

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Προστασίας Πληρωμών - CPI

Έγγραφο Πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Ασφαλιστική εταιρεία: Από κοινού: (α) η «Financial Assurance Company Limited», με έδρα το Λονδίνο Αγγλίας (Building 6, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, Λονδίνο W4 5HR) (Αριθμός Μητρώου στο Ηνωμένο Βασίλειο: 1515187) και (β) το υποκατάστημα Ελλάδας της «Financial Insurance Company Limited» [Έδρα: Λονδίνο Αγγλίας (Building 6, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, Λονδίνο W4 5HR. Αριθμός Μητρώου στο Ηνωμένο Βασίλειο: 4873014)], το οποίο έχει εγκατασταθεί στην Αθήνα (Διεύθυνση: οδός Κουμπάρη, αρ. 5, ΤΚ 10674, Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 123769960001).

Προϊόν: Σύμβαση Ομαδικής Ασφάλισης υπ' αριθμόν 10017007 με συμβαλλόμενο την FCA Bank GmbH, Υποκατάστημα Ελλάδας

Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες περιέχονται σε άλλα έγγραφα, τα οποία δεν υποκαθίστανται από το παρόν.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Πρόκειται για πρόγραμμα Ασφάλισης Ζωής προς όλους τους ασφαλισμένους, Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας προς όλους τους ασφαλισμένους, Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας προς ασφαλισμένους που είναι ελεύθεροι επαγγελματίες, δημόσιοι υπάλληλοι, ημερομίσθιοι και εποχικό προσωπικό και Ακούσιας Ανεργίας προς ασφαλισμένους που είναι μόνιμο προσωπικό.



Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Ασφάλιση Ζωής (όλοι οι ασφαλισμένοι)
 - Αποπληρωμή του ανεξόφλητου υπολοίπου του δανείου αμέσως μετά την επέλευση της ζημιάς με μέγιστο ποσό τις 5.000 Ευρώ.
- ✓ Ασφάλιση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας (όλοι οι ασφαλισμένοι)
 - Αποπληρωμή του ανεξόφλητου υπολοίπου του δανείου αμέσως μετά την επέλευση της ζημιάς με μέγιστο ποσό τις 5.000 Ευρώ.
- ✓ Ασφάλιση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας (ελεύθεροι επαγγελματίες, δημόσιοι υπάλληλοι, ημερομίσθιοι και εποχικό προσωπικό)
 - Καταβολή της πρώτης τοκοχρεωλυτικής δόσης του δανείου μετά από 90 συνεχείς ημέρες προσωρινής ανικανότητας του ασφαλισμένου. Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης, η επόμενη καταβολή της δόσης θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών προσωρινής ανικανότητας. Το ανώτατο ποσό έκαστης τμηματικής καταβολής είναι τα 500 Ευρώ, ενώ ο ανώτατος αριθμός καταβολών είναι οι 6 καταβολές ανά απαίτηση.
- ✓ Ασφάλιση Ακούσιας Ανεργίας (μόνιμο προσωπικό)
 - Καταβολή της πρώτης τοκοχρεωλυτικής δόσης του δανείου μετά από 90 συνεχείς ημέρες ακούσιας ανεργίας του ασφαλισμένου. Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης, η επόμενη καταβολή της δόσης θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών ακούσιας ανεργίας. Το ανώτατο ποσό έκαστης τμηματικής καταβολής είναι τα 500 Ευρώ, ενώ ο ανώτατος αριθμός καταβολών είναι οι 6 καταβολές ανά απαίτηση.



Τι δεν ασφαλίζεται;

- Οι κύριες εξαιρέσεις του προγράμματος είναι οι εξής:
- Για την Ασφάλιση Ακούσιας Ανεργίας
- ✗ Μη συνεχόμενη απασχόληση στον ίδιο εργοδότη τουλάχιστον 12 μήνες πριν το συμβάν
 - ✗ Η οικειοθελής παραίτηση του ασφαλισμένου
 - ✗ Η συνταξιοδότηση
 - ✗ Η καταγγελία λόγω δόλου
 - ✗ Η λήξη της σύμβασης ορισμένου χρόνου
 - ✗ Η λύση της σύμβασης μόνιμης απασχόλησης του ασφαλισμένου με σχετική συμφωνία των μερών
 - ✗ Εφόσον ο ασφαλισμένος γνώριζε ή θα έπρεπε να γνωρίζει κατά την ημερομηνία έναρξης του στο Πρόγραμμα το γεγονός ότι θα μπορούσε να καταστεί άνεργος στο άμεσο μέλλον
 - ✗ Απόλυση, όταν ο εργοδότης είναι συγγενής πρώτου βαθμού ή σύζυγος του Ασφαλισμένου

Για την Ασφάλιση Ζωής, Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας και της Προσωρινής Ανικανότητας :

- ✗ Οι προϋπάρχουσες παθήσεις
- ✗ Ψυχικές ασθένειες ή διανοητική βλάβη εκτός αν βεβαιώνονται από και παραμένουν υπό την επίβλεψη εξειδικευμένου θεράποντος ιατρού
- ✗ Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας
- ✗ Ο χρόνιος αλκοολισμός, η κατάσταση μέθης ή χρήση ναρκωτικών ουσιών
- ✗ Ο τοκετός, η εγκυμοσύνη ή ακούσια ή εκούσια διακοπή κύησης
- ✗ Κάθε είδους αισθητική ή διορθωτική θεραπεία, εκτός αν αποτελεί άμεση συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος.
- ✗ Πόνοι μέσης, εκτός αν υπάρχουν επαρκώς τεκμηριωμένες ιατρικές αποδείξεις (ακτινογραφίες, αζονικές και μαγνητικές τομογραφίες, κλ.π.).
- ✗ Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την ενασχόληση με ή συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επικίνδυνα αθλήματα οποιουδήποτε χαρακτήρα
- ✗ Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την οδήγηση μηχανοκίνητων οχημάτων από τον Ασφαλισμένο, χωρίς να διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης
- ✗ Τα Ατυχήματα στα οποία υποπίπτουν οι Ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια των επαγγελματικών τους δραστηριοτήτων ως μέλη δυνάμεων ασφαλείας, μεταλλωρύχοι, καταδύτες, απασχολούμενοι στη βιομηχανία κινηματογράφου και χειριστές εκρηκτικών υλών



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;



Ασφάλιση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας

- Το ατύχημα ή η ασθένεια που προκαλεί την Μόνιμη Ολική Ανικανότητα πρέπει να έχει λάβει χώρα ενόσω ο ασφαλισμένος εργαζόταν στην Ελλάδα.



Ασφάλιση Προσωρινής Ανικανότητας

- Το ατύχημα ή η ασθένεια που προκαλεί την Προσωρινή Ολική Ανικανότητα πρέπει να έχει λάβει χώρα ενόσω ο ασφαλισμένος εργαζόταν στην Ελλάδα.
- Ισχύει: (α) περίοδος αναμονής εξήντα (60) ημερών, για όλες τις περιπτώσεις, (β) περίοδος εξαίρεσης 2 μηνών για την περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας και (γ) περίοδος επανενεργοποίησης για την περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας 6 μηνών, εφόσον η αιτία προσωρινής ανικανότητας είναι η ίδια και 1 μήνα εφόσον η αιτία είναι διαφορετική.



Ασφάλιση Ακούσιας Ανεργίας

- Ισχύει: (α) περίοδος αναμονής εξήντα (60) ημερών, (β) περίοδος εξαίρεσης 2 μηνών και (γ) περίοδος επανενεργοποίησης 12 μηνών.
Ο ασφαλισμένος πρέπει να έχει συμπληρώσει βάσει σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου τουλάχιστον υπηρεσία δώδεκα μηνών στον ίδιο εργοδότη κατά την ημερομηνία της ζημίας.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Παγκοσμίως, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.
- ✓ Για τις καλύψεις Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας και Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, προϋπόθεση κάλυψης είναι το ατύχημα ή η ασθένεια που τα προκαλεί να έχει λάβει χώρα ενόσω ο ασφαλισμένος εργαζόταν στην Ελλάδα.
- ✓ Για την κάλυψη της Ακούσιας Ανεργίας, προϋπόθεση είναι η σύμβαση εργασίας να συνδέεται με την ελληνική νομοθεσία.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Σε περίπτωση επέλευσης ζημίας, ο ασφαλισμένος ή τυχόν τρίτος ο οποίος νομιμοποιείται να απαιτήσει καταβολή του ασφαλισματος οφείλουν να αναγγείλουν την απαίτηση τηλεφωνικά στο υποκατάστημα Ελλάδας της «Financial Insurance Company Limited» στον ακόλουθο αριθμό: 210 3380840 από Δευτέρα - Παρασκευή 09:00 - 17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών. Προκειμένου να γίνει έγγραφη αναγγελία της απαίτησης, τα πρόσωπα αυτά πρέπει να συμπληρώσουν τη σχετική Δήλωση Απαίτησης και να την αποστείλουν στην ακόλουθη διεύθυνση: Κουμπάρη 5, 106 74 Αθήνα υπόψη «Financial Insurance Company Limited», με συστημένη επιστολή. Επιπλέον, τα εν λόγω πρόσωπα πρέπει να παρέχουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αυτά ζητηθούν από την Ασφαλιστική Εταιρεία.
- Σε κάθε περίπτωση επέλευσης ζημιάς ο ασφαλισμένος πρέπει να αναγγείλει την απαίτηση εντός εξήντα (60) ημερών από τότε που έλαβε γνώση του κινδύνου.
- Σε περίπτωση Ακούσιας Ανεργίας ο ασφαλισμένος πρέπει να εγγραφεί στον Οργανισμό Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) και να παραμείνει εγγεγραμμένος καθ' όλη την περίοδο Ακούσιας Ανεργίας.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η εξόφληση του ασφαλιστρού γίνεται εφάπαξ εκ των προτέρων, για όλη τη διάρκεια της κάλυψης, με σχετική εντολή του ασφαλισμένου.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

- Η κάλυψη αρχίζει όταν οι κατωτέρω προϋποθέσεις πληρούνται σωρευτικά: (α) έχει εκταμειωθεί το δάνειο που προβλέπεται στη σύμβαση δανείου, (β) ο ασφαλισμένος έχει υποβάλει αίτηση ασφάλισης και αυτή έχει γίνει αποδεκτή από την Ασφαλιστική Εταιρεία και (γ) η Ασφαλιστική Εταιρεία έχει εισπράξει το οφειλόμενο ασφαλιστρο.
- Η κάλυψη λήγει κατά την πρώτη από τις ακόλουθες ημερομηνίες: (α) ημερομηνία κατά την οποία έχει καταβληθεί ολοσχερώς το ανώτατο δυνατό ποσό ασφαλισματος, (β) ημερομηνία λήξης της σύμβασης δανείου, εξαιρουμένης της πρόωρης λήξης λόγω προπληρωμής ή λόγω καταγγελίας, (γ) ημερομηνία λήξης της περιόδου κάλυψης. Η ανώτατη περίοδος κάλυψης θα είναι 72 μήνες από την έναρξη της κάλυψης οπότε και θα παύει αυτομάτως η κάλυψη, (δ) ημερομηνία κατά την οποία ο ασφαλισμένος συμπληρώνει το 71^ο έτος της ηλικίας του και (ε) ημερομηνία καταγγελίας του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που οποιοδήποτε συμβαλλόμενο μέρος ασκήσει το σχετικό δικαίωμά του.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

- **Δικαίωμα εναντίωσης:** (α) αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση, το οποίο μπορεί να ασκηθεί ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παραλαβής του ασφαλιστηρίου ή (β) αν ο ασφαλισμένος δεν έχει λάβει όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με την Ασφαλιστική Εταιρεία και το προϊόν, το οποίο μπορεί να ασκηθεί εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών.
- **Δικαίωμα υπαναχώρησης:** Εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Επιπλέον, ο ασφαλισμένος ασκεί δικαίωμα υπαναχώρησης από το ασφαλιστήριο, σε περίπτωση άσκησης δικαιώματος υπαναχώρησης στο πλαίσιο της σύμβασης δανείου.
- **Δικαίωμα καταγγελίας:** Έχετε δικαίωμα να ακυρώσετε το ασφαλιστήριο σας οποτεδήποτε με έγγραφο καταγγελίας που πρέπει να περιέλθει αποδεδειγμένα στα στοιχεία επικοινωνίας της Ασφαλιστικής Εταιρείας.