

Οικιακοί Πελάτες

Ενημερωτικό έντυπο

Ασφαλιστικού Προγράμματος «Προστασία Λογαριασμού»



Τι πρέπει να γνωρίζετε
Μάρτιος 2018

Η ELPEDISON A.E., σε συνεργασία με την AXA Ασφαλιστική, προσφέρει στους οικιακούς της πελάτες το πρόγραμμα «Προστασίας Λογαριασμών» χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση για αυτούς.

Η κάλυψη προσφέρεται μέσω του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου με αριθμό 1516206 που έχει συναφθεί μεταξύ της ELPEDISON A.E. και της AXA Ασφαλιστικής A.E. και ισχύει αυτομάτως για κάθε πελάτη της ELPEDISON A.E. που ικανοποιεί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας με το πρόγραμμα «Protect».
- Είναι φυσικό πρόσωπο, κάτοικος Ελλάδας και ηλικίας 18 έως 70 ετών.
- Βρίσκεται σε καλή κατάσταση υγείας κατά την έναρξη της ασφάλισης.
- Έχει αποδεχθεί τη συμμετοχή στην Ασφάλιση κατά την υπογραφή της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας.

Η αναλυτική περιγραφή των καλύψεων του προγράμματος βρίσκεται στους όρους που ακολουθούν στις επόμενες σελίδες με τίτλο **«Όροι του ασφαλιστικού προγράμματος Προστασίας Λογαριασμού»**. Για την καλύτερη κατανόηση του προγράμματος εφιστούμε την προσοχή σας στο άρθρο «1 Ορισμοί» και στο άρθρο «6 Εξαιρέσεις» των όρων του προγράμματος.

Παρακάτω μπορείτε να βρείτε μια συνοπτική περιγραφή των καλύψεων και των ορίων του προγράμματος:

<p>Κάλυψη Προσωρινής Ανικανότητας Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας</p>	<p>Σε περίπτωση προσωρινής ανικανότητας του ασφαλισμένου για εργασία που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια, για διάστημα τουλάχιστον 30 συνεχόμενων ημερών θα καταβάλλεται το Ασφάλισμα το οποίο ορίζεται στα 100€ ανά μετρητή και μέχρι 12 μήνες συνολικά ανά Απαίτηση και έως 24 μήνες συνολικά για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p> <p>Ασφαλισμένοι με την παρούσα κάλυψη είναι εργαζόμενοι ως Μόνιμο Προσωπικό, Ελεύθεροι Επαγγελματίες, Δημόσιοι Υπάλληλοι, Εποχικό Προσωπικό ή Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου.</p>
<p>Κάλυψη Ακούσιας Ανεργίας</p>	<p>Σε περίπτωση ακούσιας ανεργίας τους ασφαλισμένου, για διάστημα τουλάχιστον 30 συνεχόμενων ημερών θα καταβάλλεται το Ασφάλισμα το οποίο ορίζεται στα 100€ ανά μετρητή και μέχρι 6 μήνες συνολικά ανά Απαίτηση και έως 12 μήνες συνολικά για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p> <p>Ασφαλισμένοι με την παρούσα κάλυψη είναι εργαζόμενοι ως Μόνιμο Προσωπικό οι οποίοι σε περίπτωση ανεργίας θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι στον ΟΑΕΔ και να λαμβάνουν μηνιαίο επίδομα ανεργίας.</p>
<p>Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας</p>	<p>Σε περίπτωση νοσοκομειακής περίθαλψης του ασφαλισμένου που οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια, για διάστημα τουλάχιστον 5 συνεχόμενων ημερών θα καταβάλλεται το Ασφάλισμα. Μετά την καταβολή του πρώτου Ασφαλίματος, το εκάστοτε Ασφάλισμα θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών Νοσοκομειακής Περίθαλψης. Το Ασφάλισμα ορίζεται στα 100€ ανά μετρητή και μέχρι 12 μήνες συνολικά ανά Απαίτηση και έως 24 μήνες συνολικά για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p> <p>Ασφαλισμένοι με την παρούσα κάλυψη είναι εργαζόμενοι ως Ελεύθεροι Επαγγελματίες, Δημόσιοι Υπάλληλοι, Εποχικό Προσωπικό, Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή μη εργαζόμενοι.</p>

Έναρξη και διάρκεια ασφάλισης

Η ισχύς της ασφάλισης ξεκινάει από την ημερομηνία ενεργοποίησης της σύμβασης προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας από την ELPEDISON A.E.. Η διάρκεια της είναι ετήσια και ανανεώνεται αυτόματα σύμφωνα με το ομαδικό ασφαλιστήριο της AXA Ασφαλιστικής και της ELPEDISON A.E. και ισχύει για όσο διάστημα θα είστε πελάτης της ELPEDISON A.E. με το παρόν πρόγραμμα προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας και εφόσον εξακολουθεί να είναι σε ισχύ το ομαδικό ασφαλιστήριο.

Πληροφορίες σχετικά με την AXA Ασφαλιστική

Επωνυμία: AXA Ασφαλιστική Α.Ε.

Έδρα της Ασφαλιστικής Επιχείρησης: Μιχαλακοπούλου 48, 115 28 Αθήνα, Τηλ.: 210 72 68 000, FAX: 210 72 68 810, Α.Φ.Μ.: 094005265, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. Αθηνών, ΑΡ. ΜΑΕ.: 12850/5/Β/86/30 και Γ.Ε.Μ.Η.: 232201000.

Το Εφαρμοστέο Δίκαιο της Ασφαλιστικής Σύμβασης: Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το ελληνικό.

Τρόπος και χρόνος διαχείρισης αιτημάτων και παραπόνων:

Τρόπος:

Α) Σχετικά με τη διαχείριση των ζημιών: είτε τηλεφωνικά στο +30 211 19 80 694 από Δευτέρα – Παρασκευή 09:00-17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών είτε ταχυδρομικά προς την AXA Ασφαλιστική Α.Ε., Κουμπάρη 5, 106 74 Αθήνα.

Β) Σχετικά με τα παράπονα: Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλουν παράπονα:

- α) συμπληρώνοντας τη φόρμα υποβολής παραπόνου που βρίσκεται στο σύνδεσμο: <https://www.axa.gr/el/epikoinonia/complain-form>, β) αποστέλλοντας e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση complaintsdepartment@axa.gr,
- γ) αποστέλλοντας fax στο +30 210 72 68 850, δ) ταχυδρομικά προς την AXA Ασφαλιστική Α.Ε., τμήμα Παραπόνων, Μιχαλακοπούλου 48, 115 28 Αθήνα, ε) τηλεφωνικά στο +30 210 72 68 328 στο τμήμα Παραπόνων της Εταιρείας.

Γ) Σχετικά με λοιπά αιτήματα: Ο συμβαλλόμενος ή τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να υποβάλουν αιτήματα:

- α) συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα επικοινωνίας που βρίσκεται στο σύνδεσμο: <https://www.axa.gr/el/epikoinonia/contact/>, β) αποστέλλοντας e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@axa.gr, γ) αποστέλλοντας fax στο +30 210 72 68 121, δ) ταχυδρομικά ή τηλεφωνικά στα στοιχεία της Εταιρείας που αναφέρονται παραπάνω.

Χρόνος: Η Εταιρεία εντός 30 ημερών από την ημέρα παραλαβής του αιτήματος ή παραπόνου του συμβαλλόμενου ή του ασφαλισμένου, θα αποστείλει έγγραφη και αιτιολογημένη απάντηση. Εάν δεν είναι σε θέση να δώσει απάντηση, εντός του προβλεπόμενου χρονικού περιθωρίου θα εξηγήσει τους λόγους καθυστέρησης αναφέροντας κατά προσέγγιση τον εκτιμώμενο χρόνο ολοκλήρωσης. Σε περίπτωση που οι αιτούμενοι δεν μείνουν ικανοποιημένοι, μπορούν να απευθυνθούν σε Αρχές Προστασίας του Καταναλωτή, όπως π.χ. η Τράπεζα της Ελλάδος, η Γενική Γραμματεία του Καταναλωτή και ο Συνήγορος του Καταναλωτή, για την εξωδικαστική επίλυση του προβλήματός τους και σε περίπτωση αποτυχίας αυτής ενώπιον των αρμοδίων Δικαστηρίων.

Όροι του ασφαλιστικού προγράμματος Προστασίας Λογαριασμού

Άρθρο 1: Ορισμοί

Οπουδήποτε εμφανίζονται οι παρακάτω λέξεις στην ασφαλιστική σύμβαση έχουν το νόημα που τους δίδεται παρακάτω:

Ασφαλιστική Εταιρεία: Η ανώνυμη ασφαλιστική εταιρεία με την επωνυμία «ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.» και έδρα την Αθήνα (οδός Μιχαηλακοπούλου, αρ. 48).

Συμβαλλόμενος: Η ανώνυμη εταιρεία με τον διακριτικό τίτλο «ELPEDISON A.E.», αριθμό μητρώου 29ΧΤΗΕSSALPOWERΑ και έδρα το Δήμο Αμαρουσίου (οδός Αμαρουσίου - Χαϊλανδρίου, αριθμός 18-20), με την οποία ο Ασφαλισμένος έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας.

Εμείς/εμάς/μας: Η ασφαλιστική εταιρεία ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε.. Η χρήση ρήματος στο πρώτο πρόσωπο υπονοεί πάντοτε ότι έχει προηγηθεί η λέξη «εμείς», έστω και αν αυτή δεν είναι γραμμένη.

Ασφαλισμένος: Το φυσικό πρόσωπο που έχει υπογράψει τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας και πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης.

Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας: Η σύμβαση που έχει συναφθεί μεταξύ του Ασφαλισμένου και του Συμβαλλόμενου με σκοπό την παροχή ηλεκτρικής ενέργειας από το Συμβαλλόμενο στις εγκαταστάσεις του Ασφαλισμένου.

Εσείς/εσάς/σας: Ο Ασφαλισμένος. Η χρήση ρήματος στο δεύτερο πρόσωπο υπονοεί πάντοτε ότι έχει προηγηθεί η λέξη «εσείς», έστω και αν αυτή δεν είναι γραμμένη.

Ασφάλισμα: Το μηνιαίο ποσό που καταβάλλεται από την Ασφαλιστική Εταιρεία στο Δικαιούχο εφόσον επέλθει η Ζημιά, εγερθεί Απαίτηση και πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις του ασφαλιστικού προγράμματος Προστασίας Λογαριασμού. Το μηνιαίο Ασφάλισμα για οποιαδήποτε από τις Καλύψεις θα ισούται με 100 (εκατό) ευρώ ανά μετρητή του Ασφαλισμένου που εκπροσωπείται από το Συμβαλλόμενο και καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο.

Ασφαλιστικός Κίνδυνος: Το γεγονός για το οποίο παρέχεται η Κάλυψη, όπως εξειδικεύεται στο άρθρο 3 των όρων κατωτέρω.

Ζημιά: Το μελλοντικό, αβέβαιο γεγονός, εκτός του ελέγχου του Ασφαλισμένου, με το οποίο πραγματοποιείται ο Κίνδυνος και το οποίο ενεργοποιεί την Κάλυψη.

Ασφαλιστήριο: Η συμφωνία ομαδικής ασφάλισης που έχει συναφθεί μεταξύ του Συμβαλλόμενου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας για το Πρόγραμμα και την εξειδικεύουν οι παρόντες Όροι.

Δικαιούχος: Ο δικαιούχος του Ασφαλισματος, ήτοι το πρόσωπο το οποίο δικαιούται να λάβει το Ασφάλισμα, όπως ειδικότερα προσδιορίζεται στο άρθρο 7 των όρων κατωτέρω.

Πρόγραμμα: Το σύνολο των Καλύψεων που προσφέρει η Ασφαλιστική Εταιρεία στους Ασφαλισμένους, όπως εξειδικεύονται στους παρόντες Όρους του Προγράμματος.

Ακούσια Ανεργία: Κατάσταση ανεργίας που οφείλεται σε: α) Ομαδική απόλυση ή β) Απόλυση που οφείλεται στη μείωση των θέσεων εργασίας για οικονομικούς λόγους, λόγους που σχετίζονται με την αγορά, τεχνολογικούς ή οργανωτικούς λόγους και σχετίζονται με τον εργοδότη ή γ) Καταγγελία της σύμβασης εργασίας εκ μέρους του εργοδότη.

Ανικανότητα: Ολική, φυσική, κλινικά αποδεδειγμένη αδυναμία του Ασφαλισμένου να ασκεί την επαγγελματική του δραστηριότητα, ως συνέπεια Ατυχήματος ή Ασθένειας.

Νοσοκομειακή Περίθαλψη: Κατάσταση, κατά την οποία ο Ασφαλισμένος εισάγεται σε νοσοκομείο, ήτοι σε ίδρυμα νόμιμα συσταθέν, το οποίο μπορεί να νοσηλεύει ασθενείς και διαθέτει οργανωμένη υποδομή διαγνωστικών εξετάσεων και διενέργειας σοβαρών χειρουργικών επεμβάσεων. Δεν αποτελούν «νοσοκομείο» τα αναρρωτήρια, τα θεραπευτικά ιδρύματα και οι οίκοι ευγηρίας.

Προσωρινή Ανικανότητα: Η προσωρινή φυσική κατάσταση που οφείλεται σε Ατύχημα ή Ασθένεια που προκαλεί στον Ασφαλισμένο Ανικανότητα να ασκεί την επαγγελματική του δραστηριότητα ή εργασία για περιορισμένο χρονικό διάστημα. Ο όρος Προσωρινά Ανίκανος θα έχει την αντίστοιχη έννοια.

Προϋπάρχουσα Πάθηση: Οποιαδήποτε σωματική ή πνευματική ανικανότητα, αναπηρία, αρρώστια, ασθένεια ή συναφείς παθήσεις/συμπτώματα τις οποίες ο Ασφαλισμένος γνώριζε κατά την Έναρξη της Κάλυψης ή για τις οποίες ο Ασφαλισμένος είχε συμβουλευτεί γιατρό τους τελευταίους 24 μήνες αμέσως πριν από την Έναρξη της Κάλυψης.

Απαίτηση: Η κοινοποίηση έγγραφης δήλωσης από τον Ασφαλισμένο προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτήν, σύμφωνα με τους παρόντες Όρους, με την οποία αιτείται καταβολή Ασφαλισματος σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς.

Ατύχημα: Γεγονός που οφείλεται σε βίαια, εξωτερικά και τυχαία αίτια και το οποίο έχει ως αποτέλεσμα την πρόκληση σωματικών βλαβών που βεβαιώνονται από Ιατρό.

Ασθένεια: Κάθε πάθηση, που οφείλεται σε παθολογικά αίτια, εκδηλώνεται για πρώτη φορά μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης, αποτελεί νόμιμο και μη εξαιρετέο λόγο βάσει των όρων του παρόντος για την καταβολή ασφαλισματος.

Δημόσιοι Υπάλληλοι: Σημαίνει τα πρόσωπα εκείνα που απασχολούνται από το Κράτος, τις τοπικές αρχές ή από νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, βάσει συμβάσεων που διέπονται από τον Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων.

Ελεύθερος Επαγγελματίας: Η άσκηση από τον Ασφαλισμένο ανεξάρτητης και ελεύθερης επαγγελματικής δραστηριότητας ή η άσκηση οποιασδήποτε εμπορικής, βιομηχανικής ή αγροτικής δραστηριότητας, την οποία μπορεί να ασκεί ατομικά ή σε συνεργασία με άλλους, πάντα υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος είναι εγγεγραμμένος ως ελεύθερος επαγγελματίας στην αρμόδια Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και καταβάλλει τις εισφορές του στον οικείο οργανισμό κοινωνικής ασφάλισης.

Εποχικό Προσωπικό: Η άσκηση από τον Ασφαλισμένο επαγγελματικής δραστηριότητας βάσει εποχικής σύμβασης εργασίας.

Μόνιμο Προσωπικό: Η επαγγελματική ιδιότητα του Ασφαλισμένου δυνάμει της επ' αμοιβή επαγγελματικής δραστηριότητας ως εργαζομένου, υπό την εξουσία και την καθοδήγηση του εργοδότη, μέσω της (α) σύναψης ιδιωτικού δικαίου ατομικής σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου συνεχούς απασχόλησης, ή σύμβασης που λογίζεται ως τέτοια και (β) της εγγραφής του Ασφαλισμένου στον οικείο Οργανισμό Κοινωνικής Ασφάλισης.

Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου: Η άσκηση από τον Ασφαλισμένο επαγγελματικής δραστηριότητας βάσει σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου ή σύμβασης έργου, ή συμβάσεων που λογίζονται ως τέτοιες.

Ιατρός: Απόφοιτος ιατρικής σχολής κάτοχος αδείας ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα.

Κάλυψη: Η κατά περίπτωση παρεχόμενη ασφάλιση κατά των Κινδύνων που καλύπτονται με το Πρόγραμμα. Υπό την επιφύλαξη της επιβεβαίωσης ισχύος των προϋποθέσεων ασφάλισης (όπως περιγράφονται στο άρθρο 2 των όρων) σε περίπτωση προβολής Απαίτησης. Η Κάλυψη αρχίζει κατά την Έναρξη της Κάλυψης και θα εξακολουθεί να υφίσταται έως τη Λήξη της Κάλυψης.

Περίοδος Εξάιρεσης: Η αμέσως μετά την προσθήκη του Ασφαλισμένου στο Πρόγραμμα περίοδος, κατά την οποία η ύπαρξη οποιασδήποτε Απαίτησης δεν θα συνεπάγεται γένεση οποιασδήποτε αξιώσεως, παρούσας ή μέλλουσας επί Ασφαλισματος από τον Ασφαλισμένο.

Λογαριασμός Κατανάλωσης: Το αναλυτικό τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών που εκδίδει ο Συμβαλλόμενος σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας σε πελάτες (ΦΕΚ Β 832/2013), ως ισχύει.

Άρθρο 2: Ποιοι ασφαλιζονται στο πρόγραμμα και υπό ποιες προϋποθέσεις

Η Elredison σε συνεργασία με την ασφαλιστική Εταιρεία, προσφέρει σε πελάτες προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας το παρόν πρόγραμμα «Προστασίας Λογαριασμών» μέσω του ομαδικού ασφαλιστηρίου με αριθμό 1516206.

Για την ένταξή σας στο Πρόγραμμα, απαιτείται να πληροίτε τις προϋποθέσεις ασφάλισης και συγκεκριμένα να είσατε: α) φυσικό πρόσωπο που έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας με το Συμβαλλόμενο για το πρόγραμμα «Protect», β) κάτοικος Ελλάδας, γ) ηλικίας από 18 έως 70 ετών και δ) να έχετε δηλώσει ότι βρίσκεστε σε καλή κατάσταση υγείας.

Άρθρο 3: Καλύψεις που προσφέρονται από το πρόγραμμα

Σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να συντρέχουν Απαιτήσεις Ασφαλισματος εκ περισσοτέρων Καλύψεων για τον ίδιο Ασφαλισμένο και για την ίδια χρονική περίοδο.

3.1 Προσωρινή Ανικανότητα Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

- α) Η παρούσα κάλυψη αφορά εργαζόμενους ως Μόνιμο Προσωπικό, Ελεύθερους Επαγγελματίες, Δημόσιους Υπαλλήλους, Εποχικό Προσωπικό ή Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου, οι οποίοι θα δικαιούνται Κάλυψη για τους Κινδύνους Προσωρινής Ανικανότητας που οφείλονται σε Ατύχημα ή Ασθένεια, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων που ρητώς μνημονεύονται στον όρο 6α κατωτέρω.
- β) Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλισματος μετά από 30 συνεχείς ημέρες Προσωρινής Ανικανότητας σας για εργασία. Μετά την καταβολή του πρώτου ποσού Ασφαλισματος, η εκάστοτε επόμενη καταβολή Ασφαλισματος θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών Προσωρινής Ανικανότητας.
- γ) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως 12 μηνιαίες καταβολές Ασφαλισματος ανά Απαίτηση. Έως 24 μηνιαίες καταβολές Ασφαλισματος για την ίδια Κάλυψη για όλη τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, με την επιφύλαξη του εδαφίου (στ) κατωτέρω.

- δ) Η περίοδος της Προσωρινής Ανικανότητας αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία ζητήσατε ιατρική βοήθεια για το Ατύχημα ή την Ασθένεια που προκάλεσε την Προσωρινή Ανικανότητα όπως προκύπτει από τα Απαιτούμενα Δικαιολογητικά.
- ε) Σε περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας, η Περίοδος Εξαιρέσης είναι διάρκειας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- στ) Σε περίπτωση νέου συμβάντος Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας, εφόσον η αιτία για την Προσωρινή Ανικανότητα λόγω Ασθένειας είναι η ίδια, μπορείτε να υποβάλλετε νέα Απαίτηση εφόσον εργάζεστε εκ νέου για τουλάχιστον έξι (6) μήνες πριν από την υποβολή της, ενώ εφόσον η αιτία για την Προσωρινή Ανικανότητα λόγω Ασθένειας είναι διαφορετική, μπορείτε να υποβάλλετε νέα Απαίτηση εφόσον εργάζεστε εκ νέου για τουλάχιστον ένα (1) μήνα πριν από την υποβολή της.

3.2 Ακούσια Ανεργία

- α) Η παρούσα κάλυψη αφορά μόνο Ασφαλισμένους που είναι Μόνιμο Προσωπικό και είναι εγγεγραμμένοι στον ΟΑΕΔ, από τον οποίο λαμβάνουν μηνιαίο επίδομα ανεργίας, θεωρούνται άνεργοι και θα δικαιούνται Κάλυψης για τους Κινδύνους της Ακούσιας Ανεργίας, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων που ρητώς μνημονεύονται στον όρο 6β κατωτέρω.
- β) Η περίοδος της Ακούσιας Ανεργίας αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία απολυθήκατε ή η σύμβαση εργασίας σας καταγγέλθηκε. Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλίσιματος μετά από 30 συνεχείς ημέρες Ακούσιας Ανεργίας σας. Μετά την καταβολή του πρώτου ποσού Ασφαλίσιματος, η εκάστοτε επόμενη καταβολή Ασφαλίσιματος θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών Ακούσιας Ανεργίας.
- γ) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως 6 μηνιαίες καταβολές Ασφαλίσιματος ανά Απαίτηση. Έως 12 μηνιαίες καταβολές Ασφαλίσιματος για την ίδια Κάλυψη, με την επιφύλαξη του εδαφίου (ε) κατωτέρω.
- δ) Η Περίοδος Εξαιρέσης θα έχει διάρκεια 2 μηνών από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- ε) Σε περίπτωση νέου συμβάντος Ακούσιας Ανεργίας, μπορείτε να υποβάλλετε νέα Απαίτηση εφόσον εργάζεστε εκ νέου για τουλάχιστον έξι (6) μήνες πριν από την υποβολή της.

3.3 Νοσοκομειακή Περίθαλψη Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

- α) Η παρούσα κάλυψη αφορά εργαζόμενους ως Ελεύθερους Επαγγελματίες, Δημόσιους Υπαλλήλους, Εποχικό Προσωπικό, Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου ή μη εργαζόμενους, οι οποίοι θα δικαιούνται Κάλυψη για τους κινδύνους της Νοσοκομειακής Περίθαλψης, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων που ρητώς μνημονεύονται στον όρο 6α κατωτέρω.
- β) Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλίσιματος πληρωτέου μετά από περίοδο Περίοδο 5 συνεχών ημερών Νοσοκομειακής Περίθαλψης σας. Μετά την καταβολή του πρώτου ποσού Ασφαλίσιματος, η εκάστοτε επόμενη καταβολή Ασφαλίσιματος θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών Νοσοκομειακής Περίθαλψης.
- γ) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως 12 μηνιαίες καταβολές Ασφαλίσιματος ανά Απαίτηση. Έως 24 μηνιαίες καταβολές Ασφαλίσιματος για την ίδια Κάλυψη, με την επιφύλαξη του εδαφίου (ζ) κατωτέρω.
- δ) Η Κάλυψη για κάθε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λήγει αμέσως μόλις πάρετε εξιτήριο, ή όποτε η κατάσταση σας χαρακτηριστεί ως Προσωρινή Ανικανότητα.
- ε) Η περίοδος της Νοσοκομειακής Περίθαλψης αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία εισάγεστε σε νοσοκομείο.
- στ) Σε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας, η Περίοδος Εξαιρέσης είναι διάρκειας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- ζ) Σε περίπτωση νέου συμβάντος Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας, εφόσον η αιτία για την Νοσοκομειακή Περίθαλψη λόγω Ασθένειας είναι η ίδια, μπορείτε να υποβάλλετε νέα Απαίτηση μετά την παρέλευση έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υποβολής της προηγούμενης Απαίτησης, ενώ εφόσον η αιτία για την Νοσοκομειακή Περίθαλψη λόγω Ασθένειας είναι διαφορετική, μπορείτε να υποβάλλετε νέα Απαίτηση μετά την παρέλευση ενός (1) μήνα από την ως άνω ημερομηνία.

Άρθρο 4: Πληροφορίες σχετικά με τα ασφαλιστρα

Τα ασφαλιστρα του προγράμματος καταβάλλονται από την ELPEDISON A.E. σε εμάς και συμπεριλαμβάνουν όλες τις εκάστοτε ισχύουσες νόμιμες επιβαρύνσεις. Εσείς συμμετέχετε στο ασφαλιστικό πρόγραμμα χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση.

Άρθρο 5: Έναρξη, διάρκεια και λήξη της ασφάλισης

Έναρξη της ασφάλισης

Οι καλύψεις του προγράμματος είναι σε ισχύ από την ημερομηνία ενεργοποίησης της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας.

Διάρκεια ασφάλισης

Η διάρκεια της ασφάλισης σας είναι ετήσια και ανανεώνεται αυτόματα σύμφωνα με το ομαδικό ασφαλιστήριο της AXA Ασφαλιστικής και της ELPEDISON A.E. και ισχύει για όσο διάστημα θα είστε πελάτης της ELPEDISON A.E. με το παρόν πρόγραμμα προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας και εφόσον εξακολουθεί να είναι σε ισχύ το ομαδικό ασφαλιστήριο. Η Ασφαλιστική Εταιρεία ή ο συμβαλλόμενος μπορούν να άρουν, να αλλάξουν ή να τροποποιήσουν τις καλύψεις ή τους όρους του προγράμματος. Σε περίπτωση τροποποίησης ή διακοπής του προγράμματος, θα σταλεί σχετική ενημέρωση στους Ασφαλισμένους από το Συμβαλλόμενο.

Λήξη της ασφάλισης

Η ασφάλιση σας τερματίζεται στις εξής περιπτώσεις :

- α) Ολοσχερής καταβολή του συνολικού Ασφαλισματος σύμφωνα με οποιαδήποτε Κάλυψη παρέχεται στο πλαίσιο του Προγράμματος,
- β) συμπλήρωση του 75ου έτους της ηλικίας σας,
- γ) θάνατος του Ασφαλισμένου,
- δ) λύση ή η καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας, την οποία έχετε συνάψει, συμπεριλαμβανομένης και της περίπτωσης καταγγελίας αυτής,
- ε) λήξη της περιόδου Κάλυψης,
- στ) μη καταβολή ασφαλίσεων από το Συμβαλλόμενο και
- ζ) καταγγελία του ομαδικού ασφαλιστηρίου μεταξύ AXA Ασφαλιστικής και ELPEDISON A.E.

Άρθρο 6: Ειδικές Εξαιρέσεις

6.α Εξαιρέσεις Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας και Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

Η «Ασφάλεια Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας» και η «Ασφάλεια Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας» δεν καλύπτουν περιπτώσεις που άμεσα ή έμμεσα προέρχονται από ή οφείλονται σε:

- α) Προϋπάρχουσα Πάθηση, ακόμα και αν ο ασφαλισμένος αγνοούσε δικαιολογημένα την ύπαρξή της.
- β) Απόπειρα αυτοκτονίας ή πρόκληση εκούσιων σωματικών βλαβών ανεξάρτητα από την διανοητική ψυχική ή ψυχολογική κατάστασή σας εντός του πρώτου έτους ασφάλισης.
- γ) Ασθένεια, η οποία αποτελεί άμεση συνέπεια της κατάχρησης οινοπνεύματος (τόσο οξεία όσο και χρόνια), χρήσης και εθισμού ναρκωτικών ή άλλων φαρμάκων και ουσιών μη χορηγούμενων από Ιατρό, καθώς και τραυματισμοί ή ασθένειες που μπορεί να συμβούν σε κατάσταση πνευματικής διαταραχής, υπνοβασίας ή πάλης, εκτός εάν αποδειχθεί ότι βρισκόσασταν σε νόμιμη άμυνα, όπως επίσης και εξαιτίας συμμετοχής σε έγκλημα, για το οποίο έχει ασκηθεί ποινική δίωξη εις βάρος σας.
- δ) Πόλεμο, ακόμα και ακήρυχτο, εισβολή, ενέργειες εξωτερικού εχθρού, εχθροπραξίες ή πολεμικές ενέργειες, εμφύλιο πόλεμο, ανταρσία, εξέγερση ή επανάσταση, και ομοίως από εκείνες τις πράξεις που προκαλούνται τυχαία από εκρηκτικούς ή πυροδοτικούς μηχανισμούς, στρατιωτική εξέγερση ή νόμιμες ενέργειες ή ενέργειες σφετερισμού στρατιωτικής εξουσίας.
- ε) Ενασχόληση σας ή συμμετοχή σε αθλήματα οποιουδήποτε χαρακτήρα (αγώνες, επιδείξεις, προπονήσεις) που αφορούν στον επαγγελματικό αθλητισμό ή σε επικίνδυνα αθλήματα όπως πτώση ή πτήση με αλεξίπτωτο, μηχανοκίνητο ή μη αεροπτερισμό, πτήση με αετό, καταδύσεις, ορειβασία, ιππασία, πυγμαχία και οποιοδήποτε άθλημα που απαιτεί μηχανοκίνητα μέσα.
- στ) Ψυχική Ασθένεια ή διανοητική βλάβη συμπεριλαμβανομένων άγχους, κατάθλιψης και παθήσεων συναφών με άγχος.
- ζ) Έκρηξη, διαρροή θερμότητας και ακτινοβολίας που εκλύεται από τη διάσπαση ή ένωση ατόμων ή από ραδιενέργεια καθώς και αυτών που εκλύονται από ραδιενέργεια που προκαλείται από την τεχνητή επιτάχυνση σωματιδίων.
- η) Δονήσεις της γης, σεισμοί, ηφαιστειακές εκρήξεις, πλημμύρες, κατολισθήσεις και καθίζηση του εδάφους καθώς και άλλα γεωλογικά φαινόμενα καθώς και οποιοδήποτε καταστροφικό συμβάν που συνδέεται με τις ανυπερβλήτες δυνάμεις της φύσης.

θ) Τοκετό, εγκυμοσύνη ή ακούσια ή εκούσια διακοπή κύησης.

ι) Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την οδήγηση μηχανοκίνητων οχημάτων, χωρίς να διαθέτετε νόμιμη άδεια οδήγησης.

ια) Κάθε είδους αισθητική ή διορθωτική θεραπεία, εκτός αν αποτελεί άμεση συνέπεια Ατυχήματος ή Ασθένειας.

ιβ) Πόννοι μέσης, εκτός αν υπάρχουν επαρκώς τεκμηριωμένες ιατρικές αποδείξεις (ακτινογραφίες, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες κ.λπ.) ή

ιγ) Ατυχήματα κατά τη διάρκεια των επαγγελματικών σας δραστηριοτήτων ως μελών δυνάμεων ασφαλείας, μετακλητών, καταδυτών, απασχολούμενων στη βιομηχανία κινηματογράφου και χειριστών εκρηκτικών υλών.

Επιπλέον, η Ασφάλεια Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας και η Ασφάλεια Νοσοκομειακής Περιθαλίψης λόγω Ασθένειας δεν καλύπτουν Ασφαλισμένους άνω των 65 ετών.

6.β Εξαιρέσεις Ακούσιας Ανεργίας

Η «Ασφάλεια Ακούσιας Ανεργίας» δεν καλύπτει περιπτώσεις Ακούσιας Ανεργίας που άμεσα ή έμμεσα προέρχονται από ή οφείλονται σε:

α) Οικειοθελή παραίτηση του Ασφαλισμένου.

β) Λήξη της σύμβασης αορίστου χρόνου λόγω συνταξιοδότησης ή πρόωρης συνταξιοδότησης σας.

γ) Λύση της σύμβασης αορίστου χρόνου σας με σχετική συμφωνία των μερών.

δ) Καταγγελία της σύμβασης αορίστου χρόνου σας από πλευράς σας.

ε) Καταγγελία της σύμβασης εργασίας σας εξαιτίας παραπτώματος/ παράβασης καθήκοντος, απάτης, υπεξαίρεσης, παράνομης απεργίας ή ανταπεργίας ή οποιασδήποτε άλλης παράνομης ενέργειας σας που είχε σαν συνέπεια την καταγγελία της σύμβασης εργασίας σας ανεξαρτήτως του αν υπεβλήθη εναντίον του μήνυση για τη σχετική πράξη.

Επιπλέον, δεν έχετε το δικαίωμα να εισπράττετε Ασφάλισμα για «Ακούσια Ανεργία», εφόσον συντρέχει οποιαδήποτε από τις κατωτέρω περιπτώσεις:

α1) Αμέσως πριν την έναρξη της Ακούσιας Ανεργίας, δεν είχατε σύμβαση αορίστου χρόνου για συνεχή περίοδο τουλάχιστον 6 μηνών στον ίδιο εργοδότη.

β1) Αμέσως πριν την έναρξη της Ακούσιας Ανεργίας, εργαζόσασταν ως Εποχικό Προσωπικό ή Προσωπικό με Σύμβαση Ορισμένου Χρόνου.

γ1) Παρέχετε την εργασία σας στο εξωτερικό με σύμβαση σύμβαση αορίστου χρόνου, η οποία δεν συνδέεται με την Ελληνική νομοθεσία.

δ1) Ακούσια Ανεργία, η οποία επέρχεται κατά τη διάρκεια των πρώτων 2 μηνών από την έναρξη της ασφάλισης.

ε1) Είσατε ηλικίας άνω των 65 ετών.

6.γ Περιορισμός και εξαίρεση από Διεθνείς Κυρώσεις

Δηλώνεται και συμφωνείται ότι, κατά τροποποίηση κάθε αντίθετου όρου του παρόντος, η Ασφαλιστική Εταιρεία δεν παρέχει κάλυψη ούτε είναι υπεύθυνη για την πληρωμή αποζημίωσης στο μέτρο που η παροχή αυτής της κάλυψης ή πληρωμή αποζημίωσης θα εκθέσει την Ασφαλιστική Εταιρεία σε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό που επιβάλλεται από αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή από εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις, νόμους ή κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής.

Άρθρο 7: Δικαιούχος του Ασφαλίσματος

Δικαιούχος του Ασφαλίσματος θα είναι η Elpedison. Σε περίπτωση που επέλθει Ζημιά, εγερθεί Απαίτηση και πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις της παρούσας, η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει στο Συμβαλλόμενο το Ασφάλισμα και ο τελευταίος θα αποτυπώνει το ποσό του Ασφαλίσματος ως πίστωση στο Λογαριασμό Κατανάλωσης που θα εκδίδει ο Συμβαλλόμενος για την παροχή του Ασφαλισμένου στο πλαίσιο της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας.

Σε περίπτωση που δεν υφίσταται πληρωτέα οφειλή του Ασφαλισμένου προς το Συμβαλλόμενο στο πλαίσιο της ανωτέρω Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας, το Ασφάλισμα που θα καταβάλλεται στο Συμβαλλόμενο θα πιστώνεται στον επόμενο Λογαριασμό Κατανάλωσης του Ασφαλισμένου.

Άρθρο 8: Διαδικασία/Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου σε Περίπτωση Ζημιάς (Απαιτήσεις)/Παράπνου

- 8.1** Σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς, ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του οφείλουν να αναγγείλουν την Απαιτήσή τους τηλεφωνικά στον ακόλουθο αριθμό: 211 1980 694 από Δευτέρα - Παρασκευή 09:00 - 17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών. Για κάθε διευκρίνιση ή ενημέρωση αναφορικά με το Πρόγραμμα και τις Καλύψεις, οι Ασφαλισμένοι μπορούν να επικοινωνούν στον ίδιο αριθμό.
- 8.2** Προκειμένου να γίνει έγγραφη αναγγελία της Απαιτήσης, ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του, πρέπει να συμπληρώσουν τη σχετική Δήλωση Απαιτήσης, στην οποία περιλαμβάνεται και ειδικό πεδίο προς συμπλήρωση από τον εργοδότη, για την περίπτωση ακούσιας ανεργίας, που θα αποσταλεί στον Ασφαλισμένο από την Ασφαλιστική Εταιρεία και η οποία πρέπει να επιστραφεί στην ακόλουθη διεύθυνση: Κουμπάρη 5, 106 74 Αθήνα υπόψη «ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.», με συστημένη επιστολή. Στην ίδια ως άνω διεύθυνση μπορεί να αποστείλει με συστημένη επιστολή ο Ασφαλισμένος τυχόν Δήλωση Εναντίωσης, προκειμένου να ασκήσει οποιοδήποτε από τα Δικαιώματα του.
- 8.3** Ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του είναι υποχρεωμένοι να παρέχουν τα Απαιτούμενα Δικαιολογητικά όπως αυτά ζητηθούν από την Ασφαλιστική Εταιρεία ή οποιαδήποτε τυχόν τρίτη εταιρεία εξουσιοδοτηθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία προς το σκοπό αυτό. Η Ασφαλιστική Εταιρεία κατά την ελεύθερη κρίση της θα μπορεί να μην καταβάλει το Ασφάλισμα σε περίπτωση που τα ανωτέρω έγγραφα δεν προσκομισθούν σε περίοδο ενενήντα (90) ημερών από την ημέρα που αυτά ζητήθηκαν.
- 8.4** Σε κάθε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς ο Ασφαλισμένος πρέπει να αναγγείλει την Απαιτήση εντός οκτώ (8) ημερών από τότε που ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση του Κινδύνου. Το δικαίωμα προς παροχή Ασφάλισματος σε κάθε περίπτωση αποσβένεται έξι (6) μήνες από τότε που ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση του Κινδύνου.
- 8.5** Η ύπαρξη Απαιτήσης δεν απαλλάσσει τον Ασφαλισμένο από τις οφειλές και τις υποχρεώσεις του προς τον συμβαλλόμενο, που απορρέουν από τη Σύμβαση Παροχής Ηλεκτρικής Ενέργειας.

Άρθρο 9: Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

9.1 Για Προσωρινή Ανικανότητα

- α) Πρωτότυπη επιστολή του εργοδότη/ επικεφαλής του τμήματος που αποδεικνύει ότι ο Ασφαλισμένος εργαζόταν αμέσως πριν την έναρξη της Ζημιάς και ότι ο Ασφαλισμένος δεν εργάζεται για τουλάχιστον 30 ημέρες λόγω αδυναμίας.
- β) Πιστοποιητικά Νοσηλείας (Ιστορικό Νοσηλείας, Εισιτήριο, Εξιτήριο).
- γ) Βεβαίωση ιατρού του οικείου ασφαλιστικού φορέα ή Ιατρού Δημόσιου Νοσοκομείου που θα πιστοποιεί την κατάσταση του Ασφαλισμένου και την περίοδο διάρκειας της Ανικανότητας.
- δ) Κατά περίπτωση Απόφαση Ανικανότητας της Υγειονομικής Επιτροπής του οικείου κοινωνικοασφαλιστικού φορέα.

9.2 Για Ακούσια Ανεργία

- α) Επιστολή καταγγελίας της σύμβασης αορίστου χρόνου από τον εργοδότη, η οποία αναφέρει τουλάχιστον τα ακόλουθα: α) ημερομηνίες έναρξης και λήξης της εργασίας και β) το είδος της σύμβασης απασχόλησης.
- β) Απόφαση Επιδότησης Ανεργίας από ΟΑΕΔ.
- γ) Προκειμένου για τμηματική καταβολή Ασφάλισματος σε μηνιαία βάση, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να υποβάλει βεβαίωση ανεργίας του ΟΑΕΔ για τον αντίστοιχο μήνα.

9.3 Για Νοσοκομειακή Περίθαλψη

Πιστοποιητικά Νοσηλείας (Ιστορικό Νοσηλείας, Εισιτήριο, Εξιτήριο) τα οποία θα πιστοποιούν την διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλισμένου.

9.4 Για όλες τις καλύψεις

- α) Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του Ασφαλισμένου ή του διαβατηρίου αυτού.
- β) Αίτηση Απαιτήσης πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.
- γ) Οποιοδήποτε έγγραφο σχετικό με τη Ζημία που εύλογα μπορεί να ζητηθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία ή τρίτο πρόσωπο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτήν.
- δ) Όλα τα έγγραφα που θα προσκομίζει ο Ασφαλισμένος στην Ασφαλιστική Εταιρεία θα είναι σε πρωτότυπη μορφή ή νομίμως επικυρωμένα.
- ε) Ο Ασφαλισμένος, ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του, βαρύνονται με τα έξοδα συλλογής και αποστολής των απαραίτητων για την καταβολή του Ασφάλισματος δικαιολογητικών.

Άρθρο 10: Αρμοδιότητα δικαστηρίων, νόμιμα και παραγραφή

Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς προκύψει από την ερμηνεία και εκτέλεση των παρόντων όρων. Συμφωνούνται και ορίζονται ως αποκλειστικά αρμόδια τα δικαστήρια της Αθήνας. Κάθε χρηματικό ποσό που θα πληρώνουμε ή θα εισπράτουμε είναι στο νόμισμα της Ελληνικής Δημοκρατίας. Οποιαδήποτε διαφορά προκύψει από την ασφάλιση θα παραγράφεται με την παρέλευση πέντε (5) ετών που αρχίζουν από το τέλος του ημερολογιακού έτους μέσα στο οποίο γεννήθηκε η σχετική απαίτηση.

Άρθρο 11: Προσωπικά δεδομένα

11.1 Η ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε. θα τηρεί σε αρχείο στα γραφεία της και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα του άρθρου 2, παρ. α) και β) του Ν. 2472/1997 όπως ισχύει, που θα περιέλθουν στην κατοχή της κατά τη διάρκεια της συμβατικής σχέσης με τον Ασφαλισμένο, με σκοπό την υποστήριξη, προώθηση, εκτέλεση της συμβατικής τους σχέση και συμμόρφωσή της με τις εκάστοτε ισχύουσες απαιτήσεις που επιβάλλονται από νόμους, κανονισμούς και αποφάσεις Ρυθμιστικών Αρχών. Η Ασφαλιστική Εταιρεία για τους προαναφερόμενους σκοπούς θα διαβιβάζει τα εν λόγω προσωπικά δεδομένα σε άλλα φυσικά πρόσωπα της ίδιας Εταιρείας, σε θυγατρικές εταιρείες του Ομίλου ΑΧΑ στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, σε συνεργαζόμενες εταιρείες στην Ελλάδα και στο εξωτερικό ή σε όποιον άλλο αποδέκτη απαιτείται εκ του νόμου.

11.2 Ο Ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να ζητάει και να λαμβάνει από την Ασφαλιστική Εταιρεία πληροφορίες για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τον αφορούν, καθώς και να προβάλει οποτεδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία δεδομένων που τον αφορούν, σύμφωνα με τα άρθρα 12 και 13 του Ν. 2472/1997, όπως ισχύουν.