



εισόδημα

ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
Μόνο από την Ευρωπαϊκή Πίστη

Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΕΙ
ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΟ
ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΤΟΥΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ Ή ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ **ΕΙΣΟΔΗΜΑ**



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ
ΠΙΣΤΗ

*Προνομήστε
αλλάξτε!*

**Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΕΙ
ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ & ΠΛΗΡΩΝΕΙ
ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΤΟΥΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ
ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ή ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

**ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
«ΕΙΣΟΔΗΜΑ»
ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ**

(α) Η Ανάγκη

Η εξασφάλιση ενός σταθερού, σταθερά αυξανόμενου εισοδήματος αποτελεί πρώτη προτεραιότητα κάθε ανθρώπου. Το επίπεδο ζωής και η ποιότητά της είναι άρρηκτα συνδεδεμένο με την ύπαρξη και το ύψος των αποδοχών – μισθού, κέρδους – κάθε ανθρώπου που γνωρίζει καλάς ότι γι' αυτό το αγαθό – το εισόδημα – ξοδεύει, αφιερώνει ολόκληρη την ζωή του ή έστω τα καλύτερα χρόνια της ζωής του.

Αυτό το αγαθό όμως, αυτός ο αγώνας κινδυνεύει να διακοπεί αφενός μεν από την αβεβαιότητά του τι θα συμβεί αύριο – ασθένεια, ατύχημα, ανεργία, πληθωρισμός κλπ. – και αφετέρου από την μεθαιριανή βεβαιότητα της μεγάλης ηλικίας στην διάρκεια της οποίας ο άνθρωπος δεν θα θέλει ή δεν θα μπορεί να εργάζεται.

Η ασφάλιση εισοδήματος είναι το μόνο μέσο με το οποίο μπορεί ένας άνθρωπος να εξασφαλίσει ένα σταθερό εισόδημα, στο ποσό που επιθυμεί, όταν ο ίδιος θα βρίσκεται σε πλήρη αδυναμία να κάνει, οτιδήποτε για να έχει εισόδημα. Η ανάγκη που καλύπτει είναι η αδήριτη ανάγκη προστασίας του εισοδήματος που κάποιος έχει με τον καθημερινό του μόχθο. Η πολυτιμότητα αυτής της ασφάλισης είναι ισότιμη με την πολυτιμότητα των φυσικών πηγών από τις οποίες εξασφαλίζεται ένα εισόδημα όπως είναι η ζωή, η υγεία, η νεότητα και η εργασία.

(β) Οι Παροχές

Το Σύστημα ολοκληρωμένης Προστασίας Εισοδήματος «ΕΙΣΟΔΗΜΑ» ανάλογα με τις ιδιαίτερες ανάγκες του ασφαλιζόμενου εγγυάται:

1. Ισόβια μηνιαία σύνταξη το ύψος της οποίας επιλέγει ο ασφαλιζόμενος στην ηλικία των 65 ετών.
2. Μηνιαίο εισόδημα σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος για όσο χρόνο διαρκεί η ανικανότητα προς εργασία μέχρι και 24 μήνες μετά την 15^η ημέρα.
3. Μηνιαίο εισόδημα μέχρι το 65^ο έτος σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ασθένεια ή ατύχημα ίσο με το ποσό της σύνταξης.
4. Απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής των ασφαλίσεων σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας.
5. Επιστροφή ασφαλίσεων του συνταξιοδοτικού προγράμματος σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλιζόμενου πριν την ημερομηνία συνταξιοδότησης.
6. Επιστροφή ασφαλίσεων μέσω του «Ασφαλιστικού Γονέα» καθώς και τις άλλες δωρεάν παροχές του Ασφαλιστικού Γονέα.
7. Υπό προϋποθέσεις καταβολή των ασφαλίσεων σε 12 άτοκες μηνιαίες δόσεις.

(γ) Η Τιμή Κτήσεως

Ένα μικρό μέρος των εισφορών που καταβάλλουν οι ασφαλισμένοι μας για το Σύστημα Ολοκληρωμένης Προστασίας Εισοδήματος «ΕΙΣΟΔΗΜΑ» είναι δαπάνη. Το μεγαλύτερο μέρος αποτελεί αποταμίευση που επενδύεται για λογαριασμό του ασφαλιζομένου με εγγυημένο επιτόκιο (για το 2016 1,5%). Ο ασφαλιζόμενος εξασφαλίζει επιπλέον υψηλές αποδόσεις από την χρήση του «Ασφαλιστικού Γονέα».

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΛΗΠΤΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Παρέχεται στην ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ ΑΕΓΑ το δικαίωμα διατήρησης και χρήσης των στοιχείων επικοινωνίας του Λήπτη της Ασφάλισης και των Ασφαλισμένων, που χορηγήθηκαν στα πλαίσια της παρούσας αίτησης ασφάλισης, για την ενημέρωσή τους με έντυπο ή ηλεκτρονικό (ψηφιακό) τρόπο για νέες προσφορές προϊόντων ή υπηρεσιών της κατά τη διάρκεια της ασφάλισης και έως 36 μήνες μετά τη λήξη της αιτούμενης ασφάλισης.

Υπογραφή - Ο εξουσιοδοτών (λήπτης της ασφάλισης)

Η Ευρωπαϊκή Πίστη Α.Ε.Γ.Α. συλλέγει από εσάς και χρησιμοποιεί, εφόσον δηλώσετε ανωτέρω τη συγκατάθεσή σας, τα στοιχεία ηλεκτρονικής σας επικοινωνίας. Τα στοιχεία σας δεν διαβιβάζονται σε τρίτους. Έχετε τη δυνατότητα να τροποποιείτε ή/και να ανακαλείτε οποτεδήποτε εγγράφως ή μέσω του Τμήματος Εξυπηρέτησης Πελατών (τηλ. 210 8119670, email helprcustomer@europisti.gr), τη συγκατάθεσή σας για τη χρήση των προσωπικών σας δεδομένων.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ (Άρθρο 28, παρ. 2 εδ. Α, β Ν.2496/97)

Εγώ, ο/η υπογεγραμμένος/νη _____ του _____ και με ΑΔΤ _____ δηλώνω ότι συναινώ στη σύναψη ασφάλισης επί της ζωής μου για τον κίνδυνο θανάτου μου από τον/την _____ του _____ και με ΑΔΤ _____. Επίσης, συναινώ στο να οριστεί ως δικαιούχος του ασφαλίματος της ως άνω σύμβασης ασφάλισης επί της ζωής μου, ο/η _____ του _____ και με ΑΔΤ _____.

Υπογραφή ασφαλιζόμενου/ης _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΟΥΝΤΟΣ

1. Πώς γνωρίσατε τον υποψήφιο προς ασφάλιση; Προσωπική γνωριμία _____ Σύσταση _____ Διαφορετικά _____
2. Γνωρίζετε αν έχει ασθενήσει στο παρελθόν; _____ Αν ναι, από τι: _____
3. Βεβαιώνω ότι έχουν συμπληρωθεί όλες οι ερωτήσεις της παρούσας και ότι ο αντισυμβαλλόμενος και ο ασφαλισμένος υπέγραψαν ενώπιόν μου.

Ο Διαμεσολαβών _____

Υπογραφή Διαμεσολαβούντος _____

Τόπος _____ Ημερομηνία _____

ΚΑΘΟΡΙΣΤΕ ΕΣΕΙΣ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΣΑΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΞΟΔΑ* (Ενδεικτικό Παράδειγμα)

Επιχείρηση	Μηνιαίες Αγορές	Ποσοστό Επιστροφής	Κερδισμένα ΕΥΡΩ
Σκλαβενίτης / Μασούτης	600€	1,5%	9€
Revoil	240€	1%	2,40€
Vodafone	50€	4%	2€
Sephora / NOTOS / PETCITY / ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ	400€	2%*	8€
Μηνιαίο Σύνολο	1.290€		21,40€
Ετήσιο Σύνολο	15.480€		256,80€

(*) μέσο ποσοστό επιστροφής

*Οι αριθμοί είναι ενδεικτικοί. Ενημερωθείτε για όλες τις συμβεβλημένες επιχειρήσεις και τα ποσοστά επιστροφής τους στο www.asfalistikosgoneas.gr ή καλέστε στο 210 8119690.

Η επιστροφή διαρκεί όσο υπάρχει η συνεργασία με τις συμβεβλημένες επιχειρήσεις.



ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ "ΕΙΣΟΔΗΜΑ"

Άνδρες-Γυναίκες	Μικτά μηνιαία ασφάλιστρα					
	Ηλικία ασφαλισμένου	Ιδιωτική Σύνταξη	Σύνταξη ΜΟΑ	ΠΟΑ	ΑΠΑ	Συνολικά μικτά
	25	40,11	1,05	1,34	2,31	44,81
	26	41,48	1,05	1,34	2,39	46,26
	27	42,93	1,05	1,34	2,47	47,79
	28	44,46	1,05	1,34	2,56	49,41
	29	46,09	1,05	1,34	2,65	51,13
	30	47,81	1,05	1,34	2,75	52,95
	31	49,65	1,05	1,34	2,85	54,89
	32	51,60	1,11	1,34	2,97	57,02
	33	53,69	1,17	1,34	3,09	59,29
	34	55,92	1,23	1,34	3,22	61,71
	35	58,31	1,28	1,34	3,35	64,28
	36	60,87	1,34	1,53	3,50	67,24
	37	63,64	1,40	1,53	3,66	70,23
	38	66,62	1,46	1,53	3,83	73,44
	39	69,86	1,51	1,53	4,02	76,92
	40	73,37	1,57	1,53	4,22	80,69
	41	76,93	1,63	1,82	4,42	84,80
	42	80,80	1,88	1,82	4,65	89,15
	43	85,03	2,13	1,82	4,89	93,87
	44	89,66	2,38	1,82	5,15	99,01
	45	94,75	2,63	1,82	5,45	104,65
	46	100,39	2,88	2,30	5,77	111,34
	47	106,65	3,07	2,30	6,13	118,15
	48	113,65	3,26	2,30	6,53	125,74
	49	121,53	3,45	2,30	6,99	134,27
	50	130,46	3,64	2,30	7,50	143,90
	51	140,67	3,83	2,68	8,09	155,27
	52	152,45	3,97	2,68	8,77	167,87
	53	166,20	4,10	2,68	9,56	182,54
	54	182,44	4,24	2,68	10,49	199,85
	55	201,94	4,37	2,68	11,61	220,60
	Εγγυημένο τεχνικό επιτόκιο	1,50%				
	Εφάπαξ στη λήξη	23.587,60				

Καλύψεις:

- 1) Ισόβια μηνιαία σύνταξη 100 στο 65ο έτος (τιμολόγιο 085)
- 2) Σύνταξη λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας 100 μέχρι το 65ο έτος (κάλυψη 212)
- 3) Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα ή Ασθένεια από την 15η ημέρα (για κατηγορία επαγγέλματος 1) 100 μηνιαίως (κάλυψη 510)
- 4) Απαλλαγή πληρωμής ασφαλιστρού λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια (κάλυψη 515)

Δεν περιλαμβάνεται επιβάρυνση λόγω τρόπου πληρωμής.

Δεν περιλαμβάνεται το 1ο ετές Δικαίωμα Συμβολαίου του τιμολογίου 15€ και η εισφορά Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής.

Περιλαμβάνει επιβάρυνση Φ.Α. 15% στις συμπληρωματικές καλύψεις.