

Ασφάλιση Ευθύνης Εργοδότη

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Commercial General Insurance Ltd με έδρα την Κύπρο

Προϊόν: Ασφαλιστήριο Ευθύνης Εργοδότη

Λεωφ. Αρχ. Μακαρίου Γ' 101, 1071 Λευκωσία, Τ.Θ. 21312, 1506 Λευκωσία
Τηλ.: (+357) 22 505 000, Φαξ: (+357) 22 376 155, E-mail: info@cgi.com.cy



Το έντυπο αυτό αποτελεί περίληψη του ασφαλιστηρίου, των καλύψεων, όρων, προϋποθέσεων και εξαιρέσεων.

Πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες καθώς και ενημέρωση σχετικά με τους όρους και προϋποθέσεις της ασφάλισης παρέχονται με την προσφορά, την αίτηση και το συμβόλαιο ασφάλισης.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Η Commercial General Insurance σας προσφέρει την απαιτούμενη κάλυψη αναφορικά με τη νομική σας ευθύνη ως εργοδότης να καταβάλετε αποζημιώσεις στους εργοδοτούμενους σας σε σχέση με πρόκληση σωματικής βλάβης από εργατικά ατυχήματα ή επαγγελματικές ασθένειες.

Η ασφάλιση αυτή είναι υποχρεωτική, σύμφωνα με τη Νομοθεσία, Ν.174/1989 ο «Περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης της Ευθύνης των Εργοδοτών».



Τι ασφαρίζεται;

Παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη στον Εργοδότη έναντι της νομικής του ευθύνης για καταβολή Αποζημιώσεων, καθώς και των Εξόδων και Δαπανών του Προσώπου που υποβάλλει την απαίτηση, σε σχέση με Ατύχημα ή Επαγγελματική Ασθένεια σε οποιοδήποτε πρόσωπο που εργοδοτείται άμεσα από τον Εργοδότη αυτό, που προκλήθηκε εντός των Γεωγραφικών Ορίων κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε Περιόδου Ασφάλισης και που προέκυψε από την και κατά τη διάρκεια της απασχόλησης του Εργοδοτούμενου από τον Εργοδότη στο είδος της Εργασίας που καθορίζεται.

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλούμε επικοινωνήστε με τον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή ή επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.cgi.com.cy



Τι δεν ασφαρίζεται;

Οποιαδήποτε απώλεια, ζημιά ή ευθύνη που προκαλείται από ή σε σχέση με:

- ✗ Πόλεμο, Πολεμική Ενέργεια, Εξέγερση, Επανάσταση, Εχθροπραξίες, Τρομοκρατική Ενέργεια
- ✗ Ιονίζουσες ή Πυρηνικές Ακτινοβολίες ή Μόλυνση λόγω Ραδιενέργειας από Πυρηνικά Καύσιμα ή από Πυρηνικά Κατάλοιπα λόγω Καύσης ή Ανάφλεξης Πυρηνικών Καυσίμων
- ✗ Μόλυνση από Χημικές και/ή Βιολογικές Ουσίες
- ✗ Μαγνητικά ή Ηλεκτρικά ή Ηλεκτρομαγνητικά Πεδία και/ή από την Ακτινοβολία τους ή την αλληλοεπίδραση τους με τη μορφή Ηλεκτρομαγνητικών Κυμάτων που προκλήθηκαν ή δημιουργήθηκαν κατά οποιονδήποτε τρόπο
- ✗ Αμίαντο ή οποιαδήποτε υλικά που περιέχουν Αμίαντο σε οποιαδήποτε μορφή και ποσότητα
- ✗ Ευθύνη προς Εργοδοτούμενους Εργολάβων και/ή Υπεργολάβων του Ασφαλισμένου
- ✗ Ευθύνη του Ασφαλισμένου που προκύπτει από την απασχόληση Εργοδοτούμενου σε Είδος Εργασίας και σε Κατηγορία Καθηκόντων διαφορετικό από αυτό που δηλώνεται και συμφωνείται
- ✗ Οποιαδήποτε ευθύνη του Ασφαλισμένου που, άμεσα ή έμμεσα, προκύπτει από Παράνομη Εργοδότηση οποιουδήποτε προσώπου
- ✗ Παραδειγματικές ή Τιμωρητικές Ποινές, Πρόστιμα και Κυρώσεις
- ✗ Συμβατικές Υποχρεώσεις
- ✗ Χρήση Μηχανοκίνητου Οχήματος σε Οδό
- ✗ Νομοθεσία που προβλέπει για Εργατικές Αποζημιώσεις
- ✗ Πανδημίες ή Μεταδοτικές Ασθένειες



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η κάλυψη ισχύει μόνο για δικαστικές αποφάσεις που εκδίδονται πρωτόδικα από αρμόδιο Δικαστήριο της Κυπριακής Δημοκρατίας
- ! Η κάλυψη αφορά μόνο σωματικές βλάβες και δεν περιλαμβάνει οποιαδήποτε υλική ζημιά ή απώλεια σε περιουσία των Εργοδοτούμενων
- ! Τα Ελάχιστα Όρια κάλυψης που προβλέπει ο Νόμος ως αποζημίωση, περιλαμβανομένων όλων των εξόδων, τόκων και δαπανών, περιορίζονται σε:

(α) Για κάθε Εργοδοτούμενο	€ 160.000
(β) Για κάθε Περιστατικό	€3.415.000
(γ) Συνολική κάλυψη για κάθε Περίοδο Ασφάλισης	€5.125.000

- ! Η κάλυψη που παρέχεται περιορίζεται αναλογικά σε περίπτωση που υπάρχει άλλο Ασφαλιστήριο σε ισχύ



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Στην Κύπρο
- ✓ Οπουδήποτε εκτός Κύπρου, αλλά μόνον όσον αφορά μόνιμους κατοίκους Κύπρου εργοδοτούμενων στο εξωτερικό



Ποιές είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να βεβαιώνετε ότι όλες οι πληροφορίες και τα στοιχεία που δηλώνετε στην Πρόταση Ασφάλισης είναι πλήρη και αληθή και δεν αποκρύπτετε, παραποιείτε ή παραθέτετε με ανακρίβεια οποιοδήποτε γεγονός
- Να τηρείτε πιστά και να συμμορφώνεστε με τους όρους του Ασφαλιστηρίου, στο μέτρο που αυτοί αναφέρονται σε οτιδήποτε οφείλετε να πράττετε ή να μην πράττετε εσείς ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που απαιτεί να καλυφθεί κάτω από το Ασφαλιστήριο αυτό
- Να λαμβάνετε εύλογα μέτρα για αποτροπή Ατυχήματος ή Επαγγελματικής Ασθένειας και για συμμόρφωση με όλες τις υποχρεώσεις και κανονισμούς που περιλαμβάνονται σε οποιαδήποτε νομοθεσία, διατηρώντας όλα τα κτίρια, τα υποστατικά, την επίπλωση και τον εξοπλισμό, τους χώρους προσπέλασης και τις εξόδους, τους χώρους εργασίας, τα μηχανήματα και τις εγκαταστάσεις σε καλή κατάσταση
- Να ενημερώνετε την Εταιρεία για τυχόν διαφοροποιήσεις που προκύπτουν σε σχέση με τους ασφαλιστικούς κινδύνους, όπως καθορίζεται στους όρους του Ασφαλιστηρίου
- Να εφοδιάζετε την Εταιρεία με ορθό λογαριασμό όλων των Ακαθάριστων Απολαβών που πληρώθηκαν κατά τη διάρκεια οποιασδήποτε Περιόδου Ασφάλισης μέσα σε ένα μήνα από τη λήξη της Περιόδου Ασφάλισης ή από τον τερματισμό της ασφαλιστικής σύμβασης
- Να ενημερώνετε αμέσως και γραπτώς την Εταιρεία για οποιοδήποτε περιστατικό εξαιτίας του οποίου είναι δυνατό να εγερθεί απαίτηση
- Σε περίπτωση που εγερθεί απαίτηση, δεν θα προβαίνετε σε παραδοχή, προσφορά, υπόσχεση ή πληρωμή χωρίς τη γραπτή συγκατάθεση της Εταιρείας
- Να ελέγχετε τους όρους του Ασφαλιστηρίου και να βεβαιώνετε ότι σας προσφέρει την ασφαλιστική κάλυψη που έχετε επιλέξει
- Να συμμορφώνεστε με τους όρους αποπληρωμής των ασφαλιστρών



Πότε και πώς πληρώνω;

Τα ασφάλιστρα μπορούν να εξοφληθούν με τους πιο κάτω τρόπους:

- ✓ Με μετρητά, επιταγή ή χρεωστική/πιστωτική κάρτα, στα Καταστήματα της Εταιρείας ή στον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή
- ✓ Με χρεωστική/πιστωτική κάρτα κάνοντας χρήση της υπηρεσίας JCC Smart (www.jccsmart.com), μέσω διαδικτύου
- ✓ Με μεταφορά χρημάτων ή κατάθεση σε ένα από τους τραπεζικούς λογαριασμούς της Εταιρείας
- ✓ Με τραπεζική εντολή άμεσης χρέωσης (Direct Debit Mandate)



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει με την αποδοχή εκ μέρους της Εταιρείας της Πρότασης Ασφάλισης και παραμένει σε ισχύ, νοουμένου ότι συμμορφώνεστε με τους όρους της πληρωμής ασφαλιστρών. Η διάρκεια της περιόδου ασφάλισης είναι συνήθως ετήσια και αναγράφεται στον Πίνακα και στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης του Ασφαλιστηρίου σας. Για οποιαδήποτε διαφοροποίηση ή για την ανανέωση του Ασφαλιστηρίου, απαιτούνται οι δικές σας οδηγίες.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Μπορείτε να ακυρώσετε το Ασφαλιστήριο σας οποτεδήποτε παρέχοντας γραπτή ειδοποίηση δεκαπέντε (15) ημερών προς την Commercial General Insurance Ltd και αφού επιστρέψετε το Πιστοποιητικό Ασφάλισης στην Εταιρεία κατά ή πριν την ημερομηνία της ακύρωσης. Η Εταιρεία θα σας επιστρέψει τα κατ' αναλογία μη δεδουλευμένα ασφάλιστρα, νοουμένου ότι δεν έχει εγερθεί εκ μέρους σας απαίτηση κατά τη διάρκεια της Περιόδου κατά την οποία το Ασφαλιστήριο ήταν σε ισχύ.