

Ατομικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο

Όροι Ασφάλισης ετησίως ανανεούμενης κάλυψης

Full Απλή Ασφάλιση Ζωής

Ενότητα Α.

Ορισμοί Συμβολαίου/Κάλυψης

Ενότητα Β.

Πληροφορίες Συμβολαίου/Κάλυψης

Άρθρο 1 - Διάρκεια Ισχύος, Ανανέωση και Επαναφορά του παρόντος Ασφαλιστηρίου

Άρθρο 2 - Ασφάλιστρο – Πληρωμή Ασφαλίστρου – Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Άρθρο 3 - Δικαιώματα - Υποχρεώσεις

Άρθρο 4 - Χαρτόσημα, Φόροι και άλλες Επιβαρύνσεις

Άρθρο 5 - Παύση Ισχύος

Άρθρο 6 - Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου

Άρθρο 7 – Παραγραφή

Άρθρο 8 - Αρμοδιότητα και Εφαρμοστέο Δίκαιο

Άρθρο 9 - Ανακοινώσεις-Δηλώσεις- Επικοινωνία

Άρθρο 10 - Αιτήσεις/Παράπονα-Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

Ενότητα Γ.

Κάλυψη Απλής Ασφάλισης Ζωής

Γ1. Τι καλύπτεται

Άρθρο 1 - Παροχή κάλυψης Απλής Ασφάλισης Ζωής

Άρθρο 2 – Πληρωμή ασφαλίματος

Άρθρο 3 - Παύση Ισχύος κάλυψης

Γ2. Τι δεν καλύπτεται

Άρθρο 4 – Αυτοκτονία ή Θανάτωση

Δικαιώματα Εναντίωσης/Υπαναχώρησης

Υποδείγματα Άσκησης Δικαιώματος Εναντίωσης Α και Β

Υπόδειγμα Άσκησης Δικαιώματος Υπαναχώρησης Γ

Θα παρακαλούσαμε να μελετήσετε προσεκτικά όσα ακολουθούν.

Ορισμοί Συμβολαίου/Κάλυψης

Στην Ενότητα αυτή μπορείτε να βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους Όρους ασφάλισης για την κάλυψη αυτή.

Ασφαλισμένο Κεφάλαιο ή Ασφάλισμα: Το ποσό που, κατά περίπτωση, καταβάλει η Εταιρία σε περίπτωση επέλευσης της καλυπτόμενης ασφαλιστικής περίπτωσης κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστικού Έτους, σύμφωνα με τους παρόντες όρους και αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Ασφαλισμένος: Κάθε φυσικό πρόσωπο που είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδας προς το οποίο παρέχεται η Κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλλει αποζημίωση. Αν δεν ορίζεται διαφορετικά στο Ασφαλιστήριο, ο Ασφαλισμένος θεωρείται και Συμβαλλόμενος. Τον Ασφαλισμένο βαρύνουν όλες οι υποχρεώσεις που απορρέουν από την ασφαλιστική σύμβαση οι οποίες από την φύση τους πρέπει να εκπληρωθούν από τον ίδιο. Ο Ασφαλισμένος έχει τις ίδιες υποχρεώσεις με τον Συμβαλλόμενο αφού έχει λάβει γνώση της σύμβασης και έχει τη δυνατότητα να τις εκπληρώσει.

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο: Η σύμβαση ασφάλισης που συνάπτεται μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου με βάση τους όρους της οποίας παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο παραδίδεται στον Ασφαλισμένο μόνο μετά την καταβολή του οφειλόμενου ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού, οπότε και αρχίζει η ασφαλιστική κάλυψη. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο φέρει την υπογραφή των εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων της Εταιρίας και περιλαμβάνει την Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου, τον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών (εφόσον υπάρχουν) και τους Όρους Ασφάλισης. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, μαζί με την αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

Ασφαλιστικό Έτος : Η χρονική περίοδος δώδεκα(12) μηνών που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος του Ασφαλιστηρίου έως την αναγραφόμενη στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ημερομηνία λήξης αυτού και κάθε επόμενη περίοδος συνεχόμενων δώδεκα(12) μηνών σε περίπτωση ανανέωσής του. Η οριζόμενη στο Ασφαλιστήριο ημερομηνία έναρξης ισχύος, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι καταβλήθηκε μέχρι την ημερομηνία αυτή το οφειλόμενο ασφαλιστρού.

Ασφάλιστρο: Το χρηματικό ποσό που έχει υποχρέωση να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος, εφάπαξ ή περιοδικά με τμηματικές καταβολές στην Εταιρία, για την παροχή της ασφαλιστικής κάλυψης που προβλέπεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Δικαιούχος Ασφαλίματος: Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο ή τα πρόσωπα, που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο να εισπράξουν το Ασφάλισμα σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου. Διευκρινίζεται ότι ο ορισμός του Δικαιούχου αφορά μόνο το ποσό που καταβάλλεται εξαιτίας θανάτου του Ασφαλισμένου.

Έναρξη Ισχύος της Κάλυψης: Η ημερομηνία που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ως ημερομηνία έναρξης ασφάλισης για κάθε Κάλυψη, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το ορισμένο ασφαλιστρού ή η πρώτη δόση αυτού. Σε περίπτωση αποδοχής αιτήματος επαναφοράς, ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάθε Κάλυψης, θα θεωρείται η συμφωνηθείσα με την Εταιρία ημερομηνία επαναφοράς, με την προϋπόθεση ότι έχουν εξοφληθεί τα οφειλόμενα από την συμφωνηθείσα ημερομηνία επαναφοράς ασφαλιστρού.

Επέτειος Ασφαλιστηρίου: Σε περίπτωση ανανέωσης η ημερομηνία κάθε επόμενου έτους που ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

Εταιρία : Η Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία με την επωνυμία: «**ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ, Η ΕΘΝΙΚΗ**». Η έδρα της Εταιρίας βρίσκεται στην Αθήνα, επί της Λεωφόρου Συγγρού 103-105, 11745, Ελλάδα Αριθμός ΓΕΜΗ: 000224801000, τηλέφωνο: 2109099000, Ηλεκτρονική Διεύθυνση: contact@ethnikiasfalistiki.gr, Ιστοσελίδα: www.ethniki-asfalistiki.gr.

Ηλικία Ασφαλισμένου: Ο πλησιέστερος στην ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ακέραιος αριθμός ετών ζωής που συμπληρώνει ο Ασφαλισμένος, με βάση την ημερομηνία γέννησης που έχει δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.

Μόνιμος κάτοικος Ελλάδας: Ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος στα πλαίσια του παρόντος, εφόσον διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα και δεν βρίσκεται στο εξωτερικό για περισσότερο από έξι (6) συνεχόμενους μήνες. Σε κάθε περίπτωση πρόσωπα που διαμένουν προσωρινά στο εξωτερικό αλλά έχουν τόπο συνήθους διαμονής στην Ελλάδα, όπως Έλληνες φοιτητές, μέλη του ελληνικού διπλωματικού σώματος και ναυτικοί θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχουν δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας τους.

Συμβαλλόμενος (ή Λήπτης της Ασφάλισης): Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο η Εταιρία συνάπτει την ασφάλιση και υποχρεούται στην καταβολή του ασφαλιστρού, έχοντας ταυτόχρονα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την Ασφαλιστική σύμβαση

Ενότητα Β.

Πληροφορίες Συμβολαίου/Κάλυψης

Στην Ενότητα αυτή μπορείτε να βρείτε πληροφορίες για τη λειτουργία του συμβολαίου σας όπως πληροφορίες για τη διάρκειά του, τον υπολογισμό του ασφαλιστρού, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις σας.

Άρθρο 1. Διάρκεια Ισχύος, Ανανέωση και Επαναφορά του παρόντος Ασφαλιστηρίου

1. Ετήσια Διάρκεια

Η διάρκεια του παρόντος Ασφαλιστηρίου καθορίζεται σε ένα (1) έτος υπολογιζόμενο από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου, το οποίο λήγει την αναγραφόμενη στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου ημερομηνία ή στην Πρόσθετη Πράξη που εκδίδεται κατά την προσθήκη της παρούσας κάλυψης σε ισχύον Ασφαλιστήριο. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της κάθε κάλυψης, είναι η εξόφληση του ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού. Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα, εφόσον δεν οφείλει ασφαλιστρού, να ανανεώσει το παρόν για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, ως ακολούθως:

2. Προϋποθέσεις-Διαδικασία Ανανέωσης

2.1. Πριν την ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ειδοποιεί τον Συμβαλλόμενο για τη δυνατότητα ανανέωσης της κάθε Κάλυψης του παρόντος Ασφαλιστηρίου συμβολαίου με τους ίδιους Όρους και καλύψεις/παροχές για το επόμενο ασφαλιστικό έτος και για το ασφαλιστρού που θα ισχύσει για κάθε μια από αυτές την επόμενη ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής τους.

Αν ο Συμβαλλόμενος καταβάλει το νέο ασφαλιστρού για την ανανέωση του παρόντος μέχρι την ορισθείσα ανωτέρω ημερομηνία πληρωμής, τότε το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο θα ανανεώνεται με τους ίδιους ακριβώς Όρους για το επόμενο ασφαλιστικό έτος.

2.2. Σε περίπτωση που η Εταιρία, ως έχει σχετικό δικαίωμα, προχωρήσει σε τροποποίηση των καλύψεων/παροχών και των όρων της κάθε Κάλυψης, πάντοτε για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το πρόγραμμα αυτό, θα αποστέλλει σχετική επιστολή προς τον Συμβαλλόμενο, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, με την οποία θα τον ενημερώνει για τις τροποποιήσεις στους Όρους, καλύψεις/παροχές και για το ασφαλιστρού που θα ισχύσει για το επόμενο ασφαλιστικό έτος για κάθε Κάλυψη.

2.3. Σε περίπτωση που η Εταιρία, ως έχει σχετικό δικαίωμα, προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου προγράμματος της κάθε Κάλυψης, πάντοτε για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το πρόγραμμα αυτό, θα αποστέλλει σχετική επιστολή προς τον Συμβαλλόμενο, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, με την οποία θα ενημερώνει τον Συμβαλλόμενο για την κατάργηση αυτή.

Σε αυτή την περίπτωση η Εταιρία, αναλαμβάνει την υποχρέωση να προτείνει στον Συμβαλλόμενο το πλησιέστερο πρόγραμμα για κάθε Κάλυψη που θα διαθέτει εκείνη την χρονική στιγμή και θα ενημερώνει αναλυτικά και με σαφήνεια τον Συμβαλλόμενο σχετικά με τις καλύψεις/παροχές, τα όρια, τους Όρους και τα ασφαλιστρού για το προτεινόμενο πρόγραμμα, προκειμένου να αποφασίσει εντός σαράντα πέντε (45) ημερών εάν επιθυμεί να ασφαλιστεί με το προτεινόμενο πρόγραμμα.

3. Επαναφορά συμβολαίου

Σε περίπτωση λύσης της ασφαλιστικής σύμβασης λόγω μη πληρωμής του ασφαλιστρού, είναι δυνατή η επαναφορά σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου.

3.1. Για την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου ο Συμβαλλόμενος οφείλει να προσκομίσει στην Εταιρία γραπτή αίτηση επαναφοράς. Σε περίπτωση που γίνει δεκτή η αίτηση επαναφοράς από την Εταιρία, για την επαναφορά του συμβολαίου, ο Συμβαλλόμενος θα πρέπει να καταβάλει άμεσα τα ασφαλιστρού που θα του ζητηθούν.

3.2. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αξιολόγησης της επαναφοράς με την επιφύλαξη των αναφερομένων στις παραγράφους 2.2. και 2.3. του παρόντος Άρθρου.

Άρθρο 2. Ασφάλιστρο - Πληρωμή Ασφαλίστρου - Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Πληρωμή Ασφαλίστρου

- Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και καταβάλλεται κατά την έναρξη κάθε περιόδου της ασφάλισης. Μπορεί όμως να συμφωνηθεί η καταβολή του σε εξαμηνιαίες (με επιβάρυνση 2%), τριμηνιαίες (με επιβάρυνση 3%) ή μηνιαίες (με επιβάρυνση 4%) δόσεις ή με όποια επιβάρυνση θα ισχύει με βάση την τιμολογιακή/εμπορική πολιτική της Εταιρίας για την οποία η Εταιρία θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή του ετησίου ασφαλίστρου σε δώδεκα (12) μηνιαίες δόσεις είναι η εξόφληση του ασφαλίστρου μέσω πιστωτικής κάρτας ή πάγιας εντολής από λογαριασμό τραπεζίτης. Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να αλλάξει τον τρόπο και τη συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου, πάντοτε μέσα στο πλαίσιο της εκάστοτε ισχύουσας τιμολογιακής πολιτικής της Εταιρίας, με γραπτή αίτησή του, για την οποία η Εταιρία, εφόσον την αποδεχθεί, θα εκδώσει σχετική Πρόσθετη Πράξη.
- Η καταβολή του ασφαλίστρου γίνεται στις καθοριζόμενες στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ημερομηνίες, με τους εκάστοτε οριζόμενους από την Εταιρία τρόπους πληρωμής, για τους οποίους ενημερώνεται ο Συμβαλλόμενος από την Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να καταβάλει το ασφάλιστρο στις αναφερόμενες στο συμβόλαιο ημερομηνίες πληρωμής χωρίς η Εταιρία να είναι υποχρεωμένη να τον ειδοποιήσει σχετικά με την υποχρέωσή του αυτή. Τυχόν υπενθύμιση της υποχρέωσης για πληρωμή του ασφαλίστρου με τους ισχύοντες κάθε φορά, στο πλαίσιο της Εμπορικής Πολιτικής της Εταιρίας, τρόπους ειδοποίησης (επιστολή, e-mail, τηλέφωνο ή μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο) δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν τροποποίηση του γενικού αυτού κανόνα.
- Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης των ασφαλίστρων, η οποία αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης, κάθε καθυστέρηση καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, καθώς και η μερική καταβολή αυτής, δίνει στην Εταιρία το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση αποστέλλοντας γραπτή ενημέρωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο δύο (2) εβδομάδων από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της ασφαλιστικής σύμβασης.

Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Το οφειλόμενο ασφάλιστρο της κάθε Κάλυψης τόσο κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, όσο και σε περίπτωση ανανέωσης αυτού κατά το χρόνο ανανέωσης, υπολογίζεται κάθε φορά για το σύνολο των ασφαλισμένων με το συγκεκριμένο πρόγραμμα, αφού ληφθούν υπόψη οι κατωτέρω ενδεικτικοί παράγοντες:

- Η ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Η κατηγορία επαγγέλματος του Ασφαλισμένου.
- Η συχνότητα με την οποία λαμβάνουν χώρα τα περιστατικά που καλύπτονται με το παρόν, όπως αυτή καταγράφεται από στατιστικά στοιχεία και την εμπειρία τόσο της Εταιρίας, όσο και ελληνικών και διεθνών οργανισμών.
- Η σχέση μεταξύ καταβληθεισών αποζημιώσεων και εισπραχθέντων ασφαλίστρων της παρούσας κάλυψης (δείκτης ζημιών).
- Τα εν γένει λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας σε σχέση με το συγκεκριμένο πρόγραμμα.
- Το ενδεχόμενο κόστος, με το οποίο επιβαρύνεται η Εταιρία προκειμένου να εκπληρώνει διαρκώς την προβλεπόμενη από τη σχετική νομοθεσία υποχρέωση επαρκούς αποθεματοποίησης και δέσμευσης κεφαλαίων για το συγκεκριμένο πρόγραμμα.
- Η μεταβολή των αναλογιστικών παραδοχών που λήφθηκαν υπόψη για την τιμολόγηση του προγράμματος και των στατιστικών στοιχείων που διαθέτει η Εταιρία, τόσο από την εμπειρία της, όσο και από την εμπειρία Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κτλ).

Άρθρο 3. Δικαιώματα - Υποχρεώσεις

1. Δικαιώματα του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα που προκύπτουν από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, εκτός της περίπτωσης αποζημίωσης που καταβάλλεται στον Δικαιούχο όπως αυτός έχει οριστεί στην αίτηση της ασφάλισης.

- Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωση υπογεγραμμένη και από τους δύο και με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου. Μπορεί να ζητήσει με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου την προσθήκη νέας Κάλυψης, την προσθήκη νέων Ασφαλισμένων σε κάθε Κάλυψη και την αφαίρεση Ασφαλισμένων από αυτή. Μπορεί επίσης να αλλάξει τον τρόπο ή και την συχνότητα πληρωμής των ασφαλίστρων.
- Να ορίσει στην αρχική αίτηση ασφάλισης ή σε μεταγενέστερο της έκδοσης του Ασφαλιστηρίου χρόνο **Υποκατάστατο Συμβαλλόμενο**. Ο ορισμός Υποκατάστατου Συμβαλλόμενου μετά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου προϋποθέτει έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου, καθώς και του Υποκατάστατου Συμβαλλόμενου. Ο

Υποκατάστατος Συμβαλλόμενος αποκτά την ιδιότητα του Συμβαλλομένου στην περίπτωση που αποβιώσει ο συμβαλλόμενος πριν τον ασφαλισμένο και κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

- Αν ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση που είναι άλλος από τον Ασφαλισμένο, αποβιώσει κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου και δεν έχει οριστεί Υποκατάστατος Συμβαλλόμενος, τα δικαιώματά του και οι υποχρεώσεις του μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο, εκτός αν έχει οριστεί διαφορετικά.
- Το δικαίωμα του **ορισμού δικαιούχου** ασφαλισματος θανάτου ανήκει στον Συμβαλλόμενο με την προϋπόθεση ότι υπάρχει έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου. Αν δεν έχει οριστεί δικαιούχος ή αν αυτός αποποιήθηκε το ασφάλισμα, Δικαιούχος θεωρείται ο Συμβαλλόμενος. Για την **αλλαγή του δικαιούχου** ή την αντικατάστασή του σε περίπτωση που αυτός αποβιώσει, απαιτείται έγγραφη δήλωση του Συμβαλλομένου, με έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου, και ισχύει από την ημερομηνία παραλαβής της δήλωσης αυτής από την Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος, σύμφωνα με τον νόμο (άρθρο 2 παρ.5 και 6 ν. 2496/1997, όπως τροποποιημένος ισχύει), έχει δικαίωμα **Εναντίωσης**. Για αναλυτικές πληροφορίες για το δικαίωμα αυτό, στο τέλος του Εντύπου των Όρων Ασφάλισης του παρόντος Ασφαλιστηρίου περιλαμβάνεται σελίδα με τίτλο **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ**, καθώς και Έντυπα Υποδείγματα (Α) και (Β) Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης.
- Ο Συμβαλλόμενος, εκτός του ανωτέρω δικαιώματος Εναντίωσης, δικαιούται να **υπαναχωρήσει** από την παρούσα σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης, αποστέλλοντας στην Εταιρία συστημένη επιστολή με βάση το Έντυπο Υπόδειγμα (Γ) Άσκησης του Δικαιώματος Υπαναχώρησης στο τέλος των Όρων. Η κοινοποίηση της υπαναχώρησης συνεπάγεται την εφεξής απαλλαγή του Συμβαλλομένου από όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση αυτή.

2. Υποχρεώσεις του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

Πέραν τυχόν άλλων υποχρεώσεών τους που προβλέπονται στους παρόντες Όρους, ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος, είναι υποχρεωμένοι:

2.1. Κατά τη σύναψη της ασφάλισης

- Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και γενικά να δηλώσουν και να αναφέρουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό για το οποίο θα ερωτηθούν, προκειμένου η Εταιρία να εκτιμήσει ορθά τον κίνδυνο που αναλαμβάνει.
- Η ακριβής και ορθή δήλωση ηλικίας του Ασφαλισμένου αποτελεί ουσιώδες στοιχείο για την εκτίμηση του κινδύνου. Αναληθής δήλωση ηλικίας θεωρείται ότι ασκεί επιρροή στην εκτίμηση του κινδύνου. Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει πιστοποιητικό γέννησης του Ασφαλισμένου πριν από την καταβολή του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου βάσει του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Αν αποδειχτεί ότι η ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία σύναψης της ασφάλισης ήταν μεγαλύτερη απ' αυτήν που δηλώθηκε, το ποσόν που πρέπει να πληρωθεί από την Εταιρία σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο θα είναι εκείνο για το οποίο αρχικώς ασφαλίστηκε ο Ασφαλισμένος, μειωμένο κατά τον λόγο των ασφαλιστρών που είχαν καθορισθεί προς τα ασφάλιστρα που όφειλε να έχει πληρώσει έως την ημερομηνία επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης με βάση την πραγματική του ηλικία και το ίδιο τιμολόγιο. Ειδικά ορίζεται ότι αν η πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την έναρξη της ασφάλισης ήταν έξω από τα όρια των σχετικών τιμολογίων, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει τη σύμβαση.

2.2 Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης

- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος άμεσα και με γραπτή δήλωσή του για οιαδήποτε αλλαγή των δεδομένων του ίδιου και των Ασφαλισμένων (πλην των τυχόν δεδομένων υγείας τους), που έχουν δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης, οι δε σχετικές αλλαγές αποτυπώνονται σε Πρόσθετη Πράξη του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος εγγράφως την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στη διεύθυνση κατοικίας του και στα στοιχεία επικοινωνίας, που αναγράφονται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος και τα οποία αναγνωρίζει η Εταιρία ως μόνα έγκυρα. Η αποστολή και η εν γένει κοινοποίηση οιαδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι έγκυρη και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες. Περαιτέρω, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να δηλώσει στην Εταιρία και ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας, η αποστολή και η εν γένει κοινοποίηση οιαδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι επίσης έγκυρη και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες. Περαιτέρω, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να δηλώσει στην Εταιρία και ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας, η αποστολή και η εν γένει κοινοποίηση οιαδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι επίσης έγκυρη και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες, σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 9.
- Να ενημερώνουν εγγράφως την εταιρία για τη μεταβολή του επαγγέλματος του Ασφαλισμένου που έχει δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.

2.3 Κατά την αποζημίωση ο Συμβαλλόμενος

- Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου που προβλέπονται στους παρόντες Όρους καθώς και κάθε έγγραφο που θα του ζητηθεί από την Εταιρία.
- Να υποβάλλει εμπρόθεσμα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, που αναφέρονται στο Άρθρο 4, παράγραφο Β, Ενότητα Γ.
- Να εξουσιοδοτεί νομίμως την Εταιρία για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους ιατρικού φακέλου και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οποιαδήποτε απαίτησή τους για καταβολή ασφαλίσματος με βάση το παρόν.

Άρθρο 4. Χαρτόσημα, Φόροι και άλλες Επιβαρύνσεις

Α. Κάθε είδους φόρος, τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου ή οιοδήποτε Ν.Π.Δ.Δ σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο ή τυχόν ανανεωτήρια αυτού, τις αποδείξεις είσπραξης ασφαλίσεων, τις πρόσθετες πράξεις αυτού, και γενικότερα οιοδήποτε έγγραφο που συνδέεται με την παρούσα ασφάλιση, που ισχύει ήδη κατά την έκδοση του παρόντος ή θα επιβληθεί στο μέλλον, βαρύνει αποκλειστικά τον Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο ή τον Δικαιούχο κατά περίπτωση.

Β. Εισφορά υπέρ εγγυητικού κεφαλαίου

Τα ασφαλιστρα των ασφαλιστηρίων συμβολαίων Ζωής υπόκεινται σε εισφορά υπέρ του εγγυητικού κεφαλαίου ζωής όπως αυτή καθορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία και τις σχετικές πράξεις της Τράπεζας της Ελλάδος.

Άρθρο 5. Παύση Ισχύος

Το παρόν ασφαλιστήριο παύει να ισχύει στις παρακάτω περιπτώσεις:

α. Μετά την επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου(Θάνατος)

β. Σε περίπτωση μη εμπρόθεσμης καταβολής των ασφαλίσεων (βλ Άρθρο 3, παρ 3.1 «Πληρωμή Ασφαλίστρου»).

γ. Στις περιπτώσεις που αναφέρονται στο επόμενο άρθρο 6 «Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου» καθώς και σε κάθε περίπτωση καταγγελίας του ασφαλιστηρίου από τον Ασφαλισμένο ή την Εταιρεία με βάση τους όρους του παρόντος ή του νόμου.

Άρθρο 6. Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου

Πέραν των όσων αναφέρονται στην τελευταία παράγραφο του Άρθρου 2 -Πληρωμή Ασφαλίστρου της παρούσας Ενότητας, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Σε περίπτωση καθυστέρησης καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, οπότε και η καταγγελία θα γίνεται με γραπτή δήλωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία θα γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής του οφειλόμενου ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της Σύμβασης.

2. Σε περίπτωση παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου, όπως ορίζονται στο Άρθρο 3 παρ.2 της παρούσας Ενότητας και στο Άρθρο 3 παρ.1 του Ν. 2496/1997 (περιγραφή κινδύνου), η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Σύμφωνα με το νόμο (άρθρο 3 παρ. 6 του Ν. 2496/1997), η καταγγελία αυτή επιφέρει άμεσα αποτελέσματα. Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας, η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της για καταβολή του ασφαλίσματος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε αποκατάσταση κάθε ζημίας της Εταιρίας. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία δικαιούται το δεδουλευμένο ασφαλιστρο (άρθρο 3 παρ. 6 και 7 του Ν. 2496/1997).

3. Αν η επέλευση του κινδύνου σχετίζεται με διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικού αδικήματος.

4. Αν υπάρχει αναληθής δήλωση ηλικίας του Ασφαλισμένου.

5. Αν υπάρξει δόλια ή κακόπιστη συμπεριφορά του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου έναντι της Εταιρίας ή απόπειρα εξαπάτησης ή παραπλάνησης αυτής με σκοπό την παρά το νόμο και τους Όρους του παρόντος παροχή ασφαλιστικής κάλυψης.

6. Αν ο Ασφαλισμένος παύσει να είναι Μόνιμος Κάτοικος Ελλάδος.

7. Αν ο Συμβαλλόμενος ανακαλέσει τη συγκατάθεση που έχει χορηγήσει για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του ίδιου και των ανηλίκων ασφαλιζόμενων/εξαρτώμενων προσώπων.

Η καταγγελία της σύμβασης για έναν εκ των ανωτέρω λόγων είναι δυνατόν να γίνει ακόμη και μετά την επέλευση του κινδύνου.

Άρθρο 7. Παραγραφή

Κάθε αξίωση που πηγάζει από το Ασφαλιστήριο παραγράφεται αφού περάσουν πέντε (5) χρόνια από το τέλος του χρόνου μέσα στον οποίο γεννήθηκε η αξίωση. Αναστολή αυτής της παραγραφής για οποιονδήποτε λόγο πέραν από τους νόμιμους, αποκλείεται και διακοπή της γίνεται μόνο με την έγερση τακτικής αγωγής και τις επακόλουθες διαδικαστικές πράξεις.

Άρθρο 8. Αρμοδιότητα και Εφαρμοστέο Δίκαιο

Κάθε διαφορά οποιασδήποτε φύσης μεταξύ του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου ή κάθε άλλου τρίτου έχοντος έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, η οποία είναι δυνατό να προκύψει σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο, υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται απ' αυτά με εφαρμοστέο το Ελληνικό Δίκαιο.

Άρθρο 9. Ανακοινώσεις-Δηλώσεις- Επικοινωνία

Όλες οι ανακοινώσεις και δηλώσεις του Συμβαλλόμενου, κοινοποιούνται εγγράφως στην Εταιρία, ενώ η επικοινωνία της Εταιρίας με τον Συμβαλλόμενο, μπορεί να γίνεται είτε με έγγραφη επιστολή είτε με ηλεκτρονική αλληλογραφία είτε με αποστολή μηνύματος σε συσκευή κινητής τηλεφωνίας, σε στοιχεία επικοινωνίας που ο τελευταίος έχει δηλώσει εγγράφως ή με νόμιμα ηχογραφημένη συνομιλία ότι επιθυμεί μέσω αυτών να συναλλάσσεται με την Εταιρία.

Επίσης, ο Συμβαλλόμενος συναινεί στην παροχή πληροφοριών και ενημερώσεων σε σχέση με το ασφαλιστικό πρόγραμμα μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethniki-asfalistiki.gr, των ηλεκτρονικών εφαρμογών που διαθέτει η Εταιρία ή μέσω της ανωτέρω δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Άρθρο 10. Αιτιάσεις/Παράπονα-Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

1. Σύμφωνα με την Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων της Α.Ε.Ε.Γ.Α "Η ΕΘΝΙΚΗ" και τη σχετική πράξη 88/5.4.2016 της Τράπεζας της Ελλάδος, κάθε πρόσωπο που έχει τις προϋποθέσεις να υποβάλει αιτίαση/παράπονο (ενδεικτικά ο Συμβαλλόμενος (Λήπτης της ασφάλισης), ο Ασφαλισμένος, ο Δικαιούχος αποζημίωσης ή/και ο Ζημιωθείς τρίτος) μπορεί να απευθύνεται:

- στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της Εταιρίας, Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, email: parapona@ethnikiasfalistiki.gr. Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ σε καμία περίπτωση ο χρόνος απάντησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

- σε αρμόδιες Αρχές, όπως ενδεικτικά είναι ο Συνήγορος του Καταναλωτή και η Γενική Γραμματεία Εμπορίου (Τομέας Προστασίας Καταναλωτή) μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

2. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας ως κάθε φορά ισχύει, τα ως άνω πρόσωπα έχουν την δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο απευθυνόμενα στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία και νόμιμα καταχωρημένους στο Μητρώο της Γενικής Διεύθυνσης Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή, 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT IKE, 3) Το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (startADR). Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Γενική Γραμματεία Εμπορίου /Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) <https://kataggelies.mindev.gov.gr> στην ενότητα ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ-ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ και στην πλατφόρμα Ηλεκτρονικής Επίλυσης Διαφορών (ΗΕΔ) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής ec.europa.eu.

Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα των ανωτέρω προσώπων για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω όργανα, αρχές ή φορείς, δε διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση τα ανωτέρω πρόσωπα έχουν δικαίωμα να προσφύγουν στη δικαιοσύνη.

Ενότητα Γ.

Κάλυψη Απλής Ασφάλισης Ζωής

Στην Ενότητα αυτή θα δείτε την παροχή και την αναλυτική της περιγραφή, τους Όρους κάλυψης αυτής, καθώς και τις διαδικασίες καταβολής αποζημίωσης.

Γ1. Τι καλύπτεται

Άρθρο 1. Παροχή Κάλυψης Απλής Ασφάλισης Ζωής

Σε περίπτωση Θανάτου του Ασφαλισμένου και εφόσον το ασφαλιστήριο είναι σε ισχύ, η Εταιρία καταβάλλει στον Δικαιούχο το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών μετά την αφαίρεση οποιασδήποτε οφειλής Ασφαλιστρού.

Άρθρο 2. Πληρωμή ασφαλίματος

Η πληρωμή ποσού που οφείλεται στον ή στους Δικαιούχο/Δικαιούχους με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο θα γίνεται από την Εταιρία μετά την υποβολή και τον έλεγχο όλων των αναγκαίων δικαιολογητικών εγγράφων.

Για την καταβολή οποιασδήποτε ασφαλιστικής αποζημίωσης, ο Συμβαλλόμενος ή ο Δικαιούχος, κατά περίπτωση, υποχρεούνται:

- Να καταθέσουν γραπτή αναγγελία εντός οκτώ (8) ημερών από την ημερομηνία του περιστατικού, στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.
- Να δίνουν όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλουν στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου που προβλέπονται στους παρόντες όρους, καθώς και κάθε έγγραφο που θα τους ζητηθεί από την Εταιρία.
- Να εξουσιοδοτούν νομίμως την Εταιρία για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους ιατρικού φακέλου και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οποιαδήποτε απαίτησή τους για καταβολή ασφαλίματος με βάση το παρόν.

Πριν υποβληθούν όλα τα απαραίτητα για κάθε περίπτωση δικαιολογητικά ή δεν ολοκληρωθούν από την Εταιρία όλες οι ενέργειες που έχουν σχέση με το περιστατικό, η Εταιρία δεν υποχρεούται σε πληρωμή ασφαλίματος.

Ενέργειες της Εταιρίας που αποβλέπουν στην εξακρίβωση των συνθηκών του περιστατικού ή των συνεπειών του, δεν συνεπάγονται υποχρέωσή της για καταβολή ασφαλιστικής αποζημίωσης.

Άρθρο 3. Παύση Ισχύος κάλυψης

Πέραν των όσων ορίζονται στο Άρθρο 5 της Ενότητας Πληροφορίες Συμβολαίου/Κάλυψης, η παρούσα Κάλυψη παύει να ισχύει στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου την πλησιέστερη προς την ογδοηκοστή(80^η) επέτειο της γέννησης του Ασφαλισμένου.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για την Κάλυψη αυτή μετά την για οποιοδήποτε λόγο λήξη της ισχύος της δεν δημιουργούν καμία σε καμία περίπτωση αναγνώριση της υποχρέωσής για την Εταιρία παρά μόνο για άτοκη επιστροφή.

Γ2. Τι δεν καλύπτεται

Με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη και ρητώς εξαιρούνται περιπτώσεις κάλυψης Απλής Ασφάλισης Ζωής που οφείλονται ή έχουν σχέση με τις παρακάτω περιπτώσεις και τις τυχόν επιπλοκές τους:

- Σε πολεμικά γεγονότα, (πόλεμος, εξεγέρσεις, εμφύλιες διαμάχες, στρατιωτικές επιχειρήσεις), χρήση πυρηνικών όπλων, μετάδοση ατομικής ενέργειας που προκαλείται τεχνητά και ιοντίζουσες ακτινοβολίες.
- Σε συμμετοχή του ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές πράξεις, παράνομες και εγκληματικές ενέργειες, σε αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
- Σε πτώση του ασφαλισμένου με αλεξίπτωτο, σε αυτόνομες καταδύσεις ερασιτεχνικές ή επαγγελματικές, σε χρήση εκρηκτικών υλών.
- Σε συμμετοχή του ασφαλισμένου σε πτήσεις με οποιοδήποτε αεροσκάφος, με οποιαδήποτε ιδιότητα καθώς και με αιωρόπτερα ή αερόστατα.

Διευκρινίζεται ότι καλύπτεται ο κίνδυνος θανάτου του ασφαλισμένου όταν αυτός επιβαίνει σαν επιβάτης αεροσκαφών αεροπορικών εταιριών που λειτουργούν νόμιμα και εκτελούν τακτικές γραμμές εναερίων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.

Άρθρο 4. Αυτοκτονία ή Θανάτωση

Εάν ο Ασφαλισμένος αυτοκτονήσει, η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει το ασφάλισμα, εφόσον έχουν περάσει δύο (2) τουλάχιστον ασφαλιστικά έτη από την αρχική σύναψη της σύμβασης. Το ίδιο χρονικό διάστημα θα πρέπει να παρέλθει και για κάθε μεταγενέστερη περίπτωση Επαναφοράς Συμβολαίου.

Αν οποιοσδήποτε Δικαιούχος, ή άλλο άτομο που με οποιοδήποτε τρόπο ενδιαφέρεται για την ασφάλιση αυτή ή έχει έννομο συμφέρον στο παρόν Ασφαλιστήριο, προκαλέσει το θάνατο ή αποπειραθεί να θανατώσει τον Ασφαλισμένο ή συντελέσει εκ προθέσεως με οιονδήποτε τρόπο στην επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου, χάνει ολοκληρωτικά και εκπίπτει από κάθε δικαίωμά του που πηγάζει από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Σε περίπτωση που κάποιος από τους Δικαιούχους χάσει τα δικαιώματά του για τον παραπάνω λόγο, τα δικαιώματα των τυχόν άλλων Δικαιούχων, που δεν έχουν καμιά ευθύνη, διατηρούν την πλήρη ισχύ τους.