

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ
ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
« Bonjour Primary »

(Σύμφωνα με το άρθρο 4, παρ.3, περ.Δ του Ν.Δ. 400/1970, όπως αυτό τροποποιήθηκε από το άρθρο 7 του Π.Δ. 252/1996)

Το παρόν ενημερωτικό έντυπο σας παραδίδεται στα πλαίσια της διαδικασίας υποβολής αίτησης για έκδοση Ατομικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Υγείας, στην Ασφαλιστική Επιχείρηση «MARFIN ΖΩΗΣ Α.Α.Ε.»

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ, ΣΚΟΠΟΣ ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Η πλήρης επωνυμία της Ασφαλιστικής Επιχείρησης είναι: MARFIN ΖΩΗΣ Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρεία. Σκοπός της Επιχείρησης είναι η διενέργεια ασφαλίσεων ζωής, η διενέργεια αντασφαλίσεων στις ασφαλίσεις ζωής και η εκχώρησή τους και η αντιπροσωπείηση αλλοδαπών επιχειρήσεων ασφαλίσεων ζωής.

2. ΚΡΑΤΟΣ – ΜΕΛΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : Ελλάδα.

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ Δραγατσανίου 8, 105 59 Αθήνα, τηλ.: 210 3279420, fax: 210 3279414, e-mail: marfinlife@marfinlife.gr

4. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Δείτε το άρθρο 4. **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**, του Ασφαλιστηρίου το οποίο σας παραδίδεται ταυτόχρονα με το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών.

Ασφαλισμένος που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών της παρεχόμενης ασφαλιστικής κάλυψης υποχρεούται να επικοινωνεί προηγουμένως με Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο (τηλ. 210 93 07 726) για οδηγίες και το συντονισμό των υπηρεσιών που παρέχονται.

5. ΔΙΑΡΚΕΙΑ και ΑΝΑΝΕΩΣΗ

Δείτε τα άρθρα 4 και 5. **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**, του Ασφαλιστηρίου το οποίο σας παραδίδεται ταυτόχρονα με το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών.

6. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Δείτε το άρθρο 10. **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**, του Ασφαλιστηρίου το οποίο σας παραδίδεται ταυτόχρονα με το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών.

7. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Τα Ασφάλιστρα είναι ετήσια και καταβάλλονται εφάπαξ. Μπορεί όμως ο Συμβαλλόμενος να επιλέγει, μέσω της Αίτησης Ασφάλισης, την τμηματική πληρωμή των ετήσιων Ασφαλιστρών σε δόσεις, επιλέγοντας μεταξύ συγκεκριμένων τακτών χρονικών διαστημάτων πληρωμής, με ποσοστιαία αύξηση των Ασφαλιστρών που καθορίζεται από την Εταιρία. Η είσπραξη των Ασφαλιστρών ή της πρώτης δόσης τους, αντίστοιχα, αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη ή τυχόν ανανέωση της ασφάλισης.

Σημειώνεται ότι ειδικά για την καταβολή του ποσού της πρώτης δόσης ασφαλιστρών, θα πρέπει ο Συμβαλλόμενος να μεριμνά ώστε το ποσό αυτό, να κατατίθεται σε οποιοδήποτε κατάστημα των παρακάτω Τραπεζών και στον αντίστοιχο τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρίας σε αυτές, όπως αυτός αναγράφεται δίπλα σε κάθε Τράπεζα.

Ως αιτιολογία κατάθεσης, αναγράφεται υποχρεωτικά ο αριθμός του Ασφαλιστηρίου το οποίο σας παραδίδεται ταυτόχρονα με το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών και το ονοματεπώνυμο του Συμβαλλόμενου / πελάτη.

MARFIN ΕΓΝΑΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ: 0113343420

TAXYΔΡΟΜΙΚΟ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ: 0890490678 (κατάθεση του ποσού στον τραπεζικό αυτό λογαριασμό μπορεί να γίνει και μέσω καταστημάτων των ΕΛΤΑ)

Η καταβολή των επομένων δόσεων ασφαλιστρών (μετά την πρώτη) θα γίνεται με τον τρόπο που έχει επιλεγεί μέσω της αίτησης ασφάλισης και έχει αποδεχθεί η Εταιρία. Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν υποχρεούται στην υπενθύμιση καταβολής των Ασφαλιστρών. Σημειώνεται, επίσης, ότι σε περίπτωση μη εξόφλησης των Ασφαλιστρών, η Σύμβαση λύεται σύμφωνα με όσα προβλέπονται από την εκάστοτε ισχύουσα ασφαλιστική νομοθεσία.

8. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΠΡΟΣΟΔΟΥΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΕΡΑΠΟΔΟΣΗ ΤΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ

Για τη συγκεκριμένη κατηγορία ασφαλιστηρίων δεν προβλέπεται δικαίωμα συμμετοχής στις προσόδους από την υπεραπόδοση των μαθηματικών αποθεμάτων.

9. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΞΙΩΝ ΕΞΑΓΟΡΑΣ

Για τη συγκεκριμένη κατηγορία ασφαλιστηρίων δεν προβλέπεται δικαίωμα εξαγοράς.

10. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Ο τρόπος υπολογισμού των Ασφαλιστρών κάθε ασφαλιστικής κάλυψης, αναγράφεται στα αντίστοιχα τεχνικά σημειώματα, όπως αυτά τηρούνται στο βιβλίο τεχνικών σημειωμάτων και γενικών και ειδικών όρων που είναι υποχρεωμένη να τηρεί η Εταιρία, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα ασφαλιστική νομοθεσία.

Τα Ασφάλιστρα αφορούν αποκλειστικά και μόνο μια ετήσια περίοδο ασφάλισης και καθορίζονται από την Εταιρία μετά την παραλαβή και αξιολόγηση της σχετικής αίτησης ασφάλισης, καθώς και των λοιπών άλλων συμπληρωματικών στοιχείων σχετικά με την ασφαλισιμότητα του υποψηφίου προς ασφάλιση προσώπου που τυχόν της υποβλήθηκαν, και εφόσον η Εταιρία αποδεχθεί την αίτηση ασφάλισης.

11. ΤΡΟΠΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει από την Ασφαλιστική Σύμβαση, αποστέλλοντας στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας συστημένη επιστολή εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της σχετικής σύμβασης.

12. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ ΣΗΜΕΡΑ

Τα καθαρά ασφάλιστρα βαρύνονται με Φόρο Ασφαλιστρών 10%.

13. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ Είναι το Ελληνικό.

14. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΕΤΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ή ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΦΥΛΑΞΗ ΤΗΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΝΔΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ

Εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του σχετικού εγγράφου στα Κεντρικά Γραφεία της, η Εταιρία αποστέλλει έγγραφη απάντηση στον Ασφαλισμένο.

15. ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

Δείτε το άρθρο 4. **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**, του Ασφαλιστηρίου το οποίο σας παραδίδεται ταυτόχρονα με το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο Πληροφοριών.