

ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΖΩΗΣ

Σχέδιο Προστασίας Διδάκτρων και Συνέχισης της Εκπαίδευσης Μαθητών
του The Grammar School, Nicosia

<u>ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ</u>	1234
<u>ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ</u>	: THE GRAMMAR SCHOOL NICOSIA, & THE GRAMMAR JUNIOR SCHOOL
<u>ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ</u>	: ΓΟΝΕΑΣ/ΝΟΜΙΜΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ
<u>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ</u>	: XX/XX/XXXX
<u>ΕΠΕΤΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ</u>	: -----

Η MetLife Europe d.a.c (που στο εξής καλείται η “Ασφαλιστική Εταιρία”), με βάση την αίτηση για την έκδοση του Ασφαλιστηρίου αυτού και την πληρωμή των ασφαλιστρών όπως ορίζεται σε αυτό.

ΣΥΜΦΩΝΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΒΑΛΕΙ

τις παροχές που προβλέπει το Ασφαλιστήριο αυτό Συμβόλαιο Ζωής σύμφωνα με τους όρους του και με την επιφύλαξη της τήρησης τους.

Η κάλυψη και η ισχύς της ασφάλισης που συνομολογείται με αυτό το Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ζωής αρχίζει από την ημερομηνία που αναφέρεται παραπάνω, και η 00.01 π.μ. ώρα Κύπρου θα είναι η ώρα έναρξης ισχύος για οποιαδήποτε ημερομηνία που αναφέρεται στο Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ζωής.

Σκοπός του παρόντος Ασφαλιστηρίου είναι η διασφάλιση της συνέχισης της εκπαίδευσης μαθητών του Private Grammar & Modern Schools Ltd (P.G.M.S.) από τώρα και στο εξής «The Grammar School Nicosia» και του Private English Junior School Ltd (P.E.J.S.) από τώρα και στο εξής «The Grammar Junior School, Nicosia» σε περίπτωση θανάτου ή μόνιμης ολικής ανικανότητας ασφαλισμένου γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα.

Συμφωνείται επίσης ότι το Ασφαλιστήριο αυτό θα υπόκειται και θα ερμηνεύεται σύμφωνα με την Κυπριακή Νομοθεσία. Το Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ζωής περιλαμβάνει, τους Γενικούς όρους, τους Πρόσθετους όρους, το Συμβόλαιο Ομαδικής Ασφάλειας Ζωής, τα Συμπληρωματικά Συμβόλαια (αν υπάρχουν), και για συντομία θα ονομάζεται στο εξής “Ομαδικό Ασφαλιστήριο” ή “Ασφαλιστήριο”.

Τα ασφάλιστρα καταβάλλονται από τον Αντισυμβαλλόμενο όπως καθορίζει το Ασφαλιστήριο αυτό. Το πρώτο ασφάλιστρο είναι απαιτητό και πρέπει να καταβληθεί την ημερομηνία που αρχίζει η ισχύς του Ασφαλιστηρίου. Τα επόμενα ασφάλιστρα είναι απαιτητά και πρέπει να καταβάλλονται κατά την διάρκεια που ισχύει το Ασφαλιστήριο, την 09 ημέρα κάθε επόμενου μήνα.

Τα ωφελήματα που καταβάλλονται δυνάμει του παρόντος Ασφαλιστηρίου προορίζονται για την κάλυψη διδάκτρων και λοιπών εκπαιδευτικών εξόδων των δικαιούχων μαθητών, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου και της σχετικής Διακήρυξης Εμπιστεύματος (Trust Deed).

Οι Παροχές που περιλαμβάνονται σ’ αυτό το Ομαδικό ασφαλιστήριο Συμβόλαιο είναι:

1. Ασφάλεια Ζωής
2. Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ασθένεια ή Ατύχημα

Ο Αντισυμβαλλόμενος ενεργεί αποκλειστικά ως κάτοχος και διαχειριστής του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου για

διοικητικούς σκοπούς. Ο Αντισυμβαλλόμενος δεν αποτελεί ασφαλιστική επιχείρηση ή ασφαλιστικό διαμεσολαβητή και δεν φέρει οποιαδήποτε ευθύνη για την αξιολόγηση, έγκριση ή απόρριψη απαιτήσεων, την καταβολή αποζημιώσεων ή την ερμηνεία των όρων του ασφαλιστηρίου, οι οποίες αποτελούν αποκλειστική ευθύνη της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

ΣΕ ΠΙΣΤΩΣΗ ΑΥΤΩΝ, η MetLife Europe d.a.c εκδίδει στην Κύπρο την 05/06/2018, το Ασφαλιστήριο αυτό Συμβόλαιο, με ημερομηνία έναρξης ισχύος του, την 01/01/2026.

Λειτουργός Έκδοσης Ομαδικών Συμβολαίων

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΤΟ ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ - ΠΛΗΡΕΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ

Οι Γενικοί Όροι, οι Πρόσθετοι Όροι, το Συμβόλαιο Ομαδικής Ασφάλειας Ζωής, τα Συμπληρωματικά Συμβόλαια, οι Ειδικοί Όροι, οι καταχωρήσεις, οι τροποποιήσεις, η αίτηση του Αντισυμβαλλόμενου και τα επισυναπτόμενα έγγραφα, οι πρόσθετες πράξεις, αν υπάρχουν, καθώς και οι ατομικές αιτήσεις των ασφαλισμένων, αποτελούν το πλήρες Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ζωής μεταξύ των συμβαλλομένων.

Όλες οι δηλώσεις του Αντισυμβαλλόμενου ή οποιουδήποτε ασφαλισμένου προσώπου που γίνονται χωρίς δόλο, θα θεωρούνται σαν απλές δηλώσεις και όχι σαν ασφαλιστικά βάρη. Καμιά τέτοια δήλωση δεν θα ακυρώνει το Ασφαλιστήριο αυτό και δεν θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να αποκρούσει αξίωση που εγείρεται από το Ασφαλιστήριο, εκτός αν αυτή περιλαμβάνεται σε έγγραφο του Αντισυμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου προς την Εταιρία.

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ - ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Το Ασφαλιστήριο αυτό μπορεί να τροποποιηθεί οποτεδήποτε, μετά από γραπτή συμφωνία μεταξύ της Ασφαλιστικής Εταιρίας και του Αντισυμβαλλόμενου, χωρίς την συγκατάθεση των ασφαλισμένων που καλύπτονται με αυτό το Ασφαλιστήριο, ή οποιουδήποτε άλλου προσώπου δικαιούχου αυτής της ασφάλειας, με την προϋπόθεση όμως ότι δεν θα θίγεται καμία αξίωση που δημιουργήθηκε πριν από την ημερομηνία της τροποποίησης.

Το Ομαδικό Ασφαλιστήριο μπορεί να τροποποιηθεί και να παύσει να παρέχει οποιαδήποτε ή όλες τις προβλεπόμενες από αυτό ασφαλιστικές καλύψεις στους ασφαλισμένους οποιασδήποτε περιοχής ή περιφέρειας που βρίσκεται σε κατάσταση πολέμου ή πολεμικών επιχειρήσεων. Η τροποποίηση αυτή θα αρχίσει να ισχύει από την ημερομηνία της γνωστοποίησης της στον Αντισυμβαλλόμενο από την Ασφαλιστική Εταιρία.

Κανένας Ασφαλιστικός πράκτορας ή Παραγωγός Ασφαλειών δεν είναι εξουσιοδοτημένος να τροποποιήσει ή να μεταβάλλει το Ασφαλιστήριο αυτό, να παραιτηθεί από οποιαδήποτε διάταξη ή περιορισμό αυτού, να παρατείνει τον χρόνο της πληρωμής ασφαλίστρου, ή να δεσμεύσει την Ασφαλιστική Εταιρία με οποιαδήποτε υπόσχεση ή δήλωση.

Καμία μεταβολή των όρων ή των παροχών αυτού του Ασφαλιστηρίου δεν είναι έγκυρη, εκτός αν η τροποποίηση αυτή έχει καταχωρηθεί στο Ασφαλιστήριο αυτό, ή σε ξεχωριστή πρόσθετη πράξη, και έχει εγκριθεί και υπογραφεί από τον Νόμιμο Αντιπρόσωπο της Ασφαλιστικής Εταιρίας ή από τα εξουσιοδοτημένα από αυτόν αρμόδια όργανα και τον Αντισυμβαλλόμενο.

Νοείται ότι οποιαδήποτε τροποποίηση ή οποία επηρεάζει ουσιωδώς τα δικαιώματα, τις παροχές ή τις υποχρεώσεις των ασφαλισμένων θα γνωστοποιείται εγγράφως στους ασφαλισμένους πριν από την έναρξη ισχύος της.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Ο Αντισυμβαλλόμενος δεν υποχρεούται να συλλέγει, τηρεί ή επεξεργάζεται αιτήσεις ασφάλισης, δηλώσεις υγείας ή άλλα προσωπικά ή ευαίσθητα δεδομένα των ασφαλισμένων.

Η υποβολή των αιτήσεων ασφάλισης, των απαιτούμενων δικαιολογητικών και κάθε άλλης πληροφορίας για σκοπούς αξιολόγησης, αποδοχής ή διαχείρισης της ασφαλιστικής κάλυψης θα γίνεται απευθείας από τους ασφαλισμένους προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή/και τον εξουσιοδοτημένο ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δύναται να παρέχει στην Ασφαλιστική Εταιρεία μόνο τα στοιχεία που είναι απολύτως αναγκαία για τη διαχείριση του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου, όπως το όνομα του ασφαλισμένου γονέα, το όνομα του μαθητή, την τάξη φοίτησης και την επιβεβαίωση της φοίτησης του μαθητή στο σχολείο.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δεν φέρει οποιαδήποτε ευθύνη για την ακρίβεια, πληρότητα ή αλήθεια των πληροφοριών που υποβάλλονται από τους ασφαλισμένους απευθείας προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η Ασφαλιστική Εταιρεία και οι εξουσιοδοτημένοι αντιπρόσωποι ή συνεργάτες της υποχρεούνται να τηρούν εμπιστευτικά όλα τα προσωπικά δεδομένα και τα δεδομένα υγείας των ασφαλισμένων, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (GDPR), την ισχύουσα νομοθεσία και τους όρους του παρόντος ασφαλιστηρίου.

Για σκοπούς διαχείρισης του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου, η Ασφαλιστική Εταιρεία δύναται να γνωστοποιεί στον Αντισυμβαλλόμενο μόνο πληροφορίες που αφορούν την ύπαρξη ή μη ενεργού ασφαλιστικής κάλυψης και την καταβολή ή μη των σχετικών ασφαλίσεων, χωρίς οποιαδήποτε αναφορά σε ιατρικά δεδομένα, λόγους αποδοχής ή απόρριψης, περιεχόμενο απαιτήσεων, ιατρικές γνωματεύσεις ή άλλα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δεν δικαιούται να ζητεί ούτε να λαμβάνει οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την υγεία, το ιατρικό ιστορικό, την ασφαλισιμότητα ή τις απαιτήσεις οποιουδήποτε ασφαλισμένου.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Τα ασφάλιστρα που αντιστοιχούν σε κάθε ασφαλισμένο καταβάλλονται από τον ίδιο τον ασφαλισμένο γονέα ή νόμιμο κηδεμόνα σύμφωνα με τις διαδικασίες και τις προθεσμίες που καθορίζει η Ασφαλιστική Εταιρεία.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δύναται να διευκολύνει τη συλλογή ή/και διαβίβαση των ασφαλίσεων προς την Ασφαλιστική Εταιρεία αποκλειστικά για διοικητικούς σκοπούς, χωρίς να αναλαμβάνει οποιαδήποτε προσωπική, οικονομική ή εγγυητική ευθύνη για την καταβολή τους.

Η μη καταβολή ασφαλίστρου από ασφαλισμένο δεν δημιουργεί οποιαδήποτε υποχρέωση πληρωμής εκ μέρους του Αντισυμβαλλόμενου ούτε καθιστά τον Αντισυμβαλλόμενο εγγυητή ή συνοφειλέτη έναντι της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

Ο τρόπος και η συχνότητα καταβολής των ασφαλίσεων δύναται να τροποποιούνται κατόπιν γραπτής συμφωνίας μεταξύ της Ασφαλιστικής Εταιρείας και του Αντισυμβαλλόμενου, ώστε να καταβάλλονται κάθε χρόνο, εξάμηνο, τρίμηνο ή μήνα κατόπιν κοινής και γραπτής συμφωνίας μεταξύ του Αντισυμβαλλόμενου και της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

Το ασφάλιστρο κάθε ασφαλισμένου καθορίζεται με βάση τις παροχές και τα ποσά κάλυψης που ισχύουν για τον συγκεκριμένο ασφαλισμένο σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο και τα τυχόν Συμπληρωματικά Συμβόλαια που εφαρμόζονται.

Κάθε ασφαλισμένος ευθύνεται αποκλειστικά για την καταβολή του ασφαλίστρου που τον αφορά προς τον Αντισυμβαλλόμενο, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Ο Αντισυμβαλλόμενος έχει την ευθύνη για την πληρωμή ασφαλίσεων που αφορούν ασφαλισμένους γονείς ή νόμιμους κηδεμόνες.

Τα ισχύοντα ασφάλιστρα και οι αντίστοιχες παροχές καθορίζονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, ο οποίος αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία δύναται να αναπροσαρμόζει τα ασφάλιστρα και τους σχετικούς συντελεστές υπολογισμού τους κατόπιν προηγούμενης έγγραφης γνωστοποίησης προς τον Αντισυμβαλλόμενο και τους ασφαλισμένους τουλάχιστον εξήντα (60) ημέρες πριν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της αναπροσαρμογής.

Η αναπροσαρμογή των ασφαλίσεων δύναται να πραγματοποιείται:

(α) κατά την επέτειο του Ασφαλιστηρίου και όχι συχνότερα από μία φορά κάθε δώδεκα μήνες ή

(β) σε περίπτωση τροποποίησης των παροχών ή των ποσών κάλυψης του Ασφαλιστηρίου, κατόπιν γραπτής συμφωνίας μεταξύ της Ασφαλιστικής Εταιρείας και του Αντισυμβαλλόμενου.

Οποιαδήποτε αναπροσαρμογή ασφαλίσεων θα εφαρμόζεται μόνο για μελλοντικές ασφαλιστικές περιόδους και δεν θα επηρεάζει ασφαλιστικές απαιτήσεις που έχουν ήδη γεννηθεί ή ασφαλιστικά γεγονότα που έχουν ήδη επέλθει πριν από την ημερομηνία εφαρμογής της αναπροσαρμογής.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία φέρει την αποκλειστική ευθύνη για την έγκαιρη και ορθή ενημέρωση των ασφαλισμένων αναφορικά με οποιαδήποτε μεταβολή ασφαλίσεων, παροχών, όρων ή καλύψεων του παρόντος Ασφαλιστηρίου και υποχρεούται να τηρεί αποδεικτικά στοιχεία της σχετικής ενημέρωσης.

Καμία αύξηση ασφαλίσεων ή ουσιώδους μεταβολή των παροχών δεν θα εφαρμόζεται χωρίς προηγούμενη γνωστοποίηση προς τον Αντισυμβαλλόμενο και τους ασφαλισμένους σύμφωνα με τις πρόνοιες του παρόντος άρθρου.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΧΑΡΙΤΟΣ - ΛΗΞΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Παρέχεται περίοδος χάριτος τριάντα (30) ημερών για την εξόφληση χωρίς τόκο, κάθε ασφαλίστρου εκτός του πρώτου. Στην περίπτωση που το ασφάλιστρο δεν εξοφληθεί μέχρι το τέλος της περιόδου χάριτος η Ασφαλιστική Εταιρεία έχει το δικαίωμα να διακόψει την ισχύ του Ασφαλιστηρίου. Σ' αυτή την περίπτωση ο Αντισυμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να καταβάλλει το ποσό ασφαλίσεων που αναλογεί για το διάστημα που το ασφαλιστήριο βρισκόταν σε ισχύ.

Αν όμως ο Αντισυμβαλλόμενος υποβάλει γραπτή αίτηση για λύση του Ασφαλιστηρίου, μετά το τέλος της περιόδου που έχουν καταβληθεί ασφάλιστρα και πριν το τέλος της περιόδου χάριτος, το Ασφαλιστήριο θα λήγει την ημερομηνία που καθορίζει στην αίτηση του ή αν δεν υπάρχει τέτοια, την ημερομηνία της αίτησης και στην περίπτωση αυτή ο Αντισυμβαλλόμενος οφείλει να καταβάλλει το ποσό ασφαλίσεων που αναλογεί για το διάστημα που το Ασφαλιστήριο ήταν σε ισχύ.

Παρέχεται περίοδος χάριτος τριάντα (30) ημερών για την εξόφληση κάθε ασφαλίστρου, εκτός του πρώτου ασφαλίστρου.

Σε περίπτωση μη καταβολής του ασφαλίστρου από ασφαλισμένο μέχρι τη λήξη της περιόδου χάριτος, η Ασφαλιστική Εταιρεία δύναται να αναστείλει ή να τερματίσει την ασφαλιστική κάλυψη του συγκεκριμένου ασφαλισμένου, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δύναται να ζητήσει τον τερματισμό του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου με γραπτή ειδοποίηση προς την Ασφαλιστική Εταιρεία. Ο τερματισμός θα ισχύει από την ημερομηνία που καθορίζεται στην ειδοποίηση ή, ελλείψει τέτοιας ημερομηνίας, από την ημερομηνία παραλαβής της ειδοποίησης από την Ασφαλιστική Εταιρεία.

Σε περίπτωση τερματισμού του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου, η Ασφαλιστική Εταιρεία διατηρεί δικαίωμα είσπραξης μόνο των ασφαλίσεων που αντιστοιχούν στην περίοδο κατά την οποία η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται πράγματι στους ασφαλισμένους.

ΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Εκτός των παραπάνω αναφερόμενων όρων που περιλαμβάνονται σε αυτό το Ασφαλιστήριο, το Ομαδικό Ασφαλιστήριο δύναται να τερματισθεί οποτεδήποτε μετά την πρώτη επέτειό του, κατόπιν γραπτής ειδοποίησης

οποιοδήποτε εκ των συμβαλλομένων μερών προς το άλλο μέρος, τουλάχιστον εξήντα (60) ημέρες πριν από την ημερομηνία τερματισμού.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία υποχρεούται να γνωστοποιεί εγγράφως τον τερματισμό του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου στον Αντισυμβαλλόμενο τουλάχιστον εξήντα (60) ημέρες πριν από την ημερομηνία τερματισμού.

Ο τερματισμός του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου δεν επηρεάζει οποιαδήποτε απαίτηση ή δικαίωμα αποζημίωσης που γεννήθηκε από ασφαλιστικό γεγονός το οποίο επήλθε πριν από την ημερομηνία τερματισμού του Ασφαλιστηρίου.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Η Ασφαλιστική Εταιρεία υποχρεούται να ενημερώνει απευθείας και εγγράφως τον Αντισυμβαλλόμενο για κάθε τροποποίηση, αναπροσαρμογή ασφαλίσεων, μεταβολή παροχών, αναστολή κάλυψης, τερματισμό ασφάλισης ή ακύρωση του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

ΝΟΜΙΣΜΑ

Με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο όλες οι καταβολές από και προς την Ασφαλιστική Εταιρεία, θα γίνονται σε Ευρώ.

ΕΚΧΩΡΗΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Τα δικαιώματα και τα ωφελήματα που παρέχονται σε ασφαλισμένο δυνάμει του παρόντος Ασφαλιστηρίου δεν δύνανται να εκχωρηθούν, ενεχυριαστούν ή μεταβιβαστούν σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο χωρίς την προηγούμενη έγγραφη συγκατάθεση της Ασφαλιστικής Εταιρείας.

ΤΟ ΑΜΕΤΑΒΛΗΤΟ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Αν η Ασφαλιστική Εταιρεία δεν εφαρμόσει ή δεν επιμένει στην αυστηρή εφαρμογή οποιασδήποτε διάταξης ή διατάξεων αυτού του Ασφαλιστηρίου, σε οποιοδήποτε χρόνο και κάτω από οποιεσδήποτε συνθήκες, αυτό δεν μπορεί να ερμηνευθεί σαν παραίτηση της Ασφαλιστικής Εταιρείας της σχετικής διατάξεως ή σαν τροποποίηση αυτής, ούτε και ότι αυτή η διάταξη δεν θα εφαρμόζεται σε οποιοδήποτε άλλο χρόνο και κάτω από οποιεσδήποτε άλλες συνθήκες.

Οποιαδήποτε παραίτηση από δικαίωμα ή τροποποίηση όρου του παρόντος Ασφαλιστηρίου ισχύει μόνο εφόσον γίνει εγγράφως και υπογραφεί από εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο όπως Ασφαλιστικής Εταιρείας και, όπου απαιτείται, από τον Αντισυμβαλλόμενο.

ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Το Ασφαλιστήριο αυτό δεν παρέχει το δικαίωμα συμμετοχής στα κέρδη όπως Ασφαλιστικής Εταιρείας.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ

Σε περίπτωση θανάτου κάθε ασφαλισμένου γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα, το ασφαλιστικό ωφέλημα καταβάλλεται προς όφελος του μαθητή για τον οποίο έχει παρασχεθεί η ασφαλιστική κάλυψη, με αποκλειστικό σκοπό τη συνέχιση και χρηματοδότηση της εκπαίδευσής του.

Η καταβολή του ασφαλιστικού ωφελήματος θα διενεργείται σύμφωνα με τους όρους της σχετικής Διακήρυξης Εμπιστεύματος (Trust Deed) ή άλλου εγκεκριμένου μηχανισμού διαχείρισης που προβλέπεται στο παρόν Ασφαλιστήριο.

Τα ποσά που καταβάλλονται δυνάμει του παρόντος άρθρου δεν αποτελούν μέρος της κληρονομιάς περιουσίας του ασφαλισμένου και δεν υπόκεινται σε διανομή σύμφωνα με τους κανόνες κληρονομικής διαδοχής, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά από υποχρεωτική διάταξη νόμου.

Σε κάθε περίπτωση, η χρήση του ασφαλιστικού ωφελήματος θα αποσκοπεί πρωτίστως στην κάλυψη διδάκτρων και λοιπών εκπαιδευτικών εξόδων του δικαιούχου μαθητή.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία καταβάλλει το ασφαλιστικό ωφέλημα στον Trustee. Ο Trustee υποχρεούται να διαθέτει κατά προτεραιότητα τα απαιτούμενα ποσά για την κάλυψη διδάκτρων και λοιπών εκπαιδευτικών εξόδων του μαθητή. Οποιοδήποτε υπόλοιπο ποσό εξακολουθεί να διατηρείται προς όφελος του μαθητή και δύναται να χρησιμοποιηθεί για μεταγενέστερες εκπαιδευτικές ανάγκες, περιλαμβανομένων σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.

Οποιοδήποτε ποσό του ασφαλιστικού ωφελήματος δεν απαιτείται για την κάλυψη διδάκτρων ή άλλων εκπαιδευτικών εξόδων του μαθητή και παραμένει αδιάθετο μετά την πλήρη εξόφληση των σχετικών υποχρεώσεων, θα καταβάλλεται χωρίς αδικαιολόγητη καθυστέρηση στον νόμιμο δικαιούχο προς όφελος του μαθητή.

Σε περίπτωση θανάτου ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου, το ασφαλιστικό ωφέλημα καταβάλλεται στον Trustee προς όφελος του Δικαιούχου Μαθητή.

Ο Trustee χρησιμοποιεί το ωφέλημα κατά προτεραιότητα για την κάλυψη διδάκτρων και άλλων εγκεκριμένων εκπαιδευτικών εξόδων του Δικαιούχου Μαθητή.

Τυχόν προπληρωμή διδάκτρων ή μη ύπαρξη οφειλής προς το Σχολείο δεν επηρεάζει το δικαίωμα λήψης του ασφαλιστικού ωφελήματος ούτε μειώνει το ποσό αυτού.

Οποιοδήποτε μέρος του ασφαλιστικού ωφελήματος δεν απαιτείται για την κάλυψη διδάκτρων ή άλλων εκπαιδευτικών εξόδων καταβάλλεται από τον Trustee στον Δικαιούχο Μαθητή ή στον νόμιμο εκπρόσωπό του προς αποκλειστικό όφελος του Δικαιούχου Μαθητή.

Το δικαίωμα αυτό εξακολουθεί να υφίσταται ακόμη και αν ο Δικαιούχος Μαθητής αποφοιτήσει, μετεγγραφεί ή παύσει να φοιτά στο Σχολείο μετά την επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου.

Ειδικά στην περίπτωση μαθητή της τελευταίας τάξης (Έτος 7) ή μαθητή που αποφοιτά εντός του ακαδημαϊκού έτους κατά το οποίο επήλθε ο ασφαλισμένος κίνδυνος, το ασφαλιστικό ωφέλημα εξακολουθεί να καταβάλλεται και να χρησιμοποιείται προς όφελος του Δικαιούχου Μαθητή για σκοπούς ανώτερης, ανώτατης, πανεπιστημιακής, επαγγελματικής ή άλλης αναγνωρισμένης εκπαίδευσης ή κατάρτισης, σύμφωνα με τους όρους της Διακήρυξης Εμπιστεύματος (Trust Deed).

Η αποφοίτηση ή η παύση φοίτησης του Δικαιούχου Μαθητή μετά την επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου δεν συνεπάγεται απώλεια, μείωση ή επιστροφή οποιουδήποτε μέρους του ασφαλιστικού ωφελήματος.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ

Για κάθε διαφορά που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από το Ασφαλιστήριο αυτό και τα Συμπληρωματικά του Συμβόλαια ή σε σχέση με αυτά, αρμόδια είναι μόνο τα Δικαστήρια Κύπρου που ορίζονται για αυτό σαν τα “κατά τόπον Αρμόδια Δικαστήρια”.

Η παρούσα σύμβαση δεν περιορίζει το δικαίωμα οποιουδήποτε ασφαλισμένου ή δικαιούχου να υποβάλει παράπονο ή καταγγελία στην Ασφαλιστική Εταιρεία, στον Χρηματοοικονομικό Επίτροπο της Κυπριακής Δημοκρατίας, στον Έφορο Ασφαλίσεων ή σε οποιαδήποτε άλλη αρμόδια εποπτική ή δικαστική αρχή σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Οι αιτήσεις ασφάλισης, τα προσωπικά δεδομένα, τα δεδομένα υγείας και κάθε άλλη πληροφορία που απαιτείται για την αξιολόγηση, αποδοχή, διαχείριση ή εξυπηρέτηση της ασφαλιστικής κάλυψης υποβάλλονται

απευθείας από τους ασφαλισμένους προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή/και τον εξουσιοδοτημένο ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που λαμβάνει για σκοπούς παροχής και διαχείρισης της ασφαλιστικής κάλυψης και υποχρεούται να συμμορφώνεται με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR) και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δεν συλλέγει, δεν επεξεργάζεται και δεν τηρεί δεδομένα υγείας ή άλλες ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων των ασφαλισμένων για σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δύναται να παρέχει στην Ασφαλιστική Εταιρεία μόνο τα απολύτως αναγκαία στοιχεία για τη λειτουργία του Σχεδίου, όπως το όνομα του ασφαλισμένου, το όνομα του μαθητή, την τάξη φοίτησης και την επιβεβαίωση της φοίτησης του μαθητή στο σχολείο.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία και κάθε ασφαλιστικός διαμεσολαβητής υποχρεούνται να τηρούν ως απολύτως εμπιστευτικά όλα τα προσωπικά δεδομένα, δεδομένα υγείας και λοιπές πληροφορίες που λαμβάνουν από τους ασφαλισμένους και δεν επιτρέπεται να κοινοποιούν ή να διαβιβάζουν τέτοιες πληροφορίες στον Αντισυμβαλλόμενο, στον Σύνδεσμο Γονέων ή σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, εκτός εάν απαιτείται από τον νόμο ή κατόπιν της ρητής έγγραφης συγκατάθεσης του ασφαλισμένου.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δεν φέρει οποιαδήποτε ευθύνη για την ακρίβεια, πληρότητα ή νομιμότητα των πληροφοριών που υποβάλλονται απευθείας από τους ασφαλισμένους προς την Ασφαλιστική Εταιρεία ή τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή.

ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΕ ΧΩΡΑ ΜΕ ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Η MetLife d.a.c (Υποκατάστημα Κύπρου) και οι Αντασφαλιστές της δεν θα έχουν την υποχρέωση να πληρώσουν οποιαδήποτε απαίτηση ή να παρέχουν οποιαδήποτε κάλυψη ή ωφέλημα στο βαθμό που η παροχή αυτής της κάλυψης ή ωφέληματος θα εκθέσει την Εταιρεία και τους Αντασφαλιστές της σε οποιαδήποτε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό σύμφωνα με τα ψηφίσματα του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις, νόμους ή κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου, των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής ή της ισχύουσας τοπικής αρχής.

Η MetLife d.a.c (Υποκατάστημα Κύπρου) και οι Αντασφαλιστές της δεσμεύονται και πρέπει να συμμορφώνονται με όλους τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς για τις εμπορικές και οικονομικές κυρώσεις, συμπεριλαμβανομένων

εκείνων που ορίζονται από το Υπουργείο Οικονομικών των ΗΠΑ, το Γραφείο Ελέγχου Αλλοδαπών Περιουσιακών Στοιχείων (OFAC), την Ευρωπαϊκή Ένωση, τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών, το Ηνωμένο Βασίλειο και την ισχύουσα τοπική αρχή στην Κύπρο.

Η MetLife d.a.c (Υποκατάστημα Κύπρου) και οι Αντασφαλιστές της ΔΕΝ θα παρέχουν ΚΑΛΥΨΗ ΚΑΙ/Η ΠΛΗΡΩΜΗ σύμφωνα με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και/ή οποιαδήποτε συμπληρωματική σύμβαση, εάν απαγορεύεται από το Γραφείο Ελέγχου Αλλοδαπών Περιουσιακών Στοιχείων (OFAC), τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών (ΟΗΕ), την Ευρωπαϊκή Ένωση, το Ηνωμένο Βασίλειο ή τις ισχύουσες τοπικές κυρώσεις, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, εάν ο κάτοχος της ασφάλισης, ο ασφαλισμένος, το πρόσωπο ή η οντότητα που δικαιούται να λάβει μια τέτοια πληρωμή:

- i) κατοικεί ή βρίσκεται σε οποιαδήποτε χώρα στην οποία έχουν επιβληθεί κυρώσεις από το Υπουργείο Οικονομικών των ΗΠΑ, το Γραφείο Ελέγχου Αλλοδαπών Περιουσιακών Στοιχείων (OFAC), την Ευρωπαϊκή Ένωση, τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών, το Ηνωμένο Βασίλειο και την ισχύουσα τοπική αρχή στην Κύπρο.
- ii) περιλαμβάνονται στη λίστα Ειδικώς Σηματοσημμένων Πολιτών και αποκλεισμένων προσώπων (SDN)

- του Γραφείου Ελέγχου Αλλοδαπών Περιουσιακών Στοιχείων (OFAC), σε λίστες κυρώσεων του ΟΗΕ, της ΕΕ ή του ΗΒ ή σε οποιαδήποτε άλλη διεθνή ή ισχύουσα τοπική λίστα κυρώσεων.
- iii) για οποιεσδήποτε υπηρεσίες ελήφθησαν σε οποιαδήποτε χώρα στην οποία έχουν επιβληθεί κυρώσεις σύμφωνα με το Υπουργείο Οικονομικών των ΗΠΑ, το Γραφείο Ελέγχου Αλλοδαπών Περιουσιακών Στοιχείων (OFAC), την Ευρωπαϊκή Ένωση, τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών, το Ηνωμένο Βασίλειο και την ισχύουσα τοπική αρχή στην Κύπρο

ΣΥΝΗΘΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ

Δικαίωμα συμμετοχής στο παρόν Ασφαλιστήριο έχουν οι γονείς ή νόμιμοι κηδεμόνες μαθητών που φοιτούν στο σχολείο και πληρούν τις λοιπές προϋποθέσεις που καθορίζονται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Η συνήθης διαμονή του ασφαλισμένου εντός ή εκτός της Κυπριακής Δημοκρατίας δεν επηρεάζει την επιλεξιμότητα για ασφάλιση ούτε την ισχύ της ασφαλιστικής κάλυψης, νοουμένου ότι ο μαθητής για τον οποίο παρέχεται η κάλυψη φοιτά στο σχολείο κατά τον χρόνο ένταξης στο Σχέδιο.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία δύναται να ζητά από τους ασφαλισμένους στοιχεία επικοινωνίας και στοιχεία φορολογικής ή μόνιμης κατοικίας για σκοπούς συμμόρφωσης με την ισχύουσα νομοθεσία, χωρίς τούτο να επηρεάζει την ασφαλιστική κάλυψη, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά από υποχρεωτική διάταξη νόμου.

ΠΡΟΣΘΕΤΟΙ ΟΡΟΙ

ΟΡΙΣΜΟΙ

Οπουδήποτε στο Ασφαλιστήριο αυτό χρησιμοποιούνται οι όροι που ακολουθούν, εννοούν και δηλώνουν τις έννοιες που παραθέτονται αντίστοιχα:

1. **“Ασφαλιστική Εταιρία”:** Η Ασφαλιστική Εταιρία που εκδίδει το Ασφαλιστήριο αυτό.
2. **“Αντισυμβαλλόμενος”:** Το σχολείο Private Grammar & Modern Schools Ltd και/ή Private English Junior School Ltd, καλούμενα ως The Grammar School Nicosia και/η The Grammar Junior School το οποίο αιτείται, αποδέχεται και προσυπογράφει το παρόν Ομαδικό Ασφαλιστήριο για σκοπούς διοικητικής διαχείρισης του Σχεδίου.
3. **«Ασφαλισμένος»:** Ο γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας μαθητή που έχει γίνει αποδεκτός για ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
4. **«Μαθητής»:** Το πρόσωπο που φοιτά στο σχολείο και για το οποίο παρέχεται η ασφαλιστική κάλυψη μέσω του ασφαλισμένου γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα. Ο Δικαιούχος Μαθητής δεν αποτελεί ασφαλισμένο πρόσωπο, αλλά το πρόσωπο προς όφελος του οποίου καταβάλλονται ή χρησιμοποιούνται τα ασφαλιστικά ωφελήματα σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
5. **«Εκπαιδευτικά Έξοδα»:** Τα διδάκτρα, τέλη εγγραφής, εξετάσεις, βιβλία, στολές και κάθε άλλη υποχρεωτική εκπαιδευτική δαπάνη που επιβάλλεται από το σχολείο.
6. **«Δικαιούχος»:** Το πρόσωπο ή ο μηχανισμός διαχείρισης (Trustee ή άλλος εγκεκριμένος δικαιούχος) που δικαιούται να λάβει το ασφαλιστικό ωφέλημα σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
7. **«Trustee»:** Το πρόσωπο ή ο οργανισμός που ορίζεται σύμφωνα με τη Διακήρυξη Εμπιστεύματος (Trust Deed) για τη διαχείριση ασφαλιστικών ωφελημάτων προς όφελος του μαθητή.

8. «Σχέδιο Προστασίας Διδάκτρων»: Το πρόγραμμα ομαδικής ασφάλισης που έχει ως σκοπό τη διασφάλιση της συνέχισης της εκπαίδευσης μαθητών σε περίπτωση θανάτου ή μόνιμης ολικής ανικανότητας ασφαλισμένου γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα.
 9. «Κάλυψη»: Η κατά περίπτωση παρεχόμενη ασφάλιση σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
 10. «Ασφαλιστικό έτος»: Η περίοδος ενός έτους που αρχίζει, για το μεν πρώτο Ασφαλιστικό έτος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου, για δε τα επόμενα Ασφαλιστικά έτη από την ημερομηνία κάθε επετείου του και λήγει την αμέσως προηγούμενη ημέρα της επόμενης επετείου του Ασφαλιστηρίου.
 11. «Ατύχημα»: Κάθε αιφνίδιο, απρόβλεπτο, τυχαίο, βίαιο και εξωτερικό γεγονός, ανεξάρτητο από τη θέληση του Ασφαλισμένου γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα, το οποίο επέρχεται κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης και προκαλεί άμεσα σωματική βλάβη, μόνιμη ολική ανικανότητα ή θάνατο του Ασφαλισμένου.
 12. «Σωματική βλάβη»: Κάθε βλάβη ή τραυματισμός των οργάνων ή λειτουργιών του σώματος του Ασφαλισμένου από ατύχημα που συνέβη στο χρονικό διάστημα που ισχύει η κάλυψη του Ασφαλισμένου από το Ασφαλιστήριο αυτό, είναι αντικειμενικά διαγνώσιμη από Ιατρό και επιφέρει άμεσα και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία, θάνατο ή ανικανότητα που καλύπτεται από τους όρους και τις παροχές του Ασφαλιστηρίου.
 13. «Ασθένεια»: Κάθε πάθηση, νόσος ή ανωμαλία της σωματικής ή ψυχικής υγείας του Ασφαλισμένου που δεν οφείλεται σε ατύχημα, και είναι αντικειμενικά διαγνώσιμη από Ιατρό.
 14. «Ιατρός ή Χειρουργός»: Άτομο που ασκεί νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα ή την ειδικότητα του χειρουργού, με εξαίρεση τον Ασφαλισμένο ή μέλος του άμεσου οικογενειακού περιβάλλοντός του.
 15. «Συνεισφορά»: Είναι το ποσό των ασφαλίσεων που καταβάλλει ο Αντισυμβαλλόμενος, για την κάλυψη των Ασφαλισμένων. είτε απευθείας στην Ασφαλιστική Εταιρεία είτε μέσω διαδικασίας που προβλέπεται από το παρόν Ασφαλιστήριο, για τη διατήρηση της ασφαλιστικής κάλυψης που παρέχεται δυνάμει του παρόντος Σχεδίου.
 16. «Επιλέξιμος Ασφαλισμένος»: Είναι ο γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας μαθητή που φοιτά στο σχολείο και πληροί τις προϋποθέσεις ασφάλισης που προβλέπονται στο παρόν Ασφαλιστήριο.
 17. «Ενεργός Ιδιότητα Ασφαλισμένου»: Ο Ασφαλισμένος θεωρείται ότι διατηρεί ενεργό ιδιότητα για σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου εφόσον:
 - (α) παραμένει γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας μαθητή που φοιτά στο σχολείο,
 - (β) η ασφαλιστική του κάλυψη βρίσκεται σε ισχύ σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου, και
 - (γ) έχουν καταβληθεί ή βρίσκονται εντός της προβλεπόμενης περιόδου χάριτος τα οφειλόμενα ασφάλιστρα που τον αφορούν.
- Η ύπαρξη ή μη επαγγελματικής απασχόλησης, η εργασιακή κατάσταση ή ο τόπος εργασίας του Ασφαλισμένου δεν επηρεάζουν την ενεργό ιδιότητα του για σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

18. "Αντωνυμία αρσενικού γένους": Όπου χρησιμοποιείται στο Ασφαλιστήριο αυτό αντωνυμία αρσενικού γένους, θεωρείται ότι περιλαμβάνει και το θηλυκό γένος, εκτός αν από το περιεχόμενο γίνεται καθαρά κατανοητό το αντίθετο.

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ/ΝΟΜΙΜΟΙ ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ

ΕΝΑΡΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Κάθε γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας μαθητή που φοιτά στο σχολείο και πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής στο παρόν Σχέδιο δύναται να συμμετάσχει στο Σχέδιο, νοουμένου ότι υποβάλει την απαιτούμενη αίτηση συμμετοχής και συμφωνεί να καταβάλλει τα προβλεπόμενα ασφαλιστρα.

1. Εάν η αίτηση συμμετοχής υποβληθεί πριν ή κατά την ημερομηνία κατά την οποία ο αιτητής αποκτά δικαίωμα ασφάλισης, η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία αυτή ή από άλλη ημερομηνία που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο.
2. Εάν η αίτηση συμμετοχής υποβληθεί μετά την ημερομηνία κατά την οποία ο αιτητής αποκτά δικαίωμα ασφάλισης, η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία αποδοχής της αίτησης από την Ασφαλιστική Εταιρεία ή από άλλη ημερομηνία που καθορίζεται από αυτή.
3. Δεν απαιτείται η υποβολή αποδεικτικών στοιχείων καλής υγείας, ιατρικών εξετάσεων ή άλλης ιατρικής αξιολόγησης ως προϋπόθεση για την ένταξη στο Σχέδιο.
4. Η ύπαρξη προϋπάρχουσας ασθένειας, πάθησης, αναπηρίας ή άλλης ιατρικής κατάστασης δεν αποκλείει την ένταξη του Ασφαλισμένου στο Σχέδιο ούτε επηρεάζει την ισχύ της ασφαλιστικής κάλυψης.
5. Ασφαλισμένος που κατά την ημερομηνία έναρξης της ασφαλιστικής του κάλυψης τελεί ήδη σε κατάσταση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας δύναται να ασφαλιστεί και να καλύπτεται για την παροχή θανάτου σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
6. Παροχή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας δεν καταβάλλεται για κατάσταση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας η οποία είχε ήδη επέλθει, διαγνωσθεί ή αναγνωρισθεί πριν από την ημερομηνία έναρξης της ασφαλιστικής κάλυψης του Ασφαλισμένου.
7. Σε περίπτωση θανάτου Ασφαλισμένου που είχε προϋπάρχουσα αναπηρία ή κατάσταση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας κατά την ημερομηνία ένταξής του στο Σχέδιο, η παροχή θανάτου καταβάλλεται κανονικά σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.
8. Η επαγγελματική κατάσταση, η απασχόληση ή η μη απασχόληση του Ασφαλισμένου δεν επηρεάζει την επιλεξιμότητά του για συμμετοχή στο Σχέδιο ή τη διατήρηση της ασφαλιστικής του κάλυψης.

ΛΗΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Η ασφαλιστική κάλυψη του Ασφαλισμένου δυνάμει του παρόντος Ομαδικού Ασφαλιστηρίου λήγει αυτοδικαίως με την επέλευση οποιουδήποτε από τα ακόλουθα γεγονότα:

1. Με τη λήξη ή τον τερματισμό του παρόντος Ομαδικού Ασφαλιστηρίου.
2. Με τη λήξη ή τον τερματισμό οποιασδήποτε επιμέρους κάλυψης ή συμπληρωματικής παροχής που αφορά τον Ασφαλισμένο.
3. Όταν ο μαθητής για τον οποίο παρέχεται η ασφαλιστική προστασία αποφοιτήσει, αποχωρήσει, διαγραφεί ή παύσει για οποιονδήποτε λόγο να φοιτά στο σχολείο.

4. Με γραπτή αίτηση ή δήλωση αποχώρησης του Ασφαλισμένου από το Σχέδιο.
5. Με τον θάνατο του Ασφαλισμένου, οπότε εφαρμόζονται οι διατάξεις περί καταβολής του ασφαλιστικού ωφελήματος.

Η λήξη της ασφαλιστικής κάλυψης δεν επηρεάζει οποιαδήποτε απαίτηση ή δικαίωμα αποζημίωσης που γεννήθηκε κατά τον χρόνο που η ασφαλιστική κάλυψη βρισκόταν σε ισχύ.

Σε περίπτωση αποφοίτησης, αποχώρησης ή διαγραφής του μαθητή από το σχολείο, η ασφαλιστική κάλυψη του Ασφαλισμένου λήγει στο τέλος του ασφαλιστικού μήνα εντός του οποίου επήλθε το σχετικό γεγονός, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά στο παρόν Ασφαλιστήριο.

Σε περίπτωση θανάτου ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου, το ασφαλιστικό ωφέλημα καταβάλλεται στον νόμιμο δικαιούχο προς όφελος του Δικαιούχου Μαθητή.

Ο νόμιμος δικαιούχος χρησιμοποιεί το ωφέλημα κατά προτεραιότητα για την κάλυψη διδάκτρων και άλλων εγκεκριμένων εκπαιδευτικών εξόδων του Δικαιούχου Μαθητή.

Τυχόν προπληρωμή διδάκτρων ή μη ύπαρξη οφειλής προς το Σχολείο δεν επηρεάζει το δικαίωμα λήψης του ασφαλιστικού ωφελήματος ούτε μειώνει το ποσό αυτού.

Οποιοδήποτε μέρος του ασφαλιστικού ωφελήματος δεν απαιτείται για την κάλυψη διδάκτρων ή άλλων εκπαιδευτικών εξόδων καταβάλλεται από τον νόμιμο δικαιούχο στον Δικαιούχο Μαθητή ή στον νόμιμο εκπρόσωπό του προς αποκλειστικό όφελος του Δικαιούχου Μαθητή.

Το δικαίωμα αυτό εξακολουθεί να υφίσταται ακόμη και αν ο Δικαιούχος Μαθητής αποφοιτήσει, μετεγγραφεί ή παύσει να φοιτά στο Σχολείο μετά την επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου.

Ειδικά στην περίπτωση μαθητή της τελευταίας τάξης (Έτος 7) ή μαθητή που αποφοιτά εντός του ακαδημαϊκού έτους κατά το οποίο επήλθε ο ασφαλισμένος κίνδυνος, το ασφαλιστικό ωφέλημα εξακολουθεί να καταβάλλεται και να χρησιμοποιείται προς όφελος του Δικαιούχου Μαθητή για σκοπούς ανώτερης, ανώτατης, πανεπιστημιακής, επαγγελματικής ή άλλης αναγνωρισμένης εκπαίδευσης ή κατάρτισης, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Η αποφοίτηση ή η παύση φοίτησης του Δικαιούχου Μαθητή μετά την επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου δεν συνεπάγεται απώλεια, μείωση ή επιστροφή οποιουδήποτε μέρους του ασφαλιστικού ωφελήματος.

ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Η Ασφαλιστική Εταιρεία πρέπει να ειδοποιείται γραπτώς για κάθε γεγονός που δύναται να θεμελιώσει απαίτηση δυνάμει του παρόντος Ασφαλιστηρίου το συντομότερο δυνατόν και, σε κάθε περίπτωση, εντός εξήντα (60) ημερών από την ημερομηνία κατά την οποία ο Αντισυμβαλλόμενος έλαβε γνώση του γεγονότος.

Σε περίπτωση θανάτου Ασφαλισμένου, η ειδοποίηση πρέπει να υποβάλλεται το συντομότερο δυνατό μετά τον θάνατο.

Η γραπτή ειδοποίηση δύναται να υποβληθεί από τον Αντισυμβαλλόμενο, από τον Δικαιούχο, τον Trustee ή άλλο εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.

Η καταβολή του ασφαλιστικού ωφελήματος δεν δύναται να καθυστερεί αδικαιολόγητα πέραν των πιο πάνω προθεσμιών, εκτός εάν εκκρεμεί ουσιώδης πληροφορία ή δικαστική/διοικητική διαδικασία που επηρεάζει άμεσα την αξιολόγηση της απαίτησης.

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Η Ασφαλιστική Εταιρεία δύναται να ζητήσει μόνο εύλογα και αναγκαία αποδεικτικά στοιχεία για την εξέταση της απαίτησης, περιλαμβανομένων:

- (α) πιστοποιητικού θανάτου,
- (β) ιατρικών γνωματεύσεων,
- (γ) πιστοποιητικών μόνιμης ολικής ανικανότητας,
- (δ) αποδεικτικών στοιχείων φοίτησης του μαθητή,
- (ε) οποιωνδήποτε άλλων εγγράφων είναι αντικειμενικά αναγκαία για την αξιολόγηση της απαίτησης.

Τα σχετικά έγγραφα υποβάλλονται εντός ενενήντα (90) ημερών από την ημερομηνία της απαίτησης ή εντός εύλογου χρονικού διαστήματος εάν αποδειχθεί ότι η έγκαιρη υποβολή δεν ήταν πρακτικά δυνατή.

Η καθυστέρηση γνωστοποίησης ή υποβολής αποδεικτικών στοιχείων δεν συνεπάγεται απόρριψη απαίτησης, εφόσον αποδειχθεί ότι η καθυστέρηση οφειλόταν σε εύλογη αιτία και η γνωστοποίηση ή υποβολή πραγματοποιήθηκε μόλις αυτό κατέστη πρακτικά δυνατό.

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Σε περίπτωση απαίτησης λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας, η Ασφαλιστική Εταιρεία δύναται, με δικά της αποκλειστικά έξοδα, να ζητήσει εξέταση του Ασφαλισμένου από ανεξάρτητο ιατρό της επιλογής της ή να ζητήσει πρόσθετες ιατρικές γνωματεύσεις ή στοιχεία.

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Μετά την υποβολή και αξιολόγηση των απαιτούμενων αποδεικτικών στοιχείων, η Ασφαλιστική Εταιρεία καταβάλλει το ασφαλιστικό ωφέλημα σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία υποχρεούται να γνωστοποιήσει εγγράφως την απόφασή της επί της απαίτησης εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Σε περίπτωση έγκρισης της απαίτησης, το ασφαλιστικό ωφέλημα καταβάλλεται εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία έγκρισης.

Σε περίπτωση απόρριψης απαίτησης, η Ασφαλιστική Εταιρεία υποχρεούται να γνωστοποιεί εγγράφως και αιτιολογημένα τους λόγους της απόρριψης.

Η παροχή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο.

Η παροχή θανάτου καταβάλλεται σύμφωνα με τις διατάξεις περί Δικαιούχου, Trustee ή Διακήρυξης Εμπιστεύματος (Trust Deed) που προβλέπονται στο παρόν Ασφαλιστήριο.

ΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Καμία δικαστική διαδικασία δεν δύναται να εγερθεί πριν την παρέλευση εξήντα (60) ημερών από την υποβολή όλων των απαιτούμενων αποδεικτικών στοιχείων προς την Ασφαλιστική Εταιρεία.

Οποιαδήποτε δικαστική αξίωση πρέπει να ασκείται εντός της προθεσμίας που προβλέπεται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία της Κυπριακής Δημοκρατίας.