

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ
ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΕΚ ΤΟΥ Ν. 4583/2018**

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

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>

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ		ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΣΑΜΩΝΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ	ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 11	ΠΕΡΙΟΧΗ / Τ.Κ.	ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗ/16121
ΠΟΛΗ	ΑΘΗΝΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	2109946480 - 6947994731
ΚΙΝΗΤΟ	6947994731	FAX	2109966773
Email	info@insuranceHellas.gr	Website	
Αρ. Μητρώου	ΕΕΑ / 4553	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ	ΑΘΗΝΩΝ
Αριθμός ΓΕΜΗ	123844603000	ΑΦΜ	129539410

Β. ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ - ΤΡΟΠΟΣ ΑΜΟΙΒΗΣ

Ως Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής με την ιδιότητα του **Ασφαλιστικού Πράκτορα** ασκώ υπηρεσίες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης σε συνεργασία με τις ακόλουθες ασφαλιστικές επιχειρήσεις:

AXA	ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ
INTERASCO	ΙΝΤΕΡΛΙΦΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ERGO A.A.E.Z.	ΔΥΝΑΜΙΣ
ΕΘΝΙΚΗ Ασφαλιστική	ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ
METLIFE	GROUPAMA
ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ	ΜΙΝΕΤΤΑ
AIG	GENERALI
EUROLIFE ERB	ΑΝΥΤΙΜΕ
ETU Forsikring A/S	ΕΥΡΩΠΗ ΑΕΓΑ
PRIME INS	ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
UNIQUE	ΜΑΡΦΡΕ ΑΣΙΣΤΕΝΚΙΑ
ARAG SE	ΕΛΠΑ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ COVERHOLDER OF GMI
Apeiron Insurance Project	

B2. Παρέχω συμβουλή στον υποψήφιο πελάτη, με βάση την ανάλυση των αναγκών που έγινε πριν την σύναψη ασφάλισης, λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία αυτός που δήλωσε κατά την συμπλήρωση του εντύπου αναγκών. Η αμοιβή μου ως ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σε σχέση με την σύμβαση ασφάλισης συνίσταται σε προμήθεια που περιλαμβάνεται στο ασφάλιστρο και αμείβομαι αποκλειστικά και μόνο από την συνεργαζόμενη ασφαλιστική επιχείρηση.

B.3. Δεν δύναμαι ο ίδιος να επιμελούμαι την είσπραξη και να εισπράττω τα ασφάλιστρα για τις ασφαλιστικές συμβάσεις, για τις οποίες διαμεσολαβώ, πλην όμως η «Money Market Ανώνυμη Εταιρεία Ασφαλιστικών Πρακτόρων», με την οποία διατηρώ σύμβαση συνεργασίας και η οποία εδρεύει στην Αθήνα, επί της οδού Ευριπίδου 31-33, Τ.Κ. 10554, με αριθμό Γ.Ε.Μ.Η.

006784301000, Α.Φ.Μ. 998940997/ΦΑΕ Αθηνών και είναι νομίμως εγγεγραμμένη στο ειδικό μητρώο του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών με αριθμό μητρώου 6584 και ως συντονιστής ασφαλιστικών πρακτόρων με αριθμό μητρώου 1056 μπορεί να επιμελείται την είσπραξη και να εισπράττει τα ασφάλιστρα των εδώ αναφερομένων συνεργαζόμενων ασφαλιστικών επιχειρήσεων, καθόσον έχει λάβει εξουσιοδότηση /εντολή είσπραξης από αυτές για λογαριασμό τους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του Ν. 4364/2016 και Ν. 4583/2018.

ΝΑΙ

Γ. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ:

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

ΟΧΙ

Γ.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

ΟΧΙ

Γ.3. Η/ Οι συνεργασία/ες μου με μία ή περισσότερες ασφαλιστικές εταιρίες ΔΕΝ είναι αποκλειστική/ές και δεν παρέχω συμβουλές βάσει αμερόληπτης ανάλυσης.

ΝΑΙ

Γ.4. Δυνατότητα διανομής ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικά χαρακτηριστικά

ΝΑΙ

Γ.5. Πιστοποίηση γνώσεων για διανομή ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικά χαρακτηριστικά

ΝΑΙ

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 άρθ. 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 ασφαλίσεις ζωής, όπως αυτές ρυθμίζονται στο άρθρο 5 του ν. 4364/2016 (Α' 13), καθώς και στις συνταξιοδοτικές ασφαλίσεις. 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 όρου 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.

Ε. Διευθέτηση εγγράφων παραπόνων- Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων - Εξωδικαστική Επίλυση Διαφορών:

Ε.1. Ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής.» διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων (γραπτών παραπόνων/δηλώσεων δυσaráεσκείας), 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 δυσaráεσκείας 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.

Ε.2. Ο πελάτης - καταναλωτής δύναται να υποβάλει εγγράφως τα ερωτήματα ή τυχόν παράπονά του/ αιτιάσεις απευθυνόμενος στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή αποστέλλοντας ηλεκτρονικό μήνυμα ή fax στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 11 ΑΘΗΝΑ, ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗ/16121 - info@insuranceHellas.gr - 2109966773 Ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής θα διαβιβάζει τα ερωτήματα/ αιτήματα στην αντίστοιχη ασφαλιστική επιχείρηση. Επί των απλών ερωτημάτων/αιτημάτων, ο πελάτης - καταναλωτής λαμβάνει απάντηση από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή ή και απ' ευθείας από την ασφαλιστική επιχείρηση το συντομότερο δυνατόν και το αργότερο εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη παραλαβή του σχετικού αιτήματος. Επί εγγράφων δηλώσεων δυσaráεσκείας/ αιτιάσεων που απευθύνονται στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή και αφορούν τα καθήκοντα του, σημειώνεται ότι ο τελευταίος έχει διορίσει υπεύθυνο πρόσωπο τον κο ΣΑΜΩΝΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ (Υπεύθυνος Αιτιάσεων) που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαχείριση των γραπτών παραπόνων που υποβάλλονται, τα οποία απαντώνται σε εύλογο χρόνο, εντός χρονικού διαστήματος το ανώτερο πενήντα (50) ημερολογιακών ημερών. Η άσκηση του δικαιώματος αυτού δεν περιορίζει τα δικαιώματα του πελάτη - καταναλωτή για αναζήτηση δικαστικής προστασίας. Σημειώνεται ότι η υποβολή γραπτού παραπόνου/ δήλωσης δυσaráεσκείας/ 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 υποβάλλει 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>