

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ( ΑΡΘΡΟΥ 152, του Νόμου 4364/2016 )

### ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ

1. Η Εταιρία μας έχει την επωνυμία "ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.Ε.Γ.Α.", διακριτικό τίτλο «ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ» είναι Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία και σκοπό έχει να συνάπτει Ασφαλιστήρια Συμβόλαια Ζωής και Γενικών Ασφαλειών.

2. Το κράτος-μέλος καταγωγής της Εταιρίας είναι η ΕΛΛΑΔΑ.

3. Η έδρα της Εταιρίας βρίσκεται στο Π. ΦΑΛΗΡΟ ΑΤΤΙΚΗΣ, Συγγρού 367, Τ.Κ. 17564, τηλ. 210-9491280-99, FAX 210-9403148, ΑΦΜ 094065956, ΔΟΥ ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ, ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ 123465801000.

Ο διαδικτυακός τόπος της εταιρίας είναι [www.syneteristiki.gr](http://www.syneteristiki.gr) και το ηλεκτρονικό της ταχυδρομείο : [info@syneteristiki.gr](mailto:info@syneteristiki.gr)

4. Οι καλύψεις που παρέχει η Εταιρία στους Ασφαλισμένους της είναι :

#### α) Βασικές :

Συνταξιοδοτική Ασφάλιση,

Ισόβια Ασφάλιση,

Μικτή Ασφάλιση,

Πρόσκαιρη Απλή Ασφάλιση Θανάτου,

Ασφάλιση Επιβίωσης και Επενδυτική Ασφάλιση.

#### β) Συμπληρωματικές :

Θάνατος από ατύχημα,

Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα από ατύχημα,

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα ή ασθένεια,

Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από ατύχημα,

Απώλεια εισοδήματος από ατύχημα ή ασθένεια,

Σοβαρές ασθένειες,

Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη,

Νοσοκομειακό ημερήσιο επίδομα,

Νοσοκομειακή περίθαλψη και

Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρων (Ασφαλισμένου-Συμβαλλομένου) σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας ή και Θανάτου.

Η περιγραφή κάθε κάλυψης αναφέρεται λεπτομερώς στην εκάστοτε προσφορά ασφάλισης.

5. Η ασφαλιστική σύμβαση, εφόσον συμφωνήθηκε για ορισμένο χρόνο, λύεται με την πάροδο του χρόνου αυτού. Σε κάθε περίπτωση η σύμβαση λύεται με καταγγελία για τους λόγους που αναφέρονται στην σύμβαση, καθώς και για τους λόγους που προβλέπεται καταγγελία της από το νόμο. Η διάρκεια της κύριας Ασφάλισης συνήθως είναι από 10 χρόνια έως Ισόβια, ανάλογα με την αίτηση του Λήπτη της Ασφάλισης. Οι συμπληρωματικές καλύψεις ακολουθούν την διάρκεια της κύριας Ασφάλισης, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά από τους Όρους. Η διάρκεια κάθε κάλυψης αναφέρεται λεπτομερώς στην εκάστοτε προσφορά ασφάλισης.

6. Η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης γίνεται πάντα μετά από έγγραφη δήλωση ενός από τα δύο μέρη προς το άλλο.

7. Η καταβολή των Ασφαλιστρων καθορίζεται από τον Συμβαλλόμενο (λήπτη της Ασφάλισης) σε ετήσιες δόσεις ή τμήματα του έτους (π.χ. τρίμηνα, εξάμηνα) τόσο για την κύρια ασφάλιση, όσο και για τις Συμπληρωματικές Καλύψεις. Οι καταβολές γίνονται σε όλη την διάρκεια του Ασφαλιστηρίου στις συγκεκριμένες ημερομηνίες. Είναι δυνατόν, όμως, ο Λήπτης της Ασφάλισης να προκαταβάλει το κόστος της κύριας ασφάλισης με εφάπαξ καταβολή (ενιαίο ασφαλιστρο) και να μη ξαναπληρώσει για όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου. Τα ασφαλιστρα εκάστοτε κάλυψης αναφέρονται λεπτομερώς στην προσφορά ασφάλισης.

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μπορεί να γίνει με έναν από τους ακόλουθους τρόπους:

I. Στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας στο Π. Φάληρο ή στους εξουσιοδοτημένους εκπροσώπους της. Στην περίπτωση αυτή, η πληρωμή των ασφαλιστρών αποδεικνύεται με ειδικές για το σκοπό αυτό αποδείξεις της Εταιρίας, που φέρουν υπογραφή εξουσιοδοτημένου οργάνου της.

II. Στα Ελληνικά Ταχυδρομεία (ΕΛΤΑ) κάνοντας χρήση του εντύπου "ταχυπληρωμής" που αποστέλλει η Εταιρία στον Ασφαλισμένο. Στην περίπτωση αυτή, η πληρωμή ασφαλιστρών αποδεικνύεται με το έντυπο απόδειξης, που φέρει τη σφραγίδα των Ελληνικών Ταχυδρομείων.

III. Σε Τράπεζες με τις οποίες η Εταιρία συνεργάζεται για το σκοπό αυτό, κάνοντας χρήση και πάλι του εντύπου "ταχυπληρωμής" που αποστέλλει η Εταιρία. Στην περίπτωση αυτή, η πληρωμή ασφαλιστρών αποδεικνύεται με το έντυπο απόδειξης που εκδίδει η Τράπεζα για την κατάθεση των ασφαλιστρών σε λογαριασμό της Εταιρίας.

**8.** Ο Ασφαλιστής (Εταιρία) υποχρεούται να τηρεί σύμφωνα με το νόμο ένα ποσό ίσο με το Μαθηματικό Απόθεμα της βασικής ασφάλισης Ζωής, το οποίο εκφράζει στην κάθε χρονική στιγμή την αξία του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Ο Ασφαλιστής (Εταιρία) τοποθετεί τα μαθηματικά αποθέματα κατά την κρίση του και μέσα στα πλαίσια των διατάξεων της ασφαλιστικής νομοθεσίας περί ασφαλιστικής τοποθέτησης.

Οι Βασικές Ασφάλειες εκ των οποίων εξαιρείται η ΠΡΟΣΚΑΙΡΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ προβλέπουν την επιστροφή στους δικαιούχους, ανάλογα με το μαθηματικό απόθεμα του, ποσοστού από την προς διάθεση απόδοση των επενδύσεων των μαθηματικών αποθεμάτων, η οποία πραγματοποιείται πέρα από το εγγυημένο τεχνικό επιτόκιο.

#### **Το επιτόκιο υπολογισμού της συμμετοχής**

Ο Ασφαλιστής (Εταιρία) εγγυάται ότι για όλη τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου, το επιτόκιο υπολογισμού της συμμετοχής των μαθηματικών αποθεμάτων κάθε οικονομικής χρήσης θα είναι τουλάχιστον 90% του επιτυγχανόμενου επιτοκίου επένδυσης μειούμενο κατά το εγγυημένο τεχνικό επιτόκιο και κατά τα έξοδα διαχείρισης.

Το **εγγυημένο τεχνικό επιτόκιο** είναι 3,00%

Τα **έξοδα διαχείρισης** είναι 1,25%

#### **Τρόποι επιστροφής**

Η διανομή του ποσού της συμμετοχής στην υπεραπόδοση πραγματοποιείται με έναν από τους παρακάτω τρόπους :

α) σε μετρητά

β) σε πίστωση ειδικού λογαριασμού του ασφαλισμένου, εντόκως (συσσωρευμένα ποσά συμμετοχής). Το επιτόκιο ανατοκισμού είναι το **90% του επιτυγχανόμενου επιτοκίου επένδυσης**.

**9.** Ο προσδιορισμός των αξιών εξαγοράς για τις κύριες ασφαλίσεις φαίνεται στους σχετικούς πίνακες (με ενδεικτικές αξίες ανάλογα με την ηλικία, διάρκεια, κεφάλαιο), καθώς και τα αντίστοιχα ετήσια εμπορικά ασφάλιστρα.

**10.** Ο Λήπτης της Ασφάλισης ατομικής ασφάλισης ζωής μπορεί να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση εφόσον ενημερώσει εγγράφως την Εταιρία εντός 30 ημερών από όταν έλαβε γνώση της ασφάλισης και σε κάθε περίπτωση από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου. Από την παραλαβή της δήλωσης υπαναχώρησης από την Εταιρία τα συμβαλλόμενα μέρη απαλλάσσονται εφεξής από όλες τις υποχρεώσεις τους και εφαρμογή έχει το άρθρο 153 του ν. 4364/2016.

**11.** Σύμφωνα με τον ισχύοντα φορολογικό Νόμο και τον ισχύοντα Νόμο περί τελών Χαρτοσήμου ισχύουν τα εξής :

α) Τα **ασφάλιστρα** επιβαρύνονται με τέλη χαρτοσήμου 2,4%.

γ) Τα **ασφάλιστρα** των συμπληρωματικών καλύψεων επιβαρύνονται με Φόρο Κύκλου Εργασιών (Φ.Α) 15% εάν υπάγονται στις συμπληρωματικές καλύψεις Ατυχημάτων και Νοσοκομειακών Καλύψεων.

- δ) Το **ασφάλιστρο** των Βασικών Ασφαλειών Ζωής και των συμπληρωματικών καλύψεων Ζωής απαλλάσσονται του Φόρου Κύκλου Εργασιών (Φ.Α) εφόσον η διάρκεια Ασφάλισης είναι άνω των 10 ετών.
- ε) Η Συμμετοχή στην Υπεραπόδοση των Μαθηματικών Αποθεμάτων χαρτοσημαίνεται με 2,4%.
- στ) Η Υπεραπόδοση από την επένδυση των μαθηματικών αποθεμάτων φορολογείται με συντελεστή 15% σύμφωνα με τον Ν.2238/94 άρθρο 54 παρ.2 όπως ισχύει, εξαντλούμενης της φορολογικής υποχρέωσης του δικαιούχου για τα εισοδήματα αυτά.
- Σε κάθε περίπτωση εφαρμογή έχει η εκάστοτε ελληνική φορολογική νομοθεσία.

**12.** Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό. Για κάθε θέμα που δε ρυθμίζεται στην σύμβασή μας, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

**13.** Η διευθέτηση των αποζημιώσεων (εφόσον έχουν υποβληθεί όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά) θα γίνεται εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος (δηλαδή, του εύλογου χρόνου που απαιτείται για την υπηρεσιακή διεκπεραίωση).

**14.** Η έναρξη ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης αρχίζει από την ημερομηνία της παράδοσής του στον Λήπτη της ασφάλισης, υπό την προϋπόθεση της εξόφλησης της πρώτης συμφωνηθείσας δόσης των ασφαλιστρών ή του Ενιαίου (εφάπαξ) ασφαλιστρού.

Ειδικά για τις συμπληρωματικές καλύψεις της ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ, η Εταιρία καλύπτει αυτές που θα εκδηλωθούν για πρώτη φορά, 30 ημέρες μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου, ενώ για τις καλύψεις του Θανάτου και της Ολικής Ανικανότητας από ΑΤΥΧΗΜΑ η Εταιρία παρέχει άμεση κάλυψη (μέχρι 9000 ΕΥΡΩ) από την ημερομηνία υπογραφής της Αίτησης Ασφάλισης Ζωής, εφόσον έχει καταβληθεί προκαταβολή τουλάχιστον 50 ΕΥΡΩ και έχει ζητήσει τις καλύψεις αυτές ο Λήπτης της Ασφάλισης.

**15.** Διαδικασία Διαχείρισης Αιτιάσεων: Ενημερώστε μας, εφόσον έχετε παράπονο από την Εταιρία μας, αποστέλλοντας έγγραφο, που εμπεριέχει το παράπονό σας και οπωσδήποτε τα στοιχεία επικοινωνίας σας (όνομα, επίθετο, τηλέφωνο, ταχυδρομική διεύθυνση ή φαξ, ή ηλεκτρονική διεύθυνση) υπ' όψιν της Επικεφαλής Αιτιάσεων κας Άννας Γιαννακάκη:

1. Με το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση [complaintdpt@syneteristiki.gr](mailto:complaintdpt@syneteristiki.gr)

2. Με φαξ στον αριθμό 2109403148

3. Με το συμβατικό ταχυδρομείο ή προσκομίζοντάς το αυτοπροσώπως ή δια εξουσιοδοτημένου από εσάς προσώπου στη διεύθυνση: Λ. Συγγρού 367, Παλαιό Φάληρο, ΤΚ 17564, 1ος όροφος.

Η Επικεφαλής Αιτιάσεων, μέσα σε διάστημα (3) εργασιμών ημερών από την παραλαβή του εγγράφου σας, θα σας αποστείλει, με το μέσο που έλαβε το παράπονο -ή οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο- απόδειξη για την υποβολή της αιτίας, με αναφορά στον αριθμό που έλαβε η αιτίαση στο αρχείο αιτιάσεων.

Μέσα σε προθεσμία το αργότερο (15) ημερών και αφού καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια για την επίλυση της όποιας διαφοράς σας με την Εταιρία μας, θα λάβετε έγγραφη απάντηση στο παράπονό σας. Σε κάθε περίπτωση, για την εξώδικη επίλυση της διαφοράς σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στις αρμόδιες, για την επίλυση καταναλωτικών διαφορών, αρχές, όπως (ενδεικτικά) στο Συνήγορο του Καταναλωτή ([www.synigoroskatanaloti.gr](http://www.synigoroskatanaloti.gr)) Λ. Αλεξάνδρας 144, ΤΚ 114 71, Αθήνα, Τηλ.: 210 6460862, 210 6460814, 210 6460612, 210 6460734, 210 6460458, ΦΑΞ.: 210 6460414, E-mail: ([grammateia@synigoroskatanaloti.gr](mailto:grammateia@synigoroskatanaloti.gr)) και τη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή ([www.1520.gov.gr](http://www.1520.gov.gr)) Πλ. Κάνιγγος, ΤΚ 10181 Αθήνα, Τηλ/ΦΑΞ 2103843549, E-mail: [1520@efpolis.gr](mailto:1520@efpolis.gr)).

**16.** Ενημέρωση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΑΡΘΡΟ 11, παρ.2 του Ν.2472/1997). Η Συνεταιριστική ΑΕΕΓΑ τα στοιχεία της οποίας αναφέρονται αναλυτικά στις παραγράφους 1,2 και 3 του παρόντος σας ενημερώνει :

Ότι τηρεί αρχείο και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που εμπεριέχονται στα υποβληθέντα σε αυτήν έγγραφα, κατά το προσυμβατικό στάδιο ή/και κατά τη διάρκεια των ασφαλιστικών συμβάσεων.

Ότι ο σκοπός της συλλογής και της επεξεργασίας των δεδομένων αυτών είναι η εκπλήρωση των υποχρεώσεων της Εταιρίας, η προστασία των δικαιωμάτων της, η διεξαγωγή του επιχειρηματικού της έργου, η τήρηση των επιταγών του νόμου και η υγιής λειτουργία της ασφαλιστικής της δραστηριότητας.

Ότι αποδέκτες των δεδομένων αυτών είναι οι υπάλληλοι και οι συνεργάτες της Εταιρίας, οι αρμόδιες δημόσιες αρχές και τα πρόσωπα που ορίζει ο νόμος ή οι δικαστικές αποφάσεις, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος και τα μέλη της.

Ότι έχετε δικαίωμα να γνωρίζετε εάν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που υποβάλατε ή/και σας αφορούν, αποτελούν ή αποτέλεσαν αντικείμενο επεξεργασίας εκ μέρους της Εταιρίας και να λάβετε τα δεδομένα που σας αφορούν ή/και να ζητήσετε τη μη χρησιμοποίησή τους ή τη μη διαβίβασή τους ή τη διόρθωση ή τη διαγραφή τους (δικαίωμα πρόσβασης & δικαίωμα αντίρρησης, σύμφωνα με τα άρθρα 11 έως 13 του Ν.2472/1997 (ΦΕΚ 50/1997, Τεύχος Α).

Υπεύθυνος επεξεργασίας είναι κατά το Νόμο η Εταιρία και εκπρόσωπός της, προς τον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε για την άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων σας, είναι η κα Ναταλία Σταματοπούλου, Διευθύντρια του Κλάδου Ζωής: Διεύθυνση: Παλ. Φάληρο, Λεωφόρος Συγγρού αρ. 367, ΤΚ 17564 Τηλ. 2109491262, e-mail: [stamatopouloun@syneteristiki.gr](mailto:stamatopouloun@syneteristiki.gr) .