

Προσυμβατική Ενημέρωση
(όπως ορίζεται στον Ν. 4364/2016, άρθρο 152 και στον Ν. 4583/2018)

Full Ασφάλιση Ζωής

Το παρόν έγγραφο περιέχει τις πληροφορίες που πρέπει να γνωστοποιούνται στον Συμβαλλόμενο πριν από τη σύναψη της σύμβασης με βάση την σχετική νομοθεσία και δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά. Η παροχή αυτών των πληροφοριών δεν συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης προς σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η επωνυμία της Εταιρίας είναι: ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ». Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 000224801000, ΤΗΛ.(+30) 2109099000 (Ελλάδα και Εξωτερικό), e-mail: contact@ethnikiasfalistiki.gr, website: www.ethnikiasfalistiki.gr.

Η επικοινωνία του Ασφαλιστή με τον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο, μπορεί να γίνεται είτε με έγγραφη επιστολή είτε με ηλεκτρονική αλληλογραφία είτε με αποστολή μηνύματος σε συσκευή κινητής τηλεφωνίας, σε στοιχεία επικοινωνίας που οι τελευταίοι έχουν δηλώσει εγγράφως ότι επιθυμούν μέσω αυτών να συναλλάσσονται με τον Ασφαλιστή.

Η Εταιρία με βάση τις διατάξεις του Ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα ΙΙ), όπως εκάστοτε ισχύει, δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετική με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλισμένος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethnikiasfalistiki.gr.

Στοιχεία του Ασφαλιστικού Πράκτορα - Ε.Τ.Ε.

Η επωνυμία του Ασφαλιστικού Πράκτορα είναι ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. (εφεξής «Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε.» ή «Εθνική Τράπεζα» ή «Τράπεζα»). Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΑΙΟΛΟΥ 86, 10559, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 237901000, ΤΗΛ.210-3341000, www.nbg.gr. Η ασφάλιση στο πλαίσιο του Προγράμματος διενεργείται με τη διαμεσολάβηση της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος Α.Ε., Α.Μ.Ε.Α.: 311481 και Αρ. Ειδικού Μητρώου 1028 του Ε.ΣΗ.Π. (<http://insuranceregistry.uhc.gr/>).

Σκοπός της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ», ενεργεί στην Ελλάδα και στο εξωτερικό όλες τις ασφαλιστικές, αντασφαλιστικές και γενικότερα χρηματοοικονομικές εργασίες που επιτρέπονται σε Ανώνυμες Ασφαλιστικές Εταιρίες σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά ελληνικό και κοινοτικό δίκαιο.

Εποπτική Αρχή

Αρμόδια Εποπτική Αρχή για την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» είναι η Τράπεζα της Ελλάδος που εδρεύει στην οδό Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 10250, Αθήνα, τηλ. +30 210 32 01 111, www.bankofgreece.gr.

Τύπος Προγράμματος Ασφάλισης

Ατομική ασφαλιστική κάλυψη ζωής με διάρκεια ενός (1) έτους και δυνατότητα ανανέωσης χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας κατά την εκάστοτε ανανέωση.

Ασφαλισμένος κίνδυνος και Ασφαλισμένο Κεφάλαιο

Πρόκειται για μία ασφαλιστική κάλυψη σύμφωνα με την οποία σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος η Εταιρία καταβάλλει στον Δικαιούχο/Δικαιούχους το ασφαλισμένο κεφάλαιο όπως αυτό ορίζεται κατά την αίτηση της ασφάλισης και αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του ασφαλιστηρίου.

Διάρκεια Ασφάλισης - Συμβαλλόμενος – Ασφαλισμένος - Δικαιούχος - Όρια Ηλικίας

- Η διάρκεια της ασφαλιστικής κάλυψης είναι για μία ασφαλιστική περίοδο, δηλαδή για (1) έτος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης με δικαίωμα ανανέωσης.
Σύμφωνα με το άρθρο 146 παρ.1 του Ν.4364/2016 το ασφαλιστήριο συμβόλαιο παραδίδεται στον Ασφαλισμένο ή στον Συμβαλλόμενο (Λήπτη της Ασφάλισης) μόνο μετά την καταβολή του οφειλόμενου ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού, οπότε και αρχίζει η ασφαλιστική κάλυψη.
- Συμβαλλόμενος: Το πρόσωπο που υποχρεούται στην καταβολή του συμφωνηθέντος ασφαλιστρού με ελάχιστη ηλικία τα 18 έτη.
- Ασφαλισμένος: Το φυσικό πρόσωπο για την ζωή του οποίου παρέχεται η ασφαλιστική κάλυψη. Η ελάχιστη ηλικία εισόδου είναι 18 ετών και η μέγιστη 70 ετών.

- **Δικαιούχος ασφαλισματος:** Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο ή τα πρόσωπα, που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο να εισπράξουν το Ασφάλισμα σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου.

Έναρξη Ισχύος της Ασφαλιστικής Κάλυψης

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

Ανανέωση για επόμενο έτος-Κατάργηση Προγράμματος

Σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους του Προγράμματος, η Εταιρία έχει δικαίωμα αφού ενημερώσει, τους λήπτες της ασφάλισης/συμβαλλόμενους, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν από κάθε επέτειο ασφαλιστικού έτους ισχύος των ασφαλιστηρίων:

- Να προχωρά σε τροποποιήσεις των όρων/καλύψεων/παροχών του Προγράμματος είτε
- Να προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου Προγράμματος.

Σε περίπτωση κατάργησης του συγκεκριμένου ασφαλιστικού προγράμματος για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, η κάλυψη παρέχεται μέχρι την λήξη της ασφαλιστικής περιόδου.

Καταβολή Ασφαλισμένου Κεφαλαίου

Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, η καταβολή του ασφαλισμένου κεφαλαίου που οφείλεται στον Δικαιούχο θα γίνεται από την Εταιρία μετά την υποβολή και τον έλεγχο όλων των αναγκαίων δικαιολογητικών εγγράφων.

Ασφάλιστρα

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρων ορίζεται και αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Το οφειλόμενο ασφάλιστρο 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 των επισυμβασών αποζημιώσεων και των δεδουλευμένων ασφαλιστρων (δείκτης ζημιών) που σχετίζεται με την παρούσα κάλυψη για το σύνολο του χαρτοφυλακίου.
- 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.

Επιβαρύνσεις επί των ασφαλιστρων

Δικαίωμα: Ο συμβαλλόμενος μαζί με το ασφάλιστρο καταβάλλει το ποσό των είκοσι ευρώ (€20) μόνο στην 1^η απόδειξη για τα έξοδα έκδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου: Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία στα ασφάλιστρα ζωής συμβολαίων εφαρμόζεται εισφορά υπέρ του Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής ύψους 1,5%. Η ανωτέρω εισφορά υπέρ του Εγγυητικού Κεφαλαίου βαρύνει κατά το ήμισυ τις ασφαλιστικές εταιρίες, μέλη του Εγγυητικού, και κατά το ήμισυ τους ασφαλισμένους με συμβόλαια ζωής, εμφανίζεται στο ασφαλιστήριο και απαλλάσσεται παντός φόρου ή τέλους.

Τρόπος καταβολής ασφαλίσεων

Δυνατότητα επιλογής μεταξύ ετήσιου, εξαμηνιαίου με επιβάρυνση 2%, τριμηνιαίου με επιβάρυνση 3% και μηνιαίου με επιβάρυνση 4%. Σε περίπτωση πληρωμής με πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού η επιβάρυνση μειώνεται σε 1%, 1,5% και 2% αντίστοιχα.

Παύση Ισχύος

Η κάλυψη παύει να ισχύει στις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου στην πλησιέστερη προς την ογδοηκοστή (80^η) επέτειο της γέννησης του Ασφαλισμένου.
2. Με τον θάνατο του Ασφαλισμένου.
3. Σε περίπτωση μη εμπρόθεσμης καταβολής των ασφαλίσεων.

Τρόπος Καταγγελίας της Ασφαλιστικής Σύμβασης

Η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης, στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον νόμο ή από το Ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στον Συμβαλλόμενο με έγγραφη δήλωση.

Ειδικά, η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης από την Εταιρία λόγω καθυστέρησης καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου γίνεται με έγγραφη δήλωση 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 σύμβασης.

Τρόπος άσκησης των δικαιωμάτων Εναντίωσης- Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος έχει σύμφωνα με τον Νόμο 2496/1997, όπως τροποποιημένος ισχύει (άρθρο 2, παρ. 5 και 6), το δικαίωμα να εναντιωθεί α) εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου, σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 5 του Ν. 2496/97, όπως τροποποιημένος ισχύει, αν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση και β) εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου , σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. 2496/97, όπως τροποποιημένος ισχύει , σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του Ν. 4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το Ασφαλιστήριο χωρίς τους ασφαλιστικούς όρους, προσερχόμενος στο κατάστημα της ΕΤΕ στο οποίο έχει διενεργηθεί η ασφάλιση και υποβάλλοντας το κατά περίπτωση σχετικό έντυπο από τα Υποδείγματα (Α) και (Β) που επισυνάπτονται στο τέλος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Στις περιπτώσεις της Εναντίωσης, η Εταιρία επιστρέφει στον Συμβαλλόμενο το συνολικό καταβληθέν ασφάλιστρο.

Επίσης, ο Συμβαλλόμενος, εκτός από το παραπάνω δικαίωμα εναντίωσης, δικαιούται να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης (άρθρο 153 του Ν. 4364/2016) προσερχόμενος στο κατάστημα της ΕΤΕ στο οποίο έχει διενεργηθεί η ασφάλιση και υποβάλλοντας το κατά το σχετικό έντυπο Υπόδειγμα (Γ) που επισυνάπτεται στο τέλος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Η κοινοποίηση της υπαναχώρησης συνεπάγεται την εφεξής απαλλαγή του Συμβαλλόμενου από όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση αυτή. Η Εταιρία στην περίπτωση αυτή θα επιστρέψει το συνολικό καταβληθέν ασφάλιστρο μετά την αφαίρεση του δικαιώματος έκδοσης συμβολαίου και των αναλογουσών νόμιμων επιβαρύνσεων (όπως ενδεικτικά φόρων, εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής).

Φορολογικό καθεστώς

Κάθε είδους φόροι, τέλη, κάθε δικαίωμα του δημοσίου ή άλλου Οργανισμού που αφορά τη σύμβαση και γενικά κάθε έγγραφο σχετικό με τη σύμβαση, τα συμβολαιογραφικά έξοδα της εξόφλησης των παροχών, καθώς και όλα τα έξοδα από κοινοποιήσεις στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. « Η ΕΘΝΙΚΗ», εκχωρήσεις ή από κατασχέσεις που έχουν επιβληθεί στα χέρια της σαν τρίτης βαρύνουν τον συμβαλλόμενο, ασφαλισμένο ή δικαιούχο.

Πληροφορίες για τον ασφαλισμένο- Εφαρμοστέο Δίκαιο

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι στην ελληνική γλώσσα και το προτεινόμενο από την ασφαλιστική εταιρία ως εφαρμοστέο δίκαιο στη σύμβαση είναι το ελληνικό.

Τρόπος και χρόνος διαχείρισης αιτιάσεων-Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

1.Για τυχόν παράπονά σας και προς επίλυση αυτών μπορείτε να απευθύνεστε:

- είτε στα αρμόδια στελέχη των Καταστημάτων μας

- είτε στον Τομέα Client Conduct της Εθνικής Τράπεζας
- συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα υποβολής σχολίων, υποδείξεων ή παραπόνων, που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Τράπεζας, www.nbg.gr ,
- στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση customer.service@nbg.gr ,
- αποστέλλοντας επιστολή ή το σχετικό έντυπο, το οποίο είναι διαθέσιμο στα Καταστήματα της Τράπεζας, ταχυδρομικά στη διεύθυνση: Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε., Τομέας Client Conduct, Σοφοκλέους 2, 105 59 Αθήνα.

Αναλυτικές και επικαιροποιημένες πληροφορίες για τη διαδικασία υποβολής παραπόνων και τα στοιχεία επικοινωνίας της λειτουργίας διαχείρισης παραπόνων είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας www.nbg.gr. Η δυνατότητα υποβολής παραπόνων παρέχεται δωρεάν. Περαιτέρω, εφόσον ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος ή/και ο Δικαιούχος δεν μείνει ικανοποιημένος από την απάντηση της Τράπεζας, έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν σε σχέση με τη συνεργασία με την Τράπεζα, απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως ο Συνήγορος του Καταναλωτή, Λ. Αλεξάνδρας 144, 114 71, Αθήνα, τηλ: 2106460862, ιστοσελίδα: www.synigoroskatanaloti.gr. Αναλυτικότερες πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας www.nbg.gr .

2. Σύμφωνα με την Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» και τη σχετική πράξη 88/05.04.2016 της Τράπεζας της Ελλάδος, μπορείτε να απευθύνεστε:

- στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», 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 πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

- σε αρμόδιες Αρχές, όπως ενδεικτικά στον Συνήγορο του Καταναλωτή και στη Γενική Γραμματεία Εμπορίου (Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Επίσης, για τυχόν παράπονα ή καταγγελίες που αφορούν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μπορείτε να υποβάλλετε έγγραφη αιτίαση στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (Δ.Ε.Ι.Α.) της Τράπεζας της Ελλάδος, Ελ. Βενιζέλου 21, 102 50 Αθήνα, Τηλ. Κέντρο: 210 3201111, ιστοσελίδα: www.bankofgreece.gr για πράξεις ή παραλείψεις φυσικού ή νομικού προσώπου, που συνιστούν παραβάσεις της νομοθεσίας σχετικά με την διανομή ασφαλιστικών προϊόντων.

3. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας, όπως κάθε φορά ισχύει, έχετε τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο απευθυνόμενοι 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 (www.synigoroskatanaloti.gr), 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT (www.adrpoint.gr), 3) Το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (startADR) (<https://startadr.org/>). Επιπλέον 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 (HEΔ) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής [ec.europa.eu /webgate.ec.europa.eu/odr](http://ec.europa.eu/webgate.ec.europa.eu/odr).

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 αίτημά σας για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω Όργανα, Αρχές ή Φορείς, δεν διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση έχετε δικαίωμα να προσφύγετε στη δικαιοσύνη.