

Ασφάλιση Χαλαζιού

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 Χαλαζιού

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Το έντυπο αυτό περιέχει πληροφορίες για το ασφαλιστικό προϊόν **ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΧΑΛΑΖΙΟΥ** και αφορά την κάλυψη αποκλειστικά και μόνο των ζημιών που μπορεί να προκληθούν στο ασφαλιζόμενο όχημα από χαλάζι, μέχρι τα όρια ασφαλιστικής ευθύνης.



Τι ασφαλίζεται;

Ίδιες ζημιές που θα προκληθούν άμεσα ή έμμεσα και αποδεδειγμένα στο ασφαλιζόμενο όχημα από πτώση χαλαζιού μέχρι του ποσού των 1000€ και απαλλαγή του ασφαλισμένου με ποσό 250€.



Τι δεν ασφαλίζεται;

- Οι μηχανικές βλάβες που θα προκληθούν στο ασφαλιζόμενο όχημα εξαιτίας πτώσης χαλαζιού.
- Κάθε άλλη θετική ή αποθετική ζημία οποιασδήποτε φύσης (ενδεικτικά: μείωση της αγοραστικής αξίας του αυτοκινήτου, στέρωση της χρήσης του, εμπορική ζημία του Ασφαλιζόμενου, ηθική βλάβη, ψυχική οδύνη ή οποιαδήποτε έμμεση ζημία) που θα πρέπει να διεκδικηθούν δικαστικά.
- Ατύχημα που έχει συμβεί εκτός της Ελληνικής Επικράτειας.
- Ζημιές που προκλήθηκαν στο ασφαλιζόμενο όχημα από οδηγό, ο οποίος κατά το χρόνο του ατυχήματος τελούσε υπό την επίδραση οινοπνεύματος ή τοξικών ουσιών, στερείται την άδεια οδήγησης για το όχημα που οδηγεί ή προκάλεσε ζημιές από πρόθεση ή δόλο.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- Το όριο ασφαλιστικής ευθύνης περιγράφεται αναλυτικά στο παράρτημα της κάλυψης με ανώτατο ποσό αποζημίωσης τα 1000€.
- Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι η προσκόμιση εγγράφου, αναφοράς της ΕΜΥ, από το οποίο να προκύπτουν οι καιρικές συνθήκες που επικρατούσαν στην περιοχή, την ημερομηνία και την ώρα του ζημιογόνου γεγονότος.



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;

Θα πρέπει να αναφέρετε την απαίτηση δίνοντας γραπτή ειδοποίηση στον Διαχειριστή των απαιτήσεων, εντός οκτώ ημερών από την ημερομηνία που η απαίτηση εκδηλώθηκε, προέκυψε ή έγινε αντιληπτή



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.