BY INTERAMERICAN

Ενημερωτικό Έντυπο

Σύμφωνα με τα άρθρα 3ιδ και 3ιζ του Ν.2251/1994, το άρθρο 150 του Ν.4364/2016 και το άρθρο 29 παρ. 3 του Ν.4583/2018, όπως ισχύουν

1. Γενικά στοιχεία

Η Anytime είναι το κανάλι απευθείας πωλήσεων ασφαλιστικών προϊόντων της Εταιρίας «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ».

Σχετικά με τη σύμβαση ασφάλισης που πρόκειται να συναφθεί για τα παρακάτω αναφερόμενα προγράμματα ασφάλισης υγείας Anytime, σας παρέχονται οι ακόλουθες πληροφορίες σύμφωνα με:

- το Άρθρο 150 του Νόμου 4364/2016
- τα Άρθρα 3ιδ και 3ιζ του Ν.2251/1994, όπως ισχύουν.
- τα Άρθρα 15, 16, 17, 18, 20 και 21 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.

Η Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ»:

- έχει Α.Φ.Μ. 094328889
- έχει Αριθμό ΓΕ.Μ.Η. 000914001000
- ανήκει στη Δ.Ο.Υ. ΚΕΦΟΔΕ Αττικής
- έχει έδρα στη Λ. Συγγρού 124-126, 117 45 Αθήνα
- είναι μέλος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών, με αριθμό μητρώου 110043
- εποπτεύεται από την ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και το Υπουργείο ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ
- Στοιχεία επικοινωνίας: τηλέφωνο 2109460000, email health@anytime.gr

Η δραστηριότητα της Εταιρίας «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ» επικεντρώνεται σε:

- ασφαλίσεις του Κλάδου «Ατυχήματα», «Ασθένειες» του Άρθρου 4 παρ. 1α και 1β του Νόμου 4364/2016 και του Κλάδου Ασφαλίσεων Ζωής του Άρθρου 5 του Νόμου 4364/2016
- σύναψη αντασφαλίσεων κάθε είδους και Κλάδου
- αντιπροσώπευση αλλοδαπών ασφαλιστικών και αντασφαλιστικών επιχειρήσεων, καθώς και διενέργεια διαχείρισης ή εκκαθάρισης χαρτοφυλακίων ημεδαπών και αλλοδαπών ασφαλιστικών και αντασφαλιστικών επιχειρήσεων άσκηση κάθε άλλης παρόμοιας εργασίας

Όλοι οι υπάλληλοι της Εταιρίας αμείβονται με μισθό και δεν λαμβάνουν καμία επιπλέον αμοιβή από τις πωλήσεις των προϊόντων.

Η Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ», που παρέχει την κάλυψη της «Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας»:

- έχει Αριθμό Μητρώου Ανωνύμων Εταιριών (ΑΡ. Μ.Α.Ε.) 27557/05/Β/92/13
- έχει Α.Φ.Μ. 094355007 και ανήκει στη Δ.Ο.Υ. ΚΕΦΟΔΕ Αττικής
- Έχει έδρα στη Λ. Συγγρού 124-126, 117 45 Αθήνα.
- είναι μέλος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών, με αριθμό μητρώου 113650
- εποπτεύεται από την ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

Η Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» ασκεί τον Κλάδο ασφάλισης 18 «Βοήθεια» του Άρθρου 4 του Νόμου 4364/2016.

Η ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ μέσω της Anytime συλλέγει, αποθηκεύει και εν γένει επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων

(Κανονισμός 2016/679/ΕΕ, εφεξής «ΓΚΠΔ»), τον Ν. 4624/2019 καθώς και τις Αποφάσεις, Οδηγίες και Γνωμοδοτήσεις της ΑΠΔΠΧ (https://www.anytime.gr/privacy-policy)

2. Ασφαλιστική κάλυψη

Τα προγράμματα ασφάλισης υγείας που διατίθενται σήμερα μέσω της Anytime είναι:

- **Child Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης ετήσιας διάρκειας. Καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου αποκλειστικά και μόνο σε συγκεκριμένα συνεργαζόμενα ιδιωτικά, καθώς και σε δημόσια (συνεργαζόμενα ή μη) νοσοκομεία στην Ελλάδα και προσφέρει μερικές επιπλέον καλύψεις, όπως την «Άμεση Ιατρική Βοήθεια», χωρίς επιπλέον κόστος.
- **Accident Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης αποκλειστικά και μόνο ατυχήματος ετήσιας διάρκειας. Καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας για ατύχημα του Ασφαλισμένου αποκλειστικά και μόνο σε συγκεκριμένα συνεργαζόμενα ιδιωτικά, καθώς και σε δημόσια (συνεργαζόμενα ή μη) νοσοκομεία στην Ελλάδα και προσφέρει μερικές επιπλέον καλύψεις, όπως την «Άμεση Ιατρική Βοήθεια», χωρίς επιπλέον κόστος.
- **Emergency Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα το οποίο καλύπτει επείγοντα περιστατικά στα εξωτερικά ιατρεία ή στο τμήμα επειγόντων περιστατικών των συνεργαζόμενων ιδιωτικών ή δημόσιων νοσοκομείων.
- **Diagnostics**: Πρόκειται για ένα πρόγραμμα το οποίο καλύπτει τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου για διαγνωστικές εξετάσεις, όπως αυτή ορίζεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- **Parent Care**: Πρόκειται για ένα πρόγραμμα το οποίο καταβάλλει απευθείας στον γονέα/κηδεμόνα του Ασφαλισμένου, ποσό για τα καθημερινά έξοδά του σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου.

Για την κάλυψη «Άμεση Ιατρική Βοήθεια» που παρέχεται μέσω των προγραμμάτων «Child Care» και «Accident Care», η Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ» έχει συνάψει με την Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 70024215, στο οποίο εντάσσονται όλοι οι Ασφαλισμένοι με το πρόγραμμα αυτό.

Επιπλέον, τα παρακάτω προγράμματα ασφάλισης υγείας δεν διατίθενται πλέον για γενική νέα παραγωγή και εκδίδονται μόνο κατ' εξαίρεση για περιορισμένες περιπτώσεις υφιστάμενων ασφαλισμένων.:

- **Anytime Health Value**: Πρόκειται για ένα πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης ετήσιας διάρκειας. Καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου στα Συμβεβλημένα νοσοκομεία και προσφέρει μερικές επιπλέον καλύψεις, όπως ετήσιο check up, χωρίς επιπλέον κόστος, αλλά και άλλες σημαντικές παροχές.
- **Anytime First Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης ετήσιας διάρκειας. Προσφέρει ιατρικές επισκέψεις με μικρή συμμετοχή στο κόστος και διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς συμμετοχή στο κόστος, σε Συμβεβλημένα ιατρικά κέντρα.

Για την κάλυψη «Άμεση Ιατρική Βοήθεια» που παρέχεται μέσω του προγράμματος «Anytime Health Value», η Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ» έχει συνάψει με την Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 1802156, στο οποίο εντάσσονται όλοι οι Ασφαλισμένοι με το πρόγραμμα αυτό.

Για την έκδοση Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο Συμβαλλόμενος είναι απαραίτητο να γνωστοποιήσει στην Εταιρία τα προσωπικά του στοιχεία, καθώς και τα στοιχεία του ιατρικού ιστορικού του Ασφαλισμένου. Η καταγραφή των στοιχείων γίνεται τηλεφωνικά και η κλήση καταγράφεται για λόγους ασφαλείας.

Δικαίωμα ανθρώπινης παρέμβασης: Σε περίπτωση σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης με επιγραμμικό (online) μέσο ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα, κατά το προσυμβατικό στάδιο και, σε αιτιολογημένες περιπτώσεις, μετά τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης, να ζητήσει ανθρώπινη παρέμβαση μέσω επικοινωνίας με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της Anytime στο τηλέφωνο 210 9460000.

Όταν εκδοθεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, αποστέλλεται στη διεύθυνση που έχει δηλωθεί στην Εταιρία από τον Συμβαλλόμενο.

3. Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Το Ασφάλιστρο σε κάθε περίπτωση είναι ετήσιο και προκαταβλητέο.

Το ασφάλιστρο των προγραμμάτων υπολογίζεται με βάση ιδίως τους παρακάτω ενδεικτικούς παράγοντες:

- Την ηλικία του Ασφαλισμένου
- Το κόστος ιατρικών, διαγνωστικών εξετάσεων και το κόστος περίθαλψης
- Το κόστος της ιατρικής τεχνολογίας
- Τη συχνότητα των περιστατικών που καλύπτονται, όπως αυτά προκύπτουν από τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει τόσο η Εταιρία, όσο και άλλοι ελληνικοί και διεθνείς οργανισμοί

4. Πληρωμή Ασφαλίστρου

Μπορεί να συμφωνηθεί πληρωμή του ασφαλίστρου σε δόσεις. Η συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο αφού καταβληθεί είτε ολόκληρο το ετήσιο ασφάλιστρο ή η τμηματική δόση που συμφωνήθηκε.

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος επιθυμεί να αλλάξει τον τρόπο ή τη συχνότητα πληρωμής του Ασφαλίστρου, τότε θα πρέπει να ενημερώσει την Εταιρία με σχετική αίτηση. Εφόσον η Εταιρία την αποδεχτεί, θα εκδώσει Πρόσθετη πράξη για την αλλαγή που έχει ζητηθεί.

Η εμπρόθεσμη καταβολή κάθε δόσης είναι απαραίτητη για τη διατήρηση της ασφαλιστικής κάλυψης. Σε περίπτωση μη πληρωμής δόσης, η Εταιρία μπορεί να προχωρήσει σε καταγγελία του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τους όρους του.

5. Ανανέωση Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

1. Ανανέωση με ίδιους όρους

Πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον δεν οφείλεται Ασφάλιστρο, η Εταιρία θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του. Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου. Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

2. Ανανέωση με τροποποίηση όρων

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να τροποποιήσει τους όρους ή/και τα όρια των καλύψεων για το σύνολο των Ασφαλισμένων του προγράμματος, αλλά σε καμία περίπτωση για τον κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα. Στην περίπτωση αυτή, πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον δεν οφείλεται Ασφάλιστρο, η Εταιρία θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο για τους νέους όρους ή/και τα νέα όρια των καλύψεων, για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει για την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου. Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

3. Μη ανανέωση

- Λόγω συμπλήρωσης ορίου ηλικίας: Για τα προγράμματα «Child Care» και «Accident Care» το ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει και δεν ανανεώνεται όταν ο Ασφαλισμένος συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18) έτος της ηλικίας του.
- Λόγω κατάργησης του προγράμματος: Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να σταματήσει τη διάθεση οποιουδήποτε από τα συγκεκριμένα ασφαλιστικά προγράμματα, για το σύνολο των Ασφαλισμένων και σε καμία περίπτωση για τον κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα. Στις παραπάνω περιπτώσεις, η Εταιρία είναι υποχρεωμένη, αν εκείνη τη χρονική στιγμή διαθέτει παρόμοιο πρόγραμμα, να ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο για τους νέους όρους, τις καλύψεις και το νέο Ασφάλιστρο. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να αποφασίσει μέσα σε τριάντα (30) μέρες, αν επιθυμεί τη συνέχιση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με το νέο αυτό πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο Ασφαλισιμότητας.

6. Δικαίωμα Εναντίωσης

Σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 5 και 6 του Ν. 2496/1997, ο Συμβαλλόμενος διαθέτει τα ακόλουθα δικαιώματα Εναντίωσης, τα οποία ισχύουν ανεξάρτητα από τον τρόπο σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.

- Εναντίωση λόγω παρέκκλισης του Ασφαλιστηρίου από την Αίτηση Ασφάλισης (παρ. 5 Άρθρου 2 Ν.2496/1997) δίνεται το δικαίωμα στον Συμβαλλόμενο να ασκήσει Εναντίωση, αν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρεκκλίνει από την Αίτηση ασφάλισης, εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον η Εταιρία έχει ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο για την παρέκκλιση.
- Εναντίωση λόγω μη παράδοσης των προβλεπόμενων πληροφοριών ή των όρων ασφάλισης (παρ. 6 Άρθρου 2 Ν. 2496/1997) δίνεται το δικαίωμα στον Συμβαλλόμενο να ασκήσει Εναντίωση, αν δεν του παραδόθηκαν είτε οι πληροφορίες που προβλέπονται σε αυτό το Ενημερωτικό έντυπο, είτε οι όροι ασφάλισης, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Το δικαίωμα Εναντίωσης ασκείται με γραπτή δήλωση του Συμβαλλομένου, η οποία αποστέλλεται στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) στη διεύθυνση health@anytime.gr.

Σε περίπτωση άσκησης του δικαιώματος Εναντίωσης, το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ακυρώνεται από την έναρξή του και θεωρείται ότι δεν εκδόθηκε ποτέ.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία μπορεί να παρακρατήσει τυχόν έξοδα που πραγματοποίησε για την αξιολόγηση της αίτησης ασφάλισης και της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Τα έξοδα αυτά δεν παρακρατούνται όταν η Εναντίωση οφείλεται σε υπαιτιότητα της Εταιρίας.

Το δικαίωμα Εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί εάν έχει ήδη καταβληθεί αποζημίωση βάσει του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

7. Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος που συνάπτει την ασφαλιστική σύμβαση εξ αποστάσεως, έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο χωρίς να αναφέρει τον λόγο. Το δικαίωμα αυτό προβλέπεται από τα άρθρα 3ζα, 3ιε, 3ιστ και 3ιζ του Ν. 2251/1994, όπως ισχύει.

Το δικαίωμα υπαναχώρησης ασκείται με γραπτή δήλωση του Συμβαλλομένου, η οποία αποστέλλεται στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) στη διεύθυνση, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Σε περίπτωση άσκησης του δικαιώματος υπαναχώρησης, το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ακυρώνεται από την έναρξή του και θεωρείται ότι δεν εκδόθηκε ποτέ.

Η Εταιρία δικαιούται να παρακρατήσει τυχόν έξοδα που

πραγματοποίησε για την αξιολόγηση της αίτησης ασφάλισης και της κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου, εφόσον αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία. Σε περίπτωση υπαιτιότητας της Εταιρίας, τα έξοδα αυτά δεν παρακρατούνται.

Το δικαίωμα υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί εάν, πριν από την υποβολή της σχετικής δήλωσης, έχει καταβληθεί αποζημίωση βάσει του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Σε περίπτωση που το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο έχει συναφθεί ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας της Anytime, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να υπαναχωρήσει και μέσω της λειτουργίας υπαναχώρησης που βρίσκεται στον ιστότοπο της Anytime.

8. Καταγγελία του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν ο Συμβαλλόμενος από δόλο δεν δηλώσει, κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, κάθε στοιχείο ή γεγονός που γνωρίζει και είναι αντικειμενικά σημαντικό για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία.
- Αν ο Ασφαλισμένος (ή όπως εκπροσωπείται) παραπλανήσει ή προσπαθήσει να παραπλανήσει την Εταιρία, σχετικά με το δικαίωμα Αποζημίωσης ή το εύρος της
- Αν ο Ασφαλισμένος παραμείνει φυλακισμένος (έστω και σε καθεστώς προφυλάκισης) για τουλάχιστον έξι (6) συνεχόμενους μήνες.
- Αν αποδειχτεί ότι ο Συμβαλλόμενος έχει δηλώσει από δόλο ή αμέλεια διαφορετική Ηλικία ασφαλισμένου από την πραγματική.
- Αν δεν καταβληθεί εμπρόθεσμα η μεταγενέστερη της πρώτης οφειλόμενη δόση του ασφαλίστρου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία και τους όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

9. Εφαρμοστέο Δίκαιο και αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Το Δίκαιο που διέπει το προσυμβατικό στάδιο και το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το Ελληνικό. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς προκύψει μεταξύ των συμβαλλόμενων μερών σχετικά με το κύρος και τους όρους εφαρμογής του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.

Για θέματα που δεν ρυθμίζονται από τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, εφαρμόζονται οι διατάξεις που ρυθμίζουν το Δίκαιο της ασφαλιστικής σύμβασης (Νόμος 2496/1997), ο Νόμος 4364/2016, καθώς και οι διατάξεις της λοιπής νομοθεσίας.

10. Γλώσσα:

Η προσυμβατική ενημέρωση, το παρόν Ενημερωτικό Έντυπο, οι όροι του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, καθώς και κάθε επικοινωνία μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλομένου ή/και του Ασφαλισμένου παρέχονται στην ελληνική γλώσσα.

Η Εταιρία αναλαμβάνει να επικοινωνεί με τον Συμβαλλόμενο ή/και τον Ασφαλισμένο στην ελληνική γλώσσα καθ' όλη τη διάρκεια της ασφαλιστικής σχέσης.

11. Εξωδικαστική επίλυση διαφορών

Ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος έχουν τη δυνατότητα να προσφύγουν σε φορέα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (ΕΕΔ), που είναι εγγεγραμμένους στο Ειδικό Μητρώο Φορέων Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών του Υπουργείου Ανάπτυξης (Άρθρο 18 της υπ' αριθ. 70330/οικ./30.06.2015 ΚΥΑ: https://www.mindev.gov.gr και https://www.mindev.gov.gr/wp-content/uploads/2022/02/%ce%9c%ce%97%ce%a4%ce%a1%ce%a9%ce%9f-%ce%95%ce%95%ce%94_08.02.2022.pdf).

12. Διευθέτηση Αιτιάσεων

Αιτίαση (παράπονο) θεωρείται η έγγραφη εκδήλωση δυσαρέσκειας, ενδεικτικά από τον Συμβαλλόμενο/Λήπτη της ασφάλισης, Ασφαλισμένο, δικαιούχο ασφαλίσματος, ζημιωθέντα τρίτο, το όποιο σχετίζεται με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που τους παρέχονται, με οποιονδήποτε τρόπο.

Αιτιάσεις (παράπονα) δε θεωρούνται, σύμφωνα με το νόμο (ΠΕΕ ΤτΕ 88/5.4.2016-Εξέταση αιτιάσεων από Ασφαλιστικές Επιχ/σεις) , οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και αιτήματα που σχετίζονται με το συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό.

Σε περίπτωση που κάποιος επιθυμεί να υποβάλλει κάποιο παράπονο ή παρατήρηση σχετικά με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό ή την εξυπηρέτηση που του παρέχεται, μπορεί να το στείλει:

- με e-mail στο health@anytime.gr
- με fax στα 210 94 62 077
- ταχυδρομικά προς την Εξυπηρέτηση Πελατών της Anytime, Λ. Συγγρού 124 – 126, 117 45 Αθήνα

Για την υποβολή παραπόνου θα χρειαστεί να αναφερθούν τα παρακάτω στοιχεία:

- Ονοματεπώνυμο
- Όνομα πατρός
- Ημερομηνία γέννησης
- Τηλέφωνο
- Αριθμός συμβολαίου (ή αριθμός κυκλοφορίας σε περίπτωση ασφάλισης αυτοκινήτου, αν δεν υπάρχει αριθμός συμβολαίου)
- Σχέση με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο (Ασφαλισμένος,

καλυπτόμενο μέλος, υποψήφιος πελάτης) Η Εταιρία, μόλις λάβει το παράπονο, θα στείλει γραπτή επιβεβαίωση.

Το Τμήμα Διαχείρισης Παραπόνων θα καταγράψει το αίτημα και θα δημιουργήσει ηλεκτρονικό φάκελο για την αρχειοθέτησή του.

Σε περίπτωση, που δε λάβει απάντηση μέσα στο παραπάνω χρονικό διάστημα, η Εταιρία θα αιτιολογήσει γραπτώς την καθυστέρησή της.

Παράλληλα θα ενημερώσει για το χρόνο που υπολογίζει ότι θα ολοκληρωθεί η διερεύνηση του παραπόνου, καθώς και για το πότε θα λάβει, το πρόσωπο που υπέβαλε το παράπονο, την οριστική απάντηση.

Τη διαδικασία διαχείρισης των παραπόνων που υποβάλλονται συντονίζει και παρακολουθεί η κ. Μαρία Φουντή, με τα παρακάτω στοιχεία επικοινωνίας:

- e-mail: complaintservice@interamerican.gr
- τηλέφωνο: 210 94 62000

Η διαχείριση του παραπόνου γίνεται σύμφωνα με την Πράξη της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος με αριθμό 88/05.04.2016, η οποία βρίσκεται στην ενότητα «Προστασία Καταναλωτή» της «Διεύθυνσης Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης» στην ιστοσελίδα: https://www.bankofgreece.gr/kiries-leitourgies/epopteia/epopteia-idiwtikhs-asfalishs/kataggelies-aitiaseis-idiwtikh-asfalish

Παράλληλα με την υποβολή του παραπόνου στην Εταιρία ή σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθεί το πρόσωπο που υπέβαλε το παράπονο από την απάντηση της Εταιρίας, μπορεί να απευθυνθεί στην Ανεξάρτητη Αρχή Ελέγχου της Αγοράς και Προστασίας του Καταναλωτή (ΑΑΕΑ&ΠΚ), email: dimea@mnec.gr

Σε αυτή την περίπτωση, η προθεσμία για να υποβάλει αναφορά είναι ένα (1) έτος από τη στιγμή που κατά την άποψή του, δημιουργήθηκε η καταναλωτική διαφορά. Η αναφορά αυτή δε διακόπτει, ούτε αναστέλλει τις προθεσμίες που προβλέπονται από το Νόμο για τη χρήση ένδικων βοηθημάτων από την πλευρά του. Περισσότερες πληροφορίες στην ιστοσελίδα: www.synigoroskatanaloti.gr

Οποιαδήποτε αξίωση κατά της Εταιρίας παραγράφεται αφού περάσει το χρονικό διάστημα που ορίζει η νομοθεσία για κάθε περίπτωση. Η υποβολή παραπόνου στην Εταιρία δε διακόπτει την παραπάνω παραγραφή.

13. Χαρτόσημα – φόροι – επιβαρύνσεις – φορολογικό καθεστώς

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, το Ασφάλιστρο, την Αποζημίωση ή τις παρεχόμενες υπηρεσίες (π.χ. διάφορα τέλη, Φόρος Προστιθέμενης Αξίας, άλλα δικαιώματα υπέρ τρίτων κ.λπ.), ανεξάρτητα αν επιβάλλεται από διατάξεις που θεσπίστηκαν πριν ή μετά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, επιβαρύνει αποκλειστικά τον Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο.

Σε περίπτωση όμως που η Αποζημίωση αφορά Νοσηλεία σε Συνεργαζόμενα νοσοκομεία, ο Ασφαλισμένος δεν θα επιβαρύνεται με Φόρο Προστιθέμενης Αξίας, αν αυτός περιλαμβάνεται στο τιμολόγιο.