

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ

Στο επάνω μέρος της αίτησης συμπληρώνετε τα προσωπικά σας στοιχεία.

### **ΕΝΟΤΗΤΑ Α: ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ**

Στο πλαίσιο Α υπάρχει χώρος προς συμπλήρωση σχετικά με τους δικαιούχους του Ασφαλιστηρίου σε περίπτωση θανάτου. Μπορείτε να συμπληρώσετε μέχρι 8 δικαιούχους. Για κάθε δικαιούχο είναι απαραίτητη η συμπλήρωση και των τριών πεδίων (Ον/μο, Είδος Συγγένειας, Δ/νση Κατοικίας).

### **ΕΝΟΤΗΤΑ Β: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ / ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

Στο πλαίσιο Β, δηλώνονται τα προστατευόμενα μέλη που έχουν ασφάλιση υγείας στον φορέα Κύριας Ασφάλισης ή που επιθυμείτε τη συμμετοχή τους στο ομαδικό ασφαλιστήριο με καταβολή ασφαλίστρου.

- **Για το «δωρεάν» πρόγραμμα:**

Μπορούν να ασφαλιστούν σύζυγος ο/η οποίος/α δεν υπάγεται σε άλλο κύριο φορέα ασφάλισης ως άμεσα ασφαλισμένος και τέκνα μέχρι 18 ετών (ή μέχρι 26, εφόσον σπουδάζουν), τα οποία είναι ασφαλισμένα ως προστατευόμενα μέλη στον κύριο φορέα ασφάλισης του εργαζόμενου.

Σημειώνεται ότι η ασφάλιση στο ομαδικό πρόγραμμα δεν γίνεται αυτόματα με την ασφάλιση στον κύριο φορέα ασφάλισης – απαιτείται η συμπλήρωση της [αίτησης](#) προς την ασφαλιστική εταιρία.

- **Για το πρόγραμμα με χρέωση:**

Μπορούν να ασφαλιστούν σύζυγος ο/η οποίος/α υπάγεται σε άλλο κύριο φορέα ασφάλισης ως άμεσα ασφαλισμένος και τέκνα μέχρι 18 ετών (ή μέχρι 26, εφόσον σπουδάζουν), τα οποία δεν είναι ασφαλισμένα ως προστατευόμενα μέλη στον κύριο φορέα ασφάλισης του εργαζόμενου.

Στην πρώτη σειρά του πίνακα προστατευόμενων μελών συμπληρώνονται τα στοιχεία του/της συζύγου. Τα πεδία ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ημερομηνία γέννηση και Α.Δ.Τ. είναι υποχρεωτικά. Στη συνέχεια σημειώνετε (X) στην αντίστοιχη στήλη, σύμφωνα με τα ισχύοντα.

Στις επόμενες γραμμές του πίνακα ακολουθείται η ίδια διαδικασία συμπλήρωσης για τα τέκνα. Σημειώνουμε ότι είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του πατρωνύμου, ενώ ο Α.Δ.Τ. συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που έχει ήδη εκδοθεί. Στη συνέχεια σημειώνετε (X) στην αντίστοιχη στήλη, σύμφωνα με τα ισχύοντα.

Μετά τη συμπλήρωση της αίτησης, κάθε υπάλληλος οφείλει να την εκτυπώσει, να την υπογράψει και να την αποστείλει ταχυδρομικώς στον Τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού & Εκπαίδευσης της GENIKI Bank (Μεσογείων 109-111, ΤΚ 11510, Αθήνα), αφού επισυνάψει τα αντίστοιχα δικαιολογητικά:

- **Για το «δωρεάν» πρόγραμμα:**  
Αντίγραφο Βιβλιαρίου Υγείας Κύριου Φορέα Ασφάλισης (ΤΑΥΤΕΚΩ, ΤΣΜΕΔΕ, Ταμείο Νομικών κ.λπ.), στο οποίο αποτυπώνονται τα στοιχεία των εξαρτώμενων μελών.
- **Για το πρόγραμμα με χρέωση:**  
Πρωτότυπη βεβαίωση σπουδών για τέκνα >18 ετών που σπουδάζουν σε αναγνωριζόμενες από το κράτος σχολές, για κάθε ακαδημαϊκό έτος σπουδών.

### **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

1. Με την παραλαβή της αίτησης και των απαιτούμενων δικαιολογητικών από τον Τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού & Εκπαίδευσης σηματοδοτείται και η έναρξη της διαδικασίας για υποβολή δικαιολογητικών αποζημίωσης από το Ομαδικό Ασφαλιστήριο για δαπάνες αναδρομικά από 1 Ιανουαρίου 2013. Οδηγίες & έντυπα υποβολής δικαιολογητικών θα αναρτηθούν στο Intranet.
2. Για κάθε μεταβολή της οικογενειακής σας κατάστασης (γέννηση, θάνατος, διαζύγιο κ.λπ.) σε ότι αφορά τόσο τους Δικαιούχους στην Ασφάλιση Ζωής, όσο και τα προστατευόμενα μέλη στο ασφαλιστήριο, υποχρεούστε να ενημερώνετε εγγράφως τον Τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού & Εκπαίδευσης, προσκομίζοντας τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.
3. Με βάση τα στοιχεία της αίτησης θα ενημερωθεί το σύστημα μισθοδοσίας, σχετικά με τις κρατήσεις **για τα ασφαλιστρα του προγράμματος με χρέωση** (αναδρομικά από την 1<sup>η</sup> Ιανουαρίου 2013).