

ΠΡΟΣ: ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ

Θεσσαλονίκη 30 Νοεμβρίου 2011
ΑΣ/οπ/1330

ΘΕΜΑ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΤτΕ με αριθ.3/5/26-1-2011

Αγαπητοί Συνεργάτες,

Όπως γνωρίζετε από 1/12/2011 τίθεται σε ισχύ η απόφαση 3/5/26-1-2011 της ΤτΕ με σκοπό την καλύτερη και ορθολογικότερη διαδικασία διακανονισμού των ζημιών και καταβολή Αποζημίωσης.

Ειδικότερα, η απόφαση ορίζει τους τρόπους με τους οποίους πρέπει να γίνεται η υποβολή δήλωσης ατυχήματος από τους ασφαλισμένους.

Για την υλοποίηση της απόφασης οι δηλώσεις πλέον θα υποβάλλονται από τους ασφαλισμένους μόνον αυτοπροσώπως στα γραφεία της Εταιρίας ή μέσω του Προγράμματος Ερμής καλώντας την Ο.Β. στον τόπο του ατυχήματος και δεν θα παραλαμβάνεται καμία δήλωση από συνεργάτη.

Εφόσον δεν είναι δυνατή η υποβολή δήλωσης ατυχήματος με τους παραπάνω τρόπους, υπάρχει η δυνατότητα αποστολής δήλωσης ατυχήματος απευθείας από τον ασφαλισμένο με αλληλογραφία ή με συστημένη επιστολή ή με φαξ στα γραφεία της Εταιρίας, εφόσον όμως βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του υποβάλλοντα την δήλωση ατυχήματος (ασφαλισμένου ή οδηγού ασφαλισμένου οχήματος).

Επίσης, εκτός από τον ασφαλισμένο η απόφαση προβλέπει και το δικαίωμα να υποβάλλει ο παθών αίτηση αποζημίωσης προς την Εταιρία.

Το έντυπο αποζημίωσης υποβάλλεται από τον παθόντα είτε αυτοπροσώπως στα κατά τόπους γραφεία της Εταιρίας ή αποστέλλεται με αλληλογραφία ή με φαξ στα γραφεία της Εταιρίας, εφόσον βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του υπογράφοντα την Αίτηση αποζημίωσης (παθόντα). Ο ζημιωθείς παθών θα πρέπει απαραίτητα να γνωστοποιεί στην Εταιρία τον τόπο που βρίσκεται το όχημα του για την διενέργεια πραγματογνωμοσύνης.

Η Εταιρία είναι υποχρεωμένη να παραδώσει στον ασφαλισμένο ή στον παθόντα Απόδειξη παραλαβής εγγράφων και να αναφέρει αναλυτικά τα έγγραφα που παραλαμβάνει.

Συνημμένα σας αποστέλλουμε έντυπο Αίτησης Αποζημίωσης και συνοπτική μνεία της απόφασης, τα οποία θα πρέπει να παραδίδετε με κάθε νέο συμβόλαιο στους ασφαλισμένους.

Στο κομμάτι της ιστοσελίδας της εταιρίας μας :

Ασφαλίσεις-Αυτοκινήτου-Στοιχεία Απόφασης 3/5/26.01.2001 της ΤτΕ.

Έχουν αναρτηθεί σχετικά έγγραφα που αφορούν την απόφαση 3/5/26.01.2011 της Τράπεζας της Ελλάδος.

./..

Οι χρήστες μπορούν είτε να εκτυπώσουν είτε να κατεβάσουν στον υπολογιστή τους:

- A. Την συνοπτική μνεία
- B. Το έντυπο της Αίτησης Αποζημίωσης
- Γ. Το έντυπο δήλωσης ατυχήματος

Με εκτίμηση
Για την «ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ Α.Ε.Γ.Α.»



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΡΑΜΑΔΑΝΙΔΗΣ
ΓΕΝ.ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Συνοπτική μνεία περιεχομένου

ΑΠΟΦΑΣΗΣ 3/5/26.01.2011 της Τράπεζας της Ελλάδος (ΦΕΚ/Β/706/29.04.2011)

Η ανωτέρω απόφαση της ΤτΕ ισχύει από 1^{ης} Δεκεμβρίου 2011 (Απόφαση : άρθρο 17) και αφορά τις Ασφαλιστικές Εταιρίες που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα στον κλάδο ασφάλισης Αστικής Ευθύνης από Χερσαία Οχήματα (Απόφαση : Άρθρο 1).

A. ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

1) Η Εταιρία υποχρεούται να τηρεί σε έντυπη μορφή Φάκελο Ασφαλιστικής Περίπτωσης (Φ.Α.Π.), σε ηλεκτρονική μορφή Αρχείο Φακέλου Ασφαλιστικής Περίπτωσης (Α.Φ.Α.Π.) και σε ηλεκτρονική μορφή Αρχείο Στατιστικών Στοιχείων σχετικά με τη πορεία των Φ.Α.Π., καθώς και αποδείξεις παράδοσης και παραλαβής εγγράφων. Το αρχείο Στατιστικών Στοιχείων αποστέλλεται σε τακτά –οριζόμενα από την απόφαση- χρονικά διαστήματα στην Τράπεζα της Ελλάδος. Επίσης στην απόφαση ορίζεται ο τρόπος τήρησης των ανωτέρω Αρχείων από την Εταιρία. (Απόφαση : Άρθρα 3,4,5,7,8 και παράρτημα II).

2) Η Εταιρία υποχρεούται να χορηγεί στον ασφαλισμένο της ή στο ζημιωθέν πρόσωπο **Αποδείξεις Παράδοσης και Παραλαβής εγγράφων**. Ελάχιστο περιεχόμενο των αποδείξεων παράδοσης και παραλαβής εγγράφων είναι ο αύξων αριθμός της εκδοθείσας απόδειξης αντιστοιχών σε ηλεκτρονικά τηρούμενο ειδικό πρωτόκολλο, η απεικόνιση του σήματος και της επωνυμίας της εταιρίας, η αναγραφή του ονοματεπώνυμου και της διεύθυνσης κατοικίας του ασφαλισμένου ή του ζημιωθέντος προσώπου, η υπογραφή του, η περιγραφή του είδους του εγγράφου που παραδόθηκε και παραλήφθηκε, η ημερομηνία παράδοσης και παραλαβής του εγγράφου, το ονοματεπώνυμο, η ιδιότητα και η υπογραφή του παραλαβόντος υπαλλήλου.

Με απόδειξη Παράδοσης-Παραλαβής εγγράφου εξομοιώνονται : α) το έντυπο των Ελληνικών Ταχυδρομείων (ΕΛ.ΤΑ) με την υπογραφή υπαλλήλου της Εταιρίας για τη παραλαβή συστημένης επιστολής, β) το αποδεικτικό τηλεομοιοτυπίας στον αριθμό που έχει γνωστοποιηθεί από την Εταιρία στην Τράπεζα της Ελλάδος και γ) η έκθεση επίδοσης δικαστικού επιμελητή. (Απόφαση : Άρθρο 6)

B. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ

1) Η Εταιρία καταβάλλει κάθε επιμέλεια για τον άμεσο διακανονισμό των ζημιών από τροχαία ατυχήματα, τηρώντας την **τρίμηνη προθεσμία** από την ημερομηνία παραλαβής της Αίτησης Αποζημίωσης του ζημιωθέντα, που τάσσεται από το άρθρο 6 παρ 6 του Π.Δ. 237/86, εντός της οποίας είτε α) υποβάλλει αιτιολογημένη **προσφορά αποζημίωσης**, σε περίπτωση που η ευθύνη δεν αμφισβητείται και η ζημιά έχει αποτιμηθεί, είτε β) υποβάλλει αιτιολογημένη **απάντηση** επί των σημείων που περιέχονται στην αίτηση του δικαιούχου αποζημίωσης, στην περίπτωση που η ευθύνη αμφισβητείται, ή δεν έχει ακόμη διαπιστωθεί σαφώς, ή σε περίπτωση που η ζημιά δεν έχει αποτιμηθεί πλήρως. (Απόφαση : άρθρο 9)

Το περιεχόμενο του έντυπου της Αίτησης Αποζημίωσης καθορίζεται από την Απόφαση. Η Αίτηση Αποζημίωσης καθώς και η Δήλωση Ατυχήματος παραδίδονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο στον ασφαλισμένο. (Απόφαση : Άρθρο 13).

Στην **προσφορά αποζημίωσης** θα αναφέρεται το ακριβές προσφερόμενο προς τα ζημιωθέντα πρόσωπα ποσό αποζημίωσης καθώς και ο τόπος, ο χρόνος και ο τρόπος πληρωμής του ποσού της αποζημίωσης, ή αυτούσιας αποκατάστασης της ζημιάς

Ο χρόνος πληρωμής που αναφέρει η προσφορά αποζημίωσης, δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις δέκα ημέρες από την προσφορά. Αν συμφωνηθεί **Αυτούσια Αποκατάσταση** της ζημιάς, ο χρόνος αυτής δεν μπορεί να υπερβαίνει τις είκοσι (20) ημέρες από τη συμφωνία, εκτός αντίθετης ειδικής συμφωνίας των μερών. (Απόφαση : Άρθρο 12)

Κατά την εξόφληση τα ζημιωθέντα πρόσωπα υποχρεούνται να παραδίδουν στην εταιρία τα πρωτότυπα τιμολόγια και τις πρωτότυπες αποδείξεις υπηρεσιών κάθε σχετικής ζημιάς ή δαπάνης, εφόσον αυτό απαιτείται από την ισχύουσα νομοθεσία για τη νόμιμη καταβολή της αποζημίωσης. (Απόφαση : Άρθρο 12)

2) Οι Δηλώσεις Ατυχήματος του ασφαλισμένου και οι Αιτήσεις Αποζημίωσης του ζημιωθέντος προσώπου, υποβάλλονται είτε αυτοπροσώπως στα γραφεία της Εταιρίας, είτε με αποστολή τηλεομοιοτυπίας, είτε με συστημένη επιστολή, εφόσον βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής κατά τις διατάξεις του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας, είτε κατατίθενται αυτοπροσώπως στα οριζόμενα από εταιρία, γραφεία ή φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Για την υποβολή χορηγείται απόδειξη παράδοσης και παραλαβής εγγράφου.

3) Αν η Εταιρία κρίνει ότι απαιτείται, διενεργεί **Πραγματογνωμοσύνη επί υλικών ζημιών** εντός 15 ημερών, εάν το ατύχημα συνέβη στην Ελλάδα και εντός 25 ημερών, κατά κανόνα, εάν συνέβη στο εξωτερικό. Οι προθεσμίες αυτές αρχίζουν από την ημερομηνία υποβολής της Αίτησης Αποζημίωσης του ζημιωθέντος στην ασφαλιστική επιχείρηση, στην οποία ο ζημιωθέντας πρέπει να αναγράφει, μεταξύ άλλων, και τον τόπο που βρίσκεται το όχημά του. (Απόφαση : Άρθρο 11 και παράτημα Ι)

4) Ο ασφαλισμένος και τα ζημιωθέντα πρόσωπα δικαιούνται να παραλαμβάνουν από το περιεχόμενο του σχηματισθέντος Φ.Α.Π. **αντίγραφα**, με τη σφραγίδα της Εταιρείας και την ένδειξη «αντίγραφο από τον Φ.Α.Π. που τηρεί η εταιρεία», με αίτησή τους που καταχωρείται στον Φ.Α.Π. με ταυτόχρονη χορήγηση απόδειξης παράδοσης και παραλαβής και με δική τους δαπάνη, με την επιφύλαξη των διατάξεων του ν. 2472/97. (Απόφαση : Άρθρο 14)

5) Στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο υποχρεωτικής ασφάλισης αστικής ευθύνης από τροχαίο ατύχημα, το οποίο παραδίδεται στον ασφαλισμένο, επισυνάπτονται και τα εξής έγγραφα: συνοπτική μνεία της παρούσης, έντυπο δήλωσης τροχαίου ατυχήματος και έντυπο αίτησης αποζημίωσης. (Απόφαση : Άρθρο 13)



ΙΝΤΕΡΣΑΛΟΝΙΚΑ

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Μ.Α.Ε.: 35079/05/Β/96/002, Α.Φ.Μ.: 094450059, Δ.Ο.Υ.: Φ.Α.Ε. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ: 15ο Χ.Λ.Μ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ - ΠΕΡΑΙΑΣ, Τ.Θ.: 22402, Τ.Κ.: 55102,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310 492100, FAX: 2310 465219
ΥΠ/ΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: Ν. ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ 19, Τ.Κ.: 54625, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 2310 554641, 501776, FAX: 2310 541228
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΘΗΝΩΝ & Ν. ΕΛΛΑΔΟΣ: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 175, Τ.Κ.: 17121, ΑΘΗΝΑ,
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 210 9304000, FAX: 210 9304040
24ωρη, χωρίς χρέωση, τηλεφωνική γραμμή 11.555 και 11.556,
από όλα τα κινητά τηλέφωνα για παροχή Βοήθειας
www.intersalonika.gr e-mail: company@intersalonika.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΚΩΔ.	ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ - ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ	ΑΡΧΙΚΗ ΠΡΟΒΛΕΨΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΗΜΙΑΣ
		ΖΗΜΙΑΣ ΠΑΘΟΝΤΟΣ	ΕΔΡΑΣ	ΠΡΑΚΤΟΡΑ

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΦ/ΡΙΟΥ	ΑΡΙΘΜ. ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ	ΕΤΟΣ ΕΚΔ.	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΧΡΗΣΗ	ΙΠΠΟΙ	ΕΡΓΟΣΤ. ΤΥΠΟΣ	ΧΡΩΜΑ	*
-----------------	------------------	-----------	--------	------	-----------------	-------	-------	---------------	-------	---

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΕΠΑΣΦ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
------------------------------	-----------	--------	-----------	----------

ΟΔΗΓΟΣ - ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΦΥΛΟ	ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ	ΗΜ.ΕΚΔΟΣ.	ΕΠΑΓ/ΕΡΑΣ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝ.	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
--------------------------	-----------	------	------------	-----------	-----------	------------	----------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΩΝ

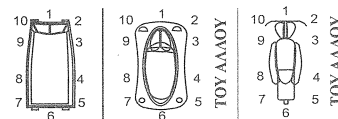
ΗΜΕΡ. ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	ΩΡΑ	ΗΜ.ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ (ΠΟΛΗ - ΧΩΡΙΟ - ΟΔΟΣ)	ΑΣΤΥΝ. ΑΡΧΗ - ΠΟΙΑ - ΠΩΣ;
------------------	-----	---------------	---------------------------------	---------------------------

ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΡ. ΚΥΚΛ.	ΧΡΗΣΗ	*	ΑΣΦΑΛ. ΕΤΑΙΡΙΑ	ΕΓΓ' ΑΛΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΩΝ ΕΙΛ. ΖΗΜ.
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ..... ΟΔΗΓΟΣ						
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ..... ΟΔΗΓΟΣ						
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ..... ΟΔΗΓΟΣ						
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ..... ΟΔΗΓΟΣ						

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΜΕ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΛΙΚΙΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΑΣΦΑΛΙΣΗ
---------	-------	--------	-----------	----------------------	----------

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ



ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ ΒΛΑΟΣ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗ ΘΟΡΑ ΚΡΟΥΣΗΣ. ΤΟΝ ΑΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΑΡΙΘΜΟ ΑΝΑΓΡΑΨΤΕ ΣΤΙΣ ΣΤΗΛΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΑΣΤΕΡΙΣΚΟΥ (*).

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

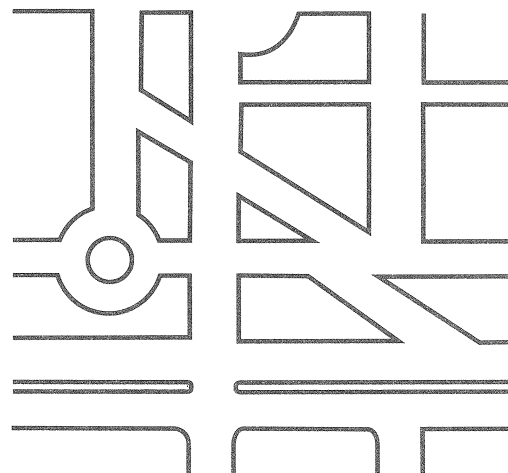
.....

.....

.....

.....

.....



ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΗ ΟΔΟΥ: ΔΙΠΛΗ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΗ

ΣΗΜΑΝΣΗ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΥΡΩΝ (Ονοματεπώνυμο - Τηλέφωνα)

ΠΟΙΟΣ ΕΥΘΥΝΕΤΑΙ
ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΝΩΜΗ ΣΑΣ

ΣΤΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΠΕΛΗΦΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ
Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΥΠΕΒΑΛΕ ΔΗΛΩΣΗ ΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΟΥ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΣΤΟΝ ΠΑΘΟΝΤΑ ΔΗΛΩΣΗ Ν. 1599/86	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΣΤΟΝ ΠΑΘΟΝΤΑ ΔΗΛΩΣΗ ΦΙΛ. ΔΙΑΚ/ΜΟΥ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

Έχω γνώση των συνεπειών των σχετικών Νόμων, όπως και της ασφαλιστικής σύμβασης και πρακτικής, δηλώνω δε υπεύθυνα ότι οι παραπάνω δηλώσεις μου είναι ακριβείς και αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω τα μέσα απόδειξης του περιεχομένου τους.

Ο/Η ΛΑΒΩΝ/ΟΥΣΑ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

(Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή)