

Ιούλιος 2026

Groupama Tele-Underwriting



Groupama
Ασφαλιστική

Σίγουρα Σίγηδά σας



Health Underwriting

- Sante Confort Plus
 - Για τον πελάτη : Ασφαλιστήριο Υγείας
 - Για την εταιρεία : Ρίσκο έως €750.000 ανά περιστατικό
- Το σωστό Underwriting διασφαλίζει τόσο τον πελάτη όσο και την εταιρεία
- Υπάρχει διαδικασία, χρειάζεται χρόνος που ο πελάτης δεν θέλει να διαθέσει...



Tele-Underwriting στην Groupama

- Απλούστερη, Ταχύτερη και πιο Διαφανής εμπειρία για τον πελάτη
- Ταχύτερες αποφάσεις για την εταιρεία
- Πρωτοπορία με το ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο
- Αποκλειστικά στα Νοσοκομειακά Προγράμματα



Ιούλιος 2026

Groupama Tele-Underwriting



Groupama
Ασφαλιστική

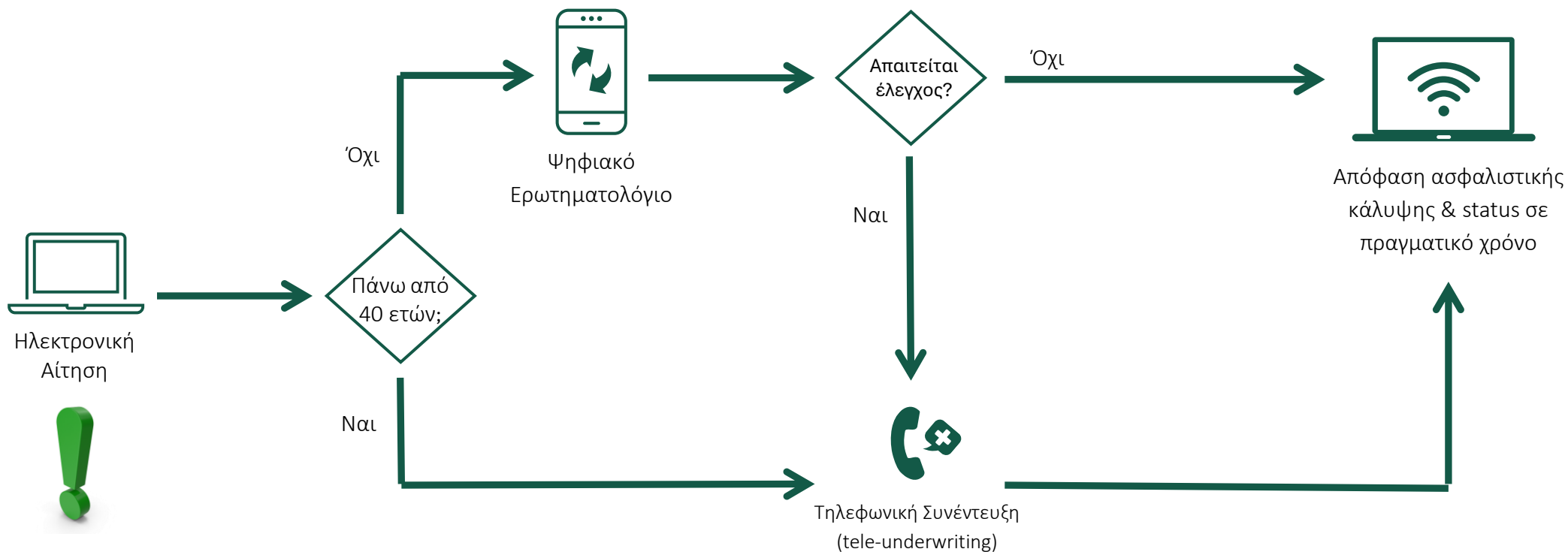
Σίγουρα Σίγηδά σας



Με μια ματιά

- Τι είναι το Tele-Underwriting
 - Μια καθοδηγούμενη διαδικασία για τη συλλογή του ιατρικού ιστορικού
 - Υλοποιείται ψηφιακά ή τηλεφωνικά
- Ποιόν αφορά
 - Όλους όσους δεν είναι ήδη κάτοχοι ενεργού Νοσοκομειακού Προγράμματος
- Ποιόν δεν αφορά
 - Όσους έχουν ενεργό Νοσοκομειακό Πρόγραμμα
- Σε οικογενειακά ασφαλιστήρια, το Cheetah διακρίνει ποιοι έχουν ήδη ασφαλιστήριο υγείας και ποιοι όχι

Διαδικασία



Τηλεφωνική Συνέντευξη Tele-Underwriting

- Πραγματοποιείται από έμπειρους νοσηλευτές
- Διαθέτουν ιδιαίτερη εκπαίδευση ώστε να διευκολύνουν τους υποψήφιους στην παροχή του ιατρικού τους ιστορικού
- Από Δευτέρα έως Παρασκευή
εκτός επίσημων αργιών
- Διαθέσιμο ωράριο : 9:00 – 21:00
- Μέση διάρκεια : 15 λεπτά
- Αριθμός κλήσης : 211 198 7515

Ιατρικά Στοιχεία - [REDACTED]

Καθώς είναι νέος πελάτης, θα λάβει ηλεκτρονικά το ερωτηματολόγιο προς συμπλήρωση.

Προτιμώμενη ώρα επικοινωνίας *

Επιλέξτε ώρα

09:00 - 21:00

09:00 - 15:00

15:00 - 17:00

17:00 - 21:00

Σχόλια

Προαιρετικά σχόλια

Επιβεβαίωση

Συμπληρώστε ώρες επικοινωνίας

Επικοινωνία Ερωτηματολογίου

Ώρες Επικοινωνίας 09:00 - 21:00

Σχόλια

09:00 - 21:00

09:00 - 15:00

15:00 - 17:00

17:00 - 21:00

Διαδικασία για πελάτες άνω των 40 ετών

- Με την υποβολή της αίτησης
 - Επιλέγει τα χρονικά διαστήματα που ταιριάζουν καλύτερα στο πρόγραμμα του
 - Βάσει SLA η διαδικασία θα ολοκληρωθεί στις επόμενες 3 – 4 εργάσιμες ημέρες
- Ο συνεργάτης ενημερώνεται για την εξέλιξη της διαδικασίας μέσω Cheetah
- Επανεκκίνηση διαδικασίας
 - Δεν κατέστη δυνατή η επικοινωνία με τον πελάτη
 - Ο πελάτης θέλει να επιλέξει νέες ώρες, νέο τηλέφωνο επικοινωνίας
 - Υπάρχει δυνατότητα να γίνει μέχρι και 30 ημέρες μετά την αίτηση
- Σημείωση : Για τους υποψήφιους ηλικίας 55 ετών και άνω
 - Συνεχίζεται η πρακτική του medical underwriting
 - Θα πραγματοποιείται και η τηλεφωνική συνέντευξη

Διαδικασία για πελάτες κάτω των 40 ετών

- Με την **υπογραφή** της αίτησης αποστέλλεται αυτόματα SMS **ΚΑΙ** email με το ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο
- Δίνεται περιθώριο 3 εργάσιμων ημερών για τη συμπλήρωση του
- Με την υποβολή του ερωτηματολογίου γίνεται αξιολόγηση για τυχόν ευρήματα
- Ο υποψήφιος επιλέγει **και εδώ** τα χρονικά διαστήματα που ταιριάζουν καλύτερα στο πρόγραμμα του για την περίπτωση που χρειαστεί τηλεφωνική επικοινωνία για διευκρινίσεις
- Για ανήλικα παιδιά το ερωτηματολόγιο συμπληρώνει ο κηδεμόνας
- Τηλεφωνική συνέντευξη πραγματοποιείται
 - Όταν υπάρχουν ευρήματα στο ερωτηματολόγιο (δεν υπάρχει κάποιο μήνυμα)
 - Αν ο πελάτης δεν απαντήσει εντός 3 ημερών το ερωτηματολόγιο

Ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο

QUESTIONNAIRE

- | | | | | | |
|----|-------------------------------------|-------|----|-------------------------------------|-------|
| 1. | ☒ | _____ | 2. | ☒ | _____ |
| 3. | ☒ | _____ | 4. | ☒ | _____ |
| 5. | ☒ | _____ | 6. | ☐ | _____ |



Grouama
Ασφαλιστική

Σίγουρα Σίγηδά σας

Ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο

- Πάροχος : Logalty
- Αποστέλλεται και με SMS και με email
- Αρκεί ένα από τα δύο
- Διαφορετικό για παιδιά και ενήλικες
- Υπενθύμιση μέχρι 3 ημέρες (και SMS και email)
- Αν δεν απαντήσει, θα πραγματοποιηθεί Τηλεφωνική Συνέντευξη
- Τυχόν θέματα αφορούν τη μηχανογράφηση (GP Support)

Ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο

Δείγμα SMS / email



Αριθμός αίτησης ασφάλισης: 5138558

Προς: [Redacted]

Για την ολοκλήρωση της αίτησης ασφάλισής σας, παρακαλούμε συμπληρώστε το ερωτηματολόγιο υγείας μέσω του παρακάτω συνδέσμου.

[Ερωτηματολόγιο Υγείας](#)

Η διαδικασία είναι απλή και διαρκεί μόνο λίγα λεπτά.

- Ανοίξετε το ερωτηματολόγιο και απαντήστε σε όλες τις ερωτήσεις.
- Μετά την ολοκλήρωση, θα λάβετε έναν κωδικό PIN στο κινητό σας μέσω SMS, τον οποίο θα χρησιμοποιήσετε για την ηλεκτρονική υπογραφή.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή περαιτέρω πληροφορία, επικοινωνήστε με τον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή ή καλέστε μας στο 2103295111.

Σίγουρα Δίπλα Σας

Αυτό το email στάλθηκε αυτόματα και δεν επιτρέπει απαντήσεις.

3:21 Groupama

Μη αναγνωσμένα
3:20 μ.μ.

ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΑΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ. ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ, ΘΑ ΛΑΒΕΤΕ PIN ΜΕΣΩ SMS ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ. ΠΑΤΗΣΤΕ ΕΔΩ: <https://pre.online-underwriting.com/sms/6a3a7a0a48e87>

🔄
Πατήστε για φόρτωση της προεπισκόπησης

Η προεπισκόπηση συνδέσμων είναι ενεργοποιημένη. Μάθετε περισσότερα ή απενεργοποιήστε τις στις Ρυθμίσεις.

Ο αποστολέας δεν μπορεί να δεχτεί απαντήσεις. Επικοινωνήστε απευθείας με τον αποστολέα. [Μάθετε περισσότερα](#)

3:22 pre.online-underwriting.com

EL

Ερωτηματολόγιο υγείας

ANNA,

Για την ολοκλήρωση της αίτησης ασφάλισής σας, παρακαλούμε συμπληρώστε το ερωτηματολόγιο υγείας.

Μετά την ολοκλήρωση, θα λάβετε έναν κωδικό PIN στο κινητό σας μέσω SMS, τον οποίο θα χρησιμοποιήσετε για την ηλεκτρονική υπογραφή.

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο

Δείγμα Ερωτηματολογίου

Ερωτηματολόγιο υγείας

Ελληνικά



Παρακαλούμε συμπληρώστε τις παρακάτω ερωτήσεις. Καθώς απαντάτε σε κάθε ερώτηση, θα μπορείτε να προχωρήσετε στην επόμενη. Αν το επιθυμείτε, μπορείτε να επιστρέψετε και να διορθώσετε τις απαντήσεις προηγούμενων ερωτήσεων.

1 Παρακαλούμε συμπληρώστε τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου σας (Α.Φ.Μ)
Ο Α.Φ.Μ. πρέπει να αποτελείται από 9 ψηφία, χωρίς κενά, παύλες ή σύμβολα.

2 Παρακαλώ, επιβεβαιώστε ότι η ημερομηνία γέννησης του αιτούμενου ασφάλειας είναι σωστή.

3 Ποιο είναι το βάρος σας σε κιλά;
Παράδειγμα: 70 κιλά.

4 Ποιο είναι το ύψος σας σε εκατοστά;
Για παράδειγμα 165 εκ.

5 Αντιμετωπίσατε ποτέ προβλήματα με την αρτηριακή σας πίεση; Λαμβάνετε φαρμακευτική αγωγή για αυτό τον λόγο;

6 Το επίπεδο της χοληστερίνης σας είναι (mg/dl):

5 Αντιμετωπίσατε ποτέ προβλήματα με την αρτηριακή σας πίεση; Λαμβάνετε φαρμακευτική αγωγή για αυτό τον λόγο;

• Συστολική πίεση (μεγάλη) σε mmHg:

• Διαστολική πίεση (μικρή) σε mmHg:

6 Το επίπεδο της χοληστερίνης σας είναι (mg/dl):

Σημείωση : ΑΦΜ μόνο για τους ενήλικες

Δείγμα Ερωτηματολογίου

8 Χειρουργικές επεμβάσεις, αναπηρίες, αναρρωτικές άδειες, φαρμακευτική αγωγή:

- Έχετε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση ή νοσηλεία ή έχετε προγραμματίσει κάποια χειρουργική επέμβαση τους επόμενους μήνες;
Μη αναφορά σε περίπτωση τοκετού, καισαρικής τομής.
- Έχετε υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις τα τελευταία 5 χρόνια ή έχετε προγραμματίσει κάποια τους επόμενους 3 μήνες;
- Λαμβάνετε κάποια φαρμακευτική αγωγή ή ακολουθείτε κάποιο άλλο είδος θεραπείας;
Μη αναφορά βιταμινών, ασβεστίου, αντισταμινικά, αντισυλληπτικά, ομεπραζόλη ή γενικά θεραπείες κατά την εγκυμοσύνη
- Έχετε λάβει, λαμβάνετε ή πρόκειται να λάβετε κάποια επίδομα αναπηρίας για λόγους υγείας ή ατυχήματος;

8 Χειρουργικές επεμβάσεις, αναπηρίες, αναρρωτικές άδειες, φαρμακευτική αγωγή:

- Έχετε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση ή νοσηλεία ή έχετε προγραμματίσει κάποια χειρουργική επέμβαση τους επόμενους μήνες;
Μη αναφορά σε περίπτωση τοκετού, καισαρικής τομής.
- Δηλώστε παθολογική αιτία, ημερομηνία και αν υπάρχουν επακόλουθα:

Τυχαίο κείμενο

Επόμενο

- Έχετε υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις τα τελευταία 5 χρόνια ή έχετε προγραμματίσει κάποια τους επόμενους 3 μήνες;
- Λεπτομέρειες εξέτασης και αναφορά αιτιολογίας:

Επόμενο



Δείγμα Ερωτηματολογίου

14:23 Ερωτηματολόγιο υγ... online-underwriting.com

9 Αντιμετωπίζετε ή αντιμετώπισατε στο παρελθόν κάποιο από τα παρακάτω νοσήματα:

- Κάποιο πρόβλημα με την όραση, όπως αποκόλληση αμφιβληστροειδούς, φοράτε γυαλιά;
- Κάποιο πρόβλημα με τα αυτιά, την μύτη ή τον λαιμό; όπως ωτίτιδα, απώλεια ακοής, ωτοσκλήρυνση, σύνδρομο Ménière, εμβοές, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, ρινικοί πολύποδες ή πολύποδες φωνητικών χορδών, υπετροφικές αμυγδαλές;
- Κάποιο πρόβλημα με το δέρμα σας; Όπως ψωρίαση, λήπτωμα, κύστεις, στίλους ή καρκίνο δέρματος;
- Κάποιο πρόβλημα με το αναπνευστικό σας σύστημα; όπως χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια, άπνοια ύπνου, χρόνια βρογχίτιδα, άσθμα, κτλ;

9 Αντιμετωπίζετε ή αντιμετώπισατε στο παρελθόν κάποιο από τα παρακάτω νοσήματα:

- Κάποιο πρόβλημα με την όραση, όπως αποκόλληση αμφιβληστροειδούς, φοράτε γυαλιά;
- Κάποιο πρόβλημα με τα αυτιά, την μύτη ή τον λαιμό; όπως ωτίτιδα, απώλεια ακοής, ωτοσκλήρυνση, σύνδρομο Ménière, εμβοές, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, ρινικοί πολύποδες ή πολύποδες φωνητικών χορδών, υπετροφικές αμυγδαλές;
- Κάποιο πρόβλημα με το δέρμα σας; Όπως ψωρίαση, λήπτωμα, κύστεις, στίλους ή καρκίνο δέρματος;
- Κάποιο πρόβλημα με το αναπνευστικό σας σύστημα; όπως χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια, άπνοια ύπνου, χρόνια βρογχίτιδα, άσθμα, κτλ;
- Κάποιο καρδιαγγειακό πρόβλημα όπως φύσημα, στηθάγχη, έμφραγμα, αρρυθμίες, βαλβιδοπάθεια;
- Κάποιο πρόβλημα με το μυοσκελετικό σας σύστημα; (με τα οστά, μύες, συνδέσμους), όπως κατάγματα, διαστολές, σκολίωση, οστεοαρθρίτιδα κτλ;
- Είστε αριστερόχειρας;
- Κάποιο πρόβλημα ρευματολογικό ή αυτοάνοσο, όπως συστηματικός ερυθηματώδης λύκος, ρευματοειδής αρθρίτιδα, σκλήρυνση κατά πλάκας, ελκώδης κολίτιδα, νόσος Crohn κτλ;
- Κάποιο πρόβλημα νευρολογικό όπως εγκεφαλικό επεισόδιο, επιληψία, σκλήρυνση κατά πλάκας, παράλυση, ασθένειες του νωτιαίου μυελού, συχνόι πονοκέφαλοι ή λιποθυμικά επεισόδια, κτλ;
- Κάποιο πρόβλημα ψυχολογικής ή ψυχιατρικής φύσεως όπως κατάθλιψη, κρίση πανικού, αγχώδης διαταραχή, διπολική συναισθηματική διαταραχή, σχιζοφρένεια, διατροφική διαταραχή, κτλ;
- Κάποιο πρόβλημα μεταβολικό ή ενδοκρινολογικό όπως υψηλή χοληστερίνη ή υψηλά τριγλυκερίδια, αυξημένο ουρικό οξύ, προβλήματα με τον θυρεοειδή ή άλλες ορμονικές διαταραχές;
- Κάποιο πρόβλημα με το πεπτικό σας σύστημα ή με το ήπαρ, το πάγκρεας, την σπλήνα ή την χολή;
- Κάποιο πρόβλημα με το ουροποιητικό σύστημα όπως νεφρική ανεπάρκεια, συχνές ουρολοιμώξεις, νεφρολιθίαση κτλ;
- Κάποιο πρόβλημα με το γεννητικό σας σύστημα;
ΑΝΤΡΕΣ: όπως με τον προστάτη, όρχις;
ΓΥΝΑΙΚΕΣ: όπως ινομύωμα, κύστεις στις ωοθήκες, αποβολές, αμηνόρροια ή αιμορραγίες, κονδυλώματα - HPV, κωνοειδής εκτομή, κύστεις στους μαστούς ή όγκους;
- Κάποια λοιμώδης νόσος όπως φορέας HIV, AIDS, φυματίωση ή σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα;
- Κάποιο πρόβλημα αιματολογικό; όπως θρομβοπενία, θρομβοφιλία, αναιμία, στίγμα μεσογειακής αναιμίας, λευχαιμία, λέμφωμα, αιμόλυση;
- Αντιμετωπίζετε ή αντιμετωπίζετε κάποια ογκολογική πάθηση ή καρκίνο;
- Υπάρχει ιστορικό αλλεργιών, όπως αναφυλακτικές αντιδράσεις, κνίδωση ή αλλεργία σε φαρμακευτικές ουσίες, λάτεξ, ανασθητικά ή άλλα προϊόντα;
- Υπάρχει οικογενειακό ιστορικό σχετικό με κληρονομικές παθήσεις, κακοήθειες, καρδιαγγειακές διαταραχές ή άλλες σοβαρές ασθένειες;



Δείγμα Ερωτηματολογίου

14 Έχετε να δηλώσετε κάτι άλλο σχετικό με την κατάσταση της υγείας σας που δεν έχουμε αναφέρει παραπάνω; Κάποιο σύμπτωμα ή κάποια μεταβολή στα αποτελέσματα των εξετάσεων σας τους τελευταίους 3 μήνες και αν ναι, θα μπορούσατε να προσκομίσετε αντίγραφο των αποτελεσμάτων;

Όχι

Ναι

15 Παρακαλούμε διαβάστε τις παρακάτω πληροφορίες και προϋποθέσεις.:

όπου εφαρμόζεται, της εκπλήρωσης, ανάπτυξης, παρακολούθησης και εκτέλεσης της συμβατικής υπηρεσίας.

Έχω ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και αυτών των ειδικών κατηγοριών από την GROUPAMA, όπως προβλέπεται στην σχετική ειδοποίηση απορρήτου για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, τα οποία έλαβα ή/και στα οποία είχα πρόσβαση στον ιστότοπο της GROUPAMA: <https://www.groupama.gr/Eidikes-selides/Proswpika-Dedomena>

Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, εναντίωσης, περιορισμού της



Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους νομικούς όρους.

Ολοκλήρωση



Ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο Ολοκλήρωση & Υπογραφή

1

Ελληνικά



✓ **ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΕΧΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ. ΓΙΑ ΝΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ, ΠΡΟΧΩΡΗΣΤΕ ΣΤΗΝ ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ.**

Παρακαλούμε ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα:

- Ελέγξτε τα στοιχεία επικοινωνίας που εμφανίζονται στα παρακάτω πλαίσια (κινητό τηλέφωνο, ηλεκτρονική διεύθυνση) και εάν είναι σωστά, πατήστε «ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ».
- Εάν επιθυμείτε να τροποποιήσετε τον αριθμό τηλεφώνου, παρακαλούμε γράψτε τον νέο αριθμό στο παρακάτω πλαίσιο συμπεριλαμβάνοντας και τον διεθνή κωδικό κλήσης (0030 για την Ελλάδα). Σε διαφορετική περίπτωση, δεν θα είναι δυνατή η λήψη του κωδικού PIN.
- Πατώντας «ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ» θα μεταφερθείτε στη σελίδα «Λήψη και Υπογραφή Ερωτηματολογίου Υγείας». Ταυτόχρονα, θα σας αποσταλεί μήνυμα SMS με τον κωδικό PIN στον αριθμό κινητού που έχετε δηλώσει.
- Εισάγετε τον κωδικό PIN στο πεδίο υπογραφής, διατηρώντας τη συσκευή σας σε κατακόρυφη ή οριζόντια θέση και πατήστε ΥΠΟΓΡΑΦΗ.
- Η επιβεβαίωση της ψηφιακής υπογραφής του ερωτηματολογίου υγείας θα αποσταλεί στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που μας έχετε γνωστοποιήσει.

Κινητό

*****528

τηλέφωνο*

Το τηλέφωνο στο οποίο γίνεται η ενημέρωση, πρέπει να αντιστοιχεί στον ασφαλισμένο ή στον κηδεμόνα ανήλικου

E-mail*

*****OSA@GROUPAMA.C

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

*Υποχρεωτικά πεδία

2

8

Η Logalty συντήνεται Γλώσσα



1

Απόδοξη

Τελετήρηση

Λήψη και Υπογραφή Ερωτηματολογίου Υγείας

Συναλλαγή υπογραφής ταυτότητας (GUID):001001-9996-000000010131420.par

Η αποδοχή της τεκμηρίωσης μέσω αυτής της μεθόδου υπογραφής θα είναι δεσμευτική και θα διέπει τις σχέσεις μεταξύ των μερών σύμφωνα με τις ρήτρες που περιέχονται σε αυτήν.

pdf_6HB19_5138557_3189640.pdf

Για να υπογράψετε, παρακαλούμε εισάγετε τον τελευταίο κωδικό PIN που εστάλη στο αριθμό 003065

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Δεν λάβατε το PIN; [Πατήστε εδώ για επαναποστολή.](#)

pdf_6HB19_5138557_3189640.pdf

Ερωτηματολόγιο υγείας

Κωδικός αίτησης 5138557

Κωδικός πελάτη 3189640

Όνομα πελάτη

Μη αναγνωσμένα

3:33 μ.μ.

LOGALTY. Εισάγετε PIN 278590 για πρόσβαση και υπογραφή εγγράφων. Ο αριθμός συναλλαγής σας είναι 001001-9996-000000010128753.par.

Ο αποστολέας δεν μπορεί να δεχτεί απαντήσεις. Επικοινωνήστε απευθείας μαζί του. [Μάθετε περισσότερα](#)

3

Ελληνικά



✓ **Η υπογραφή του ερωτηματολογίου υγείας σας ολοκληρώθηκε με επιτυχία και η αίτησή σας έχει υποβληθεί.**

Σας ευχαριστούμε θερμά για τη συνεργασία σας.

Ο Ασφαλιστικός σας Διαμεσολαβητής θα επικοινωνήσει μαζί σας για την εξέλιξη της αίτησής σας.

Ηλεκτρονικό Ερωτηματολόγιο

Πιστοποιητικό Ολοκλήρωσης

logalty

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
Ηλεκτρονικά Υπογεγραμμένη Σύμβαση

26/06/2026 13:42:47

Η ισπανική εταιρεία με την επωνυμία «Logalty Prueba por Interposición, S.L.» με ΑΦΜ B84492891, που ενεργεί στην αγορά υπό την ιδιότητα της ως Πάροχος Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙ ότι όλα τα δεδομένα που απεικονίζονται στο παρόν έγγραφο αντιστοιχούν στην ηλεκτρονικά υπογεγραμμένη σύμβαση μεταξύ των συμβαλλόμενων μερών που αναφέρονται παρακάτω, με ημερομηνία ολοκλήρωσης 26/06/2026 13:42:13 με μοναδικό κωδικό αναγνώρισης 001001-9996-000000010131420.par

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΜΕΡΗ

ΕΚΔΟΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΜΕΡΗ

**GROUPAMA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ**



ID: 220280513 Είδος αναγνωριστικού: NIF
Κινητό: 00306972695528
Email: [REDACTED]

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ



ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
Ημερομηνία ολοκλήρωσης υπογραφών: Παρασκευή, 26 Ιουνίου 2026 13:42:47

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ:

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΕ ΣΥΜΒ/ΦΟ: 20260626_Logalty_relev

ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ:
8fad057a6a24603a17aea2fdea010044de6d5e750bb3e70e9a0e5f2b561b6106

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗ

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΕ ΣΥΜΒ/ΦΟ: 001001-9996-000000010131420.par
ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ:
 pdf_6HB19_5138557_3189640.pdf
 8fad057a6a24603a17aea2fdea010044de6d5e750bb3e70e9a0e5f2b561b6106

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟ ΜΕΡΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
 [REDACTED]	pdf_6HB19_5138557_3189640.pdf	26/06/2026 13:42 Μέθοδος: SMS	 ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ Υπεγραφή με PIN
Μέθοδος παραλαβής: SMS			

**Πάροχος Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης σύμφωνα με τον Κανονισμό eIDAS**

Η Logalty φυλάσσει όλα τα καταχωρημένα δεδομένα που προέκυψαν από τις συναλλαγές και τεκμηριώνουν όλα τα παραπάνω, δυνάμει της σύμβασης μεταξύ της Logalty και του εκδότη

Διαβάστε την εκτυπωμένη έκδοση του εγγράφου που υπεγράφη ηλεκτρονικά από τη Logalty. GMT+3

Τα δεδομένα που απεικονίζονται σε αυτό το έγγραφο βρίσκονται σε ηλεκτρονικό μητρώο, που είναι διαθέσιμο στα δικαστικά όργανα και στα όργανα διαμεσολάβησης.

Δυνάμει του ισχύοντος Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός ΕΕ 2016/679), σας ενημερώνουμε ότι τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα έχουν παρασχεθεί από τον εκδότη της σύμβασης, με αποκλειστικό σκοπό την διασφάλιση της ακεραιότητας της συναλλαγής, στην οποία αναφέρεται το παρόν πιστοποιητικό.

Τα αναγκαία στοιχεία των συμμετεχόντων έχουν παρασχεθεί στη Logalty υπό την ευθύνη του εκδότη, με την επιφύλαξη των τεκμηρίων που σχετίζονται με τη χρήση συγκεκριμένων πιστοποιητικών, τη χρήση μέσων ηλεκτρονικής ταυτοποίησης σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 910/2014 ή άλλες διαδικασίες επαλήθευσης ταυτότητας που διεξάγονται από τη Logalty



DOCUMENTO CERTIFICADO
Logalty Prueba por Interposición



<https://www.demo.logalty.es/ht/tIdoc :AW3L9CVDW6AIGE6ADJA>

Logalty Prueba por Interposición, S.L. – Torreón Cantabria, 2, Ed. Amura, 28108 Alcobendas, Madrid
NIF=11997844220001 – 22/06/2026 – 06:34:50:319

11

EL

18

Ο Ρόλος του Συνεργάτη

- Εξήγηση της διαδικασίας
τι θα χρειαστεί ο πελάτης;;;
- Επιλογή σωστών χρόνων επικοινωνίας
- Παρακολουθεί την εξέλιξη της διαδικασίας
- Αναλαμβάνει διορθωτική δράση όταν χρειαστεί



Παρακολούθηση Διαδικασίας

Status Teladoc

1. Σε εξέλιξη
 1. Ο πελάτης προτιμά άλλη ώρα
 2. Ο πελάτης δεν απαντά
2. Ολοκληρωμένο ερωτηματολόγιο
 1. Έγινε δεκτό
 2. Επιβαρυντικές συνθήκες
 3. Απόρριψη
4. Συμβάν
 1. Ο πελάτης δηλώνει άγνοια αίτησης
 2. Δεν εγκρίνει ηχογράφιση
 3. Δεν επιθυμεί ασφάλεια
 4. Θέλει επαφή με ασφαλιστή
5. Μη εντοπισμένος πελάτης
 1. Πολλαπλά τηλεφωνήματα
 2. Λάθος/αναπάντητο τηλέφωνο
6. Σε στάδιο αξιολόγησης
 1. Εν αναμονή ιατρικής αξιολόγησης
7. Εκκρεμεί η συμπλήρωση του ψηφιακού ερωτηματολογίου

Ιστορικό				
	✉	ώρα		κίνηση
🕒 Ημερομηνία: 9/6/2026				
	☐	12:13:27	Εσείς	Αποστολή αίτησης με αριθ
	☒	12:14:00	Tele-UnderWriting	Status Teladoc "0 - Αποστο
	☐	12:14:43	Κλάδος	ΥΠΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ - TELAD
	☐	12:14:50	Εσείς	Αποστολή εγγράφου: Appl
	☐	12:14:52	Εσείς	Αποστολή εγγράφου: Appl
	☒	12:15:00	Tele-UnderWriting	Status Teladoc "7 - Εκκρεμε
	☒	12:24:00	Tele-UnderWriting	Status Teladoc "2 - Ολοκλη
	☐	12:25:07	Κλάδος	ΥΠΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ - " U/V

#5138402 Εκκρεμής

SCP3

Κλάδος Υγείας

Ημερομηνία 09/06/2026

Πιο πρόσφατη απάντηση

📅 Κλάδος 09/06/2026 12:25

ΥΠΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ - " U/W DPT. "

Ιστορικό

👤 Tele-UnderWriting 09/06/2026 12:24

Status Teladoc "2 - Ολοκληρωμένο ερωτηματολόγιο / 1 - Έγινε δεκτό" για PITA

👤 Tele-UnderWriting 09/06/2026 12:15

Status Teladoc "7 - Εκκρεμεί η συμπλήρωση του ψηφιακού ερωτηματολογίου / 0 - 0" για PITA

Πλεονεκτήματα Tele-Underwriting

- Ταχύτερη και δομημένη διαδικασία για την αξιολόγηση του υποψήφιου πελάτη
- Μικρότερη συμμετοχή του συνεργάτη στο ιατρικό κομμάτι
- Λιγότερες καθυστερήσεις και διευκρινήσεις για ιατρικά θέματα
- Καλύτερη ποιότητα ιατρικής πληροφόρησης για την τελική αξιολόγηση της αίτησης
- Καλύτερη εμπειρία υποψήφιου πελάτη



Άμεσα Οφέλη Tele-Underwriting

- **Βιβλιάριο υγείας παιδιού**
Δεν χρειάζεται η υποβολή βιβλιαρίου υγείας παιδιού
- **Γυναίκες 21 – 40 ετών ΧΩΡΙΣ ιατρικές εξετάσεις**
Μόνο τεστ ΠΑΠ (3ετίας)
- **Γυναίκες 30 – 40 ετών**
Απαιτείται Μαστογραφία & Υπερηχογράφημα Μαστού μόνο για αιτούντες με θετική απάντηση σε κληρονομικές ασθένειες (συγκεκριμένα CA Μαστού)



Καλή Επιτυχία!