

Προσυμβατική Ενημέρωση
(όπως ορίζεται στο Ν. 4364/2016 και στο Ν. 4583/2018)**Full Health Emergency Care**

Το παρόν έγγραφο περιέχει τις πληροφορίες που πρέπει να γνωστοποιούνται στον Συμβαλλόμενο πριν από τη σύναψη της σύμβασης με βάση την σχετική νομοθεσία και δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά. Τα αριθμητικά στοιχεία παρέχονται με καλή πίστη και αποτελούν ακριβή εικόνα της προσφοράς που η Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» προτείνει ανάλογα με τις συνθήκες της αγοράς και βάσει των πληροφοριών που της έχουν παρασχεθεί. Η παροχή αυτών των πληροφοριών δεν συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης προς σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η επωνυμία της Εταιρίας είναι: ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ».
Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 000224801000, τηλ. (+30) 2109099000 (Ελλάδα & εξωτερικό), email: contact@ethnikiasfalistiki.gr, website: www.ethnikiasfalistiki.gr.
Η Εταιρία με βάση τις διατάξεις του Ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα II), όπως εκάστοτε ισχύει, δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετική με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλισμένος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethnikiasfalistiki.gr.

Στοιχεία του Ασφαλιστικού Πράκτορα - Ε.Τ.Ε.

Η επωνυμία του Ασφαλιστικού Πράκτορα είναι ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. (εφεξής «Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε.» ή «Εθνική Τράπεζα» ή «Τράπεζα»). Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΑΙΟΛΟΥ 86, 10559, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 237901000, ΤΗΛ.210-3341000, 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/>).

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 Εταιρίες σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά ελληνικό και κοινοτικό δίκαιο.

Εποπτική Αρχή

Αρμόδια Εποπτική Αρχή 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.

Τύπος Προγράμματος Ασφάλισης

Ατομική ασφαλιστική κάλυψη υγείας με διάρκεια ενός (1) έτους και δυνατότητα ανανέωσης χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας κατά την εκάστοτε ανανέωση.

Διάρκεια Ασφάλισης - Συμβαλλόμενος - Ασφαλισμένα πρόσωπα - Όρια Ηλικίας

- Η διάρκεια της ασφαλιστικής κάλυψης είναι για μία ασφαλιστική περίοδο, δηλαδή για (1) έτος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης με δικαίωμα ανανέωσης.
- **Συμβαλλόμενος:** Το πρόσωπο που υποχρεούται στην καταβολή του συμφωνηθέντος ασφαλίστρου με ελάχιστη ηλικία τα 18 έτη.
- **Κυρίως Ασφαλισμένος:** Το φυσικό πρόσωπο προς το οποίο παρέχεται η ασφαλιστική κάλυψη. Η ελάχιστη ηλικία εισόδου είναι 30 ημερών και η μέγιστη 70 ετών.
- **Ασφαλιζόμενα - Εξαρτώμενα πρόσωπα:**
 - ο/η σύζυγος του κυρίως Ασφαλισμένου με ελάχιστη ηλικία εισόδου 18 ετών και μέγιστη 70 ετών
 - τα άγαμα τέκνα του κυρίως Ασφαλισμένου με ελάχιστη ηλικία εισόδου 30 ημερών έως και 17 ετών.

Έναρξη Ισχύος της Ασφαλιστικής Κάλυψης**Περίπτωση επείγοντος περιστατικού λόγω ατυχήματος:**

Η ημερομηνία που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το ορισμένο ασφάλιστρο.

Περίπτωση επείγοντος περιστατικού λόγω ασθένειας:

Τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το ορισμένο ασφάλιστρο.

Ασφαλισμένος Κίνδυνος

Αν ο Ασφαλισμένος λόγω ασθένειας ή ατυχήματος χρειαστεί να επισκεφθεί τα εξωτερικά ιατρεία ή το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών του νοσοκομείου, μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά, η Εταιρία αναλαμβάνει να καταβάλει σε αυτόν τα αναγνωρισμένα από την Εταιρία έξοδα για την αντιμετώπιση του επείγοντος περιστατικού κατ' ανώτατο όριο μέχρι το ποσό που θα αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και έως το ανώτατο ετήσιο όριο περιστατικών σύμφωνα με τον συνδυασμό θα επιλέξει κατά την αίτηση ασφάλισης.

Οι παροχές ισχύουν και για τυχόν έξοδα που θα προκύψουν από επίσκεψη σε εξωτερικά ιατρεία ή Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών Δημόσιων ή ιδιωτικών νοσηλευτηρίων και κλινικών που δεν είναι μέλη του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, εφόσον κατά το χρόνο εμφάνισης του επείγοντος περιστατικού ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση μεγαλύτερη των τριάντα (30) χιλιομέτρων από το πλησιέστερο νοσοκομείο - μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων.

Αναγνωρισμένα Έξοδα

Τα αναγνωρισμένα και καλυπτόμενα στο πλαίσιο της παρούσας κάλυψης έξοδα που χρεώνονται αποκλειστικά στα εξωτερικά ιατρεία ή στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών του νοσοκομείου είναι περιοριστικά τα εξής:

- Αμοιβές Ιατρών
- Εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις
- Έξοδα Αγοράς Φαρμάκων
- Ιατρικές Πράξεις
- Αναλώσιμα Υλικά

Συνδυασμοί Κάλυψης (Ανώτατο όριο κάλυψης – Συμμετοχή)

Το πρόγραμμα επείγοντων περιστατικών διατίθεται με τους κάτωθι δυο συνδυασμούς με σταθερό ασφάλιστρο για όλες τις ηλικιακές ομάδες:

Συνδυασμός 1: Ανώτατο Όριο 600€ με συμμετοχή 20% στα αναγνωρισμένα έξοδα και έως 3 επείγοντα περιστατικά κατ' έτος

Συνδυασμός 2: Ανώτατο Όριο 1.000€ με συμμετοχή 10% στα αναγνωρισμένα έξοδα και έως 3 επείγοντα περιστατικά κατ' έτος.

Σε περίπτωση όπου το Νοσοκομείο, μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά, παρέχει δωρεάν υπηρεσίες υγείας αντιμετώπισης των επείγοντων περιστατικών σε ασφαλισμένους με κάλυψη νοσοκομειακής περίθαλψης και ένα μέρος των εξόδων καλυφθεί από το νοσοκομείο τότε αίρεται η συμμετοχή του Ασφαλισμένου.

Δίκτυο Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά

Είναι το σύνολο των ιδιωτικών Νοσοκομείων με τα οποία η Εταιρία έχει συνάψει συμφωνίες παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας αντιμετώπισης επείγοντων περιστατικών και μπορείτε να βρείτε στην σχετική με την κάλυψη ηλεκτρονική εταιρική σελίδα ή καλώντας στο τηλεφωνικό κέντρο 24 ώρες την ημέρα και 7 ημέρες την εβδομάδα.

Καταβολή αποζημίωσης

- ✓ Εφόσον ο Ασφαλισμένος επισκεφτεί ένα Νοσοκομείο, μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, τότε η καταβολή της αποζημίωσης γίνεται απευθείας από την Εταιρία προς το Νοσοκομείο και ο Ασφαλισμένος επιβαρύνεται με την τυχόν συμμετοχή του.
- ✓ Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση μεγαλύτερη των τριάντα (30) χιλιομέτρων από το πλησιέστερο Νοσοκομείο μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων και επισκεφτεί τα εξωτερικά ιατρεία ή το τμήμα επείγοντων περιστατικών Δημόσιων ή ιδιωτικών νοσηλευτηρίων και κλινικών που δεν είναι μέλη του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, τότε η Εταιρία αναλαμβάνει την απολογιστική κάλυψη των εξόδων αφού προσκομιστούν όλα τα απαραίτητα πρωτότυπα δικαιολογητικά έγγραφα όπως αυτά αναφέρονται στους Όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ανανέωση για επόμενο έτος-Κατάργηση Προγράμματος από την Εταιρία

Σύμφωνα με τους Όρους του προγράμματος, η Εταιρία έχει δικαίωμα αφού ενημερώσει, τους λήπτες της ασφάλισης/συμβαλλόμενους, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν από κάθε επέτειο ασφαλιστικού έτους ισχύος των ασφαλιστηρίων :

- Na προχωρά σε τροποποιήσεις των όρων/καλύψεων/παροχών του Προγράμματος είτε

- ii. Να προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου Προγράμματος για το σύνολο των Ασφαλισμένων στο Πρόγραμμα αυτό. Σε αυτή την περίπτωση η Εταιρία, αναλαμβάνει την υποχρέωση να προτείνει στον Συμβαλλόμενο το πλησιέστερο πρόγραμμα για κάθε Κάλυψη που θα διαθέτει εκείνη την χρονική στιγμή και θα ενημερώνει αναλυτικά και με σαφήνεια τον Συμβαλλόμενο σχετικά με τις καλύψεις/παροχές, τα όρια, τους Όρους και τα ασφάλιστρα για το προτεινόμενο πρόγραμμα, προκειμένου να αποφασίσει εντός σαράντα πέντε (45) ημερών εάν επιθυμεί να ασφαλιστεί με το προτεινόμενο πρόγραμμα.

Ασφάλιστρα

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται και αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Το οφειλόμενο ασφάλιστρο τόσο κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, όσο και σε περίπτωση ανανέωσης αυτού κατά το χρόνο ανανέωσης, υπολογίζεται κάθε φορά για το σύνολο των Ασφαλισμένων στο συγκεκριμένο πρόγραμμα, αφού ληφθούν υπόψη οι κατωτέρω ενδεικτικοί παράγοντες:

- Η ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Το κόστος των εξετάσεων, ιατρικών πράξεων και λοιπών εξόδων που πραγματοποιούνται στο πλαίσιο της παρούσας κάλυψης στα Νοσοκομεία συνέπειας επείγοντος περιστατικού, καθώς και το συνολικό κόστος των εν γένει εξόδων και δαπανών που καλύπτονται με το συγκεκριμένο Πρόγραμμα.
- Η συχνότητα με την οποία λαμβάνουν χώρα τα περιστατικά που καλύπτονται με το παρόν, όπως αυτή καταγράφεται από στατιστικά στοιχεία και την εμπειρία τόσο της Εταιρίας, όσο και ελληνικών και διεθνών οργανισμών.
- Τα εν γένει λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας σε σχέση με το συγκεκριμένο Πρόγραμμα.
- Το ενδεχόμενο κόστος, με το οποίο επιβαρύνεται η Εταιρία προκειμένου να εκπληρώνει διαρκώς την προβλεπόμενη από τη σχετική νομοθεσία υποχρέωση επαρκούς αποθεματοποίησης και δέσμευσης κεφαλαίων για το συγκεκριμένο Πρόγραμμα.

Τρόπος Καταβολής Περιοδικού Ασφαλίστρου

Τα ασφάλιστρα καταβάλλονται ετησίως.

Επιβαρύνσεις επί των ασφαλιστρών

Δικαίωμα: Ο συμβαλλόμενος μαζί με το πρώτο ασφάλιστρο καταβάλλει το ποσό των δέκα(10) ευρώ για τα έξοδα έκδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Σε περίπτωση που η παρούσα ασφαλιστική κάλυψη συνδυάζεται και με άλλες καλύψεις που προβλέπουν διαφορετικό ύψος δικαιώματος, τότε η χρέωση του δικαιώματος εφαρμόζεται κατά την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μία φορά κατά το μεγαλύτερο εξ' αυτών.

Παύση Ισχύος της κάλυψης

Η κάλυψη παύει να ισχύει στις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Με τον θάνατο του Ασφαλισμένου.
2. Με την συμπλήρωση του 25^{ου} έτους ηλικίας των άγαμων τέκνων που ασφαλίζονται ως εξαρτώμενα πρόσωπα.
3. Στην περίπτωση διαζυγίου του Ασφαλισμένου με τον/την σύζυγο που ασφαλίζεται ως εξαρτώμενο πρόσωπο.
4. Με την μη πληρωμή του οφειλόμενου ασφαλίστρου.

Τρόπος Καταγγελίας της Ασφαλιστικής Σύμβασης

Η καταγγελία της ασφάλισης, στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από το Νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στον συμβαλλόμενο με έγγραφη δήλωση.

Τρόπος Άσκησης των Δικαιωμάτων Εναντίωσης - Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος έχει το Δικαίωμα Εναντίωσης, εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου, σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 5 του Ν.Δ. 2496/97, αν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση. Επίσης, ο Συμβαλλόμενος στο ίδιο χρονικό διάστημα έχει το Δικαίωμα Εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν.Δ. 2496/97 σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται στο Ν.4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το Ασφαλιστήριο χωρίς τους ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση. Στις περιπτώσεις της Εναντίωσης, η Εταιρία επιστρέφει στον Συμβαλλόμενο το συνολικό καταβληθέν ασφάλιστρο.

Ο Συμβαλλόμενος, εκτός του ανωτέρω Δικαιώματος Εναντίωσης, δικαιούται να Υπαναχωρήσει από την σύμβαση, εντός 30 ημερών από την στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης (άρθρο 153 του Ν. 4364/2016). Η κοινοποίηση της υπαναχώρησης συνεπάγεται την εφεξής απαλλαγή του Συμβαλλόμενου από όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση αυτή. Η Εταιρία στην περίπτωση αυτή θα επιστρέψει το συνολικό καταβληθέν ασφάλιστρο μετά την

αφαίρεση του δικαιώματος έκδοσης συμβολαίου και των αναλογουσών νόμιμων επιβαρύνσεων (όπως ενδεικτικά φόρων, εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής), με την προϋπόθεση ότι δεν έχει γίνει χρήση του Προγράμματος.

Ο Συμβαλλόμενος ασκεί τα δικαιώματα εναντίωσης και υπαναχώρησης, των οποίων τα έντυπα Υποδείγματα βρίσκονται συνημμένα στο τέλος των Όρων Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, αποστέλλοντας τα συμπληρωμένα έντυπα με συστημένη επιστολή με απόδειξη παραλαβής στην Έδρα της Εταιρίας - Λ. Συγγρού 103-105 Αθήνα 11745.

Φορολογικό Καθεστώς

Κάθε είδους φόροι, τέλη, κάθε δικαίωμα του δημοσίου ή άλλου Οργανισμού που αφορά τη σύμβαση και γενικά κάθε έγγραφο σχετικό με τη σύμβαση, τα συμβολαιογραφικά έξοδα της εξόφλησης των παροχών, καθώς και όλα τα έξοδα από κοινοποιήσεις στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», εκχωρήσεις ή από κατασχέσεις που έχουν επιβληθεί στα χέρια της σαν τρίτης βαρύνουν τον Συμβαλλόμενο, Ασφαλισμένο ή Δικαιούχο.

Εφαρμοστέο Δίκαιο – Αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Εφαρμοστέο είναι το Ελληνικό Δίκαιο. Κάθε απορρέουσα από το Ασφαλιστήριο διαφορά, οποιασδήποτε φύσης, μεταξύ του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου ή κάθε άλλου τρίτου έχοντος έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται απ' αυτά. Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται με το Ασφαλιστήριο και τους όρους του, εφαρμοστέες είναι οι διατάξεις του Νόμου 2496/97 όπως εκάστοτε ισχύει και της ισχύουσας νομοθεσίας.

Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων:

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

α. στα αρμόδια στελέχη του Καταστήματος συνεργασίας σας

β. στον Τομέα Client Conduct της Εθνικής Τράπεζας:

- συμπληρώνοντας την ηλεκτρονική φόρμα υποβολής σχολίων, υποδείξεων ή παραπόνων, που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα της Τράπεζας, www.nbg.gr,

- στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση 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 Client Conduct, Σοφοκλέους 2, 105 59 Αθήνα

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. Η δυνατότητα υποβολής παραπόνων παρέχεται δωρεάν. 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. Αναλυτικότερες πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας www.nbg.gr

2. Σύμφωνα με την Πολιτική Διαχείρισης Αιτιάσεων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» και τη σχετική πράξη 88/5.4.2016 της Τράπεζας της Ελλάδος, μπορείτε να απευθύνεστε:

- στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, email: parapona@ethnikiasfalistiki.gr

Ο συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

- σε αρμόδιες Αρχές, όπως ενδεικτικά στον Συνήγορο του Καταναλωτή και στη Γενική Γραμματεία Εμπορίου (Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Επίσης, 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 για πράξεις ή παραλείψεις φυσικού ή νομικού προσώπου, που συνιστούν παραβάσεις της νομοθεσίας σχετικά με την διανομή ασφαλιστικών προϊόντων.

3. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας ως κάθε φορά ισχύει, έχετε τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» ή/και την Εθνική Τράπεζα σε σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο απευθυνόμενοι στους αναγνωρισμένους από την κείμενη

νομοθεσία και νόμιμα καταχωρημένους στο Μητρώο της Γενικής Διεύθυνσης Προστασίας Καταναλωτή και Εποπτείας της Αγοράς Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή (www.synigoroskatanaloti.gr), 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT(www.adrpoint.gr), 3) Το ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (startADR) (<https://startadr.org/>). Επιπλέον πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Γενική Γραμματεία Εμπορίου /Τομέας Προστασίας του Καταναλωτή) <https://kataggelies.mindenv.gov.gr> στην ενότητα ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ-ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ και στην πλατφόρμα Ηλεκτρονικής Επίλυσης Διαφορών (ΗΕΔ) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής [ec.europa.eu /webgate.ec.europa.eu/odr](http://ec.europa.eu/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 ασφαλιστήριο συμβόλαιο με τη χρήση των ανωτέρω Φορέων Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών. Τυχόν αίτημά σας για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα. Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω Όργανα, Αρχές ή Φορείς, δεν διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση έχετε δικαίωμα να προσφύγετε στη δικαιοσύνη.