

**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



"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-asfalistikhi.gr

ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

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

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΩΝ ΚΑΙ ΕΓΓΥΗΤΩΝ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΩΝ ΔΑΝΕΙΩΝ

Το παρόν έγγραφο περιέχει τις πληροφορίες που πρέπει να γνωστοποιούνται στον ασφαλιζόμενο/λήπτη της ασφάλισης πριν τη σύναψη της σύμβασης με βάση την ασφαλιστική νομοθεσία και τη νομοθεσία περί προστασίας καταναλωτή 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 δε συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρείας να αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης ή τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Η επωνυμία της Εταιρείας είναι ΑΝΩΝΥΜΗ 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-asfalistikhi.gr

Στοιχεία της Ε.Τ.Ε.

Η επωνυμία της Εταιρείας είναι Η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. Η έδρα της Εταιρείας είναι: ΑΙΟΛΟΥ 86, 10559, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.: 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 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 Ασφαλισμένος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethniki-asfalistikhi.gr.

Εποπτική Αρχή

Αρμόδια Εποπτική Αρχή για την Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» και την ΕΤΕ είναι η Τράπεζα της Ελλάδος που εδρεύει στην οδό Ελευθερίου Βενιζέλου 21, Αθήνα, τηλ. +30 210 32 01 111, www.bankofgreece.gr.

Τύπος Προγράμματος Ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, που έχει συναφθεί μεταξύ της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» και της ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. (Συμβαλλόμενος) και παρέχει στους δανειολήπτες ή / και στους εγγυητές στεγαστικών δανείων της ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση απώλειας της ζωής τους από ασθένεια ή ατύχημα.

Ασφαλισμένος

Το φυσικό πρόσωπο που έχει συνάψει Σύμβαση Στεγαστικού Δανείου με τον Συμβαλλόμενο ή μετέχει σε αυτή ως εγγυητής, πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης και έχει υποβάλει Αίτηση Συμμετοχής.

Συμβαλλόμενος

Είναι η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. η οποία συνομολογεί με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» το Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει τα ασφάλιστρα που εισπράττει από τους ασφαλισμένους.

Προϋποθέσεις ασφάλισης

Το φυσικό πρόσωπο, το οποίο έχει συνάψει Σύμβαση Πιστοδότησης με τον Συμβαλλόμενο ή μετέχει σε αυτή ως εγγυητής, δικαιούται να ασφαλιστεί στο Πρόγραμμα με τις παρακάτω προϋποθέσεις :

1. Η ηλικία του να είναι ίση ή μεγαλύτερη των δεκαοκτώ (18) ετών και μικρότερη των εξήντα πέντε (65) ετών κατά την ημερομηνία υποβολής της υπογεγραμμένης Αίτησης Συμμετοχής στην Ομαδική Ασφάλιση Ζωής Δανειοληπτών και Εγγυητών Στεγαστικών Δανείων.

Ειδικά οι ασφαλισμένοι δανειολήπτες/εγγυητές στο υπ' αριθ. 2991/8 Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ομαδικής Ασφάλισης, των οποίων τα δάνεια υπόκεινται σε ρύθμιση, δικαιούνται να ασφαλιστούν σύμφωνα με τους όρους του παρόντος

Προγράμματος, εφόσον η ηλικία τους δεν υπερβαίνει το 70ο έτος, υποβάλλουν Αίτηση Συμμετοχής για το παρόν Πρόγραμμα πριν την παρέλευση δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της ρύθμισης και η ασφάλισή τους ήταν ενεργή κατά την ημερομηνία αυτή.

2. Είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδος.

3. Ορίζει ως αποκλειστικό και ανέκκλητο Δικαιούχο του ασφαλιζόμενου ποσού την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.

4. Να έχει γίνει αποδεκτός στην ασφάλιση, κατόπιν της συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου υγείας το οποίο συμπεριλαμβάνεται στην Αίτηση Συμμετοχής.

Ειδικά συμφωνείται ότι οι ασφαλισμένοι δανειολήπτες/ εγγυητές στο υπ' αριθ. 2991/8 Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ομαδικής Ασφάλισης, των οποίων τα δάνεια υπόκεινται σε ρύθμιση, δικαιούνται να ασφαλιστούν σύμφωνα με τους όρους του παρόντος προγράμματος χωρίς να συμπληρώσουν το ερωτηματολόγιο υγείας που συμπεριλαμβάνεται στην Αίτηση Συμμετοχής λόγω προηγούμενου ιατρικού ελέγχου ασφαλισιμότητας κατά την υποβολή της αρχικής αίτησης συμμετοχής στο υπ' αριθμ. 2991/8 Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ομαδικής Ασφάλισης, εφόσον υποβάλλουν Αίτηση Συμμετοχής για το παρόν πρόγραμμα πριν την παρέλευση δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της ρύθμισης και η ασφάλισή τους ήταν ενεργή κατά την ημερομηνία αυτή.

Δικαιούχος

"Δικαιούχος" του Ασφαλισματος είναι ο Συμβαλλόμενος

Διάρκεια Ασφάλισης

Ως ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ασφαλιζόμενου προσώπου θεωρείται είτε η ημερομηνία ενεργοποίησης του δανείου, είτε η ημερομηνία της Αίτησης-Βεβαίωσης Ασφάλισης, όποια είναι μεταγενέστερη εκ των δύο. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης είναι η εκταμίευση του δανείου. Ο μηχανισμός είσπραξης των ασφαλιστρών ενεργοποιείται με την εκταμίευση του δανείου. Η μη εκταμίευση του δανείου συνεπάγεται τη μη ενεργοποίηση της ασφαλιστικής κάλυψης.

Σε περίπτωση μη εκταμίευσης του δανείου εντός έξι (6) μηνών από την υποβολή της αίτησης ασφάλισης, η ήδη υποβληθείσα αίτηση θεωρείται ως μηδέποτε γενομένη και ο δανειολήπτης/εγγυητής θα πρέπει να υποβάλει νέα αίτηση.

Ειδικότερα, προκειμένου να ασφαλιστεί/ ασφαλιστούν ο/οι εγγυητής/εγγυητές, είναι απαραίτητο τουλάχιστον ένας δανειολήπτης να έχει υποβάλει Αίτηση Συμμετοχής για ποσοστό τουλάχιστον 50% του κεφαλαίου δανείου και να έχει γίνει αποδεκτός στην ασφάλιση κατόπιν συμπλήρωσης ερωτηματολογίου υγείας, το οποίο συμπεριλαμβάνεται στην αίτηση ασφάλισης για τον έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του. Σε κάθε περίπτωση, το συνολικό ποσοστό ασφάλισης του/των δανειολήπτη/δανειοληπτών ανά δάνειο θα είναι ίσο ή μεγαλύτερο του συνολικού ποσοστού ασφάλισης του/των εγγυητή/εγγυητών.

Τα πιο πάνω αναφερόμενα, ισχύουν μόνον εφόσον κατά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισής του το πρόσωπο αυτό δεν νοσηλεύεται σε νοσοκομείο, στο σπίτι ή οπουδήποτε αλλού για οποιαδήποτε αιτία.

Ημερομηνία διακοπής της ασφάλισης ασφαλιζόμενου προσώπου θεωρείται η προγενέστερη από τις παρακάτω ημερομηνίες:

(α) Η ημερομηνία διακοπής της ισχύος του ομαδικού ασφαλιστηρίου.

(β) Η ημερομηνία συμπλήρωσης του εβδομηκοστού (70^ο) έτους της ηλικίας του.

(γ) Η πρώτη ημέρα του μήνα για την οποία δεν έχει καταβληθεί ασφαλιστρο και η οποία προηγείται της υπογεγραμμένης αίτησης διακοπής του ασφαλιζόμενου προσώπου.

(δ) Η ημερομηνία που ακολουθεί την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας καταβολής της τρίτης (3^{ης}) συνεχόμενης ανεξόφλητης καθυστερούμενης τοκοχρεολυτικής δόσης του Δανείου.

(ε) Σε περίπτωση καθυστέρησης καταβολής τριών συνεχόμενων δόσεων ασφαλιστρών θα αποστέλλεται στον ασφαλισμένο επιστολή από την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», με την οποία θα γνωστοποιείται ότι εάν μετά την πάροδο τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίησή της, δεν καταβληθεί το σύνολο των οφειλόμενων ληξιπρόθεσμων δόσεων ασφαλιστρών, η ασφάλιση θα διακόπτεται χωρίς δυνατότητα επαναφοράς της σε ισχύ, σύμφωνα με τα πιο πάνω (άρθρο 6 παρ. 2 Ν2496/97).

(στ) Η ημερομηνία που το ασφαλιζόμενο πρόσωπο παύει να είναι οφειλέτης ή εγγυητής του δανείου για οποιοδήποτε λόγο (π.χ. πλήρης εξόφληση του δανείου κ.λ.π.).

(ζ) Σε περίπτωση επέλευσης των περιγραφόμενων στις παραγράφους (δ) και (ε) του παρόντος, θα διακόπτεται η ασφάλιση όλων των ασφαλιζόμενων προσώπων στο αυτό δάνειο από την ίδια ημερομηνία ισχύος.

(η) Σε περίπτωση καταγγελίας του ομαδικού ασφαλιστηρίου από την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. ή την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ».

Ορισμοί

Για τους σκοπούς του ανωτέρω Προγράμματος ασφάλισης, οι όροι που χρησιμοποιούνται με κεφαλαίο γράμμα θα έχουν την έννοια που τους αποδίδεται κατωτέρω:

Ποσοστό ασφάλισης είναι το ποσοστό επί του εκάστοτε άληκτου κεφαλαίου του δανείου για το οποίο κάθε ασφαλιζόμενος συμμετέχει στην παρούσα ασφάλιση.

Ασφάλισμα είναι το οφειλόμενο άληκτο κεφάλαιο του δανείου και μέχρι τρεις (3) τυχόν ανεξόφλητες τοκοχρεωλυτικές δόσεις δανείου, κατά την ημερομηνία θανάτου του ασφαλιζομένου (ανάλογα με το ποσοστό συμμετοχής του στην ασφάλιση).

Ατύχημα θεωρούνται όλα τα τραύματα και γενικά οι σωματικές βλάβες που προέρχονται από αιτία βίαιη, εξωτερική, αιφνίδια, τυχαία και απόλυτα ανεξάρτητη από την θέληση του ασφαλιζομένου.

Ασθένεια θεωρείται κάθε σωματική ή πνευματική βλάβη ή διαταραχή της υγείας του ασφαλιζομένου, ανεξάρτητη της θέλησής αυτού.

Ασφαλιστικό έτος είναι το χρονικό διάστημα μεταξύ της έναρξης του ομαδικού ασφαλιστηρίου και της πρώτης επετείου του ή το χρονικό διάστημα μεταξύ δύο συνεχών επετείων του ομαδικού ασφαλιστηρίου.

Δάνειο νοείται το προϊόν του δανείου που έλαβε ο ασφαλιζόμενος από την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. και του οποίου τα χαρακτηριστικά αναφέρονται στην αίτηση ασφάλισης που υπέβαλε ο ασφαλιζόμενος.

Ηλικία. Για την εφαρμογή των όρων του παρόντος ομαδικού ασφαλιστηρίου η ηλικία κάθε προσώπου σε δεδομένη χρονική στιγμή θα υπολογίζεται αν από το ημερολογιακό έτος της αυτής στιγμής αφαιρεθεί το ημερολογιακό έτος γέννησής του προσώπου αυτού.

Ημερομηνία που αναφέρεται σε έναρξη ή λήξη χρονικής περιόδου, θεωρείται η 00.01 ώρα της ημερομηνίας αυτής.

Επέτειος: 1^η Ιανουαρίου κάθε χρόνου

ΚΑΛΥΨΗ

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλιζόμενου προσώπου από ασθένεια ή ατύχημα κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης, θα καταβάλλεται στον "Δικαιούχο" ποσό ίσο με το οφειλόμενο άληκτο κεφάλαιο του δανείου και μέχρι τρεις (3) τυχόν καθυστερημένες και ανεξόφλητες τοκοχρεολυτικές δόσεις, κατά την ημερομηνία θανάτου του ασφαλιζομένου προσώπου (ανάλογα με το ποσοστό ασφάλισης).

Σε περίπτωση ασφάλισης περισσοτέρων του ενός προσώπων για το αυτό Δάνειο, κάθε ασφαλιζόμενο πρόσωπο μπορεί να ασφαλιστεί για οποιοδήποτε ποσό με ανώτατο όριο το συνολικό ποσό του Δανείου. Το άθροισμα όμως των ασφαλιζόμενων ποσών (όλων των ασφαλιζομένων προσώπων) δεν μπορεί να υπολείπεται του συνολικού ποσού του Δανείου.

Ως ανώτατο ασφαλιζόμενο ποσό Δανείου ή αθροιστικά σε περίπτωση περισσοτέρων Δανείων, για κάθε πρόσωπο ορίζεται το ποσό των € 200.000,00.

Σημειώσεις:

1. Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιζόμενου κινδύνου (ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ) σε περισσότερα του ενός πρόσωπα που είναι ασφαλισμένα για το αυτό Δάνειο, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα καταβάλει το ασφάλισμα μόνο στην ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. και σε κανένα άλλο πρόσωπο, με ανώτατο όριο το οφειλόμενο άληκτο κεφάλαιο δανείου, συμπεριλαμβανομένων και μέχρι τριών (3) τυχόν καθυστερούμενων και ανεξόφλητων τοκοχρεολυτικών δόσεων όπως περιγράφεται ανωτέρω ανεξάρτητα αν κάθε ασφαλιζόμενο πρόσωπο ασφαλίστηκε με το συνολικό ποσό του Δανείου.

2. Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιζόμενου κινδύνου (ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ) σε πρόσωπο που είναι ασφαλισμένο για περισσότερα του ενός δανείου, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα καταβάλλει το οφειλόμενο άληκτο κεφάλαιο δανείου κατά προτεραιότητα στα παλαιότερα δάνεια.

Σε περίπτωση που για το αυτό Δάνειο είναι ασφαλισμένα περισσότερα του ενός πρόσωπα και επέλθει ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος (ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ) σε ένα ή περισσότερα πρόσωπα από αυτά, τότε τα λοιπά ασφαλιζόμενα πρόσωπα θα εξακολουθούν να ασφαλιζονται με το ίδιο ποσό που ασφαλιζοντο και με ανώτατο όριο για κάθε ασφαλιζόμενο πρόσωπο το οφειλόμενο άληκτο κεφάλαιο του Δανείου, εφόσον αυτό υπάρχει (μετά την καταβολή του ασφαλίματος).

Περιορισμοί – Εξαιρέσεις :

Δεν θα καλύπτονται με την παρούσα ασφάλιση απαιτήσεις που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά από οποιαδήποτε από τις ακόλουθες περιστάσεις / καταστάσεις :

α) Προϋπάρχουσες της ημερομηνίας ασφαλίσεως παθήσεις ή ανικανότητες τις οποίες ο ασφαλισμένος γνώριζε, ήταν ενήμερος και έχει λάβει ιατρική συμβουλή ή έχει ακολουθήσει θεραπεία πριν την ημερομηνία της αίτησης ασφάλισης.

β) Χρόνιος αλκοολισμός, κατάσταση μέθης ή χρήση ναρκωτικών ουσιών έτσι όπως προσδιορίζεται από τις δημόσιες αρμόδιες αρχές ή προκύπτει από την εκάστοτε τοξικολογική εξέταση.

- γ) Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας ή πρόκληση εκούσιων σωματικών βλαβών, ανεξάρτητα από τη διανοητική, ψυχική ή ψυχολογική κατάσταση του ασφαλισμένου κατά τους 24 πρώτους μήνες της ασφάλισης.
- δ) Ψυχικές, διανοητικές ή νευρικές ασθένειες ή διαταραχές.
- ε) AIDS
- στ) Σε πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, εξωτερικό ή εμφύλιο, με οποιαδήποτε όπλα. Σε πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις, επαναστάσεις ή λαϊκές ταραχές.
- ζ) Σε εγκαύματα ή αλλοιώσεις των ιστών οι οποίες οφείλονται σε ακτίνες "X" ή ραδίου ή παραγώγων του, εκρήξεις θερμότητας ή ακτινοβολιών που προέρχονται από μεταστοιχείωση του ατομικού πυρήνα (διάσπαση, συγχώνευση, τήξη, ραδιενέργεια), τεχνητή επιτάχυνση των ατομικών μορίων, αυτόματη ανάφλεξη ή έκρηξη των ραδιενεργών υλών.

Αναγγελία Ζημιών - Αποδεικτικά Στοιχεία - Καταβολή :

Ο Συμβαλλόμενος ή οι νόμιμοι κληρονόμοι του ασφαλιζόμενου ή έτερος δανειολήπτης που συμμετέχει στο αυτό δάνειο ή και ο εγγυητής του δανείου είναι υποχρεωμένοι από την ημερομηνία που θα συμβεί ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος να ειδοποιήσουν έγγραφα την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ». Επίσης, για να στηρίξουν την αξίωσή τους, είναι υποχρεωμένοι να προσκομίσουν στα γραφεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» τα απαραίτητα για τον σκοπό αυτό αποδεικτικά στοιχεία. Καμιά δικαστική ενέργεια για την ικανοποίηση αξίωσης που πηγάζει από το ομαδικό ασφαλιστήριο αυτό, δεν μπορεί να γίνει πριν περάσει χρονικό διάστημα τουλάχιστον εξήντα (60) ημερών από την ημερομηνία παραλαβής από την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» των αποδεικτικών στοιχείων μιας τέτοιας αξίωσης.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ - ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ

Το ασφάλιστρο υπολογίζεται μηνιαία ως ποσοστό 0,343%, επί του ποσού του εκάστοτε άληκτου κεφαλαίου δανείου και βαραίνει εξολοκλήρου το κάθε ένα πρόσωπο που συμμετέχει στην ασφάλιση για το δάνειο αυτό και θα καταβάλλεται στον Συμβαλλόμενο με χρέωση του εκάστοτε συνδεδεμένου με το δάνειο λογαριασμού καταθέσεων, κάθε φορά που χρεώνεται και η αντίστοιχη τοκοχρεολυτική δόση του δανείου. Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να αποδίδει τα ασφάλιστρα στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» .

Στο ανωτέρω ασφάλιστρο συμπεριλαμβάνεται Εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής, που ανέρχεται σήμερα σε ποσοστό 0,75%.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» έχει το δικαίωμα σε κάθε επέτειο του ομαδικού ασφαλιστηρίου να επανακαθορίζει το ασφάλιστρο για το επόμενο ασφαλιστικό έτος κατά δίκαιη κρίση με βάση τους κάτωθι παράγοντες είτε μεμονωμένα, είτε σε συνδυασμό από τους λοιπούς :

- Τον δείκτη ζημιών (ζημιές / ασφάλιστρα) του συγκεκριμένου ομαδικού συμβολαίου
- Την μεταβολή του δείκτη ζημιών (ζημιές / ασφάλιστρα) του τελευταίου προ της επετείου ημερολογιακού έτους προς τον δείκτη ζημιών του αμέσως προηγούμενου ημερολογιακού έτους
- Την μεταβολή των αναλογιστικών παραδοχών που λήφθηκαν υπόψη για την τιμολόγηση, των στατιστικών στοιχείων που διαθέτει η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ», τόσο από την εμπειρία της, όσο κι από την εμπειρία Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, κ.τ.λ.) καθώς και τους εκάστοτε Πίνακες θνησιμότητας.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» δύναται να αναστείλει μέρος ή ολόκληρη την αναπροσαρμογή αυτή προς όφελος των ασφαλισμένων διατηρώντας όμως το δικαίωμα να την εφαρμόσει, κατά την κρίση της.

Το νέο ασφάλιστρο, όπως αναφέρεται ανωτέρω, θα ισχύει για το σύνολο των ασφαλιζόμενων προσώπων.

Παράλληλα, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» ή η «ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ» Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε τροποποιήσεις στις παρεχόμενες καλύψεις και τους λοιπούς όρους των ασφαλιζόμενων κινδύνων ή σε κατάργηση μεμονωμένων παροχών. Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα ενημερώνει τα ασφαλιζόμενα πρόσωπα με σχετική επιστολή τριάντα (30) ημέρες πριν την ημερομηνία μεταβολής των ασφαλιστρών ή τροποποίησης.

ΤΡΟΠΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Ο Ασφαλισμένος έχει τα ακόλουθα δικαιώματα :

α) Το δικαίωμα εναντίωσης, αν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την Αίτηση Ασφάλισης, το οποίο μπορεί να ασκήσει εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παραλαβής του Ασφαλιστηρίου (άρθρο 2 παρ. 5 ν. 2496/1997).

β) Το δικαίωμα εναντίωσης, αν δεν έχει λάβει όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους του Ασφαλιστηρίου και όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» και το προϊόν, σύμφωνα με το άρθρο 152 του Ν. 4364/2016, το οποίο μπορεί να ασκήσει εντός 1 μηνός από την ημερομηνία παραλαβής του Ασφαλιστηρίου (άρθρο 2 παρ. 6 ν. 2496/1997).

γ) Το δικαίωμα υπαναχώρησης από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο σύμφωνα με το άρθρο 153 του Ν. 4364/2016, το οποίο μπορεί να ασκήσει εντός 1 μηνός από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον νόμο ή από το Ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στον Ασφαλισμένο με έγγραφη δήλωση.

ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ

Κάθε είδους φόρος, τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου ή οιοδήποτε Ν.Π.Δ.Δ σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο ή τυχόν ανανεωτήρια αυτού, τις αποδείξεις είσπραξης ασφαλιστρών, τις πρόσθετες πράξεις αυτού, και γενικότερα οιοδήποτε εγγράφου συνδέεται με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση που ισχύει ήδη κατά την έκδοση του παρόντος ή θα επιβληθεί στο μέλλον, βαρύνει αποκλειστικά τον Συμβαλλόμενο, Ασφαλισμένο ή Δικαιούχο.

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ - ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι στην ελληνική γλώσσα και το προτεινόμενο από την ασφαλιστική εταιρία ως εφαρμοστέο δίκαιο στη σύμβαση είναι το ελληνικό. Κάθε διαφορά που θα προκύψει από το Ασφαλιστήριο αυτό ή σε σχέση με αυτό, ρητά συμφωνείται ότι υπόκειται κατ' αποκλειστικότητα στην δικαιοδοσία των αρμόδιων Δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται από αυτά.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΙΤΙΑΣΕΩΝ – ΦΟΡΕΙΣ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ:

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,
 - 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:
 - ο ταχυδρομικά στη διεύθυνση: Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε., Τομέας Διακυβέρνησης Θεμάτων Πελατείας, Ομήρου 30, 106 72 Αθήνα, ή
 - ο μέσω fax στο +30 210 33 47 740

Περαιτέρω, εφόσον ο Ασφαλισμένος/ Λήπτης της Ασφάλισης 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

-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. Ο δε συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίασης, 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 Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

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

2. Περαιτέρω, ο Ασφαλισμένος/Λήπτης της Ασφάλισης έχει 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), 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT, (www.adrpoint.gr), 3) Το ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ.) (www.europeanresolution.com/evropaiko-institutou-epilyshs-syngkrouseon) 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. 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.

Επισημαίνεται ότι η προσφυγή σας στα ως άνω όργανα, αρχές ή φορείς δεν διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση ο Ασφαλισμένος/λήπτης της Ασφάλισης ή και ο δικαιούχος έχει δικαίωμα να προσφύγει στην δικαιοσύνη.

Δηλώνω ότι έγινε ανάλυση και επεξήγηση των όρων του ασφαλιστικού προϊόντος από την Ε.Τ.Ε., κατανόησα πλήρως το περιεχόμενό τους και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα. Επίσης, δηλώνω ότι μου παραδόθηκαν οι προβλεπόμενες από τη νομοθεσία προσυμβατικές πληροφορίες.

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.
.....(.....)

Ο/Η Αιτ_____ & Δηλ_____

Υπογραφές εξουσιοδοτημένων Στελεχών Ε.Τ.Ε.

Υπογραφή