

Decreasing Term Policy – Απλή Ασφάλιση Μειούμενης Κάλυψης

Το Ενημερωτικό αυτό Δελτίο έχει δημιουργηθεί για την πληρέστερη ενημέρωση των υποψηφίων για σύναψη ασφαλιστηρίων συμβολαίων ζωής και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της Πρότασης για Ασφάλιση.

Στο Ενημερωτικό Δελτίο περιγράφονται η φιλοσοφία, η λειτουργία, οι παροχές, οι χρεώσεις και οι επιλογές κάτω από το ασφαλιστικό σχέδιο και είναι ιδιαίτερα σημαντικό η Πρόταση για Ασφάλιση (Πρόταση) και το Ενημερωτικό Δελτίο που τη συνοδεύει να μελετώνται προσεκτικά από τον υποψήφιο ασφαλιζόμενο πριν από τη σύναψη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΓΕΝΙΚΑ

Εθνική Ασφαλιστική

Η Εθνική Ασφαλιστική (Κύπρου) Λτδ είναι ιδιωτική Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης Λτδ. Η έδρα της Εταιρείας βρίσκεται στην Λευκωσία, (Ιφίγενείας 7, 2007 Στρόβολος) όπου βρίσκονται και τα Κεντρικά της Γραφεία ενώ διαθέτει τα προϊόντα της στο κυπριακό κοινό μέσω ασφαλιστικών συμβούλων και πρακτόρων

Γενικά για τα Ασφαλιστικά Σχέδια

Οι ασφαλιστικές καλύψεις μπορούν να προσφέρονται σαν Βασικά Σχέδια ή σαν Επιπρόσθετα / Συμπληρωματικά Ωφελήματα. Ασφαλιστικές καλύψεις που προσφέρονται σαν Επιπρόσθετα Ωφελήματα δεν μπορούν να προσφερθούν μόνες τους αλλά πρέπει να προσαρτηθούν σε ένα Βασικό Σχέδιο. Πιο κάτω παρατίθενται οι ασφαλιστικές καλύψεις που μπορεί να έχει ο κάτοχος Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και που παρέχονται από το βασικό ωφέλημα ή που μπορούν να προστεθούν επιπρόσθετα στο συμβόλαιο με τη μορφή συμπληρωματικών ωφελημάτων.

Βασικό Ωφέλημα

Στην Πρόταση για Ασφάλιση αναγράφεται το βασικό ωφέλημα (κάλυψη θανάτου ή ΜΟΑ) το οποίο είναι το ποσό που θα πληρωθεί από την Εταιρεία σε περίπτωση απώλειας της ζωής του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του για εργασία, κατά την έναρξη ισχύος του συμβολαίου, όποιο από τα δυο συμβεί πρώτο. Στο Παράρτημα Α του Πίνακα του Συμβολαίου φαίνεται το ποσό το οποίο θα πληρωθεί από την Εταιρεία σε περίπτωση απώλειας της ζωής του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του για εργασία, κατά τη διάρκεια του συμβολαίου και ενώ αυτό βρίσκεται σε ισχύ. Συγκεκριμένα, η Εταιρεία θα καταβάλει το Ασφαλισμένο Ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα του Συμβολαίου και που ισχύει κατά την ημερομηνία αποδοχής της Απαίτησης ή την μέρα που συμπληρώνονται έξι (6) μήνες από την ημερομηνία θανάτου ή ανικανότητας του Ασφαλισμένου, όποια από τις δύο προηγείται.

ΤΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

Η Απλή Ασφάλιση Μειούμενης Κάλυψης πληρώνει το ποσό της κάλυψης σε περίπτωση απώλειας της ζωής του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση μόνιμης και ολικής ανικανότητας του για εργασία ενόσω το ασφαλιστήριο βρίσκεται σε ισχύ.

Συμπληρωματικά Ωφελήματα

Τα συμπληρωματικά ωφελήματα που μπορούν να επιλεγούν και να συμπεριληφθούν στο ασφαλιστήριο αποτελούν επιπρόσθετες καλύψεις οι οποίες αν επέλθει το ασφαλισμένο γεγονός πληρώνονται είτε ταυτόχρονα με το βασικό ωφέλημα είτε ξεχωριστά.

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Το ωφέλημα καθίσταται πληρωτέο αν ο ασφαλισμένος καταστεί μόνιμα και ολικά ανίκανος, σύμφωνα με τον πιο κάτω ορισμό. Η πληρωμή του ποσού θα γίνει σε 12 ίσες τριμηνιαίες δόσεις οι οποίες αρχίζουν την ημέρα κατά την οποία η Εταιρεία αποδέχθηκε την απαίτηση. Όταν η απαίτηση γίνει αποδεκτή από την Εταιρεία θα πληρώνονται τριμηνιαίες δόσεις μέχρι τον μέγιστο αριθμό των 12 ή μέχρι την επέτειο του Ασφαλιστηρίου που ακολουθεί την 60η επέτειο των γενεθλίων του Ασφαλισμένου, ή μέχρι τη λήξη του συμβολαίου όποιο συμβεί πρώτα. Αν κατά τη διάρκεια της πληρωμής των τριμηνιαίων δόσεων ο Ασφαλισμένος πεθάνει τότε οι δόσεις που παραμένουν απλήρωτες κάτω από αυτό το ωφέλημα θα πληρωθούν με ένα εφ' άπαξ ποσό.

“Ολική ανικανότητα” σημαίνει ανικανότητα η οποία οφείλεται σε ατύχημα ή ασθένεια που κωλύει πλήρως τον Ασφαλισμένο από του να ασχολείται με το επάγγελμα του ή οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα για το οποίο είναι κατάλληλος βάση της εκπαίδευσης, μόρφωσης και εμπειρίας του, και η ανικανότητα αυτή συνεχίζεται χωρίς διακοπή για τουλάχιστον έξι μήνες.

“Μόνιμη” ανικανότητα σημαίνει ότι κατά τη γνώμη του γιατρού της Εταιρείας η πιο πάνω ανικανότητα θα εμποδίσει επί μονίμου βάσεως τον Ασφαλισμένο από του να απασχολείται με το επάγγελμα του ή οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα για το οποίο είναι κατάλληλος βάση της εκπαίδευσης, μόρφωσης και εμπειρίας του.

Σημειώνεται ότι για το ωφέλημα αυτό υπάρχουν εξαιρέσεις που περιγράφονται στους όρους του συμβολαίου και με βάση τις οποίες δεν είναι δυνατόν να γίνουν αποδεκτές ορισμένες απαιτήσεις, π.χ. ανικανότητα που είναι αποτέλεσμα συμμετοχής σε επικίνδυνα αθλήματα κλπ.

Συχνότητα Πληρωμής

Για να διατηρηθεί το ασφαλιστήριο σε πλήρη ισχύ, δηλαδή με όλα τα ωφέληματα και επίπεδα καλύψεων που αναφέρονται στην Πρόταση, πρέπει το ασφάλιστρο να καταβάλλεται καθ' όλη τη διάρκεια του συμβολαίου. Η καταβολή του ασφαλιστρού μπορεί να γίνεται σε ετήσια, εξαμηνιαία, τριμηνιαία ή μηνιαία βάση εκτός και αν συγκεκριμένο ασφαλιστικό σχέδιο περιορίζει τη συχνότητα πληρωμής σε λιγότερες επιλογές. Στην περίπτωση που το ασφάλιστρο πληρώνεται εκτός από ετήσια, υπάρχει επιπρόσθετη χρέωση στο ασφάλιστρο ύψους 5% για μηνιαία, 4% για τριμηνιαία και 2% για εξαμηνιαία ασφάλιστρα. Η συχνότητα πληρωμής που επιλέγεται στην πρόταση μπορεί να μεταβάλλεται μετά από γραπτή αίτηση του κατόχου του ασφαλιστηρίου και θα εφαρμόζεται σε χρονικές στιγμές όπου η αλλαγή αυτή είναι δυνατόν να γίνει, δηλ. κατά την επέτειο του ασφαλιστηρίου ή το τέλος ενός τριμήνου αν η συχνότητα πληρωμής είναι τριμηνιαία.

Τρόπος Πληρωμής

Το ασφάλιστρο μπορεί να πληρώνεται είτε σε μετρητά (συμπεριλαμβανομένων και τραπεζικών επιταγών εκδομένων στο όνομα της Εταιρείας) είτε με σχετική τραπεζική εντολή μέσω οποιουδήποτε πιστωτικού οργανισμού (εμπορική τράπεζα ή συνεργατικό ίδρυμα). Πληρωμές σε μετρητά μπορούν να γίνονται απ' ευθείας στα κεντρικά γραφεία της εταιρείας ή στα κατά τόπους γραφεία της ή μέσω ασφαλιστικών συμβούλων έναντι σχετικής απόδειξης. Αν η καταβολή του ασφαλιστρού γίνεται μηνιαία τότε ο μόνος αποδεκτός τρόπος πληρωμής είναι με τραπεζική εντολή.

Το ασφάλιστρο σε κάθε περίπτωση είναι προπληρωτέο, επιτρέπεται όμως μια περίοδος χάριτος 31 ημερών από την ημερομηνία στην οποία είναι καταβλητέο στη διάρκεια της οποίας όλα τα ωφέληματα παραμένουν σε πλήρη ισχύ. Αν μέσα σε αυτήν την περίοδο η Εταιρεία δεν εισπράξει το ασφάλιστρο τότε το Ασφαλιστήριο τερματίζεται και όλα τα ωφέληματα που απορρέουν από αυτό καταργούνται.

Το συνολικό ασφάλιστρο που αναγράφεται στην πρόταση συμπεριλαμβάνει το ασφάλιστρο του βασικού ωφέληματος, το Δικαίωμα Συμβολαίου και το ασφάλιστρο οποιουδήποτε επιλεγμένου συμπληρωματικού ωφέληματος.

Νόμος περί φορολογίας

Ο σχετικός νόμος προνοεί ότι στα ασφαλιστήρια ζωής όπου ο κάτοχος τους είναι και ο ασφαλισμένος παρέχεται σε οποιοδήποτε φορολογικό έτος έκπτωση των ασφαλιστρών από το φορολογητέο εισόδημα μέχρι και 100% του ετησίου ποσού των καταβληθέντων ασφαλιστρών. Η έκπτωση αφορά ασφάλιστρα ωφελήματος που προνοούν κάλυψη σε περίπτωση απώλειας ζωής, δηλαδή ασφάλιστρα του βασικού ωφέληματος και των συμπληρωματικών ωφελήματων καλύψεων απώλειας ζωής μόνον.

Το ποσό της έκπτωσης δεν υπερβαίνει το 7% του Ασφαλισμένου Ποσού για κάλυψη απώλειας ζωής. Η έκπτωση για ασφάλιστρα ζωής συνυπολογίζεται με άλλες συνεισφορές και ασφάλιστρα έσπι που το σύνολο τους να μην ξεπερνά το 1/6 του φορολογητέου εισοδήματος. Οι συνεισφορές αυτές αφορούν εγκεκριμένα Ταμεία Συντάξεων (συμπεριλαμβανομένου του Ταμείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Ταμείου Συντάξεων Χηρών και Ορφανών) ή Προνοίας ή άλλα Ασφαλιστικά Ταμεία, εγκεκριμένα σχέδια Σύνταξης και Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης είτε σε

ατομική είτε σε συλλογική (ομαδική) βάση, ασφάλιστρα για παροχής ετήσιας ισόβιας προσόδου και συνεισφορές στο Γενικό Σχέδιο Υγείας.

Σε περίπτωση ακύρωσης του ασφαλιστηρίου πριν τη συμπλήρωση έξι χρόνων από την έκδοσή του, μέρος της συνολικής φοροαπαλλαγής που παραχωρήθηκε θα προστίθεται στο φορολογητέο εισόδημα κατά το έτος που ακυρώθηκε το ασφαλιστήριο. Αν η ακύρωση γίνει μέσα στα τρία χρόνια από την έκδοσή του θα προστίθεται το 30% των ασφαλιστρών που παραχωρήθηκε έκπτωση, ενώ αν ακυρωθεί στα επόμενα τρία χρόνια το αντίστοιχο ποσοστό είναι 20%.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

Η Σύμβαση

Η Πρόταση για Ασφάλιση η οποία συνοδεύεται και συνδέεται με το παρόν Ενημερωτικό Δελτίο μαζί με την Αίτηση για Ασφάλιση, τους όρους του ασφαλιστηρίου (συμπεριλαμβανομένων και τυχόν Παραρτημάτων) και οποιαδήποτε οπισθογράφηση ή γραπτή αναφορά από ή προς την Εταιρεία που γίνεται γραπτώς αποδεκτή από την Εταιρεία ή τον κάτοχο του ασφαλιστηρίου, αποτελούν στο σύνολό τους την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ του κατόχου του ασφαλιστηρίου και της Εταιρείας.

Εφαρμοστέο Δίκαιο και νόμισμα ασφαλιστηρίου

Το ασφαλιστήριο που θα αποτελεί την ασφαλιστική σύμβαση ή συμβόλαιο μεταξύ του κατόχου και της Εταιρείας καθώς και οι υποχρεώσεις και δικαιώματα των δυο μερών διέπονται από τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας. Όλα τα ποσά που θα είναι πληρωτέα είτε προς είτε από τον κάτοχο πληρώνονται στο νόμισμα της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Το εφαρμοστέο δίκαιο αλλά και οι όροι του ασφαλιστηρίου επιτρέπουν την εκχώρηση των δικαιωμάτων που απορρέουν από τα ωφελήματα του ασφαλιστηρίου. Τα δικαιώματα αυτά μπορούν να εκχωρηθούν σε οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο ο κάτοχος του ασφαλιστηρίου έχει συμφωνήσει λόγω δανειοδότησής του ή άλλως πως, να καλύψει οποιεσδήποτε υποχρεώσεις έναντί του. Αν το ασφαλιστήριο είναι εκχωρημένο ο κάτοχος του ασφαλιστηρίου πρέπει να εξασφαλίζει τη συγκατάθεση του σχετικού προσώπου πριν αιτηθεί οποιαδήποτε αλλαγή στο ασφαλιστήριο που επηρεάζει ή προϋποθέτει την πληρωμή οποιωνδήποτε ωφελημάτων.

Η Υπαναχώρηση

Με τη δήλωση του υποψηφίου κατόχου του ασφαλιστηρίου στην Πρόταση ότι έχει κατανοήσει πλήρως τις πληροφορίες που αναγράφονται σε αυτή και στο Ενημερωτικό Δελτίο, η Εταιρεία αφού αποδεκτεί την Αίτηση για Ασφάλιση (η οποία συνοδεύεται πάντα και με την πληρωμή του πρώτου ασφαλίστρου) προχωρεί στην έκδοση του ασφαλιστηρίου και αποστέλλει όλα τα σχετικά έγγραφα. Στο σημείο αυτό δίνεται το δικαίωμα στον κάτοχο του ασφαλιστηρίου να μελετήσει τους όρους και τα σχετικά έγγραφα που τα συνοδεύουν και να αλλάξει γνώμη για τη σύναψη του ασφαλιστηρίου και να υπαναχωρήσει εντός 15 ημερών από την παραλαβή τους. Η πρόθεση Υπαναχώρησης για να θεωρηθεί έγκυρη πρέπει να υποβάλλεται σε ειδικό έντυπο με το οποίο εφοδιάζεται ο κάτοχος του ασφαλιστηρίου όταν παραλαμβάνει το συμβόλαιο του. Σε τέτοια περίπτωση η Εταιρεία θα επιστρέψει το ασφάλιστρο που έχει πληρωθεί με την Αίτηση αφού αφαιρέσει τα έξοδα έκδοσης του ασφαλιστηρίου και αυτό θα παύσει αμέσως να ισχύει. Οποιαδήποτε όμως επιπρόσθετη πληρωμή ασφαλίστρου πλην της πληρωμής του αρχικού ασφαλίστρου θα συνιστά απόδειξη αποδοχής των όρων του Ασφαλιστηρίου από τον κάτοχό του.

Τερματισμός

Συνοπτικά και σύμφωνα με τα πιο πάνω το ασφαλιστήριο μπορεί να τερματιστεί λόγω:

- Υπαναχώρησης
- Ακύρωσης ως αποτέλεσμα μη πληρωμής ασφαλίστρου μετά την εξάντληση της περιόδου χάριτος
- Απώλειας της ζωής του ασφαλισμένου και / ή ιδιοκτήτη του ασφαλιστηρίου

**Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία
Δεδομένων Ε.Ε. 679/2016
Δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων**

Η Εταιρία «ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ» είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων στο πλαίσιο της υποβολής του συνημμένου στο παρόν εντύπου {αίτηση ασφάλισης, αίτηση συμμετοχής/εγγραφής σε ομαδική ασφάλιση, αίτηση τροποποίησης/ακύρωσης, αίτηση εξαγοράς, αίτηση λήψης ασφαλιστικής παροχής (αποζημίωση, περιοδική καταβολή/σύνταξη)}

Ειδικότερα, κατόπιν της υποβολής των σχετικών εντύπων η Εταιρεία θα προβεί σε κάθε πράξη ή σειρά πράξεων επεξεργασίας των δεδομένων σας, με σκοπό την προώθηση του αιτήματός σας ή/και την εκτέλεση της συναλλακτικής μας σχέσης. Στο πλαίσιο αυτό θα επεξεργαστεί και οποιαδήποτε άλλα δεδομένα τα οποία θα μας γνωστοποιήσετε στο μέλλον είτε προφορικά είτε με οποιαδήποτε άλλο μέσο, έγγραφο ή ηλεκτρονικό μέσω των αρμόδιων, εξουσιοδοτημένων υπαλλήλων/συνεργατών μας.

Η Εταιρία συμμορφούμενη με τις σχετικές διατάξεις του νέου Κανονισμού σχετικά με την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα δεσμεύεται να προστατεύει τα προσωπικά σας δεδομένα καθώς θεωρεί ότι η ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων των πελατών ή/και υποψηφίων πελατών της αποτελεί σημαντικό και αναπόσπαστο τμήμα της διαχείρισης των εταιρικών πληροφοριών. Για το λόγο αυτό λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να διασφαλίσει ότι τα προσωπικά δεδομένα είναι ασφαλισμένα και προστατευμένα από απώλεια, λανθασμένο χειρισμό, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση, τροποποίηση ή αποκάλυψη.

Παρακαλούμε να μελετήσετε προσεκτικά την παρούσα Δήλωση προκειμένου να μάθετε περισσότερα σχετικά με τον τρόπο που συλλέγουμε, αποθηκεύουμε, χρησιμοποιούμε, διαβιβάζουμε και προστατεύουμε τις πληροφορίες/προσωπικά δεδομένα που λαμβάνουμε.

Επισημαίνουμε ότι για όσο χρόνο θα παραμένει σε ισχύ η σύμβαση ασφάλισης, **θα επεξεργαζόμαστε** τα δεδομένα σας που είναι απαραίτητα για τη λειτουργία της, με βάση τη **ρητή συγκατάθεση** που θα μας χορηγήσετε.

Ποιοι είναι οι σκοποί για τους οποίους γίνεται η επεξεργασία των δεδομένων σας?

Σε περίπτωση υποβολής αίτησης για ασφάλιση η Εταιρία επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, προκειμένου να εκτιμήσει τον κίνδυνο στα πλαίσια της σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης, να καθορίσει τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής, το ανάλογο ασφάλιστρο καθώς και για την εν γένει διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της ή και μετά τη λήξη αυτής.

Σε περίπτωση υποβολής αίτησης τροποποίησης/ακύρωσης, εξαγοράς, λήψης ασφαλιστικής παροχής (αποζημίωση, περιοδική καταβολή/σύνταξη) η Εταιρία επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα, για να εξετάσει το αίτημά σας και να εκτελέσει όσα προβλέπονται στην ασφαλιστική σύμβαση.

Επιπλέον, η Εταιρία επεξεργάζεται τα δεδομένα σας, κάνοντας ενδεχομένως χρήση και αυτοματοποιημένων διαδικασιών, στα πλαίσια συμμόρφωσής της με τις υποχρεώσεις που της επιβάλλονται από το ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο και ιδίως για σκοπούς σχετικούς με την πρόληψη και καταστολή νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, την προσφορά τίτλων αξιών σε φυσικά πρόσωπα, Αμερικανούς πολίτες ή κατοίκους, καθώς και την εφαρμογή της Κυπριακής και κάθε άλλης εκάστοτε ισχύουσας φορολογικής νομοθεσίας (π.χ. CRS, FATCA).

Ενδέχεται επίσης, στα πλαίσια προστασίας των εννόμων συμφερόντων μας αλλά και διασφάλισης σωστής εξυπηρέτησης προς όλους τους ασφαλισμένους μας, να πραγματοποιούμε συχνά ελέγχους, (συμπεριλαμβανομένων μέσω πιστοποιημένων αυτοματοποιημένων μέσων) για την εξεύρεση τρόπων βελτιστοποίησης των εσωτερικών διαδικασιών της Εταιρείας και αποτροπής απάτης σε βάρος της Εταιρείας.

Τι συνεπάγεται τυχόν άρνησή σας να χορηγήσετε τα προσωπικά σας δεδομένα

Τυχόν άρνησή σας για χορήγηση των προσωπικών σας δεδομένων, πληροφοριών, στοιχείων ή εγγράφων που απαιτούνται για τους ανωτέρω σκοπούς θα έχει ως αποτέλεσμα την μη δυνατότητα εξέτασης του αιτήματός σας για σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης ή για παροχή κάλυψης/αποζημίωσης καθώς και άρνηση εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσης της Εταιρείας απορρέει από την ασφαλιστική σύμβαση. Στο πλαίσιο αυτό σας υπενθυμίζουμε ότι οφείλετε να ειδοποιήσετε χωρίς καθυστέρηση την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή επέλθει στα προσωπικά σας δεδομένα. Την πληροφορία αυτή η Εταιρία θα την χρησιμοποιήσει περαιτέρω για να επικαιροποιήσει, ως οφείλει σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία, και προσωπικά σας δεδομένα που τηρεί όσον αφορά σε λουιές υπηρεσίες ή/και προϊόντα, που έχετε λάβει ή/και λαμβάνετε από αυτή.

Διαδικασία Επεξεργασίας Δεδομένων και κατηγορίες αυτών:

Μετά την υποβολή αίτησης ασφάλισης, συμπληρωμένη σε όλα τα πεδία, προβαίνουμε, για τους λόγους που προαναφέραμε, σε κάθε πράξη ή σειρά πράξεων επεξεργασίας των δεδομένων σας και με τη βοήθεια αυτοματοποιημένων μέσων όπως π.χ. συλλογή, καταχώρηση, οργάνωση, διόρθωση, αποθήκευση, προσαρμογή, μεταβολή, ανάκτηση, αναζήτηση πληροφοριών με σκοπό την προώθηση της μεταξύ μας συναλλακτικής σχέσης.

Ειδικότερα θα προβούμε σε επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ), όπως είναι τα στοιχεία ταυτοποίησης, τα δεδομένα επικοινωνίας, τα δεδομένα πληρωμής, τα δεδομένα ασφάλισης που είναι απαραίτητα για τη σύναψη και διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης, και σε επεξεργασία των ειδικής κατηγορίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΚΔΠΧ) όπως οι πληροφορίες που αφορούν την υγεία (φυσική κατάσταση, τυχόν ανικανότητες και αναπηρίες, ιατρικό ιστορικό, χορήγηση φαρμάκων κ.λπ.), οι πληροφορίες σε σχέση με την οικονομική / περιουσιακή κατάσταση και τους επενδυτικούς / αποταμιευτικούς στόχους σας, κλπ.

Ποιοι θα είναι οι Αποδέκτες ή/και Εκτελούντες την Επεξεργασία:

Τα δεδομένα σας, στα πλαίσια της λειτουργίας της σύμβασης ασφάλισής σας, θα τύχουν επεξεργασίας από τα τμήματα που είναι αρμόδια για την ανάληψη του κινδύνου, για την λειτουργία του συμβολαίου σας, την εξυπηρέτηση των αιτημάτων σας και για την αποζημίωσή σας, όπως επίσης και από άλλα τμήματα στο πλαίσιο άσκησης των νομίμων λειτουργιών τους (ενδεικτικά Αναλογιστές, Νομική Υπηρεσία, Εσωτερικός Έλεγχος, Διαχείριση Κινδύνων, Κανονιστική Συμμόρφωση). Επίσης τα δεδομένα σας, στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας της ασφαλιστικής σύμβασης 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 στη μητρική Εταιρία ή σε συνδεδεμένες επιχειρήσεις του ομίλου στον οποίο ανήκουμε, σε συνεργαζόμενους με την Εταιρία παρόχους όπως ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές, αντασφαλιστές, εισπράκτορες ή εταιρείες εισπραξης ασφαλίστρων, συνεργαζόμενες εταιρείες ενημέρωσης οφειλετών, πραγματογνώμονες, συνεργαζόμενα/ες νοσοκομεία, κλινικές, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα, διαγνωστικά εργαστήρια, εταιρίες παροχής υπηρεσιών υγείας, εταιρείες παροχής συμβουλευτικών και ελεγκτικών υπηρεσιών υγείας, ιατρούς, εταιρίες παροχής επείγουσας μεταφοράς/αερομεταφοράς/διακομιδής, εταιρίες παροχής δεύτερης ιατρικής γνώμης, τυχόν συνεργαζόμενες εταιρείες φύλαξης και διαχείρισης αρχείων, συνεργαζόμενες εταιρείες πληροφορικής, συνεργαζόμενες εταιρείες παροχής υπηρεσιών εκτύπωσης, οργάνωσης και παράδοσης των εντύπων της, κέντρα για την τηλεφωνική εξυπηρέτηση των συναλλασσομένων.

Σε όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις οι συνεργαζόμενοι με την Εταιρεία οφείλουν να ενεργούν μόνον κατ' εντολή της και να έχουν εξουσιοδοτηθεί ειδικά για τον σκοπό αυτό καθώς δεσμεύονται πλήρως από το απόρρητο και τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στη νομοθεσία σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία των ανωτέρω δεδομένων.

Επίσης, όπως προβλέπεται στη νομοθεσία η Εταιρία ενδέχεται να γνωστοποιήσει 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 νομίμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρίας.

Επιπλέον, η Εταιρεία, στα πλαίσια συμμόρφωσής της με την εκάστοτε ισχύουσα φορολογική νομοθεσία (π.χ. FATCA, CRS κλπ) υποχρεούται, μόνο εφόσον εμπίπτετε στο πεδίο εφαρμογής αυτής, να προβαίνει σε συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων στο πλαίσιο της ταυτοποίησής σας ως προσώπου υπαγόμενου στη νομοθεσία των Η.Π.Α. για τη "Φορολογική Συμμόρφωση των Λογαριασμών της Αλλοδαπής» (FATCA) ή στις ανωτέρω διεθνείς, ευρωπαϊκές και κυπριακές νομοθετικές και κανονιστικές πράξεις με σκοπό τη συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ανωτέρω νομοθεσία, των οποίων αποδέκτης είναι η αρμόδια Αρχή.

Ποιος είναι ο χρόνος διατήρησης των δεδομένων:

Η Εταιρία θα τηρεί και θα επεξεργάζεται 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 οποιονδήποτε 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 τους εγκεκριμένους κώδικες δεοντολογίας.

Επίσης, η Εταιρία θα τηρεί και θα επεξεργάζεται τα 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.

Ποιες είναι οι Δεσμεύσεις Μας:

Δεσμευόμαστε να διατηρούμε τα δεδομένα σας ενημερωμένα και ακριβή, να τα αποθηκεύουμε και διαγράφουμε με ασφάλεια, να μην συλλέγουμε και διατηρούμε δεδομένα που δε μας είναι απαραίτητα, να προστατεύουμε τα δεδομένα σας από απώλεια, κακή χρήση, μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση ή αποκάλυψη αυτών και γενικά να εξασφαλίζουμε την ύπαρξη κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για την προστασία τους.

Ποια δικαιώματα έχετε σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων σας:

Μπορείτε να ασκήσετε:

- (I) το δικαίωμα **πρόσβασης** για να ενημερωθείτε, κατόπιν αιτήματός σας, σχετικά με το κατά πόσον ή όχι τα προσωπικά σας δεδομένα υφίστανται επεξεργασία και επιπλέον να λάβετε αντίγραφο και περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την πραγματοποιούμενη επεξεργασία,
- (II) το δικαίωμα **διόρθωσης** των ανακριβών προσωπικών σας δεδομένων ή τη συμπλήρωση των ελλειπών προσωπικών σας δεδομένων,
- (III) το δικαίωμα **διαγραφής** («δικαίωμα στη λήθη») των προσωπικών σας δεδομένων, εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη για την επιδίωξη των σκοπών για τους οποίους έχουν συλλεγεί,
- (IV) το δικαίωμα **περιορισμού της επεξεργασίας** σε περίπτωση αμφισβήτησης της ακρίβειας αυτών,
- (V) το δικαίωμα **φορητότητας** των δεδομένων σας, ήτοι να λαμβάνετε τα δεδομένα σας σε δομημένο και κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο,
- (VI) το δικαίωμα **εναντίωσης** στην επεξεργασία αυτών, καθώς και το δικαίωμα **εξασφάλισης ανθρώπινης παρέμβασης σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες**.

Για την άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων σας και για οποιοδήποτε ερώτημα, παράπονο που αφορά προσωπικά δεδομένα, μπορείτε να απευθύνεστε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων:

- με αποστολή e-mail στη διεύθυνση info@ethnikiinsurance.com, με θέμα GDPR, επισυνάπτοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ethnikiinsurance.com
- με αποστολή σχετικής επιστολής, με την ένδειξη "GDPR", προς "ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ", Ιφίγενείας 7, 2007 Λευκωσία, εσωκλείοντας την αντίστοιχη φόρμα άσκησης δικαιώματος που θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ethnikiinsurance.com.

Τα δικαιώματα ασκούνται χωρίς κόστος για εσάς, εκτός και αν λόγω επανάληψης επιφέρουν διαχειριστικό κόστος για την Εταιρεία. Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία υποβολής, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλ. 22 841000.

Εφόσον ασκήσετε οποιαδήποτε από τα δικαιώματά σας αυτά, θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για την εξέταση 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.

Επίσης, επισημαίνουμε ότι μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων σας 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, ισοδυναμεί με καταγγελία της σύμβασης από πλευράς σας και θα έχει ως συνέπεια την άμεση 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.

Τέλος, σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται κατά οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, διατηρείτε το δικαίωμα να προσφύγετε στο [Γραφείο Επιτρόπου](#) Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

Ιστοσελίδα: www.dataprotection.gov.cy

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Οδός Ιάσωνος 1, 1082 Λευκωσία

Ταχυδρομική Θυρίδα 23378, 1682 Λευκωσία

Τηλεφωνικό Κέντρο: +357 22818456

Fax: +357 22304565

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: commissionerdataprotection.gov.cy

Επικοινωνία και Εξυπηρέτηση

Πάντοτε με γνώμονα την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση η Εταιρεία μέσω των ασφαλιστικών συμβούλων εξασφαλίζει άμεση και συνεχή επικοινωνία για οτιδήποτε αφορά το ασφαλιστήριο και συνεπώς ο ασφαλιστικός σύμβουλος του κατόχου του ασφαλιστηρίου είναι πάντοτε η πρώτη επαφή για οποιεσδήποτε απορίες, διευκρινίσεις, επεξηγήσεις ή προβλήματα. Στην περίπτωση που οποιοδήποτε πρόβλημα ή παράπονο δεν επιλυθεί, ο κάτοχος μπορεί να αποταθεί γραπτώς στον:

Διευθυντή Κλάδου Ζωής
Εθνική Ασφαλιστική (Κύπρου) Λτδ
Κεντρικά Γραφεία
Τ.Θ.16272, 2087 Στρόβολος

Στην περίπτωση που ο κάτοχος του ασφαλιστηρίου κρίνει ότι οποιαδήποτε διαφωνία που πιθανόν προκύψει δεν έχει επιλυθεί, μπορεί να προσφύγει στη δικαιοσύνη με τον τρόπο που προνοείται βάσει των νόμων της Κυπριακής Δημοκρατίας που διέπουν το ασφαλιστήριο.