

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ
ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ**

ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΩΝ

&

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΩΝ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ

**& ΓΕΝΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ
ΕΥΘΥΝΗ**

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Με το συμβόλαιο της Αστικής Ευθύνης Κομμωτηρίων & Ινστιτούτων Αισθητικής καλύπτονται οι εξής δραστηριότητες:

A. **Επαγγελματική Αστική Ευθύνη** των κάτωθι δραστηριοτήτων με το ίδιο ασφάλιστρο για όλες τις παρακάτω δραστηριότητες που εκτελούνται σε κομμωτήρια ή σε ινστιτούτα ομορφιάς:

1. Κόψιμο μαλλιών (όλες οι δραστηριότητες)
2. Χτένισμα
3. Βαφή μαλλιών
4. Μάσκα σώματος
5. Caci (ειδική περιποίηση προσώπου)
6. Ηλεκτρική αποτρίχωση
7. Διάτρηση αυτιών
8. Βαφή φρυδιών
9. Καθαρισμός Προσώπου
10. Βαφή βλεφαρίδων και σχηματισμός φρυδιών
11. Μανικιούρ
12. Make up
13. Προσθήκη νυχιών
14. Πεντικιούρ
15. Περιποίηση σώματος Spa
16. Αποτρίχωση χαλάουα
17. Αποτρίχωση μπικίνι
18. Αποτρίχωση με κερί
19. Περμανάντ βλεφαρίδων
20. Ηλεκτροθεραπείες
21. Peeling με γλυκολικό οξύ -AHA
22. Peeling με formula
23. Peeling φυτικό
24. Τρύπημα μύτης

Για όλες τις παραπάνω δραστηριότητες καλύπτονται οι Σωματικές Βλάβες και Υλικές Ζημιές που θα προκληθούν από:

1. Τραυματισμούς μέσω των εργαλείων που θα χρησιμοποιεί ο επαγγελματίας (π.χ. ψαλίδι, σεσουάρ, κ.λ.π.) και εν γένει τραυματισμούς.
2. Εγκαύματα
3. Δερματολογικές Μολύνσεις
4. Εν γένει ατυχήματα

B. Γενική Αστική Ευθύνη

1. Αστική Ευθύνη απο τη λειτουργία του κομμωτηρίου για Σωματικές βλάβες και Υλικές ζημιές με ασφάλιστρο που παρέχεται **δωρεάν** στον πελάτη.

**ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ
&
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΩΝ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ**

ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

ΕΤΗΣΙΑ ΕΣΟΔΑ	ΟΡΙΑ	1 ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	2 ΤΟΠΟΘΕΣΙΣ	3 ΤΟΠΟΘΕΣΙΣ
0 - 100.000	250.000	308,77	359,04	394,94
0 - 100.000	500.000	430,85	502,66	552,92
0 - 100.000	750.000	524,20	610,37	667,81
0 - 100.000	1.000.000	574,46	667,81	732,44
100.001 - 200.000	250.000	355,09	412,90	454,19
100.001 - 200.000	500.000	495,48	578,05	635,86
100.001 - 200.000	750.000	602,83	701,92	767,99
100.001 - 200.000	1.000.000	660,63	767,99	842,31
200.001 - 300.000	250.000	385,97	448,80	493,68
200.001 - 300.000	500.000	538,56	628,32	691,15
200.001 - 300.000	750.000	655,25	762,96	834,77
200.001 - 300.000	1.000.000	718,08	834,77	915,55
300.001 - 400.000	250.000	432,28	502,66	552,92
300.001 - 400.000	500.000	603,19	703,72	774,09
300.001 - 400.000	750.000	733,88	854,52	934,94
300.001 - 400.000	1.000.000	804,25	934,94	1.025,42

Για κομμωτήρια με τζίρους άνω των ευρώ 400.001.- το ασφάλιστρο θα εξετάζεται ανά περίπτωση

ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Αρωματοθεραπεία	143,62
Θεραπεία για κυτταρίτιδα	143,62
Μασάζ	143,62
Ρεφλεξιολογία	143,62
Ηλεκτρόλυση	179,52
Θεραπεία με laser	1.436,16
IPL VPL treatment	1.436,16
Θεραπεία κισρών	ανά περίπτωση

ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ

Για 1 τοποθεσία	150,00
Για 2 τοποθεσίες	250,00

ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΟΣΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΕΥΡΩ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΩΝ & ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΩΝ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ

1.

i) Ονοματεπώνυμο του ασφαλιζόμενου:
ii) Εμπορική επωνυμία, εάν διαφέρει από το ανωτέρω:
iii) Πόσο καιρό λειτουργεί η επιχείρηση με αυτή την επωνυμία:

2.

Διεύθυνση επιχείρησης:	
Ταχυδρομ. Κώδικας:	Χώρα:
Αριθ. τηλεφώνου	
Αριθ. Φαξ	

3.

i) Αναφέρατε τα συνολικά σας ακαθάριστα έσοδα από παροχές υπηρεσιών/ Κύκλο εργασιών/ Ακαθάριστες εισπράξεις
a. Για το προηγούμενο οικονομικό έτος
b. Εκτίμηση για το τρέχον οικονομικό έτος
ii) Αναφέρατε κατά προσέγγιση αριθμό πελατών την εβδομάδα:

4.

Αναφέρατε πλήρη διεύθυνση πρόσθετων εγκαταστάσεων:
a.
b.
c.
d.

5. Εκτός από τις συνήθεις υπηρεσίες κομμωτηρίου, επιβεβαιώστε εάν παρέχετε ορισμένες από τις ακόλουθες υπηρεσίες:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
a. Μάσκα σώματος		
b. Caci (ειδική περιποίηση προσώπου)		
c. Ηλεκτρική αποτίχωση		
d. Διάτρηση αυτιών		
e. Βαφή φρυδιών		
f. Καθαρισμός προσώπου		
g. Χτένισμα		
h. Βαφή βλεφαρίδων και Σχηματισμός φρυδιών		
i. Μανικιούρ		
j. Make up		
k. Προσθήκη νυχιών		
l. Πεντικιούρ		
m. Περιποίηση σώματος Spa		
n. Αποτίχωση χαλαάουα		
o. Αποτίχωση μπικίνι		
p. Αποτίχωση με κερι		
Προσφέρετε και άλλες υπηρεσίες εκτός από τις προαναφερόμενες; Εάν ναι ποιές;		
a.		
b.		
c.		
d.		
e.		

6. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

i) Είστε ασφαλισμένοι για επαγγελματική και αστική ευθύνη;

ΝΑΙ		ΟΧΙ	
-----	--	-----	--

ii) Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε:

a) Ονομασία της Ασφαλιστικής εταιρίας:
b) Ανώτατο όριο ασφαλιστηρίου:
c) Περίοδος ασφάλισης:

7. ΕΙΔΙΚΕΥΣΕΙΣ

Ποιες ειδικεύσεις γενικής αισθητικής διαθέτετε;

a) Που ειδικευθήκατε;

b) Πότε ειδικευθήκατε;

Υπος. Αποστέλλετε αντίγραφο Πιστοποιητικού/Διπλώματος σπουδών μαζί με την αίτηση

a) Που ειδικευθήκατε στην άσκηση της αναφερόμενης στην ερώτηση υπ' αριθ. 5 θεραπείας;

b) Πότε ειδικευθήκατε στην άσκηση της αναφερόμενης στην ερώτηση υπ' αριθ. 5 θεραπείας;

Υπος. Αποστέλλετε αντίγραφο Πιστοποιητικού/Διπλώματος μαζί με την αίτηση.

a) Επί πόσα έτη ασκείται την επαγγελματική σας δραστηριότητα;

b) Ποιας επαγγελματικής ένωσης είστε μέλος;

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

8. i) Αναφέρατε όλες τις απαιτήσεις σε βάρος του ασφαλιζόμενου κατά τα τελευταία 10 έτη για όλους τους τομείς της αιτούμενης κάλυψης. ΕΑΝ ΔΕΝ ΥΠΗΡΞΕ ΑΠΑΙΤΗΣΗ, ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ «ΚΑΜΙΑ»

Ημερομηνία συμβάντος	Ημερομηνία απαίτησης	Απαιτηθέν ποσό	Καταβληθέν ποσό	Οφειλόμενο ποσό	Λεπτομέρειες σχετικά με τη φύση των ισχυρισμών και με τον καταγγέλοντα

- ii) Αναφέρατε όλα τα περιστατικά/παράπονα που ενδέχεται να αποτελέσουν αιτία απαίτησης εις βάρος του ασφαλιζόμενου για όλους τους τομείς της αιτούμενης κάλυψης. Εάν δεν υπάρχουν, δηλώστε «ΟΥΔΕΝ»

Ημερομηνία συμβάντος/Καταγγελίας	Λεπτομέρειες για τη φύση της καταγγελίας και τον καταγγέλλοντα

- iii) Αναφέρατε για ποια όρια αποζημίωσης επιθυμείτε προσφορά :

€ 250.000	€ 500.000	€ 750.000	€ .1000.000

Δηλώνουμε και εγγυούμαστε ότι μετά από έρευνα όλες οι δηλώσεις και τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή την πρόταση ασφάλισης και τις πρόσθετες πράξεις της είναι αληθή και ότι δεν έχει αποκρυβεί καμία πληροφορία που θα μπορούσε να αυξήσει τον κίνδυνο των ασφαλιστών ή να επηρεάσει την αποδοχή αυτής της πρότασης ασφάλισης και εάν αλλάξει κάποιο από τα παραπάνω στοιχεία θα ενημερώσουμε τους ασφαλιστές το συντομότερο δυνατό. Αντιλαμβανόμαστε ότι η απόκρυψη πραγματικών περιστατικών που θα μπορούσαν να επηρεάσουν την αποδοχή και εκτίμηση της πρότασης μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την άρνηση εκ μέρους των ασφαλιστών να χορηγήσουν αποζημίωση και την ακύρωση του ασφαλιστηρίου. Συμφωνούμε και αποδεχόμαστε η παρούσα Δήλωση να αποτελέσει τη βάση της σύμβασης μεταξύ μερών εάν τεθεί σε ισχύ.

ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΕΞ
ΟΝΟΜΑΤΟΣ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ

--

Όνοματεπώνυμο ασφαλισμένου

Ημερομηνία

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ
ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ

--	--

	Θέση	
--	------	--

Θέση

ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΧΩΡΟ ΓΙΑ ΝΑ ΓΡΑΨΕΤΕ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΟΣΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΧΡΕΙΑΖΕΣΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΧΩΡΟ, ΣΗΜΕΙΩΝΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΗΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣ ΕΡΩΤΗΣΗΣ

--

Η ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΥΤΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΔΕΝ ΔΕΣΜΕΥΕΙ ΤΟΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑ Ή ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ ΝΑ ΣΥΝΤΑΞΟΥΝ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Όριο Αποζημίωσης :

- | | |
|--|--|
| (i) Ιατρική Αμέλεια :
κατά τη | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο

διάρκεια της Ασφαλιστικής περιόδου |
| (ii) Γενική Αστική Ευθύνη :
κατά τη | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο

διάρκεια της Ασφαλιστικής περιόδου |

Απαλλαγή :

- | | |
|--|--|
| (i) Ιατρική Αμέλεια :
κατά τη | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο

διάρκεια της Ασφαλιστικής περιόδου |
| (ii) Γενική Αστική Ευθύνη :
κατά τη | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο

διάρκεια της Ασφαλιστικής περιόδου |

Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος :

- | | |
|--|--|
| (i) Ιατρική Αμέλεια :
κατά τη | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο

διάρκεια της Ασφαλιστικής περιόδου |
| (ii) Γενική Αστική Ευθύνη :
κατά τη | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο

διάρκεια της Ασφαλιστικής περιόδου |

Ημερομηνία Πρότασης / Δήλωσης :

Σύμφωνα με τον Ασφαλιστικό Νόμο 2496/1997 ο Ασφαλισμένος έχει τα ακόλουθα δικαιώματα:

- a) το δικαίωμα εναντίωσης αν οι όροι του ασφαλιστηρίου διαφέρουν από την πρόταση (υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης που περιλαμβάνεται στο Συνημμένο 1) σε χρονική περίοδο εντός 30 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της Ασφαλιστικής Σύμβασης από τον Ασφαλισμένο, και
- b) το δικαίωμα εναντίωσης εφόσον δεν έχει λάβει όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους και όλες τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα άρθρα 4 παρ. 2Η και 4 παρ. 3Δ του ν.δ. 400/70 (υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης περιλαμβάνεται στο Συνημμένο 1).

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΜΕΛΕΙΑ**ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΜΕ ΡΗΤΡΑ ΑΞΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΟΒΛΗΘΟΥΝ
(ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΥΠΕΡΑΣΠΙΣΗΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ)****ΡΗΤΡΑ ΕΚΤΑΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

1. ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ότι ο Ασφαλισμένος, έχει υποβάλει στους Ασφαλιστές έγγραφη Πρόταση ή Δήλωση που φέρει την αναγραφόμενη στο Ασφαλιστήριο ημερομηνία, αντίγραφο της οποίας επισυνάπτεται και περιέχει πληροφορίες και γεγονότα τα οποία συμφωνείται να αποτελούν τη βάση του παρόντος Ασφαλιστηρίου και θεωρείται ότι ενσωματώνονται σε αυτό, και ότι το Ασφάλιστρο (όπως ορίζεται στο Παράρτημα) έχει εισπραχθεί από τους Ασφαλιστές.

2. ΕΜΕΙΣ, ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ, στο μέτρο και με τον τρόπο που ορίζεται στο παρόν, και σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου, ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ, να αποζημιώνουμε τον Ασφαλισμένο για τις Αξιώσεις που θα προβληθούν εναντίον του κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου για όλα τα ποσά που θα καταστεί ο Ασφαλισμένος υπεύθυνος να καταβάλει ως αποζημίωση σύμφωνα με τους Νόμους οποιασδήποτε χώρας, ΕΚΤΟΣ από δικαστική απόφαση, επιδίκαση ή διακανονισμό που έγινε σε χώρες οι οποίες υπόκεινται στους Νόμους των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής ή του Καναδά (ή οποιαδήποτε δικαστική εντολή οπουδήποτε στον κόσμο προς εκτέλεση τέτοιας δικαστικής απόφασης, επιδίκασης ή διακανονισμού είτε στο σύνολό της είτε εν μέρει), εκτός εάν ο Ασφαλισμένος έχει ζητήσει να μην ισχύει τέτοιος περιορισμός και έχει αποδεχθεί τους όρους που έθεσαν οι Ασφαλιστές για να παρέχουν τέτοια κάλυψη, όπου η αίτηση και η αποδοχή πρέπει να βεβαιώνονται με ειδική πρόσθετη πράξη (περιλαμβανομένης οιασδήποτε διάταξης περί επαναφοράς στην προηγούμενη κατάσταση) στο Ασφαλιστήριο, και οι οποίες αξιώσεις προκύπτουν από οποιαδήποτε σωματική ή διανοητική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο οποιουδήποτε ασθενούς, η οποία προκλήθηκε από οιαδήποτε αμελή πράξη, λάθος ή παράλειψη που διαπράχθηκε από τον Ασφαλισμένο κατά τη διενέργεια και εξαιτίας του επαγγέλματος ή της δραστηριότητάς του όπως αναγράφονται στην Πρόταση ή στη Δήλωση, ή συνεπεία Πράξεων Καλού Σαμαρείτη, (στο εξής θα αναφέρεται ως Ιατρική Αμέλεια)

και να καταβάλουμε όλα τα Έξοδα Υπεράσπισης που έγιναν με τη συναίνεση των Ασφαλιστών, χωρίς να αρνούμαστε αδικαιολόγητα τέτοια συναίνεση, και τα οποία αφορούν Αξιώσεις που εμπíπτουν στο παρόν Ασφαλιστήριο, υπό την προϋπόθεση ότι το συνολικά καταβλητέο ποσό για αποζημιώσεις και Έξοδα Υπεράσπισης δεν θα υπερβαίνει τα Ορια Αποζημίωσης που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ορίζεται ότι οι Ασφαλιστές δεν θα υποχρεούνται να αποζημιώσουν οποιαδήποτε Απαίτηση, δικαστική απόφαση, επιδίκαση, διακανονισμό και Έξοδα Υπεράσπισης, ή να αναλάβουν ή να συνεχίσουν την υπεράσπιση οιασδήποτε αγωγής ή δικαστικής διαδικασίας μετά την εξάντληση του Ορίου / των Ορίων Αποζημίωσης λόγω καταβολής ή συμφωνίας καταβολής οποιασδήποτε Απαίτησης, δικαστική απόφασης, επιδίκασης, διακανονισμού και Εξόδων Υπεράσπισης, ή μετά την κατάθεση του εφαρμοστέου Ορίου / των εφαρμοστέων Ορίων Αποζημίωσης σε δικαστήριο αρμόδιας δικαιοδοσίας, και σε τέτοια περίπτωση οι Ασφαλιστές θα έχουν το δικαίωμα να αποσυρθούν από περαιτέρω υπεράσπιση της συγκεκριμένης απαίτησης, δίνοντας τον έλεγχο της υπεράσπισής της στον Ασφαλισμένο, με την επιφύλαξη οιασδήποτε ρητρών επαναφοράς στην προηγούμενη κατάσταση που τυχόν έχουν ενσωματωθεί στο Ασφαλιστήριο.

ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΠΑΝΤΟΤΕ ΟΤΙ :

Α) η Αξίωση συνεπεία Ιατρικής Αμέλειας εγέρθηκε για πρώτη φορά κατά του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια της αναγραφόμενης στο Ασφαλιστήριο Ασφαλιστικής Περιόδου και της οποίας η γνωστοποίηση έγινε σύμφωνα με τον υπ' αριθμ. 2 Γενικό Όρο,

Β) δεν θα αποζημιώνεται από την παρούσα καμία Αξίωση κατά του Ασφαλισμένου για Ιατρική Αμέλεια που διαπράχθηκε πριν από την Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο.

ΟΡΙΣΜΟΙ

(i) Η έκφραση «ο Ασφαλισμένος» θα θεωρείται ότι αφορά:

(α) το φυσικό πρόσωπο, εταιρία, νομικό πρόσωπο, σωματείο ή άλλη παρόμοια οντότητα (που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο), το οποίο έχει ικανότητα προς δικαιοπραξία

(β) οποιοδήποτε πρόσωπο το οποίο είναι, υπήρξε ή πιθανόν να γίνει κατά την περίοδο που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο, κύριος, εταίρος, διευθυντής, μέλος επιτροπής δεοντολογίας, υπάλληλος ή εθελοντής του Ασφαλισμένου που κατονομάζεται στο Ασφαλιστήριο αλλά μόνο αναφορικά με Αξιώσεις που εγείρονται από εργασία που ανέλαβε για λογαριασμό του Ασφαλισμένου

(γ) οι νόμιμοι δικαιούχοι της περιουσίας οποιουδήποτε προσώπου, το οποίο σε διαφορετική περίπτωση θα αποζημιωνόταν σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο.

(ii) Η έκφραση «Πράξη Καλού Σαμαρείτη» θα σημαίνει θεραπεία που παρασχέθηκε, στον τόπο ενός επείγοντος ιατρικού περιστατικού, ατυχήματος ή καταστροφής, από τον Ασφαλισμένο, ο οποίος είναι παρών είτε τυχαία είτε ανταποκρινόμενος σε κλήση S.O.S. που ακολουθεί μια καταστροφή.

(iii) Η έκφραση «Αξίωση» θα εννοεί ένα γεγονός ή σειρά γεγονότων που πηγάζουν από μία αιτία και για τα οποία ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται να ενημερώσει τους Ασφαλιστές σύμφωνα με τον υπ' αριθμ. 2 Γενικό Όρο.

(iv) Η έκφραση «Εξοδα Υπεράσπισης» θα εννοεί όλα τα έξοδα, αμοιβές και δαπάνες (συμπεριλαμβανομένης και παράστασης σε νεκροψία) που γίνονται για την υπεράσπιση ή το διακανονισμό μιας Αξίωσης.

(v) Η έκφραση «Προϊόντα» θα σημαίνει οποιαδήποτε στερεή, υγρή ή αέρια ουσία ή συστατικό μέρος αυτής.

(vi) Εκτός όπου το κείμενο απαιτεί διαφορετικά, λέξεις που αναφέρονται στον ενικό περιλαμβάνουν και τον πληθυντικό και αντίστροφα, λέξεις που αναφέρονται σε ένα γένος περιλαμβάνουν όλα τα γένη.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ **δεν** θα ευθύνονται για :

(i) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από περιστατικό Ιατρικής Αμέλειας που συνέβη πριν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου εάν ο Ασφαλισμένος την ημερομηνία αυτή γνώριζε ή εύλογα μπορούσε να είχε προβλέψει ότι τέτοιο περιστατικό Ιατρικής Αμέλειας θα μπορούσε να αναμενόταν να αποτελεί τη βάση Αξίωσης.

(ii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από οποιαδήποτε κατάσταση ή γεγονός το οποίο γνωστοποιήθηκε σε οιοδήποτε Οργανισμό Ιατρικής Υπεράσπισης και / ή Ασφαλιστή πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

(iii) οποιαδήποτε Αξίωση η οποία αποτελεί το αντικείμενο Ασφάλισης, Αποζημίωσης ή Βοήθειας παρεχόμενης από οποιοδήποτε Οργανισμό Ιατρικής Υπεράσπισης. Το παρόν Ασφαλιστήριο δεν θα συμβάλει σε αυτό.

(iv) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από ευθύνη λόγω επιχειρηματικής δραστηριότητας, η οποία θεωρείται ότι περιλαμβάνει οποιαδήποτε σωματική βλάβη, ψυχική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο οποιουδήποτε προσώπου ή απώλεια ή ζημία της περιουσίας οποιουδήποτε προσώπου.

(v) οποιαδήποτε Αξίωση κατά του Ασφαλισμένου για εργασία που εκτέλεσε ο Ασφαλισμένος στο όνομα και για λογαριασμό άλλης εταιρίας ή οργανισμού στον οποίο ο Ασφαλιζόμενος συμμετέχει με σκοπό την ανάληψη κοινοπραξίας ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ οι Ασφαλιστές παρείχαν προηγουμένως τη συναίνεσή τους και αυτή η συμπερίληψη της εργασίας αυτής ενσωματώθηκε στο παρόν Ασφαλιστήριο με την αποδοχή περαιτέρω Γενικών Όρων, όπως αυτοί μπορεί να τεθούν.

(vi) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από συγκεκριμένη ευθύνη την οποία ανέλαβε ο Ασφαλισμένος με σύμβαση η οποία εκτείνεται πέραν της υποχρέωσης να ενεργεί με τη δεξιότητα και επιμέλεια που συνηθίζεται στην άσκηση των δραστηριοτήτων του Ασφαλισμένου που ορίζονται στην Πρόταση Ασφάλισης ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ οι Ασφαλιστές παρείχαν προηγουμένως τη συναίνεσή τους και αυτή η συγκεκριμένη ευθύνη ενσωματώθηκε στο παρόν Ασφαλιστήριο με την αποδοχή περαιτέρω Γενικών Όρων, όπως αυτοί μπορεί να τεθούν.

(vii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από κατασκευή Προϊόντων, ή την κατασκευή, τροποποίηση, επισκευή, συσκευασία, παροχή ή επεξεργασία οποιωνδήποτε Προϊόντων πωλεί, προμηθεύει ή διανέμει ο Ασφαλισμένος, ή από οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από την αποτυχία ενός τέτοιου προϊόντος να ικανοποιήσει το σκοπό για τον οποίο σχεδιάστηκε, ή να επιτελέσει τη λειτουργία, η οποία προσδιορίστηκε και για την οποία δόθηκε εγγύηση.

(viii) οποιαδήποτε Αξίωση εναντίον Διευθυντή ή Στελέχους ή Υπαλλήλου του Ασφαλισμένου, που πηγάζει από παράνομη πράξη ή αμέλεια, λάθος ή παράλειψη, πραγματική ή νομιζόμενη παραβίαση εμπιστοσύνης, παραβίαση αρμοδιότητας ή καθήκοντος που έγινε ή αποπειράθηκε να γίνει από αυτόν τον Διευθυντή ή Στέλεχος ή Υπάλληλο όπου αυτή η Αξίωση εγείρεται αποκλειστικά και μόνο λόγω της θέσης του ως Διευθυντή ή Στελέχους ή Υπαλλήλου και έχοντας ενεργήσει υπ' αυτή του την ιδιότητα.

(ix) οποιαδήποτε Αξίωση από οιοδήποτε πρόσωπο για σωματική ή διανοητική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο που συνέβη ενώ το πρόσωπο αυτό είχε σύμβαση εργασίας ή μαθητείας με τον Ασφαλισμένο, ή για παράβαση οποιασδήποτε υποχρέωσης που οφείλει ο Ασφαλισμένος ως εργοδότης σε οποιονδήποτε εργαζόμενο, ή οποιαδήποτε Αξίωση για την οποία οφείλεται αποζημίωση από οποιοδήποτε σύστημα αποζημίωσης εργαζομένων και / ή άλλη παρόμοια νομοθεσία. Η Εξαίρεση αυτή όμως δεν θα αφορά οποιαδήποτε Αξίωση εγείρεται εξαιτίας σωματικής ή διανοητικής βλάβης ή θανάτου υπαλλήλου που προκαλείται από αμελή πράξη, λάθος ή παράλειψη του Ασφαλισμένου, όπου ο εργαζόμενος είναι ασθενής του Ασφαλισμένου.

- (x) οποιαδήποτε Αξίωση προκλήθηκε άμεσα ή έμμεσα από ή στην οποία συνέβαλε:
- (α) οποιαδήποτε πράξη τελέστηκε συγγνωστά κατά παράβαση νόμου ή διατάγματος.
 - (β) οποιαδήποτε ανέντιμη, ψευδή ή δόλια πράξη του Ασφαλισμένου.
 - (γ) άσκηση των δραστηριοτήτων του Ασφαλισμένου ενώ βρίσκεται υπό την επήρεια μέθης ή ναρκωτικών.
- (xi) οποιαδήποτε Αξίωση, η οποία άμεσα ή έμμεσα προκλήθηκε, ή στην οποία συνέβαλαν ή προκύπτει από ιονίζουσες ακτινοβολίες ή ραδιενεργό μόλυνση από οποιοδήποτε πυρηνικό υλικό ή από οποιοδήποτε πυρηνικό απόρριμμα ή κατάλοιπο από την καύση πυρηνικού υλικού ή από ραδιενεργές, τοξικές, εκρηκτικές ή άλλες επικίνδυνες ουσίες οποιοδήποτε πυρηνικού σχηματισμού ή συστατικού του.
- (xii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από πόλεμο, εισβολή, πράξεις αλλοδαπών εχθρών, εχθροπραξίες (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, ανταρσία, πολιτικές ταραχές, στρατιωτική ή σφετερισθείσα εξουσία ή δήμευση ή εθνικοποίηση ή επίταξη ή καταστροφή ή ζημία σε περιουσία από ή εξαιτίας διαταγής κυβέρνησης ή δημόσιας ή τοπικής αρχής.**
- (xiii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από :
- (α) προσωπική ή σωματική βλάβη ή απώλεια περιουσιακού στοιχείου ή ζημία σε αυτό ή απώλεια χρήσης περιουσιακού στοιχείου που οφείλεται άμεσα ή έμμεσα σε διαρροή, μόλυνση λόγω καθίζησης ή ρύπανση.
 - (β) τα έξοδα απορύπανσης, εξουδετέρωσης ή καθαρισμού των ουσιών που διαρρέουν, ρυπαίνουν ή μολύνουν.
- (xiv) οποιαδήποτε πρόστιμα, ποινές, παραδειγματικές αποζημιώσεις ή αποζημιώσεις που έχουν το χαρακτήρα τιμωρίας.
- (xv) τις Υπερασφαλίσεις που καθορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι Γενικοί Όροι 1, 2, 3 και 4, αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση για το δικαίωμα υπεράσπισης ή αποζημίωσης του Ασφαλισμένου με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο.

Δηλώνεται και συμφωνείται ότι:

1. (α) όλες οι δηλώσεις, πληροφορίες και έγγραφα που αναφέρονται ή περιέχονται στη συνημμένη στο παρόν Πρόταση είναι αληθή, και

(β) κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου ο Ασφαλιζόμενος θα γνωστοποιεί εγγράφως όσο το δυνατόν συντομότερα οποιαδήποτε αλλαγή η οποία επηρεάζει ουσιαδώς τον κίνδυνο. Αν ο Ασφαλισμένος ειδοποιεί τους Ασφαλιστές για περιστατικά που ουσιαδώς επιτείνουν τον κίνδυνο, οι Ασφαλιστές θα έχουν δικαίωμα να τροποποιούν ή καταγγέλλουν την Ασφάλιση σε διάστημα τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή της γνωστοποίησης αυτής.

Οι Ασφαλιστές θα έχουν όλα τα δικαιώματα που απορρέουν από το άρθρο 3 του ν. 2496/1997 να ακυρώνουν ή τροποποιούν την Ασφάλιση σε περίπτωση αμέλειας ή δόλου ή παράλειψης δήλωσης, ή να μειώνουν την αποζημίωση που πρέπει να καταβληθεί σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου προτού να λάβει χώρα η καταγγελία ή τροποποίηση.

2. Κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου ο Ασφαλισμένος θα ενημερώνει άμεσα τους Ασφαλιστές εγγράφως μέσω του Μεσίτη ή Πράκτορα που κατονομάζεται στην παρούσα για:

(α) κάθε επιστολή Αξίωσης, ένταλμα, κλήση ή διαδικασία για Ιατρική Αμέλεια ή υποτιθέμενη Ιατρική Αμέλεια κατά του Ασφαλισμένου, ή

(β) την παραλαβή ειδοποίησης από οποιοδήποτε πρόσωπο σχετικά με την πρόθεσή του να θεωρήσει υπεύθυνο τον Ασφαλισμένο για Ιατρική Αμέλεια, ή

(γ) οποιαδήποτε συμπεριφορά ή περιστατικό τα οποία είναι πιθανόν να οδηγήσουν σε έγερση αξίωσης για Ιατρική Αμέλεια κατά του Ασφαλισμένου.

Εάν ο Ασφαλισμένος παρέχει ενημέρωση όπως απαιτείται από τα (β) και (γ), οποιαδήποτε Αξίωση τυχόν εγερθεί αργότερα κατά του Ασφαλισμένου θα θεωρείται ότι εγέρθηκε κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου.

3. Ο Ασφαλισμένος πάντοτε θα :

(α) διατηρεί με ακρίβεια λεπτομερή αρχεία για όλες τις επαγγελματικές υπηρεσίες και εξοπλισμό που χρησιμοποιούνται σε διαδικασίες και τα οποία θα είναι διαθέσιμα για επιθεώρηση και χρήση από τους Ασφαλιστές ή τους νομίμως εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους τους κατά το μέτρο που αφορούν οποιαδήποτε Αξίωση από την παρούσα, και

(β) διατηρεί τα αρχεία που αναφέρονται ανωτέρω στην παράγραφο 3. (α) για χρονικό διάστημα τουλάχιστον δέκα (10) ετών από την ημερομηνία της θεραπείας και σε περίπτωση ανηλικού για χρονικό διάστημα τουλάχιστον δέκα (10) ετών από την ημερομηνία ενηλικίωσης του συγκεκριμένου ανηλικού, και

(γ) παρέχει στους Ασφαλιστές ή τους νομίμως εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους τους τις πληροφορίες, βοήθεια, έγγραφας δηλώσεις ή καταθέσεις όπως εκείνοι ζητήσουν.

(δ) βοηθά στην υπεράσπιση οποιασδήποτε Αξίωσης χωρίς επιβάρυνση των Ασφαλιστών.

4. Ο Ασφαλισμένος δεν θα αποκαλύπτει σε κανέναν τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου, δεν θα δέχεται οποιαδήποτε ευθύνη, διακανονισμό, προσφορά, υπόσχεση ή πληρωμή, δεν θα προβαίνει σε έξοδα ή δαπάνες χωρίς την έγγραφη σύμφωνη γνώμη των Ασφαλιστών. Οι Ασφαλιστές θα έχουν δικαίωμα να αναλάβουν τον έλεγχο της υπεράσπισης για οποιαδήποτε Αξίωση ή να συνεχίζουν στο όνομα του Ασφαλισμένου για λογαριασμό τους οποιαδήποτε Αξίωση για αποζημίωση ή άλλο αίτημα εναντίον τρίτου προσώπου και θα έχουν πλήρη διακριτική ευχέρεια στη διεξαγωγή διαπραγματεύσεων ή των διαδικασιών για το διακανονισμό οποιασδήποτε Αξίωσης. Οι Ασφαλιστές δεν θα διακανονίζουν οποιαδήποτε Αξίωση χωρίς τη σύμφωνη γνώμη του Ασφαλισμένου. Ομως, εάν ο Ασφαλισμένος αρνείται να συναινέσει σε διακανονισμό, ο οποίος προτείνεται από τους Ασφαλιστές ή τους νόμιμους αντιπροσώπους τους και επιλέγει να αντιδικήσει ή να συνεχίσει νομικές διαδικασίες τότε η ευθύνη των Ασφαλιστών δεν θα υπερβαίνει το ποσό για το οποίο θα μπορούσε αυτή η Αξίωση να είχε διακανονιστεί αφού προστεθούν και τα έξοδα και οι δαπάνες που έγιναν με τη συγκατάθεσή τους μέχρι την ημερομηνία αυτής της άρνησης, το οποίο σε καμία περίπτωση δεν θα υπερβαίνει το Οριο Αποζημίωσης όπως ορίζεται στο Ασφαλιστήριο και ο Ασφαλισμένος συμφωνεί να αποζημιώσει τους Ασφαλιστές για το ποσό οιασδήποτε δικαστικής απόφασης, εντάλματος, διακανονισμού και Εξόδων Υπεράσπισης, το οποίο οι Ασφαλιστές κρίθηκε ότι υποχρεούνται να καταβάλουν μετά την ημερομηνία αυτής της άρνησης.

5. Οι Ασφαλιστές μπορούν να ακυρώσουν την παρούσα Ασφάλιση δίνοντας προειδοποίηση τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών. Τέτοια ειδοποίηση θα δίνεται εγγράφως και μπορεί να παραδοθεί με συστημένο ταχυδρομείο, τέλεξ ή φαξ (τηλεομοιοτυπία) ή μπορεί να παραδοθεί δια χειρός στη διεύθυνση του Ασφαλισμένου όπως αυτή αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο. Οποιαδήποτε ειδοποίηση αποστέλλεται με συστημένο ταχυδρομείο θεωρείται ότι θα έχει παραδοθεί εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών μετά την αποστολή και οποιαδήποτε ειδοποίηση στάλθηκε με τέλεξ ή φαξ θα θεωρείται ότι παραδόθηκε κατά τη χρονική στιγμή της αποστολής. Εάν η παρούσα Ασφάλιση ακυρωθεί κατά αυτό τον τρόπο οι Ασφαλιστές θα παρακρατήσουν μόνο τα δεδουλευμένα Ασφάλιστρα υπολογισμένα βάσει των ημερών.

6. Οποιαδήποτε διαφωνία αφορά την ερμηνεία των Όρων, Προϋποθέσεων, Περιορισμών και / ή των Εξαιρέσεων που περιέχονται στην παρούσα δηλώνεται και συμφωνείται από τον Ασφαλισμένο και τους Ασφαλιστές ότι υπόκειται στους νόμους της Ελλάδας. Κάθε μέρος συμφωνεί να υποβάλλεται στη δικαιοδοσία οποιουδήποτε δικαστηρίου κρίνεται αρμόδιο εντός της Ελλάδας και να συμμορφώνεται με όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις ώστε να υφίσταται τέτοια αρμοδιότητα. Όλα τα θέματα που ανακύπτουν από την παρούσα θα κρίνονται σύμφωνα με τους νόμους και την πρακτική του ως άνω δικαστηρίου.

AIDS ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ Α

Οι Ασφαλιστές δεν θα ευθύνονται για :

Οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από Ηπατίτιδα εκτός από Α ή οποιαδήποτε κατάσταση άμεσα ή έμμεσα προκαλείται από, ή σχετίζεται με το σύνδρομο ανθρώπινης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (HIV) το οποίο αρχικά ονομάστηκε είτε HTLV III ή LAV ή τις μεταλλάξεις ή τα παράγωγα ή τις παραλλαγές αυτού ή που με οποιοδήποτε τρόπο σχετίζεται με το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή το σχετιζόμενο με το AIDS σύμπλεγμα (ARC) ή με οποιοδήποτε σύνδρομο ή κατάσταση συναφούς είδους όπως και αν ονομάζεται.

ΡΗΤΡΑ ΔΩΣΙΔΙΚΙΑΣ

Παρά τους όρους που περιέχονται στη Ρήτρα Έκτασης Ασφάλισης της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης, περαιτέρω δηλώνεται και συμφωνείται ότι ο Ασφαλιζόμενος θα αποζημιώνεται και θα αναλαμβάνεται η υπεράσπισή του υπό την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση για Αξιώσεις που εγείρονται στην κάτωθι χώρα ή χώρες.

- 1.
- 2.
- 3.

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

Οι Ασφαλιστές δεν θα ευθύνονται για :

Οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από πραγματικές ή υποτιθέμενες σεξουαλικές σχέσεις, σεξουαλική συμπεριφορά ή εγγύτητα, σεξουαλική παρενόχληση ή σεξουαλική εκμετάλλευση είτε υπό το πρόσχημα της θεραπείας είτε όχι, ή κατά τη διάρκεια θεραπείας είτε όχι.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ – ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

Αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση του δικαιώματος αποζημίωσης του Ασφαλιζομένου καθώς και του δικαιώματός του προς υπεράσπισή του από τους Ασφαλιστές της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης ότι οποιοδήποτε όργανο ή εργαλείο χρησιμοποιήθηκε ή πρόκειται να χρησιμοποιηθεί κατά την εκτέλεση των επαγγελματικών καθηκόντων του Ασφαλιζομένου και το οποίο προορίζεται να βρίσκεται σε επαφή με σωματικά υγρά (είτε ανθρώπινα είτε ζωικά) ή να διεισδύει σε δέρμα (είτε ανθρώπινο είτε ζωικό) θα πρέπει :

Να χρησιμοποιείται, να αποθηκεύεται και ο χειρισμός του να γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή, και

Όπου εγκρίνεται από τους κατασκευαστές και από την Υπηρεσία Υγείας ή άλλη αντίστοιχη να χρησιμοποιείται περισσότερο από μία φορά, θα πρέπει να αποστειρώνεται πριν από αυτή τη χρήση :

(α) χρησιμοποιώντας μόνο αποστειρωμένη συσκευή η οποία είναι ειδικώς εγκεκριμένη από τον κατασκευαστή και σύμφωνα με τις οδηγίες, συστάσεις ή κατευθύνσεις αυτού του κατασκευαστή.

(β) σύμφωνα με τις οδηγίες της Υπηρεσίας Υγείας ή άλλης αντίστοιχης.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Η Marketform δεσμεύεται να σας παρέχει υπηρεσίες υψηλής ποιότητας, οι οποίες προσδοκούμε να διατηρηθούν καθ' όλη τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης. Με σκοπό αυτό το επίπεδο των υπηρεσιών να εκτιμηθεί πλήρως από εσάς, θα σας ζητούσαμε κατ' αρχάς να διαβάσετε το έγγραφο της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης προσεκτικά ώστε να βεβαιωθείτε ότι καταλαβαίνετε την έκταση της παρεχόμενης κάλυψης και τους εφαρμοστέους όρους και εξαιρέσεις – *ιδιαίτερα αυτό που απαιτείται από εσάς εάν και όταν ενημερωθείτε για μια αξίωση ή για περιστατικό που θα μπορούσε να οδηγήσει σε έγερση αξίωσης εναντίον σας.*

Εάν έχετε ερωτήσεις ή επιφυλάξεις για την ασφαλιστική σας σύμβαση, που δεν είναι εφικτό να απαντηθούν ικανοποιητικά από το Μεσίτη σας, τότε παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στις παρακάτω αναγραφόμενες διευθύνσεις.

Εάν έχετε παράπονο ή θέματα που αφορούν το χειρισμό μιας αξίωσης θα πρέπει κατ' αρχάς να επικοινωνήσετε με τον Αρμόδιο Υπάλληλο στην παρακάτω αναγραφόμενη διεύθυνση.

Σε περίπτωση που αισθάνεστε ότι δεν σας προσφέρθηκαν υπηρεσίες πρώτης τάξης, παρακαλούμε να μας το πείτε και γράψτε μας στην παρακάτω αναγραφόμενη διεύθυνση και θα κάνουμε ό,τι καλύτερο για να λύσουμε το θέμα μαζί σας.

Διεύθυνση Επικοινωνίας

Marketform Ltd E-mail address: info@marketform.com
40 Lime Street Tel.: 020 7220 7942
London EC3M 5EA Fax: 020 7220 7943

Εάν δεν σας είναι δυνατόν να λύσετε την υπόθεση μαζί μας και επιθυμείτε να υποβάλετε ένα παράπονο, μπορείτε να το κάνετε αναφέροντας το θέμα στο Τμήμα Παραπόνων των Lloyd's, η διεύθυνση του οποίου είναι η ακόλουθη :

Τμήμα Παραπόνων

Lloyd's Tel.: 020 7327 5693
One Lime Street Fax: 020 7327 5225
London EC3M 7HA

Ηλεκτρονική Διεύθυνση Lloyds-Regulatory-Complaints@Lloyds.com

Παράπονα τα οποία δεν είναι εφικτό να λυθούν από το Τμήμα Παραπόνων μπορούν να αναφερθούν στην Υπηρεσία του Οικονομικού Επιτρόπου. Περαιτέρω λεπτομέρειες θα παρασχεθούν στο κατάλληλο στάδιο της διαδικασίας παραπόνων.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΔΗΛΩΣΕΩΝ

1. Δικαίωμα εναντίωσης (άρθρο 2 παρ.5 του Ν.2496/97)

Προς:

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (όνομα ασφαλισμένου), παρέλαβα από την εταιρία σας αντίγραφο του υπ' αριθμ. ... ασφαλιστηρίου, το περιεχόμενο του οποίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση στα ακόλουθα:

...

Για το λόγο αυτό, δηλώνω την εναντίωση μου στους ανωτέρω όρους, οι οποίοι δεν μπορούν να εφαρμοστούν. Επιπλέον, αιτούμαι τη μεταβολή των όρων αυτών και τη συμφωνία τους με αυτούς που περιλαμβάνονται στην αίτηση για ασφάλιση.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων

2. Δικαίωμα εναντίωσης (άρθρο 2 παρ.6 του Ν.2496/97)

Προς:

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (όνομα ασφαλισμένου), παρέλαβα από την εταιρία σας το αντίγραφο του υπ' αριθμ. ... ασφαλιστηρίου. Δεν έχω όμως λάβει τα ακόλουθα:

α) Τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα άρθρα 4 παρ. 2Η και 4 παρ. 3Δ του ν.δ. 400/70*

β) τους γενικούς και ειδικούς όρους του ασφαλιστηρίου*

(διαγράψτε αναλόγως)

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωσή μου στο ανωτέρω ασφαλιστήριο, η σύναψη του οποίου ματαιώνεται από την έναρξη της σύμβασης, και το ασφαλιστήριο που παρέλαβα είναι άκυρο.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων

Όριο Αποζημίωσης :

- | | |
|--|---|
| (i) Ιατρική Αμέλεια :
κατά τη
περιόδου | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο
διάρκεια της Ασφαλιστικής |
| (ii) Γενική Αστική Ευθύνη :
κατά τη
περιόδου | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο
διάρκεια της Ασφαλιστικής |

Απαλλαγή :

- | | |
|--|---|
| (i) Ιατρική Αμέλεια :
κατά τη
περιόδου | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο
διάρκεια της Ασφαλιστικής |
| (ii) Γενική Αστική Ευθύνη :
κατά τη
περιόδου | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο
διάρκεια της Ασφαλιστικής |

Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος :

- | | |
|--|---|
| (i) Ιατρική Αμέλεια :
κατά τη
περιόδου | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο
διάρκεια της Ασφαλιστικής |
| (ii) Γενική Αστική Ευθύνη :
κατά τη
περιόδου | για κάθε Αξίωση και στο Σύνολο
διάρκεια της Ασφαλιστικής |

Ημερομηνία Πρότασης / Δήλωσης :

Σύμφωνα με τον Ασφαλιστικό Νόμο 2496/1997 ο Ασφαλισμένος έχει τα ακόλουθα δικαιώματα:

- | |
|--|
| (α) το δικαίωμα εναντίωσης αν οι όροι του ασφαλιστηρίου διαφέρουν από την πρόταση (υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης που περιλαμβάνεται στο Συνημμένο 1) σε χρονική περίοδο εντός 30 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της Ασφαλιστικής Σύμβασης από τον Ασφαλισμένο, και |
| (β) το δικαίωμα εναντίωσης εφόσον δεν έχει λάβει όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους και όλες τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα άρθρα 4 παρ. 2Η και 4 παρ. 3Δ του ν.δ. 400/70 (υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης περιλαμβάνεται στο Συνημμένο 1). |

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΜΕΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΛΟΓΩ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ****ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΜΕ ΡΗΤΡΑ ΑΞΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΟΒΛΗΘΟΥΝ
(ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΥΠΕΡΑΣΠΙΣΗΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ)****ΡΗΤΡΑ ΕΚΤΑΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

1. ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ότι ο Ασφαλισμένος, έχει υποβάλει στους Ασφαλιστές έγγραφη Πρόταση ή Δήλωση που φέρει την αναγραφόμενη στο Ασφαλιστήριο ημερομηνία, αντίγραφο της οποίας επισυνάπτεται και περιέχει πληροφορίες και γεγονότα τα οποία συμφωνείται να αποτελούν τη βάση του παρόντος Ασφαλιστηρίου και θεωρείται ότι ενσωματώνονται σε αυτό, και ότι το Ασφάλιστρο (όπως ορίζεται στο Παράρτημα) έχει εισπραχθεί από τους Ασφαλιστές.

2. ΕΜΕΙΣ, ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ, στο μέτρο και με τον τρόπο που ορίζεται στο παρόν, και σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου, ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ, να αποζημιώνουμε τον Ασφαλισμένο για τις Αξιώσεις που θα προβληθούν εναντίον του κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου για όλα τα ποσά που θα καταστεί ο Ασφαλισμένος υπεύθυνος να καταβάλει ως αποζημίωση σύμφωνα με τους Νόμους οποιασδήποτε χώρας, ΕΚΤΟΣ από δικαστική απόφαση, επιδίκαση ή διακανονισμό που έγινε σε χώρες οι οποίες υπόκεινται στους Νόμους των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής ή του Καναδά (ή οποιαδήποτε δικαστική εντολή οποιαδήποτε στον κόσμο προς εκτέλεση τέτοιας δικαστικής απόφασης, επιδίκασης ή διακανονισμού είτε στο σύνολό της είτε εν μέρει), εκτός εάν ο Ασφαλισμένος έχει ζητήσει να μην ισχύει τέτοιος περιορισμός και έχει αποδεχθεί τους όρους που έθεσαν οι Ασφαλιστές για να παρέχουν τέτοια κάλυψη, όπου η αίτηση και η αποδοχή πρέπει να βεβαιώνονται με ειδική πρόσθετη πράξη (περιλαμβανομένης οιασδήποτε διάταξης περί επαναφοράς στην προηγούμενη κατάσταση) στο Ασφαλιστήριο, και οι οποίες αξιώσεις προκύπτουν από

(i) ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΜΕΛΕΙΑ

οποιαδήποτε σωματική ή διανοητική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο οποιουδήποτε ασθενούς, η οποία προκλήθηκε από οιαδήποτε αμελή πράξη, λάθος ή παράλειψη που διαπράχθηκε από τον Ασφαλισμένο κατά τη διενέργεια και εξαιτίας του επαγγέλματος ή της δραστηριότητάς του όπως αναγράφονται στην Πρόταση ή στη Δήλωση, ή συνεπεία Πράξεων Καλού Σαμαρείτη, (στο εξής θα αναφέρεται ως Ιατρική Αμέλεια).

(ii) ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΛΟΓΩ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

οποιαδήποτε σωματική ή διανοητική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο οποιουδήποτε προσώπου ή απώλεια ή ζημία σε κινητή περιουσία οποιουδήποτε προσώπου, η οποία σχετίζεται με τα επαγγελματικά καθήκοντα του Ασφαλισμένου όπως αναγράφονται στην Πρόταση ή στη Δήλωση, περιλαμβανομένης και της παροχής τροφής και ποτών (στο εξής θα αναφέρεται ως «Αστική Ευθύνη λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας»)

Και να καταβάλουμε όλα τα Έξοδα Υπεράσπισης που έγιναν με τη συναίνεση των Ασφαλιστών, χωρίς να αρνούμαστε αδικαιολόγητα τέτοια συναίνεση, και τα οποία αφορούν Αξιώσεις που εμπíπτουν στο παρόν Ασφαλιστήριο, υπό την προϋπόθεση ότι το συνολικά καταβλητέο ποσό για αποζημιώσεις και Έξοδα Υπεράσπισης δεν θα υπερβαίνει τα Όρια Αποζημίωσης που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ορίζεται ότι οι Ασφαλιστές δεν θα υποχρεούνται να αποζημιώσουν οποιαδήποτε Απαίτηση, δικαστική απόφαση, επιδίκαση, διακανονισμό και Έξοδα Υπεράσπισης, ή να αναλάβουν ή να συνεχίσουν την υπεράσπιση οιασδήποτε αγωγής ή δικαστικής διαδικασίας μετά την εξάντληση του Ορίου / των Ορίων Αποζημίωσης λόγω καταβολής ή συμφωνίας

καταβολής οποιασδήποτε Απαίτησης, δικαστική απόφασης, επιδίκασης, διακανονισμού και Εξόδων Υπεράσπισης, ή μετά την κατάθεση του εφαρμοστέου Ορίου / των εφαρμοστέων Ορίων Αποζημίωσης σε δικαστήριο αρμόδιας δικαιοδοσίας, και σε τέτοια περίπτωση οι Ασφαλιστές θα έχουν το δικαίωμα να αποσυρθούν από περαιτέρω υπεράσπιση της συγκεκριμένης απαίτησης, δίνοντας τον έλεγχο της υπεράσπισης της στον Ασφαλισμένο, με την επιφύλαξη οιασδήποτε ρητρών επαναφοράς στην προηγούμενη κατάσταση που τυχόν έχουν ενσωματωθεί στο Ασφαλιστήριο.

ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΠΑΝΤΟΤΕ ΟΤΙ :

A) η Αξίωση συνεπεία Ιατρικής Αμέλειας ή Αστικής Ευθύνης λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας εγέρθηκε για πρώτη φορά κατά του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια της αναγραφόμενης στο Ασφαλιστήριο Ασφαλιστικής Περιόδου και της οποίας η γνωστοποίηση έγινε σύμφωνα με τον υπ' αριθμ. 2 Γενικό Όρο,

B) (i) δεν θα αποζημιώνεται από την παρούσα καμία Αξίωση κατά του Ασφαλισμένου για Ιατρική Αμέλεια που διαπράχθηκε πριν από την Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο.

(ii) δεν θα αποζημιώνεται από την παρούσα καμία Αξίωση κατά του Ασφαλισμένου για Αστική Ευθύνη λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας ή άλλους ισχυρισμούς συνεπεία του ίδιου γεγονότος, που συνέβησαν πριν από την Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο.

(iii) για τον καθορισμό του Ορίου Αποζημίωσης και Υπερασφάλισης, οποιαδήποτε Απαίτηση βασίζεται σε ισχυρισμούς που αποτελούν συνδυασμό Ιατρικής Αμέλειας και Αστικής Ευθύνης λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας, ή άλλους ισχυρισμούς που προκύπτουν από το ίδιο γεγονός, θα αντιμετωπίζονται ως μία μόνο Αξίωση Ιατρικής Αμέλειας όπως ορίζεται στη ρήτρα 2 (i) και θα περιορίζεται στο ποσό που ορίζεται στο Ασφαλιστήριο για την Ιατρική Αμέλεια.

ΟΡΙΣΜΟΙ

(i) Η έκφραση «ο Ασφαλισμένος» θα θεωρείται ότι αφορά:

(α) το φυσικό πρόσωπο, εταιρία, νομικό πρόσωπο, σωματείο ή άλλη παρόμοια οντότητα (που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο), το οποίο έχει ικανότητα προς δικαιοπραξία

(β) οποιοδήποτε πρόσωπο το οποίο είναι, υπήρξε ή πιθανόν να γίνει κατά την περίοδο που αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο, κύριος, εταίρος, διευθυντής, μέλος επιτροπής δεοντολογίας, υπάλληλος ή εθελοντής του Ασφαλισμένου που κατονομάζεται στο Ασφαλιστήριο αλλά μόνο αναφορικά με Αξιώσεις που εγείρονται από εργασία που ανέλαβε για λογαριασμό του Ασφαλισμένου

(γ) οι νόμιμοι δικαιούχοι της περιουσίας οποιουδήποτε προσώπου, το οποίο σε διαφορετική περίπτωση θα αποζημιωνόταν σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο.

(ii) Η έκφραση «Πράξη Καλού Σαμαρείτη» θα σημαίνει θεραπεία που παρασχέθηκε, στον τόπο ενός επείγοντος ιατρικού περιστατικού, ατυχήματος ή καταστροφής, από τον Ασφαλισμένο, ο οποίος είναι παρών είτε τυχαία είτε ανταποκρινόμενος σε κλήση S.O.S. που ακολουθεί μια καταστροφή.

(iii) Η έκφραση «Αξίωση» θα εννοεί ένα γεγονός ή σειρά γεγονότων που πηγάζουν από μία αιτία και για τα οποία ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται να ενημερώσει τους Ασφαλιστές σύμφωνα με τον υπ' αριθμ. 2 Γενικό Όρο.

(iv) Η έκφραση «Έξοδα Υπεράσπισης» θα εννοεί όλα τα έξοδα, αμοιβές και δαπάνες (συμπεριλαμβανομένης και παράστασης σε νεκροψία) που γίνονται για την υπεράσπιση ή το διακανονισμό μιας Αξίωσης.

(v) Η έκφραση «Προϊόντα» θα σημαίνει οποιαδήποτε στερεή, υγρή ή αέρια ουσία ή συστατικό μέρος αυτής.

(vi) Εκτός όπου το κείμενο απαιτεί διαφορετικά, λέξεις που αναφέρονται στον ενικό περιλαμβάνουν και τον πληθυντικό και αντίστροφα, λέξεις που αναφέρονται σε ένα γένος περιλαμβάνουν όλα τα γένη.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ **δεν** θα ευθύνονται για :

(i) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από περιστατικό Ιατρικής Αμέλειας ή Αστικής Ευθύνης λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας που συνέβη πριν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου εάν ο Ασφαλισμένος την ημερομηνία αυτή γνώριζε ή εύλογα μπορούσε να είχε προβλέψει ότι τέτοιο περιστατικό Ιατρικής Αμέλειας ή Αστικής Ευθύνης λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας θα μπορούσε να αναμένετο να αποτελεί τη βάση Αξίωσης.

(ii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από οποιαδήποτε κατάσταση ή γεγονός το οποίο γνωστοποιήθηκε σε οιοδήποτε Οργανισμό Ιατρικής Υπεράσπισης και / ή Ασφαλιστή πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

(iii) οποιαδήποτε Αξίωση η οποία αποτελεί το αντικείμενο Ασφάλισης, Αποζημίωσης ή Βοήθειας παρεχόμενης από οποιοδήποτε Οργανισμό Ιατρικής Υπεράσπισης. Το παρόν Ασφαλιστήριο δεν θα συμβάλει σε αυτό.

(iv) οποιαδήποτε Αξίωση κατά του Ασφαλισμένου για εργασία που εκτέλεσε ο Ασφαλισμένος στο όνομα και για λογαριασμό άλλης εταιρίας ή οργανισμού στον οποίο ο Ασφαλιζόμενος συμμετέχει με σκοπό την ανάληψη κοινοπραξίας ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ οι Ασφαλιστές παρείχαν προηγουμένως τη συναίνεσή τους και αυτή η συμπερίληψη της εργασίας αυτής ενσωματώθηκε στο παρόν Ασφαλιστήριο με την αποδοχή περαιτέρω Γενικών Όρων, όπως αυτοί μπορεί να τεθούν.

(v) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από συγκεκριμένη ευθύνη την οποία ανέλαβε ο Ασφαλισμένος με σύμβαση η οποία εκτείνεται πέραν της υποχρέωσης να ενεργεί με τη δεξιότητα και επιμέλεια που συνηθίζεται στην άσκηση των δραστηριοτήτων του Ασφαλισμένου που ορίζονται στην Πρόταση Ασφάλισης ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ οι Ασφαλιστές παρείχαν προηγουμένως τη συναίνεσή τους και αυτή η συγκεκριμένη ευθύνη ενσωματώθηκε στο παρόν Ασφαλιστήριο με την αποδοχή περαιτέρω Γενικών Όρων, όπως αυτοί μπορεί να τεθούν.

(vi) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από κατασκευή Προϊόντων, ή την κατασκευή, τροποποίηση, επισκευή, συσκευασία, παροχή ή επεξεργασία οποιωνδήποτε Προϊόντων πωλεί, προμηθεύει ή διανέμει ο Ασφαλισμένος, ή από οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από την αποτυχία ενός τέτοιου προϊόντος να ικανοποιήσει το σκοπό για τον οποίο σχεδιάστηκε, ή να επιτελέσει τη λειτουργία, η οποία προσδιορίστηκε και για την οποία δόθηκε εγγύηση.

(vii) οποιαδήποτε απαίτηση προκύπτει από Ψυχαγωγικές Εγκαταστάσεις ή λοιπές φιλανθρωπικές εκδηλώσεις που να απαιτούν έλεγχο του κοινού ή ειδική άδεια από την Αστυνομία ή από τις τοπικές αρχές ΕΚΤΟΣ ΑΝ προηγουμένως έχει δοθεί άδεια από τους Ασφαλιστές και τέτοιες εγκαταστάσεις αναφέρονται σε πρόσθετη πράξη της παρούσας Ασφάλισης με την αποδοχή των αντίστοιχων Όρων που ενδεχομένως επιβάλλονται.

(viii) οποιαδήποτε Αξίωση εναντίον Διευθυντή ή Στελέχους ή Υπαλλήλου του Ασφαλισμένου, που πηγάζει από παράνομη πράξη ή αμέλεια, λάθος ή παράλειψη, πραγματική ή νομιζόμενη παραβίαση εμπιστοσύνης, παραβίαση αρμοδιότητας ή καθήκοντος που έγινε ή αποπειράθηκε να γίνει από αυτόν τον Διευθυντή ή Στέλεχος ή Υπάλληλο όπου αυτή η Αξίωση εγείρεται αποκλειστικά και μόνο λόγω της θέσης του ως Διευθυντή ή Στελέχους ή Υπαλλήλου και έχοντας ενεργήσει υπ' αυτή του την ιδιότητα

(ix) οποιαδήποτε Αξίωση από οιοδήποτε πρόσωπο για σωματική ή διανοητική βλάβη, ασθένεια ή θάνατο που συνέβη ενώ το πρόσωπο αυτό είχε σύμβαση εργασίας ή μαθητείας με τον Ασφαλισμένο, ή για παράβαση οποιασδήποτε υποχρέωσης που οφείλει ο Ασφαλισμένος ως εργοδότης σε οποιονδήποτε εργαζόμενο, ή οποιαδήποτε Αξίωση για την οποία οφείλεται αποζημίωση από οποιοδήποτε σύστημα αποζημίωσης εργαζομένων και / ή άλλη παρόμοια νομοθεσία. Η Εξαίρεση αυτή όμως δεν θα αφορά οποιαδήποτε Αξίωση εγείρεται εξαιτίας σωματικής ή διανοητικής βλάβης ή θανάτου υπαλλήλου που προκαλείται από αμελή πράξη, λάθος ή παράλειψη του Ασφαλισμένου, όπου ο εργαζόμενος είναι ασθενής του Ασφαλισμένου

(x) οποιαδήποτε Αξίωση προκλήθηκε άμεσα ή έμμεσα από ή στην οποία συνέβαλε:

(α) οποιαδήποτε πράξη τελέστηκε συγγνωστά κατά παράβαση νόμου ή διατάγματος.

(β) οποιαδήποτε ανέντιμη, ψευδή ή δόλια πράξη του Ασφαλισμένου.

(γ) άσκηση των δραστηριοτήτων του Ασφαλισμένου ενώ βρίσκεται υπό την επήρεια μέθης ή ναρκωτικών.

(xi) οποιαδήποτε Αξίωση, η οποία άμεσα ή έμμεσα προκλήθηκε, ή στην οποία συνέβαλαν ή προκύπτει από ιονίζουσες ακτινοβολίες ή ραδιενεργό μόλυνση από οποιοδήποτε πυρηνικό υλικό ή από οποιοδήποτε πυρηνικό απόρριμμα ή κατάλοιπο από την καύση πυρηνικού υλικού ή από ραδιενεργές, τοξικές, εκρηκτικές ή άλλες επικίνδυνες ουσίες οποιοδήποτε πυρηνικού σχηματισμού ή συστατικού του.

(xii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από πόλεμο, εισβολή, πράξεις αλλοδαπών εχθρών, εχθροπραξίες (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, ανταρσία, πολιτικές ταραχές, στρατιωτική ή σφετερισθείσα εξουσία ή δήμευση ή εθνικοποίηση ή επίταξη ή καταστροφή ή ζημία σε περιουσία από ή εξαιτίας διαταγής κυβέρνησης ή δημόσιας ή τοπικής αρχής.

(xiii) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από την κυριότητα, κατοχή ή χρήση από τον Ασφαλισμένο ή για λογαριασμό του οποιοδήποτε οχήματος ή ρυμουλκούμενου για το οποίο απαιτείται εκ του νόμου υποχρεωτική ασφάλιση, εκτός από Αξιώσεις που εγείρονται από ζημία σε οποιοδήποτε όχημα ή ρυμουλκούμενο που βρίσκεται προσωρινά υπό την εποπτεία ή τον έλεγχο του Ασφαλισμένου με σκοπό τη στάθμευση.

(xiv) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από την κυριότητα, κατοχή ή χρήση από τον Ασφαλισμένο ή για λογαριασμό του οποιοδήποτε αεροσκάφους, πλωτού μέσου ή ελικοπτερου, εκτός από Ιατρική Αμέλεια που οφείλεται σε έκτακτη μεταφορά ασθενούς που συνοδεύεται από τον Ασφαλισμένο.

(xv) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από ζημία σε περιουσία (ακίνητη ή κινητή) που ανήκει, εκμισθώνεται, μισθώνεται μέσω χρηματοδοτικής μίσθωσης ή αγοράς με δάνειο από τον Ασφαλισμένο ή βρίσκεται εξαιτίας άλλης αιτίας υπό τη φύλαξη, εποπτεία ή τον έλεγχο του Ασφαλισμένου εκτός από ρουχισμό ή προσωπικά αντικείμενα, εκτός εάν αυτός ο ρουχισμός ή τα προσωπικά αντικείμενα έμειναν αφύλαχτα.

(xvi) οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από :

(α) προσωπική ή σωματική βλάβη ή απώλεια περιουσιακού στοιχείου ή ζημία σε αυτό ή

απώλεια χρήσης περιουσιακού στοιχείου που οφείλεται άμεσα ή έμμεσα σε διαρροή, μόλυνση λόγω καθίζησης ή ρύπανση.

(β) τα έξοδα απορύπανσης, εξουδετέρωσης ή καθαρισμού των ουσιών που διαρρέουν, ρυπαίνουν ή μολύνουν.

(xvii) οποιαδήποτε πρόστιμα, ποινές, παραδειγματικές αποζημιώσεις ή αποζημιώσεις που έχουν το χαρακτήρα τιμωρίας.

(xviii) τις Υπερασφαλίσεις που καθορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι Γενικοί Όροι 1, 2, 3 και 4, αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση για το δικαίωμα υπεράσπισης ή αποζημίωσης του Ασφαλισμένου με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο.

Δηλώνεται και συμφωνείται ότι:

1. (α) όλες οι δηλώσεις, πληροφορίες και έγγραφα που αναφέρονται ή περιέχονται στη συνημμένη στο παρόν Πρόταση είναι αληθή, και

(β) κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου ο Ασφαλιζόμενος θα γνωστοποιεί εγγράφως όσο το δυνατόν συντομότερα οποιαδήποτε αλλαγή η οποία επηρεάζει ουσιωδώς τον κίνδυνο. Αν ο Ασφαλισμένος ειδοποιεί τους Ασφαλιστές για περιστατικά που ουσιωδώς επιτείνουν τον κίνδυνο, οι Ασφαλιστές θα έχουν δικαίωμα να τροποποιούν ή καταγγέλλουν την Ασφάλιση σε διάστημα τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή της γνωστοποίησης αυτής.

Οι Ασφαλιστές θα έχουν όλα τα δικαιώματα που απορρέουν από το άρθρο 3 του ν. 2496/1997 να ακυρώνουν ή τροποποιούν την Ασφάλιση σε περίπτωση αμέλειας ή δόλου ή παράλειψης δήλωσης, ή να μειώνουν την αποζημίωση που πρέπει να καταβληθεί σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου προτού να λάβει χώρα η καταγγελία ή τροποποίηση.

2. Κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου ο Ασφαλισμένος θα ενημερώνει άμεσα τους Ασφαλιστές εγγράφως μέσω του Μεσίτη ή Πράκτορα που κατονομάζεται στην παρούσα για:

(α) κάθε επιστολή Αξίωσης, ένταλμα, κλήση ή διαδικασία για Ιατρική Αμέλεια ή υποτιθέμενη Ιατρική Αμέλεια κατά του Ασφαλισμένου, ή

(β) κάθε επιστολή Αξίωσης, ένταλμα, κλήση ή διαδικασία για Αστική Ευθύνη λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας ή υποτιθέμενη Αστική Ευθύνη λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας κατά του Ασφαλιζομένου, ή

(γ) την παραλαβή ειδοποίησης από οποιοδήποτε πρόσωπο σχετικά με την πρόθεσή του να θεωρήσει υπεύθυνο τον Ασφαλισμένο για Ιατρική Αμέλεια ή Αστική Ευθύνη λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας, ή

(δ) οποιαδήποτε συμπεριφορά ή περιστατικό τα οποία είναι πιθανόν να οδηγήσουν σε έγερση αξίωσης για Ιατρική Αμέλεια ή Αστικής Ευθύνης λόγω Επιχειρηματικής Δραστηριότητας κατά του Ασφαλισμένου.

Εάν ο Ασφαλισμένος παρέχει ενημέρωση όπως απαιτείται από τα (γ) και (δ), οποιαδήποτε Αξίωση τυχόν εγερθεί αργότερα κατά του Ασφαλισμένου θα θεωρείται ότι εγέρθηκε κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου.

3. Ο Ασφαλισμένος πάντοτε θα :

(α) διατηρεί με ακρίβεια λεπτομερή αρχεία για όλες τις επαγγελματικές υπηρεσίες και εξοπλισμό που χρησιμοποιούνται σε διαδικασίες και τα οποία θα είναι διαθέσιμα για επιθεώρηση και χρήση από τους Ασφαλιστές ή τους νομίμως εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους τους κατά το μέτρο που αφορούν οποιαδήποτε Αξίωση από την παρούσα

(β) διατηρεί τα αρχεία που αναφέρονται ανωτέρω στην παράγραφο 3. (α) για χρονικό διάστημα τουλάχιστον δέκα (10) ετών από την ημερομηνία της θεραπείας και σε περίπτωση ανηλικού για χρονικό διάστημα τουλάχιστον δέκα (10) ετών από την ημερομηνία ενηλικίωσης του συγκεκριμένου ανηλικού, και

(γ) παρέχει στους Ασφαλιστές ή τους νομίμως εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους τους τις πληροφορίες, βοήθεια, έγγραφας δηλώσεις ή καταθέσεις όπως εκείνοι ζητήσουν

(δ) βοηθά στην υπεράσπιση οποιασδήποτε Αξίωσης χωρίς επιβάρυνση των Ασφαλιστών.

4. Ο Ασφαλισμένος δεν θα αποκαλύπτει σε κανέναν τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου, δεν θα δέχεται οποιαδήποτε ευθύνη, διακανονισμό, προσφορά, υπόσχεση ή πληρωμή, δεν θα προβαίνει σε έξοδα ή δαπάνες χωρίς την έγγραφη σύμφωνη γνώμη των Ασφαλιστών. Οι Ασφαλιστές θα έχουν δικαίωμα να αναλάβουν τον έλεγχο της υπεράσπισης για οποιαδήποτε Αξίωση ή να συνεχίζουν στο όνομα του Ασφαλισμένου για λογαριασμό τους οποιαδήποτε Αξίωση για αποζημίωση ή άλλο αίτημα εναντίον τρίτου προσώπου και θα έχουν πλήρη διακριτική ευχέρεια στη διεξαγωγή διαπραγματεύσεων ή των διαδικασιών για το διακανονισμό οποιασδήποτε Αξίωσης. Οι Ασφαλιστές δεν θα διακανονίζουν οποιαδήποτε Αξίωση χωρίς τη σύμφωνη γνώμη του Ασφαλισμένου. Όμως, εάν ο Ασφαλισόμενος αρνείται να συναινέσει σε διακανονισμό, ο οποίος προτείνεται από τους Ασφαλιστές ή τους νόμιμους αντιπροσώπους τους και επιλέγει να αντιδικήσει ή να συνεχίσει νομικές διαδικασίες τότε η ευθύνη των Ασφαλιστών δεν θα υπερβαίνει το ποσό για το οποίο θα μπορούσε αυτή η Αξίωση να είχε διακανονιστεί αφού προστεθούν και τα έξοδα και οι δαπάνες που έγιναν με τη συγκατάθεσή τους μέχρι την ημερομηνία αυτής της άρνησης, το οποίο σε καμία περίπτωση δεν θα υπερβαίνει το Οριο Αποζημίωσης όπως ορίζεται στο Ασφαλιστήριο και ο Ασφαλισμένος συμφωνεί να αποζημιώσει τους Ασφαλιστές για το ποσό οιασδήποτε δικαστικής απόφασης, εντάλματος, διακανονισμού και Εξόδων Υπεράσπισης, το οποίο οι Ασφαλιστές κρίθηκε ότι υποχρεούνται να καταβάλουν μετά την ημερομηνία αυτής της άρνησης.

5. Ο Ασφαλιζόμενος πρέπει να επιβεβαιώνει ότι όλοι οι προμηθευτές τροφίμων υποχρεούνται να ενημερώνουν τους διευθυντές τους για κοιλιακούς πόνους, εμετούς, διάρροιες ή σηψαιμία τα οποία θα μπορούσαν να υποδηλώνουν την ύπαρξη τύφου, παράτυφου, σαλμονέλλας, δυσεντερίας από αμοιβάδα ή βάκιλλο ή άλλης σταφυλοκοκκικής μόλυνσης.

6. Οι Ασφαλιστές μπορούν να ακυρώσουν την παρούσα Ασφάλιση δίνοντας προειδοποίηση τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών. Τέτοια ειδοποίηση θα δίνεται εγγράφως και μπορεί να παραδοθεί με συστημένο ταχυδρομείο, τέλεξ ή φαξ (τηλεομοιοτυπία) ή μπορεί να παραδοθεί δια χειρός στη διεύθυνση του Ασφαλισμένου όπως αυτή αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο. Οποιαδήποτε ειδοποίηση αποστέλλεται με συστημένο ταχυδρομείο θεωρείται ότι θα έχει παραδοθεί εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών μετά την αποστολή και οποιαδήποτε ειδοποίηση στάλθηκε με τέλεξ ή φαξ θα θεωρείται ότι παραδόθηκε κατά τη χρονική στιγμή της αποστολής. Εάν η παρούσα Ασφάλιση ακυρωθεί κατά αυτό τον τρόπο οι Ασφαλιστές θα παρακρατήσουν μόνο τα δεδουλευμένα Ασφάλιστρα υπολογισμένα βάσει των ημερών.

7. Οποιαδήποτε διαφωνία αφορά την ερμηνεία των Όρων, Προϋποθέσεων, Περιορισμών και / ή των Εξαιρέσεων που περιέχονται στην παρούσα δηλώνεται και συμφωνείται από τον Ασφαλισμένο και τους Ασφαλιστές ότι υπόκειται στους νόμους της Ελλάδας. Κάθε μέρος συμφωνεί να υποβάλλεται στη δικαιοδοσία οποιουδήποτε δικαστηρίου κρίνεται αρμόδιο εντός της Ελλάδας και να συμμορφώνεται με όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις ώστε να υφίσταται

τέτοια αρμοδιότητα. Όλα τα θέματα που ανακύπτουν από την παρούσα θα κρίνονται σύμφωνα με τους νόμους και την πρακτική του ως άνω δικαστηρίου.

AIDS ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ Α

Οι Ασφαλιστές δεν θα ευθύνονται για :

Οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από Ηπατίτιδα εκτός από Α ή οποιαδήποτε κατάσταση άμεσα ή έμμεσα προκαλείται από, ή σχετίζεται με το σύνδρομο ανθρώπινης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (HIV) το οποίο αρχικά ονομάστηκε είτε HTLV III ή LAV ή τις μεταλλάξεις ή τα παράγωγα ή τις παραλλαγές αυτού ή που με οποιοδήποτε τρόπο σχετίζεται με το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή το σχετιζόμενο με το AIDS σύμπλεγμα (ARC) ή με οποιοδήποτε σύνδρομο ή κατάσταση συναφούς είδους όπως και αν ονομάζεται.

ΡΗΤΡΑ ΔΩΣΙΔΙΚΙΑΣ

Παρά τους όρους που περιέχονται στη Ρήτρα Έκτασης Ασφάλισης της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης, περαιτέρω δηλώνεται και συμφωνείται ότι ο Ασφαλιζόμενος θα αποζημιώνεται και θα αναλαμβάνεται η υπεράσπισή του υπό την παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση για Αξιώσεις που εγείρονται στην κάτωθι χώρα ή χώρες.

- 1.
- 2.
- 3.

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

Οι Ασφαλιστές δεν θα ευθύνονται για :

Οποιαδήποτε Αξίωση πηγάζει από πραγματικές ή υποτιθέμενες σεξουαλικές σχέσεις, σεξουαλική συμπεριφορά ή εγγύτητα, σεξουαλική παρενόχληση ή σεξουαλική εκμετάλλευση είτε υπό το πρόσχημα της θεραπείας είτε όχι, ή κατά τη διάρκεια θεραπείας είτε όχι.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ – ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

Αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση του δικαιώματος αποζημίωσης του Ασφαλιζομένου καθώς και του δικαιώματός του προς υπεράσπισή του από τους Ασφαλιστές της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης ότι οποιοδήποτε όργανο ή εργαλείο χρησιμοποιήθηκε ή πρόκειται να χρησιμοποιηθεί κατά την εκτέλεση των επαγγελματικών καθηκόντων του Ασφαλιζομένου και το οποίο προορίζεται να βρίσκεται σε επαφή με σωματικά υγρά (είτε ανθρώπινα είτε ζωικά) ή να δεισδύει σε δέρμα (είτε ανθρώπινο είτε ζωικό) θα πρέπει:

Να χρησιμοποιείται, να αποθηκεύεται και ο χειρισμός του να γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή, και

Όπου εγκρίνεται από τους κατασκευαστές και από την Υπηρεσία Υγείας ή άλλη αντίστοιχη να χρησιμοποιείται περισσότερο από μία φορά, θα πρέπει να αποστειρώνεται πριν από αυτή τη χρήση :

(α) χρησιμοποιώντας μόνο αποστειρωμένη συσκευή η οποία είναι ειδικώς εγκεκριμένη από τον κατασκευαστή και σύμφωνα με τις οδηγίες, συστάσεις ή κατευθύνσεις αυτού του κατασκευαστή

(β) σύμφωνα με τις οδηγίες της Υπηρεσίας Υγείας ή άλλης αντίστοιχης

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Η Marketform δεσμεύεται να σας παρέχει υπηρεσίες υψηλής ποιότητας, οι οποίες προσδοκούμε να διατηρηθούν καθ' όλη τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης. Με σκοπό αυτό το επίπεδο των υπηρεσιών να εκτιμηθεί πλήρως από εσάς, θα σας ζητούσαμε κατ' αρχάς να διαβάσετε το έγγραφο της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης προσεκτικά ώστε να βεβαιωθείτε ότι καταλαβαίνετε την έκταση της παρεχόμενης κάλυψης και τους εφαρμοστέους όρους και εξαιρέσεις – *ιδιαίτερα αυτό που απαιτείται από εσάς εάν και όταν ενημερωθείτε για μια αξίωση ή για περιστατικό που θα μπορούσε να οδηγήσει σε έγερση αξίωσης εναντίον σας.*

Εάν έχετε ερωτήσεις ή επιφυλάξεις για την ασφαλιστική σας σύμβαση, που δεν είναι εφικτό να απαντηθούν ικανοποιητικά από το Μεσίτη σας, τότε παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στις παρακάτω αναγραφόμενες διευθύνσεις.

Εάν έχετε παράπονο ή θέματα που αφορούν το χειρισμό μιας αξίωσης θα πρέπει κατ' αρχάς να επικοινωνήσετε με τον Αρμόδιο Υπάλληλο στην παρακάτω αναγραφόμενη διεύθυνση.

Σε περίπτωση που αισθάνεστε ότι δεν σας προσφέρθηκαν υπηρεσίες πρώτης τάξης, παρακαλούμε να μας το πείτε και γράψτε μας στην παρακάτω αναγραφόμενη διεύθυνση και θα κάνουμε ό,τι καλύτερο για να λύσουμε το θέμα μαζί σας.

Διεύθυνση Επικοινωνίας

Marketform Ltd	E-mail address: info@marketform.com
40 Lime Street	Tel.: 020 7220 7942
London EC3M 5EA	Fax: 020 7220 7943

Εάν δεν σας είναι δυνατόν να λύσετε την υπόθεση μαζί μας και επιθυμείτε να υποβάλετε ένα παράπονο, μπορείτε να το κάνετε αναφέροντας το θέμα στο Τμήμα Παραπόνων των Lloyd's, η διεύθυνση του οποίου είναι η ακόλουθη :

Τμήμα Παραπόνων

Lloyd's	Tel.: 020 7327 5693
One Lime Street	Fax: 020 7327 5225
London EC3M 7HA	

Ηλεκτρονική Διεύθυνση Lloyds-Regulatory-Complaints@Lloyds.com

Παράπονα τα οποία δεν είναι εφικτό να λυθούν από το Τμήμα Παραπόνων μπορούν να αναφερθούν στην Υπηρεσία του Οικονομικού Επιτρόπου. Περαιτέρω λεπτομέρειες θα παρασχεθούν στο κατάλληλο στάδιο της διαδικασίας παραπόνων.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΔΗΛΩΣΕΩΝ

1. Δικαίωμα εναντίωσης (άρθρο 2 παρ.5 του Ν.2496/97)

Προς:

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (όνομα ασφαλισμένου), παρέλαβα από την εταιρία σας αντίγραφο του υπ' αριθμ. ... ασφαλιστηρίου, το περιεχόμενο του οποίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση στα ακόλουθα:

...

Για το λόγο αυτό, δηλώνω την εναντίωση μου στους ανωτέρω όρους, οι οποίοι δεν μπορούν να εφαρμοστούν. Επιπλέον, αιτούμαι τη μεταβολή των όρων αυτών και τη συμφωνία τους με αυτούς που περιλαμβάνονται στην αίτηση για ασφάλιση.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων

2. Δικαίωμα εναντίωσης (άρθρο 2 παρ.6 του Ν.2496/97)

Προς:

Ο κάτωθι υπογραφόμενος (όνομα ασφαλισμένου), παρέλαβα από την εταιρία σας το αντίγραφο του υπ' αριθμ. ... ασφαλιστηρίου. Δεν έχω όμως λάβει τα ακόλουθα:

α) Τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα άρθρα 4 παρ. 2Η και 4 παρ. 3Δ του ν.δ. 400/70*

β) τους γενικούς και ειδικούς όρους του ασφαλιστηρίου*

(διαγράψτε αναλόγως)

Για το λόγο αυτό δηλώνω την εναντίωσή μου στο ανωτέρω ασφαλιστήριο, η σύναψη του οποίου ματαιώνεται από την έναρξη της σύμβασης, και το ασφαλιστήριο που παρέλαβα είναι άκυρο.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων