

## Ο ΔΙΚΟΣ ΣΑΣ ΣΥΜΜΑΧΟΣ

MEGA BROKERS Η ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 008/2025**

Αθήνα 01/07/2025

ΠΡΟΣ: ΔΙΚΤΥΟ ΠΩΛΗΣΕΩΝ MEGA BROKERS S.A.

ΘΕΜΑ: ΕΘΝΙΚΗ - Απλοποίηση διαδικασιών μετατροπών ατομικών ασφαλιστηρίων ζωής & υγείας

Αγαπητοί συνεργάτες,

Σε συνέχεια ενημερωτικής Εγκυκλίου της Εθνικής ασφαλιστικής σας ενημερώνουμε ότι πλέον ορισμένες απλές μετατροπές ατομικών ασφαλιστηρίων ζωής και υγείας μπορούν να πραγματοποιούνται χωρίς τη χρήση της εκτενούς αίτησης μετατροπής και χωρίς την υποβολή ερωτηματολογίου υγείας.

Η νέα αυτή διαδικασία σας επιτρέπει να αιτείστε συγκεκριμένες μεταβολές στα ασφαλιστήριά των πελατών σας εύκολα και γρήγορα, απλώς αποστέλλοντας σχετικό αίτημα email στον Κλάδο Ζωής – [atomikazois@megabrokers.gr](mailto:atomikazois@megabrokers.gr)

Η απλοποίηση αυτή:

- Ενισχύει την ταχύτητα εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων σας
- Μειώνει τη γραφειοκρατία για εσάς
- Συμβάλλει ενεργά στη βιωσιμότητα, περιορίζοντας τη χρήση έντυπων εγγράφων

Το παρόν έγγραφο αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία της Εταιρείας και προορίζεται αποκλειστικά για εσωτερική χρήση της Εταιρείας και των συνεργαζόμενων με αυτήν δικτύων διαμεσολαβητών κι έχει ως μοναδικό σκοπό την ενημέρωσή τους. Δεν επιτρέπεται η αντιγραφή, διανομή ή δημοσίευση του συνόλου ή μέρους αυτού σε οποιαδήποτε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή με σκοπό τη γνωστοποίηση σε τρίτα πρόσωπα χωρίς την έγγραφη άδεια της Εταιρείας.



Η υφιστάμενη αίτηση μετατροπής θα συνεχίσει να χρησιμοποιείται για τις περιπτώσεις που δεν καλύπτονται από την παρούσα ρύθμιση.

Διαθέσιμες Μεταβολές:

- Διόρθωση στοιχείων ασφαλισμένων/συμβαλλομένου
- Μεταβολή συχνότητας πληρωμής
- Μεταβολή στοιχείων κατοικίας ασφαλισμένου
- Μεταβολή στοιχείων επικοινωνίας συμβαλλομένου
- Ακύρωση του ασφαλιστηρίου μόνο μετά την έκδοση νέου συμβολαίου
- Παύση καλύψεων μόνο μετά την έκδοση νέου συμβολαίου
- Προσθήκη κάλυψης FULL Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας (AIB)
- Προσθήκη κάλυψης FULL EMERGENCY CARE (EIB)

Ως προς την διαδικασία, οι συμβαλλόμενοι θα μπορούν είτε να:

- Συμπληρώνουν και να υπογράφουν το Νέο Έντυπο «ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΛΗΣ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ» με τις μεταβολές που επιθυμούν παρουσία του ασφαλιστικού τους πράκτορα ο οποίος θα μας το προωθεί μαζί με τα απαιτούμενα έγγραφα που αναφέρονται σε κάθε μεταβολή.
- Συμπληρώνουν το Νέο Έντυπο «ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΛΗΣ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ» με τις μεταβολές που επιθυμούν και να το προωθούν στον ασφαλιστικό τους πράκτορα, εφόσον προηγηθεί ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω gov.gr, μαζί με τα απαιτούμενα έγγραφα που αναφέρονται σε κάθε μεταβολή.
- Συμπληρώνουν Υπεύθυνη Δήλωση μέσω gov.gr (χωρίς χρήση του νέου εντύπου) με το αίτημα για μία από τις παραπάνω διαθέσιμες μεταβολές και να την προωθούν στον ασφαλιστικό τους πράκτορα. Προς διευκόλυνσή σας συνημμένα στο τέλος της ενημέρωσης θα βρείτε το λεκτικό που πρέπει να συμπληρώνετε στο έντυπο της ψηφιοποιημένης υπεύθυνης μέσω gov.gr δήλωσης, για κάθε μία από τις διαθέσιμες μεταβολές.

Είμαστε σίγουροι ότι η απλοποίηση της διαδικασίας θα βοηθήσει ουσιαστικά στο έργο σας, στις καθημερινές σας εργασίες και θα αποτελέσει εργαλείο ανάπτυξης των πωλήσεών σας.

Το παρόν έγγραφο αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία της Εταιρείας και προορίζεται αποκλειστικά για εσωτερική χρήση της Εταιρείας και των συνεργαζόμενων με αυτήν δικτύων διαμεσολαβητών κι έχει ως μοναδικό σκοπό την ενημέρωσή τους. Δεν επιτρέπεται η αντιγραφή, διανομή ή δημοσίευση του συνόλου ή μέρους αυτού σε οποιαδήποτε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή με σκοπό τη γνωστοποίηση σε τρίτα πρόσωπα χωρίς την έγγραφη άδεια της Εταιρείας.



## Οδηγός για Αιτήσεις Μεταβολών και Προσθήκης Καλύψεων στο Ασφαλιστήριο

### Ζωής/Υγείας

#### 1. Διόρθωση στοιχείων ασφαλισμένων/συμβαλλομένου

Στο υπ' αριθμό ..... Ασφαλιστήριο Ζωής/Υγείας, παρακαλώ για την Διόρθωση των στοιχείων Ασφαλισμένου /Συζύγου / Τέκνων / Συμβαλλομένου ..... και σας επισυνάπτω τα έγγραφα που πιστοποιούν τις αιτούμενες μεταβολές (πχ φωτοτυπία ταυτότητας, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, αποδεικτικό ΑΦΜ)

#### 2. Μεταβολή συχνότητας πληρωμής

Στο υπ' αριθμό ..... Ασφαλιστήριο Ζωής/Υγείας, παρακαλώ να γίνει αλλαγή συχνότητας πληρωμής σε (ετήσιο, εξάμηνο, τρίμηνο, μηνιαίο)

#### 3. Μεταβολή στοιχείων κατοικίας ασφαλισμένου

Στο υπ' αριθμό ..... Ασφαλιστήριο Ζωής/Υγείας να γίνει αλλαγή της Διεύθυνσης Κατοικίας του Ασφαλισμένου σε.....(επισυνάπτεται έγγραφο πιστοποίησης της πχ λογαριασμός ΔΕΚΟ, εκκαθαριστικό εφορίας)

#### 4. Μεταβολή στοιχείων επικοινωνίας συμβαλλομένου

Στο υπ' αριθμό ..... Ασφαλιστήριο Ζωής/Υγείας να γίνει αλλαγή της Διεύθυνσης Επικοινωνίας του Συμβαλλομένου σε..... (επισυνάπτεται έγγραφο πιστοποίησης της πχ λογαριασμός ΔΕΚΟ, εκκαθαριστικό εφορίας)

#### 5. Ακύρωση του ασφαλιστηρίου μόνο μετά την έκδοση νέου συμβολαίου

Ακύρωση του ασφαλιστηρίου μετά την έκδοση νέου συμβολαίου βάσει της νέας ασφάλισης αίτησης

#### 6. Παύση καλύψεων μόνο μετά την έκδοση νέου συμβολαίου

Παύση των ακόλουθων καλύψεων του ασφαλιστηρίου μετά την έκδοση νέου συμβολαίου βάσει της νέας ..... ασφάλισης αίτησης (Ακολουθεί αναλυτική καταγραφή των καλύψεων που θα διακοπούν)

#### 7. Προσθήκη κάλυψης FULL Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας (AIB) για όλους τους ασφαλισμένους

Στο υπ' αριθμό ..... Ασφαλιστήριο Ζωής/Υγείας να γίνει Προσθήκη κάλυψης FULL Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας (AIB) για όλους τους ασφαλισμένους

#### 8. Προσθήκη κάλυψης FULL EMERGENCY CARE (EIB)

Στο υπ' αριθμό ..... Ασφαλιστήριο Ζωής/Υγείας να γίνει Προσθήκη κάλυψης FULL EMERGENCY CARE (EIB) ..... (600 € συμμετοχή 20% ή 1000 € συμμετοχή 10%) για τον ασφαλισμένο ή και σύζυγο ή και τέκνα.

Το παρόν έγγραφο αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία της Εταιρείας και προορίζεται αποκλειστικά για εσωτερική χρήση της Εταιρείας και των συνεργαζόμενων με αυτήν δικτύων διαμεσολαβητών κι έχει ως μοναδικό σκοπό την ενημέρωσή τους. Δεν επιτρέπεται η αντιγραφή, διανομή ή δημοσίευση του συνόλου ή μέρους αυτού σε οποιαδήποτε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή με σκοπό τη γνωστοποίηση σε τρίτα πρόσωπα χωρίς την έγγραφη άδεια της Εταιρείας.



Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,



Μιχάλης Κωστής  
Διευθυντής Διοικητικών Λειτουργιών και Οργάνωσης  
MEGA BROKERS S.A.

*Το παρόν έγγραφο αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία της Εταιρείας και προορίζεται αποκλειστικά για εσωτερική χρήση της Εταιρείας και των συνεργαζόμενων με αυτήν δικτύων διαμεσολαβητών κι έχει ως μοναδικό σκοπό την ενημέρωσή τους. Δεν επιτρέπεται η αντιγραφή, διανομή ή δημοσίευση του συνόλου ή μέρους αυτού σε οποιαδήποτε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή με σκοπό τη γνωστοποίηση σε τρίτα πρόσωπα χωρίς την έγγραφη άδεια της Εταιρείας.*



Κεντρικά γραφεία: Φαλήρου 91 & Ζαν Μωρεάς, Αθήνα 117 41 / Τηλ.: 210 92 25 825 / Φαξ: 210 92 25 823, 210 92 20 967

E-mail: [info@megabroker.gr](mailto:info@megabroker.gr)