

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Royal Crown Insurance Company Ltd

Κεντρικά Γραφεία: Οδός Μνασιάδου 16 -20

T.K. 24690 1302 Λευκωσία




T: 22 885555 Φ: 22 670757


info@royalcrowninsurance.eu www.royalcrowninsurance.eu


Το έντυπο αυτό είναι καθαρά ενημερωτικού χαρακτήρα. Λεπτομέρειες των όρων, προϋποθέσεων, περιορισμών ορίων αποζημίωσης και πλήρης περιγραφή της κάλυψης, περιλαμβάνονται στα ασφαλιστήρια. Η Royal Crown διατηρεί το δικαίωμα μη αποδοχής οπουδήποτε κινδύνου ή της αποδοχής του με ειδικούς όρους.


## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Παροχή αποζημίωσης σε ασφαλισμένα πρόσωπα μέχρι του ποσού που έχει καθορισθεί ότι είναι πληρωτέο, σε περίπτωση σωματικής βλάβης η οποία είναι το αποτέλεσμα ατυχήματος το οποίο προκλήθηκε από βίαια και εξωτερικά αίτια.

 ΤΙ ΑΣΦΑΛΙΖΕΤΑΙ;	 ΤΙ ΔΕΝ ΑΣΦΑΛΙΖΕΤΑΙ;
<ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Θάνατος</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Μόνιμη Ολική Ανικανότητα για εκτέλεση οποιασδήποτε εργασίας</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Απώλεια ή απώλεια χρήσης μελών του σώματος</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Προσωρινή Ολική Ανικανότητα για εκτέλεση της εργασίας.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Ασθένειες ή Νοσήματα</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Τραυματισμός υπό την επήρεια οινόπνευματος ή ναρκωτικών</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Η ασχολία με αγώνες ή καθορισμένα επικίνδυνα σπορ</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Τραυματισμός που οφείλεται σε τρομοκρατικές ενέργειες, πόλεμο, εξέγερση και τα συναφή</li></ul> <p> <b>ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗ ΚΑΛΥΨΗ;</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Δεν καλύπτεται τραυματισμός ο οποίος δεν προκαλείται από και κατά τη διάρκεια της εργασίας του</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Η μέγιστη πληρωτέα αποζημίωση είναι το ποσό κάλυψης σε περίπτωση Θανάτου</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Αναλογικός όρος</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Η ηλικία των ασφαλισμένων προσώπων.</li></ul>

 ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ
<ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Ασφάλιση και εκτός της εργασίας</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Ιατρικά έξοδα τα οποία προκύπτουν σαν αποτέλεσμα της σωματικής βλάβης</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Επέκταση κάλυψης κατά τη διάρκεια κυνηγιού</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Επέκταση κάλυψης για χρήση μοτοσυκλέτας.</li></ul>

 ΠΟΥ ΕΙΜΑΙ ΚΑΛΥΜΜΕΝΟΣ;
Η κάλυψη παρέχεται στο προσωπικό επιχειρήσεων οι οποίες βρίσκονται στην Κυπριακή Δημοκρατία.

 ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΜΟΥ;
<ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> Να δηλώνω στους ασφαλιστές μου με ακρίβεια την εργασία και την ηλικία κάθε ασφαλισμένου προσώπου</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Να δηλώνω στους ασφαλιστές μου οποιαδήποτε αλλαγή στο επάγγελμα ή την εργασία οποιουδήποτε ασφαλισμένου προσώπου</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Να δηλώνω την ύπαρξη οποιασδήποτε υπάρχουσας αναπηρίας ή ασθένειας οποιουδήποτε ασφαλισμένου προσώπου</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Να ειδοποιώ αμέσως τους ασφαλιστές μου για οποιονδήποτε τραυματισμό και να επιτρέπω ιατρικές εξετάσεις όπως και όποτε ζητηθεί από τους ασφαλιστές μου</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Να καταβάλλω έγκαιρα τα ασφάλιστρα</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Να συμμορφώνομαι με τη νομοθεσία και κανόνες ασφάλειας και υγείας που αφορούν την επιχείρησή μου.</li></ul>