



ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ


Ασφαλιζόμενος
Α Α



Ασφαλιζόμενος : **Α Α**

Ασφαλιστικό Πρόγραμμα : **S56**

Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο : **720 €**

Διάρκεια Ασφάλισης : **22 έτη (Εγγυημένη διάρκεια παροχής 4 έτη)**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

ΕΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΕΞΑΓΟΡΑ
1	0,00 €
2	674,84 €
3	1.197,00 €
4	1.751,12 €
5	2.464,05 €
6	3.263,96 €
7	3.977,82 €
8	4.709,53 €
9	5.459,54 €
10	6.574,33 €
11	7.484,08 €
12	8.519,52 €
13	9.421,06 €
14	10.450,75 €
15	11.522,95 €
16	12.513,84 €
17	13.529,63 €
18	14.570,94 €
19	15.638,45 €
20	16.732,82 €
21	17.854,74 €
22	19.004,91 €
23	14.393,86 €
24	9.690,60 €
25	4.893,27 €
26	0,00 €



ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
1. Ονοματεπώνυμο & Πατρώνυμο 2. Αριθμός δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου 3. Εκδούσα Αρχή δελτίου ταυτότητας 4. Υπόδειγμα υπογραφής πελάτη	<ul style="list-style-type: none"> • Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή • Διαβατήριο σε ισχύ ή • Ταυτότητα υπηρετούντων στα Σώματα Ασφαλείας και στις Ένοπλες Δυνάμεις ή • Άδεια οδήγησης ή • Επαγγελματική ταυτότητα
5. Παρούσα διεύθυνση κατοικίας	<ul style="list-style-type: none"> • Πρόσφατος λογαριασμό οργανισμού κοινής ωφέλειας ή • Μισθωτήριο συμβόλαιο που έχει κατατεθεί σε οικονομική εφορία ή • Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικής εφορίας ή • Ισχύουσα άδεια διαμονής/παραμονής ή • Λογαριασμό πιστωτικής κάρτας /τραπεζικού λογαριασμού
6. Ασκούμενο επάγγελμα και παρούσα επαγγελματική διεύθυνση	<ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση εργοδότη ή • Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομική εφορίας ή • Αντίγραφο τελευταίας μισθοδοσίας ή • Δήλωση έναρξης επιτηδεύματος ή • Επαγγελματική ταυτότητα ή • Παραστατικό ασφαλιστικού φορέα
7. Αριθμός φορολογικού μητρώου	<ul style="list-style-type: none"> • Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικής εφορίας ή • Δημόσιο έγγραφο που τον αναφέρει ή • Λογαριασμό οργανισμού κοινής ωφέλειας

Ειδικές περιπτώσεις :

α. Στις συναλλαγές για λογαριασμό τρίτου φυσικού προσώπου (αντ' αυτού) απαιτείται η πιστοποίηση της ταυτότητας τόσο του συναλλασσόμενου όσο και του τρίτου προσώπου.

β. Όταν ο πελάτης είναι πολίτης άλλης χώρας που ζει στην Ελλάδα, εκτός των άλλων δικαιολογητικών πρέπει να προσκομιστεί και η άδεια παραμονής.

γ. Για τους μη κατοίκους στην Ελλάδα, εφαρμόζονται οι ίδιες διαδικασίες όπως ορίζονται στον παρόν πίνακα, απαιτείται όμως η προσκόμιση πιστοποιητικού κατοικίας σε ετήσια βάση.



ΕΤΑΙΡΙΕΣ

ΑΝΩΝΥΜΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ ΚΑΙ Ε.Π.Ε.

Φ.Ε.Κ. / Τεύχος με περιλήψη του καταστατικού τους, που πρέπει να περιέχει :

1. Επωνυμία, έδρα, σκοπό, αριθμό μελών Δ.Σ., ονόματα διαχειριστών Ε.Π.Ε.
2. Τον τρόπο εκπροσώπησης της εταιρίας.
3. Τον αριθμό και την χρονολογία της απόφασης της αρχής που ενέκρινε την σύσταση της ΑΕ ή τον αριθμό πράξης καταχώρησης της Ε.Π.Ε.
4. ΦΕΚ με τυχόν τροποποιήσεις του καταστατικού τους.
5. Στοιχεία ταυτότητας των νόμιμων εκπροσώπων και όλων των ατόμων που είναι εξουσιοδοτημένα να χειρίζονται τον λογαριασμό της εταιρίας.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ

1. Υποβολή επικυρωμένου αντίγραφου του αρχικού εταιρικού συμφώνου που έχει κατατεθεί στο πρωτοδικείο καθώς και τυχόν τροποποιήσεις του.
2. Υποβολή των στοιχείων ταυτότητας των νόμιμων εκπροσώπων και όλων των προσώπων που είναι εξουσιοδοτημένα να χειρίζονται τον λογαριασμό της εταιρίας.

ΛΟΙΠΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

1. Υποβολή των προβλεπόμενων νομιμοποιητικών εγγράφων, επικυρωμένων από Δημόσια Αρχή.
2. Υποβολή των στοιχείων ταυτότητας των νόμιμων εκπροσώπων και όλων των προσώπων που είναι εξουσιοδοτημένα να χειρίζονται τον λογαριασμό της εταιρίας.

Ειδικές περιπτώσεις :

Για offshore εταιρίες ή εταιρίες μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, επικοινωνήστε με τη Μονάδα Πρόληψης Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες, στο τηλέφωνο 210-9099647, εσωτερικό : 29647



Ασφαλιζόμενος : **Α Α**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	23/01/2019
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ	Α Α
Φύλο	Αγόρι
Ημ. Γέννησης	01/01/2018
Ασφαλιστική Ηλικία	1 ετών
Επάγγελμα	Υπάλληλος Γραφείου
Χόμπυ	
Κατηγορία Επαγγέλματος	1
ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ	Β Β
Φύλο Συμβαλλόμενου	Άνδρας
Ημ. Γέννησης Συμβαλλόμενου	01/01/1980
Ασφαλιστική Ηλικία Συμβαλλόμενου	39 ετών
ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	
Σύζυγος	
Φύλο Συζύγου	
Ημ. Γέννησης Συζύγου	
Ασφαλιστική Ηλικία Συζύγου	
Επάγγελμα Συζύγου	
Χόμπυ Συζύγου	
Κατηγορία Επαγγέλματος Συζύγου	
Καλυπτόμενα Τέκνα	


ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	ΠΑΡΟΧΕΣ	ΚΕΦΑΛΑΙΑ	ΚΑΘΑΡΑ	ΜΙΚΤΑ
Βασική	S56/22	0 €	0,00 €	0,00 €
Επένδυση/Ασφάλιστρο		720 €	720,00 €	720,00 €
Α.Π.Α.	(6)		44,50 €	51,17 €
Εγγυητική Εισφορά				5,81 €
Σύνολο Ασφαλιστρών			764,50 €	776,98 €
Μηνιαία (Τραπ. Λογαριασμός)				64,82 €
Πρώτη Δόση				74,82 €


Παρατηρήσεις

Η παρούσα προσφορά είναι ενδεικτική. Δεν υποκαθιστά την πρόταση ασφάλισης, ή το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και δε δεσμεύει την εταιρεία ως προς την αποδοχή τής αίτησης. Η προσφορά ισχύει για την ημερομηνία εκτύπωσης. Σε μεταγενέστερο χρόνο, ενδέχεται να έχει πραγματοποιηθεί αναπροσαρμογή ασφαλιστρών.

Ασφαλιζόμενος : **Α Α****ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ (όπως ορίζεται στον Ν.4364/2016 , άρθρο 152)****Ασφαλιστικό – Αποταμιευτικό Πρόγραμμα Εθνική και Παιδί (S56)**

Το παρόν έγγραφο δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά. Τα αριθμητικά στοιχεία παρέχονται με καλή πίστη και αποτελούν ακριβή εικόνα της προσφοράς που η Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» προτείνει ανάλογα με τις συνθήκες της αγοράς και βάσει των πληροφοριών που της έχουν παρασχεθεί. Η παροχή αυτών των πληροφοριών δε συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης προς σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»: Η επωνυμία της Εταιρείας είναι ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ».

Η έδρα της Εταιρείας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 000224801000, ΤΗΛ.18189, ΦΑΞ 2109099111, E-MAIL ethniki@insurance.nbg.gr, www.ethniki-asfalistikiki.gr

Η Εταιρία με βάση τις διατάξεις του ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα ΙΙ) δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετική με την φερεγγυότητα και την χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλιζόμενος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» www.ethniki-asfalistikiki.gr.

Σκοπός της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»: Η Α.Ε.Ε.Γ.Α « Η ΕΘΝΙΚΗ» ενεργεί στην Ελλάδα και στο εξωτερικό όλες τις ασφαλιστικές, αντασφαλιστικές και γενικότερα χρηματοοικονομικές εργασίες που επιτρέπονται σε Ανώνυμες Ασφαλιστικές Εταιρίες σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά ελληνικό και κοινοτικό δίκαιο.

Τύπος Προγράμματος : Ατομικό ασφαλιστικό και αποταμιευτικό πρόγραμμα περιοδικού ασφαλιστρού, με άτοκη επιστροφή των καταβληθέντων καθαρών ασφαλιστρον σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου στη διάρκεια της ασφάλισης. Κατά τη διάρκεια της παροχής επιστρέφεται στον Δικαιούχο, σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου, η παρούσα αξία των υπολειπόμενων καταβολών Μηνιαίου Εισοδήματος πλέον του υπολειπόμενου ποσού διαχειριστικών εξόδων.

Ημερομηνία έναρξης ισχύος καλύψεων: Ορίζεται η ημερομηνία καταβολής του 1ου τακτικού ασφαλιστρού

Διάρκεια Ασφάλισης : Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ελεύθερη με ελάχιστο τα δεκαπέντε (15) έτη και αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλομένου ασφαλιστρού στον ασφαλιστή, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του συμβολαίου στον ασφαλισμένο ή τον λήπτη της ασφάλισης. Απαραίτητη προϋπόθεση της συγκεκριμένης ασφάλισης είναι ότι το άθροισμα της ηλικίας του ασφαλισμένου στην έναρξη του προγράμματος και της διάρκειας της ασφάλισης να είναι πάνω από 18 έτη και να μην υπερβαίνει τα 37 έτη .

Ασφάλιστρο Βασικής Ασφάλισης : Δύο επιλογές μεταξύ σταθερού και αυξανόμενου 3% κατ' έτος. Ελάχιστο ετήσιο τακτικό ασφάλιστρο είναι τα 720 ευρώ.

Τρόπος καταβολής ασφαλιστρού : Δυνατότητα επιλογής μεταξύ ετήσιου, εξαμηνιαίου με επιβάρυνση 0,5%, τριμηνιαίου με επιβάρυνση 0,75% και μηνιαίου με μηδενική επιβάρυνση. Ειδικά για την επιλογή της μηνιαίας συχνότητας , η πληρωμή θα γίνεται αποκλειστικά με πάγια εντολή χρέωσης λογαριασμού τραπεζής ή μέσω πιστωτικής κάρτας.

Πληροφορίες Ασφαλιστρον: Ο συμβαλλόμενος μαζί με το ασφάλιστρο καταβάλλει το ποσό των 10 ευρώ(υπολογίζεται μόνο στην 1η απόδειξη) για τα έξοδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Στο ύψος των ασφαλιστρον περιλαμβάνεται και εισφορά υπέρ του Εγγυητικού Κεφαλαίου 1,5 % (0,75% για τον συμβαλλόμενο και 0,75 % για την Εταιρία). Για τον υπολογισμό της εισφοράς ορίζεται μέγιστο όριο επιβολής 2.000 ευρώ για ετήσιο τακτικό ασφάλιστρο.



Παροχή στη λήξη : Η εγγυημένη παροχή στη λήξη είναι Προκαθορισμένο Εφάπαξ ποσό ή Προκαθορισμένο ποσό μηνιαίας καταβολής με διάρκεια 4, 5, 10 έτη. Εναλλακτικά ο ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα επιλογής άλλης μορφής παροχής από αυτές που αναφέρονται παραπάνω όπως:

- Μηνιαίο Εισόδημα άλλης διάρκειας πλην των 4,5,10 ετών
- Μηνιαίο Εισόδημα συγκεκριμένου ποσού μέχρι εξάντλησης του κεφαλαίου

Το ποσό σύνταξης των εναλλακτικών αυτών επιλογών θα υπολογίζεται σύμφωνα με την τεχνική βάση που θα χρησιμοποιεί τότε η Εταιρία

Εξαγορά : Παρέχεται η δυνατότητα εξαγοράς μετά την παρέλευση δύο (2) ετών από την έναρξη ισχύος και την πληρωμή των αντίστοιχων ολόκληρων ετήσιων ασφαλιστρών. Ο αναλυτικός πίνακας με τις εκάστοτε αξίες εξαγοράς περιλαμβάνεται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του.

Συμπληρωματική κάλυψη Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρών : Σε περίπτωση θανάτου ή Διαρκούς Ολικής Ανικανότητας του συμβαλλομένου, η Εθνική Ασφαλιστική αναλαμβάνει την πληρωμή των υπολειπόμενων ασφαλιστρών από την ημερομηνία του συμβάντος ή της αναγνώρισης της διαρκούς ολικής ανικανότητας με τις προβλεπόμενες ετήσιες αναπροσαρμογές, όπου υφίστανται) συντρεχόντων των προϋποθέσεων που ορίζονται στο Παράρτημα Β' του Ασφαλιστηρίου Ζωής. Οι προβλεπόμενες εξαιρέσεις περιγράφονται στους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ενότητα « Πρόσθετη Ασφάλιση Απαλλαγής Πληρωμής Ασφαλιστρου σε περίπτωση θανάτου ή διαρκούς ολικής ανικανότητας συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος, Παράρτημα Θ' Ασφαλιστηρίου Ζωής»

Ελεύθερο Πληρωμής Ασφαλιστρου : Το ασφαλιστήριο μπορεί να ελευθεροποιηθεί μετά την παρέλευση δύο ετών από την έναρξη ισχύος και την πληρωμή των αντίστοιχων ολόκληρων ετήσιων ασφαλιστρών.

Τρόπος καταγγελίας της ασφάλισης : Η καταγγελία της ασφάλισης, στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον νόμο ή από το Ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στον συμβαλλόμενο με έγγραφη δήλωση.

Ειδικά η καταγγελία της ασφάλισης από την Α.Ε.Ε.Γ.Α. « Η ΕΘΝΙΚΗ» λόγω καθυστέρησης της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρου γίνεται με γραπτή δήλωση στον λήπτη της ασφάλισης, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλιστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο ενός (1) μηνός από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της σύμβασης.

Τρόπος άσκησης των δικαιωμάτων εναντίωσης- υπαναχώρησης : Ο συμβαλλόμενος, έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ 5 του Ν.Δ. 2496/97 αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου

Επίσης, ο συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν.Δ. 2496/97 σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του ν.4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το Ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση.

Τέλος, ο αντισυμβαλλόμενος, δικαιούται να υπαναχωρήσει από την ασφαλιστική σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψή της. Η υπαναχώρηση επιφέρει την απόσβεση των υποχρεώσεων του αντισυμβαλλόμενου που απορρέουν από αυτήν. Η ασφαλιστική επιχείρηση στην περίπτωση αυτή δικαιούται να παρακρατήσει για την κύρια ασφάλιση ένα (1) μηνιαίο ασφαλιστρο και το 1/12 του ετήσιου ασφαλιστρου για τις συμπληρωματικές καλύψεις.

Φορολογικό καθεστώς : Κάθε είδους φόροι, τέλη, κάθε δικαίωμα του δημοσίου ή άλλου Οργανισμού που αφορά τη σύμβαση και γενικά κάθε έγγραφο σχετικό με τη σύμβαση, τα συμβολαιογραφικά έξοδα της εξόφλησης των παροχών, καθώς και όλα τα έξοδα από κοινοποιήσεις στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. « Η ΕΘΝΙΚΗ», εκχωρήσεις ή από κατασχέσεις που έχουν επιβληθεί στα χέρια της σαν τρίτης βαρύνουν τον συμβαλλόμενο, ασφαλισμένο ή δικαιούχο

Πληροφορίες για τον ασφαλισμένο - Εφαρμοστέο Δίκαιο : Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι στην ελληνική γλώσσα και το προτεινόμενο από την ασφαλιστική εταιρία ως εφαρμοστέο δίκαιο στη σύμβαση είναι το ελληνικό





Τρόπος και χρόνος διαχείρισης αιτιάσεων-Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

1. Για τυχόν παράπονά σας και προς επίλυση αυτών μπορείτε να απευθύνεστε:

- στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, fax 210 9099846, email: parapona@insurance.nbg.gr. Ο δε συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δε μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

Περαιτέρω, εφόσον κρίνετε ότι η διαδικασία επίλυσης παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» και της Τράπεζας έχει εξαντληθεί μπορείτε να απευθυνθείτε ενώπιον Αρχών, όπως ενδεικτικά στο Συνήγορο Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Για τυχόν παράπονα ή καταγγελίες που αφορούν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μπορείτε να απευθύνεστε στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (Δ.Ε.Ι.Α.) της Τράπεζας της Ελλάδος.

2. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας (άρθρο 11 Π.Δ.10/2017) ως κάθε φορά ισχύει, ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως ενδεικτικά: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή, 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT, 3) Το ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ.). Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας (ιστοσελίδα <http://www.efpolis.gr>). Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν Πρόγραμμα με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα συμβαλλόμενου/ασφαλισμένου για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Σας επισημαίνουμε ότι η προσφυγή σας στα ως άνω όργανα δεν διακόπτει την παραγραφή τυχόν αξιώσεών σας όσον αφορά την άσκηση ενδίκων μέσων ενώπιον των Δικαστικών Αρχών.





Ασφαλιζόμενος : **Α Α**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΣΗΣ

Με το πρόγραμμα ΕΘΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙ της ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ σας προσφέρουμε έναν ευέλικτο μηχανισμό για να διαμορφώσετε όπως εσείς επιθυμείτε, τον αποταμιευτικό σας σχεδιασμό και να εξασφαλίσετε την οικογένεια σας με τους καλύτερους όρους:

1. Ελεύθερη επιλογή μεταξύ σταθερού και αυξανόμενου (+3% κατ' έτος) ετήσιου ασφαλίστρου
2. Εγγυημένη μηνιαία παροχή για διάρκεια 4,5, ή 10 έτη ή εγγυημένο εφάπαξ σε όποια ηλικία εσείς επιλέξετε
3. Εναλλακτικά υπάρχει η δυνατότητα επιλογής στη λήξη της ασφάλισης μίας από τις παρακάτω μορφές σύνταξης
 - Μηνιαίο Εισόδημα άλλης διάρκειας πλην των 4,5,10 ετών
 - Μηνιαίο Εισόδημα συγκεκριμένου ποσού μέχρι εξάντλησης του κεφαλαίου
4. Εξασφάλιση σε περίπτωση απώλειας ζωής με την επιστροφή των καταβληθέντων ασφαλίστρων.

ΤΟ ΑΠΟΤΑΜΙΕΥΤΙΚΟ ΣΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

● Σημερινή ηλικία	1 ετών
● Διάρκεια	22 έτη
● Ηλικία έναρξης μηνιαίων παροχών	23 ετών
● Ετήσιο ασφαλίστρο	720,00 €
● Μηνιαία παροχή εγγυημένη για 4 έτη	408,22 €
● Μηνιαία παροχή εγγυημένη για 5 έτη	329,12 €
● Μηνιαία παροχή εγγυημένη για 10 έτη	171,01 €
● Εγγυημένο εφάπαξ	19.004,91 €

ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Σε περίπτωση **ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ή ΘΑΝΑΤΟΥ** του συμβαλλόμενου από οποιαδήποτε αιτία η ΕΘΝΙΚΗ θα πληρώνει αντί για σας τα ασφαλίστρα του συμβολαίου

ΕΞΑΓΟΡΑ

A. Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης

Παρέχεται δικαίωμα εξαγοράς του συμβολαίου μετά την παρέλευση 2 ετών από την έναρξη ισχύος και την πληρωμή των αντίστοιχων ετήσιων ασφαλίστρων.

B. Κατά τη διάρκεια καταβολής του Εγγυημένου Εισοδήματος

Παρέχεται το δικαίωμα εξαγοράς. Η αξία εξαγοράς θα είναι ίση με την παρούσα αξία των υπολειπόμενων μηνιαίων εισοδημάτων σύμφωνα με την τεχνική βάση με την οποία έχει υπολογιστεί το μηνιαίο εισόδημα πλέον του υπολειπόμενου ποσού διαχειριστικών εξόδων.


 Ασφαλιζόμενος : **Α Α**
ΚΑΛΥΨΕΙΣ
ΠΟΣΟ

● Ασφάλιστρο Επένδυσης	720,00 €
● Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίσεων	51,17 €
● Εισφορά Εγγυητικού Κεφαλαίου	5,81 €
Ετήσιο Κόστος	776,98 €
Μηνιαία (Τραπ. Λογαριασμός)	64,82 €
Δικαίωμα (επιβαρύνει μόνο την πρώτη δόση Ασφαλίσεων)	10,00 €
Πρώτη Δόση	74,82 €

Στα παραπάνω ασφάλιστρα συμπεριλαμβάνονται όλες οι επιβαρύνσεις

Για κάθε επιπλέον διευκρίνιση ή πληροφορία μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας.

23/01/2019

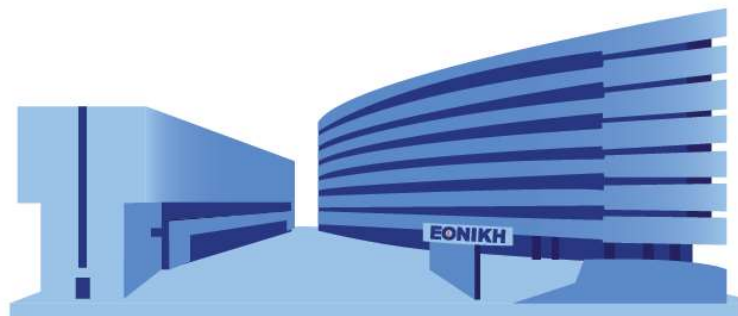
Με εκτίμηση,

ΤΡΑΓΚΑΣ ΜΙΧΑΗΛ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ


Παρατηρήσεις

Η παρούσα προσφορά είναι ενδεικτική. Δεν υποκαθιστά την πρόταση ασφάλισης, ή το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και δε δεσμεύει την εταιρεία ως προς την αποδοχή τής αίτησης. Η προσφορά ισχύει για την ημερομηνία εκτύπωσης. Σε μεταγενέστερο χρόνο, ενδέχεται να έχει πραγματοποιηθεί αναπροσαρμογή ασφαλίσεων.



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ **"Η ΕΘΝΙΚΗ"**
Λεωφόρος Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα Τηλ. Κέντρο : 18189, Fax : 210 - 9099111
WebSite : <http://www.ethniki-asfalistiki.gr>
Εταιρία του Ομίλου της Εθνικής Τράπεζας Ελλάδος Α.Ε.

