## ΑΙΤΗΣΗ

## Στοιχεία καταναλωτή:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | | Επίθετο: | | | |
| Οδός: | Αριθμός: | | ΤΚ: | | Πόλη: |
| Σταθερό: | | Κινητό: | | | |
| Email: | | | |  | |

### Στοιχεία ασφαλιστικής εταιρείας:

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία: | |
| Έδρα (Διεύθυνση): | |
| Τηλέφωνο: |  |
| Email: | |
| Όνομα Υπευθύνου: | |

**Ιστορικό:**

|  |
| --- |
| Διαμαρτύρομαι για την κατά ……...% αύξηση των ασφαλίστρων κατά το έτος ……………… στην υπ’ αριθ .……………….……σύμβαση ασφάλισης υγείας (ισόβιας ή μακροχρόνιας διάρκειας) του έτους…………  Σας δηλώνω ότι θεωρώ την αύξηση αυτή υπερβολική, καταχρηστική και αυθαίρετη. Δεν την αποδέχομαι και ζητώ την ανάκλησή της.  Eξ άλλου, σύμφωνα με τον ν. 2251/94 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα και την με αρ.1030/2001 απόφαση Αρείου Πάγου, η μονομερής αναπροσαρμογή των ασφαλίστρων, δίχως εύλογα και αντικειμενικά κριτήρια, έχει κριθεί παράνομη και καταχρηστική.  Επειδή σύμφωνα με το Άρθρο 2α του νόμου 2251/94, Αναπροσαρμογή ασφαλίστρων, όπως προστέθηκε με το Άρθρο 268 ΝΟΜΟΣ 4738/2020, παρ.1. “Συμβατικές ρήτρες αναπροσαρμογής ασφαλίστρων σε μακροχρόνιες συμβάσεις ασφάλισης υγείας μπορούν να εξαρτούν την αναπροσαρμογή από αντικειμενικούς παράγοντες, που στηρίζονται στην αρχή της καταλληλότητας, ήτοι σε πραγματικά και επίκαιρα δεδομένα της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας, όπως ιδίως η ηλικία του ασφαλισμένου και δείκτες, που είναι σαφείς, αντικειμενικοί, ευρέως προσβάσιμοι και επαληθεύσιμοι από τα συμβαλλόμενα μέρη, οι οποίοι διαμορφώνουν την τελική τιμή του ασφαλίστρου ανά έτος αναφοράς.  Επειδή η αναπροσαρμογή του ασφαλίστρου θα πρέπει να γίνεται με κριτήρια που περιέχονται στη σύμβαση και στο Π.Δ. 13/2022, τα οποία θα πρέπει να είναι εύλογα αντικειμενικά και προβλέψιμα για τον καταναλωτή, έτσι ώστε να μπορεί ο τελευταίος να ελέγχει την εγκυρότητα της αύξησης του ασφαλίστρου.  Η αύξηση και συγκεκριμένα ο [**Ενιαίος Δείκτης Υγείας (ΕΔΥ) του ΙΟΒΕ,**](http://iobe.gr/research_dtl.asp?RID=303) πρέπει να είναι σύμφωνος με τη νομοθεσία και άμεσα διαθέσιμος και ελέγξιμος από τον ασφαλισμένο. |
| Για τους λόγους αυτούς,  **ΖΗΤΩ**  1) Να εγκαταλείψετε αμέσως την τακτική των παράνομων αυξήσεων των ασφαλίστρων, σήμερα αλλά και στο μέλλον,  2) Να δικαιολογήσετε την αύξηση του φετινού ασφάλιστρου με βάση δείκτη αντικειμενικό, ελέγξιμο και διαθέσιμο στον ασφαλισμένο. Σε διαφορετική περίπτωση, θα πρέπει να αποσύρετε την αύξηση κατά ...% ως παράνομη και καταχρηστική,  3) Να είστε στο εξής απόλυτα σαφείς και αναλυτικοί στα ποσά των ασφαλίστρων, την ανάλυσή τους και τον τρόπο που υπολογίζονται οι όποιες αναπροσαρμογές. Πίνακες θα πρέπει να υπάρχουν απαρέγκλιτα κάθε χρόνο στην ειδοποίηση του ασφαλισμένου ώστε να μπορεί αυτός να ελέγχει τον τρόπο και την εγκυρότητα της αύξησης του ασφαλίστρου,  Σε αντίθετη περίπτωση επιφυλάσσομαι για κάθε νόμιμο δικαίωμα. |

**Συνημμένα έγγραφα:**

|  |
| --- |
|  |

Παρακαλώ για την έγγραφη ενημέρωσή μου.

…… / …… / 20….

Ο/Η αιτ………

Κοινοποίηση:

1. Ε.Κ.ΠΟΙ.ΖΩ.

E-mail: [info@ekpizo.gr](mailto:info@ekpizo.gr)

1. Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή

E-mail: [1520@mindev.gov.gr](mailto:1520@mindev.gov.gr)

1. Τράπεζα της Ελλάδος- Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (ΔΕΙΑ)

E-mail: [dep.insurancesup@bankofgreece.gr](mailto:dep.insurancesup@bankofgreece.gr)