

INTER PARTNER ASSISTANCE ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Η INTER PARTNER ASSISTANCE S.A. η οποία στο παρακάτω κείμενο αναφέρεται σαν " ΕΤΑΙΡΙΑ " αναλαμβάνει να παρέχει την κάλυψη ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ INTER PARTNER ASSISTANCE όπως αυτή περιγράφεται στους πιο κάτω Γενικούς και Ειδικούς Όρους

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΑΡΘΡΟ 1

ΟΡΙΣΜΟΙ

α) «Ασφαλιστής» η Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρεία Βοηθείας με την επωνυμία INTER PARTNER ASSISTANCE, που εδρεύει στο Π. Φάληρο Αττικής (Λεωφόρος Συγγρού 377, ΤΚ 17564) με ΑΦΜ 098035090, καλούμενη στο εξής «η Εταιρία»

β) «Ασφαλισμένος» Ο ιδιοκτήτης του ασφαλιζόμενου οχήματος, μόνιμος κάτοικος Ελλάδος, κάτοχος της κατά τον νόμο άδειας ικανότητας οδήγησης για διάστημα μεγαλύτερο του ενός (1) έτους, που αντιστοιχεί στην κατηγορία του ασφαλιζόμενου οχήματος και ηλικίας άνω των είκοσι τριών (23) ετών.

γ) «Δικαιούχος της ασφάλισης» Ο εκάστοτε οδηγός του οχήματος, με τη συγκατάθεση του ασφαλιζόμενου μόνιμος κάτοικος Ελλάδος οδήγησης για διάστημα μεγαλύτερο του ενός (1) έτους, που αντιστοιχεί στην κατηγορία του ασφαλιζόμενου οχήματος και ηλικίας άνω των είκοσι τριών (23) ετών.

γ) «Ασφαλισμένο όχημα» το όχημα το οποίο αναφέρεται στο ασφαλιστήριο και κυκλοφορεί σύμφωνα με τις διατάξεις της Ελληνικής Νομοθεσίας. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος αντικαταστήσει το όχημά του, είναι δυνατόν να θεωρείται ως ασφαλισμένο όχημα, στο εξής, το νέο όχημα, με την προϋπόθεση της έγγραφης δήλωσης του ασφαλισμένου για την αλλαγή αυτή, εντός (3) τριών ημερών και της αποδοχής της ανάληψης της ασφάλισης από την Εταιρία.

ΑΡΘΡΟ 2

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Το ασφαλιστήριο καλύπτει τους κατά τα οριζόμενα στις παραγράφους β και γ του παραπάνω άρθρου 1 ασφαλιζόμενους για τους οριζόμενους κινδύνους στα κατ' ιδίαν άρθρα των Ειδικών Όρων αυτού συνέπεια ατυχήματος του ασφαλισμένου οχήματος με την προϋπόθεση ότι το ασφαλισμένο όχημα υπέστη το ατύχημα, την κλοπή ή την πυρκαγιά μετά την έναρξη ισχύος του ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 3

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Οι καλύψεις του παρόντος ασφαλιστηρίου αρχίζουν να ισχύουν δέκα ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης του και παραμένουν ισχύουσες μέχρι την προκαθορισμένη ημερομηνία λήξης, που αναγράφονται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί το ασφάλιστρο.

ΑΡΘΡΟ 4

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Οι υποχρεώσεις της εταιρίας καθορίζονται αποκλειστικά και μόνο από τους όρους που περιέχονται στο ασφαλιστήριο ή τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις επί αυτού.

ΑΡΘΡΟ 5

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΥΤΟΥ

Το συνολικό ασφάλιστρο για την παρεχόμενη από το ασφαλιστήριο κάλυψη είναι το αναφερόμενο στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου και καταβάλλεται εφ' άπαξ κατά την υποβολή της αίτησης προς ασφάλιση.

ΑΡΘΡΟ 6

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Η Εταιρία υποκαθίσταται μέχρι του ορίου της καταβληθείσης αποζημίωσης από αυτήν στα δικαιώματα και τις πράξεις του ασφαλισμένου κατά παντός υπευθύνου της ζημιάς.

ΑΡΘΡΟ 7

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Ο ασφαλισμένος πρέπει υποχρεωτικά να γνωστοποιήσει κάθε τροποποίηση σχετικά με την διεύθυνσή του και, τα χαρακτηριστικά του ασφαλισμένου οχήματος στην Εταιρία.

ΑΡΘΡΟ 8

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ - ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑ

Κάθε διαφορά που προκύπτει σχετικά με την εφαρμογή και ερμηνεία του παρόντος συμβολαίου καθώς και για τα εκατέρωθεν δικαιώματα και υποχρεώσεις ρητά συμφωνείται ότι υπόκεινται στην δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται από αυτά.

Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

ΑΡΘΡΟ 9

ΑΠΟΔΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου από τον συμβαλλόμενο ή η άσκηση δικαιωμάτων απ' αυτό από οποιοδήποτε των ασφαλιζόμενων συνεπάγεται αυτόματα την ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της ασφαλιστικής σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 10

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

α) Ο ασφαλισμένος δικαιούται σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 5 του Νόμου 2496/97 να εναντιωθεί εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παράδοσης του ασφαλιστηρίου λόγω παρέκκλισης αυτού από την αίτηση για ασφάλιση, **συμπληρώνοντας το έντυπο υπόδειγμα Α " Δήλωση Εναντίωσης "**, αποστέλλοντας το στην Εταιρία με συστημένη επιστολή. β) Εάν σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Νόμου 2496/97 ο ασφαλισμένος δεν παρέλαβε κάποιες πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 4 παρ. 2 περίπτωση Η' του ν.δ/τος 400/1970, όπως ισχύει, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή αν δεν παρέλαβε τους ασφαλιστικούς όρους, τότε δικαιούται **να εναντιωθεί εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας το υπόδειγμα Β** και αποστέλλοντας το στην Εταιρία με συστημένη επιστολή.

ΑΡΘΡΟ 11

ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Οι οικονομικές αξιώσεις του λήπτη της ασφάλισης από την Εταιρία παραγράφονται μετά την παρέλευση τεσσάρων (4) ετών από το τέλος του έτους κατά το οποίο οι αξιώσεις αυτές γεννήθηκαν.

ΑΡΘΡΟ 12

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η Εταιρία μπορεί να καταγγείλει τη σύμβαση οποτεδήποτε για σπουδαίο λόγο μετά από γραπτή ειδοποίηση που στέλνεται στη διεύθυνση που ο λήπτης της ασφάλισης έχει γραπτά δηλώσει στην Εταιρία.

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία επιστρέφει τα εισπραχθέντα ασφάλιστρα που αναλογούν στον υπόλοιπο χρόνο ασφάλισης εντός 30 ημερών.

Σε περίπτωση μονομερούς, εκ του ασφαλισμένου, διακοπής του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία δεν επιστρέφει τα δεδουλευμένα ασφάλιστρα με εξαίρεση της περίπτωσης του δικαιώματος εναντίωσης (άρθρο 10)

Inter Partner Assistance

Λ. Συγγρού 377 , 175 64 , Π. Φάληρο ΤΗΛ. :+30 210 94 75 900 ΦΑΞ : +30 210 94 83 380
ΑΦΜ : 098035090 , ΔΟΥ: ΜΕΓΑΛΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

I. ΟΡΙΣΜΟΙ

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΟΧΗΜΑ

Ιδιωτικής Χρήσης Επιβατικό όχημα, Ιδιωτικής Χρήσης Επιβατικό mini bus, μέχρι 9 θέσεων.

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

Ο ιδιοκτήτης του ασφαλισμένου οχήματος ή ο εκάστοτε οδηγός, με τη συναίνεση του ασφαλισμένου, στο ασφαλισμένο όχημα εφόσον είναι άνω των είκοσι τριών (23) ετών, διαθέτει πιστωτική κάρτα και είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδος.

ΑΤΥΧΗΜΑ

Κάθε απρόοπτο μη ηθελημένο γεγονός, βίαιο περιστατικό που αφορά το όχημα του ασφαλισμένου και το οποίο εμποδίζει τη χρήση του

ΖΗΜΙΑ

Είναι κάθε τυχαίο και ή απρόβλεπτο καλυπτόμενο περιστατικό επιδεκτικό να επιφέρει την επέμβαση της Εταιρίας.

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Ο τόπος σύμφωνα με την διεύθυνση της μόνιμου κατοικίας του ασφαλισμένου, που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο εντός της Ελληνικής επικράτειας.

ΚΛΟΠΗ

Η ολική κλοπή του ασφαλιζόμενου οχήματος, για την οποία έγινε άμεσα, χωρίς αμέλεια, η σχετική δήλωση και μηνυτήρια αναφορά στην αστυνομική αρχή και κάθε ζημιά που προκαλείται κατά τη διάρκεια της κλοπής από αφάιρηση μερών ή εξαρτημάτων του οχήματος που ήταν στερεά συνδεδεμένα σ' αυτό και εμποδίζουν την κίνηση και λειτουργία του οχήματος.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ

Ως χρονική διάρκεια επισκευής νοείται μόνο ο πραγματικός χρόνος επισκευής και όχι το χρονικό διάστημα μεταξύ παράδοσης και παραλαβής του οχήματος.

Η διάρκεια της επισκευής του ασφαλισμένου οχήματος βεβαιώνεται από το συνεργείο, που έχει αναλάβει την επισκευή ή από εξουσιοδοτημένο συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE.

Σε περίπτωση διαφωνίας, ως προς τη χρονική διάρκεια της επισκευής, ανάμεσα στον εξουσιοδοτημένο συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE και του συνεργείου επισκευής, ισχύει η εκτίμηση του συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE.

ΠΥΡΚΑΓΙΑ

Η παροχή οχήματος αντικατάστασης συνεπεία πυρκαγιάς περιλαμβάνει τις ζημιές του ασφαλισμένου αυτοκινήτου συνεπεία πυρκαγιάς και πτώσης κεραυνού, που εμποδίζουν την κυκλοφορία του. Ειδικότερα πυρκαγιά είναι μια φωτιά, η οποία προκλήθηκε χωρίς να προϋπάρχει συγκεκριμένη εστία, ή η οποία έχει εγκαταλείψει την εστία της και επεκτείνεται εξ' ιδίας δυνάμεις.

ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΣΧΥΟΣ

Κατά την έναρξη της παρούσας ασφάλισης και για την ισχύ της απαιτείται το ασφαλισμένο όχημα να μην έχει υποστεί βλάβη ή ατύχημα, να κινείται με ασφάλεια και να παραμένει στην ιδιοκτησία ή κυριότητα ή κατοχή του ασφαλισμένου. Το ασφαλιστήριο αυτό δεν δίνει το δικαίωμα στον ασφαλισμένο να ζητήσει ή να συμφωνήσει την παροχή υπηρεσιών από οποιοδήποτε τρίτο και να απαιτήσει στη συνέχεια από την Εταιρία το ποσό που κατέβαλε ή υποσχέθηκε να καταβάλει.

Επίσης ο ασφαλιστής δε θα παρέχει ασφαλιστική κάλυψη και δεν υποχρεούται να πληρώσει οποιαδήποτε ζημία ή να παράσχει οποιαδήποτε υπηρεσία στο πλαίσιο του παρόντος προγράμματος ασφάλισης, εφόσον η παροχή της εν λόγω ασφαλιστικής κάλυψης, η πληρωμή της εν λόγω ζημίας ή η παροχή των εν λόγω υπηρεσιών δύναται να εκθέσει τον ασφαλιστή σε κίνδυνο να επιβληθούν σε βάρος

Inter Partner Assistance

του κυρώσεις, απαγορεύσεις ή περιορισμοί σύμφωνα με τις αποφάσεις των Ηνωμένων Εθνών ή τις εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις, τους νόμους ή τους κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου και των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής.

II ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ ΟΡΙΑ

Η καλύψεις ισχύουν μόνο στην Ελλάδα.

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΖΗΜΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιζόμενου κινδύνου, ο δικαιούχος ή οποιοσδήποτε ενεργεί αντί αυτού οφείλει να έλθει σε άμεση επαφή με το κέντρο βοήθειας της INTER PARTNER ASSISTANCE στην Αθήνα προς αναγγελία της ζημιάς. Δέσμευση της εταιρίας αποτελεί, σε όλες τις περιπτώσεις, η παροχή των υπηρεσιών του παρόντος, σε είδος μέσω του δικτύου της με συνεργαζόμενα για τον σκοπό της παρούσας αξιόπιστα γραφεία ενοικιάσεως αυτοκινήτου.

Έτσι δεν αναλαμβάνονται ή δεν εξοφλούνται δαπάνες που δεν συνδέονται με τις προβλεπόμενες καλύψεις του παρόντος ή δεν εγκρίθηκαν από την INTER PARTNER ASSISTANCE, αφού ορίζεται ότι το παρόν ασφαλιστήριο δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να παρέχει το δικαίωμα συμφωνίας ή χρήσης υπηρεσιών ή μέσων από οποιοδήποτε τρίτο, ούτε το δικαίωμα απαίτησης του ποσού που κατέβαλε ο ασφαλιζόμενος άνευ έγκρισης της INTER PARTNER ASSISTANCE.

Ειδικότερα, για να μπορέσει να επέμβει η INTER PARTNER ASSISTANCE εντός του συντομότερου χρόνου, ο ασφαλιζόμενος ή κάθε πρόσωπο που ενεργεί άντ' αυτού και στην θέση του, θα πρέπει να αναφέρει από το τηλέφωνο, τέλεφας :

- α. Το όνομα του ιδιοκτήτη.
- β. Τόπο κατοικίας του ιδιοκτήτη.
- γ. Τα πλήρη στοιχεία του ασφαλιζόμενου αυτοκινήτου :
- Αριθμό κυκλοφορίας, μοντέλο, χρώμα.
- δ. Τον τόπο (ακριβή) και τις περιστάσεις, της πυρκαγιάς ή της κλοπής ή του ατυχήματος.
- ε. Έναν αριθμό τηλεφώνου για να μπορέσει η INTER PARTNER ASSISTANCE να τον πληροφορεί για τις ενέργειες που διεξάγει.
- στ. Αριθμό / Συμβολαίου.

Εάν δεν δοθούν τα ανωτέρω στοιχεία και όσα άλλα ζητηθούν, η INTER PARTNER ASSISTANCE δεν θα υποχρεούται να εξυπηρετήσει, τον ασφαλιζόμενο.

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Η παροχή και χρήση του οχήματος αντικατάστασης διέπεται από τους όρους της σύμβασης που θα υπογραφεί μεταξύ του γραφείου ενοικιάσεως αυτοκινήτου και του δικαιούχου και αφού ο τελευταίος δεσμεύσει στην πιστωτική του κάρτα το απαραίτητο κάθε φορά ποσό εγγυήσεως, χωρίς οποιοδήποτε άλλη οικονομική επιβάρυνση.

Η παράδοση του οχήματος αντικατάστασης γίνεται μόνο τις εργάσιμες ημέρες, δηλαδή εξαιρούνται Σάββατα, Κυριακές και επίσημες αργίες.

Η INTER PARTNER ASSISTANCE δεν αναλαμβάνει το κόστος των καυσίμων για το όχημα αντικατάστασης και όποια άλλα επικουρικά έξοδα

Ο ασφαλιζόμενος θα παραλαμβάνει το όχημα αντικατάστασης στον τόπο που θα υποδείξει η INTERPARTNER ASSISTANCE και θα υποχρεούται να πληρώσει τους όρους ενοικίασης του γραφείου ενοικιάσεως, οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά είναι:

Ο ασφαλισμένος / μισθωτής πρέπει να είναι κάτοχος πιστωτικής κάρτας, ηλικίας είκοσι τριών (23) ετών και άνω, να έχει δε άδεια οδήγησης ενός έτους κατ' ελάχιστο.

Αν ο ασφαλισμένος δεν παραδώσει το όχημα αντικατάστασης στο γραφείο ενοικίασης, κατά την ημερομηνία που έχει οριστεί, επιβαρύνεται με το κόστος ενοικίασης, που αντιστοιχεί στο χρονικό διάστημα μεταξύ της παράδοσης του οχήματος και της ημερομηνίας που θα έπρεπε να το είχε παραδώσει.

II ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΩΝ ΠΑΡΑΧΩΝ ΟΧΗΜΑΝΤΟΣ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Άρθρο 1.

ΟΧΗΜΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

1.1. Σε περίπτωση που το όχημα του ασφαλισμένου έχει υποστεί ατύχημα ανεξαρτήτως υπαιτιότητας και η καθαρή διάρκεια επισκευής του υπερβαίνει τις τρεις (3) ημέρες, η INTER PARTNER ASSISTANCE θα αναλάβει για μέγιστη διάρκεια δέκα (10) ημερών, την παροχή οχήματος αντικατάστασης, αντίστοιχου κυβισμού και με ανώτατο όριο 10 ίππους με ασφάλιση προς τρίτους.

Η διάρκεια της επισκευής του ασφαλισμένου οχήματος βεβαιώνεται από το συνεργείο, που έχει αναλάβει την επισκευή ή από εξουσιοδοτημένο συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE.

Σε περίπτωση διαφωνίας, ως προς τη χρονική διάρκεια της επισκευής, ανάμεσα στον εξουσιοδοτημένο συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE και του συνεργείου επισκευής, ισχύει η εκτίμηση του συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE.

1.2. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ

Η παροχή παύει να ισχύει μόλις επισκευασθεί το όχημα ή μετά το πέρασμα 10 ημερών από την παροχή του οχήματος αντικατάστασης.

1.3. Περιορισμοί στην παροχή οχήματος αντικατάστασης συνεπεία ατυχήματος.

Όχημα αντικατάστασης συνεπεία ατυχήματος παρέχεται **μόνο** μία (1) φορά ανά εξάμηνο διάρκειας της ασφάλισης.

Άρθρο 2

ΟΧΗΜΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΚΛΟΠΗΣ

2.1. Σε περίπτωση που το όχημα του ασφαλιζόμενου έχει υποστεί ολική κλοπή, η INTER PARTNER ASSISTANCE θα αναλάβει για μέγιστη διάρκεια τριάντα (30) ημερών, την παροχή οχήματος αντικατάστασης, αντίστοιχου κυβισμού και με ανώτατο όριο τους δέκα (10) φορολογήσιμους ίππους με ασφάλιση προς τρίτους.

2.2. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

Η παροχή του οχήματος αντικατάστασης αρχίζει από την ημερομηνία υποβολής στην INTER PARTNER ASSISTANCE του δελτίου συμβάντων της αστυνομίας αναφορικά με την κλοπή του ασφαλισμένου οχήματος και εφόσον έχει ενημερωθεί ενημερωθεί το συντονιστικό κέντρο της INTER PARTNER ASSISTANCE

ΠΡΟΣΟΧΗ: Δεν παρέχεται όχημα αντικατάστασης αν δεν υποβληθεί το δελτίο συμβάντων της αστυνομίας αναφορικά με την κλοπή του ασφαλισμένου οχήματος

2.3. Το όχημα αντικατάστασης παρέχεται για μέγιστη διάρκεια τριάντα (30) ημερών, εφόσον το αυτοκίνητο δεν έχει βρεθεί μέχρι την συμπλήρωση του παραπάνω χρονικού διαστήματος.

2.4. Σε όλες τις περιπτώσεις η παροχή παύει να ισχύει την ημερομηνία που θα ανευρεθεί το ασφαλισμένο σε κατάσταση που επιτρέπει την κυκλοφορία του, σύμφωνα με την αξιολόγηση εξουσιοδοτημένου συνεργάτη της INTER PARTNER ASSISTANCE. Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να ανακοινώσει αμέσως και χωρίς καθυστέρηση στην

INTER PARTNER ASSISTANCE την ανεύρεση του Ασφαλισμένου οχήματος.

2.5. Αν το ασφαλισμένο όχημα βρεθεί αλλά έχει υποστεί ζημιές, που εμποδίζουν την κυκλοφορία του, παρέχεται όχημα αντικατάστασης σύμφωνα με το αμέσως παραπάνω άρθρο 1, για μέγιστη διάρκεια δέκα (10) ημερών υπό τον όρο ότι δεν έχει εξαντληθεί η διάρκεια της παροχής του άρθρου 2.3. ή μέχρι εξαντλησώς της.

Άρθρο 3

ΟΧΗΜΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ

Σε περίπτωση που το ασφαλισμένο όχημα χρήζει επισκευής συνεπεία πυρκαγιάς, παρέχεται όχημα αντικατάστασης στο ασφαλισμένο, αντίστοιχου κυβισμού και με ανώτατο όριο δέκα (10) φορολογήσιμους ίππους με ασφάλιση προς τρίτους

3.1. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

Το όχημα αντικατάστασης παρέχεται 48 ώρες μετά από την ημερομηνία της αναγγελίας του περιστατικού στην INTER PARTNER ASSISTANCE, μέχρι την ολοκλήρωση της επισκευής του και για μέγιστη διάρκεια τριάντα (30) ημερών.

IV ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

ΕΞΟΦΛΗΣΕΙΣ

1. Σε περίπτωση επέλευσης της ασφαλισμένης ζημιάς, ο ασφαλισμένος ή οποιοσδήποτε ενεργεί αντί αυτού οφείλει να έλθει σε άμεση επαφή με το κέντρο βοήθειας της Εταιρίας στην Αθήνα προς αναγγελία της ζημιάς.

Έτσι δεν αναλαμβάνονται ή δεν εξοφλούνται δαπάνες που δεν συνδέονται με τις προβλεπόμενες καλύψεις του παρόντος ή δεν εγκρίθηκαν από την Εταιρία, αφού ορίζεται ότι το παρόν ασφαλιστήριο δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να θεωρηθεί ότι δίδει στον ασφαλισμένο το δικαίωμα να ζητήσει ή να συμφωνήσει παροχή υπηρεσιών από οποιοδήποτε τρίτο και να απαιτήσει στη συνέχεια από την Εταιρία το ποσό που κατέβαλε ή υποσχέθηκε να καταβάλλει προς τους εν λόγω τρίτους.

Οι κατά το παρόν ασφαλιστικές καλύψεις παρέχονται μόνο σε είδος και όχι σε χρήμα, εκτός εάν διαφορετικά προβλέπεται στο παρόν ασφαλιστήριο.

Αν εξαιτίας λόγων ανωτέρας βίας δεν είναι δυνατή η παροχή οχήματος αντικατάστασης, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει από τον ασφαλισμένο την καταβολή από τον ίδιο της δαπάνης για τις απαιτούμενες υπηρεσίες, για το χρονικό διάστημα που δεν είναι δυνατή η παροχή και για τη διάρκεια της εκάστοτε παροχής, όπως ανωτέρω περιγράφεται. Η Εταιρία καταβάλλει στον ασφαλισμένο στην περίπτωση αυτή, τις εν λόγω δαπάνες, μέχρι του ποσού των 50 € ημερησίως. Οι δαπάνες αυτές καλύπτονται από την Εταιρία μόνο εφόσον έχει δώσει την έγκρισή της πριν από την πραγματοποίηση των δαπανών αυτών στον ασφαλισμένο και με την προσκόμιση των σχετικών παραστατικών στην Εταιρία.

Τέτοιες καταβολές αποζημιώσεων από την Εταιρία, γίνονται στην έδρα της στην Αθήνα εντός 15 εργάσιμων ημερών από την στιγμή αναγνώρισής της δια εγγράφου της και άνευ επιφύλαξης της υποχρέωσής της προς πληρωμή αποζημίωσης ή από την στιγμή που θα της δοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση, που την υποχρεώνει να αποζημιώσει. Η Εταιρία δεν υποχρεούται στην καταβολή τόκων στο ποσό της αποζημίωσης πριν την παρέλευση της προθεσμίας πληρωμής που ορίζεται στην παραπάνω παράγραφο.

Ο ασφαλισμένος υποχρεούται να καταθέσει στην Εταιρία τα πρωτότυπα των σχετικών νόμιμων αποδείξεων. Τα πρωτότυπα έγγραφα κρατούνται από την Εταιρία. Σε περίπτωση μερικής αποζημίωσης η Εταιρία θα επιστρέφει τα πρωτότυπα έγγραφα, αφού προηγουμένως σημειωθεί στα έγγραφα η ημερομηνία πληρωμής και το ποσό που καταβλήθηκε.

Με τον διακανονισμό της ζημιάς, καμία μεταγενέστερη αξίωση για την ίδια αιτία δεν θα επανεξετάζεται.

2. Όπου αναφέρονται ανώτατα χρηματικά όρια κάλυψης, συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α.

Υ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Ο ασφαλισμένος δεν δικαιούται αποζημίωση για έξοδα τα οποία πληρώθηκαν κατευθείαν από αυτόν χωρίς προηγούμενη έγκριση της INTER PARTNER ASSISTANCE.

Inter Partner Assistance

2. Δεν καλύπτονται περιστατικά ατυχήματος, κλοπής και πυρκαγιάς, συνέπεια :
3. Πολέμων, εισβολών, ενεργειών αλλοδαπού εχθρού, εχθροπραξιών (είτε σε πόλεμο είτε όχι), εμφυλίου πολέμου, εξεγέρσεων, κοινωνικών αναταραχών, τρομοκρατίας ή στρατιωτικής εξουσίας, πολιτικών ταραχών.
4. Αυτοτραυματισμών εκ προθέσεως, συμμετοχής του ασφαλισμένου σε εγκληματικές πράξεις.

5. Ψυχολογικών ή ψυχιατρικών ασθενειών.
6. Χρήσης ναρκωτικών και ναρκωτικών ουσιών, εκτός αυτών που λαμβάνονται κατόπιν ιατρικής συνταγής.
7. Σεισμού, πλημμυράς καθώς και κάθε περιστατικού ανωτέρας βίας.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α΄

ΑΦΟΡΑ ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΗ

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Προς το Υποκατάστημα στην Ελλάδα
της αλλοδαπής Ασφαλιστικής Εταιρείας
«INTER PARTNER ASSISTANCE»
Λεωφ. Συγγρού 379, ΤΚ 17564
Παλαιό Φάληρο

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(άρθρου 2, παράγραφος 5 του Ν. 2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό _____ ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξαρχής ως μηδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία/...../.....

Ο δηλών / Η δηλούσα

.....
(Υπογραφή)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΣΚΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ προς ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΕΣΑ ΣΕ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΜΗΝΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ.

Inter Partner Assistance

Λ. Συγγρού 377 , 175 64 , Π. Φάληρο ΤΗΛ. :+30 210 94 75 900 ΦΑΞ : +30 210 94 83 380
ΑΦΜ : 098035090 , ΔΟΥ: ΜΕΓΑΛΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β΄

ΑΦΟΡΑ:

- 1. ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ**
- 2. ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ**

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Προς την
Προς το Υποκατάστημα στην Ελλάδα
της αλλοδαπής Ασφαλιστικής Εταιρείας
«INTER PARTNER ASSISTANCE»
Λεωφ. Συγγρού 379, ΤΚ 17564
Παλαιό Φάληρο

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(άρθρου 2, παράγραφος 5 του Ν. 2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς την σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμό _____ ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διότι:

Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 4, παράγραφος 2, περίπτωση Η του ν.δ. 400/1970.

Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη εξ αρχής ως μηδέποτε γενόμενη και ουδεμία ισχύ έχει το πιο πάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία/...../.....

Ο δηλών / Η δηλούσα

.....
(Υπογραφή)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΣΚΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΕΣΑ ΣΕ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΔΕΚΑΤΕΣΣΑΡΩΝ (14) ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Inter Partner Assistance

Λ. Συγγρού 377 , 175 64 , Π. Φάληρο ΤΗΛ. :+30 210 94 75 900 ΦΑΞ : +30 210 94 83 380
ΑΦΜ : 098035090 , ΔΟΥ: ΜΕΓΑΛΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ.

Δήλωση Παραλαβής

Ο υπογράφων

Συμβαλλόμενος στην παρακάτω αναφερόμενη ασφαλιστική σύμβαση παροχής οχήματος αντικατάστασης της το Υποκατάστημα στην Ελλάδα της αλλοδαπής Ασφαλιστικής Εταιρείας «INTER PARTNER ASSISTANCE», νόμιμα εγκατεστημένης στην Ελλάδα με το Υποκατάστημά της επί της Λεωφ. Συγγρού 379, ΤΚ 17564 Παλαιό Φάληρο

δηλώνω ότι:

1. Παρέλαβα την με αριθ. ασφαλιστική σύμβαση Αυτοκινήτου με τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.
2. Ενημερώθηκα για τα δικαιώματά μου Εναντίωσης στην ασφαλιστική σύμβαση, με αναφορά που γίνεται για αυτά στο ασφαλιστήριο, στο οποίο αναγράφονται τα εξατομικευμένα στοιχεία της σύμβασης.
3. Παρέλαβα έντυπο με υποδείγματα δήλωσης Εναντίωσης στην ασφαλιστική σύμβαση, τα οποία υποδείγματα αφορούν και τις δύο περιπτώσεις δικαιώματος Εναντίωσης που αναφέρονται στο ανωτέρω τμήμα του ασφαλιστηρίου.

Τόπος

Ημερομηνία (Ημέρα – Μήνας – Έτος)

Ο Δηλών (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)

Inter Partner Assistance

Inter Partner Assistance

Λ. Συγγρού 377 , 175 64 , Π. Φάληρο ΤΗΛ. :+30 210 94 75 900 ΦΑΞ : +30 210 94 83 380
ΑΦΜ : 098035090 , ΔΟΥ: ΜΕΓΑΛΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ.