

Επαγγελματίες

Ενημερωτικό έντυπο Ασφαλιστικού προγράμματος «Προστασία Λογαριασμού»



Τι πρέπει να γνωρίζετε
Μάιος 2018

elpe^dison



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

Η κάλυψη προσφέρεται μέσω του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου με αριθμό 1516220 που έχει συναφθεί μεταξύ της ELPEDISON A.E. και της AXA Ασφαλιστικής A.E., όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, και ισχύει αυτομάτως για κάθε πελάτη της ELPEDISON A.E. που ικανοποιεί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου με πρόγραμμα «Protect».
- Έχει αποδεχθεί τη συμμετοχή στην Ασφάλιση κατά την υπογραφή της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και της Σύμβασης Προμήθειας Φυσικού Αερίου.
- Το φυσικό πρόσωπο το οποίο ασφαλιζεται με το πρόγραμμα είναι αυτό το οποίο συμβάλλεται με την ELPEDISON A.E. στην Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας, ή/και στην Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου, είναι κάτοικος Ελλάδας ηλικίας 18 έως 70 ετών, βρίσκεται σε καλή κατάσταση υγείας κατά την έναρξη της ασφάλισης και ανάλογα με τη νομική μορφή της Εταιρείας είναι:
 - Ανώνυμη εταιρεία: Μέλος του διοικητικού συμβουλίου αυτής
 - Ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία: Ομόρρυθμος εταίρος και διαχειριστής αυτής
 - Εταιρεία περιορισμένης ευθύνης: Ο διαχειριστής αυτής
 - Ιδιωτική κεφαλαιουχική εταιρεία: Ο διαχειριστής αυτής
 - Ατομική επιχείρηση: Ο ιδρυτής αυτής.

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 επιστούμε την προσοχή σας στο άρθρο «1 Ορισμοί» και στο άρθρο «6 Εξαιρέσεις» των όρων του προγράμματός.

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 175€ ανά Μετρητή και μέχρι 12 μήνες συνολικά ανά Απαίτηση και έως 24 μήνες συνολικά για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</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.</p> <p>Το Ασφάλισμα ορίζεται στα 175€ ανά Μετρητή και μέχρι 12 μήνες συνολικά ανά Απαίτηση και έως 24 μήνες συνολικά για όλη τη διάρκεια ασφάλισης.</p>

Έναρξη και διάρκεια ασφάλισης

Η ισχύς της ασφάλισης ξεκινάει από την ημερομηνία ενεργοποίησης της σύμβασης προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας ή της σύμβασης προμήθειας φυσικού αερίου 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 πρόγραμμα προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας ή/και με το πρόγραμμα προμήθειας φυσικού αερίου 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 1980 694 από Δευτέρα – Παρασκευή 09:00-17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών είτε ταχυδρομικά: Δημητρέςσα 15 & Ίωνος Δραγούμη, 115 28, Αθήνα (Υπόψιν: AXA).
- 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 αιτιώμενοι 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 Α.Ε.», αριθμό μητρώου 29ΧΤΗΕSSALPOWERΑ και έδρα το Δήμο Αμαρουσίου (οδός Αμαρουσίου - Χαϊλανδρίου, αριθμός 18-20), με την οποία ο Ασφαλισμένος, ενεργώντας για λογαριασμό του Πελάτη, έχει συνάψει Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου.

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.

Πελάτης: Η εταιρεία, εκπροσωπούμενη από τον Ασφαλισμένο που έχει υπογράψει με τον Συμβαλλόμενο τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και τη Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου, με σκοπό την παροχή ηλεκτρικής ενέργειας ή/και φυσικού αερίου αντίστοιχα από τον Συμβαλλόμενο στις εγκαταστάσεις του Πελάτη.

Ασφαλισμένος: Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Πελάτη, που έχει υπογράψει για λογαριασμό του τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και τη Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου και πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης. Εάν οι νόμιμοι εκπρόσωποι του Πελάτη είναι περισσότεροι του ενός, η ασφάλιση αφορά στον πρώτο νόμιμο εκπρόσωπο, ο οποίος έχει υπογράψει για λογαριασμό του Πελάτη τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και τη Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου 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.

Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου: Η σύμβαση που έχει συναφθεί μεταξύ του Ασφαλισμένου και του Συμβαλλόμενου με σκοπό την παροχή φυσικού αερίου 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 175 (εκατόν εβδομήντα πέντε) ευρώ ανά μετρητή του Πελάτη 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, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, 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.

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.

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 Εξαιρέσεως: 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 της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας και του εκάστοτε ισχύοντος κανονιστικού πλαισίου.

Μετρητής: Ο εγκατεστημένος μετρητής φορτίου Ηλεκτρικής Ενέργειας ή όγκου Φυσικού Αερίου που αναγράφεται στην αίτηση του Πελάτη.

Άρθρο 2: Ποιοι ασφαλιζονται στο πρόγραμμα και υπό ποιες προϋποθέσεις

Η Elpedison σε συνεργασία με την Ασφαλιστική Εταιρεία, προσφέρει σε πελάτες προμήθειας ηλεκτρικής ενέργειας ή/και φυσικού αερίου το παρόν πρόγραμμα «Προστασίας Λογαριασμών» μέσω του ομαδικού ασφαλιστηρίου με αριθμό 1516220.

Για την ένταξή σας στο Πρόγραμμα, απαιτείται να πληροίτε τις προϋποθέσεις ασφάλισης και συγκεκριμένα να είσατε:

- α) φυσικό πρόσωπο που έχει συνάψει με το Συμβαλλόμενο, για λογαριασμό του Πελάτη, Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου με πρόγραμμα «Protect», β) στην περίπτωση που ο Πελάτης είναι: (i) ανώνυμη εταιρεία, να είσατε μέλος του διοικητικού συμβουλίου αυτής, (ii) ομόρρυθμη ή ετερόρρυθμη εταιρεία, να είσατε ομόρρυθμος εταίρος και διαχειριστής αυτής, (iii) εταιρεία περιορισμένης ευθύνης, να είσατε διαχειριστής αυτής, (iv) ιδιωτική κεφαλαιουχική εταιρεία, να είσατε διαχειριστής αυτής και (v) ατομική επιχείρηση, να είσατε ο ιδρυτής αυτής,
- γ) κάτοικος Ελλάδας, δ) ηλικίας από 18 έως 70 ετών και ε) 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 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.
- β) 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 (ε) κατωτέρω.
- γ) 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.
- δ) Σε περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας, η Περίοδος Εξαιρέσεως είναι διάρκειας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- ε) Σε περίπτωση νέου συμβάντος Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας, εφόσον η αιτία για την Προσωρινή Ανικανότητα λόγω Ασθένειας είναι η ίδια, μπορείτε να υποβάλετε 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 Νοσοκομειακή Περίθαλψη Λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας

- α) Η Κάλυψη εγγυάται την καταβολή του Ασφαλίσματος πληρωτέου μετά από περίοδο 5 συνεχών ημερών Νοσοκομειακής Περίθαλψης σας. Μετά την καταβολή του πρώτου ποσού Ασφαλίσματος, η εκάστοτε επόμενη καταβολή Ασφαλίσματος θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 περαιτέρω συνεχών ημερών Νοσοκομειακής Περίθαλψης.
- β) Ανώτατο Ασφάλισμα: Έως 12 μηνιαίες καταβολές Ασφαλίσματος ανά Απαίτηση. Έως 24 μηνιαίες καταβολές Ασφαλίσματος για την ίδια Κάλυψη, με την επιφύλαξη του εδαφίου (στ) κατωτέρω.
- γ) Η Κάλυψη για κάθε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λήγει αμέσως μόλις πάρετε εξιτήριο, ή όποτε η κατάσταση σας χαρακτηριστεί ως Προσωρινή Ανικανότητα.
- δ) Η περίοδος της Νοσοκομειακής Περίθαλψης αρχίζει την ημέρα αμέσως μετά από εκείνη κατά την οποία εισάγεστε σε νοσοκομείο.
- ε) Σε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας, η Περίοδος Εξάιρεσης είναι διάρκειας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- στ) 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 ασφάλιστρα

Τα ασφάλιστρα 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 ή/και της Σύμβασης Προμήθειας Φυσικού Αερίου.

Διάρκεια ασφάλισης

Η διάρκειά 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 ή/και φυσικού αερίου και εφόσον εξακολουθεί να είναι σε ισχύ το ομαδικό ασφαλιστήριο. Η Ασφαλιστική Εταιρεία ή ο συμβαλλόμενος μπορούν να άρουν, να αλλιάξουν ή να τροποποιήσουν τις καλύψεις ή τους όρους του προγράμματος. Σε περίπτωση τροποποίησης ή διακοπής του προγράμματος, θα σταλεί σχετική ενημέρωση στους ασφαλισμένους από τον συμβαλλόμενο.

Λήξη της ασφάλισης

Η ασφάλιση σας τερματίζεται στις εξής περιπτώσεις:

- α. Ολοσχερής καταβολή του συνολικού Ασφαλίσματος σύμφωνα με οποιαδήποτε Κάλυψη παρέχεται στο πλαίσιο του Προγράμματος,
- β. συμπλήρωση του 75ου έτους της ηλικίας σας,
- γ. θάνατος του Ασφαλισμένου,
- δ. αλληγή νόμιμου εκπροσώπου/ασφαλισμένου,
- ε. λύση ή η καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και της Σύμβασης Προμήθειας Φυσικού Αερίου, την οποία έχετε συνάψει, για λογαριασμό του Πελάτη, συμπεριλαμβανομένης και της περίπτωσης καταγγελίας αυτής,
- στ. λήξη της περιόδου Κάλυψης,
- ζ. μη καταβολή ασφαλιστρών από το Συμβαλλόμενο και
- η. 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 εξαίτιας 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 πώση ή πτήση με αλεξίπτωτο, μηχανοκίνητο ή μη αεροπεριστό, 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 ανυπέρβλητες 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) Πόνοι 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, μεταλλωρύχων, καταδυτών, απασχολούμενων στη βιομηχανία κινηματογράφου και χειριστών εκρηκτικών υλών.

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

6.β 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 Ασφαλισματος

Δικαιούχος του Ασφαλισματος 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 Ασφαλισματος ως πίστωση στο Λογαριασμό Κατανάλωσης που ο Συμβαλλόμενος θα εκδίδει για την παροχή Πελάτη στο πλαίσιο της Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και της Σύμβασης Προμήθειας Φυσικού Αερίου.

Σε περίπτωση που δεν υφίσταται ληξιπρόθεσμη οφειλή του Πελάτη στο πλαίσιο της ανωτέρω Σύμβασης Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και της Σύμβασης Προμήθειας Φυσικού Αερίου, το Ασφάλισμα που θα καταβληθεί θα πιστώνεται στον επόμενο Λογαριασμό Κατανάλωσης του Πελάτη.

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

- 8.1** Σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς, ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του οφείλουν να αναγγείλουν την Απαίτησή 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 Απαίτησης, ο Ασφαλισμένος ή τρίτοι που ενεργούν για λογαριασμό του, πρέπει να συμπληρώσουν τη σχετική Δήλωση Απαίτησης που θα αποσταλεί στον Ασφαλισμένο από την Ασφαλιστική Εταιρεία και η οποία πρέπει να επιστραφεί στην ακόλουθη διεύθυνση: Δημητριάδα 15 & Ίωνος Δραγούμη, 115 28, 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 Απαίτηση 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 Απαίτησης δεν απαλλάσσει τον Πελάτη από τις οφειλές και τις υποχρεώσεις του προς τον συμβαλλόμενο, που απορρέουν από τη Σύμβαση Προμήθειας Ηλεκτρικής Ενέργειας ή/και τη Σύμβαση Προμήθειας Φυσικού Αερίου.

Άρθρο 9: Απαιτούμενα Δικαιολογητικά**9.1 Για Προσωρινή Ανικανότητα**

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

9.2 Για Νοσοκομειακή Περίθαλψη

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

9.3 Για όλες τις καλύψεις

- Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του Ασφαλισμένου ή του διαβατηρίου αυτού.
- Αίτηση Απαίτησης πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.
- Οποιοδήποτε έγγραφο σχετικό με τη Ζημία που εύλογα μπορεί να ζητηθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία ή τρίτο πρόσωπο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτήν.
- Όλα τα έγγραφα που θα προσκομίζει ο Ασφαλισμένος στην Ασφαλιστική Εταιρεία θα είναι σε πρωτότυπη μορφή ή νομίμως επικυρωμένα.
- 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, νόμισμα 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 προσωπικά δεδομένα του Ασφαλισμένου, που θα περιέλθουν στην κατοχή της κατά την διάρκεια της συμβατικής σχέσης μαζί του, με σκοπό την υποστήριξη, προώθηση, εκτέλεση της συμβατικής σχέσης και συμμόρφωσή της με τις εκάστοτε ισχύουσες απαιτήσεις που επιβάλλονται από νόμους, κανονισμούς και αποφάσεις Ρυθμιστικών Αρχών. Η ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε. 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. Στη Δήλωση Ενημέρωσης – Συγκατάθεσης για την Επεξεργασία των Προσωπικών μου Δεδομένων, που έχει υπογράψει ο Ασφαλισμένος, περιέχονται όλες οι απαραίτητες πληροφορίες για την επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων καθώς και τα δικαιώματά του, όπως ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.
- 11.2.** Ο Ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να ζητεί και να λαμβάνει από την Ασφαλιστική Εταιρεία πληροφορίες για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τον αφορούν, καθώς και να προβάλλει οποτεδήποτε αντιρρήσεις για την επεξεργασία δεδομένων που τον αφορούν, σύμφωνα με τα άρθρα 15 και 21 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, όπως ισχύουν.