

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

Σύμφωνα με το Άρθρο 40' του Νόμου 2251/1994 (όπως ισχύει) & το Άρθρο 150 Ν. 4364/2016

1. Γενικά στοιχεία

Η Anytime είναι το κανάλι απευθείας πωλήσεων ασφαλιστικών προϊόντων της Εταιρίας «INTEPAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.».

Σχετικά με την σύμβαση ασφάλισης που πρόκειται να συναφθεί για τα παρακάτω αναφερόμενα προγράμματα ασφάλισης υγείας Anytime, σας παρέχονται οι ακόλουθες πληροφορίες σύμφωνα με:

- το Άρθρο 150 του Νόμου 4364/2016
- το Άρθρο 40' του Νόμου 2251/1994, όπως ισχύει σήμερα

Η Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.»:

- έχει Αριθμό Μητρώου Ανωνύμων Εταιριών (ΑΡ. Μ.Α.Ε.) 25467/05/Β/91/29
- Έχει Αριθμό ΓΕ.ΜΗ 914001000
- έχει Α.Φ.Μ. 094328889 και ανήκει στη Δ.Ο.Υ. Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ
- έχει έδρα στην Αγ. Κωνσταντίνου 57, 151 24, Μαρούσι και τα Κεντρικά της Γραφεία βρίσκονται στη Λ. Συγγρού 124-126, 176 80 Αθήνα
- είναι μέλος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών, με αριθμό μητρώου 110043
- εποπτεύεται από την ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και το Υπουργείο ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

Η δραστηριότητα της Εταιρίας «INTEPAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» επικεντρώνεται σε:

- ασφαλίσεις του Κλάδου «Ατυχήματα», «Ασθένειες» του Άρθρου 4 παρ. 1α και 1β του Νόμου 4364/2016 και του Κλάδου Ασφαλίσεων Ζωής του Άρθρου 5 του Νόμου 4364/2016
- σύναψη αντασφαλίσεων κάθε είδους και Κλάδου
- αντιπροσώπευση αλλοδαπών ασφαλιστικών και αντασφαλιστικών επιχειρήσεων, καθώς και διενέργεια διαχείρισης ἡ εκκαθάρισης χαρτοφυλακών ημεδαπών και αλλοδαπών ασφαλιστικών και αντασφαλιστικών επιχειρήσεων
- άσκηση κάθε άλλης παρόμοιας εργασίας

Η Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ», που παρέχει την κάλυψη της «Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας»:

- έχει Αριθμό Μητρώου Ανωνύμων Εταιριών (ΑΡ. Μ.Α.Ε.) 27557/05/Β/92/13
- έχει Α.Φ.Μ. 094355007 και ανήκει στη Δ.Ο.Υ. Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ
- έχει έδρα στην Αγ. Κωνσταντίνου 57, 151 24, Μαρούσι και τα Κεντρικά της γραφεία βρίσκονται στη Λ. Συγγρού 350, 176 80 Καλλιθέα
- είναι μέλος του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών, με αριθμό μητρώου 113650
- εποπτεύεται από την ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και το Υπουργείο ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ

Η Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» ασκεί τον Κλάδο ασφάλισης 18 «Βοήθεια» του Άρθρου 4 του Νόμου 4364/2016

2. Ασφαλιστική κάλυψη

Τα προγράμματα ασφάλισης υγείας που διατίθενται σήμερα μέσω της Anytime είναι:

- **Child Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης επήσιας διάρκειας. Καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου αποκλειστικά και μόνο σε συνεργαζόμενα ιδιωτικά και δημόσια (συνεργαζόμενα ή μη) νοσοκομεία στην Ελλάδα και προσφέρει μερικές επιπλέον καλύψεις, όπως την «Άμεση Ιατρική Βοήθεια», χωρίς επιπλέον κόστος.
- **Accident Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης αποκλειστικά και μόνο αποτυχήματος επήσιας διάρκειας. Καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας για ατύχημα του Ασφαλισμένου αποκλειστικά και μόνο σε συνεργαζόμενα ιδιωτικά και δημόσια (συνεργαζόμενα ή μη) νοσοκομεία στην Ελλάδα και προσφέρει μερικές επιπλέον καλύψεις, όπως την «Άμεση Ιατρική Βοήθεια», χωρίς επιπλέον κόστος.

- **Emergency Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα το οποίο καλύπτει επείγοντα περιστατικά στα εξωτερικά ιατρεία ή στο τμήμα επειγόντων περιστατικών των συνεργαζόμενων ιδιωτικών ή δημόσιων νοσοκομείων.
- **Diagnostics:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα το οποίο καλύπτει τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου για διαγνωστικές εξετάσεις, όπως αυτή ορίζεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- **Parent Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα το οποίο καταβάλλει απευθείας στον γονέα/κηδεμόνα του Ασφαλισμένου, ποσό για τα καθημερινά έξοδά του σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου.
- **Anytime Health Value:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης ετήσιας διάρκειας. Καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου στα Συμβεβλημένα νοσοκομεία και προσφέρει μερικές επιπλέον καλύψεις, όπως ετήσιο check up, χωρίς επιπλέον κόστος, αλλά και άλλες σημαντικές παροχές.
- **Anytime Health First Care:** Πρόκειται για ένα πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης ετήσιας διάρκειας. Προσφέρει ιατρικές επισκέψεις με μικρή συμμετοχή στο κόστος και διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς συμμετοχή στο κόστος, σε Συμβεβλημένα ιατρικά κέντρα.

Για την κάλυψη «Άμεση Ιατρική Βοήθεια» που παρέχεται μέσω των προγραμμάτων «Child Care» και «Accident Care», η Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» έχει συνάψει με την Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 70024215, στο οποίο εντάσσονται όλοι οι Ασφαλισμένοι με το πρόγραμμα αυτό.

Για την κάλυψη «Άμεση Ιατρική Βοήθεια» που παρέχεται μέσω του προγράμματος «Anytime Health Value», η Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» έχει συνάψει με την Εταιρία «INTEPAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 1802156, στο οποίο εντάσσονται όλοι οι Ασφαλισμένοι με το πρόγραμμα αυτό.

Για την έκδοση Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο Συμβαλλόμενος είναι απαραίτητο να γνωστοποιήσει στην Εταιρία τα προσωπικά του στοιχεία, καθώς και τα στοιχεία του ιατρικού ιστορικού του Ασφαλισμένου. Η καταγραφή των στοιχείων γίνεται τηλεφωνικά και η κλήση καταγράφεται για λόγους ασφαλείας.

Όταν εκδοθεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, αποστέλλεται στη διεύθυνση που έχει δηλωθεί στην Εταιρία από το Συμβαλλόμενο.

3. Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Το Ασφάλιστρο σε κάθε περίπτωση είναι ετήσιο και προκαταβλητέο.

Το ασφάλιστρο των προγραμμάτων υπολογίζεται με βάση ιδίως τους παρακάτω ενδεικτικούς παράγοντες:

- Την ηλικία του Ασφαλισμένου
- Το κόστος ιατρικών, διαγνωστικών εξετάσεων και το κόστος περίθαλψης
- Το κόστος της ιατρικής τεχνολογίας
- Τη συχνότητα των περιστατικών που καλύπτονται, όπως αυτά προκύπτουν από τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει τόσο η Εταιρία, όσο και άλλοι ελληνικοί και διεθνείς οργανισμοί
- Τα λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας

Για όλα τα ασφαλιστικά προγράμματα, κατά την ανανέωση, το Ασφάλιστρο υπολογίζεται εκ νέου από την Εταιρία, αφού ληφθούν υπόψη και οι εκάστοτε παραπάνω αναφερόμενοι ενδεικτικοί παράγοντες.

4. Πληρωμή Ασφαλίστρου

Μπορεί να συμφωνηθεί πληρωμή του ασφαλίστρου σε δόσεις. Η συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο αφού καταβληθεί είτε ολόκληρο το ετήσιο ασφάλιστρο ή η τμηματική δόση που συμφωνήθηκε.

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος επιθυμεί να αλλάξει τον τρόπο ή τη συχνότητα πληρωμής του Ασφαλίστρου, τότε θα πρέπει να ενημερώσει την Εταιρία με σχετική αίτηση. Εφόσον η Εταιρία την αποδεχτεί, θα εκδώσει Πρόσθθετη πράξη για την αλλαγή που έχει ζητηθεί.

5. Ανανέωση Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

1. Ανανέωση με ίδιους όρους

Πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον δεν οφείλεται Ασφάλιστρο, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

2. Ανανέωση με τροποποίηση όρων

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να τροποποιήσει τους όρους ή/και τα όρια των

καλύψεων για το σύνολο των Ασφαλισμένων του προγράμματος, αλλά σε καμία περίπτωση για τον κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα.

Στην περίπτωση αυτή, πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον δεν οφείλεται Ασφάλιστρο, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους νέους όρους ή/και τα νέα όρια των καλύψεων, για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει για την επόμενη Ασφαλιστική περιόδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

3.Μη ανανέωση

- Λόγω συμπλήρωσης ορίου ηλικίας: Για τα προγράμματα «Child Care» και «Accident Care» το ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει και δεν ανανεώνεται όταν ο Ασφαλισμένος συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18) έτος της ηλικίας του.
- Λόγω κατάργησης του προγράμματος: Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να σταματήσει τη διάθεση οποιουδήποτε από τα συγκεκριμένα ασφαλιστικά προγράμματα, για το σύνολο των Ασφαλισμένων και σε καμία περίπτωση για τον κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα.

Στις παραπάνω περιπτώσεις, η Εταιρία είναι υποχρεωμένη, αν εκείνη τη χρονική στιγμή διαθέτει παρόμοιο πρόγραμμα, να ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους νέους όρους, τις καλύψεις και το νέο Ασφάλιστρο.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να αποφασίσει μέσα σε τριάντα (30) μέρες, αν επιθυμεί τη συνέχιση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με το νέο αυτό πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο Ασφαλισμότητας.

6. Δικαίωμα Εναντίωσης

Σύμφωνα με την ισχύουσα ασφαλιστική νομοθεσία και τη νομοθεσία για την εξ αποστάσεως εμπορία χρηματοοικονομικών υπηρεσιών, για την άσκηση του δικαιώματος Εναντίωσης προβλέπονται τα εξής:

- **Η Παράγραφος 5 του Άρθρου 2 του Νόμου 2496/1997** δίνει το δικαίωμα στο Συμβαλλόμενο να ασκήσει Εναντίωση, αν το περιεχόμενο του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρεκκλίνει από την Αίτηση ασφάλισης, εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον η Εταιρία έχει ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για την παρέκκλιση.
- **Η Παράγραφος 6 του Άρθρου 2 του Νόμου 2496/1997** δίνει το δικαίωμα στο Συμβαλλόμενο να ασκήσει Εναντίωση, αν δεν του παραδόθηκαν είτε οι πληροφορίες που προβλέπονται σε αυτό το Ενημερωτικό έντυπο, είτε οι όροι ασφάλισης, εντός δέκα τεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Σε κάθε περίπτωση, το δικαίωμα Εναντίωσης ασκείται με την υποβολή γραπτής δήλωσης από το Συμβαλλόμενο, η οποία πρέπει να σταλεί συστημένη στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας εντός των προθεσμιών που προαναφέρθηκαν.

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασκήσει το παραπάνω δικαίωμα, το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώνεται από την έναρξή του και θεωρείται σαν να μην έχει εκδοθεί ποτέ, από τη στιγμή παράδοσης της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο.

Επίσης, θα παρακρατούνται από την Εταιρία τα πιθανά έξοδα στα οποία αυτή υποβλήθηκε για την εξέταση της υγείας του Ασφαλισμένου. Αν η Εναντίωση οφείλεται σε υπαιτιότητα της Εταιρίας, τότε δε θα παρακρατούνται τα παραπάνω έξοδα.

Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα Εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί, αν μέχρι την παράδοση της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο (ή και μετά από αυτή και μέχρι την παραλαβή της από την Εταιρία), έχει καταβληθεί αποζημίωση με βάση το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

7. Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει, για οποιοδήποτε λόγο, από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η άσκηση του δικαιώματος Υπαναχώρησης προβλέπεται γι' αυτό το είδος ασφάλισης, από τη νομοθεσία που διέπει την εξ αποστάσεως εμπορία χρηματοοικονομικών υπηρεσιών.

Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την υποβολή γραπτής δήλωσης από το Συμβαλλόμενο, η οποία πρέπει να σταλεί συστημένη στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας μέσα σε τριάντα (30) μέρες από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασκήσει το παραπάνω δικαίωμα, το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώνεται από την έναρξή του και θεωρείται σαν να μην έχει εκδοθεί ποτέ, από τη στιγμή παράδοσης της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο.

Επίσης, θα παρακρατούνται από την Εταιρία τα πιθανά έξοδα στα οποία αυτή υποβλήθηκε για την εξέταση της υγείας του Ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα Υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί, αν μέχρι την παράδοση της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο (ή και μετά από αυτή και μέχρι την παραλαβή της από την Εταιρία), έχει καταβληθεί αποζημίωση με βάση το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

8. Καταγγελία Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν ο Συμβαλλόμενος από δόλο δε δηλώσει, κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, κάθε στοιχείο ή γεγονός που γνωρίζει και είναι αντικειμενικά σημαντικό για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία.
- Αν ο Ασφαλισμένος (ή όπως εκπροσωπείται) παραπλανήσει ή προσπαθήσει να παραπλανήσει την Εταιρία, σχετικά με το δικαίωμα Αποζημίωσης ή το εύρος της.
- Αν ο Ασφαλισμένος παραμείνει φυλακισμένος (έστω και σε καθεστώς προφυλάκισης) για τουλάχιστον έξι (6) συνεχόμενους μήνες.
- Αν αποδειχτεί ότι ο Συμβαλλόμενος έχει δηλώσει από δόλο ή αμέλεια διαφορετική Ηλικία ασφαλισμένου από την πραγματική.
- Αν δεν πληρωθεί δόση Ασφαλίστρου μέχρι την ημερομηνία που έχει οριστεί.

9. Εφαρμοστέο Δίκαιο και αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Το Δίκαιο που διέπει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το Ελληνικό. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς προκύψει μεταξύ των συμβαλλόμενων μερών σχετικά με το κύρος και τους όρους εφαρμογής του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.

Για θέματα που δε ρυθμίζονται από τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, εφαρμόζονται οι διατάξεις που ρυθμίζουν το Δίκαιο της ασφαλιστικής σύμβασης (Νόμος 2496/1997), ο Νόμος 4364/2016, καθώς και οι διατάξεις της λοιπής νομοθεσίας.

10. Εξωδικαστική επίλυση διαφορών

Ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος έχουν τη δυνατότητα να προσφύγουν:

- στην Επιτροπή Φιλικού Διακανονισμού της Νομαρχίας Αθηνών, με υποβολή σχετικής αίτησης, η οποία ορίζεται ως αποκλειστικά αρμόδια για την επίλυση των εξωδικαστικών διαφορών μεταξύ του καταναλωτή και της Εταιρίας, σύμφωνα με την Παράγραφο 5 του Άρθρου 11 του Νόμου 2251/94.
- στο Συνήγορο του Καταναλωτή, με υπογεγραμμένη αναφορά, η οποία υποβάλλεται μέσα σε τρεις (3) μήνες από τότε που ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος έλαβε γνώση της καταναλωτικής διαφοράς.

11. Διευθέτηση παραπόνων

Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης γραπτών παραπόνων, σύμφωνα με την Πράξη με αριθμό 3/08.1.2013 της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τραπέζης της Ελλάδος. «Παράπονο» θεωρείται η εκδήλωση δυσαρέσκειας από φυσικό ή νομικό πρόσωπο που σχετίζεται με Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με υπηρεσίες ασφάλισης που παρέχει η Εταιρία. Παράπονα, ωστόσο, δε θεωρούνται, οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό.

Το γραπτό παράπονο υποβάλλεται ως εξής:

- με e-mail στο health@anytime.gr
- με fax στο 2109462077
- ταχυδρομικά, προς την Εξυπηρέτηση Πελατών της Anytime, Λ. Συγγρού 350, 17680, Αθήνα

Η Εταιρία έχει διορίσει υπεύθυνο πρόσωπο που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαδικασία διαχείρισης των γραπτών παραπόνων που υποβάλλονται. Η υποβολή γραπτού παραπόνου στην Εταιρία, μέσω της διαδικασίας αυτής, δε διακόπτει την παραγραφή της αξιώσης.

12. Χαρτόσημα - φόροι - επιβαρύνσεις - φορολογικό καθεστώς

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, το Ασφάλιστρο, την Αποζημίωση ή τις παρεχόμενες υπηρεσίες (π.χ. διάφορα τέλη, Φόρος Προστιθέμενης Αξίας, άλλα δικαιώματα υπέρ τρίτων κ.λπ.), ανεξάρτητα αν επιβάλλεται από διατάξεις που θεσπίστηκαν πριν ή μετά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, επιβαρύνει αποκλειστικά το Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο.

Σε περίπτωση όμως που η Αποζημίωση αφορά Νοσηλεία σε Συνεργαζόμενα νοσοκομεία, ο Ασφαλισμένος δε θα επιβαρύνεται με Φόρο Προστιθέμενης Αξίας, αν αυτός περιλαμβάνεται στο τιμολόγιο.