

Έντυπο Ενημέρωσης Πελάτη



Σύμφωνα με το Ν. 4364/2016 και το Νόμο 2496/1997, το παρόν έντυπο πρέπει να παραδοθεί πριν την σύναψη σύμβασης ασφάλισης.

Σύμφωνα με σχετική Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία ενσωματώθηκε στην Ελληνική Ασφαλιστική Νομοθεσία με το Ν. 4364/2016, κάθε ασφαλιστική Εταιρία υποχρεώνεται να κοινοποιήσει στον αντισυμβαλλόμενο, πριν τη σύναψη της ασφάλισης, έγγραφο με τις ακόλουθες πληροφορίες:

- **Επωνυμία, Σκοπός & Νομική Μορφή της εταιρίας με την επωνυμία:**

Η εταιρία με την επωνυμία «Apeiron Insurance Project Αντιπροσώπευση Αλλοδαπών Ασφαλιστικών Εταιριών Ι.Κ.Ε.», η οποία, έχει συσταθεί, λειτουργεί και εκπροσωπείται νόμιμα, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ελληνικού Δικαίου:

- Έχει Αριθμό ΓΕΜΗ 142430303000, Α.Φ.Μ. 800832501 και υπάγεται στη Δ.Ο.Υ. Α' Αθηνών
- Είναι νομίμως εγγεγραμμένη ως Πράκτορας Ασφαλίσεων στο Επαγγελματικό Επιμελητήριο Αθηνών με αριθμό Μητρώου 6395.

Σκοπό έχει την διεκπεραίωση ασφαλιστικών εργασιών και λειτουργεί ως αποκλειστικός αντιπρόσωπος της ZAVAROVALNICA TRIGLAV D.D.

- Κράτος - Μέλος Καταγωγής & Διεύθυνση της Έδρας:

Η «Apeiron Insurance Project Ι.Κ.Ε.», εδρεύει επί της Λεωφόρου Α. Συγγρού αρ.40-42 στην Αθήνα με Τ.Κ. 11742, τηλ.:2130 904300, fax: 2130 904399, email: info@apeironinsurance.gr, website: www.apeironinsurance.gr. Η «ZAVAROVALNICA TRIGLAV D.D.» εδρεύει επί της Miklošičeva cesta 19, 1000 στη Λιουμπλιάνα της Σλοβενίας, τηλ.:+386 14747200, email: info@triglav.si website: www.triglav.eu

- **Στοιχεία Αρμόδιας Εποπτεύουσας Αρχής:**

Αρμόδια Εποπτεύουσα Αρχή είναι η Τράπεζα της Ελλάδος (Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 10250, Αθήνα)

- **Εφαρμοστέο δίκαιο και αρμοδιότητα δικαστηρίων:**

Όσον αφορά στις υποχρεωτικές ασφαλίσσεις το δίκαιο που θα διέπει το ασφαλιστήριο θα είναι το ελληνικό, και τα συμβαλλόμενα μέρη δεν έχουν δικαίωμα επιλογής. Όσον αφορά στις λοιπές ασφαλίσσεις, τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να αποφασίσουν για το εφαρμοστέο δίκαιο. Το δίκαιο που προτείνει η εταιρία για τις περιπτώσεις αυτές, για να διέπει το ασφαλιστήριο ως προς όλα του τα θέματα περιλαμβανομένων και των φορολογικών, είναι το ελληνικό. Για κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια θα είναι τα Δικαστήρια της Αθήνας, εκτός αν άλλως ορίζεται στο ασφαλιστήριο.

- **Υποβολή Αιτιάσεων**

Στην Εταιρεία μας λειτουργεί Τμήμα Αιτιάσεων (Παραπόνων). Μπορείτε να μας στείλετε το παράπονό σας συμπληρώνοντας την Φόρμα Υποβολής Παραπόνου που θα βρείτε στην ιστοσελίδα μας. Η Εταιρία μας σε κάθε περίπτωση θα σας ενημερώσει γραπτώς για την έκβαση της υπόθεσής σας, άμεσα. Με το που υποβάλετε στην Εταιρία μας το παράπονό σας, το τμήμα διαχείρισης παραπόνων θα ανοίξει ηλεκτρονικό φάκελο στον οποίο θα καταγραφεί το αίτημα σας. Δεσμευόμαστε ότι η ενημέρωσή σας θα είναι άμεση. Σε περίπτωση που δεν έχετε λάβει απάντηση εντός (50) ημερών, θα αιτιολογηθεί ειδικά και εγγράφως ο λόγος της καθυστέρησης και θα σας σταλεί ο (εκτιμώμενος) πιθανός χρόνος που θα χρειαστεί για την ολοκλήρωση της διερεύνησης του παραπόνου σας.

Επισημαίνεται ότι το τμήμα διαχείρισης παραπόνων είναι λειτουργικά ανεξάρτητο.

Επομένως τα παράπονά σας ερευνώνται επί δίκαιης βάσης και πιθανές συγκρούσεις συμφερόντων εντοπίζονται και μετριάζονται.

Σε κάθε περίπτωση αλλά και στην περίπτωση που δεν ικανοποιηθείτε από την τελική απάντησή μας, μπορείτε να απευθυνθείτε στους παρακάτω θεσμικούς φορείς:

- Στην Τράπεζα της Ελλάδος, Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης Ελ. Βενιζέλου 21, 102 50 Αθήνα Τηλ.: 210 3205222, 210 3205223 Fax: 210 3205437-8
- Με αναφορά στο Συνήγορο του Καταναλωτή (www.sinigorskatanaloti.gr). Η αναφορά υποβάλλεται εντός τριών (3) μηνών αφότου ο καταναλωτής έλαβε γνώση της καταναλωτικής διαφοράς.
- Με υποβολή καταγγελίας μέσω της Πλατφόρμας Ηλεκτρονικής Επίλυσης Διαφορών που έχει αναπτυχθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (<https://webgate.ec.europa.eu/odr/main/index.cfm?event=main.home.show&lng=EL>) και παρέχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης της διαφοράς με τη χρήση ηλεκτρονικού εντύπου υποβολής καταγγελιών από καταναλωτές.
- Στην Γενική Γραμματεία Καταναλωτή Πλ. Κάνιγγος, 101 81, Αθήνα Τηλ.: 1520 Fax: 210 3843549
- Στην Ελληνική Δικαιοσύνη

Σας ενημερώνουμε ότι η ενεργοποίηση του εν λόγω μηχανισμού δεν διακόπτει τη παραγραφή των έννομων αξιώσεων του διαμαρτυρούμενου.

• Δικαιώματα Εναντίωσης/Υπαναχώρησης

Δικαίωμα Εναντίωσης Α΄

Για κάθε τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την πρόταση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην έδρα της Εταιρίας το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης Α΄, με συστημένη επιστολή, μέσα σ΄ ένα (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ΄ αυτόν του ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Εναντίωσης Β΄

Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αν δεν αποδεικνύεται διαφορετικά τεκμαίρεται από την πληρωμή των ασφαλιστρών. Γίνεται αναφορά ότι παραδόθηκαν στο Λήπτη της Ασφάλισης: α. τα προβλεπόμενα από το Νόμο πληροφοριακά στοιχεία με έντυπο, κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης και β. οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έντυπο με τις πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016 ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης Β΄ που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Ο Λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για οποιονδήποτε λόγο να υπαναχωρήσει από την σύμβαση ασφάλισης εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ΄ αυτόν του Ασφαλιστηρίου. Το δικαίωμα αυτό ασκείται εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης με έγγραφη δήλωση, που αποστέλλεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας

