

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ "TRAVEL COVERAGE"

Η Citibank International PLC., (Όθωνος 8, Τ.Κ. 10557, Αθήνα), σε συνεργασία με την ασφαλιστική εταιρία International Life, (Λ. Κηφισίας 7 και Νεαπόλεως 2 Μαρούσι) (η «Ασφαλιστική Εταιρία»), προσφέρει στους κατόχους των πιστωτικών «Affinity Card MasterCard World», το Ασφαλιστικό Πρόγραμμα Travel Coverage μέσω του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου με αριθμό: ΟΑ 694.

Το έντυπο αυτό περιέχει τους κυριότερους όρους και διατάξεις της παρεχόμενης ασφαλιστικής κάλυψης και δίνεται σε συνέχεια της διαδικασίας ενημέρωσης & συμμετοχής των πελατών στο αντίστοιχο ασφαλιστικό πρόγραμμα. Η συμμετοχή σε αυτό το ασφαλιστικό πρόγραμμα είναι δωρεάν.

Α. ΟΡΙΣΜΟΙ: Στο Συμβόλαιο χρησιμοποιούνται, για συντομία, ορισμοί που έχουν τη παρακάτω έννοια:

Εταιρία: Η ΙΝΤΕΡΝΑΣΙΟΝΑΛ ΛΑΪΦ Ανώνυμη Εταιρία Ασφαλίσεων Ζωής

Λήπτης Ασφάλισης (Συμβαλλόμενος): Το νομικό Πρόσωπο που συμβάλλεται με την Εταιρία για τη σύναψη αυτού του Συμβολαίου

Ασφαλισμένος: Το πρόσωπο για τη Ζωή και την ακεραιότητα του οποίου γίνεται η ασφάλιση και ειδικότερα, οι κάτοχοι πιστωτικής κάρτας «Affinity Card MasterCard World»

Πίνακας Ασφαλιστικών Καλύψεων: Ο πίνακας αυτού του Συμβολαίου στον οποίο αναφέρονται οι Ασφαλιστικές Καλύψεις και τα ποσά αποζημίωσης που ισχύουν ειδικά για κάθε κάλυψη και για κάθε Ασφαλισμένο

Δικαιούχος: Για όλες τις ασφαλιστικές παροχές, πλην της παροχής θανάτου, ο ίδιος ο Ασφαλισμένος. Για την παροχή θανάτου του οι νόμιμοι κληρονόμοι του Ασφαλισμένου

Ασφαλιστικός Χρόνος: Το συνεχόμενο δωδεκάμηνο που θα αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συμβολαίου για τον πρώτο χρόνο ή την ημερομηνία κάποιας ανανέωσης για τα επόμενα χρόνια και θα λήγει την προηγούμενη της ανανέωσης ημερομηνία.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα: Είναι η σωματική βλάβη που οφείλεται σε ατύχημα, όπως ορίζεται στο Συμβόλαιο, και έχει σαν αποτέλεσμα τις συγκεκριμένες μόνιμες βλάβες ή απώλειες που καθορίζονται στους Ειδικούς όρους του Συμβολαίου

Ατύχημα: Το γεγονός, που συνέβη αποδεδειγμένα μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης και την καταβολή του πρώτου ασφαλιστρού και προκαλεί τέτοιο κίνδυνο, ώστε να συμπεριλαμβάνεται στη κάλυψη του Συμβολαίου, απαραίτητα δε έχει αιτία βίαιη, εξωτερική, τυχαία, ξαφνική και εντελώς ανεξάρτητη από τη θέληση του ασφαλισμένου με αποτέλεσμα τη σωματική βλάβη ή τον θάνατό του.

Ασθένεια: Κάθε ξαφνική και απρόοπτη μεταβολή στη κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου που έχει ανάγκη άμεσης θεραπείας, δεν οφείλεται σε ατύχημα, διαπιστώνεται από αρμόδιο γιατρό, και αποδεδειγμένα εκδηλώθηκε μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης και κατά τη διάρκεια του Ταξιδιού

Νοσοκομείο ή Κλινική: Το Δημόσιο ή ιδιωτικό νοσηλευτικό ίδρυμα που εφαρμόζει καθιερωμένες επιστημονικές μεθόδους, λειτουργεί νόμιμα, παρέχει περίθαλψη όλο το 24ωρο και διαθέτει τον απαιτούμενο εξοπλισμό και τα μέσα για διάγνωση και θεραπεία. Δεν θεωρούνται νοσοκομεία: Αναρρωτήρια, γηροκομεία, αναπαυτήρια, χώροι απομόνωσης ή καραντίνας, σανατόρια, κέντρα αισθητικής & ιδρύματα για ναρκομανείς, αλκοολικούς κλπ

Γιατρός: Το φυσικό πρόσωπο που έχει τη νόμιμη άδεια άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

Β. ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ Ασφαλισμένου (ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ ΚΑΛΥΨΗΣ)

B1) Θάνατος από ατύχημα: Σε περίπτωση Θανάτου από ατύχημα του Ασφαλισμένου καταβάλλεται στους δικαιούχους του εφάπαξ ποσό ίσο με €120.000

B2) Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα: Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου καταβάλλεται στον ίδιο εφάπαξ ποσό ίσο με €120.000

B3) Αποζημίωση Εξόδων Περίθαλψης (βάσει πρωτοτύπων αποδείξεων)

α). Έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, μέχρι €2.500

β). Έξοδα Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης, μέχρι €500

B1-B2) Θάνατος και Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα

Σε περίπτωση Θανάτου ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος που συνέβη στη διάρκεια του ταξιδιού, η Εταιρία θα καταβάλλει στους νομίμους κληρονόμους του Ασφαλισμένου ή στον ίδιο, ανάλογα με την περίπτωση, το ασφαλισμένο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα **Ασφαλιστικών Καλύψεων** του Συμβολαίου.

Σαν Μόνιμη Ολική Ανικανότητα θεωρούνται μόνο οι παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν ο Ασφαλισμένος χάσει από ατύχημα την όραση και από τα δύο του μάτια, αν χάσει ή δεν μπορεί να κινεί καθ' ολοκληρία τους δύο βραχίονες ή τα δύο του χέρια ή τις δύο κνήμες ή τα δύο του πόδια ή ένα βραχίονα και μία κνήμη ή ένα πόδι και ένα χέρι ή ένα χέρι και μία κνήμη ή ένα βραχίονα και ένα πόδι, η χάσει εντελώς την όραση από το ένα μάτι και ένα πόδι, ή χάσει εντελώς την όραση από το ένα μάτι και ένα χέρι.
- Αν ο Ασφαλισμένος πάθει αθεράπευτη φρενοβλάβεια από ατύχημα, που τον έχει κάνει ανίκανο για κάθε εργασία ή απασχόληση.
- Αν ο Ασφαλισμένος πάθει ολική παράλυση από ατύχημα.

Η Εταιρία δεν έχει υποχρέωση να καταβάλει αποζημίωση για θάνατο ή Μόνιμη Ολική Ανικανότητα, αν ο θάνατος επήλθε ή η οριστικοποίηση της ανικανότητας έγινε τρεις μήνες μετά από την ημερομηνία του ατυχήματος.

B3) Έξοδα νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης Σε περίπτωση επειγόντος περιστατικού που θα συμβεί στη διάρκεια του ταξιδιού η Εταιρία θα αποζημιώσει τα ιατρικώς επιβεβλημένα έξοδα που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος για την απαραίτητη θεραπεία του, είτε με νοσηλεία εντός Νοσοκομείου είτε σαν εξωτερικός ασθενής. Καλύπτονται βάσει νομίμων αποδείξεων τα έξοδα που θεωρούνται λογικά και συνήθη μέχρι τα ποσά που αναγράφονται στο Πίνακα **Ασφαλιστικών Καλύψεων**. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να μην καταβάλλει αποζημίωση αν βάσει ιατρικών κριτηρίων κρίνει ότι το περιστατικό δεν ήταν έκτακτο και επείγον. Πραγματοποιηθέντα έξοδα που αναγνωρίζονται για αποζημίωση είναι:

α) Νοσοκομειακά Έξοδα

α1. Έξοδα για Δωμάτιο και Τροφή που χρεώνει το νοσοκομείο για κάθε μέρα νοσηλείας μέχρι δίκλινο δωμάτιο. Συμπεριλαμβάνεται και η νοσηλεία σε Μονάδα εντατικής θεραπείας.

α2. Έξοδα Παρακλινικών Υπηρεσιών, δηλαδή τα έξοδα που χρεώνει το νοσοκομείο για την απαραίτητη ιατρική φροντίδα που παρέχεται από το επιστημονικό ή άλλο προσωπικό του Νοσοκομείου καθώς και χρήση χώρου χειρουργείου και του απαραίτητου χειρουργικού εξοπλισμού.

α3 Έξοδα Διαγνωστικών – Εργαστηριακών Εξετάσεων, δηλαδή τα απαραίτητα έξοδα για ακτινολογικό (περιλαμβάνονται και οι πάσης φύσεως τομογραφίες) και εν γένει εργαστηριακό έλεγχο, που διενεργείται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου, εφόσον θεωρούνται ιατρικώς επιβεβλημένα και σχετίζονται με την αιτία εισαγωγής στο νοσοκομείο.

α4 Έξοδα για παροχή αίματος και πλάσματος αίματος καθώς και φάρμακα που παρασχέθηκαν με ιατρική συνταγή και χρησιμοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

α5. Έξοδα Χειρουργού & Αναισθησιολόγου, δηλαδή τα έξοδα για αμοιβή χειρουργού, βοηθού ή βοηθών χειρουργού που συμμετείχαν στην επέμβαση επειδή κρίθηκε απαραίτητο, όπως επίσης και η αμοιβή αναισθησιολόγου για παροχή νάρκωσης κατά την επέμβαση ή τη θεραπεία.

β) Εξωνοσοκομειακά Έξοδα

β1. Επισκέψεις γιατρών

Καλύπτεται η δαπάνη για επίσκεψη σε γιατρό και μέχρι 1 (μία) επίσκεψη ημερησίως σε γιατρό της ίδιας ειδικότητας.

β2. Διαγνωστικές - Εργαστηριακές και Μικροβιολογικές εξετάσεις

Αποζημιώνονται τα έξοδα που πραγματοποίησε ο Ασφαλισμένος για εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις λόγω επειγόντος περιστατικού μετά από αποδεδειγμένη σύσταση γιατρού. Δεν καλύπτονται έξοδα που γίνονται για θεραπευτικές ακτινοβολίες ή γενικές διερευνητικές-προληπτικές εξετάσεις (CHECK UP).

β3. Έξοδα για αγορά Φαρμάκων

Καλύπτονται επίσης έξοδα για αγορά φαρμάκων που είναι άμεσα απαραίτητα για την αντιμετώπιση του επειγόντος προβλήματος ή για ανακούφιση από πόνο, που αγοράστηκαν με συνταγή γιατρού και αιτιολογημένη γνωμάτευση κατά το χρόνο που ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε ταξίδι, και δεν αναφέρονται σε θεραπεία προϋπάρχουσας ασθένειας.

Γ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ: Η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται **δωρεάν**

Δ. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ – ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ

Δεν καλύπτονται από το Συμβόλαιο προσωπικά ατυχήματα , Θάνατος, Ανικανότητα ή έξοδα περίθαλψης λόγω ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα στις παρακάτω αιτίες:

- Σε πόλεμο εξωτερικό ή εμφύλιο, συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαναστάσεις, στάσεις, ανταρσίες, κινήματα, πολιτικές ταραχές και απεργίες, συμμετοχή σε στρατιωτικές επιχειρήσεις ή υπηρεσίες ή υπηρεσίες ασφαλείας για λογαριασμό υπηρεσίας .
- Ατυχήματα που προήλθαν από πτήσεις του Ασφαλισμένου με οποιοδήποτε αεροπλάνο ή άλλο μέσο αεροπλοΐας εκτός αν αυτός ταξίδευε ως κανονικός επιβάτης με αεροσκάφος εμπορικής αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας που εκτελεί κανονικά δρομολόγια τακτικά ή έκτακτα με ναύλο.
- Στη συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο άθλημα της πυγμαχίας, της πάλης, πολεμικές τέχνες, αναρριχήσεις με χρήση αναρριχητικών μέσων, συμμετοχή ή εκπαίδευση σε επικίνδυνα σπορ ή χόμπυ, όπως ενδεικτικά αναφέρεται πτώση με αλεξίπτωτο, ελεύθερη πτώση, εναέριο surf, εξερευνητική αποστολή, κατάδυση σε σπήλαιο, κλπ. Σε συμμετοχή σε επίσημους αγώνες ταχύτητας με οχήματα, σε ακροβασίες και γενικά σε επίσημες αθλητικές συναντήσεις.
- Προϋπάρχουσα της ασφάλισης αναπηρία ή ασθένεια καθώς και τα επακόλουθα και οι επιπλοκές τους.
- Οι σωματικές βλάβες από τη διάπραξη κακόβουλης ή εγκληματικής ενέργειας του Ασφαλισμένου ή των δικαιούχων του.
- Επίδραση ατομικής ενέργειας ή ραδιενέργειας ή έκρηξης ή θερμότητας ή ακτινοβολίας ατομικής ή πυρηνικής.
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας του Ασφαλισμένου ή σωματική βλάβη που προκλήθηκε εκούσια από τον ίδιο ανεξάρτητα από την διανοητική, ψυχική ή ψυχολογική του κατάσταση .
- Ατυχήματα που οφείλονται στην χρήση εκρηκτικών υλών.
- Διανοητικές, νευρικές ή ψυχιατρικές διαταραχές, σε εκ γενετής παθήσεις και ανωμαλίες, χρήση ναρκωτικών ουσιών , τοξικών ουσιών, φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή , θεραπείες αναπαύσεως.
- Σε χρόνιο αλκοολισμό ή αποδεδειγμένη κατάσταση μέθης (όπως ορίζεται από την εκάστοτε νομοθεσία που ίσχυε τη στιγμή του συμβάντος) καθώς και σε οδήγηση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου τροχοφόρου χωρίς την από τον νόμο προβλεπόμενη άδεια.
- Έξοδα που σχετίζονται με τη παρακολούθηση (ομαλή ή παθολογική) εγκυμοσύνης, τοκετού, αποβολής, εξωμήτριας κύησης, αποκατάσταση στειρότητας ή εξωσωματική γονιμοποίηση.
- Σε αισθητικές ή πλαστικές εγχειρήσεις ή θεραπείες (περιλαμβάνεται και η παχυσαρκία).
- Σε νοσηλεία που οφείλεται άμεσα ή έμμεσα στο ανοσοκατασταλτικό σύνδρομο AIDS ή σε λοίμωξη από οποιοδήποτε ανοσοκατασταλτικό ιό HIV.
- Έξοδα που έγιναν για προληπτικούς λόγους (Check Up) ή δεν σχετίζονται με το ατύχημα ή την ασθένεια για την οποία έγινε η νοσηλεία σύμφωνα με την ιατρική επιστημονική δεοντολογία, καθώς και έξοδα για θεραπεία που δεν χορηγείται ή υποστηρίζεται από Επιστήμονα Γιατρό .
- Εμβολιασμοί, Οδοντιατρικές εξετάσεις ή θεραπείες ή χειρουργική και γναθοχειρουργική, έξοδα για αγορά γυαλιών, φακών επαφής ή βοηθητικών συσκευών ακοής και τις σχετικές εξετάσεις για την έκδοση της συνταγής και τη προσαρμογή τους, καθώς επίσης και οποιαδήποτε θεραπεία ή επέμβαση κάθε μορφής για αποκατάσταση διαθλαστικών παθήσεων.
- Έξοδα για επιδέσμους, κοινούς νάρθηκες, ορθοπεδικές ζώνες, δεκανίκια, τεχνητά μέλη, μοσχεύματα, ενοικίαση συσκευών και μηχανημάτων θεραπείας κ.τ.λ. Επίσης έξοδα για αντικατάσταση τεχνητών μελών ή βοηθητικών εξαρτημάτων ή μηχανισμών ή αγορά κυλιόμενων καθισμάτων κ.τ.λ
- Σε ταξίδι που έγινε για καθαρά ιατρικούς λόγους με σκοπό τη θεραπεία, επέμβαση ή διάγνωση.

Ε. ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ασφαλιζονται για όλες τις καλύψεις του Συμβολαίου οι κάτοχοι πιστωτικών καρτών «Affinity Card MasterCard World» εφόσον διαμένουν στην Ελλάδα και είναι ηλικίας από 18 μέχρι 70 ετών. Ασφαλιζόμενοι άνω των 70 ετών καλύπτονται μόνο για την αποζημίωση Εξόδων περίθαλψης. Δεν μπορούν να ενταχθούν στο πρόγραμμα ασφάλισης άτομα βαρήκοα, βωβά, επιληπτικά, τοξικομανή, αλκοολικά, ψυχικά άρρωστα, όπως επίσης και άτομα που πάσχουν από οποιασδήποτε μορφής παραλυσία, βλάβη του εγκεφάλου ή της σπονδυλικής στήλης που επιδρά στις ελεύθερες κινήσεις ή στον ομαλό τρόπο ζωής.

ΣΤ. ΕΝΑΡΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Στο πρόγραμμα εντάσσονται αυτόματα οι κάτοχοι της πιστωτικής του κάρτας «Affinity Card MasterCard World» που πληρούν τα κριτήρια της προηγούμενης παραγράφου.

Η ασφάλιση για κάθε Ασφαλισμένο αρχίζει να ισχύει με την ενεργοποίηση της πιστωτικής κάρτας.

Ζ. ΛΗΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η ασφάλιση για κάθε Ασφαλισμένο λήγει αυτόματα από την ημερομηνία που αναφέρεται στις παρακάτω περιπτώσεις οποιαδήποτε συμβεί πρώτη:

- Από την 1^η του μήνα που έπεται της ημερομηνίας συμπλήρωσης του 70^{ου} έτους ηλικίας του Ασφαλισμένου.
- Με το θάνατο του Ασφαλισμένου ή από την ημερομηνία που ο Ασφαλισμένος γίνεται Μόνιμα Ολικά Ανίκανος .
- Από την ημερομηνία που διαπιστώνεται ότι έπαυσε να δικαιούται ασφάλισης σύμφωνα με την παράγραφο Ε.
- Από την ημερομηνία καταγγελίας του Συμβολαίου ή την ημερομηνία που λήγει το διάστημα για το οποίο έχουν καταβληθεί ασφάλιστρα, για το συγκεκριμένο ασφαλισμένο οποιαδήποτε ημερομηνία είναι μεταγενέστερη.
- Από την ημερομηνία που ο Ασφαλισμένος έπαυσε να διαμένει στην Ελλάδα
- Από την ημερομηνία κατά την οποία ακυρώνεται ή καταγγέλλεται η πιστωτική του κάρτα.

Η. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Κάλυψη για κάθε Ασφαλισμένο ,βάσει του Συμβολαίου, παρέχεται σε περίπτωση κατά την οποία κάποια από τις καλυπτόμενες περιπτώσεις που αναφέρονται στον Πίνακα **Ασφαλιστικών Καλύψεων** συνέβη σε απόσταση μεγαλύτερη των εκατόν (100) χιλιομέτρων από την μόνιμη κατοικία του Ασφαλισμένου ή τον τόπο της εργασίας του την απαραίτητη προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει προηγουμένα χρησιμοποιήσει την πιστωτική του κάρτα «Affinity Card MasterCard World» για την κάλυψη εξόδων του συγκεκριμένου ταξιδιού του, όπως έξοδα διαμονής σε ξενοδοχείο , αγοράς εισιτηρίων , νοίκιασης αυτοκινήτου .

Η κάλυψη ισχύει για ταξίδια εντός ή εκτός Ελλάδος που έγινε για επαγγελματικούς λόγους, λόγους αναψυχής και, εν πάση περιπτώσει, όχι για ιατρικούς λόγους.

Θ. ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος ή και οι δύο μαζί ή ο Δικαιούχος ή πρόσωπο που ενεργεί για λογαριασμό τους οφείλουν να δηλώσουν εγγράφως στην Εταιρία (συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο) κάθε αξίωση αποζημίωσης αμελλητί.

Η Εταιρία διατηρεί κάθε δικαίωμα να εξετάζει οποτεδήποτε με γιατρούς της τον παθόντα και να διενεργεί κάθε έρευνα σχετική με την αξίωση αποζημίωσης. Ο Ασφαλισμένος έχει υποχρέωση να επιτρέψει στην Εταιρία κάθε έρευνα που θεωρείται αναγκαία για τη πληρωμή αποζημίωσης.

Οι αποζημιώσεις καταβάλλονται στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας το αργότερο σε τριάντα (30) μέρες από την ημερομηνία που επιδόθηκαν στην Εταιρία όλα τα στοιχεία που αποδεικνύουν την αξίωση.

Με την πληρωμή της αποζημίωσης η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε μεταγενέστερη απαίτηση που απορρέει από την ίδια ασφαλιστική περίπτωση.

Ι. ΑΝΩΤΑΤΟ ΚΑΤΑΒΛΗΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Η Εταιρία παρέχει ασφαλιστική κάλυψη αποζημιώνοντας τυχόν έξοδα που αποδεδειγμένα πραγματοποιήθηκαν λόγω επείγοντος περιστατικού (αιφνίδιας ασθένειας ή ατυχήματος) που συνέβη στον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του.

Η αποζημίωση καταβάλλεται με βάση τις πρωτότυπες αποδείξεις εξόδων και το ποσό αποζημίωσης συνολικά κατ'έτος , ανεξάρτητα από τα ταξίδια που θα πραγματοποιηθούν στη διάρκεια του

έτους, δεν μπορεί να υπερβεί το ανώτατο ποσό που αναγράφεται στο Πίνακα **Ασφαλιστικών Καλύψεων** του Συμβολαίου.

Κ. ΑΡΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ: Είναι κατανοητό από τον Λήπτη της Ασφάλισης και τον Ασφαλισμένο ότι στο πλαίσιο των υποχρεώσεων που προβλέπονται στο Ασφαλιστήριο είναι απαραίτητο ο Λήπτης της Ασφάλισης και / ή ο Ασφαλισμένος να παρέχουν στον Ασφαλιστή προσωπικές, εταιρικές και εμπιστευτικές πληροφορίες. Κατά συνέπεια ο Λήπτης της Ασφάλισης, η Εταιρεία, και ο Ασφαλισμένος γνωρίζουν και συναινούν στο ότι ο Ασφαλιστής θα διατηρεί και θα έχει πρόσβαση σε αρχεία με τα προσωπικά τους δεδομένα που είναι απολύτως αναγκαία για τον σκοπό εξυπηρέτησης της παρούσας σύμβασης. Ο Ασφαλιστής έχει όλα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις τις οποίες προβλέπει ο Ν. 2472/97, όπως ισχύει.

Λ. ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ & ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: Δεδομένου ότι προσφέρεται δωρεάν, δεν υπάρχει καμία ανάκληση ή ακύρωση διαδικασίας του ασφαλιστικού προϊόντος. Επομένως ακολουθεί τη διαδικασία ανάκλησης ή ακύρωσης της πιστωτικής κάρτας.

Μ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Εάν έχετε να υποβάλετε κάποιο αίτημα/ παράπονο σχετικά με την παρούσα κάλυψη, παρακαλούμε απευθυνθείτε:

α) Σε οποιοδήποτε κατάστημα της Τράπεζας, β) στο CitiPhone (2109290100), την υπηρεσία τηλεφωνικής εξυπηρέτησης πελατών της Citibank, η οποία λειτουργεί όλο το 24ωρο ή γ) στην Υπηρεσία Εξυπηρέτησης Πελατών Τραπεζής, Ταχ.Θυρίδα 30299, ΤΚ 10557 Αθήνα, και θα σας απαντήσουμε το αργότερο εντός 45 ημερών, από την ημέρα λήψης του αιτήματος / παραπόνου σας. Σε περίπτωση που θεωρήσετε ότι το αίτημα/παράπονό σας δεν έχει επιλυθεί ικανοποιητικά, μπορείτε να απευθυνθείτε στον «Τραπεζικό Μεσολαβητή» στο τηλέφωνο 2103376700, τις εργάσιμες ημέρες, από τις 08:30 έως τις 15:00.

Επίσης, μπορείτε να απευθυνθείτε στην ακόλουθη εταιρεία που είναι αρμόδια για την εξέταση των αιτημάτων σας στην Ελλάδα για λογαριασμό του Ασφαλιστή:

International Life

Λ. Κηφισίας 7 & Νεαπόλεως 2,
151 23 Μαρούσι
Τηλ:2108119189
Fax: 210 8119176