

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.**

Αιόλου 86, 102-32 Αθήνα, τηλ. 210-3341000
Α.Φ.Μ.: 094014201 Αρ.Γ.Ε.Μ.Η.- 237901000
Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
www.nbg.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΚΩΝ ΠΕΛΑΤΗ**ΚΑΤΟΧΩΝ PREMIUM ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Ε.Τ.Ε.**

Η Προληπτική Ιατρική ως μέγιστη υποχρέωση του σύγχρονου ανθρώπου προς τον εαυτό του κρίνετε ότι είναι ωφέλιμη;

Ναι Όχι

Η πραγματοποίηση των ετήσιων στοιχειωδών διαγνωστικών εξετάσεων για τον έλεγχο της υγείας σας θεωρείτε ότι είναι σημαντική;

Ναι Όχι

Η δυνατότητα πραγματοποίησης βασικών προληπτικών εξετάσεων υγείας χωρίς πολύπλοκες διαδικασίες και κόστος είναι αρκετά σημαντικό;

Ναι Όχι

Από την ανάλυση του ασφαλιστικού προγράμματος του λογαριασμού εξηγήθηκε ότι το ασφαλιστικό πρόγραμμα, δεν διατίθεται αυτοτελώς αλλά αποτελεί μέρος ενός συνόλου παροχών και υπηρεσιών του καταθετικού λογαριασμού PREMIUM και συμφωνήθηκε ότι μπορεί να γίνει χρήση όποτε αυτό είναι επιθυμητό

Ναι Όχι

Οι παροχές του ασφαλιστικού προγράμματος ισχύουν μετά από εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης. Ο περιορισμός αυτός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο ασφάλισης.

Τα παραπάνω είναι αληθή, πλήρη και ορθά και αποτελούν μέρος για τη βάση του προτεινόμενου Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Η ασφάλιση διενεργείται με τη διαμεσολάβηση της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος Α.Ε., Αιόλου 86, 10232, Α.Μ.Ε.Ε.Α.: 311481 και αριθμό ειδικού μητρώου 1028 του Ε.Σ.Η.Π.(Ιστότοπος :<http://insuranceregistry.uhc.gr/>), Αθήνα.

Ο Πελάτης ενημερώθηκε από τους Υπεύθυνους Επεξεργασίας «ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.» και «Α.Ε.Ε.Γ.Α.» για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Δεδομένων Ε.Ε. 679/2016 και την σχετική ελληνική νομοθεσία σχετικά με τη συλλογή, τήρηση και εν γένει επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων καθώς και για τα δικαιώματά του σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο.



ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.

Αιόλου 86, 102-32 Αθήνα, τηλ. 210-3341000
Α.Φ.Μ.: 094014201 Αρ. Γ.Ε.Μ.Η.- 237901000
Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
www.nbg.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

[σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου για την 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, 10232, Α.Μ.Ε.Ε.Α.: 311481, Αθήνα, 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.

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

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

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,
- 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 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. 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, ο ελληνικός χρηματοοικονομικός Μεσολαβητής, Μασσαλίας 1, 106 80 Αθήνα, τηλ: 10440 (αστική χρέωση)/+302103376700 (διεθνείς κλήσεις), ιστοσελίδα: www.hobis.gr. Αναλυτικότερες πληροφορίες για τη δυνατότητα παραπομπής παραπόνων σε φορείς εναλλακτικής επίλυσης διαφορών είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της Τράπεζας 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 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 και ιδίως την Οδηγία 2016/97 (όπως αυτή ενσωματώνεται στην ελληνική νομοθεσία) και τον Ν.4364/2016 και αντίγραφο του ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΝΑΓΚΩΝ.

(Τόπος/Ημερομηνία) /...../.....

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΑΕ

Ο/Η Αιτ.....& Δηλ....

(Υπογραφές εξουσιοδοτημένων Στελεχών Ε.Τ.Ε.)

(Υπογραφή Αιτούντα)

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.**

Αιόλου 86, 102-32 Αθήνα, τηλ. 210-3341000
Α.Φ.Μ.: 094014201 Αρ.Γ.Ε.Μ.Η.: 237901000
Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
www.nbg.gr

ΕΘΝΙΚΗ
Η ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ 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

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΕΝΤΥΠΟ/ ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

(όπως ορίζεται στο Ν. 4364/2016)

**ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΟΧΩΝ PREMIUM
ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Ε.Τ.Ε.**

Το παρόν έγγραφο είναι περίληψη των όρων του υπ' αριθμ. 53543/5 Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης, που υπέγραψε η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. με την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» και έχει σκοπό να ενημερώσει τους Ασφαλισμένους για τις παροχές που προσφέρει το πρόγραμμα αυτό, χωρίς καμία περαιτέρω επιβάρυνσή τους, καθώς και τον τρόπο λειτουργίας του. Επισημαίνεται ότι κάθε πρώτος δικαιούχος τραπεζικού καταθετικού λογαριασμού **PREMIUM** έχει δικαίωμα μόνο μίας (1) συμμετοχής στο παραπάνω ασφαλιστικό πρόγραμμα. **Το παρόν πρόγραμμα παρέχεται αυτόματα σε όλους τους πρώτους δικαιούχους PREMIUM 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 δε διατίθεται αυτοτελώς και ως εκ τούτου, σε περίπτωση που ο πρώτος δικαιούχος δεν επιθυμεί το παρόν πρόγραμμα θα πρέπει να επιλέξει άλλου τύπου τραπεζικό λογαριασμό.**

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, 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 86,1032, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 237901000, ΤΗΛ.210-3341000, e-mail: 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 Ασφαλιζόμενος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» 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».
- **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.
- **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 γι' 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 ασφάλιστρα 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. Δωρεάν Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (checkup)

Διενέργεια προληπτικών εξετάσεων (check up) 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 αυτός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο ασφάλισης.

Σε περίπτωση αλλαγής του είδους του τραπεζικού καταθετικού 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.

2. Προσυμπτωματικός Έλεγχος

Διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων προσυμπτωματικού ελέγχου 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 στον προσυμπτωματικό έλεγχο είναι οι εξής:

ΑΝΔΡΩΝ άνω των 45 ετών: Δωρεάν PSA

ΓΥΝΑΙΚΩΝ άνω των 45 ετών: Ψηφιακή Μαστογραφία με συμμετοχή της ασφαλισμένης € 5,00.

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 αυτός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο ασφάλισης.

Σε περίπτωση αλλαγής του είδους του τραπεζικού καταθετικού 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 του εκάστοτε ισχύοντα 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), στους 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 (checkup) 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 Β12 ■ Φυλλικό Οξύ

Γενικός Έλεγχος 5 (σύνολο € 15,00)

■ Βιταμίνη Β12 ■ 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 ενδοκολπικό

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

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 Β12
 ■ 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 παιδικής παχυσαρκίας (σύνολο € 20,00)

■ Σάκχαρο Αίματος ■ Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη
■ LDL ■ Τριγλυκερίδια

Check up μαστών (σύνολο € 40,00)

■ 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 χροικό 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 ετήσιου 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 Διαβατήριό ή το Βιβλιάριο Υγείας ή άλλο στοιχείο που να αποδεικνύει την ταυτοπροσωπία του εξεταζόμενου.

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

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.

Δικαίωμα Εναντίωσης/Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος (Ε.Τ.Ε.) έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ 5 του Ν. 2496/97 αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση 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 οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε έγγραφο με 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. Τέλος, ο Συμβαλλόμενος (Ε.Τ.Ε.), δικαιούται να υπαναχωρήσει από την ασφαλιστική σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή της σύναψής της.

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 προτεινόμενο από την ασφαλιστική εταιρία ως εφαρμοστέο δίκαιο στη σύμβαση είναι το ελληνικό. Για οποιαδήποτε διαφορά που τυχόν προκύψει σε σχέση με το Ασφαλιστήριο κατά τόπο αρμόδια είναι αποκλειστικώς τα δικαστήρια της Αθήνας.

Τρόπος και Χρόνος Διαχείρισης Αιτιάσεων – Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

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:
 - 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 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.synigoroskatanoloti.gr, ο ελληνικός χρηματοοικονομικός Μεσολαβητής, Μασσαλίας 1, 106 80 Αθήνα, τηλ: 10440 (αστική χρέωση)/+302103376700 (διεθνείς κλήσεις), ιστοσελίδα: www.hobis.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 αιτίας, 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 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.

2. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας (άρθρο 11 Π.Δ.10/2017) ως κάθε φορά ισχύει, ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως ενδεικτικά: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή, 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT, 3) Το ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ.) . 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>). 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.

Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Δεδομένων Ε.Ε. 679/2016 και την σχετική ελληνική νομοθεσία

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» με την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε. θα προβούμε σε επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας (ΔΠΧ) (στοιχεία ταυτοποίησης, δεδομένα επικοινωνίας, δεδομένα πληρωμής, δεδομένα ασφάλισης, πληροφορίες σε σχέση με την οικονομική / περιουσιακή κατάσταση και τους επενδυτικούς/ αποταμιευτικούς στόχους σας, σε περίπτωση αποταμιευτικών/επενδυτικών προγραμμάτων, δεδομένα που αφορούν την οδηγική σας συμπεριφορά σε περίπτωση ασφάλισης αυτοκινήτου) και ανάλογα με το είδος της ασφαλιστικής κάλυψης που θα σας παρέχουμε με την παρούσα αίτηση ενδέχεται να προβούμε 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 προσωπικών σας δεδομένων θα έχει ως αποτέλεσμα την μη δυνατότητα ικανοποίησης του αιτήματός σας για σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης καθώς και άρνηση εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης της Εταιρίας απορρέει από την ασφαλιστική σύμβαση. Στο πλαίσιο αυτό σας υπενθυμίζουμε ότι οφείλετε να επικοινωνήσετε μαζί μας και να μας ειδοποιήσετε σχετικώς χωρίς καθυστέρηση στα στοιχεία που θα βρείτε στο τέλος της παρούσας ενημέρωσης για οποιαδήποτε αλλαγή επέλθει στα προσωπικά σας δεδομένα.

➤ **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 που είναι αρμόδια για την ανάληψη του ασφαλιστικού κινδύνου, καθώς και από την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε., ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας στο πλαίσιο των παρεχόμενων υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης. Και οι δύο προαναφερόμενες εταιρίες 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, στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης και στο 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 εταιρίες για την παροχή της κάλυψης, πραγματογνώμονες, ερευνητές, συνεργαζόμενες εταιρίες φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, συνεργαζόμενες εταιρίες πληροφορικής, συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής υπηρεσιών εκτύπωσης, οργάνωσης και παράδοσης εντύπων.

Επίσης, όπως προβλέπεται στη νομοθεσία, οι Εταιρίες ενδέχεται να γνωστοποιήσουν τα δεδομένα σας σε δημόσιες υπηρεσίες, ασφαλιστικά ταμεία, 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 Εταιριών.

Ειδικά σε περίπτωση ασφάλισης ζωής/υγείας, τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβασθούν σε συνεργαζόμενα/ες νοσοκομεία, κλινικές, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια, εταιρίες παροχής υπηρεσιών υγείας, εταιρίες παροχής συμβουλευτικών και ελεγκτικών υπηρεσιών υγείας, ιατρούς, εταιρίες παροχής επείγουσας μεταφοράς/αερομεταφοράς/διακομιδής, εταιρίες παροχής δεύτερης ιατρικής γνώμης.

Επιπλέον, όσον αφορά αποταμιευτικά-συνταξιοδοτικά-επενδυτικά προγράμματα, οι Εταιρίες, στο πλαίσιο συμμόρφωσής της με τη νομοθεσία για την ανταλλαγή πληροφοριών χρηματοοικονομικών λογαριασμών στο φορολογικό τομέα (FATCA ν.4493/2017 Μνημόνιο Συνεργασίας Ελλάδας-ΗΠΑ, 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 σε συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων 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.

Επίσης σε περίπτωση ασφάλισης αυτοκινήτου, τα προσωπικά δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβασθούν σε συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής οδικής βοήθειας, εταιρίες παροχής επείγουσας τεχνικής βοήθειας και συνεργατών αυτών, σε ερευνητές τροχαίων ατυχημάτων, εταιρίες τεχνικών υπηρεσιών οχημάτων, εταιρίες διαχείρισης υπολειμματικών αξιών ζημιωθέντων οχημάτων, στο αρχείο δεδομένων της Υπηρεσίας Στατιστικής των Ασφαλιστικών Εταιριών (αρχείο ΥΣΑΕ) για την προστασία της ασφαλιστικής αγοράς και της αποφυγής της ασφαλιστικής απάτης.

Τέλος, ειδικά σε συμβάσεις του κλάδου πυρός, τα ΔΠΧ ενδέχεται να γνωστοποιηθούν σε συνεργαζόμενες εταιρίες παροχής επείγουσας τεχνικής βοήθειας.

➤ **Ποιος είναι ο χρόνος διατήρησης των δεδομένων:**

Οι Εταιρίες θα τηρούν και θα επεξεργάζονται τα προσωπικά σας δεδομένα για όσο διάστημα διαρκεί η συμβατική μας σχέση, τόσο σε έγχαρτη όσο και σε ηλεκτρονική μορφή. Σε περίπτωση που η σχέση διακοπεί ή λήξει με

οποιοδήποτε τρόπο, θα τηρούμε 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 οι εγκεκριμένοι κώδικες δεοντολογίας. Επίσης, οι Εταιρίες θα τηρούν και θα επεξεργάζονται τα σχετικά προσωπικά σας δεδομένα 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 θα τηρούμε τα δεδομένα σας 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 πρόσβασης (για να μάθετε ποια δεδομένα σας επεξεργαζόμαστε, για ποιο λόγο και τους αποδέκτες τους), το δικαίωμα διόρθωσης των ανακριβών προσωπικών σας δεδομένων ή τη συμπλήρωση των ελλিপών προσωπικών δεδομένων, καθώς και, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του κανονιστικού πλαισίου το δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη») των προσωπικών σας δεδομένων, 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.

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 την διακοπή και τη λήξη της μεταξύ μας σύμβασης ασφάλισης και τη μη κάλυψή σας δεδομένου ότι καμία σύμβαση ασφάλισης δεν δύναται να λειτουργήσει χωρίς την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του λήπτη της ασφάλισης ή /και του ασφαλισμένου ή/και του δικαιούχου του ασφαλισματος.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων και για οποιοδήποτε ερώτημα, παράπονο που αφορά προσωπικά δεδομένα σε σχέση 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, με θέμα GDPR, επισυνάπτοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ethniki-asfalistiki.gr
- με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη "GDPR", προς Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ", Λεωφόρος Συγγρού 103-105, 117 45, εσωκλείοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ethniki-asfalistiki.gr

Επίσης για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία υποβολής, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλ. 210 90 99777.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων και για οποιοδήποτε ερώτημα, παράπονο που αφορά προσωπικά δεδομένα σε σχέση με την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας μπορείτε να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Τράπεζας, χρησιμοποιώντας τα ειδικώς διαμορφωμένα έντυπα της Τράπεζας, σε οποιοδήποτε Κατάστημά μας. Για τη συλλογή, τήρηση και την εν γένει επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε. 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.

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

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

Ιστοσελίδα: 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

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ 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 εταιρίες «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


-αναγνωρίζω ότι η επεξεργασία των δεδομένων μου είναι απολύτως αναγκαία για την εκτέλεση της ασφαλιστικής σύμβασης που αιτούμαι και ότι η τυχόν ανάκλησή της στο μέλλον θα δίνει το δικαίωμα στην ανωτέρω εταιρεία να καταγγείλει τη σύμβαση ασφάλισης με άμεση ισχύ

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

Δηλώνω ότι έγινε ανάλυση και εξήγηση των όρων του ασφαλιστικού προϊόντος από την Ε.Τ.Ε., κατανόησα πλήρως το περιεχόμενό τους και τους αποδέχομαι. Επίσης, δηλώνω ότι παρέλαβα περίληψη των όρων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, καθώς και ότι έλαβα το σχετικό έντυπο της υποχρεωτικής κατ' άρθρο 28 του ν. 4583/2018 ενημέρωσης από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

Δηλώνω, επίσης ότι παρέλαβα:

1. το Έντυπο Γενικών Πληροφοριών Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή
2. το Έγγραφο Πληροφοριών για το Ασφαλιστικό Προϊόν (IPID)
3. το Έντυπο Προσυμβατικής Ενημέρωσης
4. το Έντυπο Αναγκών με την ανάλυση των αναγκών μου
5. το Έντυπο GDPR (ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ Ε.Ε. 679/2016 ΚΑΙ ΤΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ).

<p align="center">Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» Προϊστάμενος Υποδιεύθυνσης Ανάληψης Εργασιών Ομαδικών Ασφαλίσεων Ζωής</p>  <p align="center">Ιωάννης Χατζηκωνσταντίνου</p>	<p align="center">..... /..... /.....</p> <p align="center">Τόπος Ημερομηνία</p>
<p>ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. Κατάστημα ΕΤΕ</p>	<p>ΟΝΟΜΑ: ΕΠΩΝΥΜΟ:</p>
<p><i>Υπογραφές εξουσιοδοτημένων Στελεχών Ε.Τ.Ε.</i></p>	<p><i>Υπογραφή πελάτη</i></p>