

Ασφάλιση Φροντίδας Ατυχήματος

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: ZK Lev Ins PLs διεύθυνση 51D Cherni Vrah Blvr, Σόφια 1407, Βουλγαρία με ΑΦΜ: 997001984, ΔΟΥ Καλλιθέας

Προϊόν: Ασφάλιση Φροντίδας Ατυχήματος

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Το έντυπο αυτό περιέχει πληροφορίες για το ασφαλιστικό προϊόν **ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ** και αφορά την κάλυψη αποκλειστικά και μόνο των εξόδων και των ενεργειών που θα κάνει η Εταιρία για την ομαλή υποστήριξη του ασφαλισμένου σε όλες τις διαδικασίες στον τόπο του ατυχήματος.



Τι ασφαλίζεται;

Η υπηρεσία, όπως αυτή περιγράφεται στο πιστοποιητικό ασφάλισης φροντίζει στέλνοντας συνεργάτη στον τόπο του ατυχήματος για:

- Επιτόπια συμπλήρωση του εντύπου «Δήλωση ατυχήματος».
- Βοήθεια συμπλήρωσης του Ευρωπαϊκού έντυπου δήλωσης ατυχήματος (φιλική δήλωση τροχαίου ατυχήματος).
- Λήψη φωτογραφιών των οχημάτων και του τόπου του ατυχήματος.
- Καλώντας την τροχαία ή ασθενοφόρο εφόσον υπάρχει τραυματισμός.
- Δίνοντας, τηλεφωνικώς, ιατρικές και νομικές συμβουλές, σχετικές με το ατύχημα.



Τι δεν ασφαλίζεται;

- Οχήματα που δεν βρίσκονται με την ασφαλιστική σύμβαση σε ισχύ, κατά τη στιγμή του ατυχήματος.
- Ατύχημα που έχει συμβεί εκτός της Ελληνικής Επικράτειας.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

Το όριο ασφαλιστικής ευθύνης περιγράφεται αναλυτικά στους Γενικούς Όρους Ασφάλισης.



Πού είμαι καλυμμένος;

Στην αλλοδαπή ασφαλιστική εταιρεία με την επωνυμία ZK Lev Ins PLs διεύθυνση 51D Cherni Vrah Blvr, Σόφια 1407, Βουλγαρία με ΑΦΜ 997001984, ΔΟΥ Καλλιθέας η οποία δραστηριοποιείται στην Ελλάδα υπό το καθεστώς της Ελεύθερης Παροχής Υπηρεσιών και διαχειρίζεται και διακανονίζει τις απαιτήσεις της μέσω της εταιρείας NGN Autoprotect Hellas IKE με Διεύθυνση Λεωφ. Συγγρού 314 – 316, ΤΚ 17673, Καλλιθέα, Αθήνα, Τηλ. 212 8091879 Fax 211 182 7577, email: claims@autoprotect.gr, ΑΦΜ 800901050, Δ.Ο.Υ. Καλλιθέας.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Να έρχεται αμέσως μόλις παραστεί ανάγκη, σε τηλεφωνική επαφή με το Κέντρο Βοήθειας του ασφαλιστή στο **211 1017016**, ή **103030** αναφέροντας στοιχεία αναγνώρισης (ονοματεπώνυμο, αριθμό κυκλοφορίας, αριθμό ασφαλιστηρίου), να ενημερώνει πλήρως τον ασφαλιστή για τα αληθινά περιστατικά της ασφαλιστικής περίπτωσης και να υποδεικνύει με ακρίβεια το σημείο όπου αυτός βρίσκεται ή όπου έχει ακινητοποιηθεί το ασφαλισμένο όχημα.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή των ασφαλιστρών γίνεται πάντοτε προ της ενάρξεως περιόδου του ασφαλιστικού κινδύνου



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η περίοδος Ασφάλισης αναφέρεται ευκρινώς στο παράρτημα του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Μέσα στη νόμιμη προθεσμία Υπαναχώρησης των 14 ημερολογιακών ημερών, από τη μέρα ασφάλισης ή με έγγραφη καταγγελία της σύμβασης.