

## **ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΚΥΝΗΓΩΝ**

### **Όροι που ισχύουν σε περίπτωση απαίτησης**

- I. Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να γνωστοποιήσει γραπτώς στην Εταιρεία μέσα σε τρεις μέρες κάθε περίπτωση τραυματισμού του που μπορεί να δώσει αφορμή για υποβολή απαίτησης με βάση το Ασφαλιστήριο και σε περίπτωση νοσηλείας σε νοσηλευτικό ίδρυμα, οπωσδήποτε πριν την έξοδο του από αυτό. Επιπλέον, ο Ασφαλισμένος έχει υποχρέωση μέσα σε είκοσι μία ημέρες να δώσει πλήρη στοιχεία για το συμβάν. Σε περίπτωση θανάτου η γνωστοποίηση γίνεται αμέσως. Σε περίπτωση θανάτου του Κυνηγετικού Σκύλου το συμβάν θα πρέπει να γνωστοποιείται στην Αστυνομία. Η δαπάνη για όλες τις εκθέσεις, πιστοποιητικά και πληροφορίες που απαιτούνται από την Εταιρεία θα βαρύνει τον Ασφαλισμένο και θα είναι του τύπου που καθορίζεται από την Εταιρεία. Αναφορικά με οποιαδήποτε απαίτηση, ο Ασφαλισμένος θα υποβάλλεται οποτεδήποτε χρειαστεί σε ιατρική εξέταση με έξοδα της Εταιρείας. Στην περίπτωση θανάτου όπου υπάρχει εύλογη αμφιβολία αναφορικά με την αιτία του θανάτου, θα επιτρέπεται σε προσοντούχο γιατρό, που θα διορίζεται από την Εταιρεία, να προβεί σε νεκροψία
  
- II. Στην περίπτωση που οι περιστάσεις μπορεί να προκαλέσουν κάποια απαίτηση σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο, ο ασφαλισμένος θα πρέπει αμέσως να ειδοποιήσει την Εταιρεία εγγράφως και να αποστείλει οποιοδήποτε ένταλμα ή άλλο νομικό έγγραφο που εκδόθηκε εναντίον του και να δώσει κάθε απαραίτητη πληροφορία και βοήθεια που θα μπορούσε να ζητήσει η Εταιρεία.
  
- III. Ο ασφαλισμένος δεν θα έχει το δικαίωμα χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση της Εταιρείας να παραδεχθεί ευθύνη, διαπραγματευθεί ή να κάμει οποιαδήποτε προσφορά, υπόσχεση ή πληρωμή σε σχέση με οποιοδήποτε γεγονός ή απαίτηση και η Εταιρεία θα δικαιούται αν το επιθυμεί να αναλάβει στο όνομα και για λογαριασμό του Ασφαλισμένου την απόλυτη διεύθυνση, έλεγχο και διευθέτηση οποιωνδήποτε απαιτήσεων και διαδικασιών με δικά της έξοδα και για δικό της όφελος, αλλά στο όνομα του Ασφαλισμένου να επανακτήσει αποζημιώσεις από οποιαδήποτε πρόσωπα σε σχέση με οτιδήποτε καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο.

Παρακαλώ αποστέλλετε ηλεκτρονικά το έντυπο απαίτησης στο [claimshelp@cnpkyprus.com](mailto:claimshelp@cnpkyprus.com).