

ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ



Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν ομαδικής ασφάλισης

Εταιρία: AIG Europe SA

Προϊόν: ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

με έδρα στο Λουξεμβούργο· έχει λάβει άδεια λειτουργίας από τον Υπουργό Οικονομικών του Λουξεμβούργου και ελέγχεται από την Εποπτική Αρχή Ιδιωτικής Ασφάλισης (Commissariat aux Assurances). Η Εταιρία ασκεί εργασίες ασφαλίσεων μέσω του Υποκαταστήματός της στην Ελλάδα, το οποίο εποπτεύεται από την Τράπεζα της Ελλάδος.

Το παρόν έντυπο παρέχει βασικές πληροφορίες σχετικά με το περιγραφόμενο προϊόν. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες αναφορικά με το περιγραφόμενο στο παρόν προϊόν περιλαμβάνονται σε άλλα προσυμβατικά έγγραφα της Εταιρίας και στους Γενικούς όρους ασφάλισης.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Το ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ είναι ένα πρόγραμμα ομαδικής ασφάλισης εργαζομένων το οποίο απευθύνεται σε επιχειρήσεις που απασχολούν εργατοτεχνικό ή/και υπαλληλικό προσωπικό πλήρους απασχόλησης από 5 άτομα και άνω. Προσφέρει 3 προτιμολογημένα προγράμματα που καλύπτουν μεγάλη γκάμα αναγκών των πελατών και διατίθεται σε χρονικές διάρκειες 3, 6, 9 και 12 μηνών. Τα ασφαλιστρα δεν επηρεάζονται από το είδος επαγγέλματος και δεν απαιτείται προ-ασφαλιστικός έλεγχος.



Τι ασφαλίζεται?

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1 / ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2 / ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3

Βασικές παροχές/καλύψεις κατ'άτομο

- ✓ Ιατροφαρμακευτικά έξοδα ατυχήματος μέχρι: €2.000 / €3.000 / €5.000
- ✓ Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα ατυχήματος από την 1^η ημέρα νοσηλείας και μέχρι 90 ημέρες: €20 / €30 / €50
- ✓ Έξοδα έκτακτης μεταφοράς συνεπεία ατυχήματος μέχρι: €750 / €1.000 / €1.500
- ✓ Απώλεια ζωής από ατύχημα: €26.000 / €34.000 / €52.000
- ✓ Μόνιμη ολική/μερική ανικανότητα από ατύχημα % σε : €26.000 / €34.000 / €52.000
- ✓ Μηνιαία σύνταξη ατυχήματος για 5 χρόνια συνεπεία Θανάτου ή/και Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ατύχημα: €400 / €600 / €800

A' Προαιρετική παροχή

Εβδομαδιαίο επίδομα ανικανότητας προς εργασία από ατύχημα, από την 30^η ημέρα της ανικανότητας και μέχρι 365 ημέρες: €200 / €250 / €300

B' Προαιρετική παροχή

Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα ασθένειας από την 3^η ημέρα νοσηλείας και μέχρι 90 ημέρες: €20 / €30 / €50



Τι δεν ασφαλίζεται?

- ✗ Επαγγέλματα υψηλής επικινδυνότητας, ενδεικτικά: Σύλλογοι, σωματεία, σώματα ασφαλείας, πληρώματα πλοίων επαγγελματίες οδηγοί (οδηγοί ταξί, λεωφορείων, φορτηγών κλπ), διανομείς προϊόντων (delivery, ταχυμεταφορές κλπ.), δύτες, πιλότοι, εργαζόμενοι σε ορυχεία, επαγγελματίες αθλητές, υπάλληλοι μερικής απασχόλησης (part-timers, freelancers)
Σημείωση: δύνανται να ασφαλιστούν μεμονωμένοι εργαζόμενοι που τελούν επαγγέλματα υψηλής επικινδυνότητας, υπό προϋποθέσεις και εφόσον αποτελούν μέλη ευρύτερης ομάδας μιας επιχείρησης, με διαφορετικό ασφαλιστρο κατόπιν εξέτασης του αιτήματος από τον κλάδο ανάληψης
Προσοχή: Δεν καλύπτονται υπάλληλοι των οποίων έχει λήξει η εργασιακή τους σχέση. Άτομα που πάσχουν από επιληψία, παράλυση, πνευματική αναπηρία, τύφλωση, κώφωση, αλκοολισμό ή άλλη σοβαρή και διαρκή αναπηρία
- ✗ Άτομα με ηλικία μικρότερη των 18 ετών ή όσοι έχουν συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας
- ✗ Προϋπάρχουσες ανικανότητες και ασθένειες
- ✗ Ατυχήματα από χρήση εκρηκτικών
- ✗ Κάθε είδους κήλη, άρση βάρους, λήψη ναρκωτικών, μέθη
- ✗ Συμμετοχή σε κάθε επαγγελματικό, ημι-επαγγελματικό ή/και οργανωμένο ερασιτεχνικό αθλητισμό καθώς και από την άσκηση έστω και ερασιτεχνικά των παρακάτω αθλημάτων : πυγμαχίας, πάλης, ανεμοπορίας, πτώσης με αλεξίπτωτο ή "αετό", κατάδυσης με αέρα, αγώνων ταχύτητας, ορειβασίας και ανάβασης σε βράχους, snowboard, χειμερινό και θαλάσσιο σκι και άλλων "επικίνδυνων" αθλημάτων /δραστηριοτήτων οποιασδήποτε φύσης ή χαρακτήρα
- ✗ Χρήση οχημάτων για τα οποία ο Ασφαλισμένος δεν διαθέτει την απαραίτητη άδεια οδήγησης
- ✗ Η εγκυμοσύνη και οι επιπλοκές της (αποβολές, αποξέσεις κ.λ.π.) και ο τοκετός
- ✗ Παράνομες οικονομικές συναλλαγές
- ✗ Το σύνολο των εξαιρέσεων περιγράφονται αναλυτικά στο σχετικό άρθρο των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη?

- ! Η κάλυψη ισχύει για διάρκεια ασφάλισης 3, 6, 9 και 12 μηνών για Εποχικό Εργατοτεχνικό ή / και Υπαλληλικό Προσωπικό, πλήρους απασχόλησης, με απαραίτητη προϋπόθεση ασφάλισης ελάχιστου αριθμού 5 μονίμως και πλήρους απασχολήσεως ατόμων
- ! Δεν παρέχονται οι προαιρετικές καλύψεις A & B στα πακέτα ασφάλισης διάρκειας 3, 6 και 9 μηνών

- ! Ορίζεται ανώτατο όριο ευθύνης της Ασφαλιστικής Εταιρίας σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος
- ! Παρέχεται στις ακόλουθες κατηγορίες εργαζομένων στην Ελλάδα:
- ! Τους πλήρως απασχολούμενους με σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου εν Ελλάδι εργαζομένους του Λήπτη της Ασφάλισης.
- ! Τους εποχικώς απασχολούμενους και συγκεκριμένα για τους εν Ελλάδι εργαζομένους του Λήπτη της Ασφάλισης δυνάμει σύμβασης εργασίας πλήρους απασχόλησης ορισμένου χρόνου σε ορισμένα χρονικά διαστήματα μέσα στο έτος, τα οποία δεν μπορούν να είναι μικρότερα από τρεις μήνες ούτε μεγαλύτερα από εννέα μήνες.
- ! Τους δυνάμει σύμβασης έργου ή σύμβασης ανεξαρτήτων υπηρεσιών πλήρως απασχολούμενους αορίστου χρόνου ή εποχικώς απασχολούμενους σύμφωνα με τα ανωτέρω εν Ελλάδι εργαζομένους του Λήπτη της Ασφάλισης., όπως περιγράφονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και τα στοιχεία τους (ονοματεπώνυμο, ημερ. γέννησης, ειδικότητα) θα πρέπει να δηλώνονται στην Ασφαλιστική Εταιρία για να θεωρούνται ασφαλισμένοι.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η ασφαλιστική κάλυψη ισχύει 24 ώρες το 24ωρο παγκοσμίως, εκτός εάν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά.



Ποιές είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να αποστείλετε πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση ασφάλισης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, εφόσον απαιτούνται.
- Να καταβάλετε το ασφάλιστρο, ή την πρώτη δόση σε περίπτωση τμηματικής καταβολής, πριν την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης.
- Να καταβάλλετε τις δόσεις του ασφαλίστρου σε περίπτωση τμηματικής καταβολής, πριν την εκάστοτε ημερομηνία οφειλής που αναγράφεται στην ασφαλιστική σύμβαση.
- Να ειδοποιείτε την Εταιρία για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων ασφάλισης.
- Να λαμβάνετε όλα τα απαραίτητα μέτρα προκειμένου να αποφύγετε ή να μειώσετε την έκταση τυχόν απώλειας/ζημιάς.
- Σε περίπτωση ζημιάς, να ενημερώνετε την Εταιρία εγκαίρως και να προσκομίζετε όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά και αποδεικτικά στοιχεία.
- Να συνεργάζεστε με την Εταιρία για τον διακανονισμό της ζημιάς, σύμφωνα με τους όρους της ασφαλιστικής σύμβασης.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ασφαλίστρου πραγματοποιείται πριν την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης, με χρέωση τραπεζικού λογαριασμού στα καταστήματα των συμβεβλημένων τραπεζών ή μέσω Web & Phone Banking των συμβεβλημένων τραπεζών με χρήση του κωδικού πληρωμής που αναγράφεται στο ειδοποιητήριο πληρωμής, με πιστωτική/χρεωστική κάρτα, με ταχυπληρωμή μέσω ΕΛΤΑ, στο ταμείο των κεντρικών γραφείων της Εταιρίας ή μέσω του ασφαλιστή σας εφόσον διαθέτει δικαίωμα είσπραξης για λογαριασμό της Εταιρίας.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στην ασφαλιστική σύμβαση, εφόσον έχει καταβληθεί το εφάπαξ ασφάλιστρο, ή η πρώτη δόση σε περίπτωση τμηματικής καταβολής, και λήγει την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στην ασφαλιστική σύμβαση.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Μπορείτε να ακυρώσετε την ασφαλιστική σύμβαση εγγράφως, μέσω τηλεομοιοτυπίας (fax), ηλεκτρονικά (μέσω e-mail) ή ταχυδρομικά στα στοιχεία επικοινωνίας της Εταιρίας που είναι: AIG EUROPE S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδας), Λεωφόρος Κηφισίας 119, Μαρούσι 15124, E-mail Customerservice-GR@aig.com, Τηλ 210-8127600, Φαξ 210-8063585