

# Ασφάλιση Προσωπικών ατυχημάτων

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: **MetLife ΑΕΑΖ** Προϊόν: **Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίσεων λόγω Ανικανότητας**

Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έγγραφο είναι μια περίληψη των σημαντικότερων καλύψεων και εξαιρέσεων του προγράμματος και δεν αποτελούν σε καμία περίπτωση μέρος του ασφαλιστηρίου. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν περιέχονται στους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Ασφαλιστηρίου και στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων.

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Κάλυψη Πληρωμής Ασφαλίσεων λόγω Ανικανότητας



### Τι ασφαλίζεται;

Πλήρης ανάλυση των καλυπτόμενων κινδύνων αναφέρεται στο ασφαλιστήριο

#### Πληρωμή Ασφαλίσεων λόγω Ολικής και Μόνιμης Ανικανότητας

- ✓ Ολική Ανεπανόρθωτη απώλεια όρασης και των δύο (2) ματιών
- ✓ Ανεπανόρθωτη απώλεια
  - δύο (2) χεριών από τον καρπό ή
  - δύο (2) ποδιών από τον αστράγαλο ή
  - ενός χεριού από τον καρπό και ενός ποδιού από τον αστράγαλο

Ως **Μόνιμη και Ολική Ανικανότητα** ορίζεται η ανικανότητα, προερχόμενη από ατύχημα ή ασθένεια η οποία εμποδίζει τελείως τον Ασφαλισμένο να ασχολείται σε οποιαδήποτε επιχείρηση ή επάγγελμα και να εκτελεί εργασία με χρηματική αμοιβή ή κέρδος για την οποία πρέπει να έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδικότητα ή την πείρα.



### Τι δεν ασφαλίζεται;

Πλήρης ανάλυση των καλυπτόμενων κινδύνων αναφέρεται στο ασφαλιστήριο

#### Ανικανότητα

- ✗ από εκούσια σωματική βλάβη ή απόπειρα αυτοκτονίας
- ✗ λόγω συγγενούς πάθησης
- ✗ που οφείλεται σε πόλεμο, εισβολή, εχθροπραξίες, επαναστάσεις, εξεγέρσεις
- ✗ λόγω επίδρασης ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας καλύπτονται μόνο αν αποτελούν αποτέλεσμα βλάβης κατά τη διάρκεια θεραπείας ή εξέτασης
- ✗ που προκλήθηκε από ατύχημα κατά τον χρόνο της υπηρεσίας του ασφαλισμένου στις ένοπλες δυνάμεις, οποιασδήποτε χώρας ή διεθνούς αρχής, σε καιρό πολέμου ή σε καιρό ειρήνης
- ✗ για ατυχήματα κατά την πτήση του Ασφαλισμένου ως πιλότου ή μέλους του πληρώματος οποιουδήποτε αεροσκάφους ή ως επιβάτη ιδιωτικής χρήσης ή στρατιωτικού αεροσκάφους που εκτελεί δρομολόγια χωρίς άδεια μεταφοράς προσώπων



## Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η ανικανότητα πρέπει να διαρκεί χωρίς διακοπή για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και θεωρείται Μόνιμη μόνο για το σκοπό του καθορισμού της έναρξης της υποχρέωσης της Εταιρίας για απαλλαγή από την πληρωμή ασφαλιστρών σύμφωνα με αυτό το Συμπληρωματικό Ασφαλιστήριο.

Απαλλαγή Πληρωμής για Μόνιμη και Ολική Ανικανότητα:

- ! που προήλθε από ατύχημα ή από ασθένεια που εκδηλώθηκε μετά από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου και
- ! άρχισε πριν από την επέτειο της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου η οποία ακολουθεί την εξηκοστή πέμπτη (65η) επέτειο των γενεθλίων του Ασφαλισμένου και
- ! άρχισε πριν από οποιαδήποτε παράλειψη καταβολής ασφαλιστρου
- ! Παρέχεται σε άτομα ηλικίας 18 έως 60 ετών.



## Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Για το μέρος του ασφαλιστρου που αφορά στην κάλυψη του Ασφαλισμένου, η απαλλαγή θα ισχύει για όσο διάστημα διαρκεί η ανικανότητα. Σε καμία όμως περίπτωση δε θα υπερβαίνει την εβδομηκοστή (70ή) επέτειο των γενεθλίων του Ασφαλισμένου ή τη λήξη της παροχής για την οποία ισχύει η απαλλαγή, όποιο από τα παραπάνω συμβεί πρώτα.
- ! Για το μέρος του ασφαλιστρου που αφορά στην κάλυψη του/της ασφαλισμένου/ης συζύγου ως Καλυπτόμενο Μέλος σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο, η απαλλαγή θα ισχύει για όσο διάστημα διαρκεί η ανικανότητα του Ασφαλισμένου με ανώτατο όριο τη δέκατη (10η) επέτειο του Ασφαλιστηρίου από την έναρξη της απαλλαγής ή την επέτειο του Ασφαλιστηρίου που ακολουθεί τον θάνατο του Ασφαλισμένου, όποιο από τα παραπάνω συμβεί πρώτα.
- ! Για το μέρος του ασφαλιστρου που αφορά στην κάλυψη των ασφαλισμένων παιδιών ως Καλυπτόμενα Μέλη σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο, η απαλλαγή θα ισχύει για όσο διάστημα διαρκεί η ανικανότητα του Ασφαλισμένου με ανώτατο όριο την επέτειο του Ασφαλιστηρίου που ακολουθεί την ημερομηνία που αυτά παύουν να είναι Καλυπτόμενα Μέλη σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο ή την επέτειο του Ασφαλιστηρίου που ακολουθεί τον θάνατο του Ασφαλισμένου, όποιο από τα παραπάνω συμβεί πρώτα.



## Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η Κάλυψη παρέχεται για ατύχημα που ενδέχεται να συμβεί σε όλο τον κόσμο, με την προϋπόθεση ότι η μόνιμη διαμονή του αντισυμβαλλομένου είναι η Ελλάδα.
- ✓ Τίθενται επιβαρύνσεις ή εξαιρέσεις για επαγγελματικά ταξίδια σε ορισμένες χώρες, ανάλογα με το βαθμό επικινδυνότητας και σε συνδυασμό με τον χρόνο και τις συνθήκες παραμονής.



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Η εμπρόθεσμη καταβολή του ασφαλιστρού
- Η ακριβής και αληθής συμπλήρωση των ερωτηματολογίων που απαιτούνται για την εκτίμηση κινδύνου
- Η έγκαιρη και έγκυρη ενημέρωση σχετικά με την αλλαγή των στοιχείων επικοινωνίας του αντισυμβαλλόμενου
- Η έγκαιρη ενημέρωση σχετικά με κάθε αλλαγή των επαγγελματικών καθηκόντων του ασφαλισμένου
- Η έγκαιρη ειδοποίηση της Εταιρίας και η αποστολή αποδεικτικών για κάθε γεγονός για το οποίο ο ασφαλισμένος θα αξιώσει αποζημίωση.
- Η παροχή αποδεικτικών στην Εταιρία που αποδεικνύουν τη συνέχιση της Ανικανότητας σε λογικά χρονικά διαστήματα.
- Η παροχή αποδεικτικών στην Εταιρία που αποδεικνύουν τη συνέχιση της Ανικανότητας μία φορά για κάθε χρόνο που ακολουθεί τα δύο (2) πρώτα χρόνια της Ανικανότητας χωρίς διακοπή.
- Η έγγραφη συγκατάθεση για τη συλλογή, επεξεργασία και τήρηση των Προσωπικών Δεδομένων



## Πότε και πως πληρώνω;

Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβάλλεται. Στην περίπτωση που συμφωνήθηκε τμηματική καταβολή του ασφαλιστρού, το ασφάλιστρο καταβάλλεται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του.

Η πληρωμή δύναται να πραγματοποιηθεί με πραγματοποιηθεί με κάποιον από τους παρακάτω αναφερόμενους τρόπους :

- Πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού συστήματος SEPA.
- Πάγια εντολή χρέωσης πιστωτικής κάρτας (εκτός από American Express).
- Μέσω internet ή phone banking.
- Με κατάθεση στα ταμεία των συνεργαζόμενων τραπεζών.

Η συχνότητα καταβολής μπορεί να είναι μηνιαία, τριμηνιαία, εξαμηνιαία ή ετήσια. Η μηνιαία καταβολή ασφαλιστρού απαιτεί Πάγια Εντολή τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας.



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης ορίζεται η ημερομηνία που αναγράφεται στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων ή σε Πρόσθετη Πράξη του Ασφαλιστηρίου, με την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί το Μικτό Πληρωτέο Ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση ασφαλιστρού, εφόσον έχει συμφωνηθεί τμηματική καταβολή αυτού, που επίσης αναφέρεται στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων

Η κάλυψη λήγει στο εξηκοστό πέμπτο (65ο) έτος γενεθλίων του ή με το τέλος των εργασιακών καθηκόντων ή με το θάνατο του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση ακύρωσης του ασφαλιστηρίου.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Η σύμβαση ακυρώνεται με γραπτή αίτηση του αντισυμβαλλόμενου προς την εταιρεία πριν την ημερομηνία οφειλής του επόμενου ασφαλιστρού ή αυτόματα σε περίπτωση μη καταβολής κάποιας δόσης ασφαλιστρού, μετά από το χρονικό διάστημα των 30 ημερών, από την ημερομηνία οφειλής