



## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (Άρθρο 150, του Νόμου 4364/2016)

Στο παρόν έντυπο παρέχουμε τις πληροφορίες που πρέπει να γνωρίζετε για το υπό σύναψη ασφαλιστήριο με την Generali Hellas A.A.E. σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

### 1. Πληροφορίες που αφορούν την Generali Hellas A.A.E.

Η Επωνυμία της Εταιρείας είναι «Generali Hellas Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρεία» και Σκοπός της είναι Α. Ασφαλίσεις Ζωής και Ζημιών και Β. Αντασφαλίσεις Ζημιών. Η Νομική μορφή είναι «Ανώνυμος Εταιρεία» και Κράτος - μέλος καταγωγής είναι η Ελλάδα με έδρα στην διεύθυνση Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμετζή 40, 11745 Αθήνα. Το Α.Φ.Μ. της Εταιρείας είναι το 094327684, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. Αθηνών, ΑΡ. ΜΑΕ. 25081/05/Β/91/22 και Γ.Ε.Μ.Η. 941401000.

Με την Εταιρεία μπορείτε να επικοινωνείτε στα τηλέφωνα +30 210 80 96 100, επιπλέον μπορείτε να αποστείλετε email στην ηλεκτρονική διεύθυνση customer@generaligr και fax στον αριθμό +30 210 726 8810. Η ηλεκτρονική διεύθυνση του ιστότοπου της Εταιρείας είναι customer@generaligr όπου και μπορείτε να βρείτε αναρτημένες πληροφορίες για τη φερεγγυότητα και την οικονομική κατάσταση της Εταιρείας.

### 2. Πληροφορίες σχετικά με το φορολογικό καθεστώς:

Τα ασφάλιστρα για τις Ασφαλίσεις Υγείας επιβαρύνονται με Φόρο Ασφαλιστρών 15% σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το ασφάλιστρο ή το ασφάλισμα, ανεξάρτητα αν επιβάλλονται με νομικές διατάξεις που θεσπισθήκαν πριν ή μετά από την έκδοση του ασφαλιστηρίου, επιβαρύνουν το συμβαλλόμενο.

### 3. Πληροφορίες σχετικά με τη διευθέτηση αιτημάτων και παραπόνων:

#### Τρόπος και χρόνος διαχείρισης αιτημάτων και παραπόνων

**Α. Σχετικά με τα αιτήματα:** Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλλουν αιτήματα:

- α) συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα επικοινωνίας, που βρίσκεται στο σύνδεσμο: <https://www.generaligr/el/epikoinwnia/>
- β) αποστέλλοντας e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση customer@generaligr
- γ) αποστέλλοντας fax στο +30 210 80 96 367
- δ) ταχυδρομικά ή τηλεφωνικά στα στοιχεία της Εταιρείας που αναφέρονται παραπάνω.

**Β. Σχετικά με τα παράπονα:** Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλλουν παράπονα:

- α) συμπληρώνοντας τη φόρμα υποβολής παραπόνου που βρίσκεται στον ιστότοπο της Εταιρείας στο σύνδεσμο: <https://www.generaligr/el/yronolh-pararopwn/>
- β) επικοινωνώντας με το Τμήμα Παραπόνων είτε μέσω τηλεφώνου στο +30 210 72 68 328 είτε μέσω e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaintsdepartment@generaligr
- γ) αποστέλλοντας fax στο +30 210 72 68 810
- δ) ταχυδρομικά προς το Τμήμα Παραπόνων Generali, Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμετζή 40, 11745 Αθήνα.

#### Διαδικασία Διαχείρισης Παραπόνων - Αιτιάσεων

Εντός 30 ημερών από την ημέρα παραλαβής του παραπόνου σας, θα σας αποστείλουμε έγγραφη και αιτιολογημένη απάντηση. Εάν δεν είμαστε σε θέση να δώσουμε απάντηση εντός του προβλεπόμενου χρονικού περιθωρίου, θα σας εξηγήσουμε τους λόγους καθυστέρησης αναφέροντας κατά προσέγγιση τον εκτιμώμενο χρόνο ολοκλήρωσης. Σε περίπτωση που η απάντηση της Εταιρείας δεν ικανοποιεί ή καλύπτει το παράπονο ή θέμα που σας αφορά, μπορείτε να απευθυνθείτε στις αρμόδιες Αρχές (ενδεικτικά):

#### Τράπεζα της Ελλάδος

Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης  
Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 10250, Αθήνα  
Τηλ.: 210 32 05 222, 210 32 05 223  
Fax: 210 32 05 437-8

#### Υπουργείο Ανάπτυξης & Επενδύσεων

Γενική Γραμματεία Καταναλωτή  
Πλατεία Κάνιγγος, 10181, Αθήνα  
Τηλ.: 1520  
Fax: 210 38 43 549

#### Συνήγορος του Καταναλωτή

Λεωφόρος Αλεξάνδρας 144, 11471, Αθήνα  
Τηλ.: 210 64 60 862, 210 64 60 814, 210 64 60 612, 210 64 60 734, 210 64 60 458  
Fax: 210 64 60 414

#### Ε.Κ.ΠΟΙ.ΖΩ

Στουρνάρη 17, 10683, Αθήνα  
Τηλ.: 210 33 04 444  
Fax: 210 33 00 591

**Διευκρίνιση:** Η ενεργοποίηση του μηχανισμού διαχείρισης παραπόνων δεν διακόπτει την παραγραφή των εννόμων αξιώσεων του διαμαρτυρούμενου.

#### 4. Πληροφορίες που αφορούν τη σύμβαση:

##### A. Δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης και πρακτικές οδηγίες για την άσκησή τους

- Δικαίωμα εναντίωσης: Ο συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα εναντίωσης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Generali εντός 1 μηνός από την παράδοση του ασφαλιστηρίου σε αυτόν, σε περίπτωση που οι διατάξεις του παρεκκλίνουν από την αίτηση για ασφάλιση και εντός 14 ημερών σε περίπτωση μη παραλαβής των πληροφοριακών στοιχείων ή των όρων όλων των καλύψεων.
- Δικαίωμα υπαναχώρησης: Ο συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση αποστέλλοντας συστημένη επιστολή εντός 14 ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου σε αυτόν.
- Σε περίπτωση και ο συμβαλλόμενος ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα εναντίωσης και υπαναχώρησης, το ασφαλιστήριο ακυρώνεται από ενάρξεως αμέσως και αυτόματα από την παράδοση στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης επιστολής. Σε αυτές τις περιπτώσεις επιστρέφονται τα καταβληθέντα ασφάλιστρα, αφού πρώτα αφαιρεθούν τα τυχόν δικαιώματα ασφαλιστηρίου, εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή από την Εταιρεία της κοινοποίησης της υπαναχώρησης ή της εναντίωσης και δεν υπάρχει καμία ποινή για το συμβαλλόμενο. Σε περίπτωση μη άσκησης του «Δικαιώματος Εναντίωσης» ή του «Δικαιώματος Υπαναχώρησης», η ασφαλιστική σύμβαση ισχύει από τον χρόνο σύναψής της.
- Έντυπα - υποδείγματα δηλώσεων άσκησης των παραπάνω δικαιωμάτων επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο. Ο συμβαλλόμενος οφείλει να συμπληρώσει, υπογράψει και αποστείλει στην έδρα της Εταιρείας το αντίστοιχο έντυπο με συστημένο ταχυδρομείο και με απόδειξη παραλαβής.

##### B. Ισχύς και διάρκεια ασφαλιστηρίου

Η έναρξη ισχύος της ασφάλισης ισχύει με την προϋπόθεση ότι θα καταβληθεί το ασφάλιστρο της 1ης δόσης ή το συνολικό ασφάλιστρο, ανάλογα με τη συχνότητα πληρωμής που έχει επιλεγεί (ετήσια ή εξαμηνιαία ή τριμηνιαία ή μηνιαία). Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ετήσια και αναγράφεται στο ασφαλιστήριο. Η καταβολή των ασφαλιστρών την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής συνεπάγεται την αυτόματη ανανέωση του προγράμματος για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο. Κατά την ετήσια επέτειο του ασφαλιστηρίου η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τους όρους, τα ασφάλιστρα, τις παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των ασφαλισμένων.

##### Γ. Ακύρωση/καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης

Γίνεται εγγράφως: i. από την Εταιρεία με επιστολή, η οποία θα αποστέλλεται και θα απευθύνεται στο συμβαλλόμενο στη διεύθυνση που έχει δηλώσει, ii. από το συμβαλλόμενο με επιστολή που θα αποστέλλει στη διεύθυνση της Εταιρείας. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας για το σύνολο των καλύψεων του ασφαλιστηρίου επέρχονται ανεξάρτητα από την άρνησή του συμβαλλόμενου να την παραλάβει ή την μη ανεύρεσή στη διεύθυνση που μας έχει δηλώσει ή τη μη προσέλευσή στο ταχυδρομείο για την παραλαβή της, εκτός εάν αποδείξει ο συμβαλλόμενος ότι, χωρίς υπαιτιότητά, δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει γνώση της καταγγελίας. Σε κάθε περίπτωση ακύρωσης, επιστρέφονται τα ασφάλιστρα που αναλογούν στον υπόλοιπο χρόνο της ασφάλισης εφόσον έχουν καταβληθεί.

##### Δ. Εφαρμοστέο Δίκαιο και Αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Εφαρμοστέο Δίκαιο που θα διέπει την ασφαλιστική σύμβαση θα είναι το Ελληνικό. Για κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια θα είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας.

##### Ε. Γλώσσα

Η γλώσσα στην οποία διατυπώνονται οι όροι του ασφαλιστηρίου, η απαιτούμενη από τη Νομοθεσία εκ των προτέρων πληροφόρηση του καταναλωτή, καθώς και η γλώσσα στην οποία η Generali αναλαμβάνει την υποχρέωση να επικοινωνεί με το συμβαλλόμενο κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης είναι η ελληνική.

#### 5. Πληροφορίες σχετικά με τις καλύψεις του ασφαλιστηρίου και τα ασφάλιστρά τους:

##### A. Υποχρεωτικές καλύψεις Νοσοκομειακή περίθαλψη

Καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου. Το ασφάλιστρο της κάλυψης καθορίζεται λαμβάνοντας υπόψη την ηλικία του ασφαλισμένου, τη διεύθυνση κατοικίας του καθώς το ανώτατο ετήσιο όριο, τη θέση νοσηλείας και το εκπιπτόμενο ποσό που έχει επιλέξει ο ασφαλισμένος (λεπτομέρειες για τα τρέχοντα ποσοστά (%) των ηλικιακών αυξήσεων του ασφαλιστρού της νοσοκομειακής περίθαλψης στον Πίνακα 1 παρακάτω). Ο ασφαλισμένος μπορεί να επιλέξει ανάμεσα στα εξής:

- Ανώτατο ετήσιο όριο νοσοκομειακής περίθαλψης: 1.500.000€, 600.000€ ή 200.000€
- Θέση νοσηλείας: Lux, A', B', Γ'
- Εκπιπόμενο ποσό: 500€, 1.500€, 3.000€, 5.000€ ή 9.000€

##### Ταξιδιωτική βοήθεια

Παρέχει στον ασφαλισμένο καλύψεις ιατρικής ταξιδιωτικής βοήθειας σε περίπτωση ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος που εμποδίζει την ομαλή συνέχιση του ταξιδιού του και που θα συμβεί σε απόσταση μεγαλύτερη των 50 χιλιομέτρων από τον τόπο κατοικίας του ή στο εξωτερικό.

##### Δεύτερη ιατρική γνωμάτευση

Προσφέρει στον ασφαλισμένο τη δυνατότητα δεύτερης ιατρικής γνωμάτευσης για σοβαρά περιστατικά μέσω δικτύου εξειδικευμένων γιατρών σε όλο τον κόσμο.

##### Επείγουσα υγειονομική μεταφορά

Παρέχει στον ασφαλισμένο σε περίπτωση ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος την υπηρεσία της υγειονομικής μεταφοράς χωρίς χιλιομετρικό περιορισμό. Η κάλυψη παρέχεται όταν το νοσηλευτικό ίδρυμα όπου βρίσκεται ο ασφαλισμένος (πλησιέστερο του τόπου συμβάντος) δεν είναι κατάλληλο για να αντιμετωπιστεί το ιατρικό περιστατικό.

##### Τηλεφωνική καθοδήγηση ή/και ιατρική ενημέρωση μέσω της υπηρεσίας MyDoctor by Generali.

Με την υπηρεσία αυτή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να καλούν στο 210 726 8000 (επιλογή Προγράμματα Υγείας και Ζωής) καθημερινά (πλην αργιών) από τις 09:00 μέχρι τις 21:00 για καθοδήγηση ή/και ιατρική ενημέρωση. Η επικοινωνία μπορεί να γίνεται τηλεφωνικά ή μέσω video κλήσης. Για περισσότερες πληροφορίες διαβάστε προσεκτικά τους όρους της κάλυψης.

##### B. Προαιρετικές καλύψεις:

##### Alpha Υγεία για Όλους Premium

Η Εταιρεία σε συνεργασία με τον Όμιλο Affidea ο οποίος διαθέτει ένα ευρύ δίκτυο εξυπηρέτησης πανελλαδικά, παρέχει μια σειρά εξωνοσοκομειακών παροχών. Για να ενημερωθείτε για τα Συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα, τους Συνεργαζόμενους Ιατρούς και τα Συνεργαζόμενα Νοσηλευτήρια/Κλινικές, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας στο [www.general.affideanet.gr](http://www.general.affideanet.gr) ή συμβουλευθείτε τη Γραμμή Υγείας. Το ασφάλιστρο του προγράμματος εξαρτάται από την ηλικία του ασφαλισμένου σύμφωνα με τα εξής: Από 0 έως 14 ετών, από 15 έως 49 ετών και από 50 ετών και άνω.

Επίσης, η Εταιρεία σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλισμένου καταβάλει εφάπαξ ασφαλισμένο κεφάλαιο 1.000€ στους δικαιούχους του ασφαλισμένου.

#### **Κεφάλαιο αποπληρωμής ασφαλιστρών λόγω μόνιμης ολικής ανικανότητας**

Η κάλυψη δίδεται στο συμβαλλόμενο, ο οποίος είναι και ασφαλισμένος στο ασφαλιστήριο. Σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας του ασφαλισμένου να εκτελεί τη δική του εργασία ή οποιαδήποτε άλλη ανάλογη με τις γνώσεις και την εκπαίδευση, η Εταιρεία καταβάλει εφάπαξ κεφάλαιο το οποίο ισούται με το 10πλάσιο του εκάστοτε ετήσιου συνολικού ασφαλιστρου του ασφαλιστηρίου σας.

#### **Ασφάλιση ατυχήματος.**

Πρόκειται για πακέτο καλύψεων, το οποίο καλύπτει τον ασφαλισμένο σε περίπτωση ατυχήματος. Οι καλύψεις αυτές περιλαμβάνουν:

- Καταβολή εφάπαξ κεφαλαίου σε περίπτωση απώλειας ζωής ή μόνιμης ολικής ανικανότητας. Το ποσό του κεφαλαίου αναγράφεται στο ασφαλιστήριό σας
- Καταβολή ποσού για τα πραγματοποιούμενα έξοδα συνεπεία ατυχήματος για ιατρική, φαρμακευτική ή άλλη θεραπευτική αγωγή εντός και εκτός νοσηλευτηρίου, όπως ακτινογραφίες, κ.λπ.. Το ποσό των εξόδων αναγράφεται στο ασφαλιστήριό σας.
- Βοήθεια στην καθημερινότητα σε περίπτωση ανικανότητας με συγκεκριμένα όρια παροχών που αναγράφονται στο ασφαλιστήριό σας:
  - Αποκλειστική νοσοκόμα στο σπίτι
  - Ψυχολογική υποστήριξη
  - Νομική υποστήριξη
  - Μελέτη αρχιτέκτονα για επανασχεδιασμό σπιτιού

#### **Σχετικά με τα ασφάλιστρα:**

Τα ασφάλιστρα των καλύψεων καθορίζονται λαμβάνοντας υπόψη συγκεκριμένους παράγοντες τιμολόγησης όπως το μέσο κόστος των νοσηλειών όλων των ασφαλισμένων ολόκληρου του χαρτοφυλακίου (το οποίο καθορίζεται ενδεικτικά από τη χρέωση για τιμές δωματίου, τις τιμές των φαρμάκων και των υλικών που απαιτούνται για τη νοσηλεία, τις αμοιβές γιατρών, κ.λπ.), το κόστος των εφαρμοζόμενων μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας και της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται από τα νοσηλευτήρια, η διαχρονική μεταβολή και το ύψος των καλυπτόμενων ποσών αποζημίωσης, οι τυχόν νέες παροχές που προστίθενται και η επάρκεια των ασφαλιστρών ώστε να είμαστε σε θέση να εκπληρώνουμε τις υποχρεώσεις μας για το σύνολο των ασφαλιστηρίων υγείας. Οι παράγοντες τιμολόγησης μπορεί να μεταβληθούν οποιαδήποτε στιγμή από την Εταιρεία. Η μεταβολή αυτή θα ισχύει μόνο κατά την ετήσια επέτειο του ασφαλιστηρίου αφού έχετε προηγουμένως ενημερωθεί για τη μεταβολή στα ασφάλιστρα του ασφαλιστηρίου σας.

**6. Χρήσιμες πληροφορίες:** Οι δαπάνες ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων, οι οποίες απαιτούνται κατά τη συνήθη πρακτική της Εταιρείας για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου, βαρύνουν την Εταιρεία.

Η παρούσα ασφάλιση δεν αποτελεί επένδυση, είναι χωρίς δικαίωμα εξαγοράς, αυτομάτου δανεισμού ή κεφαλαίου ελεύθερου περαιτέρω καταβολών και δεν συμμετέχει στις αποδόσεις των μαθηματικών αποθεμάτων της Εταιρείας.

Το δικαίωμα ασφαλιστηρίου χρεώνεται κάθε χρόνο στο ασφάλιστρο του συνόλου των καλύψεων του ασφαλιστηρίου και εξαρτάται από τη συχνότητα καταβολής ασφαλιστρου. Ανάλογα με τη συχνότητα καταβολής, το δικαίωμα ασφαλιστηρίου είναι για συχνότητα: ετήσια:

Ετήσια: 5%, Εξαμηνιαία: 6%, Τριμηνιαία: 6%, Μηνιαία: 5%.

Πίνακας 1: Περιλαμβάνει τα τρέχοντα ποσοστά (%) των ηλικιακών αυξήσεων ανά εκπιπτόμενο ποσό (€) της νοσοκομειακής περίθαλψης. Τα παρακάτω ποσοστά ενδέχεται να τροποποιηθούν στην ετήσια επέτειο του ασφαλιστηρίου για όλους τους ασφαλισμένους.

Ηλικία/ Εκπιπτόμενο	500 €	1.500 €	3.000 €	5.000 €	9.000 €	Ηλικία/ Εκπιπτόμενο	500 €	1.500 €	3.000 €	5.000 €	9.000 €
0-12	0.00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	56	3.01%	3,95%	3,88	4,03%	2,85%
13	3.90%	4,00%	3,73	4,12%	0,72%	57	2.98%	3,04%	2,99	3,03%	3,08%
14	3.95%	3,84%	3,60	3,95%	0,71%	58	3.97%	3,97%	3,90	3,92%	2,99%
15	3.99%	4,08%	3,82	3,80%	0,70%	59	4.00%	3,99%	3,93	3,93%	2,90%
16	4.02%	3,92%	3,68	4,19%	0,70%	60	4.98%	5,04%	4,96	5,00%	3,95%
17	3.86%	4,11%	3,87	4,02%	0,70%	61	6.00%	6,01%	5,93	5,05%	4,07%
18	3.04%	2,96%	2,80	2,90%	0,69%	62	5.98%	5,98%	5,90	4,94%	3,91%
19	2.95%	2,87%	2,72	2,82%	0,68%	63	5.99%	6,00%	5,93	4,97%	4,01%
20	3.03%	3,10%	2,94	3,20%	0,68%	64	5.98%	6,00%	5,93	4,98%	5,06%
21	2.94%	3,01%	2,86	2,21%	0,67%	65	5.98%	5,99%	5,92	4,98%	5,05%
22	3.00%	2,93%	2,78	2,16%	0,68%	66	7.00%	6,98%	6,91	7,01%	5,03%
23	2.04%	1,99%	1,89	2,12%	1,33%	67	6.99%	6,98%	6,91	6,97%	4,99%
24	2.43%	2,51%	2,39	2,07%	1,32%	68	6.99%	7,00%	6,94	7,01%	4,95%
25	2.51%	2,45%	2,33	2,03%	1,30%	69	6.98%	6,99%	6,93	7,01%	5,10%
26	2.04%	2,12%	2,03	1,99%	1,29%	70	6.99%	7,00%	6,94	6,98%	5,03%
27	2.00%	2,08%	1,99	1,95%	1,26%	71	6.99%	7,02%	6,96	5,96%	4,96%
28	1.96%	2,03%	1,94	1,92%	1,25%	72	6.99%	7,00%	6,95	4,03%	5,05%
29	1.92%	2,00%	1,91	1,88%	1,23%	73	5.99%	6,01%	5,97	4,02%	4,96%
30	3.90%	3,91%	3,75	1,85%	1,22%	74	4.99%	5,00%	4,96	3,02%	5,02%
31	4.00%	4,00%	3,84	2,17%	1,20%	75	4.99%	5,00%	4,96	3,00%	5,07%
32	3.49%	3,39%	3,26	2,13%	1,19%	76	5.19%	5,20%	5,17	5,20%	5,20%
33	2.70%	2,63%	2,53	2,08%	1,18%	77	5.40%	5,40%	5,37	5,40%	5,40%
34	3.62%	3,62%	3,49	2,04%	1,75%	78	5.60%	5,61%	5,58	5,61%	5,61%
35	4.02%	3,91%	3,77	2,00%	2,29%	79	5.81%	5,81%	5,78	5,81%	5,81%
36	3.46%	3,57%	3,44	1,96%	2,23%	80	6.01%	6,02%	5,99	6,02%	6,02%
37	3.44%	3,44%	3,33	1,92%	2,19%	81	6.21%	6,22%	6,19	6,22%	6,22%
38	3.52%	3,51%	3,40	1,89%	2,13%	82	6.42%	6,43%	6,40	6,43%	6,43%
39	2.66%	2,68%	2,60	1,85%	2,09%	83	6.62%	6,63%	6,60	6,63%	6,63%
40	2.77%	2,78%	2,70	2,12%	2,05%	84	6.83%	6,83%	6,81	6,83%	6,83%
41	2.70%	2,71%	2,63	2,08%	2,01%	85	7.03%	7,04%	7,01	7,04%	7,04%
42	2.46%	2,47%	2,40	2,03%	1,97%	86	7.24%	7,24%	7,22	7,24%	7,24%
43	3.47%	3,54%	3,44	3,42%	1,93%	87	7.44%	7,45%	7,42	7,45%	7,45%
44	2.96%	2,95%	2,87	3,03%	1,90%	88	7.65%	7,65%	7,63	7,65%	7,65%
45	3.96%	4,07%	3,96	4,01%	1,86%	89	7.85%	7,86%	7,84	7,86%	7,86%
46	2.99%	3,05%	2,97	3,09%	1,83%	90	8.06%	8,06%	8,04	8,06%	8,06%
47	3.77%	3,94%	3,84	3,99%	1,80%	91	8.26%	8,26%	8,25	8,26%	8,26%
48	3.77%	4,06%	3,96	4,08%	3,09%	92	8.47%	8,47%	8,45	8,47%	8,47%
49	3.77%	4,03%	3,94	3,92%	3,85%	93	8.67%	8,67%	8,66	8,67%	8,67%
50	3.76%	4,00%	3,91	4,00%	4,95%	94	8.87%	8,88%	8,86	8,88%	8,88%
51	3.75%	3,97%	3,88	4,05%	5,10%	95	9.08%	9,08%	9,07	9,08%	9,08%
52	3.80%	4,05%	3,96	4,10%	4,86%	96	9.28%	9,29%	9,27	9,29%	9,29%
53	3.77%	4,00%	3,92	3,94%	3,92%	97	9.49%	9,49%	9,48	9,49%	9,49%
54	3.80%	3,95%	3,88	3,98%	4,11%	98	9.69%	9,70%	9,68	9,70%	9,70%
55	3.77%	4,01%	3,94	4,01%	3,95%	99	9.90%	9,90%	9,89	9,90%	9,90%

Generali Hellas Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία: Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα, Τ 210 80 96 100, F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδας: 26<sup>ος</sup> Οκτωβρίου 38-40, 3<sup>ος</sup> όροφος, 546 27, Θεσσαλονίκη, Τ 2310 551 144, F 2310 552 282

Μέλος του Ομίλου Generali εγγεγραμμένη στο Μητρώο Ασφαλιστικών Ομίλων,

Α.Φ.Μ.: 094327684, ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25081/05/Β/91/22, ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 941401000

generaligr