



ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

Αριθμός : ΟΑ – 3923

Έναρξη Ισχύος : 1/1/2021

Διάρκεια Ισχύος : Αόριστη

Συμβαλλόμενος : ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση : Γ' Σεπτεμβρίου 8 104 32 Αθήνα

Η **GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ** Ανώνυμη Ελληνική Ασφαλιστική Εταιρεία (που στην συνέχεια θα καλείται «η Εταιρεία»), συμφωνεί με τον Συμβαλλόμενο ότι με βάση τον Πίνακα Παροχών, τους Γενικούς και τους Ειδικούς Όρους του Συμβολαίου αυτού και με την προϋπόθεση της καταβολής των ασφαλίσεων που συμφωνήθηκαν, θα καταβάλει στον δικαιούχο το ασφάλισμα για τον καλυπτόμενο κίνδυνο.

Οι παροχές και τα ασφάλιστρα καταβάλλονται σε ευρώ.

Οι εξαιρέσεις από το Συμβόλαιο αναφέρονται στο άρθρο 6


ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ: Ουδεμία

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗ ΚΑΙ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗ

- A. Για όλα τα παραπάνω (ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ – ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ), καθώς και για κάθε άλλη τυχόν παρέκκλιση του Συμβολαίου από την αίτηση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρεία το έντυπο υπόδειγμα (Α) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένη επιστολή ή παραδίδοντάς το στα γραφεία της Εταιρείας μέσα σ' ένα μήνα από την παραλαβή του Συμβολαίου. Σε περίπτωση άσκησης του δικαιώματος εναντίωσης, η ασφάλιση θεωρείται ότι δεν έγινε ποτέ, το Συμβόλαιο δεν έχει καμία πλέον ισχύ και το ασφάλιστρο που έχει καταβληθεί επιστρέφεται στον Συμβαλλόμενο.
- B. Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε κάποιο έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το νόμο, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν συμβόλαιο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρεία το έντυπο υπόδειγμα (B) δήλωση εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο με συστημένη επιστολή ή παραδίδοντάς το στα γραφεία της Εταιρείας εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Συμβολαίου. Σε περίπτωση άσκησης του δικαιώματος αυτού η σύμβαση της ασφάλισης ματαιώνεται, θεωρείται ότι δεν έγινε ποτέ και το Συμβόλαιο δεν έχει καμία ισχύ. Η Εταιρεία επιστρέφει στον Συμβαλλόμενο το ασφάλιστρο που καταβλήθηκε σε αυτήν.
- Γ. Ο λήπτης της ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (A) και (B), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση αποστέλλοντας στην Εταιρεία συστημένη επιστολή ή παραδίδοντας τη δήλωση υπαναχώρησης στα γραφεία της Εταιρείας εντός 30 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Συμβολαίου. Η παραπάνω προθεσμία των τριάντα (30) ημερών αναστέλλεται για το χρονικό διάστημα που ο Συμβαλλόμενος έχει τα δικαιώματα των παραπάνω περιπτώσεων (A) και (B).

Αθήνα 21/12/2020

Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ



ΠΑΥΛΟΣ  
ΔΕΜΩΑΝΗΣ

GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ ΑΕΑΕ



**GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.Α.**  
Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 210-213-171 21 Ν. ΣΜΥΡΝΗΣ  
ΤΗΛ.: 210 3295111  
Α.Φ.Μ. 094077039 - Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ  
Α.Μ.Α.Ε: 12892 / 05 / Β / 86 / 72



**ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ**  
**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ**



## **Άρθρο 1: Ορισμοί**

Οι επόμενες λέξεις ή φράσεις, όπου χρησιμοποιούνται σε αυτό το Συμβόλαιο, έχουν την ακόλουθη έννοια:

1. **“Εταιρεία”**, η Ασφαλιστική Εταιρεία **GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ Α.Ε.Α.Ε.** που εκδίδει το Συμβόλαιο.
2. **“Συμβαλλόμενος (Λήπτης της Ασφάλισης)”**, ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ.
3. **“Συμβόλαιο”**, αυτό το Ομαδικό Συμβόλαιο.
4. **“Ασφάλισμα”** ή **“Ασφαλισμένο Ποσό”** ή **“Ποσό”**, το ποσό που κατά περίπτωση προβλέπεται να καταβάλλει η Εταιρεία σύμφωνα με τους όρους του Συμβολαίου.
5. **“Ασφαλιστικό έτος”**, η ετήσια περίοδος που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συμβολαίου (για το πρώτο ασφαλιστικό έτος) ή από την επέτειο της ημερομηνίας αυτής (για τα επόμενα ασφαλιστικά έτη) και λήγει την αμέσως προηγούμενη ημερομηνία κάθε επετείου.
6. **“Ασφαλισμένος”**, Ασφαλισμένος νοείται κάθε πρόσωπο, το οποίο συμπεριλαμβάνεται στην εκάστοτε τελευταία μηνιαία κατάσταση που υποβάλλει ο Συμβαλλόμενος σύμφωνα με το άρθρο 7 στην Εταιρεία και καλύπτεται ασφαλιστικά από αυτό το Συμβόλαιο.
7. **“Ασφαλισμένη Ομάδα”**, το σύνολο των ατόμων που καλύπτονται ασφαλιστικά από αυτό το Συμβόλαιο.
8. **“Δικαιούχος”**, Αμετάκλητος Δικαιούχος του ασφαλίματος ορίζεται η ALPHA BANK.
9. **“Ατύχημα”**, κάθε βίαιο και ανεξάρτητο της θελήσεως του Ασφαλισμένου γεγονός, από το οποίο προκαλείται σε αυτόν σωματική βλάβη που είναι εμφανής στο εξωτερικό μέρος του σώματος ή που διαπιστώνεται με ιατρική γνωμάτευση ή ιατροδικαστική έκθεση και μπορεί να προκαλέσει τον θάνατο του ασφαλισμένου.
10. **“Ασθένεια”**, κάθε νοσηρή κατάσταση που δεν είναι ατύχημα και η οποία μπορεί να προκαλέσει τον θάνατο του ασφαλισμένου.

## **Άρθρο 2: Ασφαλιστική Σύμβαση**

Την Ασφαλιστική Σύμβαση αποτελούν:

- (α) το Συμβόλαιο αυτό με τους Γενικούς και Ειδικούς του όρους και διατάξεις,
- (β) η αίτηση του Συμβαλλομένου και οι ατομικές αιτήσεις ή δηλώσεις των Ασφαλισμένων (αν έγιναν τέτοιες) και
- (γ) οι τυχόν Πρόσθετες Πράξεις.

Για την έκδοση, τη διακοπή ή την τροποποίηση των όρων του Συμβολαίου δεν χρειάζεται η συναίνεση ή η προηγούμενη ειδοποίηση οποιουδήποτε Ασφαλισμένου ή Δικαιούχου, παρά μόνο του Συμβαλλομένου. Η ισχύς του Συμβολαίου αρχίζει την 00.01 ώρα της ημερομηνίας που αναφέρεται στην πρώτη σελίδα του. Το Συμβόλαιο συμφωνείται για αόριστη διάρκεια.

Οποιαδήποτε μεταβολή στο Συμβόλαιο αυτό γίνεται μόνο εάν εγκριθεί από την Εταιρεία και εκδοθεί Πρόσθετη Πράξη.

Οποιαδήποτε τροποποίηση δεν θα επηρεάζει οποιαδήποτε δικαιώματα που απορρέουν από ασφαλιστικές περιπτώσεις που έχουν ήδη επέλθει.

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη διατήρηση σε ισχύ αυτού του Συμβολαίου είναι η συμμετοχή τουλάχιστον 100 ατόμων στην ασφαλισμένη ομάδα.

Αν η Εταιρεία ή ο Συμβαλλόμενος δεν εφαρμόσει ή δεν επιμένει στην αυστηρή εφαρμογή οποιουδήποτε όρου του Συμβολαίου, αυτό δεν μπορεί να ερμηνευθεί κατά κανένα τρόπο ως παραίτηση της Εταιρείας ή του Συμβαλλομένου από τον όρο αυτό ή ως τροποποίησή του, ούτε να θεωρηθεί ότι ο όρος αυτός δεν θα εφαρμόζεται στο εξής.

### **Άρθρο 3: Προϋποθέσεις Ασφάλισης / Ασφαλισμένοι**

---

Κάθε φυσικό πρόσωπο μπορεί να ασφαλιστεί και να συμπεριληφθεί στην ασφαλισμένη ομάδα αν πληροί σωρευτικά τις παρακάτω προϋποθέσεις :

- είναι Δανειολήπτης Στεγαστικού Δανείου της ALPHA BANK εκ των δανείων των προοριζόμενων αποκλειστικά για το προσωπικό της.
- είναι ηλικίας τουλάχιστον δέκα οκτώ (18) ετών και δεν έχει συμπληρώσει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος της ηλικίας του.
- έχει αποδεχθεί όλους τους όρους που αναφέρονται στο Συμβόλαιο.
- 

### **Άρθρο 4: Περιπτώσεις πολλαπλής ασφάλισης**

---

Ο Ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί με το παρόν Συμβόλαιο για περισσότερα του ενός (1) δανείου.

### **Άρθρο 5: Έναρξη – Λήξη Υπαγωγής στην Ασφάλιση**

---

Ως ημερομηνία υπαγωγής ενός εκάστου ασφαλισμένου στην παρούσα ασφάλιση είναι η ημερομηνία κατά την οποία παρελήφθη από την Εταιρεία η κατάσταση των ασφαλισμένων όπως προβλέπεται στο άρθρο 7 του παρόντος.

Ως ημερομηνία λήξης της υπαγωγής ενός εκάστου Ασφαλισμένου στην παρούσα ασφάλιση είναι η ημερομηνία κατά την οποία δε συμπεριλαμβάνεται στην κατάσταση Ασφαλισμένων που παραλαμβάνει η Εταιρεία από τον Συμβαλλόμενο με τη συνδρομή της Alpha Bank.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που ένας Ασφαλισμένος παύσει να συμπεριλαμβάνεται στην κατάσταση ασφαλισμένων, δε δικαιούται να υπαχθεί εκ νέου στην ασφάλιση.

Επιπλέον η ασφάλιση εκάστου Ασφαλισμένου λύεται :

1. Με την καταγγελία του Συμβολαίου αυτού
2. Με την απώλεια της ιδιότητας του ως μέλους της ασφαλισμένης ομάδας.
3. Με τη συμπλήρωση της ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών
4. Με την αποχώρηση του Ασφαλισμένου από την ALPHA BANK, χωρίς δικαίωμα σύνταξης
5. Με τη διακοπή της καταβολής των ασφαλιστρών που του αναλογούν

### **Άρθρο 6: Εξαιρέσεις**

Δεν καλύπτονται περιπτώσεις που οφείλονται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες :

- Εισβολή ή επιδρομή εξωτερικού εχθρού ή εμφύλιο πόλεμο, στάση ή επανάσταση, λαϊκές ταραχές γενικευμένες ή μη, οχλαγωγία, απεργία, τρομοκρατικές ενέργειες, δηλητηριάσεις από αέρια.
- Επιδράσεις ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας, ή ραδιενεργούς ακτινοβολίας .
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε διάπραξη από πρόθεση εγκληματικών πράξεων.
- Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν ο Ασφαλισμένος υποστεί ατύχημα σαν επιβάτης αεροσκάφους αναγνωρισμένης αεροπορικής Εταιρείας, που λειτουργεί νόμιμα ή εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό ή έκτακτο ή CHARTER).
- Αυτοκτονία, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου.
- Προϋπάρχουσες της ασφάλισης ασθένειες (καρδιοπάθεια, καρκίνος, νεφρική ανεπάρκεια, AIDS) ή επιπλοκές τους, οι οποίες έχουν διαγνωσθεί πριν από την υπαγωγή του κάθε ασφαλισμένου στην παρούσα ασφάλιση. Οι εξαιρέσεις για τις προϋπάρχουσες της ασφάλισης ασθένειες καταργούνται μετά την παρέλευση διετίας από την υπαγωγή στην ασφάλιση του κάθε ασφαλισμένου.

### **Άρθρο 7: Μηνιαία ηλεκτρονική κατάσταση - Ασφάλιστρα**

Ο Συμβαλλόμενος αναλαμβάνει την υποχρέωση με τη συνδρομή της Alpha Bank, την οποία (συνδρομή) δηλώνει ότι έχει εξασφαλίσει, να παραδίδει μηνιαία ηλεκτρονική κατάσταση που θα περιλαμβάνει :

- α) τους δανειολήπτες
- β) το οφειλόμενο υπόλοιπο εκάστου δανείου
- γ) το αντίστοιχο ποσό ασφαλίστρου ενός εκάστου ασφαλισμένου

Το μηνιαίο μικτό ασφάλιστρο για την Ασφάλιση Ζωής (Θάνατος από ατύχημα ή ασθένεια) είναι 0,82 %ο και καταβάλλεται από τον Συμβαλλόμενο μηνιαίως (αφού όπως δηλώνει, αναλαμβάνει ο ίδιος να χρεώσει λογαριασμό κατάθεσης, τον οποίο διατηρεί ο δανειολήπτης στην Alpha Bank) και όπως κατά δήλωσή του έχει ήδη συμφωνηθεί από τον Συμβαλλόμενο και την Alpha Bank.

Για κάθε μεταβολή του ασφαλίστρου θα γίνεται έγγραφη ειδοποίηση του Συμβαλλόμενου και θα ζητείται η συναίνεσή του. Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος δεν αποδεχθεί την αναπροσαρμογή η Εταιρεία δικαιούται να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση με άμεσα αποτελέσματα.

### **Άρθρο 8: Αρχείο**

Η Εταιρεία θα τηρεί αρχείο στο οποίο θα υπάρχουν για κάθε Ασφαλισμένο, τα ποσά κάλυψης, η ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης, οποιαδήποτε αυξομείωση των ποσών κάλυψης, όπως επίσης και οποιαδήποτε μεταβολή της ασφαλισμένης ομάδας. Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να παρέχει στην Εταιρεία τα αναγκαία στοιχεία για την τήρηση του αρχείου.

Τα στοιχεία που θα τηρεί η Εταιρεία θα βασίζονται στα μηνιαία στοιχεία που υποβάλλονται από τον Συμβαλλόμενο.

### **Άρθρο 9: Αναγγελία - Απόδειξη Αξίωσης και Καταβολή Αποζημίωσης**

Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου, ο Συμβαλλόμενος ή/και η ALPHA BANK είναι υποχρεωμένοι, μόλις λάβουν γνώση του συμβάντος να ενημερώσουν γραπτά την Εταιρεία και να συνεργαστούν μαζί της ώστε με τη σύμπραξη, εάν απαιτείται, των κληρονόμων του ασφαλισμένου, να συγκεντρώσει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την πληρωμή του ασφαλίσιματος.

Η καταβολή οποιουδήποτε ποσού θα γίνεται στη δικαιούχο ALPHA BANK, εντός 3 μηνών από τη γραπτή ενημέρωση της Εταιρείας και με την προϋπόθεση ότι θα έχουν προσκομιστεί όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Το βάρος της απόδειξης πραγματοποίησης του ασφαλιστικού κινδύνου έχει εκείνος που έχει αξίωση από το Συμβόλαιο.

Προκειμένου να καταβληθεί οποιαδήποτε ασφαλιστική αποζημίωση από την Εταιρεία, θα πρέπει να έχουν εξοφληθεί όλα τα τυχόν οφειλόμενα ασφάλιστρα, καθώς και το ασφάλιστρο, το οποίο αντιστοιχεί στο χρόνο επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης. Η Εταιρεία απαλλάσσεται της υποχρέωσης προς καταβολή ασφαλιστικής αποζημίωσης αν η επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης οφείλεται σε δόλο του Ασφαλισμένου ή των προσώπων που συνοικούν μαζί του ή των νόμιμων αντιπροσώπων τους ή των εκπροσώπων του Λήπτη της Ασφάλισης ή του Δικαιούχου του ασφαλίσιματος. Η Εταιρεία δικαιούται το δεδουλευμένο ασφάλιστρο.

### **Άρθρο 10: Καταβολή ασφαλίσιματος**

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος παραβεί τις εκ του παρόντος υποχρεώσεις του, εκπίπτει από τα δικαιώματά του που πηγάζουν από την παρούσα ασφάλιση. Ο Συμβαλλόμενος δηλώνει και εγγυάται ότι, σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου, οι κληρονόμοι του ασφαλισμένου θα εκχωρήσουν στην Alpha Bank ολόκληρο το ποσό του ασφαλίσιματος. Η Alpha Bank θα εισπράξει το ασφάλισμα σε εξόφληση του οφειλόμενου υπολοίπου του ασφαλισμένου δανείου.

### **Άρθρο 11: Έγγραφα που δεσμεύουν την Εταιρεία**

Η Εταιρεία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που έχουν υπογραφεί στην έδρα της από εξουσιοδοτημένα όργανα. Κανένα φυσικό ή νομικό πρόσωπο που διαμεσολαβεί για τη σύναψη της ασφάλισης αυτής ή για τη διατήρησή της σε ισχύ, δε δικαιούται να προβεί σε καμία αλλαγή του Συμβολαίου ή να δέχεται δηλώσεις στο όνομα της Εταιρείας. Επίδοση οποιουδήποτε δικογράφου ή εγγράφου ισχύει μόνο εάν έγινε στην έδρα της Εταιρείας.

### **Άρθρο 12: Κοινοποιήσεις προς τον Συμβαλλόμενο**

Διεύθυνση αλληλογραφίας του Συμβαλλομένου, στην οποία θα αποστέλλονται και θα επιδίδονται από την Εταιρεία όλα τα έγγραφα που αφορούν την παρούσα ασφάλιση, είναι αυτή που δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης και αναγράφεται στο Συμβόλαιο. Κάθε αλλαγή της διεύθυνσης αλληλογραφίας ισχύει έναντι της Εταιρείας μόνο μετά τη γραπτή γνωστοποίηση της νέας διεύθυνσης. Έγγραφα της Εταιρείας που αποστέλλονται στη διεύθυνση που αναγράφεται στην αίτηση και στο Συμβόλαιο, θεωρούνται κατά αμάχητο τεκμήριο ότι περιήλθαν στον Συμβαλλόμενο.

### **Άρθρο 13: Διάφορες Επιβαρύνσεις και Λοιπά Έξοδα**

---

Οι φόροι που επιβάλλονται από τον Νόμο, βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο αυτόν που καταβάλλει τα ασφάλιστρα.

### **Άρθρο 14: Λύση Ασφαλιστικής Σύμβασης**

---

Το παρόν Συμβόλαιο μπορεί να καταγγελθεί οποτεδήποτε από οποιοδήποτε από τα Συμβαλλόμενα μέρη, με έγγραφη καταγγελία, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται μετά την παρέλευση τριμήνου από της επιδόσεως της στον αντισυμβαλλόμενο. Οι ασφαλισμένοι μέχρι την ημερομηνία επελεύσεως των αποτελεσμάτων της καταγγελίας θα καλύπτονται με το παρόν και θα πληρώνουν ασφάλιστρο.

### **Άρθρο 15: Δίκαιο που διέπει το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο - αρμοδιότητα**

---

Η παρούσα ασφάλιση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Κάθε διαφορά που προκύπτει μεταξύ Συμβαλλομένου ή οποιουδήποτε ενδιαφερομένου και της Εταιρείας και που απορρέει από την Σύμβαση αυτή υπάγεται αποκλειστικά και μόνο στη διαδικασία των αρμοδίων δικαστηρίων της Αθήνας.

### **Άρθρο 16: Παραγραφή**

---

Κάθε αξίωση που πηγάζει από το παρόν ασφαλιστήριο Συμβόλαιο παραγράφεται αφού περάσουν πέντε (5) χρόνια από το τέλος του χρόνου, μέσα στο οποίο γεννήθηκε η αξίωση.

### **Άρθρο 17: Ρήτρα Κυρώσεων**

---

Η Εταιρεία δεν θα δεσμεύεται από οποιαδήποτε εγγύηση ούτε θα παρέχει οποιοδήποτε όφελος ούτε και θα υποχρεούται να καταβάλλει οποιοδήποτε ποσό δυνάμει του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αν, προβαίνοντας σ' αυτές τις παροχές ή πληρωμές, εκτίθεται σε κυρώσεις, απαγορεύσεις ή περιορισμούς που προκύπτουν από απόφαση των Ηνωμένων Εθνών, και / ή σε οικονομικές ή εμπορικές κυρώσεις βάσει των νόμων ή των κανονισμών που έχουν θεσπιστεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση, την Ελλάδα, τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής ή από οποιοδήποτε νόμο που προβλέπει τέτοια μέτρα και με οποιοδήποτε τρόπο μπορεί να είναι εφαρμοστέος.



### ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Ειδικά για τους Ασφαλισμένους που θα συμπεριληφθούν στην πρώτη μηνιαία ηλεκτρονική κατάσταση που θα αποστείλει ο Συμβαλλόμενος στην Εταιρεία, κατά την έναρξη ισχύος του Συμβολαίου, δεν ισχύει η εξαίρεση των προϋπαρχουσών ασθενειών (Άρθρο 6: Εξαιρέσεις).

## Πίνακας Παροχών

### ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ – ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου από ατύχημα ή ασθένεια , η Εταιρεία θα καταβάλει στον Δικαιούχο το υπόλοιπο του οφειλόμενου δανείου κατά την ημερομηνία του θανάτου, σύμφωνα με την δανειστική σύμβαση (ποσό Ασφάλισης Ζωής).

## G-04 ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

### **Άρθρο 1 : Παροχές**

---

Σε περίπτωση θανάτου Ασφαλισμένου, η Εταιρεία θα καταβάλει, με την επιφύλαξη των όρων του Συμβολαίου, το ποσό της Ασφάλισης Ζωής, για το οποίο, σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών του Συμβολαίου είναι ασφαλισμένος, στον Δικαιούχο του ασφάλισματος, με την προϋπόθεση πως ο θάνατος συνέβη στη διάρκεια της ισχύος του Συμβολαίου και της κάλυψης.