Προσυμβατική ενημέρωση από τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4583/2018, σας παρέχουμε τις παρακάτω πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης που προσφέρουμε :

Στην παρούσα δήλωση, οι αναφορές σε «Εταιρεία», «εμείς» ή «εμάς» αφορούν την εταιρεία με την επωνυμία Χαραλαμπίδου Αικατερίνη και τον διακριτικό τίτλο wedo.insure, και οι αναφορές σε "εσείς" ή "εσάς" αφορούν το φυσικό πρόσωπο του οποίου τα προσωπικά δεδομένα υπόκεινται σε επεξεργασία.

1. Ποιοι είμαστε.

Η Εταιρεία μας με την επωνυμία «Χαραλαμπίδου Αικατερίνη» και το διακριτικό τίτλο «wedo.insure», εδρεύει στην Αθήνα, Τριγωνιών 13 Κάντζα 15351, και διατηρεί υποκατάστημα στην διεύθυνση Λ. Συγγρού 236 Καλλιθέα 17672, με Α.Φ.Μ. 047508197 της Δ.Ο.Υ. Παλλήνης, με Αρ. ΓΕ.Μ.Η. 133925803000, τηλέφωνο επικοινωνίας +302103410058, email info@wedo.insure και ιστοσελίδα www.wedo.insure . Είναι νόμιμα εγγεγραμμένη στο Ειδικό Μητρώο του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών ως ασφαλιστικός πράκτορας με ειδικό αριθμό μητρώου 5219 και ως συντονιστής ασφαλιστικών πρακτόρων με ειδικό αριθμό μητρώου 1550.

Μπορείτε να εξακριβώσετε τα παραπάνω στοιχεία μέσω του Ενιαίου Σημείου Πληροφόρησης πατώντας εδώ.

Η Εταιρεία μας, με τις ανωτέρω ιδιότητες της, εποπτεύεται από τη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (ΔΕΙΑ) της Τράπεζας της Ελλάδος.

2. Συνεργαζόμενες Ασφαλιστικές Επιχειρήσεις.

Η εταιρεία μας με την ιδιότητα της του Ασφαλιστικού Πράκτορα ασκεί υπηρεσίες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης ενεργώντας για λογαριασμό και στο όνομα των ασφαλιστικών επιχειρήσεων με τις οποίες έχουμε έμμεση ή άμεση συνεργασία. Διανέμουμε τα προϊόντα περισσότερων - και όχι μίας μόνο - ασφαλιστικών επιχειρήσεων.

Αναλυτικά μπορείτε να δείτε τις συνεργαζόμενες ασφαλιστικές επιχειρήσεις πατώντας εδώ.

3. Παροχή Συμβουλών.

Η εταιρεία μας παρέχει συμβουλή σε κάθε υποψήφιο πελάτη και προσδιορίζει τις απαιτήσεις και τις ανάγκες του, βάσει των πληροφοριών που του παρέχει ο ίδιος ο πελάτης. Η πρόταση που του προτείνεται βασίζεται σε ανάλυση επαρκούς αριθμού ασφαλιστικών προϊόντων από διαφορετικές ασφαλιστικές επιχειρήσεις, εκτός αν υπάρχει ρητή και υπογεγραμμένη εντολή του πελάτη για πρόταση από συγκεκριμένη/νες εταιρίες.

Η εταιρεία μας φροντίζει προκειμένου το προτεινόμενο ασφαλιστικό προϊόν και κάθε προτεινόμενη ασφαλιστική σύμβαση να ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις και τις ανάγκες του πελάτη. Για το λόγο αυτό επεξηγεί στον πελάτη τα χαρακτηριστικά του ασφαλιστικού προϊόντος με τρόπο αντικειμενικό και κατανοητό, που του επιτρέπει να επιλέξει ασφαλιστικό προϊόν και να αποφασίσει για τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης, αφού έχει επαρκώς ενημερωθεί για τις ασφαλιστικές καλύψεις και για τα εκατέρωθεν δικαιώματα και υποχρεώσεις.

Σε περίπτωση που η εταιρεία μας παρέχει στον πελάτη συμβουλή για συγκεκριμένο ασφαλιστικό προϊόν ή συγκεκριμένη ασφαλιστική σύμβαση οφείλει να εξηγεί στον πελάτη τους λόγους για τους οποίους το προτεινόμενο προϊόν ικανοποιεί καλύτερα τις απαιτήσεις και τις ανάγκες του εξηγώντας τους όρους, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του πελάτη και διασφαλίζοντας ότι η πληροφόρηση που λαμβάνει ο πελάτης είναι έγκαιρη, πλήρης, ορθή, επαρκής και κατάλληλη.

Επίσης η εταιρία μας επισημαίνει στον πελάτη τις συνέπειες της πρόωρης διακοπής ή ακύρωσης ή εξαγοράς του ασφαλιστηρίου συμβολαίου του, καθώς και κάθε εξαίρεση από την ασφαλιστική κάλυψη, και τον ενημερώνει για την υποχρέωσή του να προκαταβάλλει το ασφάλιστρο και για τις συνέπειες της μη έγκαιρης καταβολής του οφειλόμενου ασφαλίστρου.

Τέλος η εταιρία μας ενημερώνει τον πελάτη για τα δικαιώματα εναντίωσης, υπαναχώρησης και καταγγελίας του συμβολαίου του και του χορηγεί τα σχετικά έντυπα.

4. Αμοιβή- Είσπραξη Ασφαλίστρων.

Η αμοιβή της εταιρείας συνίσταται σε προμήθεια, η οποία συμπεριλαμβάνεται στο ασφάλιστρο. Αμειβόμαστε αποκλειστικά και μόνο από τις συνεργαζόμενες ασφαλιστικές επιχειρήσεις.

Δεν έχουμε δικαίωμα είσπραξης ασφαλίστρων και σε όλες τις περιπτώσεις τα ασφάλιστρα καταβάλλονται απ' ευθείας από τον πελάτη στην όποια ασφαλιστική επιχείρηση.

5. Κλάδοι Ασφάλισης.

Η εταιρεία μας δραστηριοποιείται σε όλους τους κλάδους ασφάλισης (κατά ζημιών, κατά ζωής) και διαμεσολαβεί σε όλα τα προϊόντα που παρέχουν οι συνεργαζόμενες ασφαλιστικές επιχειρήσεις.

Η εταιρεία μας επιτρέπεται να προωθεί επενδυτικά προϊόντα βασιζόμενα σε ασφάλιση, σε όλες τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις με τις οποίες έχουμε έμμεση ή άμεση συνεργασία.

6. Σύγκρουση Συμφερόντων.

Η εταιρεία μας δεν κατέχει οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση συμμετοχή σε ασφαλιστική επιχείρηση που να φθάνει ή να υπερβαίνει ποσοστό δέκα τοις εκατό (10%) των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου της.

Καμία ασφαλιστική επιχείρηση ή μητρική ασφαλιστικής επιχείρησης δεν κατέχει οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση συμμετοχή που να φθάνει ή να υπερβαίνει ποσοστό δέκα τοις εκατό (10%) των δικαιωμάτων ψήφου ή του κεφαλαίου της εταιρείας μας.

Καμία ασφαλιστική επιχείρηση δεν έχει αναλάβει πλήρως την ευθύνη για τη δραστηριότητα της εταιρείας μας.

7. Ενημέρωση για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

7.1 Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε:

Συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, που περιλαμβάνονται στην αίτησή σας για την παροχή υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης από εμάς, στα συνοδευτικά έγγραφα και δικαιολογητικά, στο ασφαλιστήριό σας, καθώς και σε άλλα έγγραφα που πιθανόν μας γνωστοποιήσετε στο μέλλον στα πλαίσια της συνεργασίας μας.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν μας τα γνωστοποιείτε οικειοθελώς είτε οι ίδιοι είτε

μέσω άλλων φυσικών ή νομικών προσώπων που ενεργούν για λογαριασμό σας και κατόπιν σχετικής εντολής/ εξουσιοδότησης (π.χ. συγγενείς, εργοδότες, ή άλλα πρόσωπα που έχετε ορίσει).

Ανάλογα με την περίπτωση και το είδος της ασφάλισης και της φύση του αιτήματός σας, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μπορεί να περιλαμβάνουν:
• Δεδομένα ταυτοποίησης: Όνομα, επώνυμο, ημερομηνία γέννησης, αριθμός αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ, επάγγελμα, κτλ.
• Δεδομένα επικοινωνίας: αριθμό τηλεφώνου, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/αλληλογραφίας.
• Δεδομένα πληρωμών: αριθμοί και δικαιούχοι τραπεζικών λογαριασμών, κτλ.
• Δεδομένα Υγείας (δεδομένα ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων, «ευαίσθητα»): ιατρικό ιστορικό, ιατρικές γνωματεύσεις και σχετικά δικαιολογητικά.
• Χρηματοοικονομικά δεδομένα: εισόδημα, περιουσιακά στοιχεία κλπ.

7.2 Σκοπός και νομική βάση της επεξεργασίας:

Η Εταιρεία επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, για έναν ή περισσότερους από τους ακόλουθους σκοπούς:

Α. Εξυπηρέτηση του αιτήματός για την παροχή υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης κατά το προσυμβατικό στάδιο: Θα επεξεργαστούμε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν κατά το στάδιο υποβολής της αίτησης ασφάλισης, καθώς και κατά τη συμπλήρωση την επεξεργασία ερωτηματολογίων για τον προσδιορισμό των ασφαλιστικών σας αναγκών. Για τον σκοπό αυτό, η νομική βάση της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων είναι η διεξαγωγή προπαρασκευαστικών ενεργειών για τη σύναψη της ασφαλιστικής σας σύμβασης με την ασφαλιστική εταιρεία κατ' απαίτησή σας.

Β. Παροχή υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης (συμβατικό στάδιο): Για τη διαχείριση της ασφαλιστικής σύμβασης καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος ή και μετά τη λήξη αυτής, συμπεριλαμβανομένης της διαχείρισης απαίτησης ασφαλιστικής αποζημίωσης σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου. Η νομική βάση της επεξεργασίας είναι η εκτέλεση της ασφαλιστικής σας σύμβασης για την οποία διαμεσολαβούμε εκ μέρους της εκάστοτε ασφαλιστικής εταιρείας.

Σε περίπτωση ασφαλίσεων ζωής και υγείας για την εκπλήρωση των παραπάνω σκοπών επεξεργασίας (Α και Β), και καθόσον αφορά σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σχετίζονται με την υγεία σας, είναι απαραίτητη σύμφωνα με το άρθρο 9 του ΓΚΠΔ η ρητή συγκατάθεσή σας στο σχετικό έντυπο. Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε να δώσετε τη συγκατάθεσή σας, η Εταιρεία δεν θα μπορεί να επεξεργαστεί το αίτημά σας. Η συγκατάθεσή σας είναι ελεύθερα ανακλητή οποτεδήποτε. Επίσης, σε περίπτωση που επιθυμείτε να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στο μέλλον, η Εταιρεία δεν θα είναι σε θέση να εξυπηρετήσει αιτήματα σχετικά με την ασφαλιστική σας σύμβαση.

Γ. Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης: Θα επεξεργαστούμε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν για την εξυπηρέτηση αιτημάτων παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών σε σχέση με το είδος της ασφάλισης που έχετε επιλέξει ή επιθυμείτε να επιλέξετε. Η επεξεργασία είναι αναγκαία στα πλαίσια της εκτέλεσης της ασφαλιστικής σας σύμβασης.

Δ. Τήρηση των νομικών και φορολογικών υποχρεώσεων της Εταιρείας: Θα επεξεργαστούμε προσωπικά δεδομένα κατά τη διάρκεια της συνεργασίας μας και μετά τη λήξη της για να διασφαλίσουμε ότι η Εταιρεία συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της εφαρμοστέας ασφαλιστικής και φορολογικής νομοθεσίας, καθώς και της νομοθεσίας σχετικά με την πρόληψη και καταστολή νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας. Η επεξεργασία είναι αναγκαία για τη συμμόρφωση της Εταιρείας με υποχρεώσεις που απορρέουν από την κείμενη νομοθεσία.

Ε. Διαχείριση ενός αιτήματος ή παραπόνου: Θα χρειαστεί να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα για να εξετάσουμε και να απαντήσουμε σε τυχόν αιτήματα ή παράπονα. Η επεξεργασία αυτή είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση της Εταιρείας με υποχρεώσεις που προβλέπονται στο ισχύον νομικό και κανονιστικό πλαίσιο.

ΣΤ. Ενέργειες marketing: Η Εταιρεία μας, εφόσον έχετε παράσχει τη ρητή συγκατάθεσή σας στο παρακάτω

αντίστοιχο πεδίο, θα φροντίσει να λαμβάνετε πληροφορίες για ενέργειες marketing, ενημερωτικά newsletter και τυχόν νέες υπηρεσίες και προϊόντα. Η επεξεργασία βασίζεται στη συγκατάθεσή σας, η οποία είναι ελεύθερα ανακλητή οποτεδήποτε.

7.3 Αποδέκτες:

Η συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα διενεργείται αποκλειστικά και μόνο για την εκπλήρωση των προαναφερόμενων σκοπών επεξεργασίας από τους αρμόδιους εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους και συνεργάτες της Εταιρείας. Επιπλέον, αποδέκτες των προσωπικών σας δεδομένων και των δεδομένων τυχόν εξαρτώμενων από εσάς μελών μπορεί να είναι:

α) νομίμως λειτουργούσες ασφαλιστικές εταιρείες στην Ελλάδα ή/και εντός της Ε.Ε, νομίμως λειτουργούντα ασφαλιστικά πρακτορεία που διατηρούμε σύμβαση συνεργασίας, και, ενδεχομένως, ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές και εταιρείες συνδεδεμένες με αυτά, εγκατεστημένες στην Ελλάδα, εντός της Ε.Ε. και στο Ηνωμένο Βασίλειο,

β) δημόσιες υπηρεσίες και αρχές, όπως για παράδειγμα την Τράπεζα της Ελλάδος, που εποπτεύει τη λειτουργία μας, δικαστικές αρχές, κτλ., κατόπιν υποβολής σχετικού νόμιμου αιτήματός τους και εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για την προάσπιση νομίμων δικαιωμάτων ή την εκπλήρωση υποχρεώσεων της Εταιρείας,

γ) εξωτερικοί σύμβουλοι (νομικοί, λογιστές), εταιρείες παροχής ταχυδρομικών υπηρεσιών (courier) και πάροχοι υπηρεσιών ανάπτυξης και συντήρησης εφαρμογών πληροφορικής, υπό τον όρο, σε κάθε περίπτωση, της τήρησης του απορρήτου.

Σε κάθε περίπτωση τα δεδομένα που θα διαβιβάζονται θα είναι τα ελάχιστα αναγκαία και θα συντρέχουν οι προϋποθέσεις για νόμιμη επεξεργασία τους.

7.4 Διαβιβάσεις δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σε τρίτες χώρες εκτός ΕΟΧ :

Κατά κανόνα δεν διαβιβάζουμε δεδομένα σας σε χώρες εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ). Εφόσον είναι απαραίτητο στα πλαίσια της παροχής των υπηρεσιών μας να διαβιβάσουμε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν σε τρίτους που είναι εγκατεστημένοι εκτός του ΕΟΧ (συμπεριλαμβανομένου του Ηνωμένου Βασιλείου), τότε η διαβίβασή τους θα πραγματοποιείται αποκλειστικά και μόνο εφόσον υπάρχει απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής περί επαρκούς επιπέδου προστασίας των προσωπικών δεδομένων στη συγκεκριμένη χώρα (απόφαση επάρκειας) ή εφόσον υπάρχουν οι από το νόμο προβλεπόμενες κατάλληλες εγγυήσεις (π.χ. δεσμευτικοί εταιρικοί κανόνες, τυποποιημένων ρητρών προστασίας δεδομένων, κτλ.).

7.5 Δικαιώματα Υποκειμένων :

Παρακάτω περιγράφονται αναλυτικά τα δικαιώματά σας, όπως αυτά προκύπτουν βάσει του ΓΚΠΔ:

• Δικαίωμα πρόσβασης: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε πληροφορίες σχετικά με τα προσωπικά σας δεδομένα που τηρούνται από οργανισμούς και να γνωρίζετε πώς χρησιμοποιούνται.
• Δικαίωμα διόρθωσης: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε τη διόρθωση ανακριβών ή ελλιπών δεδομένων.
• Δικαίωμα διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη): Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε τη διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων υπό συγκεκριμένες συνθήκες.
• Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων σας, αν αμφισβητείτε την ακρίβεια τους.
• Δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων: Έχετε το δικαίωμα να ζητάτε τη μεταφορά των δεδομένων σας σε άλλη υπηρεσία, εφόσον είναι τεχνικά εφικτό.
• Δικαίωμα εναντίωσης: Έχετε το δικαίωμα να εναντιώνεστε στην επεξεργασία των δεδομένων σας για λόγους που σχετίζονται με την προσωπική σας κατάσταση.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση άσκησης του δικαιώματος στη διαγραφή (λήθη), περιορισμού της επεξεργασίας και εναντίωσης στην επεξεργασία, ενδεχομένως να καταστεί αδύνατη η παροχή των υπηρεσιών ασφαλιστικής διαμεσολάβησης που σας παρέχουμε.

Το αίτημά σας για άσκηση οποιουδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα θα πρέπει να υποβληθεί εγγράφως και να

φέρει την υπογραφή σας. Εντός 30 ημερών, το αίτημα θα ικανοποιηθεί ή θα λάβετε ενημέρωση σχετικά με τη νόμιμη αιτιολογία για την οποία δεν είναι δυνατή η ικανοποίησή του.

Στο πλαίσιο αυτό, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας , αποστέλλοντας σχετικό email στη διεύθυνση: info@wedo.insure ή καλώντας μας τηλεφωνικά στο (+30) 210 3410058

Επιπλέον, μπορείτε να αποστείλετε σχετική έγγραφη επιστολή στην ταχυδρομική διεύθυνση της Εταιρείας.
Σε κάθε περίπτωση, εάν δεν είστε ικανοποιημένοι με τον τρόπο που επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα, με την ανταπόκρισή μας στην άσκηση των δικαιωμάτων σας ή αν θεωρείτε ότι παραβιάζουμε τις υποχρεώσεις μας σχετικά με την προστασία των δεδομένων σας, έχετε το δικαίωμα να υποβάλετε σχετική καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, χρησιμοποιώντας τα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:
Ιστοσελίδα: www.dpa.gr
Ταχυδρομική διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα
Τηλεφωνικό κέντρο: +30 210 6475600
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: contact@dpa.gr

8. Δικαίωμα Εναντίωσης - Υπαναχώρησης .

Ο λήπτης της ασφάλισης διατηρεί δικαίωμα εναντίωσης στη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης (Ν. 2496/1997), στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την ημερομηνία παράδοσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο ασφαλισμένος δύναται να ασκήσει δικαίωμα εναντίωσης σε περίπτωση που διαπιστώσει ότι οποιαδήποτε διάταξη του περιεχομένου της ασφαλιστικής σύμβασης παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης.

- Εντός προθεσμίας δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου ο ασφαλισμένος δύναται να ασκήσει δικαίωμα εναντίωσης σε περίπτωση που ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής ή η ασφαλιστική επιχείρηση που παρέχει το προϊόν: α) δεν του έχει γνωστοποιήσει κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 150 παρ. 1 του Ν. 4364/2016, β) δεν του γνωστοποίησε τυχόν γενικούς ή ειδικούς όρους από τους οποίους διέπεται η ασφαλιστική σύμβαση, μνημονεύοντάς τους στο τμήμα του ασφαλιστηρίου που αναγράφονται τα εξατομικευμένα στοιχεία της σύμβασης και παραδίδοντάς τους μαζί με το ασφαλιστήριο.

Ο λήπτης της ασφάλισης/ασφαλισμένος διατηρεί δικαίωμα υπαναχώρησης από την ασφαλιστική σύμβαση, χωρίς καμία ποινή και χωρίς να αναφέρει αιτιολογία, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την ημέρα σύναψης της σύμβασης ή από την ημέρα που παρέλαβε τους συμβατικούς όρους, εφόσον η παραλαβή έγινε σε μεταγενέστερο χρόνο της σύναψης της σύμβασης.

Η προθεσμία αυτή παρατείνεται σε τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες σε περιπτώσεις ασφαλίσεων Ζωής καθώς και Ασφαλίσεις Ζωής συνδεδεμένε με επενδύσεις (Unit-linked).

Οι δηλώσεις εναντίωσης και υπαναχώρησης είναι έγγραφες και παραδίδονται ή/ και αποστέλλονται στην ασφαλιστική επιχείρηση που παρέχει το ασφαλιστικό προϊόν ή στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

Σε περίπτωση που ο χρήστης – ασφαλισμένος ασκήσει σύννομα οποιοδήποτε από τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία δικαιώματα εναντίωσης και υπαναχώρησης, η ασφαλιστική σύμβαση ακυρώνεται εξαρχής, δηλαδή θεωρείται ότι ουδέποτε έγινε και κατά συνέπεια δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για οποιοδήποτε από τα μέρη, τα δε καταβληθέντα ασφάλιστρα επιστρέφονται εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή από την αντίστοιχη ασφαλιστική επιχείρηση της κοινοποίησης της υπαναχώρησης ή της εναντίωσης και δεν υπάρχει καμία ποινή για τον καταναλωτή. Τα ανωτέρω ισχύουν υπό την επιφύλαξη των οριζομένων στην παράγραφο αρ. 4θ παρ. 5 του Ν. 2251/1994 σχετικά με πληρωμή για υπηρεσία που έχει παρασχεθεί πριν από την υπαναχώρηση.

9. Διαδικασία Υποβολής Παραπόνων.

Στο πλαίσιο της διαφανούς και δίκαιης εξυπηρέτησης των πελατών μας, παρέχουμε τη δυνατότητα υποβολής παραπόνων σχετικά με τις υπηρεσίες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης.

9.1 Τρόποι Υποβολής Παραπόνου

Ο πελάτης μπορεί να υποβάλει το παράπονό του με έναν από τους ακόλουθους τρόπους:

- Γραπτώς: Τριγωνιών 13 Κάντζα Παλλήνης τκ 15351
- Ηλεκτρονικά: info@wedo.insure
- Τηλεφωνικά: 2103410058

9.2 Διαδικασία Διαχείρισης Παραπόνων

Κάθε παράπονο καταγράφεται και εξετάζεται από το αρμόδιο τμήμα. Εντός 50 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή του παραπόνου, θα παρέχουμε γραπτή απάντηση με το αποτέλεσμα της εξέτασης και τις τυχόν ενέργειες που θα αναλάβουμε. Σε περίπτωση που απαιτείται περισσότερος χρόνος για την εξέταση του παραπόνου, ο πελάτης θα ενημερωθεί σχετικά.

9.3 Εναλλακτική Επίλυση Διαφορών

Εάν ο πελάτης δεν μείνει ικανοποιημένος από την απάντηση ή τη διαχείριση του παραπόνου του, μπορεί να απευθυνθεί στις αρμόδιες αρχές:

- Τράπεζα της Ελλάδος – Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (www.bankofgreece.gr)
- Συνήγορος του Καταναλωτή (www.synigoroskatanaloti.gr)
- Πλατφόρμα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (ADR) της Ευρωπαϊκής Ένωσης (https://ec.europa.eu/consumers/odr)

Επιπλέον, ο πελάτης διατηρεί το δικαίωμα να προσφύγει στα αρμόδια δικαστήρια για την επίλυση της διαφοράς.

10. Διαδικασία Εξωδικαστικής Επίλυσης Διαφορών.

Στην περίπτωση που προκύψει διαφορά μεταξύ του πελάτη και του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή ή της ασφαλιστικής επιχείρησης, παρέχεται η δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης της διαφοράς, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

10.1 Διαδικασία Υποβολής Αιτήματος Εξωδικαστικής Επίλυσης.

Εάν ο πελάτης δεν ικανοποιηθεί από την απάντηση στο παράπονό του ή δεν λάβει απάντηση εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας, μπορεί να προσφύγει σε μία από τις διαθέσιμες εξωδικαστικές διαδικασίες:

• Συνήγορος του Καταναλωτή

Ο Συνήγορος του Καταναλωτή είναι ανεξάρτητη αρχή που διαμεσολαβεί δωρεάν για την εξωδικαστική επίλυση διαφορών μεταξύ καταναλωτών και επιχειρήσεων.

Διεύθυνση: Λ. Αλεξάνδρας 144, 114 71 Αθήνα, Τηλ: 210-646086, Ιστότοπος: www.synigoroskatanaloti.gr , Email: grammateia@synigoroskatanaloti.gr

• Τράπεζα της Ελλάδος – Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης

Η Τράπεζα της Ελλάδος ασκεί εποπτεία στην ασφαλιστική αγορά και μπορεί να δεχθεί καταγγελίες για παραβάσεις της ασφαλιστικής νομοθεσίας.

Ιστότοπος: www.bankofgreece.gr

• Ευρωπαϊκή Πλατφόρμα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (ADR/ODR)

Για διαφορές που αφορούν ασφαλιστικές υπηρεσίες σε διασυνοριακό επίπεδο, οι πελάτες μπορούν να χρησιμοποιήσουν την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την εξωδικαστική επίλυση διαφορών.

Ιστότοπος: https://ec.europa.eu/consumers/odr

10.2 Διαδικασία Εξέτασης και Επίλυσης

• Ο πελάτης υποβάλλει αίτηση προς την αρμόδια αρχή με τα απαραίτητα στοιχεία και τα σχετικά έγγραφα που υποστηρίζουν τη διαφορά του.

• Η αρχή εξετάζει το αίτημα και επιχειρεί τη διαμεσολάβηση μεταξύ των δύο μερών.

• Εφόσον βρεθεί κοινά αποδεκτή λύση, καταγράφεται σε πρακτικό συμφωνίας.

• Η διαδικασία είναι δωρεάν ή με ελάχιστο κόστος και δεν δεσμεύει τα μέρη, τα οποία διατηρούν το δικαίωμα δικαστικής προσφυγής.

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΕΛΑΤΗ

1. Ο υπογράφων υποψήφιος ασφαλιζόμενος δηλώνει ότι έλαβε και κατανόησε πλήρως τις ανωτέρω προσυμβατικές πληροφορίες σχετικά με τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή και τη δραστηριότητα του.

2. Ο υπογράφων υποψήφιος ασφαλιζόμενος δηλώνει ότι έλαβε και κατανόησε πλήρως τα δικαιώματά του ως προς τη σύναψη των ασφαλιστήριων συμβολαίων και την τυχόν εναντίωση, υπαναχώρηση, καταγγελία ή αιτίαση ως προς αυτά και τη δραστηριότητα του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή και ότι θα του χορηγηθούν υποδείγματα ενάσκησης των σχετικών δικαιωμάτων.

3. Ο υπογράφων υποψήφιος ασφαλιζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση των ανωτέρω πληροφοριών για την επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων και των δεδομένων εξαρτώμενων μελών, τα οποία εκπροσωπεί, και αυτών των δεδομένων που ανήκουν σε ειδικές κατηγορίες (δεδομένα υγείας) πριν από την σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης, και παρέχει την συγκατάθεσή του για την επεξεργασίας τους από την Εταιρία.

4. Ο υποψήφιος ασφαλιζόμενος δηλώνει τη συγκατάθεσή του για την ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΊΑ των στοιχείων επικοινωνίας για ΣΚΟΠΟΥΣ MARKETING σύμφωνα με το άρθρο 7.2 ΣΤ ανωτέρω.