

# ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ «ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ»

## Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ασφαλιστική Εταιρεία Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited εγγεγραμμένη στο Μητρώο Εταιρειών του Γιβραλτάρ, με αριθμό εγγραφής 101001

Προϊόν: Ασφαλιστήριο συμβόλαιο «ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ»

Το παρόν Έγγραφο Πληροφοριών για το Ασφαλιστικό Προϊόν περιέχει περιληπτικά τις κύριες καλύψεις και εξαιρέσεις. Πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν περιέχονται σε άλλα έγγραφα.

### Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Το πρόγραμμα «Εξασφάλιση Οικογένειας» είναι προϊόν ασφάλισης ζωής που καλύπτει τη ζωή του ασφαλισμένου προσώπου. Η ασφαλιστική κάλυψη περιλαμβάνει το θάνατο του ασφαλισμένου που οφείλεται σε διάφορα περιστατικά.



#### Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Η ασφάλιση καλύπτει τη ζωή του ασφαλισμένου.
- ✓ Το ασφαλιστικό ποσό αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.



#### Τι δεν ασφαλίζεται;

Ο ασφαλιστής δεν υποχρεούται να καταβάλει την παροχή στις εξής περιπτώσεις:

- ✗ Εάν ο θάνατος του ασφαλισμένου επέλθει ως αποτέλεσμα αυτοκτονίας, συμπεριλαμβανομένου του αυτοτραυματισμού, εντός των πρώτων 24 (είκοσι τεσσάρων) μηνών από την ημερομηνία σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.
- ✗ Εάν ο θάνατος του ασφαλισμένου επέλθει ως αποτέλεσμα του ότι ο ασφαλισμένος βρισκόταν υπό την επήρεια αλκοόλ, ναρκωτικών ή φαρμάκων που εξασθενούν τη νοητική ικανότητα εκτός εάν έχουν συνταγογραφηθεί από γιατρό.
- ✗ Εάν ο θάνατος του ασφαλισμένου επέλθει ως αποτέλεσμα ενεργής συμμετοχής του ασφαλισμένου σε εγκληματική πράξη (συμπεριλαμβανομένης της απόπειρας εγκληματικής πράξης).
- ✗ Εάν ο θάνατος του ασφαλισμένου επέλθει ως αποτέλεσμα πολέμου (είτε έχει κηρυχθεί είτε όχι) ή τρομοκρατίας.
- ✗ Δεν καταβάλλεται η παροχή σε πρόσωπο (δικαιούχο) που συνέβαλε με πρόθεση στο θάνατο του ασφαλισμένου.

Πλήρης λίστα των εξαιρέσεων από την ασφαλιστική κάλυψη περιλαμβάνεται στην παράγραφο § 12 των Γενικών Όρων και Προϋποθέσεων του προγράμματος «Εξασφάλιση Οικογένειας».



#### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Εάν ο θάνατος επέλθει από φυσικά αίτια εντός 24 μηνών από τη σύναψη της σύμβασης, ο ασφαλιστής θα καταβάλει στο δικαιούχο το 100% των ασφαλίσεων που έχουν καταβληθεί έως την ημερομηνία του θανάτου αντί για το πλήρες ασφαλιστικό ποσό που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Στην επιλογή μέλους και συζύγου καταβάλλεται το 50% των ασφαλίσεων που έχουν καταβληθεί.



#### Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η ασφάλιση ισχύει παγκοσμίως.



### Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Πληρωμή των ασφαλιστρών κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης.
- Υποχρέωση ενημέρωσης του ασφαλιστή μέσω της 4Life Direct για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία επικοινωνίας που αναφέρονται στην αίτηση ασφάλισης.



### Πότε και πώς πληρώνω;

Τα ασφάλιστρα καταβάλλονται κάθε μήνα κατά το ποσό που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Τα ασφάλιστρα μπορούν να καταβληθούν με τον τρόπο που επιλέγει ο λήπτης της ασφάλισης, μέσω ταχυπληρωμής ή πάγιας εντολής χρέωσης του λογαριασμού (direct debit).



### Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η Σύμβαση ισχύει από την ημερομηνία που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο εκδίδεται ως επιβεβαίωση της αποδοχής της ασφαλιστικής σύμβασης και της σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.

Η σύμβαση λήγει και η υποχρέωση του ασφαλιστή παύει εάν συμβεί κάτι από τα παρακάτω:

- εάν παύσει το ασφαλιστικό συμφέρον,
- εάν αποβιώσουν όλα τα ασφαλισμένα πρόσωπα,
- εάν καταγγείλει τη σύμβαση ο λήπτης της ασφάλισης,
- εάν παρά την προηγούμενη έγγραφη γνωστοποίηση εκ μέρους του ασφαλιστή, ο λήπτης της ασφάλισης δεν καταβάλλει το οφειλόμενο ασφάλιστρο εντός της επιπλέον περιόδου 1 (ενός) μηνός από την παραλαβή της γνωστοποίησης πληρωμής, η σύμβαση θα θεωρείται ότι έχει τερματιστεί.



### Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο λήπτης της ασφάλισης μπορεί, οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης, να καταγγείλει τη σύμβαση αποστέλλοντας έγγραφη κοινοποίηση στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της 4Life Direct στη διεύθυνση Λαγουμιτζή 24, Καλλιθέα Αττικής. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία καταγγελίας επικοινωνήστε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της 4Life Direct στο 211 2340 904. Εάν ακυρώσετε το ασφαλιστήριό σας σε χρονικό διάστημα άνω των 30 ημερών από την έναρξη ισχύος της σύμβασης, δεν θα σας επιστραφούν τα ασφάλιστρα που θα έχετε καταβάλει.

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

## § 1

1. Αυτοί οι γενικοί όροι της ασφάλισης κινδύνων ζωής “Εξασφάλιση Οικογένειας”, που εγκρίθηκαν την 24η Ιουλίου 2018, από το Διοικητικό Συμβούλιο της Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited, εφεξής αναφερόμενοι ως οι Γενικοί Όροι και Προϋποθέσεις (“ΓΟΠ”), θα ισχύουν για τις συμβάσεις που συνάπτονται από τις 3 Σεπτεμβρίου 2018.

## ΟΡΙΣΜΟΙ

## § 2

Οι όροι που χρησιμοποιούνται σε αυτούς τους ΓΟΠ θα έχουν την ακόλουθη σημασία:

1. **4Life Direct** – η εταιρεία με την επωνυμία «4Life Direct Ασφαλιστικοί Σύμβουλοι Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία», με έδρα στην Καλλιθέα Αττικής, επί της οδού Λαγουμιτζή 24 (Τ.Κ. 17671), ενεργώντας ως ανεξάρτητος ασφαλιστικός σύμβουλος, εγγεγραμμένη στο μητρώο (αντ)ασφαλιστικών διαμεσολαβητών που τηρείται από το Επαγγελματικό Επιμελητήριο Αθηνών με αριθμό 366440/982.
2. **συμπληρωματική παροχή** – μία παροχή (εφόσον επιλεγεί από το *λήπτη της ασφάλισης*) πρόσθετη επί της σύμβασης “Εξασφάλιση Οικογένειας” που προστίθεται με συμπληρωματικό ασφαλιστρο και ως τέτοια αναφέρεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο*.
3. **διπλή παροχή ατυχήματος** – μία συμπληρωματική κάλυψη που διπλασιάζει την *παροχή* αν ο θάνατος προήλθε από *ατύχημα*.
4. **σύζυγος** – το άτομο που αναφέρεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* με το οποίο ο *ασφαλισμένος* έχει ήδη συνάψει γάμο την ημέρα κατά την οποία συμβαίνει το γεγονός για το οποίο προβλέπει η *σύμβαση* ή με το οποίο την ημέρα αυτή ο *ασφαλισμένος* βρίσκεται σε ανεπίσημη σχέση (ελεύθερη συμβίωση) χωρίς να έχει συναφθεί γάμος.
5. **ατύχημα** – ένα βίαιο και αιφνίδιο γεγονός που συνέβη μετά την ημερομηνία έναρξης που καθορίζεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* πέραν της κατάστασης υγείας και του ελέγχου του *ασφαλισμένου*, και που προκλήθηκε από εξωτερική και ανεξάρτητη αιτία, προκαλώντας το θάνατο του *ασφαλισμένου*, υπό την προϋπόθεση ότι ο θάνατος του *ασφαλισμένου* προέκυψε εντός 180 (εκατόν ογδόντα) ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος.
6. **δικαιούχος** – το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που καταδεικνύεται από το *λήπτη της ασφάλισης*, κατόπιν της συναίνεσης του *ασφαλισμένου*, ως το άτομο που δικαιούται να λάβει την *παροχή* σε περίπτωση θανάτου του *ασφαλισμένου* ή το άτομο που καθορίζεται υπό την § 7.
7. **ασφαλισμένος** – το φυσικό πρόσωπο που αναφέρεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο*, προς όφελος του οποίου έχει συναφθεί η *σύμβαση*.
8. **ασφαλιστική εταιρεία** – η εταιρεία Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited, με έδρα στην ακόλουθη διεύθυνση: Level 3 Ocean Village Business Centre, 23 Ocean Village Promenade, Γιβραλτάρ.
9. **ασφαλιστήριο συμβόλαιο** – έγγραφο που εκδόθηκε από την *ασφαλιστική εταιρεία* ως επιβεβαίωση της σύναψης της *σύμβασης*.

10. **σύμβαση** – Το ασφαλιστήριο ζωής “Εξασφάλιση Οικογένειας” που συνάφθηκε με βάση την *αίτηση* και τους ΓΟΠ.
11. **ασφάλιστρο** – οφειλόμενο ποσό από το *λήπτη της ασφάλισης*, βάσει της *σύμβασης*, που προσδιορίζεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο*, εκφράζεται στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδος και καθορίζεται βάσει της δεσμευτικής τιμής ασφαλιστρού την ημέρα συμπλήρωσης της *αίτησης*.
12. **παροχή** – ποσό που αναφέρεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* και οφείλεται στο *δικαιούχο*, πληρωτέο σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της *σύμβασης*.
13. **λήπτης της ασφάλισης** – το φυσικό πρόσωπο που συνάπτει τη *σύμβαση* με την *ασφαλιστική εταιρεία*.
14. **αίτηση** – αίτηση σύναψης της *σύμβασης*, υποβληθείσα σύμφωνα με τη φόρμα που δημιουργήθηκε από την *ασφαλιστική εταιρεία*.
15. **ιατρός** – πρόσωπο το οποίο ασκεί νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα στην Ελλάδα.

## ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

## § 3

1. Το αντικείμενο της ασφάλισης είναι η ζωή του *ασφαλισμένου*.
2. Η ασφάλιση καλύπτει το θάνατο του *ασφαλισμένου* κατά τη διάρκεια ισχύος της *σύμβασης*.
3. Η *σύμβαση* μπορεί να συναφθεί σε δύο παραλλαγές:
  - α) επιλογή μόνο μέλους, με έναν *ασφαλισμένο* ή
  - β) επιλογή μέλους και συζύγου, με τον/την *σύζυγο* του *ασφαλισμένου* ως δεύτερο *ασφαλισμένο*.

## ΣΥΝΑΨΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

## § 4

1. Η *σύμβαση* συνάπτεται εφόσον ικανοποιούνται όλες οι ακόλουθες προϋποθέσεις:
  - α) ο *λήπτης της ασφάλισης* έχει ενημερώσει την *ασφαλιστική εταιρεία* ως προς την διεύθυνσή του στην Ελλάδα, η οποία θα χρησιμοποιείται για την αλληλογραφία μεταξύ των μερών,
  - β) την ημέρα της σύναψης της *σύμβασης* ο *λήπτης της ασφάλισης* είναι τουλάχιστον 18 (δεκαοκτώ) ετών και ο *ασφαλισμένος* είναι τουλάχιστον 40 (σαράντα) ετών και λιγότερο από 86 (ογδόντα έξι) ετών. Αν η *σύμβαση* συναφθεί χρησιμοποιώντας την επιλογή μέλους και συζύγου, το παραπάνω όριο ηλικίας θα ισχύει για οποιοδήποτε *ασφαλισμένο μέρος*, ενώ το άλλο *ασφαλισμένο μέρος* θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 18 (δεκαοκτώ) ετών και λιγότερο από 86 (ογδόντα έξι) ετών.
  - γ) η *ασφαλιστική εταιρεία* έλαβε υπογεγραμμένη *αίτηση*,
  - δ) η *ασφαλιστική εταιρεία* έλεγξε την *αίτηση* και την αποδέχθηκε, και εξέδωσε *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* σε επιβεβαίωση της σύναψης της *σύμβασης*.
2. Σε περίπτωση σύναψης της *σύμβασης* μέσω τηλεφώνου, η υπογεγραμμένη *αίτηση* υποκαθίσταται από την προφορική υποβολή *αίτησης* του *λήπτη της ασφάλισης* μέσω τηλεφώνου, ωστόσο, για την εκτέλεση της *σύμβασης* από την *ασφαλιστική εταιρεία*, είναι απαραίτητη η αποστολή της υπογεγραμμένης *αίτησης* προς την *ασφαλιστική εταιρεία*.

3. Στην περίπτωση που ο *λήπτης της ασφάλισης* δεν είναι ο *ασφαλισμένος*, ο *λήπτης της ασφάλισης* θα πρέπει να έχει έννομο συμφέρον για τη σύναψη της *σύμβασης* και ο *ασφαλισμένος* θα συναινεί γραπτώς στη σύναψη της *σύμβασης*. Σε περίπτωση που ο *ασφαλισμένος* δεν είναι δικαιοπρακτικά ικανός, η συναίνεση θα παρέχεται από το νόμιμο αντιπρόσωπό του.
4. Η *ασφαλιστική εταιρεία* διατηρεί το δικαίωμα να αρνηθεί να συνάψει τη *σύμβαση* ή να προτείνει τη σύναψη της *σύμβασης* με τροποποιημένους όρους, στην περίπτωση που δεν τηρούνται οι προϋποθέσεις της § 4.

## ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

### § 5

1. Η *σύμβαση* θα τεθεί σε ισχύ κατά την ημερομηνία έναρξης που ορίζεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο*.
2. Ο *λήπτης της ασφάλισης* μπορεί να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση εντός 30 (τριάντα) ημερών από την παραλαβή της ειδοποίησης από την *ασφαλιστική εταιρεία σχετικά με τη σύναψη* της *σύμβασης*. Σε περίπτωση υπαναχώρησης εκ μέρους του *λήπτη της ασφάλισης* η *ασφαλιστική εταιρεία* θα επιστρέψει στο *λήπτη της ασφάλισης* όλα τα *ασφάλιστρα* που έχουν καταβληθεί υπό τον όρο ότι η υπαναχώρηση γίνεται εγγράφως (μέσω συστημένης επιστολής ή φαξ στη διεύθυνση ή τον αριθμό φαξ που αναφέρεται στη συνημμένη φόρμα υπαναχώρησης αντίστοιχα).
3. Ο *λήπτης της ασφάλισης* έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη *σύμβαση* στο τέλος κάθε περιόδου για την οποία κατεβλήθη το τελευταίο *ασφάλιστρο* με περίοδο ειδοποίησης διάρκειας 30 (τριάντα) ημερών. Το αίτημα καταγγελίας του *λήπτη της ασφάλισης* πρέπει να είναι γραπτό (μέσω συστημένου ταχυδρομείου ή φαξ) και δεν υπάρχει επιστροφή *ασφαλίστρου* στην περίπτωση καταγγελίας της *σύμβασης*, εκτός ως ορίζεται στην §5.2.
4. Η *σύμβαση* τερματίζεται με το θάνατο του *ασφαλισμένου* ή την ημερομηνία της διακοπής της ασφάλισης σύμφωνα με την § 5.2 και 3 ή § 8.2, οποιαδήποτε προκύψει πρώτη.
5. Σε περίπτωση θανάτου του *λήπτη της ασφάλισης*, που δεν είναι ο *ασφαλισμένος*, ο *ασφαλισμένος* υπεισέρχεται στη θέση του *λήπτη της ασφάλισης* στη *σύμβαση*. Από εκείνη τη στιγμή οι υποχρεώσεις του *λήπτη της ασφάλισης* θα εκπληρώνονται από τον *ασφαλισμένο*.

## ΕΠΙΛΟΓΕΣ

### § 6

1. Αν η *σύμβαση* συνάπτεται χρησιμοποιώντας την επιλογή μέλους και *συζύγου*, σε περίπτωση θανάτου ενός εκ των συζύγων η *σύμβαση* δεν τερματίζεται. Η *ασφαλιστική εταιρεία* καταβάλλει την *παροχή* για το αποβιώσαν άτομο και ο έτερος *σύζυγος* μπορεί να συνεχίζει να καλύπτεται, υπό την προϋπόθεση ότι τα *ασφάλιστρα* καταβάλλονται εγκαίρως. Σε αυτήν την περίπτωση, το *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* μέλους και *συζύγου* μετατρέπεται σε *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* μόνο μέλους. Το ποσό της *παροχής* και το *ασφάλιστρο* που καθορίζονται στη *σύμβαση* είναι εκείνα που καθορίζονται στη συνεχιζόμενη *σύμβαση*.
2. Αν η *σύμβαση* συναφθεί χρησιμοποιώντας την επιλογή μέλους και *συζύγου*, μετά τον τερματισμό της έγγαμης συμβίωσης ή της ανεπίσημης σχέσης όπως αυτή αναφέρεται στην §2.4, με αίτημα του *λήπτη της ασφάλισης* κατόπιν αποδοχής από τον *ασφαλισμένο*, η *σύμβαση* μπορεί να συνεχιστεί ως επιλογή μέλους και *συζύγου* με τους όρους που ισχύουν ή ως παραλλαγή μόνο μέλους για κάθε

*ασφαλισμένο* υπό τις προϋποθέσεις που θέτει η *ασφαλιστική εταιρεία*.

3. Σε περίπτωση θανάτου του *λήπτη της ασφάλισης*, που δεν είναι ο *ασφαλισμένος*, όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις του που πηγάζουν από τη *σύμβαση* μεταβιβάζονται στον *ασφαλισμένο*.

## ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

### § 7

1. Ο *λήπτης της ασφάλισης* μπορεί να επιλέξει έναν ή περισσότερους *δικαιούχους* για να λάβουν την *παροχή* σε περίπτωση θανάτου του *ασφαλισμένου* κατά τη διάρκεια ισχύος της *σύμβασης*. Ο *λήπτης της ασφάλισης* μπορεί να αλλάξει ή να ανακαλέσει την επιλογή αυτής ανά πάσα στιγμή. Για τον ορισμό ή/και την αλλαγή του *δικαιούχου* απαιτείται η προηγούμενη γραπτή συναίνεση του *ασφαλισμένου*.
2. Αν έχουν επιλεγεί περισσότεροι *δικαιούχοι*, εκ των οποίων ένας ή περισσότεροι δεν βρίσκονται πλέον εν ζωή τη στιγμή του θανάτου του *ασφαλισμένου* ή έχασαν το δικαίωμά τους στην *παροχή*, τα εναπομείναντα μερίδια *παροχής* που ως εκ τούτου προκύπτουν αποδίδονται στους εναπομείναντες *δικαιούχους* αναλογικά με τα μερίδιά τους.
3. Σε περίπτωση που δεν έχουν οριστεί *δικαιούχοι* ή έχουν αποβιώσει κατά την ημερομηνία θανάτου του *λήπτη της ασφάλισης* ή έχασαν τα δικαιώματά τους στην *παροχή*, το ποσό της *παροχής* καταβάλλεται στα άτομα που προβλέπει ο νόμος.
4. Αν δεν προβλέπεται καταμερισμός της *παροχής*, οι *δικαιούχοι* θα λαμβάνουν ίσα μερίδια από το ποσό της *παροχής*.

## ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

### § 8

1. Τα *ασφάλιστρα* είναι πληρωτέα σε ποσό ίσο και με τη συχνότητα που αναφέρεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο*, σύμφωνα με την επιλογή του *λήπτη της ασφάλισης*.
2. Αν η *ασφαλιστική εταιρεία* ενημέρωσε το *λήπτη της ασφάλισης* για τη μη καταβολή ενός ληξιπρόθεσμου *ασφαλίστρου*, η *σύμβαση* θα θεωρείται ότι έχει καταγγελθεί από το *λήπτη της ασφάλισης* με την πάροδο 1 (ενός) μήνα από την ημερομηνία λήψης της εν λόγω ειδοποίησης, οπότε και θα παύει η ευθύνη της *ασφαλιστικής εταιρείας*.
3. Τα *ασφάλιστρα* έχουν υπολογιστεί να παραμείνουν σταθερά καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της *σύμβασης*.

## ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

### § 9

1. Η *ασφαλιστική εταιρεία*, κατόπιν αιτήματος του *λήπτη της ασφάλισης*, παρουσιάζει τους όρους αλλαγής της *παροχής* που καθορίζεται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* ως το ποσό της ασφάλισης ζωής.
2. Η *ασφαλιστική εταιρεία* θα παρέχει στο *λήπτη της ασφάλισης* επιβεβαίωση ως απόδειξη των αλλαγών στην αναθεωρημένη πρόταση αναπροσαρμογής του ποσού των *παροχών* που αναφέρονται στο *ασφαλιστήριο συμβόλαιο* ως το ποσό της ασφάλισης ζωής.
3. Η αύξηση της *παροχής* μπορεί να ζητηθεί από το *λήπτη της ασφάλισης* μέχρι την ημέρα κατά την οποία ο *ασφαλισμένος* φτάνει την ηλικία των 86 (ογδόντα έξι) ετών, σύμφωνα με την §4.1(β).
4. Σε περίπτωση αύξησης του ποσού ασφάλισης, οι όροι που αναφέρονται στις § 11.1 και § 12.1 θα υπολογίζονται από την ημερομηνία της αύξησης του ποσού ασφάλισης που



προβλέπει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, αλλά μόνο για το ποσό κατά το οποίο αυξήθηκε το ποσό ασφάλισης.

## ΠΛΗΡΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

### § 10

1. Η υποχρέωση καταβολής του ποσού της *παροχής* προκύπτει στην περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος της *σύμβασης*, μετά την ημερομηνία έναρξης, με την επιφύλαξη της § 11.1.
2. Όλα τα αιτήματα καταβολής *παροχής* στο δικαιούχο θα διεκπεραιωθούν και η εντολή πληρωμής θα υποβληθεί στο αρμόδιο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα από την ασφαλιστική εταιρεία εντός 24 ωρών (μη συμπεριλαμβανομένων Σαββάτου, Κυριακής και τραπεζικών αργιών) από την ημέρα προσκόμισης από το δικαιούχο προς την *4Life Direct* μίας πλήρους αίτησης πληρωμής *παροχής* με βάση τη φόρμα που βρίσκεται στην ιστοσελίδα της *4Life Direct* [www.4lifedirect.gr](http://www.4lifedirect.gr) συνοδευόμενη από τα έγγραφα που μνημονεύονται στην αίτηση για πληρωμή *παροχής* και στην § 10.3. Η *4Life Direct* και η ασφαλιστική εταιρεία δεν αναλαμβάνουν καμία ευθύνη για οποιαδήποτε καθυστέρηση στην πληρωμή της *παροχής* η οποία προκαλείται από τρίτο μέρος κατά τη διεκπεραίωση της πληρωμής.
3. Ο δικαιούχος θα παρέχει όλες τις σχετικές πληροφορίες και έγγραφα που σχετίζονται με τα γεγονότα. Σε περίπτωση αξίωσης που έρχεται σε αντίθεση με το νόμο και/ή στηρίζεται σε ψεύτικες δηλώσεις, η ασφαλιστική εταιρεία έχει το δικαίωμα να λάβει οποιαδήποτε νόμιμα μέτρα για την αποφυγή τέτοιας ενέργειας.

## ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

### § 11

1. Για τους πρώτους 24 (είκοσι τέσσερις) μήνες από την ημερομηνία έναρξης της ευθύνης, η *παροχή* για το ποσό το οποίο καθορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο καταβάλλεται μόνο αν ο θάνατος του ασφαλισμένου προκύπτει ως αποτέλεσμα ατυχήματος. Σε άλλη περίπτωση, η *παροχή* περιορίζεται σε ποσό ίσο με το 100% (εκατό τοις εκατό) των καταβεβλημένων ασφαλιστρών.
2. Αν, στην περίπτωση της § 11.1 παραπάνω, επί επιλογής μέλους και συζύγου, αποβιώσει ένας από τους συζύγους από αιτία που δεν οφείλεται σε ατύχημα, η *παροχή* περιορίζεται σε ποσό ίσο με το 50% (πενήντα τοις εκατό) των καταβεβλημένων ασφαλιστρών. Η σύμβαση μέλους και συζύγου στη συνέχεια μετατρέπεται σε σύμβαση μέλους μόνο, όπου το ασφαλιστικό ποσό και το ασφαλιστρο θα υπολογίζονται καταλλήλως όπως στην επιλογή μόνο μέλους για τον εναπομείναντα ασφαλισμένο.

## ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

### § 12

1. Η υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρείας να πληρώσει την *παροχή* δεν ισχύει στις ακόλουθες περιπτώσεις:
2. Αν ο θάνατος του ασφαλισμένου προκύπτει ως αποτέλεσμα αυτοκτονίας, συμπεριλαμβανομένου και του αυτοτραυματισμού, κατά τη διάρκεια των πρώτων 24 (είκοσι τεσσάρων) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της *σύμβασης*:
  - α) αν, κατά τη διάρκεια των πρώτων 24 (είκοσι τεσσάρων) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της *σύμβασης*, ο θάνατος του ασφαλισμένου προκύπτει ως αποτέλεσμα του

- β) ότι ο ασφαλισμένος βρισκόταν υπό την επίρεια αλκοόλ, ναρκωτικών ή φαρμάκων που εξασθενούν τη νοητική ικανότητα εκτός εάν έχουν συνταγογραφηθεί από γιατρό·
  - β) αν ο θάνατος του ασφαλισμένου προκύπτει ως αποτέλεσμα ενεργού συμμετοχής του ασφαλισμένου σε εγκληματική ενέργεια (συμπεριλαμβανομένης και της απόπειρας διάπραξης εγκλήματος)· ή
  - γ) αν ο θάνατος του ασφαλισμένου προκύπτει ως αποτέλεσμα πράξης πολέμου (είτε έχει κηρυχθεί είτε όχι) ή τρομοκρατίας.
2. Δεν δικαιούται *παροχή* το άτομο που εσκεμμένα συνέβαλε στον θάνατο του ασφαλισμένου.

## ΠΑΡΑΠΟΝΑ

### § 13

1. Όλα τα παράπονα που σχετίζονται με τη *σύμβαση* θα πρέπει να αναφέρονται στο Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών της *4Life Direct* στη διεύθυνση που αναφέρεται στην § 2.1 παραπάνω. Αν το ενδιαφερόμενο άτομο θεωρεί ότι οι εξηγήσεις ή ο τρόπος χειρισμού ενός παραπόνου είναι ανεπαρκής ή εσφαλμένος, μπορεί να αναφέρει το παράπονό του απευθείας στην ασφαλιστική εταιρεία στη διεύθυνση που αναφέρεται στην § 2.8. Η αλληλογραφία που σχετίζεται με παράπονα θα πρέπει να αποστέλλεται γραπτώς και να περιέχει τον αριθμό του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Επικοινωνία μεταξύ των μερών που αφορά παράπονα ή αιτήματα θα πρέπει να πραγματοποιείται γραπτώς, προφορικά ή σε ηλεκτρονική μορφή. Σε κάθε περίπτωση, το πρόσωπο που προβαίνει στην επικοινωνία θα πρέπει να αναφέρει τον αριθμό ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή άλλα στοιχεία που προσδιορίζουν την ασφαλιστική *σύμβαση* στην οποία αφορά η εν λόγω επικοινωνία.
2. Εντός 30 ημερών από την παραλαβή του παραπόνου ή της αιτίας, θα αποστέλλεται έγγραφη απάντηση στο παραπονούμενο πρόσωπο και στην περίπτωση που δεν επιτυγχάνεται η τήρηση της προθεσμίας αυτής, η ασφαλιστική εταιρεία μέσω της *4Life Direct* θα ενημερώνει το παραπονούμενο πρόσωπο σχετικά με τους λόγους της καθυστέρησης και θα θέτει την αναμενόμενη ημερομηνία απάντησης εντός περιόδου που δεν θα υπερβαίνει τις 60 ημέρες από την παραλαβή του παραπόνου ή της αιτίας.
3. Αν το ενδιαφερόμενο άτομο θεωρεί ότι οι εξηγήσεις ή ο τρόπος χειρισμού ενός παραπόνου είναι ανεπαρκής ή εσφαλμένος, μπορεί να απευθυνθεί στο Συνήγορο του Καταναλωτή, Λ. Αλεξάνδρας 144, 114 71, Αθήνα (τηλ.: 210 6460862, Fax: 210 6460414, email: [grammateia@synigoroskatanaloti.gr](mailto:grammateia@synigoroskatanaloti.gr)).

## ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

### § 14

1. Για κάθε διάταξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η οποία θα μπορούσε να θεωρηθεί ότι παρεκκλίνει από την αίτηση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του λήπτη της ασφάλισης συμπλήρωση και αποστολή, στη διεύθυνση της *4Life Direct* που αναφέρεται στην § 2.1 ανωτέρω, του συνημμένου εντύπου υποδείγματος Α' δήλωσης εναντίωσης, αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή, εντός ενός (1) μηνός από την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σε αυτόν.
2. Τυχόν μη παράδοση προς το λήπτη της ασφάλισης των ΓΟΠ και των ειδικών όρων της *σύμβασης*, μέσω της παράδοσης

του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, καθώς και μη παράδοση των πληροφοριών που προβλέπονται στο άρθρο 152 του ν. 4364/2016 παρέχει στο *λήπτη της ασφάλισης* το δικαίωμα να εναντιωθεί στη σύναψη της *σύμβασης*, το οποίο μπορεί να ασκηθεί με τον τρόπο που περιγράφεται στην § 14.1 ανωτέρω και σύμφωνα με το συννημμένο έντυπο υπόδειγμα Β' δήλωσης εναντίωσης, εντός 14 (δεκατεσσάρων) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

## ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

### § 15

1. Ο ασφαλισμένος (εφεξής στον παρόντα όρο: το «Υποκείμενο των Δεδομένων») διά της υπογραφής έγγραφης φόρμας συγκατάθεσης ή μέσω προφορικής δήλωσης συναίνεσης κατά τη διάρκεια τηλεφωνικής συνομιλίας με τη 4Life Direct παρέχει στον ασφαλιστή και τη 4Life Direct (και τις συνδεδεμένες με αυτές εταιρείες) (εφεξής στον παρόντα όρο: «Υπεύθυνοι Επεξεργασίας») τη συναίνεσή του για την επεξεργασία των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων του, συμπεριλαμβανομένου του ονόματος και επωνύμου, της μόνιμης κατοικίας, της προσωρινής διεύθυνσης διαμονής, του αριθμού μητρώου κοινωνικής ασφάλισης, του ΑΦΜ, την ημερομηνία γέννησης, τον τόπο γέννησης, την ιθαγένεια, το είδος και τον αριθμό του εγγράφου ταυτοποίησης, τηλέφωνο επικοινωνίας, αριθμό φαξ και ηλεκτρονικές διευθύνσεις σχετικά με τη σύναψη και εκτέλεση της *σύμβασης*, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 679/2016 (εφεξής: ο ΓΚΠΔ) και κάθε άλλη νομοθεσία που εφαρμόζεται.
2. Ο *λήπτης της ασφάλισης* και ο ασφαλισμένος θα δικαιούνται, κατόπιν έγγραφης αίτησής τους, να αιτηθούν από τον ασφαλιστή ή τη 4Life Direct (α) επιβεβαίωση για το εάν τα προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα τους τυγχάνουν επεξεργασίας, (β) πληροφορίες σχετικά με το στάδιο της επεξεργασίας των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους στο σύστημα αρχειοθέτησης, (γ) ακριβή πληροφόρηση σχετικά με την πηγή από την οποία αποκτήθηκαν τα προσωπικά δεδομένα τους για την επεξεργασία, (δ) λίστα των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους που τυγχάνουν επεξεργασίας, (ε) διόρθωση ή διαγραφή των ανακριβών, ελλιπών ή μη ενημερωμένων προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους, (στ) διαγραφή των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους, εάν ο σκοπός της επεξεργασίας ικανοποιήθηκε, (ζ) διαγραφή των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους εάν παραβιάστηκε ο νόμος, (η) τον αποκλεισμό των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους λόγω ανάκλησης της συναίνεσής τους που δόθηκε για την επεξεργασία των προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων τους. Επιπλέον των ανωτέρω δικαιωμάτων, το *υποκείμενο των δεδομένων* θα δικαιούται να αντισταχθεί στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του, το δικαίωμα φορητότητας των δεδομένων, το δικαίωμα να ανακαλέσει τη συναίνεσή του οποτεδήποτε, χωρίς η εν λόγω ανάκληση να επηρεάζει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που πραγματοποιήθηκε βάσει συναίνεσης πριν την ανάκλησή της, καθώς και το δικαίωμα να υποβάλει καταγγελία στην αρμόδια εποπτική αρχή.
3. Τα προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα συλλέγονται και υπόκεινται σε επεξεργασία σύμφωνα με τη *σύμβαση* για το σκοπό της επαλήθευσης του *λήπτη της ασφάλισης* και του ασφαλισμένου, για σκοπούς εκτέλεσης των υποχρεώσεων

που προβλέπονται στη *σύμβαση*, για σκοπούς άσκησης, προστασίας και επιβολής των δικαιωμάτων της ασφαλιστικής εταιρείας και της 4Life Direct από τη *σύμβαση*, για το σκοπό της καταγραφής δραστηριοτήτων, άσκησης εποπτείας και τήρησης των υποχρεώσεων της ασφαλιστικής εταιρείας και της 4Life Direct υπό τους σχετικούς νόμους που ρυθμίζουν τη δραστηριότητα του ασφαλιστή και του ν. 1569/1985 και του π.δ. 190/2006 για την ασφαλιστική διαμεσολάβηση, καθώς και για σκοπούς μάρκετινγκ (συμπεριλαμβανομένης και της επαφής μέσω απευθείας mail, αυτοματοποιημένης κλήσης και συστημάτων επικοινωνίας, email, SMS).

4. Κατόπιν αιτήματος του *υποκειμένου των δεδομένων* οι *υπεύθυνοι επεξεργασίας* θα παρέχουν πληροφορίες σχετικά με τα δεδομένα που συνδέονται με το *υποκείμενο των δεδομένων*, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που τυγχάνουν επεξεργασίας από εκτελούντα την επεξεργασία κατ' εντολή των *υπευθύνων επεξεργασίας* ή από άλλα πρόσωπα επί τη βάση των οδηγιών τους, τις πηγές από τις οποίες αποκτήθηκαν, το σκοπό, τους λόγους και τη διάρκεια της επεξεργασίας, το όνομα και τη διεύθυνση του εκτελούντος την επεξεργασία και τη δραστηριότητά τους που συνδέεται με την επεξεργασία των δεδομένων, τις περιστάσεις που αφορούν το περιστατικό που συνδέεται με την ιδιωτική ζωή, τον αντίκτυπό του, και τις ενέργειες που λαμβάνονται για την επανόρθωσή του, και – εάν τα προσωπικά δεδομένα του *υποκειμένου των δεδομένων* διατίθενται σε άλλα πρόσωπα – τη νομική βάση και τους αποδέκτες τους.
5. Οι *υπεύθυνοι επεξεργασίας* θα πρέπει να συμμορφώνονται χωρίς καθυστέρηση προς τα αιτήματα των *υποκειμένων των δεδομένων* για πληροφόρηση, και να παρέχουν τις πληροφορίες που ζητούνται σε εύληπτη μορφή, εγγράφως, εντός τριάντα ημερών.  
Τα δεδομένα του *υποκειμένου των δεδομένων* που θεωρούνται ασφαλιστικό απόρρητο θα τυγχάνουν επεξεργασίας μόνο στο μέτρο που συνδέονται με τη σχετική *σύμβαση*, με τη σύναψη και την εγγραφή της, και με την υπηρεσία. Η επεξεργασία των εν λόγω δεδομένων θα πραγματοποιείται μόνο στο βαθμό που απαιτείται για τη σύναψη, την τροποποίηση και την εκτέλεση της ασφαλιστικής *σύμβασης* και για την εκτίμηση των απαιτήσεων που απορρέουν από τη *σύμβαση*.
6. Ο ασφαλιστής έχει αναθέσει στη 4Life Direct να ενεργήσει ως εκτελών την επεξεργασία δεδομένων προκειμένου να επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα για λογαριασμό της ασφαλιστικής εταιρείας.
7. Για την ενημερωμένη λίστα των συνεργαζόμενων εταιρειών του ομίλου και των εκτελούντων επεξεργασίας δεδομένων παρακαλούμε απευθυνθείτε στη ιστοσελίδα της 4Life Direct [www.4lifedirect.gr](http://www.4lifedirect.gr).

## ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

### § 16

1. Όλες οι δηλώσεις και ειδοποιήσεις των μερών που σχετίζονται με τη *σύμβαση* θα πρέπει να υποβάλλονται γραπτώς στα ελληνικά και να αποστέλλονται στο έτερο μέρος με έξοδα του αποστολέα ή μέσω διαύλων ηλεκτρονικής επικοινωνίας, που θα είναι αποδεκτοί και αρχειοθετημένοι σε ηλεκτρονικό μέσο από την ασφαλιστική εταιρεία.
2. Όλες οι δηλώσεις ή ειδοποιήσεις υποβάλλονται από το *λήπτη της ασφάλισης*, τον ασφαλισμένο ή το δικαιούχο στη

διεύθυνση της *4Life Direct* που προβλέπεται στην § 2.1 παραπάνω. Σε περίπτωση που υπάρχει ανάγκη μετάφρασης εγγράφων που σχετίζονται με την καταβολή της *παροχής* στα ελληνικά, την υποχρέωση υποβολής επικυρωμένων μεταφράσεων στα ελληνικά θα φέρει το άτομο που έχει την αξίωση.

3. Ο ασφαλισμένος και ο λήπτης της ασφάλισης υποχρεούνται να ενημερώνουν την ασφαλιστική εταιρεία μέσω της *4Life Direct* για κάθε αλλαγή των δεδομένων επικοινωνίας που περιέχονται στην αίτηση.
4. Οι ΓΟΠ από κοινού με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την αίτηση αποτελούν τη σύμβαση και θα πρέπει να θεωρούνται ενιαίο έγγραφο.
5. Οι παροχές που καταβάλλονται δυνάμει της σύμβασης υπόκεινται στη νομοθεσία για τη φορολογία εισοδήματος (ν. 4172/2013).

6. Εφόσον έχουν παρέλθει 3 (τρία) έτη από την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης κατά τα προβλεπόμενα στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, ο λήπτης της ασφάλισης δικαιούται να ζητήσει εγγράφως από την ασφαλιστική εταιρεία την εξαγορά του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η αξία εξαγοράς του ασφαλιστηρίου συμβολαίου θα ισούται με 5% (πέντε τοις εκατό) των ασφαλίσεων που έχουν καταβληθεί έως την ημερομηνία υποβολής του σχετικού αιτήματος. Σε αυτήν την περίπτωση, η σύμβαση θα τερματίζεται.
7. Τα θέματα που δεν ρυθμίζονται σε αυτούς τους ΓΟΠ διέπονται από και υπόκεινται στις σχετικές διατάξεις του ελληνικού δικαίου.
8. Σε περίπτωση διαφοράς μεταξύ των μερών που απορρέει από ή συνδέεται με τη σύμβαση, αρμόδια είναι τα δικαστήρια της Αθήνας.

EC/ΓΟΠ/V2/03.09.2018



James Clayton-Wright  
Υπεύθυνος Τμήματος Αναλογισμού  
Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited

ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ – ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

Προς:  
4Life Direct Hellas  
Λαγουμιτζή 24, Καλλιθέα  
176 71 Αθήνα, Αττική  
Αφορά συμβόλαιο υπ' αριθ.....

**Δήλωση Εναντίωσης**

(άρθρο 2, παράγραφος 5 του Νόμου 2496/1997)

Δηλώνω με την παρούσα την εναντίωσή μου σε ό,τι αφορά στο περιεχόμενο της ασφαλιστικής σύμβασης που η Εταιρεία σας μου παρέδωσε, δεδομένου ότι το περιεχόμενο στο εξής δεν ανταποκρίνεται στην αίτηση ασφάλισης που σας υπέβαλα ως προς τα ακόλουθα:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Κατά συνέπεια, η ασφαλιστική σύμβαση που συνήφθη μεταξύ μας είναι εξ αρχής άκυρη, σαν να μην είχε ποτέ συναφθεί, ενώ παράλληλα το ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία απολύτως ισχύ.

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/-ούσα

\_\_\_\_\_  
(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

\_\_\_\_\_  
(Όνομα-Υπογραφή)

ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ – ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

Προς:  
4Life Direct Hellas  
Λαγουμιτζή 24, Καλλιθέα  
176 71 Αθήνα, Αττική  
Αφορά συμβόλαιο υπ' αριθ.....

**Δήλωση Εναντίωσης**

(άρθρο 2, παράγραφος 6 του Νόμου 2496/1997)

Δηλώνω εδώ την εναντίωσή μου στην ασφαλιστική σύμβαση που συνήφθη μεταξύ μας δυνάμει του ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, επειδή:

- Δεν έχω παραλάβει κανένα έγγραφο που να περιέχει τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του ν. 4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς τους γενικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατά συνέπεια, η Ασφαλιστική Σύμβαση που συνήφθη μεταξύ μας είναι εξ αρχής άκυρη σαν να μην είχε ποτέ συναφθεί, ενώ παράλληλα, το ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε δεν έχει καμία απολύτως ισχύ.

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/-ούσα

\_\_\_\_\_  
(Ημέρα-Μήνας-Έτος)

\_\_\_\_\_  
(Όνομα-Υπογραφή)