

**ΓΕΝΙΚΗ
ΤΑΞΙΔΙΟΥ
WEB**

**TRAVEL
INSURANCE
WEB**



Διαβάστε προσεκτικά το έγγραφο αυτό, βεβαιωθείτε ότι ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις σας και φυλάξτε το σε ασφαλές μέρος.

Αν αποφασίσετε ότι αυτή η ασφάλιση δεν ανταποκρίνεται στις ανάγκες σας, μπορείτε εντός (14) δεκατεσσάρων ημερών από τη σύναψη της ασφάλισης και νοουμένου ότι δεν έχετε υποβάλει αίτηση και το Ταξίδι δεν έχει ξεκινήσει ακόμα, να συμπληρώσετε και να αποστείλετε στην Εταιρεία το έντυπο «Ειδοποίηση Υπαναχώρησης» το οποίο μπορείτε να βρείτε στην Ιστοσελίδα μας και θα σας επιστρέψουμε όλα τα ασφάλιστρα που έχετε καταβάλει.

Η υπόσχεσή μας σε σας είναι ότι θα είμαστε πάντοτε δίκαιοι και λογικοί οποτεδήποτε χρειάζεστε την προστασία του Ασφαλιστηρίου σας. Επίσης, σας βεβαιώνουμε ότι θα ενεργούμε γρήγορα για να σας προσφέρουμε αυτή την προστασία.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Παρακαλούμε να βεβαιώνετε ότι μας ειδοποιείτε άμεσα αν υπάρχουν οποιεσδήποτε αλλαγές στις περιστάσεις που μπορεί να επηρεάσουν αυτή την ασφάλιση, όπως για παράδειγμα:

- Αλλαγή της ημερομηνίας του Ταξιδιού
- Αλλαγή της διάρκειας του Ταξιδιού

Read this document carefully, make sure that it meets your requirements and keep it in a safe place.

In the event that this insurance does not meet your requirements you have the right, within (14) fourteen days from the date of purchase of the policy and provided no claims have been submitted and the Trip has not yet begun, to complete and send to our company the 'Withdrawal Notice Form' that can be found on our Website and we will refund the premium you have paid.

Our promise to you is that we will always be fair and reasonable whenever you need the protection of your Policy. We also assure you that we will act promptly to provide you with that protection.

IMPORTANT NOTICE

Please make sure that you notify us immediately if there are any changes in circumstances which may affect this insurance, as for example:

- Change of the date of the Trip
- Change of the duration of the Trip

Κεντρικά γραφεία:

Έβρου 4, Eurolife House
2003 Στρόβολος, Λευκωσία
Τ.Θ. 21668, 1511 Λευκωσία
Τηλ.: 22128700, Fax: 22123706
Ιστοσελίδα: www.genikesinsurance.com.cy

Head Office:

4, Evrou Street, Eurolife House
2003 Strovolos, Nicosia
P.O. Box 21668, 1511 Nicosia
Tel.: 22128700, Fax: 22123706
Website: www.genikesinsurance.com.cy

ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗ ΡΗΤΡΑ

Επειδή ο Ασφαλισμένος με Πρόταση, η οποία θεωρείται ότι έχει ενσωματωθεί στο έγγραφο αυτό και στην οποία περιέχονται απαντήσεις και δηλώσεις του κατά τη σύναψη της ασφάλισης που αποτελούν τη βάση της σύμβασης αυτής, έχει αποταθεί στην Εταιρεία για την ασφάλιση αυτή και έχει καταβάλει ασφάλιστρο ως αντάλλαγμα για τέτοια ασφάλιση, το Ασφαλιστήριο αυτό βεβαιώνει ότι, όσον αφορά περιστατικά που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης, παρέχει ασφαλιστική κάλυψη στον Ασφαλισμένο σύμφωνα με τους όρους, εξαιρέσεις, ορισμούς και προϋποθέσεις που περιέχονται στο έγγραφο αυτό.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΚΥΠΡΟΥ ΛΤΔ



RECITAL CLAUSE

Whereas the Insured by a Proposal, which is deemed to be incorporated herein and which contains his statements and declarations made at the time of effecting the insurance, which shall be the basis of this contract, has applied to the Company for this insurance and has paid the premium as consideration for such insurance, now this Policy witnesses that, in respect of events occurring during the Period of Insurance, an insurance cover is being provided to the Insured in accordance with the terms, exceptions, definitions and conditions contained herein.

GENERAL INSURANCE OF CYPRUS LTD



ΟΡΙΣΜΟΙ

Εταιρεία

Οι Γενικές Ασφάλειες Κύπρου Λτδ.

Ασφαλισμένος

Το φυσικό πρόσωπο ή πρόσωπα που καθορίζονται στον Πίνακα.

Πρόταση

Έγγραφο που έχει συμπληρωθεί σύμφωνα με τις δηλώσεις και απαντήσεις του Ασφαλισμένου κατά τη σύναψη της ασφάλισης και αποτελεί τη βάση του Ασφαλιστηρίου.

Πίνακας

Έγγραφο που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων πληροφορίες για τον Ασφαλισμένο, την Περίοδο Ασφάλισης, το Ασφάλιστρο και το Σχέδιο Ασφάλισης.

Ασφαλιστήριο

Το έγγραφο αυτό/λεκτικό, ο Πίνακας και η Πρόταση Ασφάλισης πρέπει να διαβάζονται μαζί και αποτελούν τη σύμβαση ασφάλισης.

Περίοδος Ασφάλισης

Η χρονική περίοδος για την οποία ισχύει η ασφάλιση με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο, όπως αναφέρεται στον Πίνακα. Η παρεχόμενη κάλυψη αρχίζει με την είσοδο του Ασφαλισμένου στο χώρο αναχώρησης κατά την ημερομηνία Ταξιδιού και τερματίζεται

- (α) με την έξοδό του από το χώρο άφιξης στη χώρα προορισμού (Ταξίδι μονής διαδρομής)
- (β) με την έξοδό του από το χώρο άφιξης στην Κύπρο ή με την λήξη της διάρκειας Ταξιδιού που έχει επιλεγεί (Ταξίδι διπλής διαδρομής), η οποία δηλώνεται στην Πρόταση και Πίνακα.

Σχέδιο Ασφάλισης

Είναι το Σχέδιο Ασφάλισης που δηλώνεται στην Πρόταση και Πίνακα.

Σωματικός Τραυματισμός

Ο Σωματικός Τραυματισμός του Ασφαλισμένου που συμβαίνει μέσα στην Περίοδο Ασφάλισης και ο οποίος προκαλείται από τυχαία, βίαια, εξωτερικά και ορατά μέσα και είναι η άμεση και αποκλειστική αιτία του Θανάτου ή της Ανικανότητας του Ασφαλισμένου ή της πληρωμής Ιατρικών Εξόδων για τη θεραπεία τέτοιου Σωματικού Τραυματισμού.

Θάνατος

Ο Θάνατος λόγω Σωματικού Τραυματισμού που συμβαίνει μέσα σε 12 (δώδεκα) μήνες από την ημερομηνία Σωματικού Τραυματισμού του Ασφαλισμένου και είναι η άμεση και αποκλειστική αιτία του Θανάτου.

Ιατρικά Έξοδα

Τα αναγκαία έξοδα που διενεργούνται για θεραπεία Σωματικού Τραυματισμού και περιλαμβάνουν ιατρικές επισκέψεις, χειρουργικές επεμβάσεις, φάρμακα, ακτινογραφίες, φυσιοθεραπεία και γενικά έξοδα νοσοκομείου ή κλινικής.

Ανικανότητα

Η Μόνιμη Ανικανότητα ή Προσωρινή Ολική Ανικανότητα του Ασφαλισμένου, ως καθορίζονται πιο κάτω.

Μόνιμη Ανικανότητα

Ανικανότητα λόγω Σωματικού Τραυματισμού, η οποία συμβαίνει μέσα σε 12 (δώδεκα) μήνες από την ημερομηνία τέτοιου τραυματισμού του Ασφαλισμένου και η οποία έχει ως αποτέλεσμα οποιαδήποτε των περιπτώσεων οι οποίες αναφέρονται στην Κλίμακα Αποζημιώσεων για Μόνιμη Ανικανότητα.

Προσωρινή Ολική Ανικανότητα

Ανικανότητα λόγω Σωματικού Τραυματισμού που παρεμποδίζει τον Ασφαλισμένο από του να απασχολείται ή να παρευρίσκεται στη

DEFINITIONS

Company

General Insurance of Cyprus Ltd.

Insured

The natural person or persons stated in the Schedule.

Proposal

The document completed in accordance with the declarations and statements of the Insured at the time of effecting the insurance, which shall be the basis of the Policy.

Schedule

The document which includes among other things information about the Insured, the Period of Insurance, the Premium and the Cover Plan.

Policy

This document/wording, the Schedule and the Proposal must be read together and form the contract of insurance.

Period of Insurance

The time period for which the insurance is provided under this Policy, as stated in the Schedule. The cover provided begins with the embarkation of the Insured at the departure area of the date of the Trip and ends with his

- (a) exit from the arrival area in the country of destination (one way Trip)
- (b) exit from the arrival area in Cyprus or at the expiry of the duration of the Trip which has been selected (round Trip) and is stated in the Proposal and Schedule.

Cover Plan

The Cover Plan which is stated in the Proposal and Schedule.

Bodily Injury

The Bodily Injury of the Insured which is caused within the Period of Insurance by accidental, violent, external and visible means and is the direct and exclusive cause of the Death or Disablement of the Insured or the payment of Medical Expenses for the treatment of such Bodily Injury.

Death

The Death due to Bodily Injury, which occurs within 12 (twelve) months from the date of such Bodily Injury of the Insured and is the direct and exclusive cause of the Death.

Medical Expenses

The necessary expenses which are incurred for the treatment of the Bodily Injury and include medical visits, surgeries, medication, x-rays, physiotherapy and general hospital or clinic expenses.

Disablement

The Permanent Disablement or the Temporary Total Disablement of the Insured as defined further below.

Permanent Disablement

Disablement due to Bodily Injury, which occurs within 12 (twelve) months from the date of such injury of the Insured and which results in any of the events which are stated in the Compensation Scale for Permanent Disablement.

Temporary Total Disablement

Disablement due to Bodily Injury which prevents the Insured from being employed or attending his usual job, profession or occupation

συνηθισμένη του εργασία, επάγγελμα ή απασχόληση για περίοδο μέχρι 52 (πενήντα δύο) εβδομάδες από την ημερομηνία του Σωματικού Τραυματισμού.

Κλίμακα Αποζημιώσεων για Μόνιμη Ανικανότητα

Η πιο κάτω κλίμακα καθορίζει το ποσοστό που πληρώνεται για κάθε περίπτωση Μόνιμης Ανικανότητας. Για σκοπούς υπολογισμού του ποσού που είναι πληρωτέο σε κάθε περίπτωση, το ποσοστό αυτό εφαρμόζεται στο ασφαλισμένο ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα, στο ωφέλημα (β):

1. Ολική και Μόνιμη Ανικανότητα για οποιαδήποτε μετέπειτα απασχόληση ή επάγγελμα 100%
2. Ολική και μόνιμη απώλεια της όρασης ενός ή δύο ματιών 100%
3. Ολική και μόνιμη απώλεια και των δυο χεριών ή ποδιών ή του ενός χεριού και του ενός ποδιού 100%

Σημείωση: «Ολική και μόνιμη απώλεια μέλους» σημαίνει αποκοπή και διαχωρισμό του μέλους από το υπόλοιπο σώμα.

“Απώλεια χεριού” σημαίνει αποκοπή του χεριού από τον καρπό.

“Απώλεια ποδιού” σημαίνει αποκοπή του ποδιού από τον αστράγαλο.

Συνήθης Χώρα Διαμονής

Η Κύπρος.

Ταξίδι

Είναι κάθε μετακίνηση του Ασφαλισμένου εκτός της Χώρας Συνήθους Διαμονής του με πλοίο, αεροπλάνο ή άλλο μεταφορικό μέσο, ως επίσης και η παραμονή του εκτός Κύπρου για περίοδο όχι μεγαλύτερη από 60 (εξήντα) ημέρες.

for a period up to 52 (fifty two) weeks from the date of the Bodily Injury.

Compensation Scale for Permanent Disablement

The following Scale sets out the rate which is paid for every case of Permanent Disablement. For purposes of calculating the amount which is payable in each case, this rate is applied to the insured amount stated in the Schedule at benefit (b):

1. Total and Permanent Disablement for any occupation or profession thereafter 100%
2. Total and permanent loss of sight of one or both eyes 100%
3. Total and permanent loss of both hands or feet or one hand and one foot 100%

Note: “Total and permanent loss of limb” means the amputation and physical severance of the limb from the rest of the body.

“Loss of hand” means the amputation of the hand from the wrist.

“Loss of foot” means the amputation of the foot from the ankle.

Country of Usual Residence

Cyprus.

Trip

This is every travel of the Insured outside his/her Country of Usual Residence by ship, airplane or other means of transport, as well as his stay outside Cyprus for a period not longer than 60 (sixty) days.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Αυτό το Ασφαλιστήριο καλύπτει Σωματικό Τραυματισμό του Ασφαλισμένου που συμβαίνει μέσα στη Περίοδο Ασφάλισης και ο οποίος τραυματισμός ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία είναι η αποκλειστική αιτία

- (α) Θανάτου
- (β) Μόνιμης Ανικανότητας
- (γ) Προσωρινής Ολικής Ανικανότητας
- (δ) Ιατρικών Εξόδων

Τα ωφελήματα θα είναι πληρωτέα μόνο, όταν προσκομιστεί μαρτυρία που να ικανοποιεί την Εταιρεία και σύμφωνα με τις ακόλουθες πρόνοιες:

1. Το ωφέλημα (α) πληρώνεται μόνο σε περίπτωση που ο θάνατος συμβαίνει μέσα σε 12 (δώδεκα) μήνες από την ημερομηνία Σωματικού Τραυματισμού και είναι αποτέλεσμα τέτοιου τραυματισμού.
2. Το ολικό ποσό που είναι πληρωτέο για Μόνιμη Ανικανότητα σε κάθε Περίοδο Ασφάλισης δεν θα υπερβαίνει το ποσό που καθορίζεται στο ωφέλημα (β).
3. Δεν θα γίνεται πληρωμή για περισσότερα από ένα των ωφελημάτων (α) και (β).
4. Οποιοδήποτε ποσό που είναι πληρωτέο σύμφωνα με τα ωφελήματα (α) ή (β) θα μειωθεί με το σύνολο οποιωνδήποτε πληρωμών που θα έχουν γίνει σύμφωνα με το ωφέλημα (γ) μέσα στην ίδια Περίοδο Ασφάλισης.
5. Η πληρωμή του ωφελήματος (α) ή (β) ή του ανώτατου ποσού που προνοείται για το ωφέλημα (γ), και με ισχύ από την ημερομηνία του ατυχήματος που είχε ως αποτέλεσμα τέτοια πληρωμή, θα απαλλάσσει την Εταιρεία από οποιαδήποτε άλλη απαίτηση δυνάμει του Ασφαλιστηρίου, εκτός για έξοδα που αναλαμβάνονται σύμφωνα με το ωφέλημα (δ) και που προκύπτουν από το ίδιο περιστατικό.
6. Η ευθύνη της Εταιρείας για το ωφέλημα (δ) περιορίζεται στα πραγματικά Ιατρικά Έξοδα που αναλαμβάνονται για θεραπεία Σωματικού Τραυματισμού και περιλαμβάνουν ιατρικές επισκέψεις, χειρουργικές επεμβάσεις, φάρμακα, ακτινογραφίες, φυσιοθεραπεία και γενικά έξοδα νοσοκομείου ή κλινικής, μέχρι του ποσού που καθορίζεται στην Πρόταση και Πίνακα. Αν κατά το χρόνο της υποβολής απαίτησης υπάρχει άλλη ασφάλιση ή αποζημίωση που καλύπτει το ίδιο ενδεχόμενο ή μέρος αυτού, η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη για μεγαλύτερο ποσό από το κατά αναλογία της ποσό.
7. Το ωφέλημα (γ) θα είναι πληρωτέο όταν συμφωνηθεί ολόκληρο το πληρωτέο ποσό.

INSURANCE COVER

PART I

PERSONAL ACCIDENT INSURANCE

This Policy covers Bodily Injury of the Insured that occurs during the Period of Insurance and which injury, regardless of any other cause is the exclusive cause of

- (a) Death
- (b) Permanent Disablement
- (c) Temporary Total Disablement
- (d) Medical Expenses

The benefits will only be payable when evidence is submitted which satisfies the Company and according to the following provisions:

1. Benefit (a) is paid only in case that death occurs within 12 (twelve) months from the date of the Bodily Injury and is the result of such injury.
2. The total amount which is payable for Permanent Disablement in each Period of Insurance will not exceed the amount which is stated in benefit (b).
3. No payment will be made for more than one of benefits (a) and (b).
4. Any amount which is payable according to benefits (a) or (b) will be reduced by the sum of any payments that will have been made according to benefit (c) within the same Period of Insurance.
5. The payment of benefit (a) or (b) or the maximum amount which is provided for benefit (c) and effective from the date of the accident which resulted to such payment, will release the Company from any other claim under the Policy, except for expenses which are made according to benefit (d) and which arise from the same incident.
6. The liability of the Company for benefit (d) is limited to the actual Medical Expenses which are incurred for the treatment of the Bodily Injury and include medical visits, surgery, medication, x-rays, physiotherapy and general hospital or clinic expenses, up to the amount stated in the Proposal and Schedule. If at the time of submission of the claim there is another insurance or indemnity which covers the same eventuality or part thereof, the Company will not be liable for a greater amount than its proportional amount.
7. Benefit (c) will be payable when the whole amount payable is agreed.

ΜΕΡΟΣ II ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

1. ΚΑΛΥΨΗ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ

Η Εταιρεία θα αποζημιώσει τον Ασφαλισμένο:

- (α) Για τυχαία απώλεια, κλοπή ή ζημιά στις προσωπικές αποσκευές του ενώ βρίσκεται σε Ταξίδι.

Νοείται πάντοτε ότι:

- (i) η ευθύνη της Εταιρείας θα περιορίζεται στην πραγματική αξία των ασφαλισμένων αποσκευών με ανώτατο όριο €260 για κάθε αντικείμενο και με ανώτατο όριο για το σύνολο των αποσκευών το ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα.
- (ii) ο Ασφαλισμένος θα ενεργεί με τη δέουσα φροντίδα και προσοχή για την προστασία της ασφαλισμένης περιουσίας του, περιλαμβανομένου του ελέγχου των αποσκευών κατά την παραλαβή τους και σε περίπτωση οποιασδήποτε καταστροφής, απώλειας ή ζημιάς που περιέρχεται στην αντίληψή του, θα παίρνει όλα τα ενδεικνυόμενα μέτρα για την προστασία και την ανάκτηση της περιουσίας του ως να μην ήταν ασφαλισμένη.
- (iii) ο Ασφαλισμένος θα ειδοποιεί αμέσως την Αστυνομία για οποιαδήποτε απώλεια ή κλοπή και θα υποβάλλει γραπτή διαμαρτυρία/δήλωση προς την αεροπορική, ναυτιλιακή ή άλλο κοινό μεταφορέα όταν η απώλεια ή ζημιά συμβαίνει κατά τη διάρκεια της μεταφοράς.
- (iv) με την πληρωμή οποιουδήποτε ποσού με βάση την κάλυψη αυτή, η Εταιρεία υποκαθίσταται στα δικαιώματα του Ασφαλισμένου έναντι τρίτων.

Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σε σχέση με:

- (i) ζημιά ή φθορά που προκαλείται από σκώρο ή άλλα ζώδια, λόγω οποιασδήποτε διαδικασίας καθαρισμού, επιδιόρθωσης ή αποκατάστασης ή λόγω ατμοσφαιρικών ή καιρικών συνθηκών ή φυσικής φθοράς ή απόσβεσης.
- (ii) θραύση ή ζημιά σε εύθραυστα αντικείμενα από πορσελάνη, γυαλί ή άλλο εύθραυστο υλικό, όπως ηλεκτρονικούς υπολογιστές ή άλλες ηλεκτρονικές συσκευές, μουσικά όργανα, φωτογραφικό εξοπλισμό και άλλα εκτός αν έχουν προκληθεί από πυρκαγιά ή από ατύχημα στο μεταφορικό μέσο με το οποίο μεταφέρεται η αποσκευή.
- (iii) κλοπή, απώλεια ή ζημιά σε κοσμήματα, ρολόγια, φωτογραφικό εξοπλισμό, ηλεκτρονικούς υπολογιστές, κινητά τηλέφωνα και άλλα προσωπικά αντικείμενα, εκτός εάν αυτά βρισκόταν μέσα σε αποσκευές που κλάπηκαν, απωλέσθηκαν ή καταστράφηκαν.
- (iv) χρήματα, ταξιδιωτικές επιταγές, πιστωτικές ή άλλες κάρτες, διαβατήρια, εισιτήρια, μετοχές ή χρεόγραφα.
- (v) απώλεια ή ζημιά που προκαλείται λόγω καθυστέρησης, κατάσχεσης, κράτησης, απαίτησης ή καταστροφής από το Τελωνείο ή άλλους Αξιωματούχους ή Αρχές.

PART II TRAVEL INSURANCE

1. TRAVEL LUGGAGE INSURANCE COVER

The Company will provide the Insured with the following covers:

- (a) For accidental loss, theft or damage to personal luggage of the Insured while he is on a Trip.

It is always provided that:

- (i) the liability of the Company will be limited to the real value of the insured luggage with a maximum limit of €260 per item and with a maximum limit for all the luggage, the amount stated in the Schedule.
- (ii) the Insured will act with reasonable care and caution for the protection of his insured property, including the checking of his luggage upon their collection and in case of any destruction, loss or damage which comes to his attention, he will take all due measures for the protection and recovery of his property as if it were uninsured.
- (iii) the Insured will immediately report to the Police any loss or theft and in case the loss or damage occurs during the transport, he will submit a written complaint/declaration to the airline, shipping line or other common carrier.
- (iv) with the payment of any amount according to this cover, the Company is subrogated to the rights of the Insured against third parties.

The Company will not be liable for:

- (i) damage or wear and tear which is caused by moths or other bugs, as a result of any cleaning, repair or restoration procedure or due to atmospheric or weather conditions or natural wear and tear or depreciation.
- (ii) breakage or damage to fragile objects made of porcelain, glass or other fragile material such as computers or other electronic equipment, musical instruments, photographic equipment and others unless caused by fire or accident to the means of transport in which the luggage is being carried.
- (iii) theft, loss or damage to jewellery, watches, photographic equipment, computers, mobile telephones and other personal belongings unless these were in the luggage which was stolen, lost or destroyed.
- (iv) money, traveler's cheques, credit and other cards, passports, tickets, shares or securities.
- (v) loss or damage caused by delay, confiscation, detention, claim or destruction by Customs or other Officials or Authorities.

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη:

1. Να καλύψει τον Ασφαλισμένο ενώ:

- (α) αυτός είναι κάτω των 2 χρόνων ή μεγαλύτερος των 75 χρόνων κατά τη σύναψη της ασφάλισης.
- (β) βρίσκεται ή εισέρχεται ή εξέρχεται οποιουδήποτε αεροσκάφους, εκτός ενός πλήρως αδειούχου αεροσκάφους για μεταφορά επιβατών, στο οποίο θα ταξιδεύει ως επιβάτης και όχι ως μέλος του πληρώματος ή για σκοπούς ανάληψης οποιασδήποτε εργασίας ή τεχνικών χειρισμών σ' αυτό.
- (γ) ασχολείται με χειμερινά ή θαλάσσια αθλήματα οποιουδήποτε είδους, πατινάζ στον πάγο, χόκεϊ σε πάγο, υποβρύχιες καταδύσεις και/ή υποβρύχιο ψάρεμα, ποδόσφαιρο, καλαθόσφαιρα, αντισφαίριση, πόλο, ορειβασία, εξερεύνηση σπηλαίων, πτώση με αλεξίπτωτο, ανεμοπορία, πάλη, πυγμαχία, πολεμικές τέχνες, αγώνες ή διαγωνισμούς ταχύτητας οποιουδήποτε είδους ή στη διάρκεια δοκιμών (είτε ως οδηγός είτε ως επιβάτης) και γενικά με οποιοδήποτε άθλημα ή επικίνδυνο χόμπι.
- (δ) βρίσκεται κάτω από την επίρεια οινοπνευματωδών ποτών, τοξικών ουσιών ή ναρκωτικών ή άλλων ουσιών.
- (ε) προβαίνει, ασχολείται ή ενέχεται σε παράνομες πράξεις ή ενέργειες, ή έχει εκθέσει τον εαυτό του σε αυξημένο κίνδυνο.

2. Να καλύψει τον Ασφαλισμένο για Θάνατο, Μόνιμη Ανικανότητα, Προσωρινή Ολική Ανικανότητα, Ιατρικά Έξοδα ή ιατρική και νοσηλευτική βοήθεια που προκαλούνται ή συμβαίνουν ή άμεσα ή έμμεσα οφείλονται ή είναι αποτέλεσμα:

- (α) σκόπιμου αυτοτραυματισμού, αυτοκτονίας ή απόπειρας αυτοκτονίας και φυσικής αδυναμίας ή ασθένειας που προϋπήρχαν της έναρξης του Ασφαλιστηρίου και οποιαδήποτε καταβολή αποζημίωσης για μόνιμη Ανικανότητα θα μειώνεται κατά το ποσοστό της ήδη υπάρχουσας ανικανότητας.
- (β) αφροδισίου νοσήματος, παραφροσύνης, τοκετού ή επιπλοκών εγκυμοσύνης, ψυχικού ή νευρικού κλονισμού και γενικά οποιασδήποτε μορφής ψυχικής ασθένειας ή πνευματικής διαταραχής που δεν προέρχεται από Σωματικό Τραυματισμό του Ασφαλισμένου.
- (γ) οποιασδήποτε μορφής κήλης έστω και αν είναι αποτέλεσμα Σωματικού Τραυματισμού.

3. Να καλύψει τον Ασφαλισμένο:

- (α) για έξοδα για τεχνητά μέλη ή βοηθήματα, τεχνητά δόντια, κορώνες, ενθέματα και γέφυρες καθώς επίσης για παροχή ή εφαρμογή οπτικών ή ακουστικών βοηθημάτων.
- (β) για οδοντιατρική περίθαλψη, λόγω Σωματικού Τραυματισμού πέραν των €260 για κάθε περιστατικό.
- (γ) για έξοδα φυσιοθεραπείας, λόγω Σωματικού Τραυματισμού πέραν των €260 για κάθε περιστατικό.

4. Για Θάνατο, Μόνιμη Ανικανότητα, Προσωρινή Ολική Ανικανότητα, Ιατρικά Έξοδα, ιατρική και νοσηλευτική βοήθεια, απώλεια, ζημιά, καταστροφή, οποιασδήποτε νομικές ευθύνες, κόστος ή έξοδο, συμπεριλαμβανομένης επακόλουθης ζημιάς οποιασδήποτε φύσης, που προκαλούνται άμεσα ή έμμεσα, ή απορρέουν από ή σε σχέση

PART III GENERAL EXCEPTIONS

The Company will bear no liability:

1. To cover the Insured while he:

- (a) is under the age of 2 or over the age of 75 at the time of effecting the insurance.
- (b) is or enters or exits any aircraft other than a fully licensed aircraft for the transport of passengers, on which will be travelling as passenger and not as member of the crew or for the purposes of undertaking any work or technical handling thereon.
- (c) engages in winter or sea sports of any kind, ice skating, ice hockey, underwater diving and/or underwater fishing, football, basketball, tennis, polo, mountain climbing, cave exploration, parachuting, gliding, wrestling, martial arts, racing of any kind (whether as driver or as passenger), speed races or competitions or during tests and generally in any sport or dangerous hobby.
- (d) is under the influence of alcoholic drinks, toxic substances or drugs or other substances.
- (e) undertakes, engages in or is involved in illegal actions or has exposed himself to increased risk.

2. To cover the Insured for Death, Permanent Disablement, Temporary Total Disablement, Medical Expenses or medical and nursing assistance which are caused by or occur or are directly or indirectly the result of:

- (a) deliberate self inflicted injury, suicide or attempted suicide and physical weakness or sickness which pre-existed the commencement of the Policy and any payment of compensation for Permanent Disablement will be reduced by the rate of the already existing disablement.
- (b) sexually transmitted disease, insanity, birth labour or pregnancy complications, psychological or nervous shock and generally any form of mental sickness or mental disturbance which does not arise from the Bodily Injury of the Insured.
- (c) any form of hernia even if it is the result of Bodily Injury.

3. To cover the Insured for:

- (a) expenses for artificial limbs or aids, artificial teeth, crowns, inserts and bridges as well as the provision or application of visual or hearing aids.
- (b) dental treatment due to Bodily Injury over €260 for each incident.
- (c) physiotherapy expenses due to Bodily Injury over €260 for each incident.

4. For Death, Permanent Disablement, Temporary Total Disablement, Medical Expenses or medical and nursing assistance, loss, damage, destruction, any legal liability, costs or expenses including consequential loss of any nature which are directly or indirectly caused by or derive from or in relation to any of the following,

με οποιαδήποτε από τα πιο κάτω, ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία ή γεγονός που συμβάλλει, είτε ταυτόχρονα είτε με οποιαδήποτε άλλη σειρά, στα πιο πάνω:

- (α) Πόλεμο, εισβολή, πράξη ξένου εχθρού, εχθροπραξίες ή πολεμικές επιχειρήσεις (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, ανταρσία, επανάσταση, εξέγερση, πολιτική αναταραχή που λαμβάνει διαστάσεις ή μπορεί να θεωρηθεί ως εξέγερση, στρατιωτική ενέργεια ή κατάληψη εξουσίας, οχλαγωγίες, διαδηλώσεις, απεργίες.
- (β) Οποιαδήποτε τρομοκρατική πράξη.
“Τρομοκρατική πράξη” σημαίνει πράξη που περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται στη χρήση ισχύος ή βίας και/ή απειλή για τέτοια χρήση, από οποιοδήποτε πρόσωπο ή ομάδα/ομάδες προσώπων, είτε ενεργούντων με ίδια πρωτοβουλία είτε εκ μέρους ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση/οργανώσεις ή κυβέρνηση/κυβερνήσεις η οποία διενεργείται για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς ή εθνικούς σκοπούς ή λόγους, συμπεριλαμβανομένης της πρόθεσης επηρεασμού οποιασδήποτε κυβέρνησης και/ή του εκφοβισμού του κοινού ή οποιουδήποτε μέρους αυτού.
- (γ) Πυρηνική ακτινοβολία και/ή μόλυνση από χημικές και/ή βιολογικές ουσίες, στην έκταση που αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται στο (α) και (β) πιο πάνω. “Μόλυνση” σημαίνει τη μόλυνση, ρύπανση, δηλητηρίαση ή την πρόληψη και/ή τον περιορισμό της χρήσης αντικειμένων που οφείλονται στην επίδραση χημικών και/ή βιολογικών ουσιών.

Η γενική εξαίρεση αυτή εξαιρεί επίσης απώλεια, ζημιά, κόστος ή έξοδο οποιασδήποτε φύσης που προκαλείται άμεσα ή έμμεσα από/ή που απορρέει από/ή σε σχέση με οποιοδήποτε μέτρο που λαμβάνεται ή πράξη που εκτελείται με σκοπό τον έλεγχο, παρεμπόδιση ή καταστολή ή με οποιοδήποτε τρόπο που έχει σχέση με τα (α), (β) και/ή (γ) πιο πάνω.

- 5. Ασθένειες και/ή σωματικές βλάβες που προκύπτουν από ή οφείλονται σε οποιαδήποτε επιδημική και/ή πανδημική νόσο.
- 6. Η Εταιρεία δεν παρέχει κάλυψη και δεν είναι υπεύθυνη για την πληρωμή αποζημίωσης ή την παροχή οποιοσδήποτε ωφελήματος, στην έκταση που η παροχή τέτοιας κάλυψης ή πληρωμή αποζημίωσης ή παροχή ωφελήματος εκθέτει την Εταιρεία σε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό που επιβάλλεται από αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή από εμπορικές κυρώσεις, νόμους ή κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής.

Σε περίπτωση κατά την οποία η Εταιρεία ισχυρίζεται ότι, ως συνέπεια των πιο πάνω εξαιρέσεων, οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά ή οικονομική επιβάρυνση δεν καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση, το βάρος της απόδειξης ότι η απώλεια, ζημιά ή οικονομική επιβάρυνση καλύπτεται, θα βαρύνει τον Ασφαλισμένο.

ΜΕΡΟΣ V ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Ερμηνεία

Το Ασφαλιστήριο αυτό, ο Πίνακας και η Πρόταση θεωρούνται ως μια σύμβαση και οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία έχει αποδοθεί ειδική έννοια θα έχει αυτή την ειδική έννοια οπουδήποτε αυτή εμφανίζεται. Το Ασφαλιστήριο εκδίδεται στην Ελληνική Γλώσσα με μετάφραση στην Αγγλική Γλώσσα, για σκοπούς ενημέρωσης εκείνων από τους ασφαλισμένους που δεν γνωρίζουν Ελληνικά. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφοράς μεταξύ Ελληνικού και Αγγλικού κειμένου, νομική ισχύ έχει το Ελληνικό κείμενο.

irrespective of any other cause or event which contributes whether simultaneously or in any other order to the aforesaid:

- (a) War, invasion, act of foreign enemy, hostilities or war like operations (whether war has been declared or not) civil war, mutiny, revolution, rising, civil commotion assuming the proportions of, or amounting to a popular rising military or usurped power, riots, protests, strikes.
- (b) Any terrorist act.
“Terrorist act” means an act which includes but is not limited to the use of force or violence and/or threat thereof, by any person or group(s) of persons whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s) which is carried out for political, religious, ideological or ethnic purposes or reasons including the intention to influence any government and/or intimidate the public or any part thereof.
- (c) Nuclear radiation and/or contamination from chemical and/or biological substances to the extent that these are not included in (a) and (b) further above. “Contamination” means the pollution, contamination, poisoning or the prevention and/or limitation of the use of objects which is due to the effect of chemical and/or biological substances.

This general exception also excludes loss, damage cost or expense of whatever nature which is directly or indirectly caused by or which arises from or in relation to any measure taken or act undertaken aiming to control, prevent or inhibit or which in any way is related to (a), (b) and/or (c) further above.

- 5. Sickness and/or bodily injuries from or caused by any epidemic and/or pandemic disease.
- 6. The Company shall not be deemed to provide cover and shall not be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose the Company to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.

In case that the Company alleges that as a result of the aforesaid exception, any loss or damage or financial cost is not covered under this Policy, the burden of proving that the loss, damage or financial cost is covered falls on the Insured.

PART V GENERAL CONDITIONS

1. Interpretation

This Policy, the Schedule and the Proposal shall be read together as one contract and any word or expression to which a specific meaning has been attached to shall bear such specific meaning wherever it may appear. The Policy is issued in the Greek language with an English translation for information purposes of those policyholders who do not speak Greek. In the event of any dispute between the Greek and English text, the Greek text has legal effect and shall prevail.

2. Η βάση της σύμβασης

Αυτό το Ασφαλιστήριο προσφέρεται με το ρητό όρο, που θεωρείται ότι είναι ένας όρος που προηγείται οποιασδήποτε ευθύνης από πλευράς της Εταιρείας, ότι η Πρόταση πάνω στην οποία βασίζεται το Ασφαλιστήριο είναι ορθή από κάθε άποψη.

3. Όροι και Προϋποθέσεις Ασφαλιστηρίου

Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των όρων αυτού του Ασφαλιστηρίου σε ότι αφορά οτιδήποτε πρέπει να πράξει ή παραλείψει ή προς το οποίο πρέπει να συμμορφώνεται ο Ασφαλισμένος και η αλήθεια των δηλώσεων και των απαντήσεών του στην Πρόταση θα είναι όρος που θα προηγείται οποιασδήποτε ευθύνης της Εταιρείας.

4. Άλλη ασφάλιση / Συνεισφορά

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να δηλώνει οποιαδήποτε υφιστάμενη ή μεταγενέστερη του Ασφαλιστηρίου αυτού ασφάλιση σε άλλη ασφαλιστική εταιρεία, που παρέχει την ίδια ή παρόμοια ασφαλιστική κάλυψη. Αν κατά το χρόνο του Σωματικού Τραυματισμού, απώλειας, ζημιάς ή ευθύνης υπάρχει άλλη τέτοια ασφάλιση στο όνομά του, η Εταιρεία θα πληρώσει μόνο το ανάλογο μερίδιό της.

5. Γραπτή Ειδοποίηση

Κάθε ειδοποίηση που δίνεται ή κοινοποιήση που γίνεται δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού πρέπει να επιδίδεται γραπτώς στην Εταιρεία.

6. Πληρωμή απαίτησης

Οποιοδήποτε ποσό που πληρώνεται με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο δεν φέρει τόκο.

7. Ειδοποίηση απαίτησης / Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου

Όταν συμβεί οποιοδήποτε γεγονός που πιθανό να προκαλέσει απαίτηση σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο αυτό, ο Ασφαλισμένος οφείλει να:

(α) ειδοποιήσει την Εταιρεία μόλις είναι λογικά δυνατό, και το αργότερο εντός 14 (δεκατεσσάρων) ημερών από την επιστροφή του στην Κύπρο, να υποβάλει γραπτώς την απαίτησή του. Η απαίτησή του πρέπει να περιλαμβάνει όσο είναι πρακτικά δυνατό λεπτομερή περιγραφή των γεγονότων και όλων των διαθέσιμων στοιχείων. Σε περίπτωση που δεν υποβληθεί γραπτή απαίτηση μέσα σε 14 (δεκατέσσερις) ημέρες ο Ασφαλισμένος οφείλει να δώσει εύλογη δικαιολογία για την καθυστέρηση. Κάτω από οποιεσδήποτε περιστάσεις η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο, εκτός αν υποβληθεί γραπτώς απαίτηση μέσα σε διάστημα 2 (δύο) ημερολογιακών μηνών από την ημερομηνία που συνέβηκε το γεγονός που προκάλεσε την απαίτηση.

(β) προσκομίσει στην Εταιρεία όλα τα ιατρικά πιστοποιητικά, πληροφορίες και δικαιολογητικά που απαιτούνται από αυτή με έξοδα δικά του ή των νόμιμων προσωπικών αντιπροσώπων του και θα είναι σε τέτοια μορφή που μπορεί να ζητηθεί από την Εταιρεία. Ιατρός εκ μέρους της Εταιρείας θα έχει το δικαίωμα να εξετάσει τον Ασφαλισμένο όποτε χρειάζεται και σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου, η Εταιρεία θα έχει το δικαίωμα να διενεργήσει νεκροτομή με δικά της έξοδα.

Η πιστή τήρηση των πιο πάνω θα είναι όροι που προηγούνται οποιασδήποτε ευθύνης της Εταιρείας για πραγματοποίηση οποιασδήποτε πληρωμής δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού.

8. Δόλιες Απαιτήσεις

Όλα τα οφέλη αυτού του Ασφαλιστηρίου θα αποστερηθούν αν οποιαδήποτε απαίτηση που υποβάλλεται είναι με οποιοδήποτε τρόπο δόλια ή έχουν χρησιμοποιηθεί δόλια μέσα ή τεχνάσματα από τον Ασφαλισμένο ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί για λογαριασμό του για εξασφάλιση πληρωμής βάσει του Ασφαλιστηρίου αυτού.

2. The basis of the agreement

This Policy is offered on the express condition which is deemed to be a condition which precedes any liability of the Company that the Proposal on which the Policy is based is correct in every respect.

3. Terms and Conditions of the Policy

The strict compliance with and fulfilment of the terms of this Policy in relation to whatever the Insured must do or omit or to which he must comply and the truth of the statements and his answers in the Proposal will be a condition which will precede any liability of the Company.

4. Other insurance / Contribution

The Insured is obliged to declare any existing or subsequent to this Policy insurance with any other insurance company which provides the same or similar cover. If at the time of Bodily Injury, loss, damage or liability there is another such insurance in his name the Company will pay only its proportional share.

5. Written Notice

Every notice or communication to be given or made under this Policy shall be delivered in writing to the Company.

6. Claim Payment

Any amount paid under this Policy does not bear interest.

7. Notice of claim / Insured's Obligations

Where an event occurs which may lead to a claim under this Policy the Insured is obliged to:

(a) notify the Company as soon as reasonably possible and within 14 (fourteen) days the latest from his return to Cyprus, to submit in writing his claim. His claim must include as much as practically possible a detailed description of the facts and all available information. In case that no written claim has been submitted within 14 (fourteen) days the Insured is obliged to give reasonable excuse for the delay. The Company will under no circumstances be liable under this Policy, unless a claim is submitted in writing within 2 (two) calendar months from the date of the event which caused the claim.

(b) submit at his expense or at the expense of his personal representatives all medical certificates, information and supporting documents required by the Company which will be in such form as may be requested by the Company. A doctor acting on behalf of the Company will have the right to examine the Insured whenever it is deemed necessary and in case of death of the Insured, the Company will have the right to carry out a post mortem at its own expense.

Strict compliance with the above will be a condition precedent to any liability of the Company for making any payment under this Policy.

8. Fraudulent Claims

All benefits under this Policy will be deprived if any claim submitted is in any way fraudulent or fraudulent means or tricks have been used by the Insured or any person acting on behalf of the Insured to secure payment under this Policy.

9. Παραίτηση και/ή απώλεια δικαιωμάτων

Εάν ο Ασφαλισμένος έχει υποβάλει απαίτηση και αυτή έχει απορριφθεί και δεν έχει εγερθεί αγωγή εντός 24 μηνών από την απόρριψη, η Εταιρεία απαλλάσσεται από οποιαδήποτε υποχρέωσή της για αποζημίωση.

Σε καμιά περίπτωση η Εταιρεία θα ευθύνεται για οποιαδήποτε ζημιά ή/και απώλεια ή/και ευθύνη μετά την πάροδο 25 μηνών από την ημερομηνία που προκλήθηκε η ζημιά ή/και απώλεια ή/και ευθύνη, εκτός εάν η απαίτηση είναι αντικείμενο εκκρεμούς αγωγής.

10. Ακύρωση

Μπορείτε να ακυρώσετε το Ασφαλιστήριο σας αποστέλλοντας μας γραπτή ειδοποίηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου μέσα σε 14 (δεκατέσσερις) ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής του και θα σας επιστραφούν τα ασφάλιστρα που πληρώθηκαν νοουμένου ότι το Ταξίδι δεν έχει ξεκινήσει.

11. Δίκαιο

Το Ασφαλιστήριο αυτό διέπεται από τους Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας.

12. Αρμοδιότητα Δικαστηρίων

Οποιαδήποτε διαφορά που μπορεί να προκύψει σε σχέση με το Ασφαλιστήριο αυτό υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας.

9. Waiver and/or loss of rights

If the Insured has submitted a claim and this has been rejected and no lawsuit has been filed within 24 months of such rejection, the Company is relieved from any liability for compensation.

Under no circumstances shall the Company be liable for any damage and/or loss and/or liability after 25 months from the date such damage and/or loss and/or liability was caused, unless the claim is the subject of a pending lawsuit.

10. Cancellation

You may cancel your Policy by giving us notice in writing via email within 14(fourteen) days from the date of receipt and we will refund the premium paid if the Trip has not started.

11. Law

This Policy is governed by the Laws of the Republic of Cyprus.

12. Court Jurisdiction

Any dispute that may arise in relation to this Policy is subject to the exclusive jurisdiction of the Courts of the Republic of Cyprus.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Στόχος μας είναι να σας προσφέρουμε πάντοτε ψηλό επίπεδο εξυπηρέτησης. Ωστόσο, μπορεί να παρουσιαστούν περιπτώσεις όπου πιθανό να νιώθετε ότι δεν έχουμε επιτύχει αυτό το στόχο.

Για να μας βοηθήσετε να γίνουμε ακόμη καλύτεροι θα το εκτιμήσουμε αν μας ενημερώσετε για την εμπειρία που είχατε με την εξυπηρέτηση που σας προσφέραμε.

Αν έχετε οποιαδήποτε απορία ή παράπονο, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το συνεργάτη ή το Κατάστημα/Υπηρεσία μέσω του/της οποίας έχετε διευθετήσει την ασφάλισή σας.

Αν μετά από αυτή την επαφή συνεχίζετε να μην είστε ικανοποιημένοι ή νιώθετε ότι το παράπονό σας δεν έχει τύχει του κατάλληλου χειρισμού, τότε σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε και υποβάλετε το Έντυπο Υποβολής Παραπόνου το οποίο μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα μας (www.genikesinsurance.com.cy) ή σε οποιοδήποτε κατάστημά μας.

Μόλις παραλάβουμε το παράπονό σας θα σας αποστείλουμε εντός δύο εργάσιμων ημερών σχετική επιστολή στην οποία θα επιβεβαιώνουμε τη λήψη του και θα σας ενημερώνουμε ότι πρόκειται να ξεκινήσουμε αμέσως τη διαδικασία διερεύνησής του.

Το παράπονό σας θα διερευνηθεί από εξειδικευμένο προσωπικό. Σας διαβεβαιώνουμε ότι θα χειριστούμε το παράπονό σας δίκαια και αμερόληπτα.

Εντός 15 εργάσιμων ημερών θα λάβετε γραπτή επιστολή που θα σας ενημερώνει για τα αποτελέσματα της διερεύνησης και τις ενέργειες στις οποίες θα προβούμε ως Εταιρεία σχετικά με το παράπονο το οποίο υποβάλατε. Αν και προσπαθούμε όσο μπορούμε να απαντούμε όλα τα παράπονα εντός 15 ημερών, υπάρχουν περιπτώσεις στις οποίες αυτό δεν καθίσταται δυνατό π.χ. λόγω της πολυπλοκότητας του παραπόνου. Σε περίπτωση όπου χρειάζεται περισσότερος χρόνος από τις 15 εργάσιμες μέρες για διερεύνηση του παραπόνου σας, θα σας ενημερώσουμε έγκαιρα γραπτώς (και θα σας εξηγήσουμε τους λόγους που προκάλεσαν την καθυστέρηση).

Σας πληροφορούμε επίσης ότι σε περίπτωση που ακολουθήσετε την πιο πάνω διαδικασία, δεν επηρεάζεται με οποιοδήποτε τρόπο το δικαίωμά σας να πάρετε νομικά μέτρα. Απλά πιστεύουμε ότι το κλειδί για την ικανοποίησή σας είναι να προσφέρουμε γρήγορη πρόσβαση σε εκείνους που είναι σε θέση να λύσουν προβλήματα γρήγορα και αποτελεσματικά.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΑΡ. 20 ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ 2016 ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΑΝ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2016 [38 (I)2016].

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:

ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΚΥΠΡΟΥ ΛΤΔ,
Ιδιωτική Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης

ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ:

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:

Έβρου 4, Eurolife House
2003 Στρόβολος, Λευκωσία - Κύπρος
Τηλ.: 22128700, Fax: 22123706

Ηλεκτρ. Διεύθυνση: general@gic.bankofcyprus.com

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: Κυπριακό Δίκαιο

COMPLAINTS PROCEDURE

Our aim is to provide a high standard of service at all times. However, there may be instances where you feel that we have not met this objective.

To help us become even better, we would appreciate it if you would let us know of your experience regarding the service we have provided.

Should you have any query or complaint, please contact your insurance intermediary or the Branch/Department through which you have arranged your insurance.

If, after this contact, you are still dissatisfied or you feel that your complaint has not been properly handled, please fill out and submit the Complaint Form, which is available on our website (www.genikesinsurance.com.cy) or at any of our Branches.

When your complaint is received we will send a confirmation that we have received it, within two working days.

Your complaint will be handled by specialized members of our staff. We reassure you that we will handle it fairly, without prejudice.

Within 15 working days you will receive a written reply informing you of the results of our investigation and the actions we will take pertaining to your complaint, if applicable. While we make every effort to respond to all complaints within 15 working days, there are instances where this is not possible e.g. due to the complexity of a complaint. In the event that we need more than 15 days to investigate a complaint, we will inform you accordingly, in due time, explaining the reasons for the delay.

We also inform you that if you follow the above procedure, your rights to take legal action against us are in no way affected. We simply believe that the key to your satisfaction is to contact those who are in a position to solve problems promptly and effectively.

INFORMATION PROVIDED IN ACCORDANCE WITH REGULATION NO. 20 OF THE INSURANCE AND REINSURANCE SERVICES AND OTHER RELATED ISSUES REGULATIONS OF 2016 ISSUED UNDER THE INSURANCE AND REINSURANCE SERVICES AND OTHER RELATED ISSUES LAW OF 2016 [38 (I)2016].

PARTICULARS OF THE INSURANCE UNDERTAKING

NAME AND LEGAL FORM:

GENERAL INSURANCE OF CYPRUS LTD,
Private Limited Company

HOME MEMBER STATE:

REPUBLIC OF CYPRUS

HEAD OFFICE:

4, Evrou Street, Eurolife House
2003 Strovolos, Nicosia - Cyprus
Tel.: 22128700, Fax: 22123706

E-mail: general@gic.bankofcyprus.com

APPLICABLE LAW OF CONTRACT: Cyprus Law

8000.87.87

www.genikesinsurance.com.cy