

## ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΕΚ ΤΟΥ Ν. 4583/2018(IDD)

### A. Γενικά στοιχεία ασφαλιστικού διαμεσολαβητή

Σημείωση: Τα κάτωθι στοιχεία μπορούν να διακριβωθούν από τους πελάτες μέσω του διαδικτυακού υπερσυνδέσμου του Ενιαίου Σημείου Πληροφόρησης της παραγράφου 10 του άρθρου 19 Ν. 4583/2018 <http://insuranceregistry.uhc.gr/Search>

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία		_____	
Διεύθυνση Έδρας	_____	Περιοχή / Τ.Κ.	_____
Πόλη	_____	Τηλέφωνο	_____
Κινητό	_____	FAX	_____
Email	_____	Website	_____
Αριθμός Μητρώου	_____	Επιμελητήριο	_____
Αριθμός ΓΕΜΗ	_____	Α.Φ.Μ.	_____
Α.Δ.Τ.	_____	Α.Τ.	_____

### B. Συνεργαζόμενες ασφαλιστικές επιχειρήσεις – Τρόπος αμοιβής

Ως Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής διατηρώ σύμβαση έργου με την ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΜΕΓΚΑ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΑΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» η οποία συνεργάζεται με τις ακόλουθες ασφαλιστικές επιχειρήσεις:

<b>ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ</b>	<b>ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ</b>	<b>GENERALI I (πρώην AXA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ)</b>
<b>INTERASCO ΑΕΓΑ</b>	<b>INTERLIFE ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ</b>	<b>ΥΔΡΟΓΕΙΟΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ</b>
<b>ERGO A.A.E.Z.</b>	<b>ΔΥΝΑΜΙΣ</b>	<b>EUROP ASSISTANCE SA</b>
<b>ΕΘΝΙΚΗ ΑΕΕΓΑ</b>	<b>ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ</b>	<b>MONDIAL ASSISTANCE</b>
<b>METLIFE</b>	<b>GROUPAMA ΦΟΙΝΙΞ ΑΕΑΕ</b>	<b>EULER HERMES HELLAS Α,Ε,</b>
<b>ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ ΑΕΓΑ</b>	<b>MINETTA</b>	<b>ARAG</b>
<b>AIG GREECE</b>	<b>GENERALI HELLAS</b>	<b>HDI GLOBAL SE</b>
<b>EUROLIFE FFH</b>	<b>ΟΡΙΖΩΝ ΑΕΓΑ</b>	<b>ΓΕΝΙΚΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ</b>
<b>CNP ΖΩΗΣ ΑΕ</b>	<b>ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓΑ</b>	<b>ΕΥΡΩΠΗ ΑΕΓΑ</b>
<b>ALLIANZ ΕΛΛΑΣ</b>	<b>MEDITERRANIA INSURANCE COMPANY</b>	

Οι υπηρεσίες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης που παρέχω συνίστανται στην παροχή συμβουλής στον υποψήφιο πελάτη, με βάση την ανάλυση των αναγκών που έγινε πριν την σύναψη ασφάλισης, λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία τα οποία αυτός δήλωσε κατά την συμπλήρωση του εντύπου αναγκών. Η αμοιβή μου επί της ασφαλιστικής διαμεσολάβησης συνίσταται σε προμήθεια που περιλαμβάνεται στο ασφάλιστρο και αμείβομαι από τις συνεργαζόμενες ασφαλιστικές επιχειρήσεις.

**Γ. Λοιπές πληροφορίες ασφαλιστικού διαμεσολαβητή:**

1. Συμμετοχή μου (άμεση ή έμμεση) σε ποσοστό >10 % σε ψήφους ή σε μετοχικό κεφάλαιο ασφαλιστικής επιχείρησης

**ΝΑΙ**

 **ΟΧΙ**

2. Συμμετοχή συγκεκριμένης ασφαλιστικής επιχείρησης ή μητρικής της (άμεση ή έμμεση) σε ποσοστό >10 % σε ψήφους ή σε μετοχικό κεφάλαιο στην επιχείρησή μου που ασκεί δραστηριότητες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης

**ΝΑΙ**

 **ΟΧΙ**

3. Η συνεργασία μου με μία ή περισσότερες ασφαλιστικές εταιρίες ΔΕΝ είναι αποκλειστική και παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης.

**ΝΑΙ**

 **ΟΧΙ**

4. Δυνατότητα διανομής ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικά χαρακτηριστικά

**ΝΑΙ**

 **ΟΧΙ**

**Δ. Δικαιώματα Υπαναχώρησης –Εναντίωσης:**

**Δ.1.** Ο λήπτης της ασφάλισης διατηρεί δικαίωμα εναντίωσης στη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης δυνάμει των διατάξεων του αρ. 2 παρ. 5 και 6 του Ν. 2496/1997, στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παράδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο ασφαλισμένος δύναται να ασκήσει δικαίωμα εναντίωσης σε περίπτωση που διαπιστώσει ότι οποιαδήποτε διάταξη του περιεχομένου της ασφαλιστικής σύμβασης παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης.
- Εντός προθεσμίας δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο ασφαλισμένος δύναται να ασκήσει δικαίωμα εναντίωσης σε περίπτωση που ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής ή η ασφαλιστική επιχείρηση που παρέχει το προϊόν: α) δεν του έχει γνωστοποιήσει κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 παρ. 1 του Ν. 4364/2016, β) δεν του γνωστοποίησε τυχόν γενικούς ή ειδικούς όρους από τους οποίους διέπεται η ασφαλιστική σύμβαση, μνημονεύοντάς τους στο τμήμα του ασφαλιστηρίου που αναγράφονται τα εξατομικευμένα στοιχεία της σύμβασης και παραδίδοντάς τους μαζί με το ασφαλιστήριο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο αρ. 2 παρ. 4 του Ν. 2496/1997.

**Δ.2.** Ο λήπτης της ασφάλισης/καταναλωτής διατηρεί δικαίωμα υπαναχώρησης από την ασφαλιστική σύμβαση, χωρίς καμία ποινή και χωρίς να αναφέρει αιτιολογία δυνάμει των διατάξεων του αρ. 4θ παρ. 5 του Ν. 2251/1994 σε περίπτωση σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης από απόσταση, το οποίο ασκείται με την συμπλήρωση και υποβολή έγγραφης δήλωσης υπαναχώρησης εντός αποκλειστικής προθεσμίας δεκατεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών. Η προθεσμία αυτή παρατείνεται σε τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες προκειμένου περί συμβάσεων από απόσταση με αντικείμενο ασφαλίσειες ζωής, όπως αυτές ρυθμίζονται στο άρθρο 5 του ν. 4364/2016 (Α' 13), καθώς και στις συνταξιοδοτικές ασφαλίσειες.

Για την άσκηση του δικαιώματος αυτού η προθεσμία αρχίζει: είτε από την ημέρα σύναψης της σύμβασης από απόσταση, εκτός αν πρόκειται για ασφαλίσεις ζωής, για τις οποίες η προθεσμία αρχίζει την ημέρα που ο καταναλωτής πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης από απόσταση, είτε από την ημέρα που ο καταναλωτής παρέλαβε τους συμβατικούς όρους και τις πληροφορίες, σύμφωνα με τις περίπτ. α' και β' της παρ. 4 του άρθρου 4θ του Ν. 2251/1994, εφόσον αυτή η τελευταία ημερομηνία είναι μεταγενέστερη. Σημειώνεται ότι το δικαίωμα υπαναχώρησης δεν ασκείται σε ασφαλιστήρια συμβόλαια ταξιδιών και αποσκευών ή παρόμοια βραχυπρόθεσμα ασφαλιστήρια συμβόλαια με διάρκεια μικρότερη του ενός (1) μηνός. Η προθεσμία της άσκησης του δικαιώματος υπαναχώρησης αναστέλλεται για όσο χρόνο ο Χρήστης έχει δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου Δ.1.

**Δ.3.** Οι δηλώσεις εναντίωσης και υπαναχώρησης είναι έγγραφες και παραδίδονται ή/ και αποστέλλονται στην ασφαλιστική επιχείρηση που παρέχει το ασφαλιστικό προϊόν ή στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

**Δ.4.** Σε περίπτωση που ο Χρήστης – ασφαλισμένος ασκήσει σύννομα οποιοδήποτε από τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία δικαιώματα εναντίωσης και υπαναχώρησης, η ασφαλιστική σύμβαση ακυρώνεται εξ αρχής, δηλαδή θεωρείται ότι ουδέποτε έγινε και κατά συνέπεια δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για οποιοδήποτε από τα μέρη, τα δε καταβληθέντα ασφάλιστρα επιστρέφονται εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή από την αντίστοιχη ασφαλιστική επιχείρηση της κοινοποίησης της υπαναχώρησης ή της εναντίωσης και δεν υπάρχει καμία ποινή για τον καταναλωτή. Τα ανωτέρω ισχύουν υπό την επιφύλαξη των οριζόμενων στην παράγραφο αρ. 4θ παρ. 5 του Ν. 2251/1994 σχετικά με πληρωμή για υπηρεσία που έχει παρασχεθεί πριν από την υπαναχώρηση.

**Δ.5.** Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν έχει δηλωθεί ζημιά για ασφαλιστικό κίνδυνο που έχει επέλθει και καλύπτεται από την ασφαλιστική σύμβαση ή έχει πληρωθεί σχετική αποζημίωση δυνάμει των καλύψεων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σημειώνεται ειδικά για την κάλυψη της αστικής ευθύνης από την κυκλοφορία οχημάτων έναντι τρίτων, η άσκηση των εν λόγω προαναφερόμενων δικαιωμάτων ισχύει υπό την επιφύλαξη τυχόν ειδικότερων διατάξεων δυνάμει του Π.Δ. 237/1986 σχετικά με την υποχρεωτική εκ του νόμου ασφαλιστική κάλυψη της αστικής ευθύνης από την κυκλοφορία οχημάτων έναντι τρίτων.

## **E. Διευθέτηση εγγράφων παραπόνων- Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων - Εξωδικαστική Επίλυση Διαφορών:**

**E.1.** Ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων (γραπτών παραπόνων/δηλώσεων δυσαρέσκειας), σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία, το Ν. 4583/2018 την με αριθμό 89/5.4.2016 Πράξη της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. Ως «αιτίαση» νοείται η έγγραφη δήλωση δυσαρέσκειας που απευθύνεται σε Ασφαλιστικό Διαμεσολαβητή από πρόσωπο που γίνεται αποδέκτης των υπηρεσιών του Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή. Στις αιτιάσεις δεν περιλαμβάνονται αναγγελίες απαιτήσεων ή αιτήσεις αποζημίωσης, ούτε απλά αιτήματα που σχετίζονται με την εκτέλεση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και την παροχή πληροφοριών και διευκρινίσεων.

**E.2.** Ο πελάτης - καταναλωτής δύναται να υποβάλει εγγράφως τα ερωτήματα ή τυχόν παράπονά του/ αιτιάσεις απευθυνόμενος στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή αποστέλλοντας επιστολή ή ηλεκτρονικό μήνυμα.

Ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής θα διαβιβάζει τα ερωτήματα / αιτήματα στην αντίστοιχη ασφαλιστική επιχείρηση. Η άσκηση του δικαιώματος αυτού δεν περιορίζει τα δικαιώματα του πελάτη - καταναλωτή για αναζήτηση δικαστικής προστασίας. Σημειώνεται ότι η υποβολή γραπτού παραπόνου/ δήλωσης δυσαρέσκειας / αιτίασης προς τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μέσω της διαδικασίας αυτής, δε διακόπτει την παραγραφή/ αποσβεστική προθεσμία της αξίωσης.

**Στ. Καταγγελίες – Εξωδικαστική Επίλυση Διαφορών:**

Ασφαλισμένοι, αντισυμβαλλόμενοι, δικαιούχοι, ενώσεις καταναλωτών και κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να υποβάλει έγγραφη καταγγελία κατά του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή στην Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης της Τράπεζας της Ελλάδος για πράξεις ή παραλείψεις που συνιστούν παραβιάσεις της κείμενης νομοθεσίας σχετικά με την ασφαλιστική διαμεσολάβηση ή αντιβαίνουν στα χρηστά ή συναλλακτικά ήθη ή προσκρούουν στη δημόσια τάξη. Σε κάθε περίπτωση προωθείται η διαδικασία εξωδικαστικής επίλυσης των όποιων τυχόν διαφορών προκύψουν. Σημειώνουμε ότι λειτουργούν τα ακόλουθοι μηχανισμοί εξωδικαστικής επίλυσης διαφορών:

- Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (ΔΕΙΑ) της Τράπεζας της Ελλάδος,
- Ο Συνήγορος του Καταναλωτή,
- Διεύθυνση Προστασίας Καταναλωτή της Γενικής Γραμματείας Καταναλωτή του Υπουργείου Ανάπτυξης,
- Οι Επιτροπές Φιλικού Διακανονισμού Καταναλωτικών Διαφορών.

Επίσης, εάν ο χρήστης επιθυμεί να υποβάλει ένα παράπονο που αφορά σε ασφαλιστήριο συμβόλαιο που έχει αγοράσει ηλεκτρονικά, μπορεί να χρησιμοποιήσει την ηλεκτρονική πλατφόρμα Επίλυσης Διαφορών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, την οποία μπορείτε να βρείτε στην παρακάτω διεύθυνση: <http://ec.europa.eu/consumers/odr>.

**ΤΟΠΟΣ**

---

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

---

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΕΛΑΤΗ**

---