

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ**  
**ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ**

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Αυτό το Ασφαλιστήριο το οποίο εκδόθηκε από την ΥΠΕΡΑ INSURANCE CO. LTD (καλούμενη «η Εταιρεία» απ' εδώ και στο έξης) μαρτυρεί ότι σε αντιπαροχή της πληρωμής, από τον Συμβαλλόμενο, του συμφωνημένου ασφαλιστρού, η Εταιρεία με την επιφύλαξη των όρων, εξαιρέσεων, ορισμών και προϋποθέσεων που περιέχονται στο έγγραφο αυτό ή σε τυχόν Πρόσθετη Πράξη θα παρέχει, κατά την Περίοδο Ασφάλισης, κάλυψη ιατροφαρμακευτικής νοσοκομειακής περίθαλψης από ασθένεια ή από ατύχημα καθώς και ωφέλημα τοκετού στα Ασφαλισμένα Πρόσωπα όπως αυτή καθορίζεται στο Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

Είναι αποδεκτό ότι η Πρόταση την οποία υπόγραψε ο Συμβαλλόμενος και οι οποιεσδήποτε Δηλώσεις υπογράφηκαν από τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα, αποτελούν τη βάση του Ασφαλιστηρίου και αναπόσπαστο μέρος αυτού.

Υπογράφεται για και εκ μέρους της Εταιρείας



Διευθύνων Σύμβουλος

## ΟΡΙΣΜΟΙ

1. «Συμβαλλόμενος» σημαίνει το πρόσωπο (Εργοδότης) το οποίο συνάπτει με την Εταιρεία το παρόν Ασφαλιστήριο.
2. «Ασφαλισμένα Πρόσωπα» σημαίνει τους εργοδοτούμενους ,φοιτητές ή επισκέπτες υπέρ των οποίων γίνεται η ασφάλιση.
3. «Εργοδοτούμενος», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου, σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα παρέχει με πλήρη απασχόληση τις υπηρεσίες του έναντι αμοιβής στον Συμβαλλόμενο με βάση σύμβαση εργασίας η οποία υφίσταται απ' ευθείας μαζί του.
4. «Φοιτητής», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου ,σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα εξασφάλισε θεώρηση διαβατηρίου (βίζα) και παρακολουθεί μαθήματα σε αναγνωρισμένο κολέγιο /πανεπιστήμιο στην Κύπρο.
5. «Επισκέπτης», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου ,σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα εξασφάλισε θεώρηση διαβατηρίου (βίζα).
6. «Ατύχημα» σημαίνει κάθε περιστατικό (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, αιφνίδια, ορατή, βίαιη, τυχαία και απόλυτα ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου Προσώπου και που προκαλεί στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ως αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητη από κάθε άλλη, Σωματική Βλάβη.
7. « Θάνατος από Ατύχημα» σημαίνει όταν το ατύχημα έχει ως αποτέλεσμα την απώλεια ζωής του Ονομαζόμενου Ασφαλισμένου εντός τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών μετά από την ημερομηνία ατυχήματος στη Κύπρο, η Εταιρεία θα πληρώσει το Πρωταρχικό Ποσό.
8. «Κάλυψη Μεταφοράς Σωρού» σημαίνει την κάλυψη που προσφέρεται, σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου συνέπεια ατυχήματος ή ασθένειας που καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο, σε σχέση με τα έξοδα μεταφοράς της σωρού του Ονομαζόμενου ασφαλισμένου , από τη Κύπρο μέχρι τη χώρα και τον τόπο ταφής του, συμπεριλαμβανομένων και των εξόδων ταρίχευσης της σωρού, μέχρι του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

### **Ωφέλημα Α Θάνατος από Ατύχημα**

Σημαίνει το ποσό που είναι πληρωτέο από την εταιρεία σε περίπτωση θανάτου από ατύχημα του Ασφαλισμένου εφ' όσον καθορίζεται στο Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

### **Ωφέλημα Β Κάλυψη εξόδων Μεταφοράς Σωρού**

Σημαίνει το ποσό που είναι πληρωτέο από την εταιρεία για τη Μεταφορά Σωρού σε περίπτωση θανάτου από ατύχημα ή ασθένειας του Ασφαλισμένου εφ' όσον καθορίζεται στο Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

### **ΟΡΟΙ**

#### **ΣΥΜΦΩΝΙΑ**

Το Ασφαλιστήριο, η Πρόταση, ο Πίνακας και οποιοσδήποτε τυχόν Πρόσθετες Πράξεις θα διαβάζονται ως ένα ενιαίο έγγραφο. Οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία δόθηκε συγκεκριμένη ερμηνεία θα έχει την ίδια ερμηνεία οπουδήποτε κι αν παρουσιάζεται σε αυτό το έγγραφο. Λέξεις στο αρσενικό γένος θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και το θηλυκό.

Η Εταιρεία θα χορηγήσει στον Συμβαλλόμενο, για να παραδώσει με την σειρά του σε κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ατομικά πιστοποιητικά τα οποία να βεβαιώνουν την προβλεπόμενη ασφαλιστική κάλυψη για το κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο.

Το Ασφαλιστήριο αυτό θα ερμηνεύεται και θα έχει ισχύ σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και κάθε διαφορά που προκύπτει ή που μπορεί να προκύψει από το Ασφαλιστήριο υπάγεται στην αρμοδιότητα των δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας και κρίνεται με βάση το Κυπριακό Δίκαιο.

Η ευθύνη της Εταιρείας αρχίζει όταν η Πρόταση γίνει αποδεκτή και πληρωθεί το πρώτο ασφάλιστρο ή οποιοδήποτε ασφάλιστρο ανανέωσης που η Εταιρεία ήθελε να συμφωνήσει να δεχθεί ανάλογα με την περίπτωση.

#### **Η ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Αυτό το συμβόλαιο προσφέρεται με το ρητό όρο, που θεωρείται ότι είναι ένας όρος που προηγείται οποιασδήποτε ευθύνης από πλευράς Εταιρείας, ότι η Πρόταση και Δήλωση πάνω στην οποία βασίζεται το Συμβόλαιο είναι ορθή από κάθε άποψη. Το Συμβόλαιο θα καθίσταται άκυρο εξ' υπαρχής και όλα τα ασφάλιστρα που θα έχουν πληρωθεί σε σχέση με αυτό θα κατακρατούνται από την Εταιρεία, αν:

- α) Αυτό το Συμβόλαιο ή οποιαδήποτε ανανέωση του έχει εξασφαλιστεί με αναληθείς δηλώσεις ή δόλο από ή για λογαριασμό του Ασφαλισμένου
- β) Οποιαδήποτε αναφορά ή δήλωση που πραγματοποιείται για στήριξη οποιασδήποτε απαίτησης για αποζημίωση ή στις πληροφορίες που δίνονται σε σχέση με μια απαίτηση θα υπάρχει οποιαδήποτε αναληθείς ή δόλια δήλωση, κατακράτηση πληροφοριών ή απόκρυψη.

#### **ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΠΟΥ ΔΙΑΜΟΝΗΣ, ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ Ή ΟΝΟΜΑΤΟΣ**

Ο Ασφαλισμένος θα ειδοποιεί αμέσως γραπτώς την Εταιρεία για οποιαδήποτε αλλαγή του τόπου διαμονής του ή επαγγέλματος ή συνηθειών ή επιδιώξεων ή του ονόματός του.

#### **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ Ή ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**

Αν ο Ασφαλισμένος ασχοληθεί με οποιοδήποτε επάγγελμα ή συνήθειες ή επιδιώξεις που δεν έχουν καθοριστεί στην πρόταση, χωρίς την εξασφάλιση του συμφώνου της Εταιρείας για κάλυψη τέτοιου κινδύνου και την πληρωμή τέτοιου πρόσθετου ασφάλιστρου όπως ήθελε τυχόν απαιτήσει η Εταιρεία, αν ήθελε συμφωνήσει να καλύψει ένα τέτοιο κίνδυνο, τότε αυτό το Συμβόλαιο θα καθίσταται άκυρο και δε θα γίνεται δεκτή οποιαδήποτε απαίτηση σ' αυτό.

#### **ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΗ ΑΔΥΝΑΜΙΑ Ή ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ**

Κατά την πληρωμή οποιοδήποτε ασφάλιστρου για ανανέωση αυτού του Συμβολαίου, ο Ασφαλισμένος θα ειδοποιεί γραπτώς την Εταιρεία για οποιοδήποτε τραυματισμό, ασθένεια, φυσική ή ψυχική αδυναμία ή ανικανότητα, που θα έχει υποστεί ή που περιήλθε σε γνώση του από την ημερομηνία που πλήρωσε το τελευταίο του ασφάλιστρο.

## **ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ**

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από Ατύχημα, το ωφέλημα θανάτου θα πληρώνεται στην Κύπρο, αποκλειστικά στους νόμιμους κληρονόμους του. Οποιοδήποτε ποσό που πληρώνεται με βάση αυτό το συμβόλαιο δεν φέρει τόκο.

## **ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ**

Γραπτή ειδοποίηση απαίτησης πρέπει να δίνεται στην Εταιρεία εντός (10) ημερών μετά το συμβάν ή την έναρξη οποιασδήποτε απώλειας η οποία καλύπτεται από το συμβόλαιο, το συντομότερο δυνατόν. Στην περίπτωση που ο Θάνατος από Ατύχημα καλύπτεται από το παρόν συμβόλαιο, άμεση ειδοποίηση αυτού πρέπει να δίνεται στην Εταιρεία. Γραπτή ειδοποίηση απαίτησης, που δίδεται από εκ μέρους του ονομαζόμενου Ασφαλισμένου στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας, ή σε οποιοδήποτε εξουσιοδοτημένο αξιωματούχο της Εταιρείας μαζί με επαρκείς πληροφορίες προς εξακρίβωση της ταυτότητας του ονομαζόμενου Ασφαλισμένου θα θεωρείται ως ειδοποίηση στην Εταιρεία.

## **ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΤΥΠΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ**

Συμπληρωμένα έντυπα απαίτησης και γραπτά αποδεικτικά στοιχεία απώλειας πρέπει να υποβάλλονται στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας εντός τριάντα (30) ημερών μετά την ημερομηνία της εν λόγω απώλειας. Παράλειψη υποβολής τέτοιων αποδεικτικών στοιχείων εντός του απαιτούμενου χρόνου δεν θα ακυρώνει ή μειώνει οποιαδήποτε απαίτηση εάν δεν είναι δυνατό να δοθεί απόδειξη εντός του ρηθέντος χρόνου. Εν πάση όμως περίπτωση, ουδεμία απόδειξη θα γίνεται αποδεκτή εάν υποβληθεί μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από τον χρόνο του συμβάντος της απώλειας.

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ**

Όλα τα πιστοποιητικά, πληροφορίες και δικαιολογητικά που απαιτούνται από την Εταιρεία θα προσκομίζονται με έξοδα του Ασφαλισμένου ή των νόμιμων προσωπικών αντιπροσώπων του και θα είναι σε τέτοια μορφή, όποια μπορεί να ζητήσει η Εταιρεία. Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου, η Εταιρεία θα δικαιούται να ζητήσει μεταθανάτια εξέταση με δικά της έξοδα.

## **ΑΓΩΓΕΣ**

Καμία αγωγή με βάση τον νόμο ή το δίκαιο της επείκειας θα εγείρεται για απαίτηση δυνάμει του παρόντος συμβολαίου πριν την εκπνοή εξήντα (60) ημερών από την υποβολή, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος συμβολαίου, γραπτής απόδειξης απώλειας. Καμία τέτοια αγωγή θα εγείρεται μετά την εκπνοή τριών (3) ετών από το χρόνο κατά τον οποίον γραπτή απόδειξη απώλειας απαιτείται να υποβληθεί.

## **ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**

Το παρόν ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί αυτόματα για ακόμα μία ασφαλιστική περίοδο με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θα ισχύουν κατά την ημερομηνία ανανέωσης ,του , νοουμένου ότι η ασφαλιστική σύμβαση δεν έχει καταγγελθεί εγγράφως είτε από την εταιρεία είτε από τον Συμβαλλόμενο.

Η εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να μην ανανεώσει το ασφαλιστήριο χωρίς καμία ειδοποίηση στις παρακάτω περιπτώσεις:

α) αν δεν πληρωθούν τα ασφάλιστρα.

β) ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχουν προβεί σε ψευδείς δηλώσεις ή έχουν αποκρύψει περιστατικά τα οποία αν ήταν γνωστά κατά την υποβολή της αίτησης η Εταιρεία δεν θα αναλάμβανε τον κίνδυνο ή θα τον αναλάμβανε υπό όρους

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης των κανονισμών ,των παροχών και ασφαλίσεων του προγράμματος και οι οποιοσδήποτε τροποποιήσεις τίθενται σε ισχύ στην επόμενη ημερομηνία ανανέωσης του.

## **ΑΚΥΡΩΣΗ**

Η Εταιρεία δύναται να ακυρώσει το παρόν συμβόλαιο καθ' οιονδήποτε χρόνο δια της επιδόσεως γραπτής ειδοποιήσεως στον Ασφαλισμένο, ή της ταχυδρομής αυτής στην τελευταία διεύθυνση ως παρουσιάζεται στα αρχεία της Εταιρείας, η οποία θα καθορίζει πότε η τοιαύτη ακύρωση θα τεθεί σε ισχύ που δεν θα είναι νωρίτερα των δεκαπέντε (15) ημερών από τότε. Στην περίπτωση ακύρωσης η Εταιρεία θα επιστρέψει τάχιιστα το κατ' αναλογία μη δεδουλευμένο μέρος οποιουδήποτε ασφαλίστρου το οποίο καταβλήθηκε από τον Ασφαλισμένο. Τοιαύτη ακύρωση θα είναι άνευ επηρεασμού οποιασδήποτε απαίτησης που πηγάζει πριν την ακύρωση. Σε περίπτωση διακοπής του Ασφαλιστηρίου από τον Συμβαλλόμενο σε ημερομηνία διαφορετική από την

ημερομηνία ανανέωσης το ασφαλιστρο που θα χρεώνεται θα υπολογίζεται κατ' αναλογία (pro rata) και με επιπρόσθετη επιβάρυνση για περίοδο 30 ημερών.

## **ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ**

Όλες οι διαφορές οι οποίες αναφύονται δυνάμει του παρόντος Ασφαλιστηρίου παραπέμπονται στην απόφαση ενός Διαιτητού ο οποίος διορίζεται γραπτώς από τα διαφωνούντα μέρη, ή σε περίπτωση που τα δύο μέρη δεν συμφωνούν στον ένα Διαιτητή, στην απόφαση δύο Διαιτητών, ο κάθε ένας από τους οποίους διορίζεται γραπτώς από κάθε μέρος μέσα σε ένα ημερολογιακό μήνα αφ' ότου οποιοδήποτε από τα δύο μέρη ζήτησε τούτο γραπτώς, ή σε περίπτωση που οι Διαιτητές δε συμφωνούν, στο διορισμό Επιδιαιτητή, ο οποίος διορίζεται γραπτώς από τους Διαιτητές πριν από την έναρξη της παραπομπής.

Επιδιαιτητής παρακάθεται μαζί με τους Διαιτητές και προεδρεύει των συνεδριάσεων, η δε έκδοση Διαιτητικής απόφασης συνιστά προϋπόθεση για οποιοδήποτε δικαίωμα αγωγής κατά της Εταιρείας. Εάν η Εταιρεία αποποιηθεί ευθύνη όσον αφορά οποιαδήποτε απαίτηση δυνάμει του παρόντος Ασφαλιστηρίου και τέτοια απαίτηση δεν έχει παραπεμφθεί σε διαιτησία δυνάμει των προνοιών οι οποίες διαλαμβάνονται στον παρόντα όρο μέσα σε δώδεκα ημερολογιακούς μήνες από την ημερομηνία της ειδοποίησης η απαίτηση θεωρείται κατά πάντα ότι έχει εγκαταλειφθεί και δεν ανακτάται μετά ταύτα δυνάμει του παρόντος όρου.

## **ΡΗΤΡΑ ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑΣ**

Η Εταιρεία δεν θα έχει ευθύνη να παρέχει κάλυψη (indemnity) δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού όσον αφορά αποφάσεις που δεν εκδίδονται ή εξασφαλίζονται πρωτόδικα από αρμόδιο Δικαστήριο εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας

Σε περίπτωση διαφοράς στην ερμηνεία μεταξύ του Αγγλικού και Ελληνικού κειμένου νομική ισχύ έχει μόνο το Ελληνικό κείμενο.

## **ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Η εταιρεία δεν θα είναι υπόχρεη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο να κάμει οποιαδήποτε πληρωμή σε σχέση με :

α. Εκ γενετής παθήσεις και ελαττώματα.

β. Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS).

γ. Οποιαδήποτε απαίτηση που εμπίπτει κάτω από οποιαδήποτε εξαίρεση όπως αυτή καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου ή σε οποιαδήποτε μεταγενέστερη τροποποίηση ή πρόσθετη πράξη.

δ. Πολέμου, εισβολής, ενέργειας ξένης δύναμης, οχλαγωγίας ή διαδηλώσεις, εχθροπραξιών (με κηρυγμένο πόλεμο ή μη), εμφυλίου πολέμου, στάσης, επανάστασης, εξέγερσης ή ανατροπής της κυβέρνησης με τη βία ή στρατιωτική ενέργεια ή σφετερισμό εξουσίας ή συμμετοχή του Ασφαλισμένου Ατόμου σε οποιοσδήποτε παράνομες ενέργειες.

ε. Ιονίζουσας ακτινοβολίας ή μόλυνσης από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιαδήποτε πυρηνικά κατάλοιπα ή από την καύση πυρηνικής ύλης.

στ. Ραδιενεργού, τοξικής, εκρηκτικής ή άλλων επικίνδυνων ιδιοτήτων οποιοδήποτε εκρηκτικού πυρηνικού συνόλου ή πυρηνικού συστατικού μέρους αυτού.

ζ. Ναυτικών ή στρατιωτικών ή αεροπορικών ή αστυνομικών επιχειρήσεων.

η. Σκόπιμου αυτοτραυματισμού, αυτοκτονίας, απόπειρας αυτοκτονίας, χρήσης ναρκωτικών, κατάχρησης ποτού, σκόπιμης έκθεσης σε αχρείαστο κίνδυνο.

θ. Το Ωφέλημα Α-Θάνατος από Ατύχημα ενώ ο ασφαλισμένος ασχολείται ή εξασκείται με επαγγελματικό αθλητισμό ή οποιοδήποτε επικίνδυνο άθλημα όπως αερόστατο, ανεμόπτερο, αλεξίπτωτο ή Bungee ή οποιαδήποτε μορφή αεροπορικής πτήσης, χόκει στον πάγο, αγώνα ταχύπλων σκαφών, άλματα θαλάσσιου σκι ή υποβρύχια κολύμβηση, όπου το ασφαλισμένο πρόσωπο χρησιμοποιεί αναπνευστική συσκευή, έφιππο κυνήγι, πόλο ή επιδείξεις με άλογα, ποδόσφαιρο, σκοποβολή, εξερεύνηση σπηλαίων, αναρρίχηση βράχων ή ορειβασία, όπου χρησιμοποιούνται κανονικά σχοινιά ή οδηγοί, οδήγηση ή συμμετοχή σε οποιοδήποτε είδους αγώνα ράλλυ ή διαγωνισμό, τζούντο ή άλλου είδους πολεμική τέχνη, συναγωνιστικά χειμερινά αθλήματα, χιονοδρομίες εκτός πίστας, άλματα χιονοδρομιών, heli-ski, ελκυθοδρομίες (bobsleigh ή lugin), ασχολία του Ασφαλισμένου Προσώπου με, ή συμμετοχή του σε, αγώνες ταχύτητας ή οποιοδήποτε είδος κούρσας.

Εάν κάποιο άθλημα δεν περιλαμβάνεται σ' αυτόν τον κατάλογο, η Εταιρεία θα αποφασίσει εάν αυτό είναι ή όχι επικίνδυνο.

## **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ**

Στην περίπτωση που μπορεί να έχετε παράπονο εναντίον της YPERA INSURANCE CO. LTD μπορείτε να στείλετε επιστολή στην πιο κάτω διεύθυνση:

Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα,

Τ.Θ. 40378, 6303 Λάρνακα .

Εναλλακτικά το παράπονο σας μπορεί να υποβληθεί

Τηλεφωνικώς στο 24 200800

Με τηλεομοιότυπο στο 24 828299

Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση : [Complaints@ypera.com.cy](mailto:Complaints@ypera.com.cy).

Όλοι οι πελάτες θα λαμβάνουν επιστολή που θα γνωρίζει λήψη του παραπόνου τους το αργότερο μέσα σε 5 εργάσιμες μέρες.

Θα κάνουμε ότι καλύτερο μπορούμε για να επιλύσουμε οποιαδήποτε διαφορά απευθείας μαζί σας, αλλά αν δεν τα καταφέρουμε να σας ικανοποιήσουμε , μπορείτε να παραπέμψετε οποιαδήποτε διαφορά στον Ενιαίο Φορέα Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Οικονομικής Φύσεως της Κυπριακής Δημοκρατίας που θα εξετάσει την υπόθεση σας.

Εν πάση περιπτώσει διατηρείτε πάντοτε το δικαίωμα σας να προσφύγετε στη Δικαιοσύνη.

## **ΑΝΑΦΟΡΑ ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Η Εταιρεία λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα ώστε να προστατεύονται τα προσωπικά δεδομένα πελατών, απαιτητών και άλλων επιχειρηματικών συνεργατών.

1. Η Εταιρεία:

Ypera Insurance Co. Ltd

2. Υποκείμενο Επεξεργασίας δύναται να είναι:

-Οποιοσδήποτε απευθύνθηκε στην Εταιρεία για σύναψη ασφάλισης λήψη προσφοράς ασφάλισης και/ή οποιοδήποτε έδωσε στοιχεία για τον προαναφερόμενο σκοπό.

-Ασφαλισμένοι και/ή Συμβαλλόμενοι και οποιοσδήποτε κατονομάζεται ως αποδέχτης ασφαλιστικής κάλυψης.

-Οποιοσδήποτε δύναται να επωφεληθεί ή είναι άμεσα εμπλεκόμενος με απαίτηση,(π.χ. απαιτητής, μάρτυρας).

3. Πως Χρησιμοποιούμε Προσωπικές Πληροφορίες:

-Παροχή προσφοράς και σύναψη ασφάλισης, παροχή υπηρεσιών αναφορικά με ασφαλιστικές υπηρεσίες προς τους ασφαλισμένους για την σωστή συμμόρφωση με τους όρους του ασφαλιστηρίου.

-Θεμελίωση και υπεράσπιση νόμιμων δικαιωμάτων και παροχή υπηρεσιών αναφορικά με απαιτήσεις τρίτων.

-Νομική και εποπτική συμμόρφωση συμπεριλαμβανομένης πρόληψης και αποφυγή οικονομικών εγκλημάτων.

-Για την καλύτερη διαχείριση της επιχείρησης και των προϊόντων που προσφέρει η Εταιρεία.

-Αποστολή πληροφοριών για προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών κατόπιν λήψης της απαραίτητης συγκατάθεσης.

#### 4. Αυτοματοποιημένη Επεξεργασία, συμπεριλαμβανομένου κατάρτισης προφίλ:

Κατά την επεξεργασία δεδομένων ενδέχεται να γίνει αυτοματοποιημένη λήψη απόφασης, συμπεριλαμβανομένου κατάρτιση προφίλ, σχετικά με την αξιολόγηση του κινδύνου και την διαχείριση των συμβολαίων.

Οποιοδήποτε αντικείμενο υπόκειται σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία έχει το δικαίωμα να φέρει ένσταση επικοινωνώντας με τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Δεδομένων (DPO) της Εταιρείας είτε τηλεφωνικώς είτε μέσω e-mail.

#### 5. Τα είδη Προσωπικών Πληροφοριών που ενδέχεται να συλλεχθούν:

Οι προσωπικές πληροφορίες που συλλέγονται ενδέχεται να περιλαμβάνουν: πληροφορίες αναγνώρισης και επικοινωνίας, αριθμό κάρτας πληρωμής και αριθμό τραπεζικού λογαριασμού, αριθμός οχήματος, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με ιατρική κατάσταση ή κατάσταση υγείας και άλλες προσωπικές πληροφορίες που παρέχονται από εσάς, αναλόγως με το είδος της παροχής υπηρεσιών που αιτείστε ως υποκείμενο και αυτές είναι απόλυτα αναγκαίες για να αποφασιστεί από την εταιρεία η παροχή ή όχι της απαιτούμενης υπηρεσίας.

#### 6. Προσωπικές Πληροφορίες:

Είναι πληροφορίες που αναγνωρίζουν ή σχετίζονται με το υποκείμενο ή άλλα πρόσωπα (π.χ. τα εξαρτώμενα αυτού). Οι προσωπικές πληροφορίες συλλέγονται και χρησιμοποιούνται - όπως περιγράφεται κατωτέρω - κατόπιν συγκατάθεσης επεξεργασίας του υποκειμένου.

Η παροχή προσωπικών πληροφοριών άλλου ατόμου, γίνεται μόνο από άτομα τα οποία είναι εξουσιοδοτημένα να τα παρέχουν για την χρήση που περιγράφεται πιο κάτω.

Δεν υπάρχει υποχρέωση προώθησης των προσωπικών δεδομένων, ωστόσο δεν μπορεί να καταστεί δυνατή η εκ μέρους της Εταιρείας παροχή ασφαλιστικών υπηρεσιών και προϊόντων χωρίς τις προαναφερόμενες πληροφορίες.

Το υποκείμενο της επεξεργασίας έχει το δικαίωμα να γνωρίζει τα προσωπικά δεδομένα που η Εταιρεία τηρεί. Επίσης, δύναται ανά πάσα στιγμή να άρει την συγκατάθεση επεξεργασίας αποστέλλοντας στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Δεδομένων (DPO) της Εταιρείας γραπτό αίτημα. Η Εταιρεία, κατόπιν γραπτού σχετικού αιτήματος και αφότου έχει επαληθεύσει την ταυτότητα του αιτητή και αξιολογήσει τις επιπτώσεις που μπορεί να επιφέρει η πράξη αυτή δύναται να προβεί στις ενδεικνυόμενες κατά τις περιστάσεις πράξεις.

#### 7. Ανταλλαγή Προσωπικών Πληροφοριών:

Για τους προαναφερόμενους σκοπούς, ενδέχεται προσωπικές πληροφορίες να διαβιβαστούν σε πράκτορες, συνεργάτες, μεσάζοντες και άλλους διανομείς ασφαλιστικών προϊόντων, ασφαλιστικές και ανασφαλιστικές εταιρείες, πιστωτικά ή τραπεζικά ιδρύματα, ιατρούς και ιατρικό προσωπικό, δικηγόρους, εκτιμητές απώλειας με τους οποίους συνεργάζεται η Εταιρεία μας και άλλους παρόχους υπηρεσιών. Προσωπικές πληροφορίες θα παρέχονται σε άλλα τρίτα μέρη (συμπεριλαμβανομένων κυβερνητικών αρχών) εάν αυτό απαιτείται δια νόμου. Προσωπικές πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένων λεπτομερειών τραυματισμών) ενδέχεται να καταγράφονται σε μητρώα απαιτήσεων και να μοιράζονται με άλλες ασφαλιστικές εταιρείες.

Ενδέχεται να διεξάγονται έρευνες στα μητρώα αυτά για να εντοπιστούν και να αποτραπεί απάτη ή για να εξακριβωθεί το ιστορικό απαιτήσεων του υποκειμένου ή εκείνο άλλου προσώπου ή περιουσίας που πιθανόν να εμπλέκεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή σε απαίτηση.

Προσωπικές πληροφορίες πιθανόν να μοιραστούν με αγοραστές και πιθανούς αγοραστές και να μεταφερθούν με την πώληση της Εταιρείας ή τη μεταβίβαση επιχειρησιακών περιουσιακών στοιχείων της Εταιρείας.

#### 8. Διεθνής Μεταφορά:

Ένεκα της φύσης της Εταιρείας, προσωπικές πληροφορίες ενδέχεται να μεταφερθούν σε μέρη που βρίσκονται σε άλλες χώρες, συμπεριλαμβανομένων των ΗΠΑ και άλλων χωρών που έχουν διαφορετικά νομικά πλαίσια για την προστασία δεδομένων.

#### 9. Ασφάλεια και διατήρηση Προσωπικών Πληροφοριών:

Λαμβάνονται κατάλληλα νομικά μέτρα και μέτρα ασφαλείας για προστασία των προσωπικών πληροφοριών. Η Εταιρεία μεριμνά ώστε όλοι οι πάροχοι υπηρεσιών λαμβάνουν και οι ίδιοι κατάλληλα προστατευτικά μέτρα και επεξεργάζονται τις πληροφορίες σε εναρμόνιση με τον κανονισμό υπογράφοντας σχετική βεβαίωση ανάληψη υποχρέωσης έναντι της Εταιρείας. Προσωπικές πληροφορίες θα διατηρούνται μόνον για την περίοδο που απαιτείται για να εκπληρωθούν οι σκοποί που περιγράφονται ανωτέρω ή απαιτούνται από τον νόμο ή κυβερνητικές αρχές.

Επίσης, όλοι οι πάροχοι υπηρεσιών οφείλουν όπως και οι ίδιοι λαμβάνουν κατάλληλα προστατευτικά μέτρα και επεξεργάζονται τις πληροφορίες σε εναρμόνιση με τον κανονισμό.

#### 10. Τα δικαιώματα του Υποκειμένου:

Οποιοδήποτε τα προσωπικά στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας από την Εταιρεία δύναται γραπτώς να:

- Αιτηθεί όπως τερματιστεί οποιαδήποτε μορφή επεξεργασίας.
- Λάβει αντίγραφο των προσωπικών του πληροφοριών που κατέχει η Εταιρεία.
- Ζητήσει όπως αναβαθμιστούν και/ή διορθωθούν ούτως ώστε να διασφαλίζεται η ακρίβεια τους.
- Ζητήσει όπως διαγραφούν στοιχεία που δεν είναι πλέον απαραίτητα.
- Ζητήσει όπως απαγορευτεί επεξεργασία για συγκεκριμένη ομάδα πληροφοριών.
- Καταχωρίσει παράπονο εάν θεωρεί ότι τα προσωπικά του δεδομένα είναι αντικείμενο κακομεταχείρισης.
- Άρει την συγκατάθεση επεξεργασίας.

#### 11. Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων – Ypera Insurance Co. Ltd:

Σε περίπτωση που το υποκείμενο των πληροφοριών επιθυμεί να ασκήσει τα δικαιώματα του όπως αυτά απορρέουν από τον κανονισμό καθώς και για ενημέρωση σχετικά με την επεξεργασία των πληροφοριών, καλείται να επικοινωνήσει με τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Δεδομένων της Εταιρείας στην διεύθυνση [DPO@ypera.com.cy](mailto:DPO@ypera.com.cy).

Περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με την χρήση Προσωπικών Πληροφοριών υπάρχει στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Πληροφοριών στην ιστοσελίδα <http://www.ypera.com.cy/gdpr.html> ή ζητώντας αντίγραφο της χρησιμοποιώντας τις πιο πάνω λεπτομέρειες επικοινωνίας.