



## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ 10017012 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

### ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σύμφωνα με το Νόμο 2496/97 για την «Ασφαλιστική Σύμβαση», ο λήπτης της ασφάλισης έχει τα ακόλουθα δικαιώματα:

- α. Το **δικαίωμα εναντίωσης**, αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση (Υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης περιέχεται στο Προσάρτημα Ι, το οποίο επισυνάπτεται στους παρόντες Γενικούς Όρους και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα αυτών), το οποίο μπορεί να ασκηθεί σε χρονική περίοδο ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παραλαβής του ασφαλιστηρίου από τον λήπτη της ασφάλισης.
- β. Το **δικαίωμα εναντίωσης**, αν δεν έχει λάβει όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με την Ασφαλιστική Εταιρεία και το προϊόν, σύμφωνα με το άρθρο 150 του Ν.4364/2016 (Υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης περιέχεται στο Προσάρτημα Ι, το οποίο επισυνάπτεται στους παρόντες Γενικούς Όρους και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα αυτών), το οποίο μπορεί να ασκηθεί σε χρονική περίοδο δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου.
- γ. Το **δικαίωμα υπαναχώρησης** εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου (Υπόδειγμα Δήλωσης Υπαναχώρησης περιέχεται στο Προσάρτημα Ι, το οποίο επισυνάπτεται στους παρόντες Γενικούς Όρους και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα αυτών). Επιπλέον, ο λήπτης της ασφάλισης ασκεί **δικαίωμα υπαναχώρησης** από το Ασφαλιστήριο, σε περίπτωση άσκησης δικαιώματος υπαναχώρησης στο πλαίσιο της Σύμβασης Δανείου.

Η διανομή του Προγράμματος γίνεται από την εταιρεία «CA Auto Insurance Ασφαλιστικοί Πράκτορες Μονοπρόσωπη ΑΕ», με ΑΦΜ 999610994 και αριθμό Ειδικού Μητρώου 243049».

### 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

1. **Αίτηση Ασφάλισης** – Έντυπο με το οποίο δηλώνεται από τον Ασφαλισμένο ότι αποδέχεται τους παρόντες Γενικούς Όρους του Προγράμματος (με την επιφύλαξη των Δικαιωμάτων Ασφαλισμένου), ότι πληροί τους όρους ασφαλισιμότητας που προβλέπονται στους παρόντες Γενικούς Όρους και αιτείται να συμπεριληφθεί στο Πρόγραμμα.
- 1<sup>A</sup> **Αιτίαση** – Η δήλωση δυσαρέσκειας που απευθύνεται στην Ασφαλιστική Εταιρεία από τον Ασφαλισμένο, η οποία σχετίζεται με το Πρόγραμμα.
2. **Απαίτηση** – Η κοινοποίηση έγγραφης δήλωσης από τον Ασφαλισμένο προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο νομίμως εξουσιοδοτημένο από αυτήν, σύμφωνα με τους παρόντες Γενικούς Όρους, με την οποία διεκδικείται Ασφάλισμα σε περίπτωση επέλευσης Ζημίας.
3. **Αρχικός Ασφαλιστής** – Η ασφαλιστική εταιρεία, με την οποία ο Ασφαλισμένος έχει καταρτίσει την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου.
4. **Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου** – Ασφάλιση οχήματος από τον Αρχικό Ασφαλιστή, με την οποία ασφαρίζεται το Αυτοκίνητο τουλάχιστον για τον κίνδυνο αστικής ευθύνης.
5. **Αρχική Αξία** – Η αρχική τιμή του Αυτοκινήτου, όπως εμφανίζεται στο τιμολόγιο αγοράς αυτού.
6. **Αρχικό Ασφάλισμα** – Το ποσό που έχει καταβληθεί από τον Αρχικό Ασφαλιστή στην περίπτωση Ολικής Απώλειας του Αυτοκινήτου.
7. **Ασφάλισμα** – Το ποσό που καταβάλλεται από την Ασφαλιστική Εταιρεία στον Ασφαλισμένο εφόσον (α) επέλθει η Ζημία, (β) εγερθεί Απαίτηση και (γ) πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις του Προγράμματος. Το Ασφάλισμα ισούται με το 20% του καταβεβλημένου Αρχικού Ασφαλίματος και σε κάθε περίπτωση: (α) δε μπορεί να υπερβαίνει το ποσό των 5.000 ευρώ και (β) αθροϊζόμενο με το ποσό του καταβεβλημένου Αρχικού Ασφαλίματος, δε μπορεί να υπερβαίνει την Αρχική Αξία του Αυτοκινήτου.
8. **Ασφαλιστήριο** – Η σύμβαση ομαδικής ασφάλισης που έχει συναφθεί μεταξύ του Συμβαλλόμενου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας για το Πρόγραμμα και την εξειδικεύουν οι παρόντες Γενικοί Όροι.
9. **Ασφαλιστική Εταιρεία** – Το υποκατάστημα Ελλάδας της εταιρείας με την επωνυμία «AXA FRANCE IARD», το οποίο είναι εγκατεστημένο στην Αθήνα (Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας, αρ. 23).
10. **Ασφάλιστρο** – Ποσό προς πληρωμή από τον Ασφαλισμένο προς την Ασφαλιστική Εταιρεία για την παροχή της Κάλυψης. Το Ασφάλιστρο οφείλεται μέχρι το τέλος της ασφαλιστικής περιόδου, αν μετά την επέλευση Ζημιάς καταγγεληθεί το Ασφαλιστήριο.
11. **Ασφαλισμένος** – Ο υπογράφων Αίτηση Ασφάλισης και πληρών τις προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας του Προγράμματος.
12. **Αυτοκίνητο** – Καινούργιο ή μεταχειρισμένο αυτοκίνητο, οποιασδήποτε εταιρείας, μάρκας ή τύπου, βάρους λιγότερο από 3,5 τόνους, την αγορά του οποίου από τον Ασφαλισμένο χρηματοδοτεί ο Συμβαλλόμενος και του οποίου η ημερομηνία έκδοσης της 1<sup>ης</sup> άδειας κυκλοφορίας δεν υπερβαίνει την πενταετία από την Έναρξη της Κάλυψης.
13. **Δικαιούχος** – Ο δικαιούχος είσπραξης του Ασφαλίματος σύμφωνα με τον όρο 5 κατωτέρω.
14. **Εμπορική Αξία Αυτοκινήτου** – Η αξία του Αυτοκινήτου κατά το χρόνο επέλευσης της Ζημιάς σύμφωνα με την εκτίμηση του διακανονιστή ζημιών που ορίζεται από τον Αρχικό Ασφαλιστή. Σε περίπτωση που η Ασφαλιστική Εταιρεία ορίσει διακανονιστή ζημιών, βάσει του όρου 3.1 κατωτέρω, η Εμπορική Αξία του Αυτοκινήτου θα είναι αυτή που καθορίζει ο τελευταίος κατά την ελεύθερη κρίση του.
15. **Έναρξη Κάλυψης** – Η ημερομηνία κατά την οποία οι κατωτέρω προϋποθέσεις πληρούνται σωρευτικά: (α) έχει εκταμιευθεί το δάνειο που προβλέπεται στη Σύμβαση Δανείου, (β) ο Ασφαλισμένος έχει υποβάλει Αίτηση Ασφάλισης για την υπαγωγή του στο Πρόγραμμα και αυτή έχει γίνει αποδεκτή από την Ασφαλιστική Εταιρεία και (γ) ο Ασφαλισμένος έχει συνάψει Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου.
16. **Ζημία** – Το μελλοντικό, αβέβαιο γεγονός, εκτός του ελέγχου του Ασφαλισμένου με το οποίο πραγματώνεται ο Κίνδυνος και το οποίο ενεργοποιεί την Κάλυψη.
17. **Κάλυψη** – Η κατά περίπτωση παρεχόμενη ασφάλιση κατά των Κινδύνων που ασφαίζονται με το Πρόγραμμα. Υπό την επιφύλαξη της επιβεβαίωσης της συνδρομής των προϋποθέσεων ασφαλισιμότητας σε περίπτωση προβολής Απαίτησης, η Κάλυψη αρχίζει κατά την Έναρξη της Κάλυψης και θα εξακολουθεί να υφίσταται έως τη λήξη της Κάλυψης.
18. **Κίνδυνος (-οι)** – Το γεγονός(-ότα) για το/α οποίο/α παρέχεται η Κάλυψη, όπως εξειδικεύεται στον όρο 3 κατωτέρω.
19. **Λήξη της Κάλυψης** – Σε σχέση με κάθε Ασφαλισμένο, η πρώτη από τις ακόλουθες ημερομηνίες:
  - α. ημερομηνία κατά την οποία έχει καταβληθεί ολοσχερώς το ποσό Ασφαλίματος σύμφωνα με οποιαδήποτε Κάλυψη παρέχεται με το Ασφαλιστήριο,
  - β. ημερομηνία λήξης της περιόδου Κάλυψης, όπως αποτυπώνεται στην Αίτηση Ασφάλισης. Σημειώνεται ότι η ανώτατη περίοδος Κάλυψης θα είναι 96 μήνες από την Έναρξη της Κάλυψης οπότε και θα παύει αυτομάτως η Κάλυψη,
  - γ. ημερομηνία ισχύος της καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που οποιοδήποτε συμβαλλόμενο μέρος ασκήσει το σχετικό δικαίωμά του και
  - δ. σε περίπτωση που το Αυτοκίνητο είναι μεταχειρισμένο, η ημερομηνία συμπλήρωσης 13 ετών από την ημερομηνία έκδοσης της 1<sup>ης</sup> άδειας κυκλοφορίας του Αυτοκινήτου.Ρητώς συμφωνείται ότι η λύση ή η καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη της Σύμβασης Δανείου, συμπεριλαμβανομένης και της περιπτώσεως λήξεως λόγω προπληρωμής ή καταγγελίας αυτής, δε συνεπιφέρει την αυτοδίκαιη λήξη της Κάλυψης. Σε οποιαδήποτε από τις ανωτέρω περιπτώσεις, θα ισχύουν τα ειδικότερα οριζόμενα στον όρο 10.2 κατωτέρω.
20. **Μη Επανορθώσιμη Ζημιά** – Ζημιά στο Αυτοκίνητο, η οποία η οποία δεν επιδέχεται οικονομικά συμφέροσα επανόρθωση, κατά την έννοια ότι το κόστος αποκατάστασης της ζημιάς είναι ίσο ή ξεπερνά το 75% της Εμπορικής Αξίας του Αυτοκινήτου, κατά το χρόνο που επήλθε η Ζημιά.
21. **Ολική Απώλεια** – Οποιαδήποτε από τις κατωτέρω περιπτώσεις:
  - α. Ολική καταστροφή του Αυτοκινήτου συνεπεία ατυχήματος, φωτιάς, φυσικής καταστροφής, τρομοκρατικής ενέργειας ή
  - β. Μη Επανορθώσιμη Ζημιά στο Αυτοκίνητο συνεπεία ατυχήματος, φωτιάς, φυσικής καταστροφής, τρομοκρατικής ενέργειας ή
  - γ. Ολική κλοπή του Αυτοκινήτου, σε περίπτωση που το Αυτοκίνητο δε βρεθεί εντός 90 ημερών από την ημερομηνία κλοπής ή βρεθεί σε κατάσταση μη Επανορθώσιμης Ζημιάς ή Ολικής Καταστροφής.
22. **Πιστοποιητικό Ασφάλισης** – Έγγραφο το οποίο εκδίδει η Ασφαλιστική Εταιρεία και το οποίο πιστοποιεί την υπαγωγή του Ασφαλισμένου στο Πρόγραμμα.
23. **Πρόγραμμα** – Το σύνολο των Καλύψεων που προσφέρει η Ασφαλιστική Εταιρεία στους Ασφαλισμένους, όπως εξειδικεύονται στο Ασφαλιστήριο και τους παρόντες Γενικούς Όρους του Προγράμματος.

24. **Συμβαλλόμενος** – Το υποκατάστημα Ελλάδας της εταιρείας με την επωνυμία «CA Auto Bank G.m.b.H.» και έδρα το Δήμο Αργυρούπολης (Λ. Βουλιαγμένης, αρ. 580Α), το οποίο έχει συνάψει με την Ασφαλιστική Εταιρεία το Ασφαλιστήριο και με τον Ασφαλισμένο τη Σύμβαση Δανείου.
25. **Σύμβαση Δανείου** – Η σύμβαση που συνάπτεται μεταξύ του Ασφαλισμένου και του Συμβαλλόμενου με την οποία ο Συμβαλλόμενος παρέχει δάνειο στον Ασφαλισμένο για αγορά αυτοκινήτου.

## 2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΙΜΟΤΗΤΑΣ

Για την υπαγωγή του στο Πρόγραμμα, ο Ασφαλισμένος απαιτείται να πληροί τις προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας, ήτοι να:

- είναι φυσικό πρόσωπο που έχει συνάψει Σύμβαση Δανείου με το Συμβαλλόμενο,
- έχει υποβάλει υπογεγραμμένη Αίτηση Ασφάλισης και έχει αποδεχθεί τους Γενικούς Όρους του Προγράμματος και
- έχει συνάψει Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου.

## 3. ΚΑΛΥΨΕΙΣ

- 3.1 Οι Κίνδυνοι για τους οποίους παρέχεται η Κάλυψη στο πλαίσιο του Ασφαλιστηρίου συνίστανται στην Ολική Απώλεια του Αυτοκινήτου, οπότε και η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει στον Ασφαλισμένο το Ασφάλισμα. Η Ασφαλιστική Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα σε οποιαδήποτε περίπτωση το θεωρεί σκόπιμο, κατά την ελεύθερη κρίση της, να ορίσει η ίδια διακανονιστή ζημιών, προκειμένου ο τελευταίος να αξιολογήσει την εγκυρότητα της Απαίτησης, καθώς και το εάν η αποζημίωση του Αρχικού Ασφαλιστή είναι σύμφωνη με την Εμπορική Αξία του Αυτοκινήτου.
- 3.2 Εάν η Ζημιά καλύπτεται από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου, η απαίτηση όμως δεν ικανοποιηθεί από τον Αρχικό Ασφαλιστή:
- Η εκτίμηση του διακανονιστή ζημιών του Αρχικού Ασφαλιστή θα θεωρείται οριστική και για την Ασφαλιστική Εταιρεία και
  - η Απαίτηση δε θα ικανοποιείται ούτε από την Ασφαλιστική Εταιρεία.
- 3.3 Εάν η Ζημιά δεν καλύπτεται από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου, η Απαίτηση δεν θα ικανοποιείται από την Ασφαλιστική Εταιρεία.
- 3.4 Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αμφισβητήσει για οποιοδήποτε λόγο, δικαστικώς ή εξωδίκως, τη εκτίμηση του διακανονιστή ζημιών του Αρχικού Ασφαλιστή, η Ασφαλιστική Εταιρεία δεν θα ικανοποιήσει την Απαίτηση έως την δικαστική ή εξώδικη οριστική και αμετάκλητη επίλυση του ζητήματος. Σε κάθε περίπτωση, η ικανοποίηση της Απαίτησης θα έπεται χρονικά της ικανοποίησης από τον Αρχικό Ασφαλιστή της απαίτησης που έχει προβληθεί από τον Ασφαλισμένο, στο πλαίσιο της Αρχικής Ασφάλειας Αυτοκινήτου.

## 4. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Η παρούσα ασφάλιση δεν καλύπτει και ο Ασφαλιστής δεν θα προβεί σε καταβολή του Ασφαλισματος, σε οποιαδήποτε από τις κατωτέρω περιπτώσεις:

- Εάν ο οδηγός του Αυτοκινήτου τη στιγμή επέλευσης της Ζημιάς δεν έχει άδεια οδήγησης σε ισχύ.
- Εάν κατά τη στιγμή επέλευσης της Ζημιάς ο οδηγός του Αυτοκινήτου ευρίσκεται υπό την επίδραση οινοπνεύματος ή τοξικών ουσιών, κατά την έννοια και τις προϋποθέσεις του άρθρου 42 του Κ.Ο.Κ. και ανεξαρτήτως εάν η παράβαση αυτή συνετέλεσε στην πρόκληση της Ζημιάς.
- Εάν το Αυτοκίνητο χρησιμοποιήθηκε για άλλη χρήση από αυτήν που αναφέρεται στο Αρχικό Ασφαλιστήριο ή στην άδεια κυκλοφορίας του Αυτοκινήτου.
- Εάν το Αυτοκίνητο χρησιμοποιείται: για ενοικίαση, αγώνες ταχύτητας, δοκιμαστικά ταχύτητας, δοκιμαστικά αξιοπιστίας, ως ταξί ή ως σχολικό.
- Εάν η Ζημιά συμβεί σε χώρα η οποία δεν καλύπτεται από την Διεθνή Ασφαλιστική Κάλυψη (Πράσινη Κάρτα).
- Εάν η Ζημιά προκλήθηκε από δόλο ή από βαρεία αμέλεια του Ασφαλισμένου ή του οδηγού.
- Εάν η Ζημιά λάβει χώρα εξαιτίας του γεγονότος ότι το Αυτοκίνητο κυκλοφορούσε εκτός δρόμου ή σε δρόμο κλειστό για δημόσια χρήση.
- Εάν η Ζημιά δεν καλύπτεται από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου.
- Εάν ο Αρχικός Ασφαλιστής δεν αποδεχθεί να ικανοποιήσει την απαίτηση για τη Ζημιά.
- Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση, η οποία ρητώς αποκλείεται από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου.

## 5. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΑΤΟΣ

- 5.1 Δικαιούχος του Ασφαλισματος θα είναι ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση που υφίσταται οποιαδήποτε οφειλή του Ασφαλισμένου από τη Σύμβαση Δανείου, η οποία δεν έχει καλυφθεί πλήρως από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου, ή ο Ασφαλισμένος, σε περίπτωση που είτε υφίσταται οποιαδήποτε οφειλή του Ασφαλισμένου από τη Σύμβαση Δανείου η οποία έχει καλυφθεί πλήρως από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου, είτε δεν υφίσταται οποιαδήποτε οφειλή του Ασφαλισμένου από τη Σύμβαση Δανείου, εφόσον ο Ασφαλισμένος εξακολουθεί να συμπεριλαμβάνεται στο Πρόγραμμα και να καλύπτεται από τις Καλύψεις αυτού, σύμφωνα με τα ειδικότερα στον όρο 10.2 κατωτέρω. Οικοθεν νοείται ότι Δικαιούχος για το τυχόν υπερβάλλον, κατόπιν πλήρους κάλυψης από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου οποιασδήποτε οφειλής του Ασφαλισμένου από τη Σύμβαση Δανείου, θα είναι ο Ασφαλισμένος.
- 5.2 Ρητώς δια της παρούσας σύμβασης ο Ασφαλισμένος εντέλει ανεκκλήτως την Ασφαλιστική Εταιρεία όπως, σε περίπτωση που υφίσταται οποιαδήποτε οφειλή του Ασφαλισμένου προς το Συμβαλλόμενο, στο πλαίσιο της Σύμβασης Δανείου, η οποία δεν έχει καλυφθεί πλήρως από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου, καταβάλει στο Συμβαλλόμενο το Ασφάλισμα, το οποίο ο τελευταίος θα φέρει σε πίστωση του δανείου που έχει χορηγήσει στον Ασφαλισμένο. Η ως άνω εντολή είναι ανέκκλητη, δεδομένου ότι αφορά και το σύμφερον του Συμβαλλόμενου.
- 5.3 Σε περίπτωση που επέλθει Ζημιά, ενεργηθεί Απαίτηση, πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις της παρούσας και είτε υφίσταται οποιαδήποτε οφειλή του Ασφαλισμένου από τη Σύμβαση Δανείου η οποία έχει καλυφθεί πλήρως από την Αρχική Ασφάλεια Αυτοκινήτου, είτε δεν υφίσταται ουδεμία οφειλή του Ασφαλισμένου έναντι του Συμβαλλόμενου στο πλαίσιο της Σύμβασης Δανείου, Δικαιούχος του Ασφαλισματος θα είναι ο Ασφαλισμένος. Η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει το Ασφάλισμα σε πίστωση τραπεζικού λογαριασμού του Ασφαλισμένου, τα στοιχεία του οποίου θα γνωστοποιηθούν από τον Ασφαλισμένο στην Ασφαλιστική Εταιρεία.

## 6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ/ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ (ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ)

- 6.1 Σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς, ο Ασφαλισμένος οφείλει να αναγγείλει την Απαίτηση τηλεφωνικά στο υποκατάστημα Ελλάδας της εταιρείας με την επωνυμία «AXA FRANCE IARD» στον ακόλουθο αριθμό: 210 3380840 από Δευτέρα - Παρασκευή 09:00 - 17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών. Για κάθε διευκρίνηση ή ενημέρωση αναφορικά με το Πρόγραμμα και τις Καλύψεις, οι Ασφαλισμένοι μπορούν να επικοινωνούν στον ίδιο αριθμό.
- 6.2 Προκειμένου να γίνει έγγραφη αναγγελία της Απαίτησης, ο Ασφαλισμένος πρέπει να συμπληρώσει τη σχετική Δήλωση Απαίτησης, που θα αποσταλεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία και η οποία πρέπει να επιστραφεί στην ακόλουθη διεύθυνση: Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας 23, 106 74 Αθήνα, υπόψη «AXA FRANCE IARD, Υποκατάστημα Ελλάδας», με συστημένη επιστολή. Στην ίδια ως άνω διεύθυνση μπορεί να αποστείλει με συστημένη επιστολή ο Ασφαλισμένος τυχόν Δήλωση Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης, προκειμένου να ασκήσει οποιοδήποτε από τα Δικαιώματα του ή επιστολή καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου.
- 6.3 Ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να παρέχει τα Απαιτούμενα Δικαιολογητικά όπως αυτά ζητηθούν από την Ασφαλιστική Εταιρεία. Η Ασφαλιστική Εταιρεία κατά την ελεύθερη κρίση της θα μπορεί να μην καταβάλει το Ασφάλισμα σε περίπτωση που τα ανωτέρω έγγραφα δεν προσκομισθούν σε περίοδο εξήντα (60) ημερών από την ημέρα που αυτά ζητήθηκαν.
- 6.4 Σε κάθε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς ο Ασφαλισμένος πρέπει να αναγγείλει την Απαίτηση εντός εξήντα (60) ημερών από τότε που ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση του Κινδύνου. Το δικαίωμα προς παροχή Ασφαλισματος σε κάθε περίπτωση αποσβένεται έξι (6) μήνες από τότε που ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση του Κινδύνου.
- 6.6 Αν γεννηθεί Απαίτηση λόγω δόλου ή βαρείας αμέλειας του Ασφαλισμένου ή από οποιονδήποτε τρίτο, ή Ασφαλιστική Εταιρεία θα απαλλάσσεται από κάθε ευθύνη που σχετίζεται με την εν λόγω Απαίτηση και η Ασφαλιστική Εταιρεία θα διατηρεί το δικαίωμα μερικής ή ολικής καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου σε σχέση με τον συγκεκριμένο Ασφαλισμένο και, με την επιφύλαξη των εφαρμοστέων ποινικών διατάξεων, θα διατηρεί το δικαίωμα αποζημίωσης καθώς και παρακράτησης των δεδομένων ασφαλιστρών.
- 6.7 Ο Ασφαλισμένος φέρει το βάρος απόδειξης για την ύπαρξη και την ακρίβεια της Απαίτησης καθώς και το βάρος απόδειξης ως προς τη συνδρομή των προϋποθέσεων ασφαλισιμότητας που σχετίζονται με την Κάλυψη.
- 6.8 Ο Ασφαλισμένος βαρύνεται με τα έξοδα συλλογής και αποστολής των απαραίτητων εγγράφων για την καταβολή του Ασφαλισματος.
- 6.9 Η ύπαρξη Απαίτησης δεν απαλλάσσει τον Ασφαλισμένο από τις οφειλές και τις υποχρεώσεις του προς το Συμβαλλόμενο, που απορρέουν από τη Σύμβαση Δανείου.

## 7. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Όλα τα έγγραφα που θα προσκομίζει ο Ασφαλισμένος στην Ασφαλιστική Εταιρεία θα είναι σε πρωτότυπη μορφή ή νομίμως επικυρωμένα.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

- Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του Ασφαλισμένου ή διαβατήριό αυτού,
- Μηνιαία κατάσταση λογαριασμού του Συμβαλλόμενου από την οποία προκύπτει το ανεξόφλητο υπόλοιπο του δανείου κατά το μήνα πριν την επέλευση της Ζημιάς.
- Αντίγραφο του Πιστοποιητικού Ασφάλισης.

- δ. Αντίγραφο της Αρχικής Ασφάλειας Αυτοκινήτου.  
ε. Αντίγραφο του τιμολογίου πώλησης που εκδόθηκε στο όνομα του Ασφαλισμένου, το οποίο αναγράφει την Αρχική Αξία του Αυτοκινήτου.  
στ. Αντίγραφο της άδειας οδήγησης του οδηγού του Αυτοκινήτου κατά την επέλευση της Ζημιάς.  
ζ. Αντίγραφο των εγγράφων που αποδεικνύουν την ικανοποίηση της Απαιτήσης από την Ασφάλεια Αυτοκινήτου και το ποσό του Αρχικού Ασφαλισματος.  
η. Έκθεση του Αρχικού Ασφαλιστή ή του διακανονιστή ζημιών που ορίζει ο Αρχικός Ασφαλιστής από την οποία αποδεικνύεται η Ολική Απώλεια του Αυτοκινήτου.  
θ. Σε περίπτωση ολικής κλοπής, ο Ασφαλισμένος οφείλει να προσκομίσει, με την παρέλευση 90 ημερών από την επέλευση της κλοπής, βεβαίωση από το Αστυνομικό τμήμα ότι το Αυτοκίνητο μέχρι την ημερομηνία αυτή δεν έχει βρεθεί.  
ι. Οποιοδήποτε επιπλέον έγγραφο σχετικά με τη Ζημία που εύλογα μπορεί να ζητηθεί από την Ασφαλιστική Εταιρεία.

## 8. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

- 8.1 Το συνολικό μικτό ποσό του Ασφαλιστρίου θα ισούται με το γινόμενο του αρχικού κεφαλαίου του δανείου που λαμβάνει ο Ασφαλισμένος στο πλαίσιο της Σύμβασης Δανείου που αφορά στην αγορά του Αυτοκινήτου, επί τη διάρκεια (σε μήνες) της Σύμβασης Δανείου, επί 0,03555% του εν λόγω κεφαλαίου.  
8.2 Στα Ασφάλιστρα περιλαμβάνονται και όλοι οι φόροι, τέλη και επιβαρύνσεις που επιβάλλονται από την εθνική φορολογική νομοθεσία.

## 9. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

- 9.1 Ο Ασφαλισμένος θα καλύπτεται για τους Κίνδυνους μόλις η Ασφαλιστική Εταιρεία εισπράξει το οφειλόμενο Ασφάλιστρο.  
9.2 Σε σχέση με κάθε Ασφαλισμένο, η μη καταβολή του Ασφαλιστρίου από τον Ασφαλισμένο στην Ασφαλιστική Εταιρεία εντός 30 ημερών από την προβλεπόμενη Έναρξη της Κάλυψης, θα επιφέρει την άμεση αναστολή της Κάλυψης με αναδρομική ισχύ από την Έναρξη της Κάλυψης.

## 10. ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

- 10.1 Σε σχέση με την παρεχόμενη Κάλυψη σε οποιονδήποτε Ασφαλισμένο σύμφωνα με το Πρόγραμμα, η Ασφαλιστική Εταιρεία και ο Ασφαλισμένος έχουν το δικαίωμα να προβούν στην καταγγελία του Προγράμματος ως προς τον συγκεκριμένο Ασφαλισμένο, για τους λόγους και σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται στο ν. 2496/97, η δε καταγγελία από πλευράς της Ασφαλιστικής Εταιρείας θα κοινοποιείται στο Συμβαλλόμενο και στον Ασφαλισμένο.  
10.2 Επιπλέον, ο Ασφαλισμένος δύναται να καταγγείλει το Πρόγραμμα, όσον αφορά στον ίδιο, σε περίπτωση λήξης ή καθ' οιονδήποτε τρόπο λύσης της Σύμβασης Δανείου, συμπεριλαμβανομένης και της περιπτώσεως λύσεως λόγω προπληρωμής ή καταγγελίας αυτής, εφόσον:  
α. ο Ασφαλισμένος ασκήσει το σχετικό του δικαίωμα εγγράφως, οποτεδήποτε μετά την ημερομηνία επέλευσης οποιουδήποτε από τα ανωτέρω γεγονότα και  
β. δεν υφίσταται ουδεμία οφειλή του Ασφαλισμένου έναντι του Συμβαλλόμενου, η οποία να απορρέει από τη Σύμβαση Δανείου.  
10.3 Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στον όρο 10.1 ή στον όρο 10.2 ανωτέρω, ή σε περίπτωση άσκησης από τον Ασφαλισμένο οποιουδήποτε εκ των δικαιωμάτων του υπαναχώρησης/ εναντίωσης από το Ασφαλιστήριο που απορρέουν από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει το ποσό των τυχόν μη δεδουλευμένων Ασφαλιστρίων σε πίστωση τραπεζικού λογαριασμού του Ασφαλισμένου, τα στοιχεία του οποίου θα γνωστοποιήσει ο Ασφαλισμένος στην Ασφαλιστική Εταιρεία, παρακρατώντας από το ποσό αυτό, μόνο στην περίπτωση καταγγελίας, φόρους, επιβαρύνσεις, τέλη καθώς και αμοιβή διαχείρισης ύψους 10% επί του συνολικού ποσού των μη δεδουλευμένων καθαρών ασφαλιστρίων (άνευ φόρων, επιβαρύνσεων και τελών).

## 11. ΑΙΤΙΑΣΕΙΣ

- 11.1 Ο Ασφαλισμένος δύναται να αναγγείλει οποιοσδήποτε Αιτίσεις του αναφορικά με το Πρόγραμμα στην Ασφαλιστική Εταιρεία είτε τηλεφωνικά, στον αριθμό: 210 3380840 από Δευτέρα - Παρασκευή 09:00 - 17:00, εξαιρουμένων των εθνικών αργιών είτε εγγράφως, στην ακόλουθη διεύθυνση: Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας, αριθμ. 23, 106 74, Αθήνα (υπόψη «ΑΧΑ FRANCE IARD, Υποκατάστημα Ελλάδας»)  
11.2 Η Ασφαλιστική Εταιρεία θα απαντήσει εγγράφως στην Αίτηση του Ασφαλισμένου εντός 50 ημερών από την ημερομηνία λήψης αυτής. Η ενεργοποίηση της διαδικασίας χειρισμού Αιτίσεως δε διακόπτει την παραγραφή των σχετικών έννομων αξιώσεων του Ασφαλισμένου. Σε κάθε περίπτωση, ο Ασφαλισμένος για την εξωδικαστική επίλυση του προβλήματός του μπορεί να αποταθεί στο Συνήγορο του Καταναλωτή, εντός προθεσμίας ενός (1) έτους από το Ασφαλιζόμενο έλαβε γνώση της βλαπτικής για αυτόν πράξης ή παράλειψης της Ασφαλιστικής Εταιρείας (Τηλεφωνικά: 210 6460862, 210 6460814, 210 6460612, 210 6460734, 210 6460458. Μέσω φαξ: 210 6460414. Ταχυδρομικά: Λ. Αλεξάνδρας 144, ΤΚ 114 71, Αθήνα ή με αυτοπρόσωπη παρουσία στην ίδια διεύθυνση. Με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: grammateia@synigoroskatanaloti.gr).

## 12. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΔΩΣΙΔΙΚΙΑ

- 12.1 Οι παρόντες Γενικοί Όροι διέπονται από το Ελληνικό δίκαιο, και ιδίως από το ν. 2496/1997, όπως ισχύει.  
12.2 Κάθε διαφορετικός Γενικούς Όρους που ενδέχεται να προκύψει στο μέλλον υποβάλλεται στην αποκλειστική αρμοδιότητα των Δικαστηρίων της Αθήνας.

## ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Ι

### 1. Δήλωση Άσκησης Δικαιώματος Εναντίωσης (Ν. 2496/97, Αρθ. 2.5)

Προς: την «ΑΧΑ FRANCE IARD, Υποκατάστημα Ελλάδας», Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας, αρ. 23, 106 74, Αθήνα  
Ο κάτωθι υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_ έλαβα ένα αντίγραφο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου Νο \_\_\_\_\_ από την εταιρεία σας, το περιεχόμενο του οποίου δεν είναι σύμφωνο με την αίτηση ασφάλισης αναφορικά με τα ακόλουθα στοιχεία:  
Για τον ανωτέρω λόγο, δηλώνω την αντίθεσή μου στις διαφοροποιήσεις του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που επισημαίνονται ανωτέρω και κατά συνέπεια δε θα είναι εφαρμόστες. Επιπλέον, ζητώ την τροποποίηση των αντίστοιχων όρων, σύμφωνα με αυτούς που περιλαμβάνονται στην αίτηση ασφάλισης.  
Σημειώνω ότι έχω υπογράψει με το υποκατάστημα Ελλάδας της CA Auto Bank G.m.b.H. την υπ' αριθμόν \_\_\_\_\_ Σύμβαση Δανείου, όπως αυτή ορίζεται στο ανωτέρω ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων

### 2. Δήλωση Άσκησης Δικαιώματος Εναντίωσης (Ν. 2496/97, Αρθ. 2.6)

Προς: την «ΑΧΑ FRANCE IARD, Υποκατάστημα Ελλάδας», Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας, αρ. 23, 106 74, Αθήνα  
Ο κάτωθι υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_ έλαβα ένα αντίγραφο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου Νο \_\_\_\_\_ από την εταιρεία σας. Ωστόσο, δεν έχω λάβει:

- α. τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 του Ν.4364/2016\*,  
β. τους ασφαλιστικούς όρους (γενικούς και ειδικούς) του ασφαλιστηρίου μου\*.

\* διαγράψτε ανάλογα με την περίπτωση

Για τον ανωτέρω λόγο, δηλώνω την αντίθεσή μου αναφορικά με το ανωτέρω ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η κατάρτιση του οποίου ακυρώνεται από την έναρξή του και σας καλώ όπως καταβάλετε το ποσό των επιστρεφόμενων ασφαλιστρίων στον λογαριασμό μου με αριθμό IBAN \_\_\_\_\_, τον οποίο τηρώ στην τραπεζική εταιρεία με την επωνυμία \_\_\_\_\_.  
Σημειώνω ότι έχω υπογράψει με το υποκατάστημα Ελλάδας της CA Auto Bank G.m.b.H. την υπ' αριθμόν \_\_\_\_\_ Σύμβαση Δανείου, όπως αυτή ορίζεται στο ανωτέρω ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων

### 3. Δήλωση Υπαναχώρησης

Προς: την «ΑΧΑ FRANCE IARD, Υποκατάστημα Ελλάδας», Λεωφ. Βασιλίσσης Σοφίας, αρ. 23, 106 74, Αθήνα  
Ο κάτωθι υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_ επιθυμώ να υπαναχωρήσω από το υπ' αριθμό \_\_\_\_\_ ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Η σύναψη του ανωτέρω ασφαλιστηρίου συμβολαίου ακυρώνεται από την έναρξή του. Σας καλώ όπως καταβάλετε το ποσό των επιστρεφόμενων ασφαλίσεων στον λογαριασμό μου με αριθμό IBAN \_\_\_\_\_, τον οποίο τηρώ στην τραπεζική εταιρεία με την επωνυμία \_\_\_\_\_.

Σημειώνω ότι έχω υπογράψει με το υποκατάστημα Ελλάδας της CA Auto Bank G.m.b.H. την υπ' αριθμόν \_\_\_\_\_ Σύμβαση Δανείου, όπως αυτή ορίζεται στο ανωτέρω ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Τόπος και ημερομηνία υπογραφής:

Ο υπογράφων