



Ένα δώρο Αγάπης για την Οικογένειά σας

Το πρόγραμμα ασφάλισης ζωής, Εξασφάλιση Οικογένειας, που παρέχεται από τη Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited προβλέπει την πληρωμή αφορολόγητου ποσού σε μετρητά μετά την απώλεια της ζωής σας. Το ποσό αυτό μπορεί να βοηθήσει τους αγαπημένους σας με το φόρο κληρονομιάς, τα τρέχοντα έξοδα, μπορεί να συμβάλει στην ανάγκη πληρωμής δανείων ή να αποτελέσει ένα δώρο για τα εγγόνια σας.

Σημαντικές πληροφορίες



- Εάν είστε μόνιμος κάτοικος Ελλάδας, ηλικίας 40-85 ετών, θα σας ασφαλίσουμε χωρίς ιατρικές εξετάσεις ή ερωτήσεις ιατρικού ιστορικού.
- Τα μηνιαία ασφάλιστρα είναι καθορισμένα και δεν πρόκειται να αυξηθούν εκτός εάν αλλάξετε το ασφαλιστικό ποσό.
- Ισχύουν περιορισμένες παροχές για τους πρώτους είκοσι τέσσερις μήνες. Εάν αποβιώσετε κατά τους πρώτους 24 μήνες, το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας θα καταβάλει ποσό ίσο με το 100% των ασφαλίσεων που θα έχετε πληρώσει, εκτός και αν αποβιώσετε συνεπεία ατυχήματος, οπότε και θα καταβληθεί όλο το ασφαλιστικό ποσό σε μετρητά.
- Εάν ακυρώσετε το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας ή σταματήσετε να καταβάλετε τα ασφάλιστρά σας κατά τα τρία πρώτα έτη, δεν θα λάβετε χρήματα πίσω. Εάν ακυρώσετε το συμβόλαιο μετά από τρία έτη, θα λάβετε 5% όλων των ασφαλίσεων που έχετε καταβάλει μέχρι εκείνη τη στιγμή.

Σκοπός του παρόντος εγγράφου είναι να απαντήσει σε μερικά από τα ερωτήματά σας σχετικά με το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας και να τονίσει ορισμένα από τα πιο σημαντικά σημεία, παρέχοντάς σας όλες τις απαραίτητες πληροφορίες σχετικά με αυτό το πρόγραμμα. Δεν πρόκειται για αντικατάσταση των γενικών όρων και προϋποθέσεων («ΓΟΠ»), τους οποίους πρέπει να διαβάσετε προσεκτικά, καθώς περιέχουν όλους τους όρους και τις προϋποθέσεις που αφορούν στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο και είναι πολύ σημαντικό για εμάς να έχετε επιλέξει το κατάλληλο προϊόν για εσάς και την οικογένειά σας.



Ποια είναι η 4Life Direct Hellas;

Η 4Life Direct Hellas (Λαγουμιτζή 24, Καλλιθέα) είναι ασφαλιστικός σύμβουλος που έχει καταχωρηθεί στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.) με αριθμό Γ.Ε.ΜΗ. 143066603000 και στο μητρώο ασφαλιστικών διαμεσολαβητών του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών με αριθμό 366440/982, το οποίο μπορεί να επαληθευτεί στην ιστοσελίδα: <https://echamber.eea.gr/eChamber/login.php?action=sMember®isterID=366440&back=search&uid=5a0faa26f823cd68997ee2edb0b800dc111a5a14&page=0>.

Ποιος προσφέρει το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας;

Το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας παρέχεται από τη Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited (Level 3 Ocean Village Business Centre, 23 Ocean Village Promenade, Γιβραλτάρ), η οποία έχει συσταθεί με τη μορφή εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, είναι εγγεγραμμένη στο Μητρώο Εταιρειών του Γιβραλτάρ με Αριθμό Εγγραφής 101001 και δραστηριοποιείται στην ασφάλιση ζωής και ζημιών («Red Sands» ή ο «ασφαλιστής»). Η Red Sands δύναται να δραστηριοποιείται στην Ελλάδα δυνάμει γνωστοποίησης προς την Τράπεζα της Ελλάδας [<http://www.bankofgreece.gr/Pages/el/deia/PrivateInsuranceFirmsDetails.aspx?PIFID=2829>]. Ο ασφαλιστικός όμιλος Red Sands αποτελεί ηγετική ασφαλιστική εταιρεία με ενεργητικό άνω των £131 εκ., έχει δε καταβάλει σε ασφαλιστικές παροχές ποσό £88 εκ. παγκοσμίως μόνο το 2017.

Μπορώ να ασφαλίσω και την οικογένειά μου στο πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας;

Το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας προσφέρει διαφορετικές επιλογές που μπορούν να καλύψουν τις δικές σας ανάγκες. Μπορείτε να επιλέξετε να ασφαλιστείτε μόνο εσείς ή εσείς και ο/η σύζυγός σας ή ο/η σύντροφός σας.

Υπάρχει περίοδος αναμονής πριν μπορέσω να κάνω αίτηση ασφαλιστικής παροχής;

Όχι, αλλά η ασφαλιστική παροχή είναι μειωμένη κατά τους πρώτους είκοσι τέσσερις μήνες. Λόγω του ότι προσφέρουμε ασφάλιση χωρίς να απαιτούνται ιατρικές εξετάσεις ή ερωτήσεις ιατρικού ιστορικού, ορίζεται μια αρχική περίοδος 24 μηνών, κατά την οποία θα λάβετε την πλήρη ασφαλιστική παροχή μόνο λόγω απώλειας ζωής από ατύχημα. Αν γίνει αίτηση παροχής για απώλεια ζωής που δεν έχει προκληθεί από ατύχημα κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, θα καταβάλουμε περιορισμένη ασφαλιστική παροχή, η οποία θα ισούται με το 100% των ασφαλιστρών που θα έχουν πληρωθεί μέχρι τότε. Ωστόσο, μετά από αυτή την αρχική περίοδο, καλύπτεστε για απώλεια ζωής που έχει προέλθει από ατύχημα, ασθένεια ή φυσικά αίτια, με την επιφύλαξη των γενικών όρων και προϋποθέσεων.

Πώς μπορεί η οικογένειά μου να κάνει αίτηση ασφαλιστικής παροχής;

Καταλαβαίνουμε ότι αυτή είναι μια δύσκολη στιγμή και προσπαθούμε να κάνουμε τη διαδικασία αίτησης παροχής όσο το δυνατόν ευκολότερη. Για να κάνετε αίτηση, καλέστε μας στο 211 2340 904 και κάποιος από τους αρμόδιους ειδικούς αιτήσεων ασφαλιστικής παροχής θα σας εξηγήσει ευγενικά και επαγγελματικά όλη τη διαδικασία. Αυτή είναι η στιγμή που πρέπει να βοηθήσουμε και αυτό ακριβώς κάνουμε. Προκειμένου να ξεκινήσει η διαδικασία πληρωμής της ασφαλιστικής παροχής θα πρέπει να ενημερώσετε τον ασφαλιστή μέσω της 4Life Direct σχετικά με την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου.

Τα συνήθη έγγραφα που χρειαζόμαστε είναι μία πρωτότυπη ή νομίμως επικυρωμένη ληξιαρχική πράξη θανάτου, ένα πρωτότυπο ή νομίμως επικυρωμένο ιατρικό πιστοποιητικό θανάτου και ένα ακριβές αντίγραφο εγγράφου ταυτοποίησης του ατόμου που υποβάλει την αίτηση (π.χ. διαβατήριο ή δελτίο ταυτότητας). Ωστόσο, υπάρχει περίπτωση να χρειαστούμε επιπλέον έγγραφα, κατά περίπτωση. Αφού εγκριθούν τα απαραίτητα έγγραφα, το αφορολόγητο ποσό θα καταβληθεί σε μετρητά μέσα σε 24 ώρες.

Απαιτούνται ιατρικές εξετάσεις;

Με το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας δεν θα σας κάνουμε καμία ερώτηση ιατρικού ιστορικού ούτε απαιτούνται σχετικές εξετάσεις όταν κάνετε την αίτησή σας.

Υπάρχουν ιδιαίτερες εξαιρέσεις;

Όπως συμβαίνει με όλα τα ασφαλιστήρια συμβόλαια, ισχύουν κάποιοι όροι και προϋποθέσεις, καθώς και εξαιρέσεις. Αναφερόμαστε στην § 12 των ΓΟΠ όπου περιλαμβάνονται αυτές οι εξαιρέσεις, όμως είναι πολύ σημαντικό για εμάς να διαβάσετε προσεκτικά τους ΓΟΠ για να είστε σίγουροι ότι έχετε επιλέξει το κατάλληλο προϊόν για εσάς και την οικογένειά σας.

Πόσο θα πληρώσω για αυτό το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Τα ασφάλιστρά σας καθορίζονται ανάλογα με την ηλικία σας, το επίπεδο κάλυψης που θα επιλέξετε καθώς και το εάν θα επιλέξετε να ασφαλίσετε και τον/την σύζυγό σας, σύντροφό σας ή όχι.

Πότε ξεκινάει και πότε λήγει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Ο ασφαλιστής θα εκδώσει ένα ασφαλιστήριο συμβόλαιο ως επιβεβαίωση ότι η ασφαλιστική σύμβαση έχει συναφθεί. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα αναφέρει την ημερομηνία έναρξης, η οποία θα είναι η ημερομηνία από την οποία θα ισχύει

η κάλυψη. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα παραμένει σε ισχύ εφόσον πληρώνετε τα ασφάλιστρά σας. Η σύμβαση λήγει εφόσον υποβάλετε σχετικό αίτημα για τη λήξη, εάν τα μη καταβληθέντα ασφάλιστρά σας δεν πληρωθούν εντός επιπλέον 1 μηνός μετά τη σχετική έγγραφη ενημέρωσή μας ή με το θάνατο του ασφαλισμένου, όποιο γεγονός συμβεί νωρίτερα.

Μπορώ να ακυρώσω το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Μπορείτε να ακυρώσετε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο οποτεδήποτε. Έχετε στη διάθεσή σας τριάντα ημέρες από τη λήψη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και των συνοδευτικών εγγράφων για να βεβαιωθείτε ότι είστε ικανοποιημένοι με το προϊόν. Εάν ακυρώσετε μέσα σε αυτό το διάστημα θα σας επιστρέψουμε όσα ασφάλιστρα έχετε καταβάλει. Εάν αποφασίσετε να ακυρώσετε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο μετά από τις τριάντα ημέρες, δεν θα σας επιστραφούν τα ασφάλιστρα, εκτός εάν η ασφάλιση βρίσκεται σε ισχύ για τρία έτη στην οποία περίπτωση θα σας επιστρέψουμε ποσοστό 5% των ασφαλιστρών που θα έχουν ήδη καταβληθεί.

Μπορώ να διατυπώσω κάποιο παράπονο;

Ελπίζουμε να μην έχετε ποτέ λόγο να παραπονεθείτε, αλλά αν έχετε θα κάνουμε το καλύτερο δυνατό για να το διευθετήσουμε. Επικοινωνήστε μαζί μας ή ανατρέξτε στην § 13 των ΓΟΠ για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία υποβολής παραπόνων. Εάν το παράπονό σας δεν διευθετηθεί με τρόπο που να σας ικανοποιεί, μπορείτε να το αναφέρετε και στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης της Τράπεζας της Ελλάδος ή/και στον Συνήγορο του Καταναλωτή. Μπορείτε να βρείτε όλες τις πληροφορίες στον ιστότοπο <http://www.synigoroskatanaloti.gr>.

Ποιο δίκαιο θα διέπει το ασφαλιστήριο συμβόλαιό μου;

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα διέπεται από το ελληνικό δίκαιο.

Θα πρέπει να πληρώσω κάποιο φόρο;

Ο φόρος ασφαλιστρών περιλαμβάνεται στο συνολικό ποσό ασφαλιστρών που πληρώνετε και δεν υπάρχει φορολογική υποχρέωση που να σχετίζεται με την ασφαλιστική παροχή που θα λάβετε.

Ποια είναι η σχέση μεταξύ της 4Life Direct και του ασφαλιστή;

Ενεργούμε ως διαμεσολαβητής για λογαριασμό του ασφαλιστή για τη σύναψη της ασφαλιστικής σας σύμβασης με τον ασφαλιστή. Δεν θα σας χρεώσουμε με αμοιβή για αυτό. Λαμβάνουμε προμήθεια από τον ασφαλιστή, η οποία αποτελεί ποσοστό των συνολικών ετήσιων ασφαλιστρών. Ο ασφαλιστής μάς καταβάλλει επίσης σταθερή αμοιβή ανά ασφαλιστήριο συμβόλαιο προκειμένου να διαχειριστούμε το συμβόλαιο και να διαχειριζόμαστε τις απαιτήσεις για λογαριασμό του. Δεν παρέχουμε συμβουλές ούτε πραγματοποιούμε ανάλυση ασφαλιστικών προϊόντων διαφορετικών ασφαλιστικών εταιρειών ως προς τη διαμεσολάβηση για το συγκεκριμένο προϊόν. Η 4Life Direct δεν διαμεσολαβεί σε χρηματοπιστωτικές υπηρεσίες άλλων χρηματοπιστωτικών οργανισμών πλην της Red Sands Insurance Company (Europe) Limited, που εδρεύει στο Level 3 Ocean Village. Business Centre, 23 Ocean Village Promenade, Γιβραλτάρ, και είναι εγγεγραμμένη στο Μητρώο Εταιρειών του Γιβραλτάρ με Αριθμό Εγγραφής 87598. Η 4Life Direct δεν έχει καμία άμεση ή έμμεση συμμετοχή στο μετοχικό κεφάλαιο και τα δικαιώματα ψήφου της Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited ή άλλης ασφαλιστικής εταιρείας και καμία ασφαλιστική εταιρεία δεν έχει άμεση ή έμμεση συμμετοχή στο μετοχικό κεφάλαιο και τα δικαιώματα ψήφου της 4Life Direct. Δεν έχουμε αποκλειστική συνεργασία με καμία ασφαλιστική εταιρεία.



ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

Εξασφάλιση Οικογένειας

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:
ΕΣ/ΓΟΠ/Υ2/03.09.2018

**ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ
ΠΟΥ ΣΥΝΤΑΧΘΗΚΕ ΓΙΑ:**

Γιώργος Παπαδόπουλος

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: Γιώργος Παπαδόπουλος

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΟΣΟ: 10.000€

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:**

Η ασφάλιση ξεκινά αμέσως μετά τη συνομιλία
σας με το σύμβουλό μας

Το ακόλουθο ασφάλιστρο υπολογίστηκε για ασφαλισμένο ηλικίας
54 ετών και για το πιο δημοφιλέστερο ασφαλιστικό ποσό μεταξύ των πελατών μας.

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ:**

4€

**ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΜΗΝΙΑΙΟ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ:**

38,75€

Το ασφάλιστρο περιλαμβάνει 0,75% εισφορά υπέρ
Εγγυητικού Κεφαλαίου Ιδιωτικής Ασφάλισης Ζωής.



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

Αυτές οι πληροφορίες αποτελούν υλικό εμπορικής προώθησης και μόνο ένα παράδειγμα που περιγράφει το πεδίο ασφαλιστικής κάλυψης που μπορείτε να λάβετε με το πρόγραμμα Εξασφάλιση Οικογένειας. Αυτό το διαφημιστικό υλικό δεν επιβεβαιώνει τη σύναψη ασφαλιστηρίου συμβολαίου ούτε σας υποχρεώνει να καταβάλετε ασφάλιστρο. Προκειμένου να επωφεληθείτε από την ασφαλιστική κάλυψη, πρέπει να επιλέξετε το καταλληλότερο ποσό παροχής για εσάς και να μας στείλετε πίσω μια υπογεγραμμένη αίτηση για σύναψη ασφαλιστηρίου συμβολαίου, μέχρι την ημερομηνία που αναφέρεται στην επιστολή. Μόλις η 4Life Direct Hellas λάβει την αίτηση, η ασφαλιστική εταιρεία θα εκδώσει το κατάλληλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ως επιβεβαίωση σύναψης της σύμβασης.

Πρωτοβάθμια Περίθαλψη

Το πρόγραμμα Πρωτοβάθμια Περίθαλψη, που εξυπηρετείται στον Όμιλο ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ, έρχεται να καλύψει τις ανάγκες σας για πρωτοβάθμια, εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, προσφέροντάς σας πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου ιατρικές υπηρεσίες διαθέσιμες για όλους, ανεξαρτήτως ηλικίας και κατάστασης της υγείας.



Χαρακτηριστικά:



Καλύπτει όλες τις ηλικίες



Εξυπηρέτηση 24 ώρες/365 ημέρες



Εξετάσεις χωρίς όρια και πλαφόν



Δυνατότητα πραγματοποίησης των πλέον σύγχρονων εξετάσεων που δεν καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ



Καλύπτονται προϋπάρχουσες ασθένειες και εκ γενετής παθήσεις



Δεν υπάρχει περίοδος αναμονής

Καλύψεις:



**Εργαστηριακές
εξετάσεις**



**Επισκέψεις σε Τμήματα
Επειγόντων Περιστατικών
και Ιατρεία**



**Επιπλέον Σημαντικές
Παροχές στους
Ασφαλισμένους**

Συμμετοχή:

Χωρίς καμία συμμετοχή, στην περίπτωση προσκόμισης έγκυρου παραπεμπτικού ΕΟΠΥΥ

Συμμετοχή ίση με το 50% του τιμοκαταλόγου Δημοσίου εάν δεν προσκομιστεί παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ

Συμμετοχή ίση με το 50% του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου της Βιοιατρικής, για τις εξετάσεις που δεν καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ



Βρείτε στην ιστοσελίδα μας, www.4lifedirect.gr, την πλήρη λίστα των καλύψεων και όρων

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. **ασφαλιστρο** – 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*, και
 - 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 συνοδευόμενης 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 ασφαλίσεων.
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 ασφαλίσεων. Η σύμβαση μέλους και συζύγου στη συνέχεια μετατρέπεται σε σύμβαση μέλους μόνο, όπου το ασφαλιστικό ποσό και το *ασφάλιστρο* 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

- ότι ο ασφαλισμένος βρισκόταν υπό την επήρεια 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).

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.

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