

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΟΔΗΛΑΤΟΥ



Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν ποδήλατο
Εταιρία: AIG Europe SA

Προϊόν: ΠΟΔΗΛΑΤΩ

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 ΠΟΔΗΛΑΤΩ είναι ένα πακέτο καλύψεων που προστατεύει τόσο τον ποδηλάτη όσο και το ίδιο το ποδήλατο από μία σειρά καθημερινών κινδύνων.



Τι ασφαρίζεται;

- ✓ Κλοπή του ποδηλάτου
- ✓ Ίδιες ζημιές του ποδηλάτου

Τρέχουσα εμπορική αξία ποδηλάτου (σε €)	Απαλλαγή κλοπής ως % επί της ασφαλιζόμενης αξίας	Απαλλαγή Ιδίων Ζημιών
Από 150 έως 400	10%	€30
Από 401 έως 800	10%	€60
Από 801 έως 1500	10%	€150
Από 1501 έως 3000	10%	€250

- ✓ Αστική Ευθύνη
- ✓ Οδική Βοήθεια Ατυχήματος
- ✓ Κάλυψη προσωπικού ατυχήματος, σε περίπτωση ατυχήματος του ποδηλάτη που θα προκληθεί κατά την οδήγηση του ασφαλισμένου ποδηλάτου, αποζημιώνουμε για:
 - ο Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες έως €1.000 (Απαλλαγή €50 για κάθε ζημία)
 - ο Οπτική Βλάβη μέχρι €500 (Καλύπτουμε τα έξοδα αντικατάστασης, επισκευής ή αγοράς γυαλιών ή φακών επαφής)
 - ο Οδοντική βλάβη μέχρι €500 (Καλύπτουμε τα έξοδα αποκατάστασης στην οδοντοστοιχία του ποδηλάτη)
 - ο Επίδομα χρήσης κράνου €2.000 (Αποζημιώνουμε επιπλέον ποσό σε περίπτωση θανάτου ή μόνιμης ολικής ανικανότητας, εφόσον ο ποδηλάτης φορούσε κατά τη διάρκεια του ατυχήματος, σωστά δεμένο, προστατευτικό κράνος ποδηλάτου, το οποίο πρέπει να πιστοποιείται από την αστυνομία)
 - ο Απώλεια ζωής από ατύχημα : €10.000
 - ο Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα: €10.000



Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Η κλοπή μερών ή εξοπλισμού του ποδηλάτου
- ✗ Η κλοπή συνεπεία εγκατάλειψης του ποδηλάτου
- ✗ Η χρήση του ποδηλάτου για εμπορικούς σκοπούς, όπως π.χ η μεταφορά δεμάτων
- ✗ Ζημιές αισθητικού χαρακτήρα που δεν επηρεάζουν την λειτουργία του ποδηλάτου, όπως γρατζουνιές, αλλοίωση χρώματος κ.λ.π
- ✗ Ίδιες ζημιές που έχουν προκύψει επειδή ο ασφαλισμένος δεν έχει ακολουθήσει τις οδηγίες χρήσης του κατασκευαστή, από κατασκευαστικό λάθος ή ελάττωμα
- ✗ Συμμετοχή σε αγώνες ή επιδείξεις
- ✗ Ατυχήματα που συνέβησαν υπό την επήρεια αλκοόλ ή τοξικών ουσιών.
- ✗ Η εταιρεία δεν θα προχωρήσει σε αποζημίωση σε περίπτωση που το ποδήλατο βρίσκεται σε ενοικίαση.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η κάλυψη ισχύει μόνον για ετήσια διάρκεια.
- ! Όταν το ποδήλατο δεν χρησιμοποιείται θα πρέπει να βρίσκεται μέσα στην κατοικία του Ασφαλισμένου, το αυτοκίνητο, την αποθήκη ή το γκαράζ, ενώ αυτά είναι κλειδωμένα.
- ! Αφορά αποκλειστικά όσους κάνουν προσωπική χρήση του ποδηλάτου και εξαιρείται ρητά η συμμετοχή σε αγώνες ή επιδείξεις
- ! Αποδεκτές ηλικίες ασφαλισμένων από 5 - 65 ετών
- ! Δεν καλύπτονται ζημιές εάν το ασφαλισμένο ποδήλατο οδηγείται χωρίς τη συγκατάθεση του Ασφαλισμένου.
- ! Ζημιές που προκαλούνται από τον οδηγό του ασφαλισμένου ποδηλάτου ο οποίος τελεί υπό την επίδραση κατανάλωσης αλκοόλ, τοξικών ουσιών, ναρκωτικών ή φαρμάκων έχοντας υπερβεί τα ισχύοντα όρια του ΚΟΚ.
- ! Εάν ο Ασφαλισμένος ενήργησε με δόλο ή επιχείρησε από πρόθεση ενέργεια, η οποία κατέληξε στη ζημία.
- ! Εάν το γεγονός για το οποίο ζητείται η βοήθεια έχει συμβεί πριν την έναρξη ισχύος της κατά το παρόν ασφαλιστικής κάλυψης.
- ! Όταν το ασφαλισμένο ποδήλατο συμμετέχει σε αγώνες, επιδείξεις ή οδηγείται κατά αποδεδειγμένα επικίνδυνο τρόπο.
- ! Για ζημιές από ταραχές πολιτικού ή κοινωνικού χαρακτήρα, στάσεων, απεργιών και κακόβουλης βλάβης.
- ! Για ζημιές ή απώλειες που προκαλούνται στα μεταφερόμενα με το ποδήλατο πρόσωπα και πράγματα καθώς και κάθε αποθετική ζημιά.
- ! Σε περίπτωση συνεπειών από την συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε στοιχήματα (επίσημα ή όχι) κάθε φύσεως.
- ! Σε περίπτωση επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης ως αποτέλεσμα εκδήλωσης οποιασδήποτε μορφής ψυχικής ασθένειας

ή εν γένει πνευματικής διαταραχής.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η ασφαλιστική κάλυψη ισχύει εντός της Ελληνικής επικράτειας, 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 ασφάλιστρου 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 ασφαλιστρου 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