

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΚΛΑΔΟΥ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**

Αριθμός Συμβολαίου	Αριθμός Αποδείξεως	Αριθμός Πρ.Πράξης	Διάρκεια Ασφάλισης Από 00:01 Έως 00:00		Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο	Αριθμός Αίτησης
.....	.....		1/02/2022	1/02/2023	<b>500.000,00</b>	.....

**Συμβαλλόμενος / Λήπτης της Ασφάλισης**

Επωνυμία: .....

Α.Φ.Μ. : .....

Διεύθυνση αλληλογραφίας: .....

Δ.Ο.Υ. : .....

Τηλέφωνο: .....

Κινητό: .....

Κωδ. Συνεργάτη .....

Κωδ.Είσπρ. 400

**Τοποθεσία Ασφαλιζόμενου Κινδύνου**

Πίνακας Ασφαλιζόμενων Αντικειμένων - Καλύψεων	Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο (€)	Απαλλαγή (€)	Καθαρά Ασφάλιστρα (€)
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ</b>			
0001 ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ ΑΤΥΧΗΜΑ) ΣΒ1	100.000,00	30.000,00	0,00
0002 ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ) ΣΒ2	100.000,00	30.000,00	0,00
0003 ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ (ΥΖ)	100.000,00	30.000,00	0,00
0019 ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ (ΑΕΥ)	500.000,00	0,00	35,36
<b>ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΜΕ ΗΘ ΒΛΑΒΗ)</b>			
0001 ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ ΑΤΥΧΗΜΑ) [ΣΒ(1)]	100.000,00	30.000,00	0,00
0002 ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ) [ΣΒ(2)]	100.000,00	30.000,00	0,00
0019 ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ (ΑΕΥ2)	500.000,00	0,00	0,00

Τρόπος Πληρωμής Ασφαλίσεων:		ΕΦ'ΑΠΑΞ		
<b>Λογαριασμός Ασφαλίσεων</b>				
Καθ.Ασφάλιστρα	Δικαίωμα	Φόρος Ασφαλίσεων	Χαρτόσημο	Συνολικά Ασφάλιστρα
35,36	8,12	6,52	0,00	50,00

Η συγκεκριμένη ασφαλιστική σύμβαση είναι σύμβαση ορισμένου χρόνου, η οποία λύεται αυτομάτως με την πάροδο της ως άνω ημερομηνίας λήξεως, χωρίς να απαιτείται καμία πρόσθετη προϋπόθεση, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2496/97. Προφορική ή σιωπηρή παράταση δεν είναι δυνατή. Δύνата να συμφωνηθεί εγγράφως έκδοση νέου ασφαλιστηρίου κατά τις διατάξεις του άρθρου 8 παρ. 1 Ν 2496/97. Το περιεχόμενο της πρότασης ασφάλισης αποτελεί την βάση της παρούσης ασφαλιστικής σύμβασης όσον αφορά τις δηλώσεις που περιέχονται σε αυτό. Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφ' άπαξ ασφαλίστρου. Η πληρωμή του εκάστοτε ασφαλίστρου συνομολογείται ότι αποτελεί έμπρακτη γνώση των γενικών και ειδικών όρων του ασφαλιστηρίου από τον ασφαλισμένο καθώς και λήψη όλων των σχετικών εντύπων. Οι ειδικοί όροι –ειδικές πρόσθετες συμφωνίες του παρόντος ασφαλιστηρίου αποτελούν ενιαίο σύνολο και υπερισχύουν ή συμπληρώνουν ανάλογα τους Γενικούς Όρους αυτού. Η εταιρία ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓ Α η οποία στο εξής θα καλείται ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ υποχρεούται όπως αποζημιώσει τον λήπτη της ασφάλισης για ζημιές που τυχόν θα προκληθούν συνεπεία επέλευσης των καλυπτομένων με το παρόν κινδύνων.

**ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΠΡΟΣΟΧΗ**

Σημειώνουμε ότι εκτός του ότι παραδόθηκαν όλοι οι Γενικοί και Ειδικοί όροι στον ασφαλισμένο, προκειμένου να έχει εύκολη πρόσβαση ανά πάσα στιγμή είναι αναρτημένοι και στην ιστοσελίδα της εταιρίας μας [www.atlantiki.gr](http://www.atlantiki.gr) καθώς και κατατεθειμένοι στον συμβολαιογράφο κ. Αλέξανδρο Καζάζη, με τις υπ' αριθμ. 28548/2014 και 28765/2015 Συμβολαιογραφικές πράξεις καταθέσεως.

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗΣ ΟΡΩΝ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ : 6400480840302414**

Σε κάθε περίπτωση η ανεπιφύλακτη καταβολή των ασφαλίσεων επιφέρει την κατά τεκμήριο γνώση & αποδοχή των γενικών και ειδικών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Για το παρόν ασφαλιστήριο ισχύουν οι Γενικοί Όροι καθώς και οι ειδικοί όροι υπ' αριθμ. **002 029 137**

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο (άρθρο 2 παρ.5-6 ν.2496/97) βλέπετε αναλυτικά στη σελίδα 2 του παρόντος.

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Ισχύουν οι εξαιρέσεις που αναφέρονται στο σχετικό άρθρο των Γενικών Όρων (περί γενικών εξαιρέσεων).

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ**

Στους ειδικούς όρους των προσθέτων καλύψεων αναφέρονται ειδικές εξαιρέσεις και προϋποθέσεις αυτών.

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**

Ός το επισυναπτόμενο έντυπο.

Ο Δηλών Λήπτης της Ασφάλισης ( ή Συμβαλλόμενος)

ΑΘΗΝΑ 21/02/2022

**ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ**  
 ΑΝΩΝΥΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



Το παρόν επέχει θέση και ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ του άρθρου 31, Ν.Δ.4/23-11-1968

 Πιστοποίηση Στοιχείων Συμβολαίου **187723CF0404**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΠΟΥ ΔΙΑΤΗΡΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ: TAILORMADE INSURANCE ΑΣΦ. ΠΡΑΚΤ.ΙΚΕ Α.Φ.Μ. 800839679 Αρ.Μητρ.Επιμελητ. ΕΕΑ 7692

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΠΟΥ ΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ ΑΜΕΣΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ: TAILORMADE INSURANCE ΑΣΦ. ΠΡΑΚΤ.ΙΚΕ Α.Φ.Μ. 800839679 Αρ.Μητρ.Επιμελητ. ΕΕΑ 7692

**I) ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ**

**α)** Για όλα τα προαναφερόμενα ( εξαιρέσεις, προϋποθέσεις, καλύψεις, απαλλαγές, ειδικές συμφωνίες και παρεκκλίσεις ), καθώς και για κάθε άλλη τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την αίτηση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Α) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σ' ένα μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν, του ασφαλιστηρίου .

**β)** Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Ν.4364/2016 κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο υπόδειγμα (Β) δήλωσης εναντίωσης που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο με συστημένο ταχυδρομείο, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου .

**II) ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

Αν το ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός έτους ο λήπτης της ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (Α) και (Β), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση αποστέλλοντας στην Εταιρία επιστολή με συστημένο ταχυδρομείο, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου .

**III)**

Ταυτοχρόνως με την υποβολή της δήλωσης εναντίωσης των ανωτέρω παραγράφων (α), (β) και ασκήσεως του δικαιώματος υπαναχώρησης από τον λήπτη της ασφάλισης, αυτός υποχρεούται να επιστρέψει εις την επιχείρηση το ασφαλιστήριο συμβόλαιο που του παρεδόθη, σε αντίθετη περίπτωση είναι υποχρεωμένος να επανορθώσει κάθε θετική ή αποθετική ζημία της επιχείρησης από την παράληψη του αυτή. Διευκρινίζεται ότι τα δικαιώματα εναντίωσης και επαναχώρησης δεν μπορούν να ασκηθούν εάν μέχρι την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου στα κεντρικά γραφεία της εταιρίας έχει πραγματοποιηθεί ασφαλιστικός κίνδυνος με βάση την παρούσα σύμβαση .

Σε κάθε περίπτωση η ανεπιφύλακτη καταβολή των ασφαλιστρών επιφέρει την κατά τεκμήριο γνώση & αποδοχή των γενικών και ειδικών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Για το παρόν ασφαλιστήριο ισχύουν οι Γενικοί Όροι καθώς και οι ειδικοί όροι υπ' αριθμ. **002 029 137**

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Σχετικά με τα δικαιώματα εναντίωσης προς το παρόν ασφαλιστήριο (άρθρο 2 παρ.5-6 ν.2496/97) βλέπετε αναλυτικά στη σελίδα 2 του παρόντος.

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Ισχύουν οι εξαιρέσεις που αναφέρονται στο σχετικό άρθρο των Γενικών Όρων (περί γενικών εξαιρέσεων).

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ & ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ**

Στους ειδικούς όρους των προσθέτων καλύψεων αναφέρονται ειδικές εξαιρέσεις και προϋποθέσεις αυτών.

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ** Ως το επισυναπτόμενο έντυπο**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**

**Α.** Η επεξεργασία και η οποιαδήποτε μορφή χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχουν περιέλθει στην Εταιρία, όταν τα επεξεργάζεται η Εταιρία, θα περιορίζεται στις απολύτως αναγκαίες ενέργειες για την κατάρτιση της ασφαλιστικής σύμβασης.

**Β.** Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν θα υπόκεινται τόσο σε αυτοματοποιημένη όσο και μη αυτοματοποιημένη επεξεργασία από τα πληροφορικά συστήματα της Εταιρίας για την εκπλήρωση του σκοπού της επεξεργασίας. Όλα τα συστήματα φυλάσσονται με τα κατάλληλα σύγχρονα οργανωτικά και τεχνικά μέσα.

**Γ.** Στο πλαίσιο της κατάρτισης της σύμβασης ασφάλισης, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας πρόκειται να διαβιβαστούν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα (ενδεικτικά: εταιρίες οδικής βοήθειας, γιατρούς, δημόσιες αρχές, τρίτες ασφαλιστικές εταιρίες, ερευνητές αποζημιώσεων, τεχνική βοήθεια, πραγματογνώμονες, κλπ.), τα οποία ως εκτελούντες την επεξεργασία θα μπορούν να τα επεξεργαστούν για λογαριασμό της Εταιρίας, βάσει της μεταξύ τους σύμβασης.

**Δ.** Η διατήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας στην Εταιρία θα διαρκέσει για όλο το διάστημα ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης και σε κάθε περίπτωση έως την παραγραφή κάθε εκατέρωθεν αξίωσης, εκτός κι αν διάταξη νόμου επιβάλλει πρόσθετο χρονικό διάστημα.

**Ε.** Έχετε το δικαίωμα υποβολής αιτήματος στην Εταιρία για πρόσβαση, διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που σας αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στην φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ, ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 71 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ 11526 (Υπ όψιν Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων), είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (dpo@atlantiki.gr). Απάντηση για την ικανοποίηση του δικαιώματος θα πρέπει να δοθεί εντός χρονικού διαστήματος 30 ημερών. Επίσης, έχετε το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων που σας αφορούν, η οποία ωστόσο θα έχει σαν αποτέλεσμα την καταγγελία της σύμβασης από την πλευρά της Εταιρίας. Επίσης, διατηρείτε πάντα το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία μπορεί να δεχθεί την υποβολή σχετικών παραπόνων είτε σε γραπτή μορφή στο πρωτόκολλό της (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).

**ΣΤ.** Έχετε ενημερωθεί για το είδος, την έκταση, τη χρονική διάρκεια, το λόγο και την αναγκαιότητα της επεξεργασίας των δεδομένων σας τα οποία είναι απολύτως απαραίτητα για την κατάρτιση της ασφαλιστικής σύμβασης. Σε περίπτωση που τα δεδομένα που έχετε προσκομίσει με την αίτηση ασφάλισης δεν είναι αληθή, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να μην αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης οπότε η ασφαλιστική σύμβαση δεν θα καταρτισθεί. Επίσης τελείτε σε πλήρη γνώση των δικαιωμάτων σας ως υποκειμένου των δεδομένων που αναφέρονται στα άρθρα 12 έως και 23 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΕΕ) 2016/679 Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να αναφερθείτε και στη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, που είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα [www.atlantiki.gr](http://www.atlantiki.gr)

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**Είδος Ασφάλισης : **ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ**Πλήθος Βοηθών Φαρμακοποιών : **0**

1. Με το παρόν καλύπτεται, σύμφωνα με τα άρθρα 914 - 932 του Αστικού Κώδικα και σύμφωνα με τους συνημμένους Γενικούς και Ειδικούς Όρους η αστική ευθύνη του Ασφαλιζόμενου (ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ) καθώς και των των βοηθών του ή συνεργατών αυτού (εάν υπάρχουν ως αναγράφονται) για σωματικές βλάβες και/ή υλικές ζημιές που τυχόν θα προξενηθούν σε τρίτους από τη λειτουργία του επαγγελματικού του χώρου (φαρμακείο) καθώς και οι σωματικές βλάβες που είναι δυνατόν να προκληθούν στους πελάτες του από λάθος του ασφαλιζόμενου φαρμακοποιού ή υπαλλήλου του :βοηθού κατά την εκτέλεση συνταγής ή την παρασκευή ιδιοσκευάσματος.

Οι υπάλληλοι που είναι διπλωματούχοι καλύπτονται για την επαγγελματική τους ευθύνη ως βοηθοί του φαρμακοποιού έναντι τρίτων, με την προϋπόθεση ότι θα είναι δηλωμένοι στον αρμόδιο δημόσιο φορέα. Οι υπάλληλοι που δεν είναι διπλωματούχοι δεν καλύπτονται για την επαγγελματική τους ευθύνη.

- - -

**ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ****ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ** (μεμονωμένο ατύχημα) € 100.000**ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ** (ομαδικό ατύχημα) € 100.000**ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ** € 100.000**ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ** € 500.000**ΑΠΑΛΛΑΓΗ** (ανά απαίτηση) € 30.000

2. Καλύπτεται και η εργοδοτική ευθύνη του ασφαλιζόμενου έναντι του έμμισθου προσωπικού του (εργατοτεχνικό και υπαλληλικό) σύμφωνα με τα άρθρ. 657, 658 & 932 του Α.Κ που τυχόν θα προκύψει από εργατικό ατύχημα που θα συμβεί εξαιτίας και κατά τη διάρκεια της εργασίας του και το οποίο θα οφείλεται σε αμέλεια του Ασφαλιζόμενου. Η απασχόληση του προσωπικού θα αποδεικνύεται από τις επίσημες μισθοδοτικές καταστάσεις που υποβάλλει ο Ασφαλιζόμενος στον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα των εργαζομένων (ΕΦΚΑ ή άλλον). Τα όρια της Εργοδοτικής Ευθύνης είναι υπο-όρια & περιλαμβάνονται στα όρια της Γενικής Αστικής Ευθύνης.

- - -

**ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ (029)****ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ** (μεμονωμένο ατύχημα) € 100.000**ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ** (ομαδικό ατύχημα) € 100.000**ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ** € 500.000**ΑΠΑΛΛΑΓΗ** (ανά απαίτηση) € 30.000

3. Στοιχεία κινδύνου:

**ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ****Δ/ΝΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ:****4. ΕΠΕΚΤΑΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΗΣ**

Στην κάλυψη περιλαμβάνονται επίσης :

α. Η Αστική Ευθύνη (σωματικές βλάβες & υλικές ζημιές) συνεπεία πυρκαγιάς έκρηξης, βραχυκυκλώματος, ρήξη λεβήτων ή άλλων δοχείων πίεσης που θα προκληθεί προς τρίτους από τους χώρους του

φαρμακείου.

β) Ζημιές συνεπεία ελαττωματικής λειτουργίας των εγκαταστάσεων ύδρευσης ή αποχέτευσης που θα εκδηλωθούν στο χώρο στον οποίο στον οποίο στεγάζεται το κατάστημα του Ασφαλισμένου και

γ) Ζημιές από την πτώση φωτεινών επιγραφών κάθε είδους που είναι σταθερά συνδεδεμένες στην πρόσοψη του καταστήματος.

δ) Καλύπτεται ζημιά Τρίτου που σχετίζεται με οποιονδήποτε τρόπο, άμεσα ή έμμεσα με την φόρτωση και εκφόρτωση φορτίου και γενικώς πραγμάτων από τον ασφαλισμένο ή για λογαριασμό του. Εξαιρούνται ζημιές στα ίδια τα αντικείμενα ή φορτία, πράγματα και στον εξοπλισμό χειρισμού τους.

ε) Καλύπτεται η ευθύνη του Λήπτη της Ασφάλισης για Σωματικές Βλάβες /Θάνατο και/ ή Υλικές Ζημιές από ατυχήματα οφειλόμενα στη λειτουργία ανελκυστήρων ή/και κυλιόμενων κλιμάκων που λειτουργούν στις εγκαταστάσεις του ασφαλισμένου. Απαραίτητη προϋπόθεση για την ασφαλιστική κάλυψη είναι η τήρηση από την πλευρά του Ασφαλισμένου, όλων των τεχνικών προδιαγραφών για τη λειτουργία, ασφάλεια και συντήρησης των εγκαταστάσεων αυτών, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις

Το ασφαλιστικό ποσό (υπό-όριο ευθύνης) για τις συγκεκριμένες κάλυψεις, ορίζεται στον Πίνακα ασφάλισης, και περιλαμβάνεται αλλά δεν προστίθεται στα ασφαλιστικά ποσά που αναγράφονται στον Πίνακα Ασφάλισης (Όριο Αποζημίωσης).

#### 5. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- ζημιές ή απαιτήσεις τρίτων από την πώληση ή παρασκευή μη εγκεκριμένων φαρμάκων.
- ζημιές ή απαιτήσεις τρίτων από την χορήγηση φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή (εφόσον η ιατρική συνταγή είναι απαραίτητη)
- Έμμεσες, αποθετικές ζημιές και διαφυγόντα κέρδη
- Σωματικές βλάβες/υλικές ζημιές τρίτων συνεπεία, πλημμύρας, διαφυγής αερίων, καιρικών φαινομένων εν γένει
- ζημιές ή απαιτήσεις τρίτων από την διενέργεια εμβολίων στα φαρμακεία
- συκοφαντία - δυσφήμιση - απώλεια εγγράφων
- απιστία υπάλληλων
- διάθεση φαρμάκων και/ή προϊόντων μη εγκεκριμένων ή που έχουν αποσυρθεί από την αγορά ή μετά την ημερομηνία λήξης
- ελαττωματικό προϊόν (ευθύνη προϊόντος)
- Όρος εξαίρεσης πολιτικών κινδύνων
- Όρος εξαίρεσης μεταδοτικών ασθενειών

#### 6. Ειδικές συμφωνίες

1. Σε περίπτωση που οι ιδιοκτήτες κάποιου φαρμακείου είναι πάνω από ένας, η κάλυψη παρέχεται για το σύνολο των ιδιοκτητών και όχι για τον καθένα χωριστά
2. Δεν υπάρχει περιορισμός στον αριθμό των βοηθών ανά φαρμακείο
3. Αυτόματη ανασύσταση κεφαλαίων με καταβολή αναλογικών πρόσθετων ασφαλιστρών στην περίπτωση που εξαντληθεί το ανώτατο όριο.
4. Γεωγραφικά όρια : Ελληνική επικράτεια.

#### 7. ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Κατοχή διπλώματος/άδειας άσκησης επαγγέλματος του φαρμακοποιού και των βοηθών του.

#### 8. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΥΜΦΩΝΙΕΣ

- Οι υπάλληλοι που είναι διπλωματούχοι (βοηθοί) καλύπτονται για την ευθύνη

τους ως βοηθοί του φαρμακοποιού έναντι τρίτων.

- Οι υπάλληλοι που δεν είναι διπλωματούχοι δεν καλύπτονται για ατυχήματα από λάθη και παραλείψεις έναντι τρίτων κατά την εκτέλεση οδηγιών που δίνονται από τον λήπτη της ασφάλισης

#### 9. ΟΡΟΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΖΗΜΙΑΣ:

Καλύπτονται ζημιές που θα συμβούν και θα δηλωθούν εντός της ασφαλιστικής περιόδου με την προϋποθεση ότι η ζημιά παρουσιάσθηκε και αναγγέλθηκε εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία του συμβάντος

Σε περίπτωση ζημιάς, ο Ασφαλιζόμενος

υποχρεούται, να την αναγγείλει εγγράφως στην Επιχείρηση,

περιγράφοντας με κάθε λεπτομέρεια και ειλικρίνεια το γεγονός και να παράσχει σε αυτήν κάθε αναγκαία πληροφορία, στοιχείο, έγγραφο, ονοματεπώνυμα παθόντων, μαρτύρων κλπ, πάντοτε στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα.

Σε περίπτωση παράλειψης της υποχρέωσής του αυτής, η Επιχείρηση δικαιούται να απαιτήσει αποζημίωση για την αποκατάσταση της τυχόν ζημιάς που η ίδια υπέστη από την παράλειψη του Ασφαλιζομένου.

Δηλούται και συμφωνείται ρητά ότι ο παρών όρος είναι ουσιώδης και η οποιαδήποτε παραβίασή του από τον Ασφαλιζόμενο (μη υποβολή δήλωσης ζημιάς, εκπρόθεσμη ή ανακριβής ή ελλιπής δήλωση ζημιάς κλπ) επιφέρει έκπτωσή του από την ασφαλιστική κάλυψη της συγκεκριμένης ζημιάς.

---

#### Ε Π Ε Ξ Η Γ Η Σ Η Κ Α Λ Υ Ψ Ε Ω Ν

---

**ΣΒ1.** Για σωματικές βλάβες και/ή θάνατο προς τρίτους κατ'ανώτατο όριο ως **ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ ΑΤΥΧΗΜΑ** νοείται κάθε ατύχημα ή σειρά ατυχημάτων που προέρχονται από ένα συγκεκριμένο γεγονός και ο παθών είναι ένα άτομο. Η αποζημίωση καταβάλλεται για κάθε ατύχημα μέχρι του ποσού που αναφέρεται στη σελ. 1 του παρόντος.

#### ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ)

**ΣΒ2.** Για σωματικές βλάβες και/ή θάνατο προς τρίτους κατ'ανώτατο όριο, ως **ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ** νοείται κάθε ατύχημα ή σειρά ατυχημάτων που προέρχονται από ένα συγκεκριμένο γεγονός και οι παθόντες εξ αυτών είναι περισσότεροι του ενός. Η αποζημίωση καταβάλλεται αθροιστικώς, οσοδήποτε και αν είναι οι παθόντες μέχρι του ποσού που αναφέρεται στην σελ. 1 του παρόντος.

#### ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ

**ΥΖ** Ως **ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ** κατ'ανώτατο όριο νοούνται οι ζημιές σε πράγματα ή ζώα ανήκοντα σε τρίτους, οι οποίοι ζημιώθηκαν από ατύχημα ή σειρά ατυχημάτων που προέρχονται από ένα συγκεκριμένο γεγονός. Η αποζημίωση καταβάλλεται για κάθε ατύχημα (ανεξαρτήτως αριθμού ζημιωθέντων) μέχρι του ποσού που αναφέρεται στην σελ 1 του παρόντος.

#### ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

**ΑΕΥ ΩΣ ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** κατ'ανώτατο όριο νοείται το συνολικό καλυπτόμενο ποσό το οποίο αναφέρεται στην σελ.1 του παρόντος. Η αποζημίωση καταβάλλεται μέχρι του ποσού που αναφέρεται στη σελ.1 του παρόντος για σωματικές βλάβες και/ή θάνατο και/ή υλικές ζημιές προς τρίτους δια οσαδήποτε ατυχήματα και αν συνέβησαν ανεξαρτήτως γεγονότων

καθ'όλη την διάρκεια ισχύος του παρόντος. Η ασφαλιστική κάλυψη δεν περιλαμβάνει σε καμία περίπτωση διαφυγόντα κέρδη & οποιαδήποτε αποθετική ζημιά.

**ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

**ΑΕΥ2.** ΩΣ ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ κατ'ανώτατο όριο για τα ατυχήματα που τυχόν θα συμβούν στο εργατοτεχνικό προσωπικό νοείται το συνολικό καλυπτόμενο ποσό το οποίο αναφέρεται στην σελ.1 του παρόντος. Η αποζημίωση καταβάλλεται μέχρι του ποσού που αναφέρεται στη σελ.1 του παρόντος για σωματικές βλάβες και/ή θάνατο προς το εργατοτεχνικό προσωπικό δια οσαδήποτε ατυχήματα και αν συνέβησαν ανεξαρτήτως γεγονότων καθ'όλη την διάρκεια ισχύος του παρόντος

**ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ ΑΤΥΧΗΜΑ)**

**ΣΒ(1).** Για σωματικές βλάβες και/ή θάνατο για το εργατοτεχνικό προσωπικό κατ'ανώτατο όριο ως **ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ ΑΤΥΧΗΜΑ** νοείται κάθε ατύχημα ή σειρά ατυχημάτων που προέρχονται από ένα συγκεκριμένο γεγονός και ο παθών είναι ένα άτομο. Η αποζημίωση καταβάλλεται για κάθε ατύχημα μέχρι του ποσού που αναφέρεται στη σελ. 1 του παρόντος.

**ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ)**

**ΣΒ(2).** Για σωματικές βλάβες και/ή θάνατο για το εργατοτεχνικό προσωπικό κατ'ανώτατο όριο, ως **ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ** νοείται κάθε ατύχημα ή σειρά ατυχημάτων που προέρχονται από ένα συγκεκριμένο γεγονός και οι παθόντες εξ αυτών είναι περισσότεροι του ενός. Η αποζημίωση καταβάλλεται αθροιστικώς, οσοιδήποτε και αν είναι οι παθόντες μέχρι του ποσού που αναφέρεται στην σελ. 1 του παρόντος.

Κατόπιν επελεύσεως του κινδύνου και στην περίπτωση καταβολής ολόκληρου του ασφαρίσματος (ως αναγράφεται στην 1η σελίδα του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου με την ένδειξη "ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ"), ο Λήπτης της Ασφάλισης δεν δικαιούται να ζητήσει μερική ακύρωση του ασφαλιστηρίου.

---

Τέλος Περιγραφής Ασφαλιζόμενων Κινδύνων

---

## **Α ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**

#### **ΑΡΘΡΟ 1: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΙ ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ**

Η "ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ Α.Ε. ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ" που θα αποκαλείται στη συνέχεια "Επιχείρηση" καλύπτει με το παρόν τον λήπτη της ασφάλισης για τις συνέπειες της Αστικής Ευθύνης του από πράξεις ή παραλείψεις όπως αυτές προβλέπονται από την ελληνική νομοθεσία, για τα ποσά που θα υποχρεωθεί αυτός τυχόν να καταβάλει νόμιμα για θάνατο ή σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που θα προξενηθούν σε τρίτους από ατυχήματα που θα συμβούν εντός της διάρκειας του παρόντος ασφαλιστηρίου. Ρητώς εξαιρούνται και δεν συμπεριλαμβάνονται στα ασφαλιζόμενα ποσά κάθε είδους αμοιβές, δαπάνες ή έξοδα (αμοιβές δικηγόρων, νομικά έξοδα κλπ) του λήπτη της ασφάλισης ή του παθόντος/παθόντων, ακόμα και εάν έχουν άμεση σχέση με συμβάν το οποίο καταπίπτει από το παρόν ασφαλιστήριο.

Η κάλυψη αυτή παρέχεται με βάση τους Γενικούς Όρους του παρόντος, όπως τυχόν τροποποιούνται από Ειδικούς όρους που αναγράφονται ή επισυνάπτονται στο ασφαλιστήριο ή σε πρόσθετη πράξη του, έχει δε εφαρμογή αποκλειστικά και μόνο για τους κινδύνους και τις συγκεκριμένες περιπτώσεις, μέχρι των ορίων ευθύνης που ειδικά και ρητά περιγράφονται και προσδιορίζονται στο παρόν.

#### **ΑΡΘΡΟ 2: ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ**

Εκτός εάν υπάρχει ειδική αντίθετη γραπτή συμφωνία, η παρούσα ασφάλιση αποκλείει την ευθύνη αποζημίωσης από την Επιχείρηση:

- α) Για σωματικές βλάβες, ανθρωποκτονία, ή υλικές ζημιές που προκαλούνται:
1. εκουσίως
  2. κατά τη διάρκεια ή ως συνέπεια παράνομης ή αξιόποινης πράξης που καταλογίζεται σε βάρος του λήπτη της ασφάλισης ως ποινικό ή αστικό αδίκημα που έγινε με δόλο ή με βαριά αμέλεια του λήπτη της ασφάλισης
- β) 3. ως συνέπεια ή κατά τη διάρκεια μέρους ή χρήσης ναρκωτικών υ ουσιών από τον λήπτη της ασφάλισης
- β) Για ατυχήματα που συμβαίνουν στον ίδιο τον λήπτη της ασφάλισης, στον ή στην σύζυγο και στους συγγενείς του μέχρι τρίτου βαθμού καθώς και στους λοιπούς συγγενείς που κατοικούν κάτω από την ίδια με αυτόν στέγη, σε πρόσωπα που τελούν σε υπαλληλική ή εργατική σχέση μαζί του κατά τη διάρκεια της εργασίας τους. Επίσης δεν καλύπτονται ζημιές σε πράγματα που είτε ο λήπτης της ασφάλισης είτε πρόσωπα για τα οποία αυτός φέρει την ευθύνη ή τα πρόσωπα που ο λήπτης της ασφάλισης τα πρόσετσε, έχουν στην κατοχή τους με σχέση ενεχύρου, χρησιότασιου, παρακαταθήκης, μίσθωσης, εξαιτίας διαχείρισης ή κατασκευών ή επεξεργασίας ή σε πράγματα που αν και πουλήθηκαν από τον λήπτη της ασφάλισης, δεν παραδόθηκαν ακόμη στον αγοραστή τους.
- γ) Για ατυχήματα που προκαλούνται από ζώα σύμφωνα με το άρθρο 924 του Αστικού Κώδικα, από ποδήλατα ή οποιασδήποτε μορφής οχήματα, από σκάφη ή αεροσκάφη, καθώς και από ανελκυστήρες, αναβατήρες, ανυψωτήρες, γερανούς, βαρούλκα και κινητές σκάλες.
- δ) Για οποιαδήποτε σωματική βλάβη ή υλική ζημία που προέρχεται άμεσα ή έμμεσα από πλημμύρα, πυρκαϊιά, έκρηξη, βροχική κλίμα ή έκρηξη λέβητα, διαρροή ή διάρρηξη σωληνώσεων.
- ε) Για οποιαδήποτε βλάβη ή ασθένεια που προέρχεται από ελαττωματική αποχέτευση, δηλητηρίαση, ή ξένη και επιβλαβή ουσία σε τροφή ή ποτό.
- στ) Για ατυχήματα που συμβαίνουν εξαιτίας συμμετ οχής σε αγώνες, αθλητικές συναντήσεις, διαγωνισμούς ή συναγωνισμούς κάθε είδους ή κατά τη διάρκεια των δοκιμών τους.
- ζ) Για ατυχήματα που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια πλημμυρών, καταιγίδων, σεισμών ή άλλων φυσικών φαινομένων που συνιστούν ανωτέρα βία.
- η) Για ατυχήματα που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια πολέμου, εισβολής εξωτερικού εχθρού, εχθροπραξιών, εμφυλίου πολέμου, στάσης, κινήματος, επανάστασης, ανταρσίας, πολιτικών ταραχών, τρομοκρατικών ενεργειών μεμονωμένων ή μη, ληστειών και κακοβούλων βλαβών, εκτός εάν ο λήπτης της ασφάλισης αποδείξει ότι δεν υπάρχει αιτιώδης σχέση, άμεση ή έμμεση ανάμεσα στο ατύχημα και αυτά τα γεγονότα.
- θ) Για οποιοδήποτε ατύχημα, απώλεια, ζημιά ή δαπάνη που τυχόν θα προξενηθούν άμεσα ή έμμεσα είτε αποκλειστικά, είτε με συνδρομή άλλων αιτιών:
1. από πυρηνικά όπλα
  2. από ιονίζουσες ακτινοβολίες ή από μόλυνση, από ραδιενέργεια ή από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή απόρριμα ή από κατάλοιπο της καύσης πυρηνικού καυσίμου. Ως καύση θεωρείται και η αυτοδύναμη εξέλιξη (process) πυρηνικής οχάσης.
- ι) Για ζημιές που γίνονται σε πράγματα που παραδόθηκαν στον λήπτη της ασφάλισης για να φυλαχθούν, φορτωθούν, εκφορτωθούν ή μεταφερθούν.
- ια) Για ζημιές σε κτίρια μέσα στα οποία εκτελούνται οι εργασίες που αποτελούν το αντικείμενο της παρούσας ασφάλισης.
- ιβ) Για ζημιές ή ατυχήματα που προξενούνται κατά τη διάρκεια διαφυγής καπνού ή ατμού, αερίων, υδράτων, υγρασίας.
- ιγ) Για ζημιές σε θεμέλια ή στην υποδομή οικοδομής που γειτονεί με το χώρο όπου καλύπτεται ο κίνδυνος με το παρόν ασφαλιστήριο ο όπως και για ζημιές σε οικόπεδα, περιουσιακά στοιχεία ή κτίσματα που προέρχονται από την αφαίρεση ή εξασθένηση υποστηρίγματος υ σε αυτά τα οικόπεδα, αντικείμενα και τέλος για οποιοδήποτε απαιτήσεις για σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που έχουν σχέση ή είναι συνέπεια αυτών των γεγονότων.
- ιδ) Για ζημιές ή βλάβες που οφείλονται στη μη τήρηση από τον λήπτη της ασφάλισης οποιασδήποτε συμβατικών υποχρλώσεων του, που αναλήφθηκαν υ κατά την ανάθεση έργου.
- ιε) Για ζημιές ή βλάβες που τυχόν οφείλονται στη χρήση εκρηκτικών υλών ή στην πώληση, διάθεση ή καταπόληση υγρών καυσίμων.
- ιστ) Για ζημιές που τυχόν θα προκληθούν στις εγκαταστάσεις παρ οχών των Οργανισμών Κοινής Οφελείας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κλπ).
- ιζ) Για αστική ευθύνη ή οποία βάσει συμβάσεων ή ιδιαίτερων υποσχέσεων υπερβαίνει την έκταση της βάσει του νόμου αστικής ευθύνης του λήπτη της ασφάλισης.
- ιη) Κάθε αίτηση αποζημίωσης για περιπτώσεις η ου ανάγονται σε προηγούμενο χρόνο από αυτό της τωρινής ασφάλισης και των οποίων τα αποτελέσματα εκδηλώθηκαν υ μετέπειτα.
- ιθ) Η ευθύνη του λήπτη της ασφάλισης για σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές προερχόμενες από μετάδοση νόσων του ανθρώπου, των ζώων ή των φυτών. Ως «νόσοι του ανθρώπου» νοούνται όλες οι μεταδοτικές ή μη ασθένειες συμπεριλαμβανομένων (ε νδεκτικά και όχι περιοριστικά) όλων των μορφών γρίπης, της «νόσου υ των λεγεωναρίων», οποιασδήποτε πάθησης ή ασθένειας οφειλόμενης σε αμιάντο ή παράγωγα αυτού, της νόσου του AIDS, κλπ
- κ) Για έμμεσες, αποθετικές ζημιές πάσης φύσεως και για διαφυγότα κέρδη.
- κα) Για ζημιές σε μεταφορικά μέσα από την φόρτωση ή την εκφόρτωση εμπορευμάτων και κατά τη διάρκεια των σχετικών χειρισμών
- κβ) Για ζημιές προκαλούμενες αμέσως ή έμμεσα σε καλλιέργειες, δόση και/ή αρχαιολογικά ευρήματα.
- κγ) Για ζημιές από την ύπαρξη σταθμών αυτοκινήτων και parking.
- κδ) Η ευθύνη του λήπτη της ασφάλισης από παράνομες και άνευ αδειάς της αρμόδιας αρχής κτιριακές ή άλλες εγκαταστάσεις.
- κε) Για παραγωγή , επεξεργασία, μεταφορά, αποθήκευση ή χρήση αμιάντου (asbestos), μολύβδου (lead), χρήση τοξικών, πυρηνικών ή άλλων αντίστοιχων επικινδύνων ουσιών.

#### **ΑΡΘΡΟ 3: ΟΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Τα ασφαλιζόμενα ποσά που καθορίζονται στο παρόν για κάθε μία από τις ειδικές περιπτώσεις αποτελούν τα ανώτατα όρια ευθύνης της Επιχείρησης για πληρωμή αποζημιώσεων υ, τόκων και δικαστικών δαπανών που τυχόν θα επιδικάσει το εκάστοτε αρμόδιο δικαστήριο εις βάρος του λήπτη της ασφάλισης, μη συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε ε άλλης δαπάνης.

Δεν καλύπτονται από το ασφαλιστήριο τα πρόστιμα, οι χρηματικές ποινές, τα ποσά εξαγοράς ποινής ,τα έξοδα των ποινικών δικών, οι αμοιβές δικηγόρων, τα νομικά έξοδα κλπ του λήπτη της ασφάλισης ή τρίτων.

Σε περίπτωση που η Επιχείρηση υποχρεωθεί δικαστικώς υ πληρώσει πέραν του ασφαλισματος, έχει δικαίωμα αναγωγής κατά του λήπτη της ασφάλισης.

#### **ΑΡΘΡΟ 4: ΙΣΧΥΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η ασφάλιση αρχίζει από την ημερομηνία που καθορίζεται στο παρόν και διαρκεί όσο διάστημα προβλέπεται σε αυτό, με την προϋπόθεση ότι ο λήπτης της ασφάλισης έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του προς την Επιχείρηση, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου. Εν πάση περιπτώσει η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφάπαξ ασφαλιστηρίου ή της πρώτης δόσης αυτού.

Το παρόν ασφαλιστήριο ο έχει ισχύ μόνο για ατυχήματα ή ζημιές που γίνονται μέσα στα όρια της Ελληνικής Επικράτειας.

Οι υποχρεώσεις της Επιχείρησης και τ ου λήπτη της ασφάλισης καθορίζονται από:

- το Ασφαλιστήριο ο
- τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους
- την πρόταση ασφάλισης και
- τις πρόσθετες πράξεις που εκδίδονται με βάση τις συμφωνηθείσες και από τα δύο μέρη τροποποιήσεις του Ασφαλιστηρίου ο.

Όρος που δεν περιλαμβάνεται σε κάποιο από τα προαναφερθέντα τμήματά της δεν ισχύει.

Οι Ειδικοί όροι αποτελούν ενιαίο σύνολο με τη σύμβαση, όμως υπερσχύουν ή και συμπληρώνουν ανάλογα τους παρόντες Γενικούς Όρους.

#### **ΑΡΘΡΟ 5: ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

Με εξαίρεση την περίπτωση αναγραφής στο ασφαλιστήριο ο ειδικής αναφοράς περί τμηματικής καταβολής των ασφαλιστρω υ, η ασφάλιση δεν δημιουργεί κανένα δικαίωμα για τον λήπτη της ασφάλισης πριν από την ολική καταβολή των ασφαλιστρω υ στην Επιχείρηση. Καμία απόδειξη εξόφλησης ασφαλιστρω υ δεν ισχύει εάν δεν φέρει την υπογραφή ατόμου που έχει από την Επιχείρηση ειδική ε ντολή εισπραχθείσ ασφαλιστρω υ με έντυπη και όχι χειρόγραφη απόδειξη.

Η Επιχείρηση δεν έχει καμία υποχρέωση να ενοχλήσει, υπενθυμίσει ή προσκομίσει την απόδειξη ασφαλιστρω υ για την έγκαιρη εξόφληση και ο λήπτης της ασφάλισης δεν μπορεί να επικαλεσθεί αντίθετο εθίμο ή συνήθεια προκειμένου να δικαιολογήσει οποιαδήποτε καθυστέρηση στην πληρωμή του.

#### **ΑΡΘΡΟ 6: ΑΚΥΡΩΣΗ - ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η Επιχείρηση έχει τ ο δικαίωμα να ακυρώσει και να καταγγέλει την παρούσα σύμβαση σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 3,4,5 παρ. 1, άρθρ. 6 & άρθρ.12 του Ν.2496/97.

Η Επιχείρηση έχει επίσης τ δικαίωμα να τροποποιεί την ασφαλιστική σύμβαση χωρίς την προηγούμενη συγκατάθεση τ ου λήπτη της Ασφάλισης .

Η οποιαδήποτε τροποποίηση θα γίνεται με σχετική προειδοποίηση 30 ημερών, με συστημένη επιστολή, επιδομημένη στην τελευταία διεύθυνση που έχει γραπτώς δηλώσει στην Επιχείρηση ο λήπτης της Ασφάλισης.

Εάν ο λήπτης της ασφάλισης αποκρούσει την τροποποίηση αυτή, κατά τις παραπάνω διατάξεις, η σύμβαση ακυρώνεται κατά τις προβλέψεις τ ου Ν. 2496/97.

Την ακύρωση ή τροποποίηση της ασφάλισης δικαιούται κατά τον ίδιο τρόπο να ζητήσει και ο λήπτης της Ασφάλισης

#### **ΑΡΘΡΟ 7: ΑΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ**

Ο λήπτης της ασφάλισης έχει την υποχρέωση να αναγγείλει γραπτά στην Επιχείρηση οποιοδήποτε ατύχημα μέσα σε οκτώ (8) ημέρες από τη στιγμή που έγινε. Η αναγγελία πρέπει να αναφέρει με

ειλικρή νεια και κάθε λεπτομέρεια τη φύση και τις συνθήκες του ατυχήματος και τα γεγονότα που ακολούθησαν καθώς και τα ονοματεπώνυμα και διευθύνσεις εκείνων που προξένησαν το ατύχημα, των παθόντων και των μαρτύρων. Η αναγγελία της ζημιάς καθώς και όλα τα απαραίτητα έγγραφα πρέπει να υποβάλλονται πάντοτε στην Ελληνική ή Αγγλική Γλώσσα. Σε περίπτωση κατά την οποία ο λήπτης της ασφάλισης δεν γνωστοποιήσει τη ζημία εντός της αναφερομένης ως άνω προθεσμίας, δικαιούται η Επιχείρηση να ζητήσει απ'αυτών την αποκατάσταση της επελθούσης εκ της μη υποβολής της δηλώσεως ζημιάς της.

#### **ΑΡΘΡΟ 8: ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΖΗΜΙΩΝ**

Η Επιχείρηση έχει τη δυνατότητα να αναλαμβάνει υπό την ευθύνη και τις οδηγίες της στο όνομα του λήπτη της ασφάλισης κάθε δική που σχετίζεται με καλυπτόμενο ατύχημα. Δικαιούται συνεπώς να προβαίνει κατά περίπτωση σε αναγνώριση της ευθύνης του λήπτη της ασφάλισης και να συμβιβάζεται για λογαριασμό του εντός των ασφαλισμένων ορίων.

Ο λήπτης της ασφάλισης πρέπει, σε κάθε περίπτωση ζημιάς, να εξουσιοδοτεί γραπτά την Επιχείρηση ή τον δικηγόρο ο που εκείνη υποδεικνύει, να παραδίδει άμεσα τα δικόγραφα που του κοινοποιούνται, να κατονομάει και να επιμελείται την προσέλευση των μαρτύρων στο δικαστήρι ο, να ιδιοποιεί έγκαρα για τυχόν ποινική δική εναντίον του και γενικά να παρέχει στην Επιχείρηση κάθε δυνατή διευκόλυνση και συνδρομή για την αντιμετώπιση των εναντίον του αξιώσεων τρίτων.

Τα τέλη και τα τυχόν συμβολαιογραφικά δικαιώματα της εξόφλησης βαρύνουν τον λήπτη της ασφάλισης.

#### **ΑΡΘΡΟ 9: ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

Με την καταβολή της αποζημίωσης από την Επιχείρηση, αυτή υποκαθίσταται αυτοδικαίως στα δικαιώματα του λήπτη της ασφάλισης εναντίον οποιουδήποτε τρίτου τυχόν υπαίτιου της ζημιάς. Ανεξάρτητα από αυτά, ο λήπτης της ασφάλισης εκχωρεί από τώρα με το παρόν στην Επιχείρηση όλα τα δικαιώματα και αγωγές που τυχόν θα έχει από το ατύχημα εναντίον τρίτων.

#### **ΑΡΘΡΟ 10: ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΟΡΙΩΝ**

Η Επιχείρηση έχει πάντοτε το δικαίωμα να απαλλάσσεται από όλες τις περαιτέρω υποχρεώσεις της έναντι του λήπτη της ασφάλισης για θάνατο ή σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που καλύπτονται από την παρούσα ασφάλιση, θέτοντας στη διάθεσή του το ανώτατο όριο αποζημίωσης κατά περίπτωση που προβλέπεται από το παρόν ασφαλιστήρι ο.

#### **ΑΡΘΡΟ 11: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Ο λήπτης της ασφάλισης έχει την υποχρέωση:

- Να διευκολύνει τους υπαλλήλους ή πραγματογνώμονες της Επιχείρησης, εάν θελήσουν να ενεργήσουν επθεώρηση του κινδύνου για την επαλήθευση της δήλωσής του ή για οποιοδήποτε άλλο λόγο.
- Να δηλώσει στην Επιχείρηση κάθε μεταβολή ή επίταση του κινδύνου, εντός 14 ημερών από την ημερομηνία που περιήλθε εις γνώσιν του η μεταβολή ή η επίταση. Σε περίπτωση επίτασης του ασφαλιστικού κινδύνου σε βαθμό που εάν η Επιχείρηση το γνώριζε δεν θα είχε συνάψει τη σύμβαση ή δε θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους, η Επιχείρηση διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας ή τροποποίησης της ασφαλιστικής σύμβασης. Σε περίπτωση μείωσης του ασφαλιστικού κινδύνου, ο λήπτης της ασφάλισης μπορεί να ζητήσει γραπτώς αναλογική μείωση του ασφαλιστήριου. Εάν η επιχείρηση αρνηθεί ή δεν απαντήσει στο σχετικό γραπτό αίτημα του λήπτη της ασφάλισης εντός ενός μηνός από την υποβολή του, τότε αυτός δικαιούται να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση για τον υπόλοιπο χρόνο.
- Να επιλέγει με προσοχή τους εργατοϋπαλλήλους του μεταξύ των καταλλήλων προσώπων. Τα κτήρια, οι εγκαταστάσεις, τα μηχανήματα κλπ που χρησιμοποιούνται για την εργασία του στον τόπο όπου καλύπτεται ο κίνδυνος θα πρέπει να διατηρούνται σε καλή κατάσταση και να είναι κατάλληλα για την εργασία που προορίζονται.
- Να λαμβάνει λογικές προφυλάξεις για την αποφυγή ατυχημάτων και να τηρεί χωρίς παρέκκλιση τους Νόμους και Κανονισμούς που έχουν σχέση με την ασφάλεια του κοινού.
- Σε περίπτωση ατυχήματος, που καλύπτεται από την παρούσα ασφάλιση, να καταβάλλει κάθε φροντίδα για τη διάσωση και περιβαλψη του παθόντος προσώπου ή για τη διάσωση, συντήρηση και διαφύλαξη του πράγματος που έπαθε βλάβη.
- Να απέχει από οποιαδήποτε αναγνώριση ευθύνης, προσφορά ή υπόσχεση αποζημίωσης προς κάθε τρίτο και να μην ενεργεί αγωγή κατά τρίτου, τυχόν υπαίτιου για την επελθούσα και καλυπτόμενη από το παρόν ζημία ή βλάβη, χωρίς να υπάρχει προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση της Επιχείρησης.

#### **ΑΡΘΡΟ 12: ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Σε περίπτωση κατά την οποία ο λήπτης της ασφάλισης, κατά τη σύναψη της παρούσας σύμβασης, υποβάλλει ανακριβείς δηλώσεις από αμέλεια ή εκ δόλου αυτού, η Επιχείρηση δικαιούται να καταγγείλει τη ασφαλιστική σύμβαση, όπως ειδικότερα αναφέρεται στο άρθρο 3 του Ν.2496/97, με τις αντίστοιχες συνέπειες σε βάρος του λήπτη της ασφάλισης.

Στην περίπτωση δε που ο λήπτης της ασφάλισης δεν καταβάλλει τα ασφαλιστήρια, είτε εφάπαξ είτε τις τμηματικές καταβολές αυτών, η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει και παρέχει το δικαίωμα στην Επιχείρηση να καταγγείλει τη σύμβαση, κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του Ν.2496/97.

#### **ΑΡΘΡΟ 13: ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗ**

Ο λήπτης της ασφάλισης έχει υποχρέωση να δηλώνει αμέσως στην Επιχείρηση κάθε άλλη ασφάλιση που τυχόν έκανε ή θα κάνει σε άλλη ασφαλιστική επιχείρηση για να καλύψει περιπτώσεις που ασφαλιζόνται με το παρόν ασφαλιστήρι ο.

Εάν παραλείψει την υποχρέωσή του αυτή και συμβεί ζημιά, τότε η αποζημίωση θα επιμερίζεται αναλογικά σε όλες τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις, με βάση τα ασφαλισμένα όρια, εκτός εάν η διατύπωση των ασφαλιστηρίων ν είναι τέτοια ώστε να προκύπτει καθαρά και συγκεκριμένα η ευθύνη της κάθε μιάς ασφαλιστικής επιχείρησης, χωρίς να δημιουργείται σύγχυση ή επικάλυψη ορίων.

#### **ΑΡΘΡΟ 14: ΔΙΑΙΤΗΣΙΑ**

Αν μεταξύ της Επιχείρησης και του λήπτη της ασφάλισης προκύψει διαφωνία ως προς την αιτία, το ύψος της ζημιάς ή την ασφαλιστική κάλυψη ή όχι, η διαφορά θα επιλυθεί αποκλειστικά με διαιτησία, η οποία ρητά συνομολογείται δια του παρόντος, αμφοτέρω δε τα μέρη αποδέχονται αυτήν, η οποία θα διεξαχθεί στην Αθήνα κατά τις διατάξεις των άρθρων 867 και επομένων του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας.

Πριν να περατωθεί η διαιτησία, είναι απαραίτητη η έγερση αγωγής από τον λήπτη της ασφάλισης κατά της Επιχείρησης, για την πληρωμή αποζημίωσης.

Η συμμετοχή της Επιχείρησης στη διεξαγωγή της διαιτησίας σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να θεωρηθεί ως αναγνώριση υποχρέωσης της προς αποζημίωση.

#### **ΑΡΘΡΟ 15: ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ**

Κάθε διαφορά που ενδεχομένως θα προκύψει μετά το πέρας της διαιτησίας από αυτό εδώ το ασφαλιστήρι ο θα εκδικασθεί από τα Δικαστήρια της Αθήνας, που θεωρούνται ως τα μόνα κατά τόπο αρμόδια και κάθε κοινοποίηση αγωγής ή άλλων δικογράφων προς την Επιχείρηση ισχύει μόνον όταν απευθύνεται στην έδρα της Επιχείρησης στην Αθήνα. Ρητά συνομολογείται ότι σε κάθε περίπτωση θα εφαρμόζεται το Ελληνικό Δίκαιο και μόνον.

#### **ΑΡΘΡΟ 16: ΤΟΚΟΙ (α)**

Ρητά συνομολογείται ότι η Επιχείρηση, για όλες τις περιπτώσεις που προβλέπονται στο παρόν ασφαλιστήρι ο, δεν υποχρεούται στην καταβολή τόκων υπερημερίας εάν η αποζημίωση χωρήσει εξωδίκια ή κατόπιν εκδόσεως διαιτητικής ή οφάσεως. Κατ'εξάρτηση οφείλονται τόκοι υπερημερίας αποκλειστικά και μόνον μετά την πάροδο τριάντα ημερών από της επιδόσεως εις την Επιχείρησης τελεσίδικου ο δικαστικής αποφάσεως, η οποία αναγνωρίζει και επιδικάζει την οφειλή, και όχι από της επιδόσεως αγωγής.

#### **ΑΡΘΡΟ 17: ΤΟΚΟΙ (β)**

Εάν για οποιοδήποτε λόγο η Επιχείρηση καταβάλει σε τρίτους τόκους κατ'εξάρτηση των ανωτέρω, δικαιούται να στραφεί αναγκαστικά κατά του λήπτη της ασφάλισης και να αξιώσει την επιστροφή των ήδη καταβληθέντων τόκων, Α.Π. 1268/85

#### **ΑΡΘΡΟ 18:**

Δηλόυται και συμφωνείται ότι ζημιές που προκλήθηκαν από ένα και το αυτό προϊόν/είδος και/ή οφείλονται σε μία και την αυτή αιτία ή γεγονός θα λογίζονται ότι αποτελούν ένα και το αυτό ατύχημα ασχέτως του αριθμού των ζημιωθέντων ατόμων.

#### **ΑΡΘΡΟ 19:**

Η οποιαδήποτε αποζημίωση θα καταβάλλεται από την Επιχείρηση μετά την έκδοση τελεσίδικης δικαστικής αποφάσεως. Σε κάθε δε περίπτωση η Επιχείρηση διατηρεί το δικαίωμα εξόφλησης αποζημίωσης με εξώδικο διακανονισμό με τον παθόντα πριν από κάθε προσφυγή ή απόφαση.

#### **ΑΡΘΡΟ 20:**

Σε κάθε περίπτωση οποιασδήποτε παράβασης των Γενικών ή Ειδικών όρων της ασφαλιστικής σύμβασως εκ μέρους του λήπτη της ασφάλισης, αυτός εκπίπτει της ασφαλιστικής κάλυψης, δικαιουμένης της Επιχείρησης να αναζητήσει οποιαδήποτε αποζημίωση εκ της παράβασης των όρων.

#### **ΑΡΘΡΟ 21. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΕΝΑΝΤΙΩΣΗ)**

α) Σε περίπτωση κατά την οποία το περιεχόμενο του ασφαλιστήριου παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Επιχείρηση το έντυπο υπόδειγμα (Α) δήλωσης εναντίωσης, που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήρι ο, με συστημένο ταχυδρομείο, μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ'αυτόν, του ασφαλιστήριου.

β) Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έγγραφ ο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το Άρθρο 4 παρ.2 Περίπτωση Η ν.δ.400/70 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήρι ο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Επιχείρηση το έντυπο υπόδειγμα (Β) δήλωσης εναντίωσης, που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήρι ο, με συστημένο Ταχυδρομείο, μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία παράδοσης σ'αυτόν, του ασφαλιστήριου.

γ) Ταυτοχρόνως με την υποβολή της δήλωσης εναντίωσης των ανωτέρω παραγράφων Α και Β, ο λήπτης της ασφάλισης υποχρεούται να επιστρέψει στην Επιχείρηση το ασφαλιστήρι ο συμβόλι ο που του παραδόθηκε. Σε αντίθετη περίπτωση είναι υποχρεωμένος να επανορθώσει κάθε θετική ή αποθετική ζημία της Επιχείρησης από την παράλειψη του αυτή. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί εάν μέχρι την παράδοση του ασφαλιστήριου συμβολαίου στα Κεντρικά Γραφεία της Επιχείρησης στην Αθήνα έχει πραγματοποιηθεί ασφαλιστικός κίνδυνος με βάση

την παρούσα σύμβαση.

#### **ΑΡΘΡΟ 22ο: ΤΕΛΗ**

Όλα τα τέλη συμβολαίου, αποδείξεως, συμβολαιογραφικών εξοφλήσεων κλπ αποασοδήποτε απαιτήσεως από αυτό το ασφαλιστήριο βαρύνουν τον λήπτη της ασφάλισης.

#### **ΑΡΘΡΟ 23ο: ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΑΞΙΩΣΗΣ**

Κάθε αξίωση, απαίτηση ή αγωγή που απορρέει από αυτό το ασφαλιστήριο ο δεν είναι δυνατόν να μεταβιβασθούν χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση της Επιχείρησης.

ΤΕΛΟΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΟΡΩΝ

## **B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

### **ΕΙΔΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ (002)**

1. Με βάση τους Γενικούς και Ειδικούς όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου, η Επιχείρηση παρέχει στον λήπτη της ασφάλισης ασφαλιστική κάλυψη για την περίπτωση που ο τελευταίος καταστεί υπόχρεος προς καταβολή αποζημιώσεως για σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που τυχόν θα προκληθούν ακούσια σε τρίτους από τη νόμιμη άσκηση του επαγγέλματός του ως φαρμακοποιού. Ο λήπτης της ασφάλισης δηλώνει ότι στην επιχείρησή του απασχολούνται..... άτομα, συμπεριλαμβανομένου του ίδιου του λήπτη της ασφάλισης και των οικείων του.

#### **2. Ειδικότερα από την ασφάλιση καλύπτονται:**

α) Οι κίνδυνοι που προέρχονται από εσωτερικές ή εξωτερικές εγκαταστάσεις όπως: πινακίδες (φωτεινές ή μη), εκθετήρια, τέντες, βιτρίνες, ερμάρια, εξοπλισμός φωτισμού, διακομείς και παρόμοια.  
β) Οι κίνδυνοι από την εκτέλεση ιατρικών συνταγών και την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων (σπασιαλιέ). Επεκτεί νεται και στον κίνδυνο που προέρχεται από την ύπαρξη εργαστηρίου στο φαρμακείο, υπό τον όρο ότι δεν είναι εξοπλισμένο για βιομηχανική παραγωγή.  
γ) ατυχήματα από λάθη ή παραλείψεις κατά την εκτέλεση οδηγιών που εδόθησαν από τον λήπτη της ασφάλισης στους βοηθούς του.

3. Η παρούσα ασφάλιση ισχύει εφόσον ο λήπτης της ασφάλισης και τα απασχολούμενα σε αυτόν πρόσωπα έχουν τα απαιτούμενα από το νόμο προσόντα για την άσκηση του επαγγέλματός τους και έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους. Ειδικότερα δε ο λήπτης της ασφάλισης και οι βοηθοί του θα πρέπει να είναι κάτοχοι διπλώματος τουλάχιστον από διετία και όλο το προσωπικό του λήπτη της ασφάλισης θα πρέπει να έχει το υπό του νόμου απαιτούμενο βιβλιάριο υγείας το οποίο θα ανανεώνεται νόμιμα και εμπρόθεσμα.

4. Από την παρούσα ασφάλιση εξαιρούνται οι κίνδυνοι από ληγμένα ή μη εγκεκριμένα φάρμακα και μεθόδους.

### **ΕΙΔΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (029: ΑΕΕΡ2 29)**

1. Κατά μερική παρέκκλιση του άρθρου 2, παρ. β των Γενικών Όρων της ασφάλισης η Επιχείρηση αναλαμβάνει την υποχρέωση να αποδώσει στον λήπτη της ασφάλισης τα ποσά που θα υποχρεωθεί ο τελευταίος, ως αστικά υπεύθυνος με την ιδιότητα του εργοδότη, σύμφωνα με τα άρθρα 657-658 του ισχύοντος Αστικού Κώδικα, να καταβάλλει ως αποζημίωση στα πρόσωπα εκείνα που συνδέονται με αυτόν με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας για τα ατυχήματα που θα υποστούν κατά την εργασία τους ή με αφορμή αυτήν την εργασία.

2. Η κάλυψη ισχύει εφόσον ο λήπτης της ασφάλισης εκπληρώνει εμπρόθεσμα τις νόμιμες υποχρεώσεις του ως εργοδότης προς τα ταμεία κύριας ασφάλισης του εργατοϋπαλλήλικού ού προσωπικού του.

3. Η κάλυψη παρέχεται μόνο για τα ποσά πέρα και εκτός των ορίων των υποχρεώσεων του ταμείου κύριας ασφάλισης και κατ' ανώτατο όριο μέχρι 26 ημερομίσθια ανά παθόντα-εργαζόμενο.

4. Η οποιαδήποτε αποζημίωση που οφείλεται θα υπολογίζεται με βάση το μισθό ή ημερομίσθιο που ο λήπτης της ασφάλισης δηλώνει στο ΙΚΑ για τον υπολογισμό αντιστοίχως, των εργοδοτικών εισφορών που οφείλονται μετά άμωσ από την αφαίρεση του ποσού που παρέχεται στον παθόντα από το ΙΚΑ ως ημερήσια αποζημίωση (παροχή).

5. Η Επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ζητά οποτεδήποτε από τον λήπτη της ασφάλισης τα στοιχεία που αφορούν την εργασιακή και ασφαλιστική κατάσταση τ ο προσωπικού του.

6. Με την παρούσα ασφάλιση καλύπτεται επίσης και η προβλεπόμενη από το άρθρο 932 του Α.Κ. καταβολή χρηματικής ικανοποίησης λόγω ηθικής βλάβης ή/και ψυχικής οδύνης στα πρόσωπα που συνδέονται με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας με τον λήπτη της ασφάλισης για τα ατυχήματα που θα υποστούν αυτοί κατά την εργασία τους ή με αφορμή αυτήν την εργασία.

7. Τα ποσά των αποζημιώσεων σε κάθε περίπτωση δεν είναι δυνατόν να υπερβούν τα ανώτατα όρια τα οποία αναφέρονται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου κατά ατύχημα και κατ' άτομο.

8. Εξαιρούνται οι επαγγελματικές ή άλλες ασθένειες.

9. Για τη συγκεκριμένη κάλυψη αστικής ευθύνης εργοδότη δεν ισχύει η κάλυψη υλικών ζημιών.

10. Ο λήπτης της ασφάλισης έχει την υποχρέωση να δηλώνει στην Επιχείρηση κάθε εργατικό ατύχημα μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τότε που συνέβη. Άλλως, σε περίπτωση μη υποβολής σχετικής δήλωσεως, εκπίπτει εκ των δικαιωμάτων η της παρούσης συμβάσεως ασφάλισεως. Πρέπει επίσης να ενημερώνει την Επιχείρηση χωρίς καθυστέρηση για οποιαδήποτε αίτηση ή πράξη του παθόντα, καθώς και για κάθε διαδικαστική πράξη της πολιτικής και ποινικής δικής που σχετίζεται με το ατύχημα, διαβιβάζοντας ταυτόχρονα κάθε σχετικό έγγραφο και πληροφωρία καθώς και αντίγραφο της δήλωσης ατυχήματος προς το ΙΚΑ και την επιθεώρηση ή τον επόπτη εργασία.

11. Η κάλυψη που παρέχεται με το παρόν ασφαλιστήριο ο συμβόλαι ο αφορά μόνο την ευθύνη του λήπτη της ασφάλισης όπως περιγράφεται ανωτέρω και αποκλειστικά προς τους υπαλλήλους του. Ισχύει δε για τις δραστηριότητες του μόνο εντός της Ελλάδος.

#### **ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ**

Με το παρόν εξαιρούνται:

Ζημιές που προέρχονται άμεσα ή έμμεσα από

(I) απώλεια, αλλοίωση ή ζημία σε

ή

(II) μείωση στη λειτουργικότητα, διαθεσιμότητα ή λειτουργία

συστήματος υπολογιστού, επιμέρους συσκευών (hardware), αρχείων, προγραμμάτων, λογισμικού, στοιχείων, πληροφόρησης, μικροτσίπς, ολοκληρωμένων κυκλωμάτων ή παρομοίων υπομονάδων που ανήκουν στον εξοπλισμό υπολογιστή ή που δεν ανήκουν στον εξοπλισμό υπολογιστή, είτε αποτελούν περιουσία του λήπτη της ασφάλισης είτε όχι δεν αποτελούν γεγονός (ασφαλιστική περίπτωση) εκτός εάν προέρχονται από έναν ή περισσότερους από τους κάτωτέρω κινδύνους:

φωτιά, αστραπή, έκρηξη, σύγκρουση αεροσκάφους ή οχήματος, πύρινα αντικείμενα, καταιγίδα, χαλάζι, τυφώνα, κυκλώνα, κεραυνό, σεισμό, έκρηξη ηφαιστείου, tsunami, πλημμύρα, παγετό ή βάρος χιονός

#### **ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ**

Σε αντίθεση με οποιοδήποτε σχετικό όρο/πρόβλεψη ή οποιαδήποτε άλλη προσθήκη στο παρόν ασφαλιστήριο, από την παρούσα ασφάλιση εξαιρείται οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά, κόστος ή έξοδα οποιασδήποτε αιτίας, άμεσα ή έμμεσα, που έγιναν εξαιτίας, που ηγνάζουν από ή που σχετίζονται με οτιδήποτε από τα ακόλουθα, ασχέτως εάν οποιαδήποτε άλλη αιτία ή επεισόδιο συνέβαλε στην πρόκληση ή εξαιτίας οποιασδήποτε άλλης αλληλουχίας στη ζημιά:

1. πόλεμο, εισβολή, ενέργειες ξένων εχθρών, εχθροπραξίες ή πολεμικές επιχειρήσεις (είτε έχει κηρυχθεί ο πόλεμος είτε όχι), εμφύλιο πόλεμο, εξέγερση, ανταρσία, επανάσταση, πολιτική αναταραχή που επέχει θέση σε στρατιωτική εξέγερση ή αρπαγή εξουσίας

ή

2. οποιαδήποτε τρομοκρατική ενέργεια.

Για τους σκοπούς του παρόντος, «τρομοκρατική ενέργεια» σημαίνει μια πράξη που περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται στη χρήση εξαναγκασμού ή βίας και/ή απειλής εξ'αυτής,

οποιοδήποτε πρόσωπο ή ομάδας προσώπων, είτε ενεργούν μεμονωμένα ή για λογαριασμό ή σε σχέση με οποιαδήποτε οργάνωση/σεις ή κυβερνητική Αρχή/ες που διαπράττει για πολιτικούς, θρησκευτικούς, ιδεολογικούς ή εθνικούς σκοπούς ή αιτίες, περιλαμβανομένης και της προθέσεως να επηρεάσουν οποιαδήποτε κυβέρνηση/σεις και/ή να θέσουν το κοινό ή οποιοδήποτε μέρος του κοινού σε φόβο.

Ο παρών όρος εξαιρεί επίσης απώλεια, ζημία, δαπάνη ή έξοδο οποιασδήποτε φύσεως που προκλήθηκε άμεσα ή έμμεσα από ή σε σύνδεση με οποιαδήποτε πράξη που έγινε για να θέσει υπό έλεγχο, να παρεμποδίσει, να καταστείλει τα αναφερόμενα στις ανωτέρω παραγράφους (1) & (2) ή γενικά σχετίζεται με οποιονδήποτε τρόπο με τα αναφερόμενα στις ανωτέρω παραγράφους (1) & (2).

Εάν η Επιχείρηση ισχυρίζεται ότι, λόγω αυτής της εξαίρεσης, οποιαδήποτε απώλεια, ζημία, δαπάνη ή έξοδα δεν καλύπτονται από την παρούσα ασφάλιση, το βάρος για την απόδειξη του αντιθέτου θα βαρύνει τον λήπτη της ασφάλισης/ασφαλιζόμενο.

**Όρος Εξαίρεσης για ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ  
ή ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ  
( E M F / E M R )**

Η παρούσα κάλυψη δεν θα εφαρμόζεται σε απώλεια ή ζημία που πηγάζει από ή που είναι επακόλουθο ασθενείας και/ή οποιασδήποτε άλλης ενόχλησης σε ανθρώπινο οργανισμό (είτε φυσικής είτε μη φυσικής) που θα είναι ή θα οφείλεται σε μείωση της αξίας περιουσίας, εάν μία τέτοια απώλεια ή ζημία προκληθεί από Ηλεκτρο-Μαγνητικό Πεδίο (EMF) και/ή από Ηλεκτρο-Μαγνητική Ραδιενέργεια (EMR) οποιασδήποτε μορφής, περιλαμβανομένης αλλά μη περιοριζομένης σε έκθεση Ηλεκτρο-Μαγνητικού Πεδίου (EMF) και/ή Ηλεκτρο-Μαγνητικής Ραδιενέργειας ( E M R ), που θα εκπέμπεται από γραμμές ηλεκτρικής δύναμης ή από προϊόντα οποιασδήποτε μορφής που έχουν ηλεκτρική ενέργεια.

**Όρος Εξαίρεσης ΥΓΕΙΑΣ από ΚΑΠΝΑ**

Με το παρόν εξαιρείται:

Η Νομική ευθύνη σχετικά με θάνατο, εθισμό ή την εκδήλωση, επιδείνωση ασθενείας ή επιδείνωση οποιασδήποτε ασθενείας, παθώσεως, τραυματισμού, ψυχικής αγωνίας ή σοκ ή δυσλειτουργίας του σώματος και/ή μυαλού που προκλήθηκε ή υπάρχει ισχυρισμός ότι προκλήθηκε από ή με οποιονδήποτε τρόπο συνέβαλαν Προϊόντα Καπνού και/ή διαφήμισης ή άλλης προώθησης τοιούτων προϊόντων.

Γιά τον σκοπό αυτής της Εξαίρεσεως :

«Προϊόντα Καπνού» θα σημαίνει οποιονδήποτε καπνό και/ή προϊόντα καπνού και/ή νικωτίνης και/ή προϊόντα νικωτίνης και/ή σιγαροχάρτου και/ή με φίλτρα και/ή υποκατάστατα καπνού βιομηχανοποιημένα, επεξεργασμένα, χρησιμοποιηθέντα, πωληθέντα, προμηθευθέντα ή διανεμηθέντα υπό του ασφαλιζόμενο υ.

Σε κάθε περίπτωση υπόκειται στους όρους και διατάξεις περί Εξαίρεσων του Ασφαλιστηρίου.

**ΟΡΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ / ΝΟΣΩΝ**

1. Ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη διάταξη, ρήτρα ή όρο αυτής της Ασφαλιστικής Σύμβασης ή / και οποιασδήποτε προσθήκη για το αντίθετο, η παρούσα Ασφαλιστική σύμβαση εξαιρεί /αποκλείει και δεν καλύπτει οποιαδήποτε αξίωση, απώλεια, ευθύνη, ζημία, κόστος, πρόστιμο, ποινή, έξοδο ή άλλο ποσό οποιοδήποτε είδους που σχετίζεται, είτε άμεσα είτε έμμεσα ή / και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία ή γεγονός συμβάλλοντας ταυτόχρονα ή με οποιαδήποτε άλλη ακολουθία, σε μια μεταδοτική ασθένεια ή / και σε κάθε φόβο ή απειλή (είτε πραγματική είτε αντιληπτή) αυτής.

2. Όπως χρησιμοποιείται σε αυτήν την Εξαίρεση:

2.1 «Μεταδοτική Νόσος» σημαίνει οποιαδήποτε μολυσματική, μεταδοτική ή κολλητική ασθένεια ή / και οποιαδήποτε άλλη ασθένεια ή οποιαδήποτε μετάλλαξη ή παραλλαγή αυτής, η οποία:

2.1.1 μπορεί να προκληθεί από οποιαδήποτε ουσία ή παράγοντα που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, έναν ιό, βακτήριο, παράσιτο, μικροοργανισμό ή οποιοδήποτε άλλο παθογόνο (είτε ζει είτε όχι) και

2.1.2 μπορεί να μεταδοθεί από οργανισμό σε οργανισμό ανεξάρτητα από τη μέθοδο μετάδοσης που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, μετάδοση μέσω: άμεσης ή έμμεσης αερομεταφοράς, μετάδοσης σωματικού υγρού, μετάδοση από ή προς οποιαδήποτε επιφάνεια ή αντικείμενο, στερεό, υγρό ή αέριο.

Για την αποφυγή αμφιβολιών, ο όρος **Μεταδοτική Ασθένεια** περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται στη νόσο του κορωνοϊού 2019 (COVID-19) και οποιαδήποτε μετάλλαξη ή παραλλαγή αυτής.

2.2 «σχετίζεται με» σημαίνει σε σχέση με, σε συνδυασμό με, αναφορικά με, που προκύπτει από, που ανακύπτει από, που δημιουργείται από, ως αποτέλεσμα του / της, ως συνέπεια του / της, που μπορεί να αποδοθεί σε, που συντελεί σε, που προκαλείται από, που συμπεριλαμβάνει, καθώς και οποιονδήποτε άλλον όρο που χρησιμοποιείται συνήθως ή / και εννοείται ότι αντικατοπτρίζει ή περιγράφει μια σχέση και / ή σύνδεση από το ένα πράγμα στο άλλο, είτε άμεσα ή έμμεσα.

3. Για την αποφυγή αμφιβολιών και/ή: (i) άλλη προηγούμενη, ταυτόχρονη ή μεταγενέστερη διάταξη, ρήτρα, όρος ή εξαίρεση, που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, οποιαδήποτε αλλαγή στο νόμο ή / και ακολουθεί τη ρήτρα της τύχης (Follow the Fortunes) ή παρόμοιες ρήτρες, η παρούσα Ασφαλιστική Σύμβαση (που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, οποιαδήποτε προηγούμενη, ταυτόχρονη ή μεταγενέστερη προσθήκη ή / και οποιαδήποτε διάταξη, ρήτρα, όρο ή εξαίρεση που λειτουργεί ή προορίζεται να λειτουργήσει, για να επεκτείνει την κάλυψη ή την προστασία που παρέχεται από αυτή την Ασφαλιστική Σύμβαση)- (ii) αλλαγή του νόμου ή οποιοδήποτε κανονισμού (στο βαθμό που επιτρέπεται από το εφαρμοστέο δίκαιο), **δεν θα λειτουργεί για να παρέχει οποιαδήποτε ασφάλιση, κάλυψη ή προστασία βάσει της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης που διαφορετικά θα αποκλείονταν μέσω της εξαίρεσης που ορίζεται στην παρούσα ρήτρα.**

4. Αυτός ο όρος ισχύει για όλες τις επεκτάσεις κάλυψης, πρόσθετες καλύψεις, εξαίρεσεις από οποιαδήποτε εξαίρεση και άλλες παραχωρήσεις κάλυψης.

ΤΕΛΟΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΩΝ



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

Προς την: ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓΑ  
Μεσογείων 71 - 115 26 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ: 210 7454061/063 - 19, FAX: 210 7454232

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρθρου 2, παράγρ.5, του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό 48084 ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διπεριεχομένό του παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

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

Ημερομηνία: .....  
(ημέρα-μήνας-έτος)

Ο/Η Δηλ.....

.....  
(ονοματεπώνυμο-υπογραφή)

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

Προς την: ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΕΓΑ  
Μεσογείων 71 - 115 26 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ: 210 7454061/063, FAX: 210 7454232

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ (άρθρου 2, παράγρ. 6, του Ν. 2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς την σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης δυνάμει του με αριθμό 48084 ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Ν.4364/2016, που αφορούν ανάλογα την περίπτωση της ασφάλισής μου.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

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

Ημερομηνία: .....  
(ημέρα-μήνας-έτος)

Ο/Η Δηλ.....

.....  
(ονοματεπώνυμο-υπογραφή)

**Παρακαλούμε να μας επιστρέψετε το παρόν****Δηλώσεις του λήπτη της ασφάλισης**

Προς την  
Ατλαντική ένωση Α.Ε.Γ.Α.  
Μεσογείων 71 - 11526

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν ασφαλιστήριο υπ' αριθμ. 48084 / /2022 /30241 Κλάδου Αστικής ευθύνης
2. Τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους, οι οποίοι σημειωτέον βρίσκονται κατατεθειμένοι στον Συμβολαιογράφο Χαλανδρίου κόν Αλέξανδρο Δημ.Καζάζη, με την υπ' αριθμ. 28548/2014 και 28765/2015 πράξεις καταθέσεως εγγράφων και επίσης είναι καταχωρημένοι στην ηλεκτρονική διεύθυνση της εταιρίας μας [www.atlantiki.gr](http://www.atlantiki.gr)
3. Τα υποδείγματα Δηλώσεων Εναντίωσης που αναφέρονται σύμφωνα με το Ν.2496/97
4. Καθώς και τις πληροφορίες οι οποίες προβλέπονται στο άρθρο 150Ν.4364/2016 όπως ισχύει, οι οποίες είναι οι παρακάτω:
  - Η πλήρης επωνυμία της συμβαλλόμενης Ασφαλιστικής Επιχείρησης έχει ως εξής:  
**ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**
  - Η νομική μορφή της επιχείρησης είναι ανώνυμη εταιρία.
  - Η έδρα της Ασφαλιστικής Εταιρίας βρίσκεται επί της  
**Λεωφόρου Μεσογείων 71 και Ήλιδος 36 - Ταχ.Κωδ.:11526, Αθήνα, Ελλάδα**
  - Η επιχείρηση είναι ελληνική.
  - Τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να συμφωνήσουν το εφαρμοστέο δίκαιο.
  - Εφαρμοστέο Δίκαιο αν δεν συμφωνήθηκε άλλως, είναι το Ελληνικό και η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση υπόκειται στους Νόμους της Ελληνικής Δημοκρατίας. Η λύση οποιασδήποτε διαφοράς που μπορεί να προκύψει από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση, ανατίθενται αποκλειστικά στην δικαιοδοσία των δικαστηρίων της Αθήνας.
  - Η διευθέτηση των εγγράφων αιτημάτων και παραπόνων σας θα γίνεται με τον παρακάτω τρόπο:  
Κάθε αίτηση, πρόταση, ανακοίνωση και δήλωση προς εμάς, γίνεται γραπτά. Είμαστε υποχρεωμένοι να σας χορηγούμε απόδειξη παραλαβής των παραπάνω εγγράφων. Εσείς μπορείτε να υποβάλλετε γραπτά οποιοδήποτε αίτημα ή παράπονο που έχει σχέση με το παρόν ασφαλιστήριο. Έχουμε την υποχρέωση να σας δίνουμε γραπτά σχετικές απαντήσεις. Οι αιτιάσεις διαχειρίζονται από την ασφαλιστική επιχείρηση το αργότερο εντός 50 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής τους. Η φόρμα αιτιάσεων περιλαμβάνεται στο ηλεκτρονικό site της ασφαλιστικής επιχείρησης. Σε περίπτωση διαφωνίας και μη επίτευξης συμβιβασμού δύναται ο ασφαλισμένος να προσφύγει στην Ένωση Καταναλωτών, το Συνήγορο του Πολίτη και τέλος στα αρμόδια Πολιτικά Δικαστήρια.

**Υπογραφή του λήπτη της ασφάλισης**

Για την καλύτερη ενημέρωσή σας ειδοποιήστε μας για το κινητό σας τηλέφωνο και το email σας.

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ  
ΝΑ ΜΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΤΕ ΓΙΑ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ: \_\_\_\_\_  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_  
ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_  
Α.Φ.Μ.: \_\_\_\_\_ ΔΟΥ \_\_\_\_\_