

Το παρόν έγγραφο πληροφοριών έχει σκοπό να προσφέρει σύντομη περιγραφή του προϊόντος και δεν είναι προσωποποιημένο στις δικές σας ατομικές ανάγκες. Ρητά δηλώνεται ότι το παρόν δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία προ-συμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους της.

Τί είναι αυτό το είδος ασφάλισης ? Πρόγραμμα Οδικής Βοήθειας

Σκοπός Ασφάλισης : παροχή **Οδικής Βοήθειας** στα ασφαλισμένα πρόσωπα, τα οποία περιέρχονται σε δυσχερή θέση λόγω ακινητοποίησης του ασφαλισμένου οχήματος από τροχαίο ατύχημα, μηχανολογική ή ηλεκτρολογική βλάβη -εκτός των εξαιρέσεων- κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης οδικής βοήθειας. Η βοήθεια προς τον ασφαλισμένο παρέχεται με προσωπικό και εξοπλισμό που ανήκουν στην Εταιρεία ή σε συνεργάτες της.


Τί ασφαρίζεται ?

- ✓ Επί τόπου επισκευή οχήματος, σε περίπτωση ακινητοποίησής του
- ✓ Ρυμούλκηση του οχήματος συνεπεία βλάβης ή ατυχήματος: μέχρι τον πλησιέστερο καταλληλότερο τόπο για την επισκευή του ή στον τόπο επιλογής του ασφαλισμένου πλησίον του τόπου κατοικίας του, πάντα εντός Ελληνικής επικράτειας και εφόσον το όχημα δεν επισκευάζεται επί τόπου
- ✓ Φθορά ή απώλεια κλειδιών
- ✓ Έλλειψη καυσίμου


Ποιος ασφαρίζεται ?

- ✓ Ασφαλισμένο όχημα: εκείνο το οποίο ρητά ορίζεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης Οδικής Βοήθειας
- ✓ Καλυπτόμενα πρόσωπα: ο κύριος ή νόμιμος κάτοχος του οχήματος, ο/η σύζυγος του προαναφερόμενου, καθώς και τα τέκνα και οι γονείς των 2 συζύγων, αν τα τέκνα και οι γονείς μένουν μόνιμα μαζί τους, ο εκάστοτε νόμιμος οδηγός, οι νόμιμοι εκπρόσωποι του ασφαλισμένου Νομικού Προσώπου


Τί δεν ασφαρίζεται ?

Όταν το όχημα δεν κινείται κανονικά (ωθείται από άλλη δύναμη εκτός της δικής του ή ωθεί άλλο όχημα ή κινηθεί χωρίς τον οδηγό)


Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη ?

Εξαιρούνται γενικά από όλες τις καλύψεις:

- ✓ Εάν το ασφαλισμένο όχημα οδηγείται από πρόσωπο το οποίο δεν κατέχει την κατά νόμο άδεια ικανότητας οδηγού ή οδηγείται παράνομα (χωρίς άδεια κυκλοφορίας ή τις πινακίδες κυκλοφορίας).
- ✓ Εάν ο οδηγός του ασφαλισμένου οχήματος προκάλεσε τη ζημιά, επειδή οδηγούσε υπό την επίδραση εθελοντικής κατανάλωσης αλκοόλ, τοξικών ουσιών, ναρκωτικών ή φαρμάκων που λήφθηκαν χωρίς ιατρική συνταγή ή σε υπερβολική δόση.
- ✓ Εάν ο Ασφαλισμένος ενήργησε με δόλο ή επιχείρησε από πρόθεση ενέργεια, η οποία κατέληξε στη ζημιά.
- ✓ Αν το γεγονός για το οποίο ζητείται η βοήθεια έχει συμβεί πριν την έναρξη ισχύος της κάλυψης.
- ✓ Όταν ασφαλισμένο όχημα συμμετέχει σε αγώνες επίσημους ή όχι, προπονήσεις, δοκιμές, συναγωνισμούς, ακροβασίες, επιδείξεις ή εορταστικές παρελάσεις ή οδηγείται κατά αποδεδειγμένα επικίνδυνο τρόπο.
- ✓ Για ζημιές από σεισμούς και γενικά από φυσικά φαινόμενα, που μπορεί να προκαλέσουν μεγάλες καταστροφές, εφ' όσον ακόμη δεν έχουν αποκατασταθεί ομαλές συνθήκες κυκλοφορίας και δυνατότητα πρόσβασης.
- ✓ Για ζημιές που προκαλούνται στα μεταφερόμενα πράγματα καθώς και για κάθε αποθετική ζημιά.
- ✓ Όταν η αίτηση βοήθειας υποβάλλεται κατά την διάρκεια πολεμικής περιόδου ή πολεμικών επιχειρήσεων, ταραχών ή στάσεων.



Πού είμαι καλυμμένος ?

- Η βοήθεια παρέχεται σε ολόκληρη την ηπειρωτική Ελλάδα, καθώς και στα νησιά Εύβοια, Κρήτη, Ρόδο, Λέσβο, Κέρκυρα, Ζάκυνθο, Κεφαλονιά, όπως υποχρεώνει ο Νόμος 3651/2008, καθώς επίσης και σε άλλα νησιά που δεν υποχρεώνει ο ανωτέρω νόμος και η Εταιρία διαθέτει δίκτυο σταθμών εξυπηρέτησης.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου ?

Ο ασφαλισμένος υποχρεούται:

- Να έρχεται αμέσως μόλις παραστεί ανάγκη, σε τηλεφωνική επαφή με το Κέντρο Βοηθείας, αναφέροντας στοιχεία αναγνώρισης (ονοματεπώνυμο, αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό ασφαλιστηρίου), να ενημερώνει πλήρως για τα αληθινά περιστατικά της ασφαλιστικής περίπτωσης και να υποδεικνύει με ακρίβεια το σημείο όπου αυτός βρίσκεται ή όπου έχει ακινητοποιηθεί το ασφαλισμένου όχημα, καθώς και το είδος των απαιτούμενων υπηρεσιών.
- Να λαμβάνει προκαταβολικά τη σύμφωνη γνώμη του ασφαλιστή για λήψη μέτρων τα οποία δημιουργούν δαπάνες
- Να χρησιμοποιεί όλα τα διαθέσιμα μέσα για τη μείωση των συνεπειών της ζημιάς και να αποφεύγει πράξεις που αυξάνουν αδικαιολόγητα το κόστος παροχής οδικής βοήθειας, και να αναγγέλλει αμέσως στον ασφαλιστή κάθε αλλαγή διεύθυνσης ή των στοιχείων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου



Πότε και πώς πληρώνω ?

- Η πληρωμή του ασφαλιστή πραγματοποιείται πριν την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης (ετήσιας, εξαμηνιαίας, τρίμηνης), με όλους τους διαθέσιμους τρόπους πληρωμής όπως καταβολή στην ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, στα γραφεία της Εταιρείας, σε Τράπεζα (ταμείο ή e-banking), στα ΕΛ.ΤΑ. ή με πιστωτική/χρεωστική κάρτα.



Πότε αρχίζει και πότε τελειώνει η κάλυψη ?

- Οι καλύψεις για κάθε νέο ασφαλιστήριο συμβόλαιο αρχίζουν να ισχύουν πέντε (5) ημέρες μετά την ημερομηνία έκδοσης του πιστοποιητικού ασφάλισης, με την προϋπόθεση ότι το όχημα κινείται κανονικά και παραμένουν ισχύουσες μέχρι την λήξη αυτού.
- Η ασφαλιστική κάλυψη διαρκεί για όσο χρόνο έχει οριστεί στο ασφαλιστήριο, λήγει δε κατά την ημερομηνία λήξης ισχύος της ασφάλισης ως αναγράφεται στο ασφαλιστήριο σας και ανανεώνεται με την πληρωμή του ειδοποιητηρίου ανανέωσης που θα σας αποσταλεί. Η ημερομηνία και ώρα έναρξης της ασφαλιστικής κάλυψης συνδέεται με την ημερομηνία και ώρα πληρωμής και λήγει στις 23:59 της αναγραφόμενης στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ημερομηνίας λήξεως. Για παράδειγμα όταν ένα ασφαλιστήριο λήγει στις 15/01/2021 στις 23:59 και πληρωθεί στις 15/01/2021 στις 11:00, η μέρα και ώρα έναρξης θα είναι στις 00:00 της 16/01/2021.
- **ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την πληρωμή του εφάπαξ ασφαλιστήρου**



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση ?

- Ο λήπτης της ασφάλισης ή/και ο ασφαλιζόμενος μπορεί να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση οποτεδήποτε, με επιστολή που αποστέλλεται είτε με τη μορφή τηλεομοιοτυπίας είτε ηλεκτρονικά, στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφει η ασφαλιστική επιχείρηση στην επίσημη ιστοσελίδα της και στα κάθε είδους έντυπά της.
- Αποστολή στην εταιρεία με συστημένη επιστολή δήλωση εναντίωσης ή υπαναχώρησης κατά το αντίστοιχο υπόδειγμα που παραδίδεται με το ασφαλιστήριο. Η προθεσμία για την υπαναχώρηση είναι η αποστολή προς την εταιρεία του σχετικού υποδείγματος εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και η προθεσμία για την εναντίωση είναι η αποστολή του σχετικού υποδείγματος προς την εταιρεία εντός 30 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης του ασφαλιστηρίου