

ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ



Σε ποιους απευθύνεται το ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ

- Εταιρείες με τουλάχιστον 5 εργαζόμενους
- Εργαζόμενους μικρών και μεσαίων επιχειρήσεων, ασχέτως ειδίκευσης.
- Εργαζόμενους ηλικίας από 18 μέχρι 67 ετών, ολόκληρο το 24ωρο, στην Ελλάδα ή οπουδήποτε στον κόσμο.
- Εργαζόμενους με αποδεδειγμένη σχέση εργασίας.
- Ανώτατο όριο ευθύνης της Ασφαλιστικής Εταιρείας για την ετήσια διάρκεια του συμβολαίου είναι μέχρι δεκαπλάσιο του βασικού κεφαλαίου της κάλυψης Απώλειας Ζωής ενός ατόμου
- Εργαζόμενοι σε επιχειρήσεις, ασχέτως ειδίκευσης, για ατυχήματα που μπορεί να συμβούν όλο το 24ωρο, στην Ελλάδα ή οπουδήποτε αλλού.
- Οι καλύψεις ισχύουν για άτομα ηλικίας 18 μέχρι 67ετών.
- Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να υπάρχει αποδεδειγμένη σχέση εργασίας πλήρους απασχόλησης.
- Με τα νέα πακέτα διάρκειας 3 - 6 - 9 μηνών, δίνεται η δυνατότητα ασφάλισης εποχικών υπαλλήλων πλήρους απασχόλησης, στοχεύοντας ξεκάθαρα στην ταχέως αναπτυσσόμενη αγορά του τουρισμού και της φιλοξενίας.



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ



Σε ποιους ΔΕΝ απευθύνεται το ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ

- Επαγγέλματα υψηλής επικινδυνότητας*, ενδεικτικά:
- Σύλλογοι, σωματεία
- Σώματα Ασφαλείας
- Πληρώματα πλοίων
- Επαγγελματίες οδηγοί (οδηγοί ταξί, λεωφορείων, φορτηγών κλπ)
- Διανομείς προϊόντων (delivery, ταχυμεταφορές κλπ.)
- Οικοδόμοι
- Δύτες
- Πιλότοι
- Εργαζόμενοι σε ορυχεία
- Επαγγελματίες αθλητές
- Υπάλληλοι μερικής απασχόλησης (part-timers, freelancers)
- Λοιπά επαγγέλματα υψηλής επικινδυνότητας
- Υπάλληλοι των οποίων έχει λήξει η εργασιακή τους σχέση

*μπορούν να καλυφθούν μεμονωμένοι εργαζόμενοι, υπό προϋποθέσεις και εφόσον αποτελούν μέλη ευρύτερης ομάδας μιας επιχείρησης, με διαφορετικό ασφάλιστρο κατόπιν εξέτασης του αιτήματος από τον κλάδο ανάληψης κινδύνου



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- Προϋπάρχουσες Ανικανότητες & Ασθένειες.
- Απώλειες από πόλεμο.
- Ατυχήματα από οποιαδήποτε ενεργή συμμετοχή του ασφαλισμένου σε τρομοκρατική ενέργεια.
- Ατυχήματα από χρήση εκρηκτικών.
- Ατυχήματα και Ασθένειες από ραδιενέργεια και ακτινοβολία.
- Συμμετοχή σε οργανωμένο αθλητισμό και επικίνδυνες δραστηριότητες π.χ. ορειβασία, αγώνες ταχύτητας, πτώση με αλεξίπτωτο, κυνήγι κ.α.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- Εγγραφή στο πρόγραμμα επιλογής με συμπλήρωση και αποστολή της αίτησης ασφάλισης στην AIG.
- Η AIG θα αποδέχεται την ασφάλιση, εάν μέσα σε τρεις (3) εργάσιμες ημέρες από την παραλαβή της αίτησης δεν έχει ενημερώσει τον αιτούντα για το αντίθετο.
- Τα ασφάλιστρα μπορούν να εξοφλούνται σε ετήσιες, εξαμηνιαίες ή τριμηνιαίες δόσεις. Κάθε δόση δεν μπορεί να είναι μικρότερη από €100.

Σημαντική Σημείωση: Η AIG Europe S.A. είναι ασφαλιστική επιχείρηση με αριθμό μητρώου εταιρείας B 218806 του Εμπορικού Μητρώου και Μητρώου Εταιρειών (R.C.S.) Λουξεμβούργου. Η AIG Europe S.A. έχει την έδρα της στη διεύθυνση 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. Η AIG Europe S.A. είναι εγκεκριμένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την Επιτροπή Ασφαλίσεων, 11 rue Robert Stumper, L-2557 Luxembourg, GD de Luxembourg, Τηλ.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>. Η AIG Europe S.A. (Υποκατάστημα Ελλάδος) είναι εγκατεστημένη επί της Λ. Κηφισίας 119, Μαρούσι, Αθήνα και έχει αρ. ΓΕΜΗ 147135660001, ΑΦΜ 996898851, ΔΟΥ: ΦΑΕ Αθηνών.

Το παρόν διατίθεται αποκλειστικώς και μόνο για ενημερωτικούς σκοπούς και δεν παρέχει καμία απολύτως ασφαλιστική κάλυψη. Η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της εκάστοτε ασφαλιστικής σύμβασης.



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ

ΠΑΡΟΧΕΣ / ΚΑΛΥΨΕΙΣ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα Ατυχήματος εντός/ εκτός Νοσοκομείου, μέχρι	€2.000	€3.000	€5.000
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα Ατυχήματος, μέχρι 90 ημέρες, από την 1η μέρα	€20	€30	€50
Έξοδα Έκτακτης Μεταφοράς μέχρι	€750	€1.000	€1.500
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΑ (1+2)	€50.000	€70.000	€100.000
1. Απώλεια Ζωής από Ατύχημα, Μόνιμη Ολική/ Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα, μέχρι	€26.000	€34.000	€52.000
2. Μηνιαία Σύνταξη Ατυχήματος για 5 χρόνια, συνεπεία Θανάτου ή/ και Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας	€400	€600	€800
ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
5 έως 15 εργαζόμενοι	€62,73	€99,32	€151,59
16 έως 50 εργαζόμενοι	€52,27	€83,64	€130,68
51+ εργαζόμενοι	€41,82	€67,95	€104,55

Τα παραπάνω μπορούν να εμπλουτιστούν με τις πιο κάτω παροχές που προστίθενται πάντα στο αντίστοιχο πρόγραμμα επιλογής

Α' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
Εβδομαδιαίο Επίδομα Ανικανότητας προς Εργασία από Ατύχημα, από την 30η ημέρα μέχρι 365 ημέρες	€200	€250	€300
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
5 έως 15 εργαζόμενοι	€20,91	€26,14	€31,36
16 έως 50 εργαζόμενοι	€17,77	€21,95	€26,14
51+ εργαζόμενοι	€13,59	€17,77	€20,91

Β' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα Ασθένειας από την 3η ημέρα μέχρι 90 ημέρες	€20	€30	€50
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
5 έως 15 εργαζόμενοι	€9,41	€14,64	€24,05
16 έως 50 εργαζόμενοι	€8,36	€12,55	€20,91
51+ εργαζόμενοι	€6,27	€9,41	€15,68

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των παραπάνω ασφαλιστρών. Τα ασφάλιστρα περιλαμβάνουν όλες τις νόμιμες επιβαρύνσεις (Φ.Α. 15%, Δικαίωμα Συμβολαίου 15%).

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΤΡΙΜΗΝΟΥ / ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΚΑΙ ΕΝΝΕΑΜΗΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ

ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα Ατυχήματος εντός εκτός Νοσοκομείου μέχρι	€2.000	€3.000	€5.000
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα Ατυχήματος μέχρι 90 ημέρες από την 1η μέρα	€20	€30	€50
Έξοδα Έκτακτης Μεταφοράς μέχρι	€750	€1.000	€1.500
ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΑ (1+2)	€50.000	€70.000	€100.000
1. Απώλεια Ζωής από Ατύχημα Μόνιμη Ολική Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα μέχρι	€26.000	€34.000	€52.000
2. Μηνιαία Σύμβαση Ατυχήματος για χρόνια συνεπεία Θανάτου ή και Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας	€400	€600	€800

ΜΙΚΤΑ ΤΡΙΜΗΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
5 έως 15 εργαζόμενοι	€21,85	34,59	52,94
16 έως 50 εργαζόμενοι	€18,21	€29,2	€45,52
51+ εργαζόμενοι	€14,57	€23,67	€36,42

ΜΙΚΤΑ ΕΞΑΜΗΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
5 έως 15 εργαζόμενοι	€40,25	€63,73	€97,52
16 έως 50 εργαζόμενοι	€33,54	€53,79	€83,85
51+ εργαζόμενοι	€26,83 €	€43,60	€67,08

ΜΙΚΤΑ ΕΝΝΙΑΜΗΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ (κατ' άτομο)	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 3
5 έως 15 εργαζόμενοι	€57,5	91,04	139,32
16 έως 50 εργαζόμενοι	€47,91	€76,85	€119,78
51+ εργαζόμενοι	€38,33	€62,28	€95,83

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των παραπάνω ασφαλιστρών. Τα ασφάλιστρα περιλαμβάνουν όλες τις νόμιμες επιβαρύνσεις (Φ.Α. 15%, Δικαίωμα Συμβολαίου 15%).