

ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

§ 1

1. Αυτοί οι γενικοί όροι της ασφάλισης ζωής για την κάλυψη θανάτου λόγω ατυχήματος, που εγκρίθηκαν την 14^η Ιουνίου 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 ομαδικές ασφαλιστικές συμβάσεις που συνάπτονται μεταξύ της Red Sands Life Assurance (Europe) Limited και της 4Life Direct Hellas ως λήπτη της ασφάλισης από την 25^η Ιουλίου 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. **ατύχημα** – ένα βίαιο και αιφνίδιο γεγονός που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης 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, σύμφωνα με τους ΓΟΠ.
3. **ασφαλιστήριο συμβόλαιο** – έγγραφο που εκδόθηκε από την ασφαλιστική εταιρεία ως επιβεβαίωση της σύναψης της σύμβασης.
4. **διάρκεια ασφάλισης** – η περίοδος που ξεκινά από την ημερομηνία που ορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο και λήγει με τη λήξη της σύμβασης.
5. **ασφάλιστρο** – οφειλόμενο ποσό σύμφωνα με τη σύμβαση.
6. **παροχή** – ποσό που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο και οφείλεται στο δικαιούχο, πληρωτέο σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της σύμβασης.
7. **λήπτης της ασφάλισης** – η 4Life Direct.
8. **ασφαλισμένος** – το φυσικό πρόσωπο που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, προς όφελος του οποίου έχει συναφθεί η σύμβαση.
9. **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.
10. **σύμβαση** – η ομαδική ασφαλιστική σύμβαση που συνάπτεται βάσει της αίτησης και σύμφωνα με τους ΓΟΠ.
11. **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 που οφείλεται σε *ατύχημα*.
12. **αίτηση** – αίτηση σύναψης της σύμβασης, που καταρτίζεται

από την ασφαλιστική εταιρεία και υπογράφεται από το λήπτη της ασφάλισης και τον ασφαλισμένο.

13. **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) και έχει κοινή οικία όπου και οι δύο σύντροφοι είναι ελεύθεροι.
14. **αιτών** – το πρόσωπο που δικαιούται να κάνει αίτηση για την παροχή.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

§ 3

1. Το αντικείμενο της ασφάλισης είναι η ζωή του ασφαλισμένου.
2. Η ασφάλιση καλύπτει το θάνατο του ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος κατά τη διάρκεια ασφάλισης.
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) κατά την ημέρα σύναψης της σύμβασης ο ασφαλισμένος είναι τουλάχιστον 18 (δεκαοκτώ) ετών και λιγότερο από 70 (εβδομήντα) ετών,
 - β) η ασφαλιστική εταιρεία έλαβε υπογεγραμμένη αίτηση από τον ασφαλισμένο, σε συνέχεια της οποίας η ασφαλιστική εταιρεία εξέδωσε ασφαλιστήριο συμβόλαιο ως επιβεβαίωση ότι ο ασφαλισμένος έχει ασφαλιστεί με βάση τη σύμβαση.
2. Η ασφαλιστική εταιρεία οφείλει να καλύπτει τον ασφαλισμένο εφόσον τηρούνται οι προϋποθέσεις που προβλέπονται στην § 4.1, εκτός εάν η κάλυψη απαγορεύεται από διάταξη νόμου.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

§ 5

1. Η κάλυψη ως προς κάθε ασφαλισμένο θα ξεκινά την ημερομηνία που ορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
2. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα παραμένει σε ισχύ για 1 (ένα) χρόνο από την ημερομηνία έναρξης.
3. Ο ασφαλισμένος δικαιούται να παραιτηθεί από την ασφαλιστική σύμβαση οποτεδήποτε.
4. Εάν ο ασφαλισμένος ή ο σύζυγος φτάσει την ηλικία των 80 (ογδόντα) ετών, η κάλυψη θα παύει για το πρόσωπο που έχει υπερβεί αυτό το όριο ηλικίας.
5. Η κάλυψη παύει με το θάνατο του ασφαλισμένου (εάν υπάρχουν περισσότεροι από ένας ασφαλισμένοι, με το θάνατο όλων των ασφαλισμένων) ή κατά την ημερομηνία παύσης της κάλυψης σύμφωνα με τις § 5.2, 5.3 ή 5.4, οποιαδήποτε προκύψει πρώτη.
6. Εάν ο ασφαλισμένος επιλέξει την επιλογή μέλους και συζύγου, σε περίπτωση θανάτου ενός από τους δύο συζύγους το ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν θα τερματίζεται. Η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλλει στο δικαιούχο την

παροχή για το πρόσωπο που απεβίωσε σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης και ο άλλος σύζυγος έχει το δικαίωμα να συνεχίσει να καλύπτεται με βάση τη σύμβαση. Σε αυτήν την περίπτωση, το ασφαλιστήριο συμβόλαιο μέλους και συζύγου μετατρέπεται σε ασφάλιση μόνο μέλους. Το ποσό της παροχής στη συνεχιζόμενη σύμβαση θα είναι αυτό που ορίζεται στη σύμβαση.

- Εάν ο ασφαλισμένος επιλέξει την επιλογή μέλους και συζύγου, μετά τη λήξη της έγγραφης συμβίωσης ή της ελεύθερης ένωσης σύμφωνα με την § 2.13, με αίτημα του ασφαλισμένου, το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα μπορεί να εξακολουθήσει με την επιλογή μέλους και συζύγου σύμφωνα με τους όρους που προβλέπονται σε αυτό ή με την επιλογή μόνο μέλους για κάθε ασφαλισμένο σύμφωνα με τους όρους που θέτει η ασφαλιστική εταιρεία.
- Εάν ο ασφαλισμένος επιλέξει την επιλογή μέλους και συζύγου, σε περίπτωση θανάτου του ενός ασφαλισμένου, όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις που απορρέουν από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα αφορούν τον έτερο ασφαλισμένο.
- Εάν ο ασφαλισμένος επιλέξει την επιλογή μόνο μέλους, όλα τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις που απορρέουν από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα αφορούν τους κληρονόμους του ασφαλισμένου.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

§ 6

- Ο λήπτης της ασφάλισης, με έγγραφη συναίνεση του ασφαλισμένου, μπορεί να επιλέξει έναν ή περισσότερους δικαιούχους για να λάβουν την παροχή σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος κατά τη διάρκεια της ασφάλισης, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην εφαρμοζόμενη νομοθεσία. Ο λήπτης της ασφάλισης μπορεί να αλλάξει την επιλογή του οποιαδήποτε στιγμή εφόσον συναινέσει εγγράφως ο ασφαλισμένος.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

§ 7

- Τα ασφάλιστρα καταβάλλονται από το λήπτη της ασφάλισης με βάση τη συμφωνία μεταξύ της ασφαλιστικής εταιρείας και του λήπτη της ασφάλισης. Ο ασφαλισμένος δεν υποχρεούται να καταβάλει ασφάλιστρα με βάση τη σύμβαση.

ΠΛΗΡΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

§ 8

- Η υποχρέωση καταβολής του ποσού της παροχής προκύπτει στην περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος κατά τη διάρκεια της ασφάλισης.
- Όλα τα ποσά της παροχής θα καταβάλλονται εντός 7 (επτά) εργάσιμων ημερών από την ημέρα προσκόμισης στην ασφαλιστική εταιρεία (πχ. μέσω του λήπτη της ασφάλισης, της 4Life Direct) μίας πλήρους αίτησης πληρωμής παροχής με βάση τη φόρμα που βρίσκεται στην ιστοσελίδα της 4Life Direct www.4lifedirect.gr. Η ημερομηνία καταβολής οποιασδήποτε παροχής δεν θα υπερβαίνει τους χρονικούς περιορισμούς που προβλέπει ο νόμος.
- Προκειμένου να εκκινήσει η διαδικασία καταβολής της παροχής θα πρέπει να επικοινωνήσετε με την ασφαλιστική εταιρεία μέσω του λήπτη της ασφάλισης.
- Η ασφαλιστική εταιρεία θα ενημερώνει τον αιτούντα μέσω του λήπτη της ασφάλισης, εγγράφως ή με άλλο τρόπο στον οποίο το πρόσωπο αυτό έχει συναινέσει, ποια έγγραφα απαιτούνται προκειμένου να στοιχειοθετηθεί η υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρείας να καταβάλει το ποσό της παροχής, εάν αυτό κρίνεται απαραίτητο για τη συνέχιση της

διαδικασίας. Λίστα με τα εν λόγω έγγραφα είναι πάντοτε διαθέσιμα στην ιστοσελίδα του λήπτη της ασφάλισης, www.4lifedirect.gr.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

§ 9

- Η υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρείας να πληρώσει την παροχή δεν ισχύει όταν ο θάνατος του ασφαλισμένου οφείλεται σε:
 - τραυματισμό κατά τη διάρκεια υπηρεσίας ή εκπαίδευσης σε οποιαδήποτε στρατιωτική ή αστυνομική αρχή ή αρχή ενόπλων δυνάμεων ή στρατιωτική υπηρεσία για την προστασία προσώπων ή παρουσίας ή παραστρατιωτική οργάνωση,
 - ασθένεια, νόσο ή χειρουργική επέμβαση για την αντιμετώπιση ασθένειας ή νόσου,
 - πράξεις εχθροπραξιών, πολέμου (κηρυγμένου ή μη), εμφυλίου πολέμου, επανάστασης, απεργίας, εργοδοτικής απεργίας, εξέγερσης, σφετερισμού της εξουσίας, συμμετοχής στις ένοπλες δυνάμεις, στο στρατό ή σε παραστρατιωτικές οργανώσεις,
 - παραβίαση διατάξεων νόμου από τον ασφαλισμένο,
 - επιρροή αλκοόλ, ναρκωτικών ή φαρμακευτικών ουσιών που εξασθενούν τη νοητική ικανότητα εκτός εάν έχουν συνταγογραφηθεί από ιατρό,
 - ακτινοβολία, πυρηνική αντίδραση, ραδιενεργή μόλυνση, χημική μόλυνση, συμπεριλαμβανομένης της μόλυνσης από δηλητηριώδεις ουσίες, δηλητηριώδη αέρια ή εκκρίσεις,
 - επικίνδυνες επαγγελματικές δραστηριότητες όπως ενδεικτικά εργασία σε βάθος 40 ή περισσότερων μέτρων υπογείως ή υποβρυχίως, σε ύψος 20 ή περισσότερων μέτρων πάνω από το έδαφος (εκτός εάν πρόκειται για σύνηθες εργασιακό περιβάλλον), καθώς και εργασία με εκρηκτικά,
 - αυτοκτονία, συμπεριλαμβανομένου του αυτο-τραυματισμού και της απόπειρας αυτοκτονίας,
 - ορειβασία, υποβρύχιες δραστηριότητες, εξερεύνηση σπηλαίων, πτώση με αλεξίπτωτο, πτήση με ανεμόπτερο, πτώση με ελαστικό σκοινί (bungee jumping), χειμερινά ή θαλάσσια σπορ, σπορ με τη χρήση μηχανοκίνητων μέσων, επαγγελματικό αθλητισμό,
 - αεροπορική πτήση εκτός εάν πρόκειται για επιβάτη κάτοχο εισιτηρίου σε αεροσκάφος σταθερής πτέρυγας με έγκυρο πιστοποιητικό αξιοπλοΐας που εκτελείται από αεροπορική εταιρεία ή εταιρεία ναύλωσης (charter) δεόντως εξουσιοδοτημένη και που πετά μεταξύ καταχωρημένων εμπορικών αεροδρομίων.
- Δεν δικαιούται παροχή το άτομο που εσκεμμένα συνέβαλε στο θάνατο του ασφαλισμένου.

ΠΑΡΑΠΟΝΑ

§ 10

- 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 §2.9. Η αλληλογραφία που σχετίζεται με παράπονα θα πρέπει να αποστέλλεται γραπτώς και να περιέχει τον αριθμό του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- 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. Εάν το ενδιαφερόμενο άτομο θεωρεί ότι οι εξηγήσεις ή ο τρόπος χειρισμού ενός παραπόνου είναι ανεπαρκής ή εσφαλμένος, μπορεί να απευθυνθεί στον Συνήγορο του Καταναλωτή, Λ. Αλεξάνδρας 144, 114 71, Αθήνα (τηλ.: 210 6460862, Fax: 210 6460414, email: grammateia@synigoroskatanoloti.gr).

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

§ 11

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 σύμφωνα με το συνημμένο έντυπο υπόδειγμα Β' δήλωσης εναντίωσης, εντός 14 (δεκατεσσάρων) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

§ 12

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 αντιταχθεί στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του, θα έχει 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 ταχυδρομείου, αυτοματοποιημένης κλήσης και συστημάτων επικοινωνίας, email, SMS).
 4. Οι υπεύθυνοι επεξεργασίας, κατά την επιδίωξη των εννόμων συμφερόντων τους, θα επεξεργάζονται τα προσωπικά δεδομένα του υποκειμένου των δεδομένων για το σκοπό της αποστολής σε αυτό επικοινωνιών μάρκετινγκ, από τις οποίες το υποκείμενο των δεδομένων έχει το δικαίωμα να εξαιρεθεί οποτεδήποτε.
 5. 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 παραβίασης του απορρήτου, τον αντίκτυπό του, και τις ενέργειες που λαμβάνονται για την επανόρθωσή του, και τις εναλλακτικές 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.
 6. 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.

7. 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.
8. Για την ενημερωμένη λίστα των συνεργαζόμενων εταιρειών του ομίλου και των εκτελούντων επεξεργασίας δεδομένων παρακαλούμε απευθυνθείτε στην ιστοσελίδα της *4Life Direct* www.4lifedirect.gr.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

§ 13

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 παροχές που καταβάλλονται δυνάμει της σύμβασης υπόκεινται στη νομοθεσία για τη φορολογία εισοδήματος (ν. 4172/2013).
5. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο δεν περιλαμβάνει δικαίωμα εξαγοράς.
6. Τα θέματα που δεν ρυθμίζονται σε αυτούς τους ΓΟΠ διέπονται από και υπόκεινται στις σχετικές διατάξεις του ελληνικού δικαίου.
7. Σε περίπτωση διαφοράς μεταξύ των μερών που απορρέει από ή συνδέεται με τη σύμβαση, αρμόδια είναι τα δικαστήρια της Αθήνας.

AS/Z/ΓΟΠ/V1/25.07.2018



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