

Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Δανειοληπτών Αυτοκινήτου - PPI

Έγγραφο Πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Ασφαλιστική Εταιρεία: Η Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία με την επωνυμία «INTERAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» (για τις καλύψεις «Ασφάλεια Ζωής», «Ασφάλεια Θανάτου λόγω Τροχαίου Δυστυχήματος») και η Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία με την επωνυμία «INTERAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΗΜΙΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.» (για τις λοιπές καλύψεις), οι οποίες είναι εγκατεστημένες στο Δήμο Αθηναίων (οδός Λεωφ. Συγγρού, αρ. 124-126).

Προϊόν: Συμβάσεις Ομαδικής Ασφάλισης υπ' αριθμόν 2003447-00, 2003447-10 & 2300164, 2300165 με Συμβαλλόμενο την Εταιρία «Santander Consumer Finance, S.A., Υποκατάστημα Ελλάδας»

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Πρόκειται για Πρόγραμμα: **Ασφάλειας Ζωής**, για όλους τους Ασφαλισμένους (Προγράμματα A & B), **Ασφάλειας Θανάτου λόγω Τροχαίου Δυστυχήματος** για όλους τους Ασφαλισμένους (Προγράμματα A & B), **Προσωρινής Ανικανότητας** λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας για Ασφαλισμένους που είναι Ελεύθεροι Επαγγελματίες, Δημόσιοι Υπάλληλοι, Ημερομίσθιοι και Εποχικό προσωπικό (Πρόγραμμα B), **Ακούσιας Ανεργίας**, για Εργαζόμενους με ιδιωτικού δικαίου σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου (Πρόγραμμα B), **Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας** για τους Ασφαλισμένους που δεν εργάζονται (μόνο στο Πρόγραμμα B) και **Ασφάλεια Θανάτου λόγω Ατυχήματος** (Τροχαίου και μη) για όλους τους Ασφαλισμένους (μόνο στο Πρόγραμμα Γ). Όροι Ασφάλισης αναρτημένοι μόνιμα στο σύνδεσμο <https://www.santanderconsumer.gr/legal/payment-protection-insurance>



Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Ασφάλεια Ζωής (όλοι οι Ασφαλισμένοι) **(για τα Προγράμματα A & B)**
 - Αποπληρωμή του ανεξόφλητου υπολοίπου του δανείου αμέσως μετά την επέλευση της ζημιάς με μέγιστο ποσό 50.000 Ευρώ.
- ✓ Ασφάλεια Θανάτου λόγω Τροχαίου Δυστυχήματος (όλοι οι Ασφαλισμένοι) **(για τα Προγράμματα A & B)**
 - Αποπληρωμή του ανεξόφλητου υπολοίπου του δανείου αμέσως μετά την επέλευση της ζημιάς με μέγιστο ποσό 100.000 Ευρώ.
- ✓ Ασφάλιση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας (ελεύθεροι επαγγελματίες, δημόσιοι υπάλληλοι, ημερομίσθιοι και εποχικό προσωπικό) **(μόνο για το Πρόγραμμα B)**
 - Καταβολή της πρώτης τοκοχρεωλυτικής δόσης του δανείου μετά από 60 συνεχείς ημέρες προσωρινής ανικανότητας του Ασφαλισμένου. Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης, η επόμενη καταβολή της δόσης θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση τριάντα (30) περαιτέρω συνεχών ημερών προσωρινής ανικανότητας. Το ανώτατο ποσό έκαστης τμηματικής καταβολής είναι 1.000 Ευρώ, ενώ ο ανώτατος αριθμός καταβολών είναι οι έξι (6) καταβολές ανά απαίτηση. Δώδεκα (12) τμηματικές καταβολές Ασφαλισματος για διαφορετικές Απαιτήσεις με την επιφύλαξη της Περιόδου Επανεργοποίησης, ήτοι της περιόδου μεταξύ διαδοχικών απαιτήσεων εκ της ίδιας βάσεως κατά την οποία ο Ασφαλισμένος δε δικαιούται να προβάλει την επόμενη (από την αρχική ή από την αμέσως προηγούμενη) απαίτησή του και να λάβει το σχετικό ασφάλισμα.
- ✓ Ασφάλιση Ακούσιας Ανεργίας (μόνιμο προσωπικό) **(μόνο για το Πρόγραμμα B)**
 - Καταβολή της πρώτης τοκοχρεωλυτικής δόσης του δανείου μετά από 60 συνεχείς ημέρες ακούσιας ανεργίας του ασφαλισμένου. Μετά



Τι δεν ασφαλίζεται;

Οι κύριες Εξαιρέσεις του προγράμματος είναι οι εξής:

Για την Ασφάλεια Ακούσιας Ανεργίας

- ✗ Μη συνεχόμενη απασχόληση στον ίδιο εργοδότη τουλάχιστον 12 μήνες πριν το συμβάν
- ✗ Η οικειοθελής παραίτηση του ασφαλισμένου
- ✗ Η συνταξιοδότηση
- ✗ Η καταγγελία λόγω δόλου
- ✗ Η λήξη της σύμβασης ορισμένου χρόνου
- ✗ Η λύση της σύμβασης μόνιμης απασχόλησης του ασφαλισμένου με σχετική συμφωνία των μερών
- ✗ Εφόσον ο Ασφαλισμένος γνώριζε ή θα έπρεπε να γνωρίζει κατά την ημερομηνία ένταξής του στο Πρόγραμμα το γεγονός ότι θα μπορούσε να καταστεί άνεργος στο άμεσο μέλλον
- ✗ Απόλυση, όταν ο εργοδότης είναι συγγενής πρώτου βαθμού ή σύζυγος του Ασφαλισμένου

Για την Ασφάλεια Ζωής, Ασφάλεια Θανάτου λόγω Τροχαίου Δυστυχήματος, Ασφάλεια Προσωρινής Ανικανότητας, Ασφάλειας Νοσοκομειακής Περίθαλψης και Ασφάλεια Θανάτου λόγω Ατυχήματος (Τροχαίου και μη):

- ✗ Οι προϋπάρχουσες παθήσεις που θα λάβουν χώρα κατά το πρώτο (1^ο) έτος ασφάλισης
- ✗ Ψυχικές ασθένειες ή διανοητική βλάβη εκτός αν βεβαιώνονται από και παραμένουν υπό την επίβλεψη εξειδικευμένου θεράποντος ιατρού
- ✗ Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας
- ✗ Ο χρόνιος αλκοολισμός, η κατάσταση μέθης ή χρήση ναρκωτικών ουσιών
- ✗ Ο τοκετός, η εγκυμοσύνη ή ακούσια ή εκούσια διακοπή κύησης
- ✗ Κάθε είδους αισθητική ή διορθωτική θεραπεία, εκτός αν αποτελεί άμεση συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος.
- ✗ Πόνοι μέσης, εκτός αν υπάρχουν επαρκώς τεκμηριωμένες ιατρικές αποδείξεις (ακτινογραφίες, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες, κ.λπ.).

την καταβολή της πρώτης δόσης, η επόμενη καταβολή της δόσης θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 συνεχών ημερών ακούσιας ανεργίας. Το ανώτατο ποσό έκαστης τμηματικής καταβολής είναι τα 1.000 Ευρώ, ενώ ο ανώτατος αριθμός καταβολών είναι οι έξι (6) καταβολές ανά απαίτηση. Δώδεκα (12) τμηματικές καταβολές Ασφαλισματος για διαφορετικές Απαιτήσεις με την επιφύλαξη της Περιόδου Επανεργοποίησης.

✓ Ασφάλιση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας (μη εργαζόμενοι) **(μόνο για το Πρόγραμμα Β)**

- Καταβολή της πρώτης τοκοχρεωλυτικής δόσης του δανείου μετά από 5 συνεχείς ημέρες προσωρινής νοσηλείας του Ασφαλισμένου. Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης, η επόμενη καταβολή της δόσης θα καταβάλλεται με τη συμπλήρωση 30 συνεχών ημερών νοσηλείας. Το ανώτατο ποσό έκαστης τμηματικής καταβολής είναι τα 1.000 Ευρώ, ενώ ο ανώτατος αριθμός καταβολών είναι οι έξι (6) καταβολές ανά απαίτηση. Δώδεκα (12) τμηματικές καταβολές Ασφαλισματος για διαφορετικές Απαιτήσεις με την επιφύλαξη της Περιόδου Επανεργοποίησης.

✓ Ασφάλεια Θανάτου λόγω Ατυχήματος (Τροχαίου και μη) (όλοι οι Ασφαλισμένοι) **(μόνο για το Πρόγραμμα Γ)**

- Αποπληρωμή του ανεξόφλητου υπολοίπου του δανείου αμέσως μετά την επέλευση της ζημιάς με μέγιστο ποσό 50.000 Ευρώ.
- Σε περίπτωση τροχαίου δυστυχήματος το μέγιστο ποσό διπλασιάζεται μέχρι 100.000 Ευρώ.

✗ Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την ενασχόληση με ή συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επικίνδυνα αθλήματα οποιουδήποτε χαρακτήρα

✗ Ατυχήματα που προκλήθηκαν από την οδήγηση μηχανοκίνητων οχημάτων από τον Ασφαλισμένο, χωρίς να διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης

✗ Τα Ατυχήματα στα οποία υποπίπτουν οι Ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια των επαγγελματικών τους δραστηριοτήτων ως μέλη δυνάμεων ασφαλείας, μεταλλωρύχοι, καταδύτες, απασχολούμενοι στη βιομηχανία κινηματογράφου και χειριστές εκρηκτικών υλών



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

! **Ασφάλιση Προσωρινής Ανικανότητας**

- Το ατύχημα ή η ασθένεια που προκαλεί την Προσωρινή Ολική Ανικανότητα πρέπει να έχει λάβει χώρα ενόσω ο Ασφαλισμένος εργαζόταν στην Ελλάδα.
- Ισχύει: (α) περίοδος αναμονής τριάντα (30) ημερών, για όλες τις περιπτώσεις, (β) περίοδος εξαίρεσης ενός (1) μηνός για την περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας και (γ) περίοδος επανεργοποίησης για την περίπτωση Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ασθένειας 6 μηνών, εφόσον η αιτία προσωρινής ανικανότητας είναι η ίδια και 1 μήνα εφόσον η αιτία είναι διαφορετική.

! **Ασφάλιση Ακούσιας Ανεργίας**

- Ισχύει: (α) περίοδος αναμονής τριάντα (30) ημερών, (β) περίοδος εξαίρεσης δύο (2) μηνών και (γ) περίοδος επανεργοποίησης δώδεκα (12) μηνών.
Ο ασφαλισμένος πρέπει να έχει συμπληρώσει, βάσει σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου, τουλάχιστον υπηρεσία δώδεκα (12) μηνών στον ίδιο εργοδότη κατά την ημερομηνία της ζημιάς.

! **Ασφάλιση Νοσοκομειακής Περίθαλψης**

- Ισχύει: (α) περίοδος αναμονής τριάντα (30) ημερών, για όλες τις περιπτώσεις, (β) περίοδος εξαίρεσης ενός (1) μηνός για την περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας και (γ) περίοδος επανεργοποίησης για την περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ασθένειας έξι (6) μηνών, εφόσον η αιτία προσωρινής ανικανότητας είναι η ίδια και ενός (1) μήνα εφόσον η αιτία είναι διαφορετική.

- ✓ Παγκοσμίως, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, εκτός της κάλυψης της Προσωρινής Ανικανότητας λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, που προϋπόθεση κάλυψης είναι το ατύχημα ή η ασθένεια που προκάλεσε την ανικανότητα να έχει λάβει χώρα ενόσω ο Ασφαλισμένος εργαζόταν στην Ελλάδα.
- ✓ Για την κάλυψη της Ακούσιας Ανεργίας, προϋπόθεση είναι η σύμβαση εργασίας να συνδέεται με την ελληνική νομοθεσία.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Σε περίπτωση ζημίας, ο Ασφαλισμένος ή τυχόν τρίτος που δικαιούται να απαιτήσει καταβολή του ασφαλίματος, οφείλουν να αναγγείλουν την απαίτηση τηλεφωνικά στον ακόλουθο αριθμό: 211-1984053 από Δευτέρα - Παρασκευή 09:00 - 17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών. Για έγγραφη αναγγελία της απαίτησης, τα πρόσωπα αυτά πρέπει να συμπληρώσουν σχετική Δήλωση Απαίτησης και να την αποστείλουν προς την Εταιρία «AXA PARTNERS», οδός Δημητρέςσα 15 & Ίωνος Δραγούμη, 11528 Αθήνα με την σημείωση «Για το Πρόγραμμα Ασφάλισης PPI της INTERAMERICAN», με συστημένη επιστολή. Επιπλέον, τα πρόσωπα αυτά πρέπει να προσκομίσουν τα δικαιολογητικά που θα ζητήσει η Ασφαλιστική Εταιρεία.
- Σε κάθε περίπτωση επέλευσης ζημίας, ο Ασφαλισμένος πρέπει να αναγγείλει την απαίτηση εντός εξήντα (60) ημερών από τότε που έλαβε γνώση του κινδύνου.
- Σε περίπτωση Ακούσιας Ανεργίας, ο Ασφαλισμένος πρέπει να εγγραφεί στον Οργανισμό Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) και να παραμείνει εγγεγραμμένος καθ' όλη την περίοδο Ακούσιας Ανεργίας.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η εξόφληση του ασφαλίστρου γίνεται εφάπαξ εκ των προτέρων, για όλη τη διάρκεια της κάλυψης.



Ποτέ αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

- Η κάλυψη αρχίζει όταν οι κατωτέρω προϋποθέσεις πληρούνται σωρευτικά: (α) έχει εκταμιευθεί το δάνειο που προβλέπεται στη σύμβαση δανείου, (β) ο Ασφαλισμένος έχει υποβάλει αίτηση ασφάλισης και αυτή έχει γίνει αποδεκτή από την Ασφαλιστική Εταιρεία και (γ) η Ασφαλιστική Εταιρεία έχει εισπράξει το οφειλόμενο ασφάλιστρο.
- Η κάλυψη λήγει κατά την πρώτη από τις ακόλουθες ημερομηνίες: (α) ημερομηνία κατά την οποία έχει καταβληθεί ολοσχερώς το ανώτατο δυνατό ποσό ασφαλίματος, (β) ημερομηνία λήξης της σύμβασης δανείου, εξαιρουμένης της πρόωρης λήξης λόγω προπληρωμής ή λόγω καταγγελίας, (γ) ημερομηνία λήξης της περιόδου κάλυψης. Η ανώτατη περίοδος κάλυψης θα είναι 120 μήνες από την έναρξη της κάλυψης οπότε και θα παύει αυτομάτως η κάλυψη, (δ) ημερομηνία κατά την οποία ο ασφαλισμένος συμπληρώνει το 65^ο έτος της ηλικίας του (πρόγραμμα Α & Β) ή το 75^ο έτος της ηλικίας του (πρόγραμμα Γ) και (ε) ημερομηνία καταγγελίας του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που οποιοδήποτε συμβαλλόμενο μέρος ασκήσει το σχετικό δικαίωμά του.



Πώς μπορώ να ακυρώσω την κάλυψή μου από το Ομαδικό ασφαλιστήριο;

- **Δικαίωμα Εναντίωσης:** (α) αν το περιεχόμενο του Πιστοποιητικού και των Όρων ασφάλισης παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης, το οποίο μπορεί να ασκηθεί ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παραλαβής της Βεβαίωσης Ασφάλισης ή (β) αν ο Ασφαλισμένος δεν έχει παρέλαβε τους γενικούς και ειδικούς όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με την Ασφαλιστική Εταιρεία και το προϊόν, το οποίο μπορεί να ασκηθεί εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών.
- **Δικαίωμα Υπαναχώρησης:** Εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση της Βεβαίωσης Ασφάλισης. Επιπλέον, ο Ασφαλισμένος ασκεί αυτόματα δικαίωμα υπαναχώρησης στο ασφαλιστήριο, σε περίπτωση άσκησης δικαιώματος υπαναχώρησης από τη σύμβαση δανείου.
- **Δικαίωμα Καταγγελίας:** Έχετε δικαίωμα να ακυρώσετε το ασφαλιστήριό σας οποτεδήποτε με έγγραφη καταγγελία που πρέπει να περιέλθει αποδεδειγμένα στην Ασφαλιστική Εταιρεία.