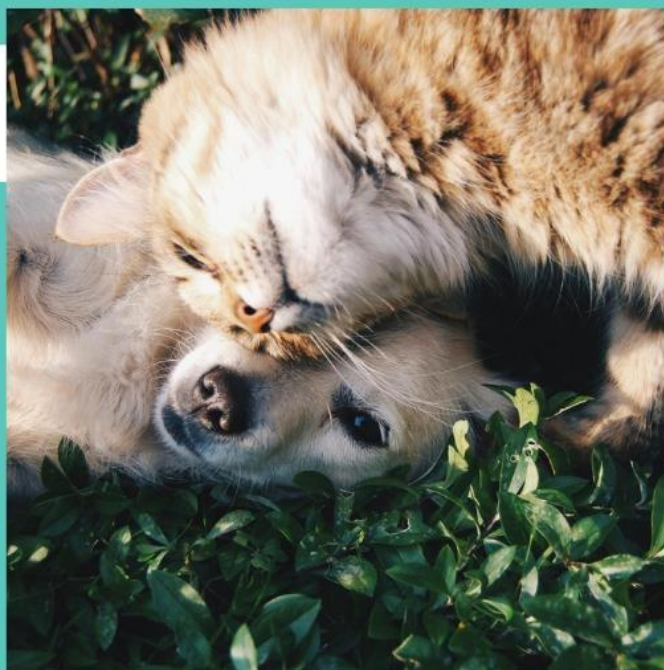


Unconditional
love deserves
unlimited
coverage !



Πρόγραμμα Ασφάλισης Κατοικίδιων **Hoolie Pet Insurance**

Γενικοί και Ειδικοί Όροι Ασφάλισης

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2025

Εισαγωγή

Αγαπητέ Πελάτη,

Σας συγχαίρουμε για την επιλογή σας να ενταχθείτε στη μεγάλη οικογένεια των ασφαλισμένων της Hoolie Foundation IKE και σας ευχαριστούμε που εμπιστευτήκατε την Εταιρία μας για την ασφάλιση του κατοικίδιού σας.

Η Hoolie, τα στελέχη της καθώς και ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος θα είναι πάντα δίπλα σας να σας βοηθούν σε κάθε περίπτωση που εμπίπτει στους όρους κάλυψης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας.

Εσείς από την πλευρά σας, θα πρέπει να διαβάσετε προσεκτικά τους όρους ασφάλισής σας για να βεβαιωθείτε ότι καλύπτει τις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες. Επίσης θα πρέπει να ελέγχετε πάντα το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας και να ζητάτε από τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο την προσαρμογή του στις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες όπως αυτές μεταβάλλονται στη διάρκεια της ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας. Εμείς, φροντίσαμε ώστε οι όροι των καλύψεων να είναι σαφείς και οι ειδικές εξαιρέσεις, κατανοητές και ευδιάκριτες.

Ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος και εμείς, είμαστε πάντα στη διάθεσή σας να σας εξυπηρετούμε, αναπτύσσοντας τη σχέση εμπιστοσύνης που πρέπει να υπάρχει μεταξύ μας.

Σας ευχαριστούμε και πάλι για την επιλογή και την εμπιστοσύνη σας.

ΟΡΙΣΜΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΟΡΩΝ

Ασφαλιστής: Η Ασφαλιστική Εταιρία HELVETIA Global Solutions Ltd Aulestrasse 60, 9490 Vaduz, Λιχτενστάιν Insurer Code B-2499, VAT Number 2191766, ΑΦΜ 998107426, Δ.Ο.Υ. Αμαρουσίου.

Εταιρία (σε σύμβαση με την Ασφαλιστική): Η εταιρία, HOOLIE FOUNDATION IKE Λ. Ηρακλείου 350 & Μελίνας Μερκούρη με ΑΦΜ 801607589 και Δ.Ο.Υ. ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ.

Εμπορικός συνεργάτης: Η εταιρία WISE DAEDALUS IKE με ΑΦΜ 800997400 και ΔΟΥ Αμαρουσίου, με έδρα την οδό Λ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 350 και ΜΕΡΚΟΥΡΗ στην ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ.

Λήπτης της Ασφάλισης/Συμβαλλόμενος: Το νομικό ή φυσικό πρόσωπο με το οποίο έχει συμφωνηθεί αυτή η σύμβαση, καταβάλλει τα ασφάλιστρα και αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου.

Ασφαλισμένο Κατοικίδιο: Κάθε κατοικίδιο υπέρ του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση αυτή, ηλικίας από δύο (2) μηνών έως ένδεκα (11) ετών. Κατ' εξαίρεση, εφόσον το κατοικίδιο έχει παραμείνει ασφαλισμένο αδιάλειπτα για πέντε (5) συνεχόμενα συναπτά έτη, το ασφαλιστήριο παραμένει σε ισχύ μέχρι και τη συμπλήρωση του 14ου έτους της ηλικίας του.

Δικαιούχος/Δικαιούχοι: Το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που ορίζονται από τον Συμβαλλόμενο και έχουν αξίωση να εισπράξουν το ασφάλισμα όταν επέλθει η ασφαλιστική περίπτωση.

Αποζημίωση (Ασφάλισμα): Το ποσό που, ανάλογα με την περίπτωση, η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει σύμφωνα με τον Πίνακα Ασφάλισης και τις Παροχές που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

Αίτηση Αποζημίωσης: Η απαίτηση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο claims@hoolie.gr, που αποστέλλει ο Ασφαλισμένος στον Ασφαλιστή κατά τη διάρκεια της Ασφαλιστικής Περιόδου και το αργότερο εντός 15 ημερών από την εμφάνιση Ζημίας που καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Ασφάλιστρο: Το ετήσιο και προκαταβλητέο χρηματικό ποσό που υποχρεούται να καταβάλλει ο Λήπτης της Ασφάλισης κάθε ασφαλιστική περίοδο στην Εταιρία, από την εμπρόθεση καταβολή του οποίου εξαρτάται η ισχύς του Ασφαλιστηρίου.

Ασφαλιστική Σύμβαση: Είναι το σύνολο των συμφωνιών μεταξύ ασφαλιστή και λήπτη της ασφάλισης, οι οποίες έχουν αποτυπωθεί στο ασφαλιστήριο. Το Ασφαλιστήριο είναι το αποδεικτικό της Ασφαλιστικής Σύμβασης έγγραφο, και αποτελείται από την έγγραφη Πρόταση Ασφάλισης, τα Προσαρτήματα, τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν τη Σύμβαση.

Ασφαλιστική Περίοδος/Διάρκεια Ασφάλισης: Ασφαλιστική Περίοδος καθώς και Διάρκεια Ασφάλισης είναι το συνεχές χρονικό διάστημα που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος και λήγει την ημερομηνία λήξης της Ασφαλιστικής Σύμβασης, όπως αυτή ορίζεται στην 1η σελίδα του Ασφαλιστηρίου, εκτός αν ο

υπολογισμός των ασφαλιστρών έχει υπολογισθεί για μικρότερο διάστημα, οπότε νοείται το διάστημα αυτό.

Πρόσθετη Πράξη: Το έγγραφο που εκδίδει η Εταιρία για οποιαδήποτε τροποποίηση της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Ατύχημα: Κάθε σωματική βλάβη η οποία εκδηλώνεται δεκαπέντε (15) τουλάχιστον ημέρες μετά την ημερομηνία εκδόσεως ή επαναφοράς του συμβολαίου σε ισχύ, που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, τυχαία, βίαιη, ορατή, αιφνίδια και χωρίς την πρόθεση του Συμβαλλόμενου. Η σωματική βλάβη θα πρέπει να οφείλεται αποκλειστικά στο Ατύχημα, να είναι ανεξάρτητη από κάθε άλλη αιτία και να επιβεβαιώνεται με κλινικά ή εργαστηριακά ευρήματα. Προγενέστερη πάθηση που εκδηλώνεται ή επιδεινώνεται κατά το ατύχημα δεν θεωρείται Ατύχημα. Ο θάνατος από ατύχημα και μόνον αυτός καλύπτεται ασφαλιστικά από την ασφαλιστική εταιρία HELVETIA GLOBAL SOLUTIONS LTD. Οι υπόλοιποι κίνδυνοι, όπως περιγράφονται στους όρους συμπεριλαμβανομένων και των εξαιρέσεων καλύπτονται ασφαλιστικά από την εταιρία HOOLIE FOUNDATION IKE.

Ασθένεια: Η ασφάλιση ασθενειών περιλαμβάνει τις παθήσεις/ασθένειες που προέρχονται από αιτίες, οι οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν αλλά ο Συμβαλλόμενος αγνοούσε την ύπαρξη τους κατά τη σύναψη της σύμβασης. Ασθένεια θεωρείται κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, που δεν οφείλεται σε Ατύχημα, η οποία εκδηλώνεται για πρώτη φορά εξήντα (60) τουλάχιστον ημέρες μετά την ημερομηνία εκδόσεως ή επαναφοράς του Συμβολαίου σε ισχύ.

Αναγνωριζόμενα Έξοδα: Τα έξοδα, που αναφέρεται ότι καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, μέχρι τα όρια ή ποσοστά (%) που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων και έχουν άμεση σχέση με την αιτία αποζημίωσης.

Αναπηρία/Ανικανότητα: Ο όρος αναπηρία κατά την έννοια αυτής της Ασφαλιστικής Σύμβασης αναφέρεται σε Σωματική Βλάβη που υπέστη, από Ατύχημα ή Ασθένεια, το Ασφαλισμένο Κατοικίδιο κατά την ασφαλιστική περίοδο και σύμφωνα με την οποία έχει απωλέσει κάποιο άκρο ή όργανο του σώματός του ή παρουσιάζει ελαττωματική σωματική λειτουργία, πρόσκαιρα ή μόνιμα, μερικά ή ολικά και απαιτεί (η σωματική βλάβη) ιατρική θεραπεία από κτηνίατρο. Όλες οι σωματικές βλάβες που υπάρχουν ταυτόχρονα και οφείλονται στην ίδια ή σχετικές αιτίες θα θεωρούνται ως μία Αναπηρία. Αν Αναπηρίες, Ανικανότητες, Ασθένειες ή διαδοχικές Νοσηλείες καθώς και επιπλοκές αυτών οφείλονται στην ίδια αιτία θεωρούνται ως μια Αναπηρία, Ασθένεια, Νοσηλεία ή Ανικανότητα ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ αυτών.

Κτηνίατρος: Θεωρείται ο επιστήμων διπλωματούχος κτηνίατρος, ο οποίος είναι μέλος του Πανελληνίου Κτηνιατρικού Συλλόγου.

Νοσηλεία: Θεωρείται η εισαγωγή ή/και παραμονή του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου σε Κτηνιατρείο ως

ασθενούς, εφόσον χρεώνεται με κόστος νοσηλείας ή/και δωματίου ή/και τροφής.

Ποσό απαλλαγής: Το ποσό (μέρος του συνόλου των αναγνωριζόμενων δαπανών) το οποίο μετά την επέλευση κάθε ασφαλιστικής περίπτωσης, βαρύνει τον Συμβαλλόμενο. Η ευθύνη συμμετοχής της Εταιρίας στις αναγνωριζόμενες δαπάνες περιορίζεται στο ποσό των δαπανών που ξεπερνούν το ποσό απαλλαγής.

Συνασφάλιση: Το ποσοστό όπως ορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων, σύμφωνα με το οποίο ο Συμβαλλόμενος συμμετέχει στις συνολικές αναγνωριζόμενες δαπάνες κάθε ασφαλιστικής περίπτωσης μετά την αφαίρεση του ως άνω ποσού απαλλαγής.

Τραυματισμός: Είναι σωματική βλάβη που προκαλείται αποκλειστικά και άμεσα από βίαια, τυχαία, εξωτερικά και ορατά αίτια.

Θεραπεία: Η με όλα τα επιστημονικά μέσα, προσπάθεια αποκατάστασης της, λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, διαταραχής της υγείας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη.

Εξαίρεση λόγω Προηγούμενου Ιατρικού Ιστορικού:

Η Εταιρία απαλλάσσεται από την ευθύνη αποζημίωσης της ασφαλιστικής περίπτωσης, της οποίας η αιτία είναι η αναμενόμενη επιστημονικά εξέλιξη προϋπάρχουσας κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου. Μία προϋπάρχουσα κατάσταση υγείας, μπορεί να καλυφθεί μόνο, εάν ο Συμβαλλόμενος έχει δηλώσει με σαφήνεια την/τις κατάσταση/σεις αυτή/ές, στο ιατρικό ερωτηματολόγιο της αίτησης ασφάλισης και η Εταιρία μετά από αξιολόγηση αποφάσισε την ασφαλιστική κάλυψη του κατοικίδιου χωρίς την επιβολή εξαιρέσεων αναφορικά με τη συγκεκριμένη κατάσταση.

Πρόσθετο Ασφάλιστρο (Επασφάλιστρο): Στην περίπτωση προϋπάρχουσας επιβαρυνμένης κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, που προϋπήρχε της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία μπορεί να απαιτήσει πρόσθετο ασφάλιστρο προκειμένου να αναλάβει τον επιπλέον ασφαλιστικό κίνδυνο.

Εξαίρεση: Ένας όρος, σύνολο όρων ή γεγονότα που δεν καλύπτονται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Ιατρικό Ιστορικό: Συλλογή εγγράφων που αποδεικνύουν την κτηνιατρική φροντίδα που έχει παρασχεθεί στο Κατοικίδιο σε κάθε κλινική που έχει επισκεφθεί μέχρι κάποια συγκεκριμένη ημερομηνία. Αυτό περιλαμβάνει, ειδικότερα, το διαβατήριο εμβολιασμού, αλλά και το πιστοποιητικό ταυτοποίησης μικροσίπ ή οποιοδήποτε έγγραφο που αποδεικνύει την ιδιοκτησία του Κατοικίδιου (συμβόλαιο πώλησης, τιμολόγιο αγοράς, συμβόλαιο υιοθεσίας από καταφύγιο ζώων ή οργανισμό προστασίας ζώων). Το εν λόγω αρχείο μπορεί να ληφθεί από κάθε κτηνιατρική κλινική που έχει φροντίσει το Κατοικίδιο.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Ατυχημάτων & Ασθενειών Κατοικίδιων

Της ασφαλιστικής καλύψεως εξαιρούνται γενικά οι κίνδυνοι οι οποίοι προέρχονται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή εν μέρει στις παρακάτω περιπτώσεις (ισχύουν για όλες τις Καλύψεις/Παροχές που αναφέρονται στο παρόν):

1. Κατά το χρόνο υπηρεσίας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου στις ένοπλες δυνάμεις ή σε αστυνομικές δυνάμεις και γενικότερα σε υπηρεσίες οποιουδήποτε Κράτους ή Διεθνούς Αρχής ή σε διεθνείς οργανισμούς, σε καιρό πολέμου ή σε καιρό ειρήνης.

2. Ατυχήματα και ασθένειες που συμβαίνουν ενώ δεν έχει πληρωθεί η ανανέωση του συμβολαίου με αποτέλεσμα τη δημιουργία κενού ασφάλισης.

3. Ατυχήματα που συμβαίνουν από τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου σε κάθε είδους αγώνες, κυνομαχίες, αθλήματα καθώς και κυνήγι.

4. Από Ατυχήματα που προκαλούνται από ιονίζουσες ακτινοβολίες, πυρηνική ενέργεια (πυρηνική αντίδραση, ακτινοβολία, μόλυνση), μόλυνση από ραδιενέργεια ή καύση πυρηνικού υλικού.

5. Εισπνοή δηλητηριωδών αερίων ή ατμών, δηλητηριάσεις, επιζωοτία ή ενζωοτία αίτια και μολύνσεις.

6. Σε προϋπάρχουσες της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου παθήσεις, σωματικές βλάβες, λειτουργικές, ανατομικές ή συγγενείς παθήσεις και γενετικές ανωμαλίες καθώς και σε προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή ασθένεια, και οποιαδήποτε επιπλοκή αυτής, την οποία αποδεδειγμένα γνώριζε ο Συμβαλλόμενος και δεν δήλωσε.

7. Περιοδικές ιατρικές εξετάσεις (Check-Up), προληπτική κτηνιατρική.

8. Αισθητική ή πλαστική χειρουργική εκτός αν είναι ιατρικώς επιβεβλημένη για την αποκατάσταση σωματικών βλαβών οφειλόμενων σε ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος αυτής της παροχής και καλύπτεται από αυτή.

9. Ατυχήματα ή Ασθένειες που προήλθαν από τη χρησιμοποίηση του κατοικίδιου με τρόπο ή και σκοπό που δεν δηλώθηκε στην Πρόταση Ασφάλισης.

10. Θάνατος από τις ασθένειες Διροφιλαρίωση, Ερλίχια και Λεισμανίαση.

11. Θάνατος ή/και έξοδα θεραπείας για ασθένειες για τις οποίες διατίθενται εμβόλια και εφόσον το κατοικίδιο δεν έχει εμβολιαστεί.

12. Θεραπευτική αγωγή, νοσηλεία, θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, που πραγματοποιήθηκε χωρίς την προηγούμενη εντολή ή σύσταση Κτηνιάτρου.

13. Ηθελημένη θανάτωση είτε κατόπιν εντολής της κυβέρνησης ή οποιουδήποτε προσώπου ή αρμόδιας αρχής ή οργάνου που έχει ή όχι αρμοδιότητα πάνω στο συγκεκριμένο θέμα.

14. Θάνατος από πυροβόλο όπλο.

15.Απώλεια του κατοικίδιου που οφείλεται σε υποβολή σε στείρωση ή ευνουχισμό, καθώς και κάθε είδους επέμβαση (διαγνωστική ή θεραπευτική) και των επιπλοκών της, που δεν επιβάλλεται εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας που καλύπτεται από το παρόν.

16.Εξοδα που προκύπτουν από εμβολιασμούς, ευνουχισμό, στείρωση, εγκυμοσύνη ή γέννα, διαγνωστική λαπαροτομία.

17.Κάθε εξέταση, θεραπεία, φάρμακο που δίδεται κατά τη διάρκεια εγκριθείσας νοσηλείας και που δεν σχετίζεται με συγκεκριμένο σύμπτωμα ή/και ασθένεια αυτής.

18.Κατοικίδια που δεν φέρουν ηλεκτρονική σήμανση (μικροτσίπ) ή/και δεν είναι εμβολιασμένα.

19.Σε οποιαδήποτε απαίτηση, αγωγή, δίκη ή άλλη διαδικασία όπου η Εταιρία ισχυρίζεται ότι εξαιτίας των παραπάνω εξαιρέσεων κάποια ζημία δεν καλύπτεται από το παρόν ασφαλιστήριο.

20.Οποιαδήποτε Ασθένεια ή παθολογική κατάσταση που εκδηλώνεται τις πρώτες εξήντα (60) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

21.Συγγενείς καρδιοπάθειες.

22.Σκόπιμη κακοποίηση, βαριά αμέλεια, απιστία ή και δόλο του Λήπτη της Ασφάλισης ή μελών της οικογένειας του ή τρίτων προσώπων που εργάζονται σε αυτόν ή άλλων προσώπων στα οποία ο Συμβαλλόμενος έχει αναθέσει πρόσκαιρα ή μόνιμα τη φύλαξη, την επιμέλεια ή την εκπαίδευση του κατοικίδιου.

23.Συμβάντα που θα προκαλέσει το Ασφαλισμένο Κατοικίδιο στον Συμβαλλόμενο, σε μέλη της οικογένειας του καθώς και σε πρόσωπα στα οποία έχει ανατεθεί η φύλαξη, η εκπαίδευση ή λόγω μη συμμόρφωσης τους με οποιοδήποτε νόμο ή διάταξη υποχρεωτικής εφαρμογής.

24.Εξοδα νοσηλείας πέραν των πέντε (5) ημερών.

25.Το ποσό απαλλαγής, το οποίο αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, και το οποίο βαρύνει τον Συμβαλλόμενο για κάθε ζημιόγνο γεγονός.

26.Δεν ασφαλίζονται κατοικίδια μικρότερα των δύο (2) μηνών. Εκτός από τις εξαιρέσεις που αναφέρονται σε κάθε ενότητα, ο Ασφαλιστής δεν θα είναι υπεύθυνος για απαιτήσεις σχετικά με:

27.Οποιαδήποτε ζώο ηλικίας μικρότερης των 8 εβδομάδων κατά την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης, όπως αυτή εμφανίζεται στο συμβόλαιό σας.

28.Οποιαδήποτε αξίωση που δεν εμπίπτει στα γεωγραφικά όρια αυτής της ασφάλισης.

29.Οποιαδήποτε αξίωση για σκύλο που είναι ή διασταυρώνεται με οποιαδήποτε ράτσα της οποίας είναι παράνομη η κατοχή εντός της Ελληνικής Δημοκρατίας. Και συγκεκριμένα οποιαδήποτε αξίωση για σκύλο που είναι ή διασταυρώνεται με: African Dog, Korean Jindo, Tosa Inu, Wolfdog, Dingoguer, Racing, Greyhound.

30.Οποιοδήποτε ποσό εάν παραβιάσετε τους ελληνικούς νόμους ή κανονισμούς, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που σχετίζονται με την υγεία των ζώων ή την διασυνοριακή μεταφορά.

31.Οποιαδήποτε απώλεια ως αποτέλεσμα πράξης βίας ή βίας για πολιτικούς, θρησκευτικούς ή ιδεολογικούς λόγους, πόλεμο, ταραχή, επανάσταση ή οποιοδήποτε παρόμοιο γεγονός, συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε χημικής ή βιολογικής τρομοκρατίας καθώς και ατομικής ενέργειας.

32.Οποιαδήποτε απώλεια ως αποτέλεσμα φυσικής καταστροφής.

33.Οποιαδήποτε ποσό που προκύπτει από ασθένεια που μεταδίδεται από τα ζώα στον άνθρωπο.

34.Οποιαδήποτε αξιώσεις οποιοδήποτε είδους που προκαλούνται από το κατοικίδιο ζώο σας σε φυγή, διαφυγή, καταστροφή περιουσίας ή επίθεση σε άτομα ή κατοικίδια ζώα, εάν το κατοικίδιο ζώο σας το έχει κάνει και στο παρελθόν.

35.Εξοδα για ταφή, τεφοδόχο, αποτέφρωση, νεκροψία ή μεταφορά λόγω απώλειας ζωής.

36.Οποιοδήποτε πρόστιμο ή χρηματική ποινή.

37.Τυχόν προϋπάρχουσες παθήσεις.

38.Οποιαδήποτε χρόνια πάθηση που προηγείται της ημερομηνίας έναρξης του συμβολαίου.

39.Κόστος θεραπειών για συμβάντα που εμπίπτουν στις σχετικές περιόδους αναμονής.

40.Το κόστος της θεραπείας για την πρόληψη τραυματισμών ή ασθενειών;

41.Το κόστος της θεραπείας ή οι επιπλοκές που προκύπτουν από τη θεραπεία που επιλέγετε να πραγματοποιήσετε και δεν σχετίζεται άμεσα με τραυματισμό ή ασθένεια, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, των νυχιών (εκτός εάν έχουν υποστεί ζημιά) και της ομφαλοκήλης.

42.Κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις.

43.Συγγενής κήλη.

44.Δυσμορφωμένο στέρνο.

45.Κρυπτορχισμός.

46.Μεταμοσχεύσεις, προσθετικά και εμφυτεύματα αρθρώσεων.

47.Διαταραχές των αρθρώσεων, συμπεριλαμβανομένων του γοφού (HD), αγκώνα (ED) και οστεοχόνδρωσης (OCD).

48.Οποιαδήποτε αξίωση για χειρουργικές επεμβάσεις αρθρώσεων, συμπεριλαμβανομένης της εξάρθρωσης της επιγονατίδας και του χιαστού συνδέσμου, που εμφανίζεται εντός 14 ημερών από την ημερομηνία έναρξης του πρώτου συμβολαίου σας θα αντιμετωπίζεται ως ασθένεια και όχι ως ατύχημα.

49. Το κόστος οποιασδήποτε τροφής ή συμπληρωμάτων (ακόμα και αν έχει συνταγογραφηθεί από κτηνίατρο).

50. Το κόστος του προϊόντος φερομόνης Vet Plan, συμπεριλαμβανομένων των διαχυτών DAP και της Feliway.

51. Το κόστος των εμβολιασμών, των εξετάσεων ούρων, των συνήθων εξετάσεων αίματος, της στειρώσης, του ψεκασμού (συμπεριλαμβανομένου του ψεκασμού για όγκους του μαστού και ψευδούς εγκυμοσύνης), εκτός εάν η διαδικασία πραγματοποιείται για τη θεραπεία μιας συγκεκριμένης ασθένειας ή τραυματισμού που δεν εξαιρείται παραπάνω.

52. Τυχόν κόστος που σχετίζεται με την εκτροφή καθώς και την εγκυμοσύνη και τον τοκετό (συμπεριλαμβανομένων των καισαρικών τομών).

53. Το κόστος της θεραπείας ενός τραυματισμού ή ασθένειας που προκλήθηκε σκόπιμα από εσάς ή οποιονδήποτε ζει μαζί σας.

54. Το κόστος οποιασδήποτε αξίωσης που προκαλείται από βαριά αμέλεια (συμπεριλαμβανομένης της θεραπείας παχυσάρκων κατοικίδιων ζώων και συμπτωμάτων που σχετίζονται με την παχυσάρκεια).

55. Το κόστος οποιασδήποτε αξίωσης που σχετίζεται με την δηλητηρίαση από βαριά αμέλεια του κηδεμόνα και οποιαδήποτε ανήθικη θεραπεία που είναι ενάντια στο πρωτόκολλο του Ελληνικού Κτηνιατρικού Συλλόγου.

56. Το Κατοικίδιο χρησιμοποιείται για φύλαξη, περιπολία, αγώνες, κυνήγι, διάσωση, για κερδοσκοπικούς σκοπούς ή στο πλαίσιο οποιασδήποτε επαγγελματικής ή εμπορικής δραστηριότητας ή για αναπαραγωγή (ως «αναπαραγωγή» ορίζεται η χρήση για αναπαραγωγή περισσότερες από 2 φορές στη διάρκεια της ζωής του Κατοικίδιου). Η εξαίρεση αυτή δεν ισχύει για Σκύλους Βοήθειας.

57. Ο Ασφαλισμένος δεν προσκομίζει ή αρνείται να προσκομίσει το Ιατρικό Ιστορικό του Κατοικίδιου, κατόπιν αιτήματος του Ασφαλιστή.

58. Ο Ασφαλισμένος παρέλειψε ή καθυστέρησε την Κτηνιατρική Θεραπεία του Κατοικίδιου για Τραυματισμό ή Ασθένεια. Επίσης, δεν θα αποζημιωθούν επιπλέον έξοδα που προέκυψαν από την καθυστέρηση της Κτηνιατρικής Θεραπείας.

59. Ο Ασφαλισμένος ή μέλος της οικογένειάς του/της προκαλεί βλάβη στο Κατοικίδιο ή διαπράττει νομική παράβαση σχετική με την ευημερία των ζώων ή την εισαγωγή ζώων. Στο πλαίσιο αυτό, ως μέλη οικογένειας νοούνται:

i) ο/η σύντροφος του Ασφαλισμένου (σύζυγος, συμβίος/α, φίλος/η),

ii) τέκνο ή θετό τέκνο του Ασφαλισμένου ή του/της συντρόφου του/της,

iii) γονείς, παππούδες/γιαγιάδες, εγγόνια, αδέρφια ή ετεροθαλή αδέρφια του Ασφαλισμένου ή του/της συντρόφου του/της.

60. Το Κατοικίδιο κατασχέθηκε από την κυβέρνηση ή τις δημόσιες αρχές.

61. Ο Ασφαλισμένος ζητά αποζημίωση για έξοδα τα οποία ο Ασφαλιστής δεν μπορεί να καλύψει λόγω νομικών περιορισμών, κυρώσεων, απαγορεύσεων ή ισχυουσών ρυθμίσεων.

62. Δεν θα δοθεί αποζημίωση για οποιαδήποτε έξοδα που σχετίζονται με συγγενείς παθολογικές αγγειακές αναστομώσεις και συγγενείς καρδιακές δυσμορφίες, ακόμα και αν δεν ήταν γνωστές κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου (π.χ. συνδετικός πόρος πύλης-συστήματος, διατεταμένος αρτηριακός πόρος (PDA)).

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι η σωματική βλάβη/ασθένεια δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη/ασθένεια δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ασφαλιστηρίου Προσωπικών Ατυχημάτων & Ασθενειών Κατοικίδιου (Άρθρο 24)

Άρθρο 1. Ασφαλιστική Σύμβαση

1.1 Την Ασφαλιστική Σύμβαση αποτελούν σαν ενιαίο σύνολο τα εξαιρουμένα στοιχεία του ασφαλιστηρίου, η αίτηση ασφάλισης με τον Πίνακα Καλύψεων, οι σχετικές με την ασφάλιση δηλώσεις του Συμβαλλομένου, οι Πρόσθετες Πράξεις, οι Γενικοί Όροι Ασφάλισης αλλά και οι Ειδικοί Όροι Ασφάλισης, που υπερισχύουν των Γενικών.

1.2 Κατά τη σύναψη της σύμβασης ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να δηλώσει στον ασφαλιστή κάθε στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζει, το οποίο είναι αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση του κινδύνου, καθώς επίσης να απαντήσει με ειλικρίνεια σε κάθε σχετική ερώτηση του ασφαλιστή. Στοιχεία και περιστατικά, για τα οποία ο ασφαλιστής έθεσε σαφείς γραπτές ερωτήσεις, τεκμαίρεται ότι είναι τα μόνα τα οποία επηρεάζουν την από μέρους του εκτίμηση και αποδοχή του κινδύνου.

Άρθρο 2. Ασφάλιστρο

2.1 Το Ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβλητέο.

2.2 Το Ασφάλιστρο καταβάλλεται χωρίς η Εταιρία να είναι υποχρεωμένη να ειδοποιήσει ή ενοχλήσει τον Συμβαλλόμενο ή οποιοδήποτε πρόσωπο που έχει δικαιώματα που απορρέουν από το ασφαλιστήριο. Η υπενθύμιση της υποχρέωσης για πληρωμή του ασφαλίστρου δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν τροποποίηση του γενικού αυτού κανόνα.

Άρθρο 3. Καταβολή Ασφαλίστρου

Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε καταβολή του ετήσιου κατά τις ημερομηνίες που αναφέρονται. Σε περίπτωση που η Εταιρία για την εξυπηρέτηση του Συμβαλλομένου προτείνει άλλο τρόπο είσπραξης τον οποίο ο Συμβαλλόμενος θα αποδεχθεί, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τον επιβαρύνει με τα

αναλογούνται έξοδα. Σαν ημερομηνία εξοφλήσεως θεωρείται η ημερομηνία καταβολής των χρημάτων. Η εξόφληση των ασφαλιστρών αποδεικνύεται με έγγραφο στο οποίο πρέπει απαραίτητα να αναγράφεται η ημερομηνία εξόφλησης και να φέρει την υπογραφή και σφραγίδα του εντεταλμένου οργάνου που πραγματοποίησε την είσπραξη.

Άρθρο 4. Καταγγελία Ασφαλιστικής Σύμβασης

Σε περίπτωση παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλομένου κατά τη σύναψη της ασφάλισης, κατά τη διάρκεια της ασφάλισης ή κατά την επέλευση του κινδύνου, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την Ασφαλιστική Σύμβαση, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης (άρθρο 3 Ν.2496/97).

Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής του για καταβολή ασφαλισματος. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας ισχύουν άμεσα.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση για σπουδαίο λόγο. Ενδεικτικά σπουδαίο λόγο συνιστούν οι ακόλουθες περιπτώσεις:

α) Αν η επέλευση του κινδύνου σχετίζεται με διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης με δόλο ποινικού αδικήματος του Συμβαλλομένου και

β) Δόλια συμπεριφορά του Συμβαλλομένου ή κακόπιστη συμπεριφορά έναντι της Εταιρίας, απόπειρα εξαπάτησης ή παραπλάνησης για λήψη παράνομης αξίωσης του Συμβαλλομένου.

Η καταγγελία της σύμβασης για έναν εκ των ανωτέρω λόγων είναι δυνατόν να γίνει ακόμη και μετά την επέλευση του κινδύνου. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας για τις προαναφερθείσες παραγράφους, όταν ασκείται από την Εταιρία, δεν μπορούν να επέρχονται πριν την πάροδο τριάντα (30) ημερών από τότε που θα περιέλθει στον Συμβαλλόμενο (άρθρο 8 Ν.2496/97).

Άρθρο 5. Επίταση – Μεταβολή του Κινδύνου

Κατά τη διάρκεια της σύμβασης ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να δηλώσει στην Εταιρία το αργότερο μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από τότε που περιήλθε στη γνώση του, κάθε στοιχείο ή περιστατικό, το οποίο μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου, σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει την ασφάλιση ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.

Μετά τη γνωστοποίηση, η Εταιρία βάσει της πρακτικής και των κανόνων που ακολουθεί και εφαρμόζει έχει το δικαίωμα είτε να ακυρώσει την ασφάλιση ή να τη συνεχίσει ή να τροποποιήσει τους όρους ασφάλισης, εκδίδοντας σχετική Πρόσθετη Πράξη που αναγνωρίζει τη μεταβολή εισπράττοντας το τυχόν σχετικό επασφάλιστρο.

Άρθρο 6. Καταβολή Ασφαλισματος – Νόμισμα

Η καταβολή ποσών που οφείλονται με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο, γίνεται από την Εταιρία αμέσως μετά την υποβολή και τον έλεγχο όλων των αναγκαίων

δικαιολογητικών εγγράφων. Το Ασφάλισμα καταβάλλεται σε ευρώ, στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας ή στους τραπεζικούς λογαριασμούς της.

Άρθρο 7. Διαφορά Ηλικίας

1. Σαν ηλικία του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου κατά τη σύναψη της ασφάλισης θεωρείται η ηλικία του κατά την πλησιέστερη προς την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης επέτειο των γενεθλίων του.

2. Η ηλικία του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου για τον θάνατο ή την επιβίωσή του, αποτελεί ουσιώδες στοιχείο για την εκτίμηση του κινδύνου. Αναληθής δήλωση ηλικίας θεωρείται ότι ασκεί επιρροή στην εκτίμηση του κινδύνου, εάν βρίσκεται έξω από τα όρια που προβλέπουν τα σχετικά τιμολόγια κατά την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης.

3. Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει έγγραφα που πιστοποιούν την ημερομηνία γέννησης του Ασφαλισμένου κατοικίδιου πριν από κάθε καταβολή οποιουδήποτε ποσού βάσει του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

4. Αν η πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου κατοικίδιου κατά την έναρξη της ασφάλισης ήταν έξω από τα όρια των σχετικών τιμολογίων, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει τη σύμβαση και ο Συμβαλλόμενος δικαιούται μόνο τα μη δεδουλευμένα ασφάλιστρα.

Άρθρο 8. Παραγραφή

Κάθε αξίωση που πηγάζει από το Ασφαλιστήριο παραγράφεται αφού περάσουν πέντε (5) χρόνια από το τέλος του χρόνου μέσα στον οποίο γεννήθηκε η αξίωση.

Αναστολή αυτής της παραγραφής για οποιονδήποτε λόγο αποκλείεται και διακοπή της γίνεται μόνο με την έγερση τακτικής αγωγής και τις επακόλουθες δικαστικές πράξεις.

Άρθρο 9. Κατοικία και Διεύθυνση Επικοινωνίας

Ο Συμβαλλόμενος και το Ασφαλισμένο Κατοικίδιο θεωρείται ότι διαμένουν στην κατοικία, η διεύθυνση της οποίας αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο. Η διεύθυνση επικοινωνίας μπορεί να είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας. Οποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης κατοικίας ή επικοινωνίας γίνεται εγγράφως στην Εταιρία από τον Συμβαλλόμενο. Έτσι κάθε οποιασδήποτε φύσεως ειδοποίηση της Εταιρίας προς τον Συμβαλλόμενο, κατά περίπτωση, στη διεύθυνση αυτή είναι έγκυρη και ως εκ τούτου επέρχονται όλες οι έννομες συνέπειες από την ενδεχόμενη ειδοποίηση αυτή.

Άρθρο 10. Γεωγραφικά Όρια Ασφάλισης

Η παρούσα ασφάλιση ισχύει για την Ελλάδα, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Άρθρο 11. Έγγραφα – Κοινοποιήσεις

Η Εταιρία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που φέρουν την υπογραφή των εξουσιοδοτημένων ειδικά γι' αυτό

οργάνων της έδρας και υποκαταστημάτων της Εταιρίας. Ασφαλιστικοί Πράκτορες ή οποιαδήποτε άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα που διαμεσολαβούν στην ασφάλιση δεν έχουν το δικαίωμα να συνάπτουν ή να μεταβάλλουν συμβόλαια, που δημιουργούν υποχρεώσεις για την Εταιρία ή να αναλαμβάνουν στο όνομα της Εταιρίας και για λογαριασμό της, υποχρεώσεις. Κοινοποίηση αγωγής και άλλων δικογράφων ή εξώδικων δηλώσεων ισχύει μόνον εφόσον γίνεται προς την έδρα της Εταιρίας στην Νέα Ιωνία Αττικής.

Άρθρο 12. Λήξη Ισχύος

Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο παύει να ισχύει εφόσον συντρέξει οποιοσδήποτε από τους κατωτέρω λόγους:

- α) Με τη λήξη ισχύος αυτού.
- β) Με την ακύρωση αυτού λόγω μη πληρωμής των Ασφαλιστρών.
- γ) Με την έγγραφη καταγγελία του παρόντος από οποιοδήποτε των συμβαλλομένων μερών.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν Ασφαλιστήριο μετά την, για οποιοδήποτε λόγο, λήξη της ισχύος του δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

Άρθρο 13. Υποχρεώσεις και Δηλώσεις του Συμβαλλόμενου

1. Κατά τη σύναψη της ασφάλισης, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να δηλώσει στην Εταιρία κάθε στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζει, το οποίο είναι αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση του κινδύνου, καθώς επίσης και να απαντήσει σε κάθε σχετική ερώτηση.

2. Με τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου, ο Ασφαλισμένος παρέχει τη συναίνεση του/της η οποία παραμένει σε ισχύ καθ' όλη τη Διάρκεια της Ασφάλισης ώστε ο Ασφαλιστής να μπορεί να επικοινωνεί με τον τρέχοντα ή/και προηγούμενο Κτηνίατρο προκειμένου να λάβει πληροφορίες ή δεδομένα σχετικά με το ιατρικό ιστορικό του Κατοικίδιου, συμπεριλαμβανομένων των αποτελεσμάτων αναλυτικών ή ιατρικών εξετάσεων, με σκοπό να επαληθευτεί ότι η κατάσταση υγείας του Κατοικίδιου αντιστοιχεί σε αυτή που δηλώθηκε κατά την ημερομηνία σύναψης του Ασφαλιστηρίου. Εφόσον ζητηθεί από τον Ασφαλιστή, ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να προσκομίσει κτηνιατρική έκθεση κατά την έναρξη της ασφάλισης και τα σχετικά έξοδα βαρύνουν τον Ασφαλισμένο.

3. Εάν για οποιονδήποτε λόγο, που δεν οφείλεται σε υπαιτιότητα της Εταιρίας ή του Συμβαλλόμενου, δεν έχουν περιέλθει σε γνώση της Εταιρίας στοιχεία ή περιστατικά που είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την εκτίμηση του κινδύνου, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει τη σύμβαση ή να ζητήσει την τροποποίησή της, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός, αφότου έλαβε γνώση αυτών των στοιχείων ή των περιστατικών.

4. Η πρόταση της Εταιρίας για τροποποίηση της σύμβασης θεωρείται ως καταγγελία, εάν μέσα σε έναν (1) μήνα από τη λήψη της δεν γίνει δεκτή και αυτό αναφέρεται στο έγγραφο της πρότασης.

5. Σε περίπτωση παράβασης από αμέλεια της υποχρέωσης που προβλέπεται στην παράγραφο 1 του άρθρου αυτού, η Εταιρία έχει τα δικαιώματα της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού και επιπλέον, εάν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει πριν τροποποιηθεί η ασφάλιση, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου αυτού ή πριν η καταγγελία αρχίσει να παράγει αποτελέσματα, το Ασφάλισμα μειώνεται κατά τον λόγο του ασφαλιστρού που έχει καθορισθεί προς το Ασφάλιστρο που θα είχε καθορισθεί, εάν δεν υπήρχε η παράβαση.

6. Σε περίπτωση παράβασης από δόλο της υποχρέωσης που προβλέπεται στην παράγραφο 1 του άρθρου αυτού, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Εάν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας, η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της προς καταβολή του Ασφαλίσματος. Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε αποκατάσταση κάθε ζημίας της Εταιρίας.

7. Η καταγγελία της σύμβασης εκ μέρους της Εταιρίας, στις περιπτώσεις των παραγράφων 2 και 4 του άρθρου αυτού, επιφέρει αποτελέσματα μετά πάροδο δεκαπέντε (15) ημερών από τότε που θα περιέλθει στον Συμβαλλόμενο ή μετά πάροδο ενός (1) μηνός από τη λήψη της πρότασης τροποποίησης που προβλέπεται στην παράγραφο 3 του άρθρου αυτού.

8. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να παίρνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την αποφυγή επέλευσης τυχόν επαπειλούμενης ζημίας καθώς και τη μείωση ή την αποφυγή επαύξησης της τυχόν επελευθούσας ζημίας.

9. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να έχει νομίμως σημασμένο και καταχωρημένο τον σκύλο του στη διαδικτυακή ηλεκτρονική βάση δεδομένων και να τηρεί ανάλογα με την περίπτωση απόκτησης του ζώου του, αντίγραφο της δήλωσης υιοθεσίας ή των παραστατικών αγοράς.

10. Ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, υποχρεούται να καλέσει έγκαιρα ή να επισκεφθεί κτηνίατρο της επιλογής του για περίθαλψη και αποκατάσταση της υγείας του κατοικίδιου.

11. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να δηλώνει σε κτηνίατρο που έχει πιστοποιηθεί στη Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση σήμανσης και καταγραφής των κατοικίδιων και των ιδιοκτητών τους την απώλεια του ζώου μέσα σε δύο (2) ημέρες και τη μεταβολή οποιουδήποτε στοιχείου που έχει καταχωρηθεί στη βάση δεδομένων και αφορά στον ίδιο είτε στο κατοικίδιο που έχει δηλώσει στο όνομά του, μέσα σε δέκα (10) ημέρες.

12. Να μεριμνά για τον εμβολιασμό του σκύλου και για την κτηνιατρική εξέταση του και ιδίως για τον αντιλυσικό εμβολιασμό του. Οι εμβολιασμοί και η κτηνιατρική εξέταση αποδεικνύονται από τις σχετικές εγγραφές στο διαβατήριό του ζώου και από τα ενημερωμένα σχετικά πεδία της Διαδικτυακής Ηλεκτρονικής Βάσης Δεδομένων Ζώων Συντροφιάς. Το Κατοικίδιο πρέπει να είναι εμβολιασμένο με όλα τα

εμβόλια σύμφωνα με τις κτηνιατρικές συστάσεις έναντι των εξής νοσημάτων:

- Σκύλοι: λύσσα, νόσος του Carre (μόρβα), ηπατίτιδα και παρβοϊώση
- Γάτες: λύσσα, πανλευκοπενία, ερπητοϊός και καλικοϊός

13. Να τηρεί τους κανόνες ευζωίας του ζώου και να μεριμνά για την εξασφάλιση άνετου υγιεινού και κατάλληλου καταλύματος προσαρμοσμένου στο φυσικό τρόπο διαβίωσης του ζώου, που να επιτρέπει να βρίσκεται στη φυσική όρθια στάση, χωρίς να εμποδίζονται οι φυσικές του κινήσεις και η δυνατότητά του για την πραγματοποίηση της απαραίτητης για την υγεία του και την ευζωία του άσκησης.

14. Να μεριμνά να γίνεται ο περίπατος του σκύλου πάντα με συνοδό.

15. Να παίρνει τα κατάλληλα μέτρα, ώστε να μην εξέρχεται ελεύθερα ο σκύλος του από το χώρο της ιδιοκτησίας του και εισέρχεται σε χώρους άλλων ιδιοκτησιών ή σε κοινόχρηστους χώρους.

16. Για την αποφυγή ατυχημάτων, υποχρεούται κατά τη διάρκεια του περιπάτου να κρατάει το σκύλο του δεμένο πάντα με λουρί και να βρίσκεται σε μικρή απόσταση από αυτόν. Η ίδια υποχρέωση ισχύει και για τον οποιονδήποτε συνοδό του ζώου, πέραν του ιδιοκτήτη του.

17. Σε κάθε περίπτωση υποχρεούται να τηρεί όλες τις υποχρεώσεις των ιδιοκτητών ζώων σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις διατάξεις του Ν. 4039/2012, καθώς και του άρθρου 46 του Ν. 4235/2014.

18. Η ασφάλιση ισχύει εφόσον το κατοικίδιο έχει ηλικία μεταξύ δύο (2) μηνών και ένδεκα (11) ετών. Κατ' εξαίρεση, εφόσον το κατοικίδιο έχει παραμείνει ασφαλισμένο αδιάλειπτα για πέντε (5) συνεχόμενα συναπτά έτη, το ασφαλιστήριο παραμένει σε ισχύ μέχρι και τη συμπλήρωση του 14ου έτους της ηλικίας του.

Άρθρο 14. Διαιτησία – Δικαστήρια

Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το ποσό που πρέπει να καταβληθεί σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, αυτή παραπέμπεται σε διαιτησία που διεξάγεται στην Αθήνα σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, από δύο διαιτητές που ορίζονται ένας από τον κάθε Συμβαλλόμενο με γραπτή πρόσκληση του άλλου μέρους. Οι διαιτητές ορίζουν επιδιαιτητή που αποφαίνεται σε περίπτωση διαφωνίας τους. Η απόφαση της διαιτησίας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έγερση αγωγής κατά της Εταιρίας. Η Εταιρία δεν ευθύνεται ή υποχρεούται σύμφωνα με το παρόν συμβόλαιο σε αποζημίωση και ο Συμβαλλόμενος εκπίπτει από κάθε δικαίωμα του που απορρέει από το παρόν, εάν η απαίτηση αποζημίωσης του Συμβαλλόμενου δεν υποβληθεί σε διαιτησία μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία άρνησης της Εταιρίας να αποζημιώσει αυτόν. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το παρόν ασφαλιστήριο, που δεν επιλύθηκε με διαιτησία, αρμόδια δικαστήρια είναι αποκλειστικά τα Δικαστήρια Αθηνών.

Άρθρο 15. Πολλαπλή Ασφάλιση

Ο Συμβαλλόμενος έχει υποχρέωση να δηλώσει κατά τη σύναψη της ασφάλισης, την ύπαρξη ασφαλίσεων σε άλλες Ασφαλιστικές Εταιρίες. Αντιστοίχη υποχρέωση δήλωσης υπάρχει σε περίπτωση σύναψης ασφαλίσεων κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Εάν από δόλο δεν έγιναν αυτές οι δηλώσεις, η Εταιρία έχει το δικαίωμα, όπως προβλέπεται από το νόμο, να καταγγείλει την ασφάλιση και να αρνηθεί οποιαδήποτε αποζημίωση.

Άρθρο 16. Πιστή Τήρηση & Εκπλήρωση των Όρων

Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των Γενικών και Ειδικών Όρων και Προσθέτων Πράξεων του παρόντος Ασφαλιστηρίου που αναφέρονται στις υποχρεώσεις του Συμβαλλόμενου αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε ευθύνη της Εταιρίας να ενεργήσει οποιαδήποτε καταβολή Ασφαλισματος σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο.

Άρθρο 17. Απαιτήσεις – Αποζημιώσεις

Σε περίπτωση οποιουδήποτε Ατυχήματος ή Ασθένειας από το οποίο προκύπτει ή μπορεί να προκύψει ευθύνη αποζημίωσης σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, ο Συμβαλλόμενος οφείλει να ειδοποιήσει αμέσως την Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) ημέρες από την ημερομηνία του περιστατικού, παρέχοντας όλα τα στοιχεία. Σε περίπτωση τυχαίου Θανάτου, πρέπει να γνωστοποιηθεί αυτό αμέσως στην Εταιρία. Σε περίπτωση που η ειδοποίηση δεν γίνει εντός της παραπάνω προβλεπόμενης προθεσμίας, απαίτηση για αξίωση αποζημίωσης θα είναι έγκυρη μόνο εάν αποδειχθεί ότι δεν ήταν πρακτικά δυνατόν να γίνει τέτοια ειδοποίηση. Ο Συμβαλλόμενος δεν θα αναγνωρίσει ευθύνη ούτε θα διαπραγματευτεί τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση χωρίς τη γραπτή συναίνεση της Εταιρίας, η οποία δικαιούται να χειριστεί την υπεράσπισή ή τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση ή να ασκήσει, για δικό της όφελος, οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης ή ηθικής ικανοποίησης ή άλλης αποζημίωσης. Η Εταιρία θα έχει πλήρη ελευθερία στο χειρισμό οποιασδήποτε διαδικασίας και στον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης αποζημίωσης και ο Συμβαλλόμενος οφείλει να δώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε πληροφορία ή βοήθεια που τυχόν αυτή ζητήσει. Σε περίπτωση θανάτου του κατοικίδιου, λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος, ο Συμβαλλόμενος οφείλει να δηλώσει τον θάνατο στον κτηνίατρο, σύμφωνα με τα άρθρα 4 & 5 του Ν.4039, με δικά του έξοδα. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ορίσει πραγματογνώμονα της δικής της επιλογής, ο οποίος συντάσσει έκθεση σε έντυπο της Εταιρίας. Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει κάθε λογική διευκόλυνση ή πληροφορία που θα του ζητηθεί στα πλαίσια της πραγματογνωμοσύνης. Άρνηση του Συμβαλλόμενου να ανταποκριθεί στην υποχρέωσή του αυτή, δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης.

Άρθρο 18. Φόροι – Τέλη

Κάθε φορολογική επιβάρυνση του Ασφαλιστηρίου οποιασδήποτε φύσης, των αποδείξεων είσπραξης ασφαλιστρών, των Πρόσθετων Πράξεων

οποιοδήποτε περιεχομένου, Παροχών ή Αποζημιώσεων και γενικά κάθε πράξης σχετικής με τη Σύμβαση Ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κατά την έκδοση του ασφαλιστηρίου ή θα ισχύσουν μετά την έκδοσή του, βαρύνει τους ενδιαφερομένους, Συμβαλλόμενο ή Δικαιούχο. Ειδικότερα, τα τέλη, οι φόροι και τα έξοδα εξόφλησης του Ασφαλιστηρίου, καθώς επίσης και όλα γενικά τα έξοδα της Εταιρίας από κατασχέσεις που επιβάλλονται στα χέρια της ως τρίτης ή από εκχωρήσεις του Ασφαλιζομένου Ποσού, βαρύνουν τον ενδιαφερόμενο που παρέχει την εξόφληση (Συμβαλλόμενο ή Δικαιούχο) ή τους νόμιμους διαδόχους του.

Άρθρο 19. Υποχρεώσεις του λήπτη της ασφάλισης πριν από τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου

Πριν από την υπογραφή του Ασφαλιστηρίου, ο λήπτης της ασφάλισης υποχρεούται να ενημερώσει τον Ασφαλιστή για κάθε περίπτωση που του είναι γνωστή και για την οποία ο Ασφαλιστής έχει ρητώς ζητήσει πληροφορίες στο ερωτηματολόγιο ασφάλισης, και η οποία είναι ουσιώδης για τη λήψη απόφασης σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης υπό τους συμφωνηθέντες όρους, κατά τον χρόνο υποβολής του εν λόγω ερωτηματολογίου. Στην παρούσα ασφάλιση Κατοικίδιου, τέτοιες πληροφορίες περιλαμβάνουν εγγενή χαρακτηριστικά του ζώου (φύλο, φυλή, ηλικία, κατάσταση υγείας κ.λπ.) ή εξωτερικά χαρακτηριστικά (τόπος και άτομα με τα οποία ζει το ζώο). Το Ασφαλιστήριο βασίζεται στην αλήθεια των δηλώσεων του λήπτη της ασφάλισης και στις απαντήσεις του στα ουσιώδη ερωτήματα του ερωτηματολογίου ασφάλισης. Αυτές οι δηλώσεις καθόρισαν την αποδοχή του κινδύνου από τον ασφαλιστή και τον υπολογισμό του αντιστοίχου ασφαλιστρού. Σε περίπτωση επιφύλαξης ή ανακρίβειας από τον λήπτη της ασφάλισης σχετικά με τις περιστάσεις που επηρεάζουν την εκτίμηση του κινδύνου, ο ασφαλιστής μπορεί να καταγγείλει το συμβόλαιο με δήλωση προς τον λήπτη εντός ενός μηνός από την ενημέρωση για την επιφύλαξη ή ανακρίβεια. Ο ασφαλιστής δεν υποχρεούται στην καταβολή του αναλογικού μέρους του δεδουλευμένου ασφαλιστρού έως τον χρόνο της δήλωσης αυτής, εκτός αν συντρέχει κακόπιστη συμπεριφορά ή βαριά αμέλεια εκ μέρους του. Εάν η Ζημία ή η Αίτηση Αποζημίωσης υποβληθεί πριν ο Ασφαλιστής προβεί στη δήλωση που αναφέρεται στην προηγούμενη παράγραφο, η αποζημίωση θα μειωθεί αναλογικά κατά το ποσό της διαφοράς μεταξύ του συμφωνηθέντος Ασφαλιστρού και εκείνου που θα είχε εφαρμοστεί εάν η πραγματική φύση του κινδύνου ήταν γνωστή. Σε περίπτωση δόλου εκ μέρους του λήπτη της Ασφάλισης, ο Ασφαλιστής απαλλάσσεται πλήρως από κάθε υποχρέωση αποζημίωσης. Αν το Κατοικίδιο δεν διαθέτει μικροτσιπ κατά τη λήψη του Ασφαλιστηρίου, πρέπει να τοποθετηθεί εντός τεσσάρων εβδομάδων.

Οποιαδήποτε παροχή λόγω Ζημίας υπό το παρόν ασφαλιστήριο καταβάλλεται μόνο εφόσον το κατοικίδιο μπορεί να ταυτοποιηθεί με μικροτσιπ.

Άρθρο 20. Μεταβολή των συνθηκών του δηλωθέντος κινδύνου

20.1. Αύξηση του ασφαλισμένου κινδύνου

Ο λήπτης της ασφάλισης οφείλει, κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης, να ενημερώνει τον ασφαλιστή το συντομότερο δυνατό για κάθε μεταβολή που αυξάνει τον ασφαλισμένο κίνδυνο, και η οποία είναι τέτοιας φύσεως ώστε, αν ήταν γνωστή κατά τη σύναψη της σύμβασης, ο ασφαλιστής δεν θα είχε συνάψει τη σύμβαση ή θα την είχε συνάψει με επαχθέστερους όρους. Ο ασφαλιστής δύναται, εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία που του γνωστοποιήθηκε η αύξηση του κινδύνου, να προτείνει τροποποίηση του ασφαλιστηρίου. Ο λήπτης της ασφάλισης διαθέτει προθεσμία ενός (1) μηνός από την παραλαβή της πρότασης για να την αποδεχτεί ή να την απορρίψει. Σε περίπτωση απόρριψης ή μη απάντησης, το ασφαλιστήριο θα λύεται. Ο ασφαλιστής δύναται επίσης να καταγγείλει τη σύμβαση με έγγραφη ειδοποίηση προς τον ασφαλισμένο, εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία κατά την οποία έλαβε γνώση της αύξησης του κινδύνου. Εάν ο λήπτης της ασφάλισης δεν δηλώσει την αύξηση του κινδύνου και επέλθει ζημία, ο ασφαλιστής απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση, εφόσον ο ασφαλισμένος ενήργησε με δόλο. Διαφορετικά, η αποζημίωση μειώνεται αναλογικά κατά τη διαφορά μεταξύ του συμφωνηθέντος Ασφαλιστρού και εκείνου που θα είχε εφαρμοστεί εάν η πραγματική φύση του κινδύνου ήταν γνωστή.

20.2. Μείωση του ασφαλισμένου κινδύνου

Ο λήπτης της ασφάλισης μπορεί, κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης, να γνωστοποιήσει στον ασφαλιστή κάθε περίπτωση που μειώνει τον ασφαλισμένο κίνδυνο, και η οποία είναι τέτοιας φύσεως ώστε, εάν ήταν γνωστή κατά τον χρόνο σύναψης της σύμβασης, ο ασφαλιστής θα την είχε συνάψει με ευνοϊκότερους όρους. Στην περίπτωση αυτή, μετά τη λήξη της τρέχουσας περιόδου κάλυψης του ασφαλιστρού, το ύψος του ασφαλιστρού για την επόμενη περίοδο μειώνεται αναλόγως. Επιπλέον, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης και επιστροφής της διαφοράς μεταξύ του ποσού του ασφαλιστρού που καταβλήθηκε και εκείνου που θα είχε καταβληθεί εάν η μείωση του κινδύνου είχε γνωστοποιηθεί εγκαίρως, με αναδρομική ισχύ από την ημερομηνία γνωστοποίησης. Η αλλαγή διεύθυνσης κατοικίας του ασφαλισμένου ή του Κατοικίδιου του συνιστά πιθανή επιβάρυνση ή μείωση κινδύνου και, ως εκ τούτου, οφείλει να γνωστοποιείται στον ασφαλιστή το συντομότερο δυνατόν, σύμφωνα με τα παραπάνω.

21. Έλεγχος βάρους κατοικίδιου, ως μέρος της φροντίδας

Στο πλαίσιο της φροντίδας του, ο Ασφαλισμένος οφείλει να παρακολουθεί και να ελέγχει το σωματικό βάρος του Κατοικίδιου. Ο Ασφαλισμένος πρέπει να λαμβάνει μέτρα για την πρόληψη ή μείωση των κινδύνων για την υγεία που ενδέχεται να προκύψουν λόγω υπέρβαρου ή λιποβαρούς του Κατοικίδιου.

22. Λήψη δεύτερης γνώμης

Εάν ο Ασφαλισμένος επιθυμεί να λάβει δεύτερη ιατρική γνώμη σχετικά με το Κατοικίδιο, οφείλει να ενημερώσει εκ των προτέρων τον Ασφαλιστή· διαφορετικά, ο Ασφαλιστής δεν θα καλύψει τα σχετικά έξοδα. Εφόσον το ζητήσει ο Ασφαλιστής, ο Ασφαλισμένος υποχρεούται

να απευθυνθεί σε Κτηνίατρο της επιλογής του Ασφαλιστή. Εάν αποδειχθεί ότι η αρχική διάγνωση ή θεραπεία ήταν ορθή, ο Ασφαλιστής δεν θα καλύψει το κόστος της δεύτερης γνώμης.

23. Έγκαιρη πληρωμή θεραπείας

Ο Ασφαλισμένος είναι υπεύθυνος για την εξόφληση του τιμολογίου εντός της προθεσμίας που αναγράφεται σε αυτό, ή και νωρίτερα εφόσον προβλέπεται έκπτωση για πρόωρη πληρωμή. Προσαυξήσεις λόγω καθυστέρησης και μη εφαρμοσθείσες εκπτώσεις θα μειώνουν αναλογικά το ποσό αποζημίωσης. Αμοιβές υποβολής αίτησης και προσαυξήσεις λόγω καθυστέρησης πληρωμής δεν αποζημιώνονται από τον Ασφαλιστή.

24. Πληρωμή ασφαλιστρού

Σε περίπτωση μη πληρωμής του ασφαλιστρού ή οποιασδήποτε δόσης αυτού (σε περίπτωση τμηματικής καταβολής), ο ασφαλιστής θα ειδοποιήσει τον λήπτη της ασφάλισης για τη μη πληρωμή και το ασφαλιστήριο θα λυθεί αυτοδικαίως μετά την πάροδο ενός (1) μηνός από την παραλαβή της σχετικής ειδοποίησης. Σε οποιαδήποτε περίοδο όπου υπάρχει «κενό» ασφάλισης λόγω μη εγκαίρως καταβολής ασφαλιστρών, οποιαδήποτε αίτηση για αποζημίωση δεν θα είναι αποδεκτή από την εταιρεία.

Τελική Διάταξη. Για ότι δεν προβλέπεται παραπάνω, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του νόμου περί Ασφαλιστικής Συμβάσεως και της ισχύουσας νομοθεσίας.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κάλυψη Αποχαιρετισμού (Άρθρο 3)

Άρθρο 1. Κάλυψη «Αποχαιρετισμού»

Στην ατυχή περίπτωση που το κατοικίδιο ζώο σας φύγει από τη ζωή ή πρέπει να γίνει ευθανασία από κτηνίατρο ως αποτέλεσμα, από ένα καλυπτόμενο ατύχημα ή ασθένεια κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης, θα θέλαμε να αποχαιρετήσουμε το κατοικίδιο ζώο σας με ένα θερμό «αντίο». Στο πλαίσιο της πρωτοβουλίας μας «βοηθήστε ένα κακοποιημένο κατοικίδιο», θα δωρίσουμε σε φιλοζωική οργάνωση της επιλογής σας, το ποσό των 100€, 200€ και 300€ στη μνήμη του πιο πιστού σας φίλου, αναλόγως του πακέτου κάλυψης που έχετε διαλέξει. Στο ποσό των 100€ δεν ισχύει απαλλαγή.

Άρθρο 2. Ισχύς Κάλυψης και Απαλλαγές

Στην παρούσα κάλυψη ισχύει απαλλαγή 50€ στο ποσό των 200€ και 75€ στο ποσό των 300€. Η κάλυψη έχει ισχύ μετά από εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την έναρξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Άρθρο 3. Εξαιρέσεις

1. Οποιοδήποτε ποσό εάν η απώλεια ζωής του κατοικίδιου ζώου σας συμβεί εκτός της περιόδου ασφάλισης.

2. Οποιαδήποτε ποσό εκτός εάν ο κτηνίατρός σας επιβεβαιώσει ότι δεν ήταν φιλεύσπλαχνο να κρατήσετε το κατοικίδιο ζώο σας στη ζωή επειδή υπέφερε από

τραυματισμό που δεν μπορούσε να αντιμετωπιστεί ή από ανίατη ασθένεια.

3. Κατοικίδια ηλικίας 7 ετών και άνω για απώλεια ζωής λόγω ασθένειας.

4. Οποιοδήποτε ποσό εάν η απώλεια ζωής του κατοικίδιου ζώου σας οφείλεται σε προϋπάρχουσα ή χρόνια πάθηση που προηγείται της ημερομηνίας έναρξης του συμβολαίου.

5. Οποιοδήποτε ποσό εάν η απώλεια ζωής οφείλεται στην εκτροφή, την εγκυμοσύνη ή τον τοκετό.

6. Προβλήματα συμπεριφοράς.

7. Σκόπιμη ή βαριά αμέλεια του ιδιοκτήτη.

8. Η χρήση του σκύλου ως σκύλος υπηρεσίας ή λόγω συμμετοχής σε αγώνες, κυνήγι ή παρόμοια.

9. Απώλεια ή κλοπή του σκύλου.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κάλυψη Απώλειας ή Κλοπής Κατοικίδιου Ζώου (Άρθρο 3)

Άρθρο 1. Κάλυψη Απώλειας ή Κλοπής Κατοικίδιου Ζώου

Εάν ο σκύλος χαθεί ή κλαπεί, μπορεί να καταβληθεί αποζημίωση ζωής, όχι νωρίτερα από εκατόν ογδόντα (180) ημέρες μετά την εξαφάνιση του σκύλου. Οι εξαφανισμένοι σκύλοι πρέπει να αναφέρονται ως αγνοούμενοι στη Hoolie στο email: hello@hoolie.gr και να αναζητούνται Δημόσια, καθώς και να έχει δηλωθεί η εξαφάνιση σε αστυνομικό τμήμα και να έχει αναρτηθεί στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης (social). Η τεκμηρίωση της αναζήτησης πρέπει να επισυνάπτεται στην αναφορά αξίωσης. Σε περίπτωση που το κατοικίδιο ζώο σας χαθεί ή κλαπεί εντός Ελλάδας, με προηγούμενη συμφωνία θα πληρώσουμε το κόστος των διαφημιστικών δαπανών ή/και μια αμοιβή για να ανακτήσετε το κατοικίδιό σας. Το όριο αποζημίωσης είναι 250 ευρώ, όπου πρέπει να πληρείται η προϋπόθεση ενημέρωσής μας εντός 7 ημερών από το συμβάν.

Άρθρο 2. Ισχύς Κάλυψης και Απαλλαγές

Στην παρούσα κάλυψη ισχύει απαλλαγή 75€. Και έχει ισχύ μόνο για 2 φορές στη συνολική διάρκεια ζωής του σκύλου. Η κάλυψη έχει ισχύ μετά από εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την έναρξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Άρθρο 3. Εξαιρέσεις

1. Δεν θα πληρώσουμε αμοιβή εύρεσης σε κανένα άτομο που ζει μαζί σας, είναι συγγενικό σας πρόσωπο, φροντίζει το κατοικίδιο για λογαριασμό σας, είναι συνεργάτης ή ταξιδεύει μαζί σας ή απασχολείται από εσάς;

2. Περιστατικά που αναφέρθηκαν σε εμάς μετά από 7 ημέρες του συμβάντος.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Προεγχειρητικές & Μετεγχειρητικές Επισκέψεις (Άρθρο 1)

Καλύπτονται έως δύο (2) επισκέψεις σε κτηνίατρο, μία (1) εντός τριάντα (30) ημερών πριν και μία (1) εντός τριάντα (30) ημερών μετά από χειρουργική επέμβαση σε σκύλο ή γάτα. Καλύπτονται έως τρεις (3) επισκέψεις συνολικά ανά ασφαλιστικό έτος για προεγχειρητική ή/και μετεγχειρητική παρακολούθηση.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Θάνατος Κατοικίδιου από Ατύχημα (Άρθρο 3)

Η παροχή Θάνατος Κατοικίδιου από Ατύχημα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο Ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την επωνυμία της. Η κάλυψη του θανάτου από ατύχημα και μόνο αυτή παρέχεται από την ασφαλιστική εταιρία HELVETIA GLOBAL SOLUTIONS LTD.

Άρθρο 1. Θάνατος από Ατύχημα

Αν Ατύχημα επιφέρει, ανεξάρτητα από άλλη αιτία, τον Θάνατο του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, άμεσα ή μέσα σε εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία του Ατυχήματος, ο Ασφαλιστής θα καταβάλει το Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο για Θάνατο από Ατύχημα, που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Σε περίπτωση, που κατά την ασφαλιστική περίοδο, έχουν καταβληθεί Νοσοκομειακές Δαπάνες, το ποσό αυτό θα αφαιρεθεί από το Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο για Θάνατο. Η κάλυψη ισχύει ΜΟΝΟ εντός της Ελληνικής επικράτειας.

Άρθρο 2. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα όταν το κατοικίδιο πουληθεί ή αλλάξει ιδιοκτήτη. Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή καταβάλει αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφάλιστρα και δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

Άρθρο 3. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει θανατηφόρες ή μη βλάβες που προξενήθηκαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά ή οφείλονται σε μία από τις παρακάτω αιτίες:

1. Οποιοσδήποτε ασθένειες ή μικροβιακές μολύνσεις (εκτός εάν προέρχονται από Ατύχημα), ιατρικές ή χειρουργικές θεραπείες (εκτός αν επιβάλλονται συνεπεία Ατυχήματος και εκτελούνται στην προθεσμία που ορίζεται).

2. Εκφυλιστικές παθήσεις των οστών.

3. Απώλεια ή βλάβη οργάνου ή μέλους ελαττωματικού πριν από το Ατύχημα ή την Ασθένεια.

4. Κάτω από κανονικές συνθήκες αναμενόμενη θνησιμότητα (φυσιολογική θνησιμότητα). Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το Ατύχημα δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγουμένα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κάλυψη Ιατρικών Δαπανών Κατοικίδιου από Ατύχημα (Άρθρο 5)

Η παροχή Ιατρικές Δαπάνες Κατοικίδιου από Ατύχημα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο Ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την επωνυμία της.

Άρθρο 1. Αντικείμενο Ασφάλισης

Η Εταιρία, σύμφωνα με τον Πίνακα Καλύψεων και Ασφαλιστρών του Συμβολαίου και τους παρακάτω όρους και περιορισμούς παρέχει ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση κατά την οποία ο Συμβαλλόμενος πραγματοποιήσει Ιατρικές Δαπάνες για το Ασφαλισμένο Κατοικίδιο εξαιτίας Ατυχήματός του. Η Εταιρία θα καταβάλλει τα πραγματικά έξοδα που πραγματοποιήθηκαν, τα οποία πιστοποιούνται από τις πρωτότυπες επίσημες σχετικές αποδείξεις. Η αποζημίωση για αυτές τις δαπάνες δεν μπορεί να υπερβαίνει το οριζόμενο για κάθε Ατύχημα ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 2. Καλυπτόμενες Δαπάνες

Η Εταιρία θα καταβάλει τα Ιατρικά Έξοδα που έγιναν για την αποκατάσταση της Σωματικής Βλάβης του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, τα οποία αποδεικνύονται με πρωτότυπα, νόμιμα δελτία παροχής υπηρεσιών ή/και αποδείξεις, μέχρι του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Στα έξοδα αυτά περιλαμβάνονται και καλύπτονται, χωρίς να είναι απαραίτητη η νοσηλεία, αποκλειστικά:

- Αμοιβές Ιατρών
- Διαγνωστικές ή Απεικονιστικές Εξετάσεις
- Έξοδα Θεραπείας
- Χειρουργικές Επεμβάσεις

Άρθρο 3. Προϋποθέσεις

Εντός οκτώ (8) ημερών θα πρέπει να επιδίδεται στην Εταιρία έγγραφη απαίτηση προς καταβολή του Ασφαλισματος, συνοδευόμενη από τα πρωτότυπα αποδεικτικά των εξόδων (ιατρική γνωμάτευση, παραπεμπτικό κτηνίατρο για διαγνωστικές ή απεικονιστικές εξετάσεις κλπ).

Άρθρο 4. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα όταν το κατοικίδιο πουληθεί ή αλλάξει ιδιοκτήτη. Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή

καταβάλει αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφάλιστρα και δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

Άρθρο 5. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει έξοδα για θεραπεία Σωματικών Βλαβών που προξενήθηκαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά:

10. Από οποιεσδήποτε ασθένειες ή μικροβιακές μολύνσεις (εξαιρούνται οι πυογόνες μολύνσεις που προξενήθηκαν από Ατύχημα).

11. Από εκφυλιστικές παθήσεις των οστών.

12. Οδοντιατρικές δαπάνες γενικά καθώς και δαπάνες για οφθαλμικές ανωμαλίες, εκτός αν είναι συνέπεια αποδεδειγμένου Ατυχήματος που καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

13. Προσθετικά υλικά.

14. Βοηθητικά αντικείμενα (τεχνητά μέλη, νάρθηκες, αυχενικά κολάρα).

15. Φάρμακα

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το ατύχημα δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγουμένως αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Νοσοκομειακές Δαπάνες Κατοικίδιου από Ατύχημα (Άρθρα 5)

Η παροχή Νοσοκομειακών Δαπάνων από Ατύχημα, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την επωνυμία της.

Άρθρο 1. Αντικείμενο Ασφάλισης

Η Εταιρία, σύμφωνα με τον Πίνακα Καλύψεων και Ασφαλιστρών του Συμβολαίου και τους παρακάτω όρους και περιορισμούς παρέχει ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου εξαιτίας Ατυχήματός του. Η Εταιρία θα καταβάλει τα πραγματικά έξοδα που πραγματοποιήθηκαν, μετά την αφαίρεση του ποσού απαλλαγής, και τα οποία πιστοποιούνται από τις πρωτότυπες επίσημες σχετικές αποδείξεις. Η αποζημίωση για αυτές τις δαπάνες δεν μπορεί να υπερβαίνει το οριζόμενο για κάθε Ατύχημα ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων. Η διάρκεια της νοσηλείας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις πέντε (5) ημέρες.

Άρθρο 2. Καλυπτόμενες Δαπάνες

Η Εταιρία θα καταβάλει τα έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης που πραγματοποιήθηκαν για την αποκατάσταση της Σωματικής Βλάβης του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, εφόσον αυτό παρέμεινε εντός του νοσοκομείου ή της κλινικής με μία (1) τουλάχιστον διανυκτέρευση, τα οποία αποδεικνύονται με πρωτότυπα, νόμιμα δελτία παροχής υπηρεσιών ή/και αποδείξεις, μέχρι του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Στα έξοδα αυτά περιλαμβάνονται και καλύπτονται, αποκλειστικά:

- Νοσηλευτικές Δαπάνες
- Αμοιβές Ιατρών
- Διαγνωστικές ή Απεικονιστικές Εξετάσεις
- Έξοδα Χειρουργείου και Νάρκωσης
- Υγειονομικό Υλικό
- Φάρμακα

Άρθρο 3. Προϋποθέσεις

Εντός οκτώ (8) ημερών θα πρέπει να επιδίδεται στην Εταιρία έγγραφη απαίτηση προς καταβολή του Ασφαρίσματος, συνοδευόμενη από όλα τα πρωτότυπα τιμολόγια και αποδείξεις.

Άρθρο 4. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα όταν το κατοικίδιο πουληθεί ή αλλάξει ιδιοκτήτη. Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή καταβάλει αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφάλιστρα και δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

Άρθρο 5. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει έξοδα για θεραπεία Σωματικών Βλαβών που προξενήθηκαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά:

1. Από οποιεσδήποτε ασθένειες ή μικροβιακές μολύνσεις (εξαιρούνται οι πυογόνες μολύνσεις που προξενήθηκαν από Ατύχημα).

2. Από εκφυλιστικές παθήσεις των οστών.

3. Οδοντιατρικές δαπάνες γενικά καθώς και δαπάνες για οφθαλμικές ανωμαλίες, εκτός αν είναι συνέπεια αποδεδειγμένου Ατυχήματος που καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

4. Προσθετικά υλικά.

5. Βοηθητικά αντικείμενα (τεχνητά μέλη, νάρθηκες, αυχενικά κολάρα).

6. Ειδική τροφή – Ειδική διατροφή

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το ατύχημα δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγουμένως αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Θάνατος Κατοικίδιου από Ατύχημα ή Ασθένεια (Άρθρο 3)

Η παροχή Θάνατος Κατοικίδιου από Ατύχημα ή Ασθένεια αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο Ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την επωνυμία της.

Άρθρο 1. Θάνατος από Ατύχημα ή Ασθένεια

Αν Ατύχημα ή Ασθένεια επιφέρει, ανεξάρτητα από άλλη αιτία, τον Θάνατο του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, άμεσα ή μέσα σε εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία του Ατυχήματος ή της Ασθένειας, η Εταιρία θα καταβάλει το Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο για Θάνατο από Ατύχημα ή Ασθένεια, που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Σε περίπτωση, που κατά την ασφαλιστική περίοδο, έχουν καταβληθεί Νοσοκομειακές Δαπάνες, το ποσό αυτό θα αφαιρεθεί από το Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο για Θάνατο.

Άρθρο 2. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα:

1. Όταν το κατοικίδιο πουληθεί ή αλλάξει ιδιοκτήτη.

Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή καταβάλει αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφάλιστρα και δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

Άρθρο 3. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει θανατηφόρες ή μη βλάβες που προξενήθηκαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά ή οφείλονται σε μία από τις παρακάτω αιτίες:

1. Εκφυλιστικές παθήσεις των οστών.

2. Απώλεια ή βλάβη οργάνου ή μέλους ελαττωματικού πριν από το Ατύχημα ή την Ασθένεια.

3. Κάτω από κανονικές συνθήκες αναμενόμενη θνησιμότητα (φυσιολογική θνησιμότητα).

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το Ατύχημα ή η Ασθένεια δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κάλυψης Ιατρικών Δαπανών Κατοικίδιου από Ατύχημα ή Ασθένεια (Άρθρο 5)

Η παροχή Ιατρικές Δαπάνες Κατοικίδιου από Ατύχημα ή Ασθένεια αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, στο οποίο επισυνάπτεται και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στο

Ασφαλιστήριο και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την επωνυμία της. Σημειώνεται πως για ίδιο περιστατικό που χρήζει την ίδια θεραπεία, πρέπει να έχει παρέλθει ένα διάστημα ενενήντα (90) ημερών για την οποιαδήποτε αξίωση απαίτησης.

Άρθρο 1. Αντικείμενο Ασφάλισης

Η Εταιρία, σύμφωνα με τον Πίνακα Καλύψεων και Ασφαλιστρών του Συμβολαίου και τους παρακάτω όρους και περιορισμούς παρέχει ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση κατά την οποία ο Συμβαλλόμενος πραγματοποιήσει Ιατρικές Δαπάνες για το Ασφαλισμένο Κατοικίδιο εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειάς του. Η Εταιρία θα καταβάλλει τα πραγματικά έξοδα που πραγματοποιήθηκαν, τα οποία πιστοποιούνται από τις πρωτότυπες επίσημες σχετικές αποδείξεις. Η αποζημίωση για αυτές τις δαπάνες δεν μπορεί να υπερβαίνει το οριζόμενο για κάθε Ατύχημα ή Ασθένεια ποσό, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Άρθρο 2. Καλυπτόμενες Δαπάνες

Η Εταιρία θα καταβάλει τα Ιατρικά Έξοδα που έγιναν για την αποκατάσταση της Σωματικής Βλάβης του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, τα οποία αποδεικνύονται με πρωτότυπα, νόμιμα δελτία παροχής υπηρεσιών ή/και αποδείξεις, μέχρι του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Στα έξοδα αυτά περιλαμβάνονται και καλύπτονται, χωρίς να είναι απαραίτητη η νοσηλεία, αποκλειστικά:

- Αμοιβές Ιατρών
- Διαγνωστικές ή Απεικονιστικές Εξετάσεις
- Έξοδα Θεραπείας
- Χειρουργικές Επεμβάσεις

Άρθρο 3. Προϋποθέσεις

Εντός οκτώ (8) ημερών θα πρέπει να επιδίδεται στην Εταιρία έγγραφη απαίτηση προς καταβολή του Ασφαλισματος, συνοδευόμενη από τα πρωτότυπα αποδεικτικά των εξόδων (ιατρική γνωμάτευση, παραπεμπτικό κτηνίατρο για διαγνωστικές ή απεικονιστικές εξετάσεις κλπ).

Άρθρο 4. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη που παρέχεται από αυτήν την παροχή θα λήγει αυτόματα:

1. Με τη συμπλήρωση του ενδέκατου (11) έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου, όσον αφορά την κάλυψη της Ασθένειας. Κατ' εξαίρεση, εφόσον το κατοικίδιο έχει παραμείνει ασφαλισμένο αδιάλειπτα για πέντε (5) συνεχόμενα συναπτά έτη, το ασφαλιστήριο παραμένει σε ισχύ μέχρι και τη συμπλήρωση του 14ου έτους της ηλικίας του.

2. Όταν το κατοικίδιο πουληθεί ή αλλάξει ιδιοκτήτη.

Αν η Εταιρία εισπράξει ασφάλιστρα ή καταβάλει αποζημίωση μετά τη λήξη της κάλυψης, υποχρεούται να επιστρέψει τα ασφάλιστρα και δικαιούται να απαιτήσει την αποζημίωση που κατέβαλε.

Άρθρο 5. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των Γενικών Εξαιρέσεων η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει έξοδα για θεραπεία Σωματικών Βλαβών που προξενήθηκαν άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά:

1. Από εκφυλιστικές παθήσεις των οστών.
2. Οδοντιατρικές δαπάνες γενικά καθώς και δαπάνες για οφθαλμικές ανωμαλίες, εκτός αν είναι συνέπεια αποδεδειγμένου Ατυχήματος που καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.
3. Προσθετικά υλικά.
4. Βοηθητικά αντικείμενα (τεχνητά μέλη, νάρθηκες, αυχενικά κολάρα).
5. Φάρμακα

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι το ατύχημα δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Νομικής Προστασίας Ιδιοκτήτη Κατοικίδιου

1. Ασφαλιστικής προστασίας απολαμβάνουν:

Ο/Η Συμβαλλόμενος, ο/η σύζυγος του και τα ανήλικα παιδιά του, ως ιδιοκτήτες κατοικίδιου ζώου.

2. Ασφαλιστική Προστασία παρέχεται στην Ελλάδα:

- α) για τη διεκδίκηση αξιώσεων αποζημίωσης,
- β) για την υπεράσπιση σε ποινικά δικαστήρια λόγω κατηγορίας που αναφέρεται στην παράβαση εξ αμελείας ποινικών διατάξεων,
- γ) για την παραφύλαξη έννομων συμφερόντων από εργατικές σχέσεις. Περιλαμβάνονται όλοι οι συναφείς διεκδικήσεις έναντι του Δημοσίου ή Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου, καθώς και αξιώσεις κοινωνικής περίθαλψης και συνταξιοδότησης,
- δ) σε περίπτωση διαφορών από ενοχικές συμβάσεις, εφόσον το αντικείμενο της διαφοράς υπερβαίνει το ετήσιο ασφάλιστρο που καταβάλλει εκάστοτε ο Συμβαλλόμενος,
- ε) σε περίπτωση διαφορών που απορρέουν από ασφαλιστήρια συμβόλαια του ασφαλισμένου, πλην οχήματος.

3. Λήξη Ισχύος

Το παρόν Ασφαλιστήριο Σύμβολαιο παύει να ισχύει εφόσον συντρέξει οποιοσδήποτε από τους κατωτέρω λόγους:

- α) Με τη λήξη ισχύος αυτού.
- β) Με την ακύρωση αυτού λόγω μη πληρωμής των Ασφαλίσεων.

- γ) Με την έγγραφη καταγγελία του παρόντος από οποιοδήποτε των συμβαλλομένων μερών.

- δ) Με τη συμπλήρωση του ενδέκατου (11) έτους της ηλικίας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου. Κατ' εξαίρεση, εφόσον το κατοικίδιο έχει παραμείνει ασφαλισμένο αδιάλειπτα για πέντε (5) συνεχόμενα συναπτά έτη, το ασφαλιστήριο παραμένει σε ισχύ μέχρι και τη συμπλήρωση του 14ου έτους της ηλικίας του.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν Ασφαλιστήριο μετά την, για οποιοδήποτε λόγο, λήξη της ισχύος του δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

4. Η Ασφαλιστική Προστασία αποκλείεται:

- α) για την παραφύλαξη έννομων συμφερόντων που έχουν σχέση με την ιδιότητα του ιδιοκτήτη, κυρίου κατόχου ή οδηγού οχημάτων που κινούνται αυτοδύναμα, καθώς και των ρυμουλκούμενων.
- β) σε περιπτώσεις διαφορών απ' το οικογενειακό και το κληρονομικό δίκαιο.
- γ) σε περιπτώσεις διαφορών φορολογικής ή δασμολογικής φύσεως.

Περιλαμβάνονται και οι διαφορές που έχουν σχέση με κάθε είδους τέλη ή δικαιώματα του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ, καθώς και τα ποινικά αδικήματα για τις σχετικές παραβάσεις.

- δ) για διαδικασίες σε διοικητικά δικαστήρια ή διεθνή δικαστήρια και αρχές. ε) αν η παραφύλαξη των έννομων συμφερόντων έχει άμεση ή έμμεση σχέση με πόλεμο, εχθροπραξίες, εξεγέρσεις, εσωτερικές ταραχές, απεργίες, ανταπεργίες, σεισμούς, ζημιές από ραδιενέργεια ή γενετικές ανωμαλίες από ακτινοβολό ραδιενέργεια.

- στ) για ασφαλιστικές περιπτώσεις που αναγγέλλονται στον ασφαλιστή, ύστερα από έξι (6) μήνες μετά τη λήξη του ασφαλιστηρίου που καλύπτει τον κίνδυνο.

Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν. 4364/2016

Σύμφωνα με το Ν. 4364/2016 και το Νόμο 2496/1997, το παρόν έντυπο πρέπει να σας παραδοθεί κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης – πρότασής σας για ασφάλιση. Με βάση την αίτηση – πρότασή σας αυτή, η Εταιρία μας θα εκδώσει το ασφαλιστήριο που θα σας παραδοθεί το συντομότερο δυνατόν. Υπάρχει η περίπτωση στο ασφαλιστήριο να υπάρχουν τροποποιήσεις της αίτησης για τις οποίες θα ενημερωθείτε από το ίδιο το ασφαλιστήριο. Επίσης, υπάρχει και περίπτωση να μην εκδοθεί καθόλου το ασφαλιστήριο που ζητήσατε, εφόσον δεν ικανοποιούνται οι κανόνες που η Εταιρία μας έχει υιοθετήσει σχετικά με την ανάληψη των κινδύνων.

Σύμφωνα με σχετική Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία ενσωματώθηκε στην Ελληνική Ασφαλιστική Νομοθεσία με το Ν. 4364/2016, κάθε ασφαλιστική Εταιρία υποχρεώνεται να κοινοποιήσει στον αντισυμβαλλόμενο, πριν τη σύναψη της ασφάλισης, έγγραφο με τις ακόλουθες πληροφορίες:

1.Επωνυμία, Σκοπός & Νομική Μορφή της Εταιρίας με την επωνυμία:

«HOOOLIE FOUNDATION PROJECT ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΣΗ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΟΓΙΣΜΙΚΟΥ - ΜΕΣΙΤΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (Ι.Κ.Ε)»

Σκοπός της Εταιρίας είναι η διενέργεια ασφαλίσεων, συνασφαλίσεων και αντασφαλίσεων κατά ζημιών στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό.

2.Κράτος - Μέλος Καταγωγής & Διεύθυνση της Έδρας

Η HOOOLIE FOUNDATION ΙΚΕ είναι πολυμετοχική ελληνική Εταιρία η οποία εδρεύει: Λ. Ηρακλείου 350 & Μελίνας Μερκούρη Τ.Κ. 14 231 Νέα Ιωνία, Αθήνα, Αττική | Τηλ: +30 210 440 5888, e-mail: info@hoolie.gr, website: www.pet-insurance.gr ΑΡ. ΓΕΜΗ: 160035603000

3.Εφαρμοστέο Δίκαιο

Α. Σε περίπτωση σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης για υποχρεωτική ασφάλιση βάσει του ελληνικού νόμου για υποχρεωτική ασφάλιση, τη σύμβαση αυτή διέπει το Ελληνικό Δίκαιο (άρθρο 145 παρ. 2 του Ν. 4364/2016).

Β. Σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις, τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να αποφασίσουν το εφαρμοστέο στην ασφαλιστική σύμβαση δίκαιο (άρθρο 150 παρ. 1 του Ν. 4364/2016). Η Εταιρία προτείνει ως εφαρμοστέο δίκαιο το ελληνικό.

4.Τρόπος & Χρόνος Διευθέτησης των Εγγράφων Παραπόνων

Για κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια Αθηνών.

5.Τρόπος & Χρόνος Διαχείρισης αιτιάσεων α. Δικαίωμα Υπαναχώρησης

Αν το ασφαλιστήριο εκδοθεί, το προβλεπόμενο από το Νόμο «Δικαίωμα Υπαναχώρησης του Συμβαλλομένου» από αυτό, ασκείται με έγγραφη δήλωσή του, που γνωστοποιείται στην Εταιρία μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Με την άσκηση του δικαιώματος αυτού, η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι ουδέποτε έγινε και κατά συνέπεια δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα και για τα δύο μέρη. Τα καταβληθέντα ασφάλιστρα επιστρέφονται. Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία παρακρατεί το «Δικαίωμα Συμβολαίου» για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων της καθώς και τα τυχόν έξοδα στα οποία υποβλήθηκε προκειμένου να εκδώσει το ασφαλιστήριο.

β. Διαχείριση αιτιάσεων

Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στη σχετική Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. Ως «αιτίαση» εννοείται η δήλωση δυσaráσκειας που απευθύνεται στην ασφαλιστική εταιρία από πρόσωπο το οποίο σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται. Αιτιάσεις ωστόσο δε θεωρούνται οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό. Η Εταιρία έχει ορίσει υπεύθυνο πρόσωπο που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαδικασία διαχείρισης των αιτιάσεων που υποβάλλονται. Περισσότερες πληροφορίες για το σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων θα βρείτε στην ιστοσελίδα της Εταιρίας www.pet-insurance.gr

6.Έναρξη & Διάρκεια Ισχύος των Καλύψεων

Η ισχύς των καλύψεων, αρχίζει από την έκδοση του ασφαλιστηρίου υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει πληρωθεί συνολικά (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) το μικτό ασφάλιστρο. Η διάρκεια των καλύψεων ορίζεται στο ασφαλιστήριο.

7.Ασφάλιστρα

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται στο ασφαλιστήριο. Το μικτό ασφάλιστρο είναι συνολικά προκαταβλητέο (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) και τελεί σε συνάρτηση με τη διάρκεια της ασφάλισης και το οριζόμενο επασφάλιστρο.

8.Τρόπος Καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου

Η καταγγελία του ασφαλιστηρίου, σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από το νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γίνεται με έγγραφη δήλωση που γνωστοποιείται σ' αυτόν τον οποίο απευθύνεται (από τον συμβαλλόμενο στην Εταιρία ή από την Εταιρία στον συμβαλλόμενο).

Για την περίπτωση καταγγελίας από την εταιρία λόγω καθυστέρησης της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρού, τα αποτελέσματα επέρχονται μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων για ασφάλισεις με διάρκεια μέχρι και ενός (1) έτους, και μετά την πάροδο ενός (1) μηνός για ασφάλισεις με διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους από την κοινοποίηση της γραπτής δήλωσης στο συμβαλλόμενο.

Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου

Πρώτο Δικαίωμα Εναντίωσης

1. Για κάθε τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την πρόταση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην έδρα της Εταιρίας το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 1 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, μέσα σε έναν (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου.

Δεύτερο Δικαίωμα Εναντίωσης

2. Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αν δεν αποδεικνύεται διαφορετικά τεκμαίρεται από την πληρωμή των ασφαλιστρού. Γίνεται αναφορά ότι παραδόθηκαν στο Λήπτη της Ασφάλισης: α. τα προβλεπόμενα από το Νόμο πληροφοριακά στοιχεία με έντυπο, κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης και β. οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έντυπο με τις πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016 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 σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 2 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης

3. Αν το Ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους ο Λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (1) και (2), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Ασφαλιστηρίου. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του Λήπτη της Ασφάλισης έγγραφη δήλωση, που αποστέλλεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

Συνέπειες Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης

Σε περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης, η Ασφαλιστική Σύμβαση ακυρώνεται από την έναρξή της, αμέσως και αυτόματα από την ημερομηνία παράδοσης στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης συστημένης επιστολής ή εντύπου εναντίωσης που θεωρείται σαν μην έχει ποτέ εκδοθεί. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει δηλωθεί ζημία βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

Πώς να Δηλώσετε Ζημία και να Υποβάλετε Αίτηση Αποζημίωσης

1. Οι Αιτήσεις Αποζημίωσης πρέπει να υποβάλλονται εντός ενός (1) μήνα από την ημερομηνία κατά την οποία ο Ασφαλισμένος πλήρως για τη θεραπεία του Κατοικίδιου, εξόφλησε το σχετικό τιμολόγιο ή υπέστη άλλες δαπάνες για Παροχές που καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο.

2. Ο Ασφαλιστής διατηρεί το δικαίωμα να αποστείλει τον κτηνιατρικό φάκελο του Κατοικίδιου σε Κτηνίατρο της επιλογής του στην ευρύτερη περιοχή και να ζητήσει από τον Ασφαλισμένο να υποβάλει το ζώο σε εξέταση από τον εν λόγω Κτηνίατρο. Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να το επιτρέψει. Ο Ασφαλιστής αναλαμβάνει το κόστος της εξέτασης, εξαιρουμένων των εξόδων μεταφοράς και μετακίνησης.

3. Για να υποβάλει Αίτηση Αποζημίωσης, ο Ασφαλισμένος πρέπει να αποστείλει στον Ασφαλιστή δεόντως συμπληρωμένο έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης, συνοδευόμενο από τα απαραίτητα δικαιολογητικά, μέσω email στη διεύθυνση: claims@hoolie.gr.

4. Όλα τα έντυπα Αίτησης καθώς και τα συνοδευτικά δικαιολογητικά πρέπει να είναι στην ελληνική γλώσσα.

5. Εάν λείπει οποιαδήποτε πληροφορία από την Αίτηση Αποζημίωσης, ο Ασφαλιστής μπορεί να χρειαστεί να επιστρέψει την Αίτηση Αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο, γεγονός που μπορεί να καθυστερήσει την επεξεργασία της. Ο Ασφαλισμένος καλείται να προσκομίζει πλήρη φάκελο με όλα τα απαραίτητα έγγραφα.

6. Τα έξοδα για τη συμπλήρωση των εντύπων Αίτησης Αποζημίωσης, καθώς και τα έξοδα για οποιαδήποτε απαιτούμενα δικαιολογητικά (π.χ. μεταφράσεις), δεν καλύπτονται από τον Ασφαλιστή.

7. Για την καταβολή της αποζημίωσης, πρέπει να προσκομίσετε αποδεικτικά των εξόδων, καταθέτοντας το πρωτότυπο τιμολόγιο του Κτηνιάτρου, το οποίο πρέπει να περιλαμβάνει:

- Αριθμό τιμολογίου
- Ημερομηνία έκδοσης
- Στοιχεία εκδότη: πλήρες όνομα, διεύθυνση, αριθμό τηλεφώνου, email και ΑΦΜ της κτηνιατρικής κλινικής
- Στοιχεία παραλήπτη: πλήρες όνομα, διεύθυνση, τηλέφωνο, email και αριθμό ταυτότητας του πελάτη
- Στοιχεία του Κατοικίδιου: όνομα, φυλή, ημερομηνία γέννησης και αριθμός μικροτσίπ
- Αναλυτική καταγραφή υπηρεσιών: οι υπηρεσίες που τιμολογήθηκαν, κόστος υλικών και φαρμάκων που χρησιμοποιήθηκαν ή χορηγήθηκαν
- Ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος Κτηνιάτρου, η οποία επιβεβαιώνει την αναγκαιότητα της θεραπείας και περιλαμβάνει αιτία επίσκεψης, αποτελέσματα φυσικής εξέτασης και τυχόν εξετάσεων, διάγνωση, εφαρμοσθείσα θεραπεία και ημερομηνία επανεξέτασης. Τα έξοδα για την έκδοση της γνωμάτευσης βαρύνουν τον Ασφαλισμένο.
- Εάν πρόκειται για πρώτη Αίτηση Αποζημίωσης, απαιτείται πλήρες ιατρικό ιστορικό του Κατοικίδιου. Το ιστορικό μπορεί επίσης να ζητηθεί και για απαιτήσεις σχετικές με συγκεκριμένες ασθένειες. Ο Ασφαλιστής θα ενημερώσει σχετικά μετά την παραλαβή της Αίτησης.
- Για κτηνιατρικά έξοδα εκτός Ελλάδας, απαιτείται απόδειξη ταξιδιού ή άλλο έγγραφο που να αποδεικνύει τις ημερομηνίες ταξιδιού.

Προς την Εταιρία **Hoolie Foundation IKE**
Λ. Ηρακλείου 350 & Μελίνας Μερκούρη
Τ.Κ. 14231 Νέα Ιωνία, Αθήνα, Αττική

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.....ασφαλιστηρίου που
μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την πρόταση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής
σημεία:.....
.....
.....

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη από την αρχή και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω
ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα

Προς την Εταιρία **Hoolie Foundation IKE**
Λ. Ηρακλείου 350 & Μελίνας Μερκούρη
Τ.Κ. 14231 Νέα Ιωνία, Αθήνα, Αττική

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

(άρθρου 2 παράγρ. 6 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης, δυνάμει του με αριθμόασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι:

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

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη από την αρχή και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα

Προς την Εταιρία **Hoolie Foundation IKE**
Λ. Ηρακλείου 350 & Μελίνας Μερκούρη
Τ.Κ. 14231 Νέα Ιωνία, Αθήνα, Αττική

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό ____
2. Τους γενικούς και ειδικούς όρους
3. Το έντυπο πληροφοριών του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016
4. Τα υποδείγματα δηλώσεων εναντίωσης 1 και 2 που αναφέρονται σύμφωνα με τον Ν. 2496/1997

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα