

# Ομαδική Ασφάλιση

**ΕΘΝΙΚΗ**  
Η ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ανώνυμη Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών (Α.Ε.Ε.Γ.Α.) «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΑΦΜ: 094003849, Γ.Ε.Μ.Η: 224801000, Με έδρα στην Ελλάδα

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, Εποπτική Αρχή: Τράπεζα της Ελλάδος

Προϊόν: Πρόγραμμα κατόχων τραπεζικών καταθετικών λογαριασμών Ε.Τ.Ε.VALUE, Μισθοδοτικών VALUE, Gold VALUE, Platinum VALUE

Το παρόν έντυπο πληροφοριών παρέχει την καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Οι πλήρεις προ-συμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το εν λόγω προϊόν είναι διαθέσιμες στα καταστήματα της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος (ΕΤΕ). Το παρόν έντυπο πληροφοριών δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Αυτό το είδος ασφάλισης προσφέρει καλύψεις στο φυσικό πρόσωπο άνω των 18 ετών που είναι πρώτος δικαιούχος καταθετικού τραπεζικού λογαριασμού VALUE ή Μισθοδοτικού VALUE, ή Gold VALUE, ή Platinum VALUE στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε..



### Τι ασφαλίζεται;

Ασφαλίζεται το ανώτερο φυσικό πρόσωπο για τις ακόλουθες καλύψεις:

- ✓ Ασφάλιση δαπανών νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης συνεπεία ατυχήματος με ανώτατο όριο για κάθε έτος το ποσό των € 500.
- ✓ Ετήσιες Προληπτικές εξετάσεις σε συμβεβλημένα με την Εθνική Ασφαλιστική εργαστήρια. Οι εξετάσεις είναι οι εξής: γενική αίματος, σάκχαρο, χοληστερόλη, HDL, LDL και αθηρωματικός δείκτης. Η κάλυψη ισχύει μία μόνο φορά ανά έτος ασφάλισης.

Επιπλέον των ανωτέρω, παρέχονται οι ακόλουθες ιατρικές και διαγνωστικές υπηρεσίες από το Συμβεβλημένο με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικό κέντρο:

- ✓ Απεριορίστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις με κόστος ανά επίσκεψη €20 στο ιατρείο και €15 στο πολυιατρείο, σε δίκτυο ιατρών όλων των ειδικοτήτων του εκάστοτε Συμβεβλημένου με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικού Κέντρου σε Αττική, Θεσσαλονίκη και επαρχία βάσει διαθεσιμότητας.
- ✓ Χρήση της υπηρεσίας «Ανώδυνη Αιμοληψία», χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου.
- ✓ Διαγνωστικές εξετάσεις σε εργαστήρια του Συμβεβλημένου με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικού Κέντρου με την εφαρμογή Τιμοκαταλόγου Δημοσίου (ΦΕΚ) και την ανάλογη οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου. Εξαιρούνται ακτινογραφίες (ψηφιοποιημένη απεικόνιση) και υπερηχογραφήματα για τις οποίες ισχύει ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος του Συμβεβλημένου με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικού Κέντρου. Σε όσες εξετάσεις δεν υπάρχει τιμή δημοσίου (ΦΕΚ), εφαρμόζεται έκπτωση 40% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου του Συμβεβλημένου με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικού Κέντρου.
- ✓ Αιμοληψία κατ' οίκον με κόστος συμμετοχής του Ασφαλισμένου στην τιμή των €8 στους νομούς Αττικής, Θεσσαλονίκης, Καβάλας, Κοζάνης Λακωνίας και Χανίων. Στην περίπτωση αιμοληψίας κατ' οίκον το Σάββατο, η επιβάρυνση του Ασφαλισμένου είναι €12 και μόνο στο νομό Αττικής.
- ✓ Χρήση ιατρικού τηλεφωνικού κέντρου για το συντονισμό του ασφαλιστικού προγράμματος καθώς και την παροχή χρήσιμων πληροφοριών.
- ✓ Εξειδικευμένοι προληπτικοί έλεγχοι (check up) με οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου με την εφαρμογή προνομιακού τιμοκαταλόγου του Συμβεβλημένου με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικού Κέντρου.



### Τι δεν ασφαλίζεται;

Στην Ασφάλιση δαπανών νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης συνεπεία ατυχήματος, δεν καλύπτονται οι δαπάνες που οφείλονται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα:

- ✗ Σε απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό και τις επιπλοκές τους, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου. Σε παθήσεις της ψυχικής υγείας, διανοητικές αναπηρίες συμπεριλαμβανομένων οποιονδήποτε νευρώσεων ή ψυχοσωματικών εκδηλώσεων τους.
- ✗ Σε χρήση ναρκωτικών ουσιών και παραισθησιογόνων ουσιών, σε πολεμικά γεγονότα, σε επίδραση πυρηνικής ενέργειας, ιοντίζουσας ακτινοβολίας, σε βιολογικά όπλα, ή χημική μόλυνση και σε συνέπειες αναθυμιάσεων φαρμάκου, δηλητηρίου ή αερίου.
- ✗ Σε έκθεση του Ασφαλισμένου σε ανθυγιεινές συνθήκες εργασίας.
- ✗ Σε ποινικά τιμωρούμενη πράξη εκτός κι αν αυτή είναι πταίσμα.
- ✗ Σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού, σε παράνομες ή εγκληματικές δραστηριότητες, σε επαγγελματικές ή ερασιτεχνικές αθλητικές συνανήσεις, σε αγώνες, ή συναγωνισμούς ή στοιχήματα ταχύτητας με οποιοδήποτε μηχανοκίνητο μέσο, σε προπονήσεις ή αγώνες πυγμαχίας ή πάλης ή πολεμικών τεχνών, καθώς επίσης και σε ειδικές δραστηριότητες, όπως ενδεικτικά, καταδύσεις, αναρριχήσεις, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήση με αερόστατο.
- ✗ Σε προσθετική οδοντιατρική.
- ✗ Ατυχήματα που δεν προκάλεσαν ορατούς μώλωπες ή τραύματα στο εξωτερικό του σώματος, εκτός από την περίπτωση του πνιγμού ή εσωτερικών τραυμάτων που διαπιστώνονται αντικειμενικά.



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Όλες οι καλύψεις, εκτός της Ασφάλισης δαπανών νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης συνεπεία ατυχήματος, ισχύουν μετά από 180 ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης. Ο περιορισμός αυτός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο ασφάλισης.



### Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η κάλυψη των δαπανών νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης συνεπεία ατυχήματος ισχύει εντός και εκτός Ελληνικής Επικράτειας ενώ οι υπόλοιπες καλύψεις παρέχονται στο Συμβεβλημένο με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικό κέντρο.



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Ο Ασφαλισμένος σε περίπτωση επέλευσης ζημιογόνου γεγονότος υποχρεούται:

- Να επικοινωνήσει τηλεφωνικώς στο συμβεβλημένο με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικό Κέντρο προκειμένου να καθορισθεί η ημερομηνία πραγματοποίησης του ετήσιου προληπτικού ελέγχου.
- Να παρέχει όλα τα απαραίτητα έγγραφα όπως ταυτότητα ή διαβατήριο, βιβλιάριο υγείας κ.λπ. στο συμβεβλημένο με την Εθνική Ασφαλιστική Διαγνωστικό Κέντρο.



## Πότε και πώς πληρώνω;

Τα ασφάλιστρα επιβαρύνουν τον Συμβαλλόμενο (ΕΤΕ).



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση αρχίζει από την ημερομηνία καταβολής του συμφωνημένου ασφαλίστρου από τον Συμβαλλόμενο και είναι ετησίως ανανεούμενη.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Το πρόγραμμα παρέχεται από την Ε.Τ.Ε. προς τους πελάτες που είναι δικαιούχοι καταθετικών λογαριασμών VALUE, Μισθοδοτικών VALUE, Gold VALUE, Platinum VALUE που τηρούνται σε αυτήν και δύναται να μεταβληθεί ή να διακοπεί οποτεδήποτε από αυτήν.

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.**

Αιόλου 86, 105-59 Αθήνα, τηλ. 210-3341000  
Α.Φ.Μ.: 094014201 Αρ. Γ.Ε.Μ.Η.- 237901000  
Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ  
www.nbg.gr

**ΓΕΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ**

(σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου 4583/2018 για τη διανομή των ασφαλιστικών προϊόντων)

Το παρόν έντυπο παρέχει γενικές πληροφορίες για τον ασφαλιστικό σας διαμεσολαβητή, οι οποίες απαιτούνται από το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, πριν από τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης, με σκοπό την έγκαιρη, ορθή, επαρκή και κατάλληλη ενημέρωσή σας.

**I. Στοιχεία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή**

Η ασφάλιση διενεργείται με τη διαμεσολάβηση της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος Α.Ε. (εφεξής η Τράπεζα), Αιόλου 86, 10559, Αθήνα, Α.Μ.Ε.Ε.Α.: 311481, σύμφωνα με τη συμβατική υποχρέωση άσκησης δραστηριοτήτων ασφαλιστικής διαμεσολάβησης αποκλειστικά για την ασφαλιστική εταιρεία με την επωνυμία «ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ Η ΕΘΝΙΚΗ», εξ ονόματος και για λογαριασμό της και η οποία δραστηριοποιείται νόμιμα στην Ελλάδα.

Ο Όμιλος ΕΤΕ κατέχει το 100% των μετοχών της Α.Ε.Ε.Γ.Α. « Η Εθνική», σύμφωνα με τις οικονομικές καταστάσεις της Τράπεζας και του Ομίλου που είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος Α.Ε. (www.nbg.gr).

**II. Ειδικό Μητρώο**

Η Τράπεζα είναι εγγεγραμμένη στο Ειδικό Μητρώο του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών με αριθμό 1028 ως ασφαλιστικός πράκτορας.

Τα στοιχεία του Ειδικού Μητρώου δημοσιεύονται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα «Ενιαίο Σημείο Πληροφόρησης (Ε.ΣΗ.Π.)» Ενεργών Ασφαλιστικών Διαμεσολαβητών, μέσω του οποίου μπορείτε να εξακριβώσετε την εγγραφή στο Ειδικό Μητρώο. Ιστότοπος Ε.ΣΗ.Π.: <http://insuranceregistry.uhc.gr/>.

**III. Πρόσθετη Ενημέρωση**

Η Τράπεζα παρέχει συμβουλή (προσωπική σύσταση) σχετικά με τα πωλούμενα ασφαλιστικά προϊόντα, όπου αυτό απαιτείται και σύμφωνα με τους περιορισμούς που θέτει το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο.

Η Τράπεζα επιτρέπεται να προωθεί επενδυτικά προϊόντα βασιζόμενα σε ασφάλιση, για τα οποία επίσης παρέχει συμβουλή (προσωπική σύσταση), εκτός από ειδικές περιπτώσεις που προβλέπονται στο ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η Εθνική» έχει λάβει εντολή είσπραξης ασφαλιστρων από τον πελάτη για λογαριασμό της.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η Εθνική» καταβάλλει στην Τράπεζα προμήθεια, η οποία περιλαμβάνεται στο ασφάλιστρο, σύμφωνα με όσα ορίζονται στη σύμβαση συνεργασίας, στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης.

Η Τράπεζα μπορεί να εισπράττει ή να πληρώνει αμοιβή ή προμήθεια και να παρέχει ή να δέχεται οποιοδήποτε μη χρηματικό όφελος στο πλαίσιο διανομής επενδυτικού προϊόντος βασιζόμενου σε ασφάλιση ή παρεπόμενης υπηρεσίας, προς ή από οποιονδήποτε πλην του πελάτη ή του αντιπροσώπου του, μόνον αν η πληρωμή ή το όφελος:

- α) δεν επηρεάζει αρνητικά την ποιότητα της παρεχόμενης υπηρεσίας διανομής,
- β) δεν εμποδίζει τη συμμόρφωση της Τράπεζας με το καθήκον της να ενεργεί με έντιμο, αμερόληπτο και επαγγελματικό τρόπο για την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση των συμφερόντων του πελάτη.

Εάν, με αφορμή την ασφαλιστική σύμβαση και μετά τη σύναψή της, κληθείτε να πραγματοποιήσετε καταβολές πέραν των προβλεπόμενων ασφαλιστρών και πληρωμών, η Τράπεζα σας γνωστοποιεί, για κάθε μία από τις μεταγενέστερες πληρωμές, τις σχετικές με τη φύση τους πληροφορίες.

Για τυχόν παράπονά σας και προς επίλυση αυτών μπορείτε να απευθύνεστε στα αρμόδια στελέχη του Καταστήματος συνεργασίας σας είτε στον Τομέα Διακυβέρνησης Θεμάτων Πελατείας της Εθνικής Τράπεζας:

- στο 800 11 88988 (για κλήσεις από σταθερό τηλέφωνο εντός Ελλάδας) ή στο +30 210 48 06 100 (για κλήσεις από κινητό τηλέφωνο και το εξωτερικό), τις ημέρες και ώρες που αναφέρονται στην ιστοσελίδα της Τράπεζας [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr),
- συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα υποβολής σχολίων, υποδείξεων ή παραπόνων, που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Τράπεζας, [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr),
- στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση [customer.service@nbg.gr](mailto: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 Διακυβέρνησης Θεμάτων Πελατείας, Ομήρου 30, 106 72 Αθήνα, ή
  - μέσω fax στο +30 210 33 47 740

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](http://www.nbg.gr). Η δυνατότητα υποβολής παραπόνων παρέχεται δωρεάν.

Περαιτέρω, εφόσον δεν μείνετε ικανοποιημένος από την απάντηση της Τράπεζας, έχετε 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](http://www.synigoroskatanaloti.gr). Αναλυτικότερες πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr)

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](http://www.bankofgreece.gr) για πράξεις ή παραλείψεις φυσικού ή νομικού προσώπου, που συνιστούν παραβάσεις της νομοθεσίας σχετικά με την διανομή ασφαλιστικών προϊόντων.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία σχετικά με τους όρους της παρούσας ασφάλισης, μπορείτε να απευθυνθείτε στα κατάλληλα πιστοποιημένα στελέχη στο Δίκτυο Καταστημάτων της Τράπεζας.

#### Δήλωση πελάτη:

Παρέλαβα το σύνολο της προσυμβατικής ενημέρωσης με βάση το εκάστοτε ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο [ιδίως τον Ν. 4364/2016, τον Ν. 4583/2018 ο οποίος ενσωμάτωσε στην ελληνική νομοθεσία την Οδηγία 2016/97 και επιπρόσθετα, στην περίπτωση των επενδυτικών προϊόντων βασιζόμενων σε ασφάλιση (Unit linked), τον Κανονισμό 1286/2014 (PRIIPs)], όπως το Έντυπο Προσυμβατικής Ενημέρωσης και το Έντυπο Αναγκών. Επιπρόσθετα, στην περίπτωση διάθεσης επενδυτικών προϊόντων βασιζόμενων σε ασφάλιση (Unit linked), παρέλαβα επιπλέον κατά περίπτωση το Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης Καταλληλότητας, το οποίο περιλαμβάνει τη Δήλωση Αξιολόγησης Καταλληλότητας.

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΑΕ**

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Αιόλου 86, 105-59 Αθήνα, τηλ. 210-3341000  
Α.Φ.Μ.: 094014201 Αρ.Γ.Ε.Μ.Η. - 237901000  
Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ  
[www.nbg.gr](http://www.nbg.gr)

**ΕΘΝΙΚΗ  
Η ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ Η ΕΘΝΙΚΗ  
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1891  
Αρ. Γ.Ε.Μ.Η - 224801000, Α.Φ.Μ. : 094003849, Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ  
Λ. Συγγρού 103-105, 11745 Αθήνα, τηλ. 18189  
[www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr)

**ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

(όπως ορίζεται στον Ν. 4364/2016 και στον Ν. 4583/2018)

**ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ****ΚΑΤΟΧΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΚΑΤΑΘΕΤΙΚΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Ε.Τ.Ε. VALUE, ΜΙΣΘΟΔΟΤΙΚΩΝ VALUE, GOLD VALUE & PLATINUM VALUE**

Το παρόν έγγραφο είναι περίληψη των όρων του υπ' αριθ. 53543/5 Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης, που υπέγραψε η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ». Περιέχει τις πληροφορίες που, με βάση την ασφαλιστική νομοθεσία και τη νομοθεσία περί προστασίας καταναλωτή, πρέπει να γνωστοποιούνται στον Ασφαλισμένο πριν από τη σύναψη της σύμβασης, αλλά και τις πληροφορίες για τις παροχές που προσφέρει το πρόγραμμα αυτό, χωρίς οποιαδήποτε περαιτέρω επιβάρυνση των Ασφαλισμένων καθώς και τον τρόπο λειτουργίας του προγράμματος. Επισημαίνεται ότι κάθε πρώτος δικαιούχος τραπεζικού καταθετικού λογαριασμού **VALUE, ΜΙΣΘΟΔΟΤΙΚΩΝ VALUE, GOLD VALUE & PLATINUM VALUE** έχει δικαίωμα μόνο μίας (1) συμμετοχής στο παραπάνω ασφαλιστικό πρόγραμμα. **Το παρόν πρόγραμμα παρέχεται αυτόματα σε όλους τους πρώτους δικαιούχους VALUE, ΜΙΣΘΟΔΟΤΙΚΩΝ VALUE, GOLD VALUE & PLATINUM VALUE τραπεζικών Καταθετικών λογαριασμών, στο πλαίσιο του οποίου διαβιβάζονται στοιχεία από την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» για την παροχή των προβλεπόμενων στο πρόγραμμα καλύψεων. Το πρόγραμμα δεν διατίθεται αυτοτελώς και ως εκ τούτου, σε περίπτωση που ο πρώτος δικαιούχος δεν επιθυμεί το παρόν πρόγραμμα, θα πρέπει να επιλέξει άλλου είδους τραπεζικό λογαριασμό.**

**Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»**

Η επωνυμία της Εταιρείας είναι: ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ, «Η ΕΘΝΙΚΗ». Η έδρα της Εταιρείας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.: 000224801000, ΤΗΛ.18189, ΦΑΞ 2109099111, e-mail:ethniki@insurance.nbg.gr, website: [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr)

**Στοιχεία της Ε.Τ.Ε.**

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

**Εποπτική Αρχή**

Αρμόδια Εποπτική Αρχή για την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. και 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](http://www.bankofgreece.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 Εταιρείες από το ισχύον κάθε φορά ελληνικό και κοινοτικό δίκαιο.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» με βάση τις διατάξεις του Ν. 4364/2016 (Φερεγγυότητα ΙΙ) δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετική με την φερεγγυότητα και την χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλιζόμενος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr).

**Ορισμοί**

- **Συμβαλλόμενος:** Η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε., η οποία συμβάλλεται με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» για την κατάρτιση του ανωτέρω Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης, η οποία έχει την υποχρέωση καταβολής του συμφωνηθέντος ασφαλιστρού για κάθε Ασφαλισμένο.
- **Ασφαλισμένος:** Το φυσικό πρόσωπο άνω των 18 ετών που είναι πρώτος δικαιούχος ειδικού Καταθετικού Λογαριασμού στον Συμβαλλόμενο, πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης και τα στοιχεία του οποίου έχουν γνωστοποιηθεί εγγράφως από τον Συμβαλλόμενο στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ».
- **Ατύχημα:** Κάθε σωματική βλάβη του Ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά και προέρχεται από αιτία εξωτερική, βίαιη, τυχαία, αιφνίδια, ανεξάρτητη από την πρόθεσή του, η οποία αποδεδειγμένα συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης.
- **Έτος Ασφάλισης:** Η χρονική περίοδος δώδεκα (12) μηνών που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ασφάλισης του κάθε Ασφαλισμένου και κάθε επόμενη περίοδος συνεχόμενων δώδεκα (12) μηνών σε περίπτωση ανανέωσής του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
- **Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο:** Κάθε Διαγνωστικό Κέντρο με το οποίο η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» έχει συνάψει ειδική συμφωνία συνεργασίας. Οι συνεργασίες αυτές έχουν ως κύριο σκοπό την πληρέστερη εξυπηρέτηση του ασφαλισμένου. Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα ενημερώνει τον Ασφαλισμένο για τα Διαγνωστικά Κέντρα με τα

οποία συνεργάζεται καθώς και για κάθε νέα συνεργασία. Επίσης διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει οποτεδήποτε τα Διαγνωστικά Κέντρα με τα οποία είναι συμβεβλημένη.

### **Έναρξη της ασφάλισης**

Ως ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ορίζεται η μεταγενέστερη από τις παρακάτω ημερομηνίες: (α) Η ημερομηνία ανοίγματος του Καταθετικού Τραπεζικού Λογαριασμού στον Συμβαλλόμενο, ή (β) Η ημερομηνία έγγραφης γνωστοποίησης των στοιχείων του Ασφαλισμένου από τον Συμβαλλόμενο στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», ή (γ) Η ημερομηνία καταβολής του συμφωνημένου ασφαλιστρού γ'αυτόν από τον Συμβαλλόμενο. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αλλάξει είδος τραπεζικού καταθετικού λογαριασμού, θεωρείται νέα ασφάλιση με ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης την ημερομηνία αλλαγής.

### **Διακοπή της ασφάλισης**

Ως ημερομηνία λήξης της ασφάλισης θεωρείται η προγενέστερη από τις παρακάτω ημερομηνίες: (α) η ημερομηνία διακοπής της ισχύος του Ασφαλιστηρίου, (β) η ημερομηνία που η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. παύει να καταβάλει τα αναλογούντα ασφαλιστρα για τη συμμετοχή κάθε Ασφαλισμένου, (γ) η ημερομηνία θανάτου του Ασφαλισμένου, (δ) η ημερομηνία ισχύος της καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου βάσει των όρων αυτού, (ε) η ημερομηνία κλεισίματος του Καταθετικού Λογαριασμού.

### **Ασφαλιστικές Καλύψεις**

#### **1. Ασφάλιση Δαπανών Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περιθαλψης από Ατύχημα**

Αν ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε, εντός ή εκτός νοσοκομείου, ιατροφαρμακευτικές δαπάνες, οι οποίες οφείλονται άμεσα και αποκλειστικά σε ατύχημα, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα τις καλύπτει μ' ανώτατο όριο το ποσό των **€ 500,00** για κάθε έτος ασφάλισης.

Πιο συγκεκριμένα, καλύπτονται ιατρικές, οδοντιατρικές (πλην προσθετικής), νοσηλευτικές, χειρουργικές και φαρμακευτικές δαπάνες.

Στις ανωτέρω καλυπτόμενες δαπάνες περιλαμβάνονται αμοιβές ιατρών, αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμου εντός νοσοκομείου, εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, έξοδα νοσοκομείου, έξοδα αγοράς φαρμάκων, έξοδα τοποθέτησης τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών μηχανημάτων, νάρθηκες, κηδεμόνες, αναλώσιμα υλικά, βακτηρίες αγκώνος, πατερίτσες μασχάλης, περιπατητήρες απλοί και χρήση ασθενοφόρου αυτοκινήτου.

#### **2. Δωρεάν Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (check up)**

Διενέργεια προληπτικών εξετάσεων (checkup) μία φορά ανά έτος ασφάλισης, σε εργαστήρια του εκάστοτε Συμβεβλημένου με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικού Κέντρου.

Οι εξετάσεις που περιλαμβάνονται στο checkup είναι οι εξής: Γενική Αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερόλη, HDL, LDL και Αθρωματικός δείκτης.

Για τις παραπάνω εξετάσεις δεν απαιτείται η προσκόμιση ιατρικού παραπεμπτικού.

Η παροχή ισχύει μετά από εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης. Ο περιορισμός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο ασφάλισης.

Σε περίπτωση αλλαγής του είδους του Καταθετικού Τραπεζικού Λογαριασμού από τον Ασφαλισμένο εντός τριάντα (30) ημερών, θα λαμβάνεται υπ' όψη το διαδραμόν χρονικό διάστημα της προηγούμενης ασφάλισης για τη συμπλήρωση των εκατόν ογδόντα (180) ημερών περιόδου αναμονής.

#### **3. Επιπλέον Παροχές του Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου**

- Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις με κόστος ανά επίσκεψη είκοσι ευρώ (€ 20,00) στο ιατρείο και δεκαπέντε ευρώ (€ 15,00) στο πολυιατρείο, σε δίκτυο ιατρών όλων των ειδικοτήτων του εκάστοτε Συμβεβλημένου με την ΕΘΝΙΚΗ Διαγνωστικού Κέντρου σε Αττική, Θεσσαλονίκη και επαρχία βάσει διαθεσιμότητας, ήτοι εφόσον υπάρχει ιατρός της συγκεκριμένης ειδικότητας και εφόσον το Συμβεβλημένο με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικό Κέντρο έχει συνάψει σύμβαση συνεργασίας με τους ιατρούς της συγκεκριμένης ειδικότητας.
- Χρήση της υπηρεσίας «Ανώδυνη Αιμοληψία», όπου αυτή απαιτείται, χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου σε εργαστήρια του εκάστοτε Συμβεβλημένου με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικού Κέντρου.
- Διαγνωστικές εξετάσεις σε εργαστήρια του εκάστοτε Συμβεβλημένου με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικού Κέντρου με την εφαρμογή Τιμοκαταλόγου Δημοσίου (ΦΕΚ) και την ανάλογη οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου.  
Εξαιρούνται ακτινογραφίες (ψηφιοποιημένη απεικόνιση) και υπερηχογραφήματα για τις οποίες ισχύει ειδικός προνομιακός τιμοκατάλογος του Συμβεβλημένου με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικού Κέντρου.  
Σε όσες εξετάσεις δεν υπάρχει τιμή δημοσίου (ΦΕΚ), εφαρμόζεται έκπτωση 40% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου του Συμβεβλημένου με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικού Κέντρου.

- Αιμοληψία κατ' οίκον με κόστος συμμετοχής του Ασφαλισμένου στην τιμή των οκτώ ευρώ (€ 8,00), ταστους νομούς Αττικής, Θεσσαλονίκης, Καβάλας, Κοζάνης Λακωνίας και Χανίων. Στην περίπτωση αιμοληψίας κατ' οίκον το Σάββατο, η επιβάρυνση του Ασφαλισμένου είναι δώδεκα ευρώ (€ 12,00) και μόνο στο νομό Αττικής.
- Χρήση Ιατρικού Τηλεφωνικού Κέντρου για τον συντονισμό του ασφαλιστικού προγράμματος καθώς και την παροχή χρήσιμων πληροφοριών.
- Εξειδικευμένοι προληπτικοί έλεγχοι (check up) με οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου με την εφαρμογή προνομιακού τιμοκατάλογου του Συμβεβλημένου με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικού Κέντρου. Οι εξετάσεις και το κόστος είναι ως εξής:

#### Γενικός Έλεγχος 1 (σύνολο € 30,00)

■ Γενική Αίματος ■ Αιματοκρίτης ■ Λευκά Αιμοσφαίρια  
 ■ Ερυθρά Αιμοσφαίρια ■ Αιμοπετάλια ■ ΤΚΕ ■ Σάκχαρο ■ Ουρία ■ Χοληστερίνη ■ Κρεατινίνη ■ Τριγλυκερίδια ■ HDL ■ LDL ■ Αθρωματικός Δείκτης ■ SGOT ■ SGPT ■ Γενική Ούρων

#### Γενικός Έλεγχος 3 (σύνολο € 25,00)

■ Γενική Αίματος ■ Αιματοκρίτης ■ Λευκά Αιμοσφαίρια  
 ■ Ερυθρά Αιμοσφαίρια ■ Αιμοπετάλια ■ Σίδηρος Ορού ■ Φερριτίνη ■ Βιταμίνη B12 ■ Φυλλικό Οξύ

#### Γενικός Έλεγχος 5 (σύνολο € 15,00)

■ Βιταμίνη B12 ■ Φυλλικό Οξύ

#### Πακέτο Καρκινικοί Δείκτες (σύνολο € 50,00)

■ CEA ■ Ca 125 ■ Ca 19-9 ■ Ca 15-3

#### Πακέτο Θυρεοειδούς 2 (σύνολο € 25,00)

■ T3 ■ T4 ■ TSH

#### Έλεγχος Οστεοπόρωσης (σύνολο € 45,00)

■ Ca Αίματος ■ P Αίματος ■ CaU 24h ■ PU 24h ■ VitD3 (OH) 25 ■ Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας

#### Check up Γυναικολογικό 1 (σύνολο € 40,00)

■ Ψηφιακή Μαστογραφία ■ U/S έσω γεννητικών οργάνων κοιλιακό ή ενδοκοιλιακό

#### Προγεννητικός Έλεγχος (σύνολο € 120,00)

■ Γενική Αίματος ■ Ομάδα Αίματος ■ RH ■ Σάκχαρο ■ Ουρία ■ Φερριτίνη ■ Fe ■ VDRL ■ Ηλεκτροφόρηση Αιμοσφαιρίνης ■ Αυστραλιανό Αντιγόνο ■ Μυκόπλασμα – Ουρεόπλασμα κολπικού ■ Αντισώματα IGG&IGM έναντι Ερυθράς ■ Ηπατίτιδα C ■ Αντισώματα IGG&IGM έναντι CMV ■ Αντισώματα Λιστέριας ■ Αντισώματα IGG&IGM έναντι Τοξοπλάσματος ■ Γενική Ούρων

#### Check up παιδικής παχυσαρκίας (σύνολο € 20,00)

#### Γενικός Έλεγχος 2 (σύνολο € 80,00)

■ Γενική Αίματος ■ Αιματοκρίτης ■ Λευκά Αιμοσφαίρια ■ Ερυθρά Αιμοσφαίρια ■ Αιμοπετάλια ■ ΤΚΕ ■ Σάκχαρο ■ Ουρία ■ Χοληστερίνη ■ Κρεατινίνη ■ Τριγλυκερίδια ■ HDL ■ LDL ■ Αθρωματικός Δείκτης ■ SGOT ■ SGPT ■ Σίδηρος ■ Φερριτίνη ■ Βιταμίνη B12 ■ Φυλλικό Οξύ ■ T3 ■ T4 ■ TSH ■ Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη ■ Γενική Ούρων

#### Γενικός Έλεγχος 4 (σύνολο € 12,00)

■ Σίδηρος Ορού ■ Φερριτίνη

#### Πακέτο Προστάτου (σύνολο € 25,00)

■ PSA ■ f-PSA ■ RATIO

#### Πακέτο Θυρεοειδούς 1 (σύνολο € 40,00)

■ T3 ■ T4 ■ TSH ■ anti-TG ■ anti-TPO ■ U/S Θυρεοειδούς

#### Πακέτο Θυρεοειδούς 3 (σύνολο € 18,00)

■ Αντιθυρεοειδικά Αντισώματα ■ anti-TG ■ anti-TPO

#### Check up άνδρες άνω των 45 ετών (σύνολο € 80,00)

■ Υπερηχογράφημα (triplex) καρδιάς ■ ΗΓΚ προ κόπωση ■ Δοκιμασία Κόπωσης σε κυλιόμενο τάπητα ■ ΗΓΚ μετά κόπωση ■ Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας ■ Ιατρική Εξέταση

#### Check up Γυναικολογικό 2 (σύνολο € 50,00)

■ ΚΚΥ αερόβια - αναερόβια ■ Μικροσκοπική Κολπικού Υγρού ■ TEST PAP ■ Μυκόπλασμα – ουρεόπλασμα κολπικού υγρού ■ ΚΚΥ για Ureoplasma Urealiticum ■ Ανίχνευση για Chlamydia Trachomatis ■ ΚΚΥ για Mycoplasma Hominis

#### Check up γυναικών (σύνολο € 35,00)

■ U/S μαστών ■ TEST PAP

#### Check up μαστών (σύνολο € 40,00)

■ Σάκχαρο Αίματος ■ Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη  
■ LDL ■ Τριγλυκερίδια

■ Ψηφιακή μαστογραφία άμφω ■ U/S μαστών

**Check up για Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα  
Νοσήματα (σύνολο € 30,00)**

■ HCV ■ HIV ■ HbsAg ■ HbsAb

Οι ανωτέρω επιπλέον παροχές ισχύουν μετά από εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης. Ο περιορισμός αυτός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο ασφάλισης. Σε περίπτωση αλλαγής του είδους του Καταθετικού Τραπεζικού Λογαριασμού από τον Ασφαλισμένο εντός τριάντα (30) ημερών, θα λαμβάνεται υπ' όψη το διαδραμόν χρονικό διάστημα της προηγούμενης ασφάλισης για τη συμπλήρωση των εκατόν ογδόντα (180) ημερών περιόδου αναμονής. Επισημαίνεται ότι όλες οι ανωτέρω καλύψεις και παροχές που αφορούν σε εξετάσεις που διενεργούνται στα Συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα και οι σχετικές με αυτές χρεώσεις μπορούν να τροποποιηθούν ή να καταργηθούν από την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» σε κάθε επέτειο της ασφάλισης. Σε περίπτωση τροποποίησης ή κατάργησης καλύψεων ή επιπλέον παροχών η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. θα ενημερώνει εγκαίρως τον Ασφαλισμένο.

#### **Υποχρεώσεις**

##### **Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (checkup), Προσυμπτωματικός Έλεγχος & Επιπλέον Παροχές**

**ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ:** Ο Ασφαλισμένος πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με το Συμβεβλημένο με την Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ», Διαγνωστικό Κέντρο, προκειμένου να καθορισθεί η ημερομηνία πραγματοποίησης του ετησίου προληπτικού ελέγχου. Η αναγγελία γίνεται υποχρεωτικά μέσω τηλεφώνου στο **210-9092880**.

**ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (Check up), ή ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ή χρήση ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΩΝ:** Ο Ασφαλισμένος κατά την προσέλευσή του στο Συμβεβλημένο με την Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικό Κέντρο θα πρέπει να φέρει μαζί του απαραίτητα το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή το Διαβατήριο ή το Βιβλιάριο Υγείας ή άλλο στοιχείο που να αποδεικνύει την ταυτοπροσωπία του εξεταζομένου.

Το Συμβεβλημένο με την Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» Διαγνωστικό Κέντρο έχει το δικαίωμα ελέγχου της ταυτοπροσωπίας του εξεταζομένου.

**Επισημαίνεται ότι δεν θα καλύπτονται οι δαπάνες των διαγνωστικών εξετάσεων, οι οποίες πραγματοποιήθηκαν χωρίς ο Ασφαλισμένος να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες, όπως αυτές περιγράφονται παραπάνω.**

#### **ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

##### **Ασφάλιση Δαπανών Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης από Ατύχημα**

Δεν καλύπτονται οι δαπάνες που οφείλονται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε:

- Απόπειρα αυτοκτονίας, παθήσεις ψυχικής υγείας, χρήση ναρκωτικών ουσιών, ανθυγιεινές συνθήκες εργασίας, ποινικά τιμωρούμενη πράξη πλην του πταίσματος, ατυχήματα που δεν προκάλεσαν ορατούς μώλωπες ή τραύματα στο εξωτερικό του σώματος,
- Συμμετοχή του Ασφαλισμένου,
  - σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων.
  - σε παράνομες ή εγκληματικές δραστηριότητες, καθώς και σε συμμετοχή σε ταραχές, επανάσταση, στρατιωτική στάση και σε κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
  - σε αγώνες (επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς) ή συναγωνισμούς ή στοιχήματα ταχύτητας με οποιοδήποτε μηχανοκίνητο μέσο, σε προπονήσεις ή αγώνες πυγμαχίας ή πάλης ή πολεμικών τεχνών, καθώς επίσης και σε ειδικές δραστηριότητες, όπως ενδεικτικά, καταδύσεις, αναρριχήσεις, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήση με αερόστατο.
  - σε επαγγελματικές ή ερασιτεχνικές αθλητικές συναντήσεις (αγώνες ή προπονήσεις).
- Προσθετική οδοντιατρική.



### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ**

- Πρωτότυπες αποδείξεις δαπανών, καθώς και ιατρική γνωμάτευση από την οποία να προκύπτει ότι η ανάγκη χρησιμοποίησης των δαπανών οφείλεται σε καλυπτόμενο ατύχημα.
- Αν πρόκειται για εργαστηριακές εξετάσεις ή φάρμακα, χρειάζεται επιπλέον παραπεμπτικό και συνταγή του θεράποντα γιατρού.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» διατηρεί το δικαίωμα να ζητά την υποβολή επιπλέον Ιατρικών εγγράφων ή άλλων αποδεικτικών στοιχείων ή να πιστοποιεί με δικούς της γιατρούς το γεγονός του ασφαλιστικού κινδύνου.

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα αποστέλλονται από τον Ασφαλισμένο μαζί με τα πλήρη του στοιχεία στη διεύθυνση:

Εθνική Ασφαλιστική,  
Λεωφόρος Συγγρού 103-105, Τ.Κ. 11745 Αθήνα,  
Τμήμα Αποζημιώσεων Υγείας Ομαδικών Συμβολαίων

### **Δικαίωμα Εναντίωσης/Υπαναχώρησης**

Ο Συμβαλλόμενος (Ε.Τ.Ε.) έχει τα ακόλουθα δικαιώματα:

- Δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 5 του Ν. 2496/97 αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση, το οποίο μπορεί να ασκήσει εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου.
- Επίσης, ο Συμβαλλόμενος (Ε.Τ.Ε.) έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. 2496/97 σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο δεν παρέλαβε εντύπως ή ηλεκτρονικά 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 Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, το οποίο μπορεί να ασκήσει εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου.
- Τέλος, ο Συμβαλλόμενος (Ε.Τ.Ε.), δικαιούται να υπαναχωρήσει από την ασφαλιστική σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή της σύναψής της.

### **Τρόπος καταγγελίας της ασφαλιστικής σύμβασης**

Η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον Νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται με έγγραφη δήλωση.

### **Φορολογικό Καθεστώς**

Κάθε φορολογική επιβάρυνση του Ασφαλιστηρίου οποιασδήποτε φύσης, των αποδείξεων είσπραξης ασφαλιστρών, των Πρόσθετων Πράξεων οποιουδήποτε περιεχομένου και γενικά κάθε πράξης σχετικής με τη σύμβαση ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου ή θα ισχύσουν μετά την έκδοσή του, βαρύνει τον Συμβαλλόμενο.

Κάθε επιβάρυνση, φορολογική ή οποιοδήποτε άλλου είδους, επί των Καλύψεων και γενικότερα κάθε είδους αποζημιώσεων, που ισχύει κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου ή θα επιβληθεί μετά την έκδοσή του, βαρύνει τον Ασφαλισμένο ή τον δικαιούχο.

### **Εφαρμοστέο Δίκαιο – Αρμοδιότητα Δικαστηρίων**

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι στην ελληνική γλώσσα και το δίκαιο που διέπει τις σχέσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο είναι το ελληνικό. Για οποιαδήποτε διαφορά τυχόν θα προκύψει σε σχέση με το Ασφαλιστήριο κατά τόπο αρμόδια είναι αποκλειστικά τα δικαστήρια της Αθήνας.

### **Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων – Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών**

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

- στα αρμόδια στελέχη του Καταστήματος συνεργασίας σας
- στον Τομέα Διακυβέρνησης Θεμάτων Πελατείας της Εθνικής Τράπεζας:
  - στο 800 11 88988 (για κλήσεις από σταθερό τηλέφωνο εντός Ελλάδας) ή στο +30 210 48 06 100 (για κλήσεις από κινητό τηλέφωνο και το εξωτερικό), τις ημέρες και ώρες που αναφέρονται στην ιστοσελίδα της Τράπεζας [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr),
  - συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα υποβολής σχολίων, υποδείξεων ή παραπόνων, που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Τράπεζας, [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr),
  - στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση [customer.service@nbg.gr](mailto: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 Διακυβέρνησης Θεμάτων Πελατείας, Ομήρου 30, 106 72 Αθήνα, ή
    - μέσω fax στο +30 210 33 47 740

Περαιτέρω, εφόσον ο συμβαλλόμενος ή/και ο ασφαλισμένος ή/και ο δικαιούχος ή/και ο ζημιωθείς τρίτος 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](http://www.synigoroskatanaloti.gr). Αναλυτικότερες πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr) -στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, fax 210 9099846, email: [parapona@insurance.nbg.gr](mailto:parapona@insurance.nbg.gr). Ο δε συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δε μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

Περαιτέρω, εφόσον κρίνετε ότι η διαδικασία επίλυσης παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» έχει εξαντληθεί μπορείτε να απευθυνθείτε ενώπιον Αρχών, όπως ενδεικτικά στο Συνήγορο Καταναλωτή και Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Για τυχόν παράπονα ή καταγγελίες που αφορούν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μπορείτε να υποβάλλετε έγγραφη αίτηση 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](http://www.bankofgreece.gr) για πράξεις ή παραλείψεις φυσικού ή νομικού προσώπου, που συνιστούν παραβάσεις της νομοθεσίας σχετικά με την διανομή ασφαλιστικών προϊόντων.

2. Περαιτέρω, τα ως άνω πρόσωπα έχουν τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Ασφαλιστική ή/και την Τράπεζα σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, απευθυνόμενα στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως : 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή ([www.synigoroskatanaloti.gr](http://www.synigoroskatanaloti.gr)), 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT, ([www.adrpoint.gr](http://www.adrpoint.gr)), 3) Το ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ.) ([www.europeanresolution.com/evropaiko-institutouto-epilyshs-syggrouseon](http://www.europeanresolution.com/evropaiko-institutouto-epilyshs-syggrouseon)) 4) ΤΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (startADR) (<https://startadr.org/>). Πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr). Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας (ιστοσελίδα <http://www.efpolis.gr>) και στην πλατφόρμα Ηλεκτρονικής Επίλυσης Διαφορών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής <https://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 Πρόγραμμα με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα συμβαλλόμενου/ασφαλισμένου για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

## **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ Ε.Ε. 2016/679 ΚΑΙ ΤΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ**

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» και η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε., ως Ανεξάρτητοι Υπεύθυνοι Επεξεργασίας, αναγνωρίζουν και δίνουν πρωταρχική σημασία στην υποχρέωση συμμόρφωσής τους με το εκάστοτε ισχύον κανονιστικό και νομοθετικό πλαίσιο όσον αφορά την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Σκοπός της παρούσας δήλωσης είναι η ενημέρωσή σας ως υποψήφιου ή/και υφιστάμενου πελάτη, αναφορικά με την επεξεργασία στην οποία υποβάλλονται τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Γενικό Κανονισμό για την προστασία Δεδομένων 2016/679 (GDPR) και στο ειδικότερο ρυθμιστικό πλαίσιο εφαρμογής του.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» με την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε., μεταξύ άλλων, στο πλαίσιο εκτέλεσης της σύμβασης ή πριν από τη σύναψη αυτής, και στο πλαίσιο συμμόρφωσης των Υπεύθυνων Επεξεργασίας με τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται από το εκάστοτε ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο, θα προβούν σε επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας (ΔΠΧ) (στοιχεία ταυτοποίησης, δεδομένα επικοινωνίας, δεδομένα πληρωμής, δεδομένα ασφάλισης, πληροφορίες σε σχέση με την οικονομική / περιουσιακή κατάσταση, τους στόχους και τις ανάγκες σας και σε περίπτωση διάθεσης ασφαλιστικών/επενδυτικών προϊόντων επιπρόσθετα πληροφορίες για τη γνώση και την προηγούμενη εμπειρία σας, τη χρηματοοικονομική σας κατάσταση, τη δυνατότητα να υποστείτε ζημιές, καθώς και τους επενδυτικούς σας στόχους, συμπεριλαμβανομένου του επιπέδου ανοχής σας στον κίνδυνο). Περαιτέρω, υπάρχουν περιπτώσεις που μια αυτοματοποιημένη επεξεργασία καθίσταται απαραίτητη για τη σύναψη σύμβασης, όπως π.χ. σε περίπτωση διάθεσης ασφαλιστικών/επενδυτικών προϊόντων, για την αξιολόγηση της δυνατότητας διάθεσης προϊόντος και δη για την αξιολόγηση της καταλληλότητάς σας για συγκεκριμένο προϊόν, υπό τις προϋποθέσεις που θέτει το νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο. Ανάλογα με το είδος της ασφαλιστικής κάλυψης που θα σας παρέχουμε με την παρούσα αίτηση ενδέχεται να προβούμε κατόπιν

συγκατάθεσής σας και σε επεξεργασία ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΚΔΠΧ), όπως πληροφορίες που αφορούν την υγεία σας, σε περίπτωση ασφάλισης ζωής και υγείας. Τυχόν άρνησή σας για χορήγηση των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, θα έχει ως αποτέλεσμα την μη δυνατότητα ικανοποίησης του αιτήματός σας για τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης καθώς και εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης απορρέει από την ασφαλιστική σύμβαση. Στο πλαίσιο αυτό, σας υπενθυμίζουμε ότι οφείλετε να επικοινωνήσετε μαζί μας και να μας ειδοποιήσετε για οποιαδήποτε αλλαγή επέλθει στα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα, χωρίς καθυστέρηση, κάνοντας χρήση των στοιχείων που θα βρείτε στο τέλος της παρούσας ενημέρωσης.

➤ **Ποιοι θα είναι Υπεύθυνοι Επεξεργασίας και Αποδέκτες ή/και Εκτελούντες την Επεξεργασία:**

Τα δεδομένα σας, στο πλαίσιο της λειτουργίας της σύμβασης ασφάλισης, θα τύχουν επεξεργασίας από τα τμήματα της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», ως Υπεύθυνου Επεξεργασίας, στο πλαίσιο της αρμοδιότητάς της για την ανάληψη του ασφαλιστικού κινδύνου, καθώς και από την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε., ως Υπεύθυνου Επεξεργασίας στο πλαίσιο των παρεχόμενων υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης. Και οι δύο προαναφερόμενες εταιρείες είναι αρμόδιες για την λειτουργία του συμβολαίου σας, την εξυπηρέτηση των αιτημάτων σας και για την αποζημίωσή σας, στο πλαίσιο άσκησης των νόμιμων λειτουργιών τους.

Επίσης, τα δεδομένα σας:

- στο πλαίσιο της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης και στον βαθμό που αυτό είναι αναγκαίο για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας και την παροχή των υπηρεσιών/καλύψεων που προβλέπει η ασφαλιστική σύμβαση, μπορεί να διαβιβασθούν σε συνεργαζόμενους παρόχους, όπως αντασφαλιστές, συνεργαζόμενες ασφαλιστικές εταιρείες για την παροχή της κάλυψης, πραγματογνώμονες, ερευνητές, συνεργαζόμενες εταιρείες φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, συνεργαζόμενες εταιρείες πληροφορικής, συνεργαζόμενες εταιρείες παροχής υπηρεσιών εκτύπωσης, οργάνωσης και παράδοσης εντύπων.
- στο πλαίσιο της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης, τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβασθούν, σε περίπτωση αιτήματός τους, στην Εταιρία Διαχείρισης Κεφαλαίων με την επωνυμία "BNP PARIBAS ASSET MANAGEMENT France", στον ορισθέντα από αυτή Περιφερειακό Πράκτορα Μεταβιβάσεων (Regional Transfer Agent), Εταιρία BNP Paribas Securities Services Luxembourg, στις θυγατρικές αυτών ή σε αρμόδιες εποπτικές αρχές αυτών στη Γαλλία και στο Λουξεμβούργο, στο πλαίσιο της νομοθεσίας για την πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας.
- όπως προβλέπεται στη νομοθεσία, οι Εταιρείες ενδέχεται να γνωστοποιήσουν τα δεδομένα σας σε δημόσιες υπηρεσίες, σε ασφαλιστικά ταμεία, σε εποπτικές, σε δικαστικές, δημόσιες και ανεξάρτητες αρχές, κατόπιν νόμιμου αιτήματός τους, εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για την προάσπιση νόμιμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων των Εταιρειών.
- ειδικά σε περίπτωση ασφάλισης ζωής/υγείας, τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα ενδέχεται να διαβιβασθούν σε συνεργαζόμενα/ες νοσοκομεία, κλινικές, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια, εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας, εταιρείες παροχής συμβουλευτικών και ελεγκτικών υπηρεσιών υγείας, ιατρούς, εταιρείες παροχής επείγουσας μεταφοράς/αερομεταφοράς/διακομιδής, εταιρείες παροχής δεύτερης ιατρικής γνωμάτευσης.
- όσον αφορά αποταμιευτικά-συνταξιοδοτικά-επενδυτικά προγράμματα, οι εταιρείες, στο πλαίσιο συμμόρφωσής τους με τη νομοθεσία για την ανταλλαγή πληροφοριών χρηματοοικονομικών λογαριασμών στο φορολογικό τομέα (ν.4170/2013 για την υποχρεωτική αυτόματη ανταλλαγή πληροφοριών στο φορολογικό τομέα μεταξύ των Κρατών Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ), ν.4428/2016 Συμφωνία για την Υποχρεωτική Αυτόματη Ανταλλαγή Πληροφοριών στο Φορολογικό Τομέα μεταξύ κρατών-μελών του ΟΟΣΑ) υποχρεούνται, μόνο εφόσον εμπίπτετε στο πεδίο εφαρμογής αυτής, να προβαίνουν στη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, στο πλαίσιο της ταυτοποίησής σας ως προσώπου υπαγόμενου στην ανωτέρω νομοθεσία, των οποίων αποδέκτης είναι η αρμόδια Ελληνική Αρχή (ΑΑΔΕ-Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων) ή οιαδήποτε άλλη αρμόδια αρχή οριστεί.
- σε περίπτωση ασφάλισης αυτοκινήτου, τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα ενδέχεται να διαβιβασθούν σε συνεργαζόμενες εταιρείες παροχής οδικής βοήθειας, εταιρείες παροχής επείγουσας τεχνικής βοήθειας και συνεργατών αυτών, σε ερευνητές τροχαίων ατυχημάτων, εταιρείες τεχνικών υπηρεσιών οχημάτων, εταιρείες διαχείρισης υπολειμματικών αξιών ζημιωθέντων οχημάτων, στο αρχείο δεδομένων της Υπηρεσίας Στατιστικής των Ασφαλιστικών Εταιρειών (αρχείο ΥΣΑΕ) για την προστασία της ασφαλιστικής αγοράς και της αποφυγής της ασφαλιστικής απάτης.

- ειδικά σε συμβάσεις του κλάδου πυρός, τα ΔΠΧ ενδέχεται να γνωστοποιηθούν σε συνεργαζόμενες εταιρείες παροχής επείγουσας τεχνικής βοήθειας.
- **Ποιος είναι ο χρόνος διατήρησης των δεδομένων:**

Οι Εταιρείες θα τηρούν και θα επεξεργάζονται τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα για όσο διάστημα διαρκεί η συμβατική τους σχέση με εσάς, τόσο σε έγχαρτη όσο και σε ηλεκτρονική μορφή. Σε περίπτωση που η σχέση διακοπεί ή λήξει με οποιονδήποτε τρόπο, θα τηρούν τα δεδομένα σας για όσο χρόνο απαιτείται μέχρι να επέλθει η παραγραφή των σχετικών αξιώσεων και σε κάθε περίπτωση για όσο χρόνο απαιτείται από την φορολογική νομοθεσία, το εκάστοτε ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο και τους εγκεκριμένους κώδικες δεοντολογίας. Ειδικότερα, τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία επεξεργάζονται οι Εταιρείες, τηρούνται υποχρεωτικά καθ' όλη τη διάρκεια που επιβάλλει ο σκοπός για τον οποίο υποβάλλονται σε επεξεργασία ή/και το εκάστοτε ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο. Επίσης, οι Εταιρείες θα τηρούν και θα επεξεργάζονται τα σχετικά δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα μέχρι πέντε (5) έτη σε περίπτωση απόρριψης της αίτησής σας και μη σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης. Επισημαίνεται, ότι εάν εκκρεμεί μεταξύ μας δικαστική διένεξη πέραν των ως άνω χρόνων επεξεργασίας, τα δεδομένα σας θα διατηρούνται μέχρι την περαίωση της δικαστικής υπόθεσης με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

- Ποια **δικαιώματα** έχετε σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων σας:

Μπορείτε να ασκήσετε: το δικαίωμα ενημέρωσης (ενημέρωση για την επεξεργασία στην οποία υποβάλλονται τα δεδομένα σας), το δικαίωμα **πρόσβασης** (για να μάθετε κατά πόσον ή όχι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν υφίστανται επεξεργασία και, εάν συμβαίνει αυτό, έχετε το δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα αυτά), το δικαίωμα **διόρθωσης** των ανακριβών ή τη συμπλήρωση των ελλιπών δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, καθώς και, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του κανονιστικού πλαισίου, το δικαίωμα **διαγραφής** («δικαίωμα στη λήθη») των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη, το δικαίωμα **περιορισμού της επεξεργασίας** σε περίπτωση αμφισβήτησης της ακρίβειας αυτών, το δικαίωμα **φορητότητας** (να λαμβάνετε τα δεδομένα σας που έχετε παράσχει σε δομημένο και κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο, καθώς να διαβιβάζετε τα εν λόγω δεδομένα σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας), το δικαίωμα **εναντίωσης** στην επεξεργασία αυτών, καθώς και το δικαίωμα **εξασφάλισης ανθρώπινης παρέμβασης σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες** (για να μην υποβάλλεστε, εφόσον συντρέχει περίπτωση, σε διαδικασία λήψης απόφασης αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, η οποία παράγει έννομα αποτελέσματα που σας αφορούν ή σας επηρεάζει σημαντικά με παρόμοιο τρόπο).

Εφόσον ασκήσετε οποιαδήποτε από τα δικαιώματά σας αυτά, θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματός σας εντός 30 ημερολογιακών ημερών από τη λήψη του σχετικού αιτήματος, αφού σας ενημερώσουμε είτε για την ικανοποίησή του είτε για τους αντικειμενικούς λόγους που εμποδίζουν την ικανοποίησή του.

Επισημαίνουμε ότι, μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία των ΕΚΔΠΧ που έχουν συλλεγεί για τους σκοπούς της σύμβασης ασφάλισης. Ωστόσο, σας δηλώνουμε ότι η ανάκληση της συγκατάθεσής σας όπως και η άσκηση του δικαιώματος εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, θα έχει ως συνέπεια τη διακοπή και λήξη της μεταξύ μας σύμβασης ασφάλισης και την μη κάλυψή σας, δεδομένου ότι καμία σύμβαση ασφάλισης δεν δύναται να λειτουργήσει χωρίς την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του λήπτη της ασφάλισης ή /και του ασφαλισμένου ή/και του δικαιούχου του ασφαλισματος.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων και για οποιοδήποτε ερώτημα ή παράπονο που αφορά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα αναφορικά με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας μπορείτε να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ»:

- με αποστολή e-mail στη διεύθυνση [parapona@insurance.nbg.gr](mailto:parapona@insurance.nbg.gr), με θέμα GDPR, επισυνάπτοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr)
- με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη "GDPR", προς Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ", Λεωφόρος Συγγρού 103-105, Αθήνα, 117 45, εσωκλείοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr)

Επίσης, για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία υποβολής, μπορείτε να καλέσετε στο τηλ. 210 90 99777. Για την αναλυτικότερη ενημέρωσή σας για την επεξεργασία των δεδομένων σας από την Εθνική Ασφαλιστική και τον τρόπο άσκησης των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να μεταβείτε στην ιστοσελίδα [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr), στην ενότητα Προστασία Προσωπικών Δεδομένων.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων και για οποιοδήποτε ερώτημα ή παράπονο, που αφορά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα αναφορικά με την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας, μπορείτε να χρησιμοποιείτε τα ειδικώς κατά περίπτωση διαμορφωμένα έντυπα της Τράπεζας, που βρίσκετε σε οποιοδήποτε Κατάστημά μας. Για θέματα σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα από την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε., στο πλαίσιο του παρόντος συμβολαίου, μπορείτε να απευθύνεστε εγγράφως στο Γραφείο Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) με φυσική ή ηλεκτρονική αλληλογραφία (Εθνική Τράπεζα, Υπεύθυνος

Προστασίας Δεδομένων, Αιόλου 93, 10551, Αθήνα, dpo@nbg.gr) ή σε οποιοδήποτε Κατάστημα της Τράπεζας. Για την αναλυτικότερη ενημέρωσή σας για τη συλλογή, τήρηση και την εν γένει επεξεργασία των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα από την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε. καθώς και για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, σημειώνεται ότι ισχύουν τα αναφερόμενα στη Δήλωση Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία είναι διαθέσιμη στα Καταστήματα του Δικτύου και στην ιστοσελίδα της Τράπεζας: [www.nbg.gr](http://www.nbg.gr).

Τα δικαιώματα ασκούνται χωρίς κόστος για εσάς, εκτός και αν λόγω επανάληψης επιφέρουν διαχειριστικό κόστος για τις Εταιρείες.

Επίσης, διατηρείτε το δικαίωμα, εφόσον το επιθυμείτε, να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

Ιστοσελίδα: [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα

Τηλεφωνικό Κέντρο: +30 210 6475600

Fax: +30 210 6475628

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr)

**ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΕΛΑΤΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Δηλώνω ότι:

-ενημερώθηκα ρητώς για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που πραγματοποιούν οι εταιρείες «Α.Ε.Ε.Γ.Α. Η ΕΘΝΙΚΗ» και «Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε.»

-έλαβα γνώση για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως υποκείμενο των δεδομένων μου και τον τρόπο άσκησής τους

-παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στις παραπάνω εταιρείες για την επεξεργασία των ειδικών κατηγοριών δεδομένων μου

-αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των δεδομένων μου είναι απολύτως αναγκαία για την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης που αιτούμαι και ότι η τυχόν ανάκληση της συγκατάθεσής μου στο μέλλον θα δίνει το δικαίωμα στην Α.Ε.Ε.Γ.Α «ΗΕΘΝΙΚΗ» να καταγγείλει τη σύμβαση ασφάλισης με άμεση ισχύ.

Δηλώνω ότι μου παραδόθηκαν και γνωστοποιήθηκαν από την Ε.Τ.Ε. οι προβλεπόμενες από τη νομοθεσία προσυμβατικές πληροφορίες, καθώς και οι παρόντες όροι του ασφαλιστικού προϊόντος, τους οποίους κατανόησα πλήρως και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Δηλώνω, επίσης ότι παρέλαβα:

1. το Έντυπο Αναγκών
2. το Έντυπο Γενικών Πληροφοριών Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή
3. το Έγγραφο Πληροφοριών για το Ασφαλιστικό Προϊόν (IPID)
4. το Έντυπο Προσυμβατικής Ενημέρωσης και την Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Ε.Ε. 2016/679 και τη σχετική ελληνική νομοθεσία.

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε**

**Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»**

**Προϊστάμενος Υποδιεύθυνσης**

**Ανάληψης Εργασιών Ομαδικών Ασφαλίσεων Ζωής**



**Ιωάννης Χατζηκωνσταντίνου**