



Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών

(όπως ορίζεται στο άρθρο 152 του ν. 4364/2016)



Αυτό το έγγραφο δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά και σύμφωνα με τον ν. 4364/2016, άρθρο 152 πρέπει να παραδοθεί πριν τη σύναψη της ασφάλισης.

Η παροχή των πληροφοριών αυτού του εντύπου δεν συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την Αίτηση Ασφάλισης/ Προσφορά ή τη σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία για την Εταιρία



Επωνυμία Ασφαλιστικής Εταιρίας: Generali Hellas Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία,

Μέλος του Ομίλου Generali

Νομική Μορφή: Ανώνυμη Εταιρία

Σκοπός: Διενέργεια ασφαλίσεων ζωής και γενικών ασφαλίσεων και αντασφαλίσεων

Κράτος-Μέλος Καταγωγής: Ελλάδα

Διεύθυνση Έδρας: Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα, Τηλ.: 2108096100, Fax: 2108096368, www.generali.gr

Η GENERALI HELLAS AAE έχει την υποχρέωση να δημοσιεύει κάθε χρόνο έκθεση για τη φερεγγυότητα και την οικονομική της κατάσταση, σύμφωνα με το άρθρο 38 του ν. 4364/2016, η οποία τίθεται στη διάθεση του Συμβαλλόμενου μέσω της ιστοσελίδας της Εταιρίας: www.generali.gr

Εφαρμοστέο Δίκαιο



Για την επίλυση κάθε διαφοράς που θα προκύψει από και σχετικά με το Ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας, που εφαρμόζουν το Ελληνικό Δίκαιο.

Φορολογικό Καθεστώς



Το φορολογικό καθεστώς που ισχύει για τον συγκεκριμένο τύπο ασφαλιστηρίου ορίζεται από τη φορολογική νομοθεσία (ν. 4172/2013), όπως κάθε φορά ισχύει.

Τρόπος & Χρόνος Διευθέτησης Διαφόρων Παραπόνων των Ασφαλισμένων



Ο ασφαλισμένος υποβάλλει γραπτό παράπονο με τη συμπλήρωση της φόρμας Υποβολής Παραπόνου: με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaints@generali.gr, μέσω Fax στον αριθμό: 210 8096378, ταχυδρομικά στη διεύθυνση Generali Hellas AAE Λεωφ. Συγγρού & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα.

Για τη διασφάλιση δίκαιης και άμεσης αντιμετώπισης του παραπόνου, η Εταιρία αποστέλλει απάντηση στα νόμιμα χρονικά όρια, και το αργότερο σε πενήντα (50) ημέρες, σύμφωνα με όσα ορίζονται από σχετική απόφαση της Τράπεζας της Ελλάδος. Ο ασφαλισμένος διατηρεί κάθε δικαίωμα να απευθυνθεί στις αρμόδιες αρχές για εξωδικαστική λύση, όπως ενδεικτικά στην Τράπεζα της Ελλάδος, στον Συνήγορο του Καταναλωτή και δεν διακόπτεται η παραγραφή των αξιώσεών του για προσφυγή στη Δικαιοσύνη.

Πληροφορίες που αφορούν τη σύμβαση: α) Δικαίωμα εναντίωσης: Ο Ασφαλισμένος/Υπόχρεος καταβολής ασφαλίστρου έχει δικαίωμα εναντίωσης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Generali εντός ενός (1) μήνα από την παράδοση του ασφαλιστηρίου σε αυτόν, σε περίπτωση που οι διατάξεις του παρεκκλίνουν από την αίτηση για ασφάλιση και εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών σε περίπτωση μη παραλαβής των πληροφοριακών στοιχείων ή των όρων όλων των καλύψεων. β) Δικαίωμα υπαναχώρησης: Ο Ασφαλισμένος/Υπόχρεος καταβολής ασφαλίστρου έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση αποστέλλοντας συστημένη επιστολή εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου σε αυτόν. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος/Υπόχρεος καταβολής ασφαλίστρου 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 ασφαλίστρα, αφού πρώτα αφαιρεθούν τα τυχόν δικαιώματα ασφαλιστηρίου, εντός τριάντα (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.

Εντυπα - υποδείγματα δηλώσεων άσκησης των δικαιωμάτων εναντίωσης επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο. Ο Ασφαλισμένος/Υπόχρεος καταβολής ασφαλίστρου οφείλει να συμπληρώσει, υπογράψει και αποστείλει στην έδρα της Εταιρείας το αντίστοιχο έντυπο με συστημένο ταχυδρομείο και με απόδειξη παραλαβής. **Ισχύς και διάρκεια ασφαλιστηρίου:** Η ημερομηνία έναρξης της ασφαλιστικής κάλυψης αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Συμμετοχής στην Ομαδική Ασφάλιση και δεν αρχίζει πριν από την καταβολή της 1ης δόσης του ασφαλίστρου ή του εφάπαξ ασφαλίστρου. Η καταβολή της 1ης δόσης ή του εφάπαξ ασφαλίστρου πρέπει να γίνει μέσα σε ένα μήνα από την έκδοση του Πιστοποιητικού Ασφάλισης, σε αντίθετη περίπτωση το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ακυρώνεται. **Τρόπος Ακύρωσης/καταγγελίας της ασφαλιστικής σύμβασης:** Γίνεται εγγράφως: i. από την Εταιρεία με επιστολή, η οποία θα αποστέλλεται και θα απευθύνεται στον Ασφαλισμένο/Υπόχρεο καταβολής ασφαλίστρου στη διεύθυνση που έχει δηλώσει,

ii. Από τον Ασφαλισμένο/Υπόχρεο καταβολής ασφαλίστρου στη διεύθυνση της Εταιρείας με επιστολή που θα αποστέλλει στη διεύθυνση της Εταιρείας. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας για το σύνολο των καλύψεων του ασφαλιστηρίου επέρχονται ανεξάρτητα από την άρνηση του Ασφαλισμένου/Υπόχρεου καταβολής ασφαλίστρου να την παραλάβει ή τη μη ανεύρεση στη διεύθυνση που μας έχει δηλώσει ή τη μη προσέλευση στο ταχυδρομείο για την παραλαβή της, εκτός εάν αποδείξει ο Ασφαλισμένος/Υπόχρεος καταβολής ασφαλίστρου ότι, χωρίς υπαιτιότητά του, δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει γνώση της καταγγελίας. Σε κάθε περίπτωση ακύρωσης, επιστρέφονται τα ασφαλίστρα που αναλογούν στον υπόλοιπο χρόνο της ασφάλισης εφόσον έχουν καταβληθεί.

Πληροφορίες για τα Ασφάλιστρα: Τρόπος και χρόνος καταβολής ασφαλίστρων: Η εξόφληση των ασφαλίστρων γίνεται απευθείας από στην Εταιρεία με χρέωση της δηλωθείσας κάρτας ή του δηλωθέντος λογαριασμού, ότι έχει επιλεγεί από τον ασφαλισμένο/ Υπόχρεο πληρωμής. Οποιοσδήποτε άλλος τρόπος εξόφλησης δεν αναγνωρίζεται από την Εταιρεία. Τα ασφαλίστρα επιβαρύνονται με την εισφορά του Εγγυητικού Κεφαλαίου σε ποσοστό 0,75% επί του Ασφαλίστρου των ασφαλίστρων Ζωής και Συμπληρωματικών Καλύψεων και δεν επιβαρύνεται με δικαίωμα ασφαλίστρου. Η Generali Hellas A.A.E. διατηρεί το δικαίωμα, κατά την ετήσια ανανέωση του προγράμματος ασφάλισης, να αναπροσαρμόζει τα ετήσια ασφαλίστρα, καθώς και να μεταβάλλει το διαγνωστικό κέντρο με το οποίο είναι συμβεβλημένη ή/και τις προσφερόμενες παροχές ή/και τις διαδικασίες που σχετίζονται με αυτές, με προηγούμενη τριμήνη γραπτή ειδοποίηση προς την Τράπεζα. Στις περιπτώσεις αυτές, η Τράπεζα ενημερώνει σχετικά τον ασφαλισμένο.

Περιγραφή παρεχόμενων καλύψεων: Οι παρεχόμενες ασφαλιστικές καλύψεις και η περιγραφή αυτών αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα. Η παρούσα ασφάλιση δεν αποτελεί επένδυση, είναι χωρίς δικαίωμα εξαγοράς, αυτομάτου δανεισμού ή κεφαλαίου ελευθέρου περαιτέρω καταβολών και δεν συμμετέχει στις αποδόσεις των μαθηματικών αποθεμάτων της Εταιρείας. Οι δαπάνες ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων που απαιτούνται κατά τη συνήθη πρακτική της Εταιρείας για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου βαρύνουν την Εταιρεία.

Παροχές	Alpha Υγεία για Όλους Classic	Alpha Υγεία για Όλους Classic Παιδικό
Ετήσιος Έλεγχος	Δωρεάν ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up) στα διαγνωστικά κέντρα και τις κλινικές του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου.	<p>Στα διαγνωστικά κέντρα και τις κλινικές του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου:</p> <ul style="list-style-type: none"> Δωρεάν ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up) με δωρεάν επίσκεψη στον παιδίατρο για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων. Ετήσιος προσχολικός έλεγχος σε προνομιακή τιμή 60 € (εξέταση από καρδιολόγο, παθολόγο και δερματολόγο).
Εξετάσεις μέσω Δημοσίου Ασφαλιστικού Φορέα	Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις μέσω του Δημοσίου Ασφαλιστικού Φορέα, δηλαδή καλύπτεται το κόστος συμμετοχής 15% του Δημοσίου Ασφαλιστικού Φορέα.	

(συνέχεια στην επόμενη σελίδα)

Παροχές	Alpha Υγεία για Όλους Classic	Alpha Υγεία για Όλους Classic Παιδικό
Διαγνωστικές Εξετάσεις	<ul style="list-style-type: none"> ■ Έκπτωση 70% για διαγνωστικές εξετάσεις που θα πραγματοποιηθούν στα διαγνωστικά κέντρα και τις κλινικές του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου με ανώτατο όριο 1.750€ ετησίως. ■ Έκπτωση έως 60% για τις διαγνωστικές εξετάσεις που υπερβαίνουν το ετήσιο όριο των 1.750 €. 	<p>Στα διαγνωστικά κέντρα και τις κλινικές του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Έκπτωση 75% για διαγνωστικές εξετάσεις που θα πραγματοποιηθούν με ανώτατο όριο τα 1.750€ ετησίως. ■ Έκπτωση έως 60% για τις διαγνωστικές εξετάσεις που υπερβαίνουν το ετήσιο όριο των 1.750€ . ■ Έκπτωση 50% για υπερηχογράφημα καρδιάς και ηλεκτροκαρδιογράφημα. ■ Έκπτωση 50% για έλεγχο αλλεργιών. ■ Έκπτωση 40% για ετήσιο προληπτικό έλεγχο παχυσαρκίας και διαβήτη, ειδικά για παιδιά. <p>Διευκρινίζεται ότι στο εύρος των καλυπτόμενων εξετάσεων περιλαμβάνονται αιματολογικές, μικροβιολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, ενώ καλύπτονται μόνο οι συγκεκριμένες κυτταρολογικές εξετάσεις και εξετάσεις μοριακής βιολογίας τις οποίες μπορείτε να βρείτε αναλυτικά στην ιστοσελίδα www.generaligr/el/chrisima-entypa/#alpha-bank/. Σε περίπτωση που δεν μπορείτε να έχετε πρόσβαση ηλεκτρονικά, σας προσκαλούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας και θα φροντίσουμε να λάβετε τη λίστα με τις καλυπτόμενες εξετάσεις.</p>
Επισκέψεις σε Ιατρούς του Δικτύου	<ul style="list-style-type: none"> ■ Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες επισκέψεις σε παθολόγο, καρδιολόγο, ορθοπεδικό και χειρουργό στα εξωτερικά ιατρεία των κλινικών του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Πειραιά. ■ Ιατρικές επισκέψεις σε προνομιακή τιμή στους συνεργαζόμενους ιατρούς του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου. <ul style="list-style-type: none"> ● Στο ιατρείο: Αττική και Θεσσαλονίκη 20€, υπόλοιπη Ελλάδα 20€ ● Κατ' οίκον: Αττική και Θεσσαλονίκη 60€, υπόλοιπη Ελλάδα 60€ 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε δίκτυο παιδιάτρων συνεργαζόμενων με το συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο πανελλαδικά με 20€ ανά επίσκεψη. ■ Απεριόριστες κατ' οίκον επισκέψεις παιδιάτρων, με 50€ εντός ωραρίου ή 70€ εκτός ωραρίου και κατά τις αργίες.
Οδοντιατρικές Παροχές	Έκπτωση 50% σε θεραπευτικές και αισθητικές οδοντιατρικές εργασίες στα συμβεβλημένα οδοντιατρεία του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου.	Έκπτωση 50% σε οδοντιατρικές εγασίες, παιδοδοντία και ορθοδοντική στα συμβεβλημένα οδοντιατρεία του συμβεβλημένου διαγνωστικού κέντρου.
Λοιπές Παροχές	Ιατρικές συμβουλές και καθοδήγηση για την χρήση των υπηρεσιών του προγράμματος μέσω εξειδικευμένου συντονιστικού τηλεφωνικού κέντρου (210 8096 100, 24/7 με χρέωση αστικής κλήσης).	
Αιμοληψία κατ' οίκον	Παρέχεται αιμοληψία κατ' οίκον με χρέωση 10€ στο λεκανοπέδιο Αττικής και στη Θεσσαλονίκη.	
Ασφαλιστική Κάλυψη	Καταβάλλεται στους νόμιμους δικαιούχους το ποσό των 1.000€ σε περίπτωση απώλειας ζωής του κυρίως ασφαλισμένου.	