

ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

(όπως ορίζεται στον Ν. 4364/2016, άρθρο 152 και στον Ν. 4583/2018)

Ομαδικό Πρόγραμμα Ασφάλισης Υγείας

«Full Φροντίδα Νοσηλείας»

Το παρόν έγγραφο περιέχει τις πληροφορίες που πρέπει να γνωστοποιούνται στον εκ τρίτου Συμβαλλόμενο (Λήπτη της Ασφάλισης)/Ασφαλισμένο πριν τη σύναψη της σύμβασης με βάση την ασφαλιστική νομοθεσία και τη νομοθεσία περί προστασίας καταναλωτή και δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά. Τα τυχόν αναφερόμενα αριθμητικά στοιχεία παρέχονται με καλή πίστη και αποτελούν ακριβή εικόνα της προσφοράς που η Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» προτείνει ανάλογα με τις συνθήκες της αγοράς και βάσει των πληροφοριών που της έχουν παρασχεθεί. Η παροχή αυτών των πληροφοριών δε συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την αίτηση/πρόταση ασφάλισης προς σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η επωνυμία της Εταιρίας είναι: ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ, «Η ΕΘΝΙΚΗ». Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 000224801000, ΤΗΛ. (+30) 2109099000 (Ελλάδα και Εξωτερικό), e-mail: contact@ethnikiasfalistiki.gr, website: www.ethnikiasfalistiki.gr.

Η επικοινωνία του Ασφαλιστή με τον εκ τρίτου Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο, μπορεί να γίνεται είτε με έγγραφη επιστολή είτε με ηλεκτρονική αλληλογραφία είτε με αποστολή μηνύματος σε συσκευή κινητής τηλεφωνίας, σε στοιχεία επικοινωνίας που οι τελευταίοι έχουν δηλώσει εγγράφως ότι επιθυμούν μέσω αυτών να συναλλάσσονται με τον Ασφαλιστή.

Η Εταιρία με βάση τις διατάξεις του Ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα II), όπως εκάστοτε ισχύει, δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετική με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλισμένος ή ο εκ τρίτου Συμβαλλόμενος να προμηθευτεί μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethnikiasfalistiki.gr.

Στοιχεία του Ασφαλιστικού Πράκτορα - Ε.Τ.Ε.

Η επωνυμία του Ασφαλιστικού Πράκτορα είναι ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. (εφεξής «Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε.» ή «Εθνική Τράπεζα» ή «Τράπεζα»). Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΑΙΟΛΟΥ 86, 10559, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 237901000, ΤΗΛ. 210-3341000, www.nbg.gr. Η ασφάλιση στο πλαίσιο του Προγράμματος διενεργείται με τη διαμεσολάβηση της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος Α.Ε., Α.Μ.Ε.Ε.Α.: 311481 και Αρ. Ειδικού Μητρώου 1028 του Ε.ΣΗ.Π. (<http://insuranceregistry.uhc.gr/>).

Σκοπός της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» ενεργεί στην Ελλάδα και στο εξωτερικό όλες τις ασφαλιστικές, αντασφαλιστικές και γενικότερα χρηματοοικονομικές εργασίες που επιτρέπονται σε Ανώνυμες Ασφαλιστικές Εταιρίες από το ισχύον κάθε φορά ελληνικό και κοινοτικό δίκαιο.

Εποπτική Αρχή

Αρμόδια Εποπτική Αρχή για την Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» είναι η Τράπεζα της Ελλάδος που εδρεύει στην οδό Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 10250, Αθήνα, τηλ. (+30)2103201111, e-mail: www.bankofgreece.gr.

Περιγραφή του προγράμματος Full Φροντίδα Νοσηλείας

- **Τύπος Προγράμματος:** Ομαδικό ασφαλιστικό πρόγραμμα Υγείας με ατομικές συμμετοχές ετησίως ανανεούμενο χωρίς βασική κάλυψη Ζωής (ή θανάτου)
- **Συμβαλλόμενος:** Η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.
- **Εκ τρίτου Συμβαλλόμενος (ή Λήπτης της ασφάλισης):** Οποιοδήποτε ενήλικο Φυσικό (≥18 ετών) ή Νομικό Πρόσωπο, το οποίο είναι κάτοχος καταθετικού λογαριασμού στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε. και το οποίο για λογαριασμό του Ασφαλισμένου καταβάλλει το ασφάλιστρο.
 - **Ηλικία στην έναρξη:** Ελάχιστο όριο 18 ετών.
 - **Ηλικία στη λήξη:** Χωρίς όριο.
- **Ασφαλισμένος:** Κάθε φυσικό πρόσωπο προς το οποίο παρέχεται κάθε κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλλει αποζημίωση. Επίσης, θα πρέπει να είναι μόνιμος κάτοικος της Ελλάδας.
 - **Ηλικία στην έναρξη:** από 30 ημερών έως και 65 ετών.
 - **Ηλικία στη λήξη :** 75 ετών

➤ **Ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης**

- Σύμφωνα με το άρθρο 146 παρ.1 του Ν.4364/2016 το ασφαλιστήριο συμβόλαιο παραδίδεται στον Ασφαλισμένο ή στον Λήπτη της Ασφάλισης(εκ Τρίτου Συμβαλλόμενος) μόνο μετά την καταβολή του οφειλόμενου ετήσιου ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού, οπότε και αρχίζει η ασφαλιστική κάλυψη.
- Η κάλυψη σε περίπτωση **ατυχήματος** παρέχεται άμεσα, ενώ λόγω **ασθενείας** η κάλυψη παρέχεται μετά την πάροδο ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου ή εκατόν ογδόντα (180) ημερών για νοσηλεία σε χώρα εκτός Ε.Ε.

➤ **Παύση Ισχύος της κάλυψης**

1. Με τον θάνατο του Ασφαλισμένου.
2. Με τη μη εμπρόθεσμη καταβολή των οφειλόμενων ασφαλιστρών.
3. Με την συμπλήρωση του 75^{ου} έτους ηλικίας του Ασφαλισμένου.

Παροχές κάλυψης του προγράμματος Full Φροντίδα Νοσηλείας

Ελεύθερη επιλογή κατά την αίτηση της ασφάλισης μεταξύ των 2 παρακάτω πακέτων Α και Β.

Πακέτο Α. Νοσοκομειακό Επίδομα

- Για **νοσηλεία** του ασφαλισμένου σε οποιοδήποτε νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό που μπορεί να οφείλεται σε ασθένεια ή ατύχημα, καταβάλλεται από την Εταιρία το ημερήσιο επίδομα νοσηλείας ύψους **100€ / ημέρα** για το σύνολο των ημερών της νοσηλείας έως κατ' ανώτατο όριο τις 30 ημέρες.
- Θα πρέπει να πραγματοποιηθεί τουλάχιστον μία (1) διανυκτέρευση για την καταβολή του επιδόματος.
- Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** το ημερήσιο επίδομα **διπλασιάζεται**.
- Το Νοσοκομειακό επίδομα καταβάλλεται από την 1^η ημέρα νοσηλείας.

Πακέτο Β. Νοσοκομειακό Επίδομα και Χειρουργικό Επίδομα

- Ισχύουν όλα όσα αναγράφονται για το Πακέτο **Α** και επιπλέον,
- Για **χειρουργική επέμβαση** σε **οποιοδήποτε** νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλλει το χειρουργικό επίδομα, το οποίο είναι ανάλογο της βαρύτητας της χειρουργικής επέμβασης, όπως αυτή καθορίζεται στον πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, που συμπεριλαμβάνεται στους όρους ασφάλισης.
- Τα ποσά του χειρουργικού επιδόματος που καταβάλλονται ανά βαρύτητα επέμβασης και ειδικά για τις παρακάτω κατηγορίες επεμβάσεων είναι :

Κατηγορία επέμβασης	καλυπτόμενης	Επίδομα
Μικρή		200€
Μεσαία		400€
Μεγάλη		700€
Βαρεία		900€
Εξαιρετικά βαρεία		1.400€
Ειδική		2.000€

- Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις από χειρουργό ίδιας ειδικότητας, τότε καταβάλλεται ως παροχή το επίδομα που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση.
- Σε περίπτωση που κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις από χειρουργό διαφορετικής ειδικότητας, τότε θα καταβάλλονται ως παροχή τα επιδόματα για όλες τις επεμβάσεις σύμφωνα με την βαρύτητά τους.
- Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναγράφεται στον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, το χειρουργικό επίδομα είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας και περιοριστικά για τις κατηγορίες βαρύτητας για τις οποίες παρέχεται η κάλυψη και αναφέρονται στον πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Τρόπος καταβολής αποζημίωσης**A. Για νοσηλεία σε οποιοδήποτε νοσοκομείο (Πακέτο Α και Πακέτο Β):**

- ✓ Η Εταιρία θα καταβάλει απευθείας στον Ασφαλισμένο, δηλαδή απολογιστικά, το συνολικό ποσό του Νοσοκομειακού επιδόματος που προκύπτει βάσει των ημερών που διήρκεσε η νοσηλεία.

B. Για χειρουργική επέμβαση σε οποιοδήποτε νοσοκομείο (Πακέτο Β):

- ✓ Η Εταιρία θα καταβάλει απευθείας στον Ασφαλισμένο, δηλαδή απολογιστικά άπαξ το χειρουργικό επίδομα βάσει του πίνακα με τις κατηγορίες βαρύτητας των επεμβάσεων.

Γ. Για νοσηλεία και χειρουργική επέμβαση σε οποιοδήποτε Ιδιωτικό ή Δημόσιο νοσοκομείο (Πακέτο Β):

- ✓ Εφόσον η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί στο πλαίσιο μίας νοσηλείας, τότε θα καταβληθούν στον Ασφαλισμένο και οι δύο παροχές, δηλαδή το Χειρουργικό επίδομα ανάλογα της βαρύτητας της επέμβασης και το νοσοκομειακό επίδομα για τις ημέρες νοσηλείας.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την καταβολή αποζημίωσης απευθείας στον Ασφαλισμένο είναι:

1. Σε περίπτωση νοσηλείας, το εισιτήριο –εξιτήριο και ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου στο οποίο έγινε η νοσηλεία
2. Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, το πρακτικό χειρουργείου και η τυχόν έκθεση ιστολογικής εξέτασης

Παραδείγματα υπολογισμού αποζημίωσης με το Full Φροντίδα Νοσηλείας:**A. Νοσοκομειακό επίδομα (για κατόχους Πακέτου Α ή Β):**

Έστω ότι ασφαλισμένο παιδί ηλικίας 6 ετών με το παρόν πρόγραμμα της Εθνικής Ασφαλιστικής λόγω κάποιας ίωσης παρουσίασε επιπλοκές και με σύσταση του παιδίατρου έκανε εισαγωγή στο νοσοκομείο με λοίμωξη του αναπνευστικού. Για την ολοκλήρωση της θεραπείας απαιτήθηκε να παραμείνει νοσηλευόμενο για 5 ημέρες.

Η αποζημίωση με την ενεργοποίηση του Νοσοκομειακού επιδόματος είναι $100\text{€} \times 5 = 500\text{€}$.

B. Χειρουργικό και Νοσοκομειακό επίδομα (για κατόχους Πακέτου Β):

Έστω ότι ασφαλισμένος ηλικίας 45 ετών με το παρόν πρόγραμμα της Εθνικής Ασφαλιστικής χρειάζεται να υποβληθεί σε λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή. Η επέμβαση βάσει βαρύτητας κατηγοριοποιείται ως «Μεγάλη» και ο ασφαλισμένος θα χρειαστεί να νοσηλευτεί για 3 ημέρες.

Η αποζημίωση με την ενεργοποίηση των 2 επιδομάτων, Χειρουργικού και Νοσοκομειακού, υπολογίζεται ως εξής:

1. Νοσοκομειακό επίδομα : $100\text{€} \times 3 = 300\text{€}$ και
2. Χειρουργικό επίδομα : 700€

Συνολική αποζημίωση 1.000€

Καλύψεις με περίοδο αναμονής

- ✓ **Μετά την πάροδο των πρώτων 6 μηνών ασφάλισης** καλύπτονται περιστατικά νοσηλείας ή χειρουργικών επεμβάσεων που σχετίζονται με: 1. Κακοήγη νοσήματα, 2. Στεφανιαία νόσος, ανευρύσματα εγκεφάλου, 3. ορώδης κύστης και κύστης ωχρού σωματίου ωοθηκών, 4. μεταμοσχεύσεις αιμοποιητικών κυττάρων σε αιματολογικές κακοήθειες.
- ✓ **Σε περίπτωση που ανανεωθεί η ασφαλιστική σύμβαση και έχει παρέλθει η πρώτη (1) ασφαλιστική περίοδος** καλύπτονται **περιστατικά νοσηλείας ή χειρουργικών επεμβάσεων που σχετίζονται με**, 1. κήλες του κοιλιακού τοιχώματος ασχέτου αιτιολογίας, υδροκήλη, κισσοκήλη, 2. Η εξωμήτριος κύηση 3. παθήσεις παραρρινίων κόλπων, πολυπόδων λάρυγγος και ρινός,
- ✓ **Σε περίπτωση που ανανεωθεί η ασφαλιστική σύμβαση και έχουν παρέλθει δυο (2) ασφαλιστικές περίοδοι** καλύπτονται **περιστατικά νοσηλείας ή χειρουργικών επεμβάσεων που σχετίζονται με**: 1. καλοήθεις παθήσεις του δέρματος, καλοήθεις όγκοι και κύστες ασχέτου αιτιολογίας, καλοήθεις παθήσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδούς αδένων, 2. διερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και των λαπαροσκοπικών) εφόσον αποδειχθεί ασθένεια, 3. ορθοκήλη, κυστεοκήλη, καθώς και κήλες μεσοσπονδυλίου δίσκου, πρόπτωση μήτρας και ακράτεια ούρων, 4. στραβισμός ασχέτου αιτιολογίας και παθήσεις κερατοειδούς χιτώνα οφθαλμού, 5. χολοστεάτωμα, νόσος Barrett, διαφραγματοκήλη, επίκτητες παραμορφώσεις άκρων ποδών, οστεοαρθρίτιδα, 6. κίρρωση ήπατος, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, ανεύρυσμα αορτής και περιφερική αγγειοπάθεια, 7. εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις, καθώς και οι επιπλοκές τους, με την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν δικαιολογημένα γνωστές κατά την συμπλήρωση της αίτησης για την σύναψη της ασφάλισης και η διάγνωσή τους τέθηκε τουλάχιστον μετά τα δύο (2) πρώτα ασφαλιστικά έτη από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, 8. χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού, 9. η μεταμόσχευση οργάνων όπως καρδιάς, κερατοειδούς, πνευμόνων, ήπατος, νεφρών, εκτός και αν οφείλεται σε γνωστό ιστορικό που δεν δηλώθηκε στην αίτηση κατά την σύναψη της ασφάλισης, 10. επεμβάσεις προληπτικής μαστεκτομής υπό προϋποθέσεις, 11. επεμβάσεις προληπτικής ολικής υστερεκτομής μετά εξαρτημάτων υπό προϋποθέσεις, 12. η διακοπή της κύησης που επιβάλλεται ιατρικά και οφείλεται αποκλειστικά σε χρωμοσωμικές ή ανατομικές ανωμαλίες που αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου,
- ✓ **Σε περίπτωση που ανανεωθεί η ασφαλιστική σύμβαση και έχουν παρέλθει τρεις (3) ασφαλιστικές περίοδοι** καλύπτονται **περιστατικά νοσηλείας ή χειρουργικών επεμβάσεων που σχετίζονται με**: 1. Η σκολίωση ρινικού διαφράγματος και υπερτροφία ρινικών κογχών, 2. εκκολπώματα παχέος εντέρου, παθήσεις όρχεων και προστάτη, 3. Παθήσεις και ατυχήματα των αρθρώσεων του γόνατος, του ώμου και του ισχίου εκτός οστικών καταγμάτων αυτών και 4. αιμορροΐδες, ραγάδα δακτυλίου, περιπρωκτικό συρίγγιο, κονδυλώματα, ενδομητρίωση, κύστη κόκκυγος, κισσοί κάτω άκρων, παθήσεις χοληφόρου συστήματος, λιθίαση ουροποιητικού, παθήσεις αμυγδαλών και αδενοειδών εκβλαστήσεων, καθώς και γλαύκωμα και καταρράκτη.

Ασφάλιστρα – Επιβαρύνσεις – Τρόπος καταβολής

Α. Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Το ύψος του ετήσιου ασφαλίστρου ορίζεται και αναγράφεται στην Αίτηση-Βεβαίωση ασφάλισης. Το ασφάλιστρο είναι σταθερό καθ' όλη τη διάρκεια ασφάλισης και ορίζεται βάσει της ηλικίας εισόδου του Ασφαλισμένου στο ασφαλιστικό πρόγραμμα. Η Εταιρία έχει το δικαίωμα σε κάθε ετήσια ανανέωση του ασφαλιστικού προγράμματος, αφού ενημερώσει έγκαιρα τον εκ τρίτου Συμβαλλόμενο, να αναπροσαρμόζει το εκάστοτε ετήσιο ασφάλιστρο το οποίο υπολογίζεται κάθε φορά για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το συγκεκριμένο πρόγραμμα λαμβάνοντας υπόψιν ενδεικτικούς παράγοντες, όπως είναι η ηλικία, η συχνότητα των περιστατικών, οι νέες ιατρικές τεχνολογίες, τα λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας σε σχέση με το πρόγραμμα και η εξέλιξη του δείκτη Ζημιών.

Β. Συχνότητα καταβολής ασφαλίστρων

Δυνατότητα επιλογής κατά την αίτηση της ασφάλισης μεταξύ ετήσιας και εξαμηνιαίας συχνότητας χωρίς επιβάρυνση.

Ανανέωση για επόμενη ασφαλιστική περίοδο-Κατάργηση Προγράμματος από την Εταιρία

Σύμφωνα με τους Όρους του προγράμματος, η Εταιρία έχει δικαίωμα αφού ενημερώσει, τους εκ τρίτου Συμβαλλόμενους/Λήπτες της ασφάλισης, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν από κάθε ανανέωση ασφαλιστικής περιόδου των ασφαλιστηρίων :

- Α. Να προχωρά σε τροποποιήσεις των όρων/καλύψεων/παροχών του Προγράμματος είτε
- Β. Να προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου Προγράμματος για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το Πρόγραμμα αυτό.

Τρόπος καταγγελίας της ασφάλισης

Η καταγγελία της ασφάλισης, στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον νόμο ή από τους όρους του Ασφαλιστηρίου, γνωστοποιείται στον εκ τρίτου Συμβαλλόμενο με έγγραφη δήλωση.

Τρόπος Άσκησης των Δικαιωμάτων Εναντίωσης - Υπαναχώρησης

Ο εκ τρίτου Συμβαλλόμενος έχει σύμφωνα με τον Νόμο 2496/1997, όπως τροποποιημένος ισχύει (άρθρο 2, παρ. 5 και 6), το δικαίωμα να εναντιωθεί α) εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου, σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 5 του Ν. 2496/97, όπως τροποποιημένος ισχύει, αν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση και β) εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου, σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. 2496/97, όπως τροποποιημένος ισχύει, σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του Ν. 4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το Ασφαλιστήριο χωρίς τους ασφαλιστικούς όρους, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας (Λεωφόρος Συγγρού 103-105, 11745 Αθήνα) το κατά περίπτωση σχετικό έντυπο από τα Υποδείγματα (Α) και (Β) που επισυνάπτονται στο τέλος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Στις περιπτώσεις της Εναντίωσης, η Εταιρία επιστρέφει στον εκ τρίτου Συμβαλλόμενο το συνολικό καταβληθέν ασφάλιστρο.

Επίσης, ο εκ τρίτου Συμβαλλόμενος, εκτός από το παραπάνω δικαίωμα εναντίωσης, δικαιούται να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης (άρθρο 153 του Ν. 4364/2016) συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην εταιρία με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας (Λεωφόρος Συγγρού 103-105, 11745 Αθήνα) το σχετικό έντυπο Υπόδειγμα (Γ) που επισυνάπτεται στο τέλος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Η κοινοποίηση της υπαναχώρησης συνεπάγεται την εφεξής απαλλαγή του εκ τρίτου Συμβαλλόμενου από όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση αυτή. Η Εταιρία στην περίπτωση αυτή θα επιστρέψει το συνολικό καταβληθέν ασφάλιστρο μετά την αφαίρεση του δικαιώματος έκδοσης συμβολαίου και των αναλογουσών νόμιμων επιβαρύνσεων (όπως ενδεικτικά φόρων, εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής).

Φορολογικό Καθεστώς

Κάθε είδους φόροι, τέλη, κάθε δικαίωμα του δημοσίου ή άλλου Οργανισμού που αφορά τη σύμβαση και γενικά κάθε έγγραφο σχετικό με τη σύμβαση, τα συμβολαιογραφικά έξοδα της εξόφλησης των παροχών, καθώς και όλα τα έξοδα από κοινοποιήσεις στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. « Η ΕΘΝΙΚΗ », εκχωρήσεις ή από κατασχέσεις που έχουν επιβληθεί στα χέρια της σαν τρίτης βαρύνουν τον εκ τρίτου Συμβαλλόμενο, Ασφαλισμένο ή Δικαιούχο.

Εφαρμοστέο Δίκαιο – Αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Εφαρμοστέο είναι το Ελληνικό Δίκαιο. Κάθε απορρέουσα από το Ασφαλιστήριο διαφορά, οποιασδήποτε φύσης, μεταξύ του εκ τρίτου Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου ή κάθε άλλου τρίτου έχοντος έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται απ' αυτά. Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται με το Ασφαλιστήριο και τους Όρους του, εφαρμοστέες είναι οι διατάξεις του Νόμου 2496/97 όπως εκάστοτε ισχύει και της ισχύουσας νομοθεσίας.

Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων – Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

1. Για τυχόν παράπονά σας και προς επίλυση αυτών μπορείτε να απευθύνεστε:

- είτε στα αρμόδια στελέχη των Καταστημάτων μας
- είτε στον Τομέα Client Conduct της Εθνικής Τράπεζας
- συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα υποβολής σχολίων, υποδείξεων ή παραπόνων, που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Τράπεζας, www.nbg.gr ,
- στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση customer.service@nbg.gr ,
- αποστέλλοντας επιστολή ή το σχετικό έντυπο, το οποίο είναι διαθέσιμο στα Καταστήματα της Τράπεζας, ταχυδρομικά στη διεύθυνση: Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε., Τομέας Client Conduct, Σοφοκλέους 2, 105 59 Αθήνα.

Αναλυτικές και επικαιροποιημένες πληροφορίες για τη διαδικασία υποβολής παραπόνων και τα στοιχεία επικοινωνίας της λειτουργίας διαχείρισης παραπόνων είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας www.nbg.gr. Η δυνατότητα υποβολής παραπόνων παρέχεται δωρεάν. Περαιτέρω, εφόσον ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος ή/και ο Δικαιούχος δεν μείνει ικανοποιημένος από την απάντηση της Τράπεζας, έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν σε σχέση με τη συνεργασία με την Τράπεζα, απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως ο Συνήγορος του Καταναλωτή, Λ. Αλεξάνδρας 144, 114 71, Αθήνα, τηλ: 2106460862, ιστοσελίδα: www.synigoroskatanaloti.gr. Αναλυτικότερες πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας www.nbg.gr.

2. Σύμφωνα με την Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» και τη σχετική πράξη 88/05.04.2016 της Τράπεζας της Ελλάδος, μπορείτε να απευθύνεστε:

- στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, email: parapona@ethnikiasfalistiki.gr

Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

-σε αρμόδιες Αρχές, όπως ενδεικτικά στον Συνήγορο του Καταναλωτή και στη Γενική Γραμματεία Εμπορίου (Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Επίσης, για τυχόν παράπονα ή καταγγελίες που αφορούν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μπορείτε να υποβάλλετε έγγραφη αίτηση στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (Δ.Ε.Ι.Α.) της Τράπεζας της Ελλάδος, Ελ. Βενιζέλου 21, 102 50 Αθήνα, Τηλ. Κέντρο: 210 3201111, ιστοσελίδα: www.bankofgreece.gr για πράξεις ή παραλείψεις φυσικού ή νομικού προσώπου, που συνιστούν παραβάσεις της νομοθεσίας σχετικά με την διανομή ασφαλιστικών προϊόντων.

3. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας, όπως κάθε φορά ισχύει, έχετε τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο απευθυνόμενοι στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία και νόμιμα καταχωρημένους στο Μητρώο της Γενικής Διεύθυνσης Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή (www.synigoroskatanaloti.gr), 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT(www.adrpoint.gr), 3) Το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (startADR) (<https://startadr.org/>). Επιπλέον πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Γενική Γραμματεία Εμπορίου /Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) <https://kataggelies.mindev.gov.gr> στην ενότητα ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ-ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ και στην πλατφόρμα Ηλεκτρονικής Επίλυσης Διαφορών (ΗΕΔ) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής ec.europa.eu/webgate.ec.europa.eu/odr.

Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με τη χρήση των ανωτέρω Φορέων Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών. Τυχόν αίτημά σας για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω Όργανα, Αρχές ή Φορείς, δεν διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση έχετε δικαίωμα να προσφύγετε στη δικαιοσύνη.