

ΚΛΑΔΟΣ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: 4165

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΔΙΥΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΜΟΤΟΡ – ΟΙΛ	ΚΩΔΙΚΟΣ	2497576
Α.Φ.Μ.	997272354	Δ.Ο.Υ.	ΚΟΡΙΝΘΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ 54, 20131 ΚΟΡΙΝΘΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	27410 21246
Ασφαλιζόμενοι	Οι αναγραφόμενοι στην κατάσταση Ασφαλιζόμενων καθώς και στις πρόσθετες πράξεις μεταβολών που εκδίδονται.		
Ημερομηνία Έναρξης Συμβολαίου	02/04/2016	Ημερομηνία Λήξης Ασφαλιστικής Περιόδου	02/04/2025
Ημερομηνία Έναρξης Ασφαλιστικής Περιόδου	02/04/2024	Τρόπος Πληρωμής	ΕΤΗΣΙΟΣ
Επείτειος Ανανέωσης	02/04/2025		

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ: Χαλάνδρι, 16/04/2024

	Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής που ήρθε σε επαφή με τον πελάτη	Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής που συνδέεται συμβατικά με την Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη	Συντονιστής Ασφαλιστικού Πράκτορα
Επωνυμία:	VICTORY PROMISE A.E.	VICTORY PROMISE A.E.	
Αρ.Ε.Μ.:	514	514	
Α.Φ.Μ.:	998684101	998684101	
Κωδικός:	3215	3215	

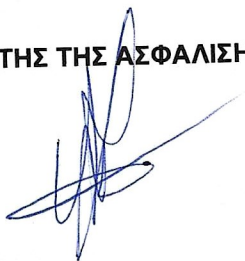
Ο Λήπτης της Ασφάλισης ενημερώνεται ότι στο παρόν ασφαλιστήριο υπάρχουν οι ακόλουθες παρεκκλίσεις σε σχέση με την αίτηση ασφάλισης:

ΟΥΔΕΜΙΑ ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΗ.

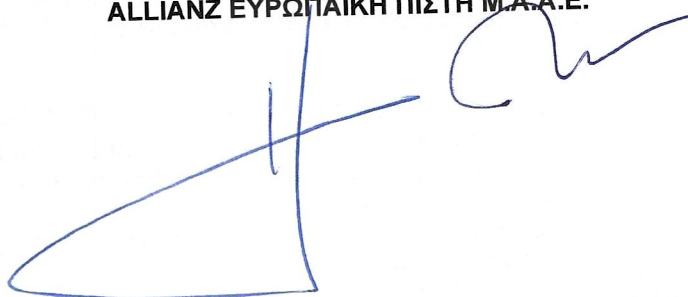
Οι παραπάνω παρεκκλίσεις θεωρούνται ότι έχουν την έγκριση του Λήπτη της Ασφάλισης από την αρχή, εκτός αν εναντιωθεί γραπτά εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή το συνημμένο έντυπο υπόδειγμα (με αριθμό 1) Δήλωσης Εναντίωσης.

Σε περίπτωση δε που δεν παραδόθηκαν στο Λήπτη της Ασφάλισης οι πληροφορίες που προβλέπονται από το Ν. 4364/16 κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση, ή δεν έλαβε μαζί με το ασφαλιστήριο τους ασφαλιστικούς όρους (Γενικούς και Ειδικούς) που διέπουν την ασφαλιστική σύμβαση, τότε η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί με βάση το ασφαλιστήριο, τους ασφαλιστικούς όρους, καθώς και τις τυχόν επιπλέον πληροφορίες που προσδιορίζουν γενικά την συγκεκριμένη σύμβαση, εκτός αν ο Λήπτης της Ασφάλισης εναντιωθεί γραπτά εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία με συστημένη επιστολή το συνημμένο έντυπο υπόδειγμα (με αριθμό 2) Δήλωσης Εναντίωσης.

Ο ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε.



**412 Α₂) Ιατρικές Επισκέψεις – Διαγνωστικές Εξετάσεις
(Αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας
Περίθαλψης. Απευθείας Κάλυψη Δαπανών)**

Ανώτατο ποσό κατ' άτομο, ετησίως για μικροβιολογικές και διαγνωστικές
εξετάσεις

Τηλέφωνο συντονιστικού κέντρου

Ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στην ιατρική επίσκεψη στο ιατρείο

Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στο κόστος των εξετάσεων

Ιατρικές πράξεις και ενδοσκοπικές διαγνωστικές εξετάσεις (όπως
Κολονοσκόπηση και Γαστροσκόπηση).

Εξετάσεις εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης
καλύπτονται, μέχρι του ανώτατου ποσού για μικροβιολογικές και
διαγνωστικές εξετάσεις, μόνο στην περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος
προσκομίσει έγκυρο παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του
ΕΟΠΥΥ.

**600 Ευρώ
23130 84320**

**-
30%**

009 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Ποσό ημερήσιου επιδόματος

Ημέρα προσμέτρησης παροχής

Ανώτατο όριο παραμονής

Το επίδομα καταβάλλεται ανεξαρτήτως του αν συμμετέχει ή όχι άλλος
Ασφαλιστικός Φορέας στις σχετικές δαπάνες νοσηλείας.

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που για τη νοσηλεία δεν
γίνει χρήση των υπόλοιπων παροχών περίθαλψης του συμβολαίου.

**60 Ευρώ
1^η ημέρα νοσηλείας
30 ημέρες**

037 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Καταβαλλόμενο ποσό:

(Βάσει πίνακα κατάταξης χειρουργικών επεμβάσεων)

Το επίδομα καταβάλλεται ανεξαρτήτως του αν συμμετέχει ή όχι άλλος
Ασφαλιστικός Φορέας στις σχετικές δαπάνες χειρουργικής επέμβασης.

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που για τη επέμβαση δεν
γίνει χρήση των υπόλοιπων παροχών περίθαλψης του συμβολαίου.

**Ποσοστό των 3.000
Ευρώ**

063 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ – ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΑ

Ανώτατος αριθμός Υγειονομικών Μεταφορών – Αερομεταφορών ανά

Ασφαλιζόμενο, κατ' έτος

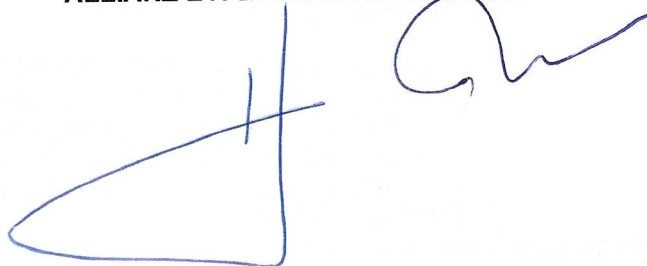
Τηλέφωνο συντονιστικού κέντρου

(Απαραίτητη η επικοινωνία για χρήση παροχών Υγειονομικής Μεταφοράς
– Αερομεταφοράς)

**3
211 9909001**

Ο ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε.



**412 Α₂) Ιατρικές Επισκέψεις – Διαγνωστικές Εξετάσεις
(Αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.
Απευθείας Κάλυψη Δαπανών)**

Ανώτατο ποσό κατ' άτομο, ετησίως για μικροβιολογικές και διαγνωστικές εξετάσεις

Τηλέφωνο συντονιστικού κέντρου

Ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στην ιατρική επίσκεψη στο ιατρείο

Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στο κόστος των εξετάσεων

Ιατρικές πράξεις και ενδοσκοπικές διαγνωστικές εξετάσεις (όπως Κολονοσκόπηση και Γαστροσκόπηση).

**600 Ευρώ
23130 84320
-
30%**

Εξετάσεις εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης καλύπτονται, μέχρι του ανώτατου ποσού για μικροβιολογικές και διαγνωστικές εξετάσεις, μόνο στην περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος προσκομίσει έγκυρο παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του ΕΟΠΥΥ.

009 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Ποσό ημερήσιου επιδόματος

Ημέρα προσμέτρησης παροχής

Ανώτατο όριο παραμονής

Το επίδομα καταβάλλεται ανεξαρτήτως του αν συμμετέχει ή όχι άλλος Ασφαλιστικός Φορέας στις σχετικές δαπάνες νοσηλείας.

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που για τη νοσηλεία δεν γίνει χρήση των υπόλοιπων παροχών περίθαλψης του συμβολαίου.

**80 Ευρώ
1^η ημέρα νοσηλείας
30 ημέρες**

010 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ποσό ημερήσιου επιδόματος

Ημέρα προσμέτρησης παροχής

Ανώτατο όριο παραμονής

Το επίδομα καταβάλλεται ανεξαρτήτως του αν συμμετέχει ή όχι άλλος Ασφαλιστικός Φορέας στις σχετικές δαπάνες νοσηλείας.

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που για τη νοσηλεία δεν γίνει χρήση των υπόλοιπων παροχών περίθαλψης του συμβολαίου.

**80 ευρώ
1^η ημέρα νοσηλείας
30 ημέρες**

037 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Καταβαλλόμενο ποσό:

(Βάσει πίνακα κατάταξης χειρουργικών επεμβάσεων)

Το επίδομα καταβάλλεται ανεξαρτήτως του αν συμμετέχει ή όχι άλλος Ασφαλιστικός Φορέας στις σχετικές δαπάνες χειρουργικής επέμβασης.

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που για τη επέμβαση δεν γίνει χρήση των υπόλοιπων παροχών περίθαλψης του συμβολαίου.

**Ποσοστό των 3.000
Ευρώ**

063 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ – ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΑ

Ανώτατος αριθμός Υγειονομικών Μεταφορών – Αερομεταφορών ανά Ασφαλιζόμενο, κατ' έτος

Τηλέφωνο συντονιστικού κέντρου

(Απαραίτητη η επικοινωνία για χρήση παροχών Υγειονομικής Μεταφοράς – Αερομεταφοράς)

**3
211 9909001**

Ο ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε.

ΚΛΑΔΟΣ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: 4165

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ρητά συμφωνείται ότι:

- Η διάρκεια του συμβολαίου ορίζεται αόριστη, τουλάχιστον δεκαετής.
- Οι ασφαλισμένοι κατατάσσονται, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Άρθρο 4 των Γενικών Όρων του παρόντος, στις ακόλουθες κατηγορίες ασφάλισης:
 - Στις Κατηγορίες 1 και 2 υπάγονται οι Ασφαλιζόμενοι συνταξιούχοι της ΜΟΤΟΡ ΟΪΛ ηλικίας μέχρι και 75 ετών και τα εξαρτώμενα μέλη τους. Στα 76^α γενέθλιά τους οι Κυρίως Ασφαλιζόμενοι της Κατηγορίας 2 υπάγονται αυτόματα στην Κατηγορία 3.
 - Στην Κατηγορία 3 υπάγονται οι Κυρίως Ασφαλιζόμενοι συνταξιούχοι της ΜΟΤΟΡ ΟΪΛ ηλικίας από 76 ετών και μέχρι τη συμπλήρωση του 80^{ου} έτους της ηλικίας τους, καθώς και τα εξαρτώμενα τους. Η ασφαλιστική κάλυψη τερματίζεται αυτόματα στα 81^α γενέθλια των ασφαλισμένων.
- Για τους Ασφαλιζόμενους που θα ενταχθούν στο ομαδικό ασφαλιστήριο μετά την ημερομηνία έναρξής του, προϋπάρχουσες παθήσεις καλύπτονται μετά πάροδο έξι (6) μηνών από την υπαγωγή στην ασφάλιση με την προϋπόθεση ότι αυτές δηλώθηκαν από τον Ασφαλιζόμενο στην Αίτηση Συμμετοχής στην ασφάλιση και δεν εξαιρέθηκαν με Ειδικό Όρο.
- Τα εξαρτώμενα μέλη καλύπτονται αποκλειστικά από τις παροχές: Νοσοκομειακή Περίθαλψη, Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη, Νοσοκομειακό Επίδομα, Χειρουργικό Επίδομα και Υγειονομική Μεταφορά – Αερομεταφορά.
- Οι παροχές ισχύουν για όλο το 24ωρο στην Ελλάδα.
- Οι αναφερόμενοι Ειδικοί Όροι είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
- Το κόστος της ασφάλισης των Κυρίως Ασφαλιζομένων όλων των Κατηγοριών επιβαρύνει το Λήπτη της Ασφάλισης, το δε κόστος των εξαρτωμένων μελών επιβαρύνει τους Κυρίως Ασφαλιζόμενους. Σε κάθε περίπτωση η ευθύνη της συλλογής του ασφαλιστρού βαρύνει τον Λήπτη της Ασφάλισης.
- Σε περίπτωση που Ασφαλιζόμενος, κατά τη διάρκεια νοσηλείας του, δεν κάνει χρήση των νοσοκομειακών παροχών του Φορέα Κύριας Ασφάλισής του, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση αποζημίωσης των εξόδων νοσηλείας.

Ο ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε.



ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

Οι Γενικοί Όροι, το Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Ζωής, τα Προσαρτήματα, οι Ειδικοί Όροι, οι καταχωρήσεις, οι τροποποιήσεις, η Αίτηση του Λήπτη της Ασφάλισης και τα επισυναπτόμενα έγγραφα, οι Πρόσθετες Πράξεις αν υπάρχουν, καθώς και οι ατομικές αιτήσεις, τα δελτία συμμετοχής και τα ιατρικά ιστορικά των Ασφαλιζόμενων, αποτελούν την πλήρη ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ των συμβαλλομένων.

Σε περίπτωση που ο Λήπτης της Ασφάλισης ή ο Ασφαλιζόμενος δε δηλώσουν από δόλο στην Εταιρία στοιχεία ή περιστατικά που γνωρίζουν, τα οποία είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την εκτίμηση του κινδύνου, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Σε αυτή την περίπτωση η καταγγελία θα επιφέρει άμεσα αποτελέσματα. Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει μέσα στην παραπάνω προθεσμία, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση της για καταβολή του ασφαρίσματος, ενώ ο Λήπτης της Ασφάλισης έχει την υποχρέωση να αποκαταστήσει κάθε ζημία της Εταιρίας. Επιπλέον, η Εταιρία δικαιούται τα ασφάλιστρα τα οποία ήταν ληξιπρόθεσμα κατά το χρόνο κατά τον οποίο επήλθαν τα αποτελέσματα της καταγγελίας ή κατά το χρόνο κατά τον οποίο επήλθε ο ασφαλιστικός κίνδυνος.

ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ

- α. **ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ - ΕΤΑΙΡΙΑ:** Η ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε.. που εδρεύει στο Χαλάνδρι, Λεωφόρος Κηφισίας 274, 15232, με Α.Φ.Μ. 094007989.
- β. **ΛΗΠΤΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:** Το πρόσωπο, φυσικό ή νομικό που συνάπτει την ασφάλιση, έχει την υποχρέωση να πληρώνει το καθοριζόμενο ασφάλιστρο και το ονοματεπώνυμο ή η επωνυμία του οποίου αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- γ. **ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ:** Τα πρόσωπα, μέλη της ασφαλιζόμενης ομάδας, επί της ζωής των οποίων συνομολογείται η ασφάλιση.
- δ. **ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:** Ο/η σύζυγος, Ασφαλιζόμενης/ου ή πρόσωπο που έχει συνάψει με αυτήν/ον σύμφωνο συμβίωσης στην Ελλάδα σύμφωνα με το Ν. 4356/2015, εφόσον δεν είναι μεγαλύτερος/η των εβδομήντα (70) ετών και τα άγαμα παιδιά (συμπεριλαμβανομένων και των νομίμως υιοθετηθέντων ή αναγνωρισμένων), ηλικίας από δεκατεσσάρων (14) ημερών μέχρι δεκαοκτώ (18) ετών ή είκοσι πέντε (25) ετών εφόσον σπουδάζουν σε αναγνωρισμένη Ανώτερη ή Ανώτατη Σχολή.
- ε. **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** Το πρόσωπο που ορίζεται από τον Ασφαλιζόμενο και δικαιούται να εισπράξει το ασφάλισμα όταν επέλθει ο ασφαλιστικός κίνδυνος.
- στ. **ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ Ή ΠΑΡΟΧΗ:** Το ποσό που κατά περίπτωση έχει την υποχρέωση να καταβάλει η Εταιρία στον Ασφαλιζόμενο ή τους Δικαιούχους.
- ζ. **ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ:** Το ετήσιο ποσό που έχει την υποχρέωση να καταβάλλει ο Λήπτης της Ασφάλισης στην Εταιρία για να έχει ισχύ η αντίστοιχη Ασφαλιστική Σύμβαση.
- η. **ΑΤΥΧΗΜΑ:** Είναι οι συνέπειες που επήλθαν στον Ασφαλιζόμενο από αιτία βίαιη, εξωτερική, τυχαία, ορατή, αιφνίδια και ξένη προς την πρόθεση του Ασφαλιζόμενου αιτία, με την προϋπόθεση ότι οι συνέπειες αυτές επήλθαν άμεσα, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, σε διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την ημέρα του ατυχήματος.
- θ. **ΑΣΘΕΝΕΙΑ:** Κάθε νοσηρή κατάσταση του Ασφαλιζόμενου που εκδηλώνεται μετά πάροδο τριάντα (30) ημερών τουλάχιστον από την ημερομηνία υπαγωγής στην ασφάλιση και η οποία προέρχεται από παθολογικά αίτια μη υπάρχοντα κατά το χρόνο υπαγωγής στην ασφάλιση ή που προϋπήρχαν μεν, αλλά ήταν χωρίς υπαιτιότητά του άγνωστα στον Ασφαλιζόμενο.
- ι. **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ:** Είναι το συνεχές χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών που αρχίζει από την Ημερομηνία Έναρξης ισχύος της ασφαλιστικής περιόδου, όπως αυτή ορίζεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και μετέπεται από κάθε Επέτειο Ανανέωσης.

ΑΡΘΡΟ 4. ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

1.Κυρίως Ασφαλιζόμενοι: Με την παρούσα ασφάλιση καλύπτονται όλα τα μέλη του Λήπτη της Ασφάλισης, που συμπληρώνουν τις προϋποθέσεις αυτής της ασφαλιστικής σύμβασης. Αποκλείονται από την παρούσα ασφάλιση πρόσωπα:

- α. Ηλικίας μικρότερης των δεκαοκτώ (18) ή μεγαλύτερης των εβδομήντα (70) ετών.
- β. Που έχουν γίνει ανίκανα, μερικά ή ολικά, από ατύχημα, οργανική βλάβη, εγχείρηση ή πάθηση, πριν την υπαγωγή τους στην ασφάλιση.
- γ. Κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας τους με οποιαδήποτε σχέση, τύπο και μορφή στις ένοπλες δυνάμεις, σε καιρό ειρήνης ή πολέμου.
- δ. Που κάνουν χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών ή είναι αλκοολικά.
- ε. Πρόσωπα των οποίων, κατά την έναρξη της ασφάλισης η μόνιμη κατοικία βρίσκεται εκτός Ελλάδας.

Οι σύμφωνα με τα παραπάνω δικαιούμενοι ασφάλισης υπάγονται στην ασφάλιση:

Αν υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής στην ομαδική ασφάλιση στην ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή σε ημερομηνία ετήσιας ανανέωσής του από την ημερομηνία έναρξης ή ανανέωσης αντίστοιχα.

Αν υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής στην ομαδική ασφάλιση μετά την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστικού έτους αλλά πριν την παρέλευση έξι μηνών από την ημερομηνία αυτή, θα υπάγονται στην ασφάλιση μετά την παρέλευση έξι μηνών από την τρέχουσα Επέτειο Ανανέωσης.

Αν υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής μετά την παρέλευση έξι μηνών από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστικού έτους, θα υπάγονται στην ασφάλιση από την επόμενη επέτειο ανανέωσης, με την προϋπόθεση βέβαια ότι το συμβόλαιο θα έχει ανανεωθεί.

Σε περίπτωση που η Εταιρία ζητήσει συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικά με τα αναγραφόμενα στην αίτηση στοιχεία του υποψηφίου η προσμέτρηση των χρονικών περιορισμών ως προς την υπαγωγή στην ασφάλιση θα αναβάλλεται μέχρι την προσκόμιση των πληροφοριών αυτών, οι οποίες θα κριθούν από την Εταιρία ως ικανοποιητικές. Μετά την προσκόμιση των πληροφοριών θα ακολουθείται η διαδικασία ένταξης στην ασφάλιση που περιγράφεται παραπάνω.

2.Εξαρτώμενα μέλη: Οι νόμιμοι σύζυγοι των Κυρίως Ασφαλιζόμενων ή πρόσωπα που έχουν συνάψει με αυτούς σύμφωνο συμβίωσης στην Ελλάδα σύμφωνα με το Ν. 4356/2015, και τα άγαμα τέκνα ηλικίας δεκατεσσάρων (14) ημερών μέχρι και δεκαοκτώ (18) ετών που εξαρτώνται σαν συντηρούμενα πρόσωπα από τον Ασφαλιζόμενο υπάλληλο, που συμπληρώνουν τις προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας αυτής της σύμβασης.

Δεν δικαιούνται να υπαχθούν στην παρούσα ασφάλιση πρόσωπα:

- α. Ηλικίας μεγαλύτερης των εβδομήντα (70) ετών.
- β. Που έχουν γίνει ανίκανα, μερικά ή ολικά, από ατύχημα, οργανική βλάβη, εγχείρηση ή πάθηση πριν την υπαγωγή τους στην ασφάλιση.
- γ. Κατά την διάρκεια της υπηρεσίας τους με οποιαδήποτε σχέση, τύπο και μορφή στις ένοπλες δυνάμεις, σε καιρό ειρήνης ή πολέμου.
- δ. Που κάνουν χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών ή είναι αλκοολικά.
- ε. Πρόσωπα των οποίων, κατά την έναρξη της ασφάλισης η μόνιμη κατοικία βρίσκεται εκτός Ελλάδας.

Τα άγαμα παιδιά από δέκα οκτώ (18) ετών μέχρι είκοσι πέντε (25) ετών έχουν δικαίωμα συμμετοχής στην Ασφάλιση, εφόσον σπουδάζουν, σε ανώτερη ή ανώτατη αναγνωρισμένη σχολή (όχι στρατιωτική), με την προσκόμιση πιστοποιητικού σπουδών που έχει εκδοθεί κατά το τρέχον ακαδημαϊκό έτος.

Ως Αναγνωρισμένη Ανώτερη ή Ανώτατη Σχολή, θεωρείται:

- Ανώτερη ή ανώτατη σχολή του εσωτερικού.
- Ινστιτούτο επαγγελματικής κατάρτισης ή δημόσιας ή αναγνωρισμένης σχολής της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης του εσωτερικού.

Επίσης, γίνονται δεκτοί για συνέχιση κάλυψης μαθητές λυκείου που δεν έχουν αποφοιτήσει από άλλο λύκειο και μαθητές που φοιτούν σε σχολεία δεύτερης ευκαιρίας (νυκτερινά).

Αν εξαρτώμενο μέλος έχει δικαίωμα συμμετοχής και σαν κυρίως Ασφαλιζόμενος, τότε σύμφωνα με αυτή τη σύμβαση δεν θα μπορεί να ασφαλισθεί σαν εξαρτώμενο. Σε περίπτωση που και οι δύο σύζυγοι είναι κυρίως Ασφαλιζόμενοι, τα παιδιά τους θα δικαιούνται ασφάλιση μόνο από τον ένα από τους συζύγους.

ΑΡΘΡΟ 7. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ – ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Σε περίπτωση θανάτου το ασφάλισμα καταβάλλεται στους Δικαιούχους. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση αποζημίωσης Δικαιούχος είναι ο ίδιος ο Ασφαλιζόμενος.

Κάθε Ασφαλιζόμενος μπορεί, με έγγραφη δήλωσή του προς την Εταιρία, να αντικαθιστά τον ή τους Δικαιούχους του. Στην περίπτωση που έχουν ορισθεί περισσότεροι από ένας Δικαιούχοι, οι παροχές του ασφαλιστηρίου συμβολαίου επιμερίζονται κατ' ισομοιρία, εκτός εάν ο Ασφαλιζόμενος έχει ορίσει διαφορετικά. Τα δικαιώματα του Δικαιούχου αποσβένονται αυτόματα εάν αυτός αποβιώσει πριν τον Ασφαλιζόμενο. Σε αυτή την περίπτωση και εφόσον δεν υπάρχει υποκατάστατος Δικαιούχος, οι παροχές θα καταβάλλονται στους κληρονόμους του Ασφαλιζόμενου κατά τους κανόνες της εξ' αδιαθέτου διαδοχής. Το ίδιο θα συμβεί και στην περίπτωση που έχουν ορισθεί σαν Δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι του Ασφαλιζόμενου. Εάν ουδέποτε έγινε ορισμός Δικαιούχου οι παροχές του ασφαλιστηρίου συμβολαίου καταβάλλονται στους νόμιμους κληρονόμους του Ασφαλιζόμενου. Ο Δικαιούχος εκπίπτει του δικαιώματος του, αν με πρόθεση προκάλεσε το θάνατο του Ασφαλιζόμενου ή αποπειράθηκε να τον θανατώσει (άρθρο 30/2 Ν.2496/97).

ΑΡΘΡΟ 8. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Ο Λήπτης της Ασφάλισης έχει την υποχρέωση να παρέχει στην Εταιρία, στο τέλος κάθε μήνα, τα αναγκαία στοιχεία για την παρακολούθηση της πορείας της ασφάλισης, όπως κατάσταση ονομάτων, μεταβολές, κλπ καθώς και να δηλώνει εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από τότε που έλαβε γνώση, κάθε στοιχείο ή περιστατικό το οποίο μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει την ασφάλιση ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.

Επίταση ή μεταβολή κινδύνου επέρχεται, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, όταν αλλάζουν τα ασφαλιστικά ποσά, αυξομειώνεται ο αριθμός της ασφαλιζόμενης ομάδας, μετακινείται με το ίδιο μεταφορικό μέσο ολόκληρη η ασφαλιζόμενη ομάδα κλπ. Ενδεχόμενα λάθη στα στοιχεία που ο Λήπτης της Ασφάλισης παρέχει στην Εταιρία με κανένα τρόπο δεν μπορούν να θίξουν τα δικαιώματα της Εταιρίας. Σε περίπτωση μη παροχής των ανωτέρω στοιχείων, ως ημερομηνία μεταβολής λαμβάνεται η ημερομηνία της έγγραφης αναγγελίας τους.

ΑΡΘΡΟ 9. ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Τα ασφάλιστρα είναι ετήσια και προκαταβλητέα, μπορεί όμως να συμφωνηθεί και η τμηματική καταβολή τους σε εξαμηνιαίες, τριμηνιαίες, διμηνιαίες ή μηνιαίες δόσεις χωρίς επιπλέον επιβάρυνση.

Τα ασφάλιστρα ή οι τμηματικές δόσεις τους πρέπει να καταβάλλονται χωρίς κάποια ειδοποίηση από την Εταιρία προς το Λήπτη της Ασφάλισης το αργότερο μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από τις αναγραφόμενες ημερομηνίες πληρωμής, έναντι εντύπων αποδείξεων που έχουν υπογραφεί από ειδικά εξουσιοδοτημένα γι' αυτό πρόσωπα. Τυχόν υπενθύμιση από την Εταιρία για την πληρωμή ασφαλιστρών δε μπορεί να θεωρηθεί σαν τροποποίηση του ανωτέρω γενικού κανόνα, αποκλειόμενης της επίκλησης από το Λήπτη της Ασφάλισης του γεγονότος αυτού ή άλλης σχετικής συνήθειας. Η καταβολή των ασφαλιστρών αποδεικνύεται με την προσκόμιση των ειδικών εντύπων της Εταιρίας, αποκλειόμενου κάθε άλλου αποδεικτικού στοιχείου.

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καθορίζει νέα ασφάλιστρα σε κάθε ετήσια ανανέωση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και για οποιαδήποτε κάλυψη, με τη σύμφωνη γνώμη του Λήπτη της Ασφάλισης. Πριν ισχύσουν όμως τα νέα ασφάλιστρα, είναι υποχρεωμένη να ειδοποιήσει το Λήπτη της Ασφάλισης με επιστολή της τριάντα (30) τουλάχιστον ημέρες πριν την επέτειο ανανέωσης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΑΡΘΡΟ 10. ΛΥΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η Εταιρία ή ο Λήπτης της Ασφάλισης μπορούν να καταγγείλουν την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση σε οποιοδήποτε χρόνο, με έγγραφη προειδοποίηση ενός (1) μηνός πριν το τέλος της ασφαλιστικής περιόδου για τους παρακάτω λόγους:

1. Λόγω μη καταβολής ασφαλιστρών: Η καθυστέρηση καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρών δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία να καταγγείλει τη σύμβαση, με έγγραφη γνωστοποίηση προς το Λήπτη της Ασφάλισης, ότι η περαιτέρω καθυστέρηση πληρωμής των ασφαλιστρών θα επιφέρει μετά πάροδο ενός μηνός [1] από την κοινοποίηση της γνωστοποίησης, τη λύση της ασφαλιστικής σύμβασης (Άρθρο 6 του Ν.2496/97).

2. Λόγω ανακριβούς δήλωσης από δόλο: Σε περίπτωση παράβασης από δόλο της υποχρέωσης που προβλέπεται στο Άρθρο 3. παράγραφος 1 του Ν.2496/1997 ο Ασφαλιστής, πέραν και πλέον των άλλων δικαιωμάτων τα οποία έχει σύμφωνα με τον παραπάνω Νόμο, διατηρεί και το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης, εντός ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης.

Παράβαση ή απόπειρα παράβασης αυτών που ορίζονται με το παρόν άρθρο, άμεσα ή έμμεσα, θα επιφέρει τις εκ του Νόμου συνέπειες.

Νόμιμες ενέργειες της Εταιρίας που αποβλέπουν στο να εξακριβώσει τις συνθήκες του ατυχήματος ή της ασθένειας ή τις συνέπειές τους, δεν μπορούν να θεωρηθούν ότι συνεπάγονται αναγνώριση της υποχρέωσής της για καταβολή παροχής.

Μετά τον έλεγχο από την Εταιρία των αποδεικτικών στοιχείων και την αναγνώριση του δικαιώματος για παροχή σύμφωνα με τους όρους αυτού του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η πληρωμή θα γίνεται στην έδρα της Εταιρίας.

ΑΡΘΡΟ 15. ΑΝΑΚΡΙΒΗΣ ΔΗΛΩΣΗ ΗΛΙΚΙΑΣ

Στην περίπτωση εσφαλμένης δήλωσης της ηλικίας οποιουδήποτε Ασφαλιζόμενου γίνεται αναπροσαρμογή του ασφαλιστρού, αναδρομικά, με βάση τους συντελεστές ασφαλιστρού που προβλέπονται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο για την πραγματική ηλικία του Ασφαλιζόμενου.

ΑΡΘΡΟ 16. ΕΚΧΩΡΗΣΗ

Αυτό το ασφαλιστήριο συμβόλαιο καθώς και οποιαδήποτε δικαιώματα πηγάζουν από αυτό δεν μπορούν να εκχωρηθούν χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση των συμβαλλομένων μερών.

ΑΡΘΡΟ 17. ΤΟΠΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΝΟΜΙΣΜΑ

Η παρούσα ασφάλιση ισχύει στην Ελλάδα ή σε οποιαδήποτε άλλη χώρα του κόσμου. Τα ασφάλιστρα καθώς και το ασφάλισμα καταβάλλονται σε Ευρώ στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

ΑΡΘΡΟ 18. ΦΟΡΟΙ ΚΑΙ ΤΕΛΗ

Οι φόροι και τα τέλη που επιβάλλονται νόμιμα και αφορούν την πληρωμή ασφαλιστρών, βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο το Λήπτη της Ασφάλισης και καταβάλλονται μαζί με τα αντίστοιχα ασφάλιστρα. Άλλοι φόροι και τέλη που αφορούν εξοφλήσεις αποζημιώσεων ασφαλιστικών ποσών βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο τους Δικαιούχους του ασφαλισματος.

ΑΡΘΡΟ 19. ΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ – ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Οποιαδήποτε διαφορά προκύψει, άμεσα ή έμμεσα, από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο υπόκειται στην αποκλειστική αρμοδιότητα των Δικαστηρίων της Αθήνας.

Κάθε αξίωση που πηγάζει από αυτό το συμβόλαιο, παραγράφεται μετά την παρέλευση της από το Νόμο προβλεπόμενης προθεσμίας. Αναστολή αυτής της παραγραφής από οποιοδήποτε λόγο αποκλείεται, είναι δε δυνατόν να διακοπεί μόνο με την έγερση τακτικής αγωγής και των διαδικαστικών πράξεων που επακολουθούν.

ΑΡΘΡΟ 20. ΑΚΡΟΤΕΛΕΥΤΙΑ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν. 2496/97 και του Ν. 4364/16 για την ασφαλιστική σύμβαση, όπως εκάστοτε θα ισχύει καθώς και οι λοιπές διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Β

011. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σε περίπτωση που, εξαιτίας ατυχήματος, το οποίο καλύπτεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, Ασφαλιζόμενος εισαχθεί σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, μετά από σύσταση Ιατρού και υποβληθεί σε καλυπτόμενες δαπάνες όπως αυτές καθορίζονται στο Άρθρο 2 αυτού του Προσαρτήματος, η Εταιρεία θα καταβάλλει τις προβλεπόμενες παροχές, όπως αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε κάθε περίπτωση, οι όροι του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

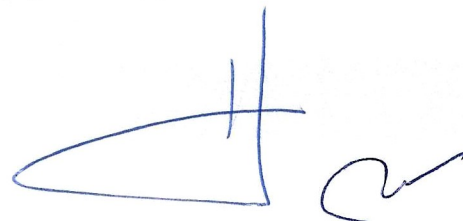
Δύο ή περισσότερες νοσηλείες θεωρούνται ως ένα περιστατικό αν οφείλονται στην ίδια αιτία και δεν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες.

ΑΡΘΡΟ 2. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Σαν καλυπτόμενες δαπάνες θα θεωρούνται τα έξοδα που έγιναν αποκλειστικά σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα για οποιαδήποτε από τις παρακάτω αιτίες:

- α. Χρήση δωματίου και τροφής κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου και μέχρι του ποσού ή του ανώτατου ορίου για Δωμάτιο και Τροφή που προβλέπεται για τη θέση νοσηλείας που ορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών.
- β. Νοσηλευτικές υπηρεσίες που παρασχέθηκαν στον Ασφαλιζόμενο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του και οι οποίες περιλαμβάνουν:
Νάρκωση, εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις, επιδέσμους, νάρθηκες, χυτά, γύψινα κλπ, ενδοφλέβια διαλύματα, ενέσεις, ορούς, μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, παροχή αναισθητικών ή οξυγόνου, φάρμακα, χρήση εντατικής, θεραπεία με ακτίνες Χ ή ραδιοϊσότοπα, υπηρεσίες αδειούχων νοσοκόμων, υλικών οστεοσύνθεσης και ειδικών υλικών όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος που συνέβη κατά τη διάρκεια της υπαγωγής του Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση.
- γ. Χειρουργικές Επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και εκείνων για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου), ρομποτική χειρουργική ή/και τηλεχειρουργική, χειρουργικά εξαρτήματα, αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου. Οι αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου αποζημιώνονται βάσει πρωτοτύπων αποδείξεων και σύμφωνα με το ποσοστό απόδοσης εξόδων που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών.
- δ. Υπηρεσίες αποκλειστικής διπλωματούχου νοσοκόμου που παρασχέθηκαν κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου, με βάση επίσημη επικύρωση από την αρμόδια υπηρεσία του Νοσηλευτικού Ιδρύματος και ανώτατο όριο μέχρι τριάντα (30) ημέρες νοσηλείας.
- ε. Εργαστηριακές, απεικονιστικές και επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου έπειτα από ιατρική γνωμάτευση και παραπεμπτικό όπου αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο ο ιατρός συνιστά τις εξετάσεις.
- στ. Ιατρικές επισκέψεις κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου.
- ζ. Οποιαδήποτε αναγκαία νοσοκομειακή υπηρεσία για νοσηλεία.
- η. Ιατρικές Πράξεις, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν σε κατάλληλο προς τούτο ιατρικό κέντρο (ιατρείο, εξωτερικά ιατρεία, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα κλπ.), χωρίς να απαιτηθεί νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου και οι οποίες σκοπό θα έχουν την αντιμετώπιση, θεραπεία και αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος που υπέστη ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και το οποίο καλύπτεται από το συμβόλαιο αυτό.
- θ. Πρώτες βοήθειες που θα παρασχεθούν στον Ασφαλιζόμενο στον τόπο του ατυχήματος ή κατά τη διάρκεια της διακομιδής του σε ιατρικό κέντρο με σκοπό τη σταθεροποίηση της υγείας του σε περίπτωση ατυχήματος που υπέστη ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και το οποίο καλύπτεται από το συμβόλαιο αυτό.

Δεν θεωρούνται πάντως καλυπτόμενες δαπάνες πραγματοποιηθέντα έξοδα για υπηρεσίες οι οποίες δεν είναι απολύτως αναγκαίες για την περίθαλψη του Ασφαλιζόμενου ή έξοδα τα οποία αδικαιολόγητα υπερβαίνουν τη συνήθη και λογική χρέωση για αντίστοιχες ιατρικές ή νοσηλευτικές εργασίες ή πράξεις ή δαπάνες οι οποίες έχουν αποζημιωθεί από άλλο ασφαλιστικό φορέα.



ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Γ**013. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ****ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Σε περίπτωση που, εξαιτίας ατυχήματος, Ασφαλιζόμενος, μετά από σύσταση Ιατρού, υποβληθεί σε καλυπτόμενες δαπάνες εκτός Νοσηλευτικού Ιδρύματος, όπως αυτές περιγράφονται στο Άρθρο 2 του Προσαρτήματος αυτού, η Εταιρία θα καταβάλλει τις προβλεπόμενες παροχές, όπως αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε κάθε περίπτωση, οι όροι του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 2. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Σαν καλυπτόμενες δαπάνες θα θεωρούνται αποκλειστικά τα έξοδα που έγιναν για οποιαδήποτε από τις παρακάτω αιτίες:

- α. Εργαστηριακές, απεικονιστικές και επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, έπειτα από ιατρική γνωμάτευση και παραπεμπτικό όπου αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο ο ιατρός συνιστά την εξέταση.
Εργαστηριακές εξετάσεις εκτός Δικτύου καλύπτονται μόνο σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος διαθέτει έγκυρο παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Φορέα Κύριας Ασφάλισής του.
Ιατρικές πράξεις και ενδοσκοπικές διαγνωστικές εξετάσεις (όπως Κολονοσκόπηση και Γαστροσκόπηση) καλύπτονται με την προϋπόθεση ότι οι εξετάσεις αυτές πραγματοποιήθηκαν στα Εξωτερικά Ιατρεία Συμβεβλημένου Νοσηλευτικού Ιδρύματος, ανεξάρτητα αν πραγματοποιήθηκαν στη διάρκεια νοσηλείας ή όχι.
- β1. Ιατρικές επισκέψεις στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.
- β2. Ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς που δεν ανήκουν στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης μέχρι του ανωτάτου ορίου επισκέψεων ετησίως και του ανωτάτου ορίου ανά ιατρική επίσκεψη που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών.
- γ. Ιατρικές Πράξεις, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν σε κατάλληλο προς τούτο ιατρικό κέντρο (ιατρείο, εξωτερικά ιατρεία, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα κλπ.), χωρίς να απαιτηθεί νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου και οι οποίες σκοπό θα έχουν την αντιμετώπιση, θεραπεία και αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος που υπέστη ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και το οποίο καλύπτεται από το συμβόλαιο αυτό.
- δ. Πρώτες βοήθειες που θα παρασχεθούν στον Ασφαλιζόμενο στον τόπο του ατυχήματος ή κατά τη διάρκεια της διακομιδής του σε ιατρικό κέντρο με σκοπό τη σταθεροποίηση της υγείας του σε περίπτωση ατυχήματος που υπέστη ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και το οποίο καλύπτεται από το συμβόλαιο αυτό.

Δεν θεωρούνται πάντως καλυπτόμενες δαπάνες πραγματοποιηθέντα έξοδα για υπηρεσίες οι οποίες δεν είναι απολύτως αναγκαίες για την περίθαλψη του Ασφαλιζόμενου ή έξοδα τα οποία αδικαιολόγητα υπερβαίνουν τη συνήθη και λογική χρέωση για αντίστοιχες ιατρικές εργασίες ή πράξεις ή δαπάνες οι οποίες έχουν αποζημιωθεί από άλλο ασφαλιστικό φορέα.

Ως συνήθης και λογική χρέωση θεωρείται η χρέωση για παροχή ιατρικών υπηρεσιών σύμφωνα με το γενικό επίπεδο τιμών, η οποία δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση για παρόμοιες υπηρεσίες σε άτομα με παρεμφερή χαρακτηριστικά (ηλικία, είδος ασθένειας ή ατυχήματος).

ΑΡΘΡΟ 3. ΑΝΩΤΑΤΟ ΠΟΣΟ ΠΑΡΟΧΗΣ – ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ

Ως Ανώτατο ποσό παροχής ορίζεται το ανώτατο ποσό καλυπτομένων δαπανών που μπορεί να καταβάλει η Εταιρία σε κάθε Ασφαλιζόμενο στη διάρκεια ενός ασφαλιστικού έτους και το οποίο καθορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για το σύνολο των καλυπτομένων δαπανών.

Ως Απόδοση εξόδων ορίζεται το ποσοστό συμμετοχής της Εταιρίας στις αναγνωρισμένες δαπάνες των Ασφαλιζόμενων, το οποίο καθορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΑΡΘΡΟ 4. ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΣΤΟ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΔΙΚΤΥΟ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΜΕΣΩ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

Προκειμένου να κάνουν χρήση παροχών εξωνοσοκομειακής περίθαλψης (διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές επισκέψεις), οι Ασφαλιζόμενοι, θα πρέπει απαραίτητα να επικοινωνούν με το Συντονιστικό κέντρο. Το Συντονιστικό Κέντρο είναι στελεχωμένο με άρτια εκπαιδευμένο διοικητικό προσωπικό και λειτουργεί καθημερινά, σε 24ωρη βάση, 365 ημέρες το χρόνο. Ο Ασφαλιζόμενος έχει άμεση πρόσβαση στο Συντονιστικό Κέντρο στο τηλέφωνο 23130 84320.



ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Δ

039. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σε περίπτωση που, εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, Ασφαλιζόμενος εισαχθεί σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα μετά από σύσταση ιατρών και υποβληθεί κατά την διάρκεια της νοσηλείας του, σε καλυπτόμενες δαπάνες όπως αυτές καθορίζονται στο Άρθρο 2 του Προσαρτήματος αυτού, η Εταιρεία θα καταβάλλει τις προβλεπόμενες παροχές, όπως αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε κάθε περίπτωση, οι όροι του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

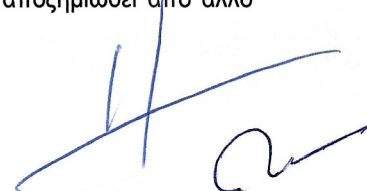
Δύο ή περισσότερες νοσηλείες θεωρούνται ως ένα περιστατικό αν οφείλονται στην ίδια αιτία και δεν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες.

ΑΡΘΡΟ 2. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Σαν καλυπτόμενες δαπάνες θα θεωρούνται τα έξοδα που έγιναν αποκλειστικά σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα για οποιαδήποτε από τις παρακάτω αιτίες:

- α. Χρήση δωματίου και τροφής κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου και μέχρι του ποσού ή του ανώτατου ορίου για Δωμάτιο και Τροφή που προβλέπεται για τη θέση νοσηλείας που ορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών για κάθε ημέρα νοσηλείας.
- β. Νοσηλευτικές υπηρεσίες που παρασχέθηκαν στον Ασφαλιζόμενο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του και οι οποίες περιλαμβάνουν:
Νάρκωση, εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις, επιδέσμους, νάρθηκες, χυτά, γύψινα κλπ, ενδοφλέβια διαλύματα, ενέσεις, ορούς, μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, παροχή αναισθητικών ή οξυγόνου, φάρμακα, χρήση εντατικής, θεραπεία με ακτίνες Χ ή ραδιοϊσότοπα, υπηρεσίες αδειούχων νοσοκόμων, χημειοθεραπείες, έξοδα αγοράς μοσχεύματος ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτή, υλικών οστεοσύνθεσης και ειδικών υλικών όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη ή εκδηλώθηκε για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια της υπαγωγής του Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση.
- γ. Χειρουργικές Επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και εκείνων για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου), ρομποτική χειρουργική ή/και τηλεχειρουργική, χειρουργικά εξαρτήματα, αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου. Οι αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου αποζημιώνονται βάσει πρωτοτύπων αποδείξεων και σύμφωνα με το ποσοστό απόδοσης εξόδων που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών.
- δ. Υπηρεσίες αποκλειστικής διπλωματούχου νοσοκόμου που παρασχέθηκαν κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου, με βάση επίσημη επικύρωση από την αρμόδια υπηρεσία του Νοσηλευτικού Ιδρύματος και ανώτατο όριο μέχρι τριάντα (30) ημέρες νοσηλείας.
- ε. Εργαστηριακές, απεικονιστικές και επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου, έπειτα από ιατρική γνωμάτευση και παραπεμπτικό όπου αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο ο ιατρός συνιστά τις εξετάσεις.
- στ. Ιατρικές επισκέψεις κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου.
- ζ. Σε περίπτωση που ασφαλιζόμενη υποβληθεί, λόγω νεοπλασίας, σε μαστεκτομή, ολική ή μερική, η Εταιρεία καλύπτει τα έξοδα για την πλαστική χειρουργική αποκατάσταση μαστών, ολική ή μερική, μέχρι το ανώτατο όριο για τα συγκεκριμένα έξοδα που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών.
- η. Καλύπτονται οι δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης για μη εμφανείς συγγενείς παθήσεις που ήταν άγνωστες στον Ασφαλιζόμενο κατά την ένταξή του στην Ομαδική Ασφάλιση, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν εκδηλώθηκαν κατά τη διάρκεια των έξι (6) πρώτων μηνών από την ένταξή του στην ασφάλιση.

Δεν θεωρούνται πάντως καλυπτόμενες δαπάνες πραγματοποιηθέντα έξοδα για υπηρεσίες οι οποίες δεν είναι απολύτως αναγκαίες για την περίθαλψη του Ασφαλιζόμενου ή έξοδα τα οποία αδικαιολόγητα υπερβαίνουν τη συνήθη και λογική χρέωση για αντίστοιχες ιατρικές ή νοσηλευτικές εργασίες ή πράξεις ή δαπάνες οι οποίες έχουν αποζημιωθεί από άλλο ασφαλιστικό φορέα.



- η. Το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας ή τις επιπλοκές του.
- θ. Ασθένειες των γεννητικών οργάνων, κήλες γενικώς, αρθροσκοπήσεις, αμυγδαλεκτομή, σκωληκοειδεκτομή, αιμορροϊδεκτομή, ραγάδα δακτυλίου, κίρσοι, ρινικό διάφραγμα και αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων κατά τους πρώτους έξι (6) μήνες υπαγωγής του Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση.
Διευκρινίζεται ότι οι αρθροσκοπήσεις συνεπεία ατυχήματος καλύπτονται χωρίς περίοδο αναμονής, εφόσον η σωματική βλάβη που προκλήθηκε από το ατύχημα αποδεικνύεται με απεικονιστικό έλεγχο.
- ι. Επεμβατική Δερματολογία – Δερματοχειρουργική (όπως ενδεικτικά αλλά όχι περιοριστικά αφαίρεση μυρμηκιών, ακροχορδώνων, δερματικών θηλωμάτων, σπύλων, καλοηθών όγκων του δέρματος κλπ) εκτός των περιπτώσεων καρκινικών ή προκαρκινικών βλαβών ή ιατρικών πράξεων που αφορούν αντιμετώπιση κονδυλωμάτων (HPV). Διευκρινίζεται ότι οποιοδήποτε αίτημα αποζημίωσης δαπανών δερματολογικών ιατρικών πράξεων πρέπει απαραίτητως να συνοδεύεται από την αντίστοιχη ιστολογική εξέταση.
- ια. Οποιοσδήποτε νοσηλείες που θα πραγματοποιηθούν σε Ιδιωτικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα το οποίο δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα Ειδικών & Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων του παρόντος Συμβολαίου ή νοσηλείες για τις οποίες ο Ασφαλιζόμενος δεν έκανε χρήση των νοσοκομειακών παροχών Κύριου Φορέα Ασφάλισης.
- ιβ. Σωματική βλάβη που προξενήθηκε από τον ίδιο τον Ασφαλιζόμενο ανεξαρτήτως της διανοητικής του κατάστασης.
- ιγ. Ατυχήματα που θα συμβούν σε χρόνο που ο Ασφαλιζόμενος βρίσκεται υπό την επήρεια ναρκωτικών, ηρεμιστικών, διεγερτικών ουσιών ή βαριάς μέθης (ποσοστό περιεκτικότητας οινόπνεύματος στο αίμα πάνω από τα εκάστοτε νόμιμα όρια της χώρας).
- ιδ. Νοσηλείες μεγαλύτερες των 365 ημερών.

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Ε

038. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σε περίπτωση που, εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, Ασφαλιζόμενος, μετά από σύσταση Ιατρού, υποβληθεί σε καλυπτόμενες δαπάνες ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εκτός Νοσηλευτικού Ιδρύματος, όπως αυτές περιγράφονται στο Άρθρο 2 του Προσαρτήματος αυτού, η Εταιρεία θα καταβάλλει τις προβλεπόμενες παροχές, όπως αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Σε κάθε περίπτωση, οι όροι του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 2. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Σαν καλυπτόμενες δαπάνες θα θεωρούνται αποκλειστικά τα έξοδα που έγιναν για οποιαδήποτε από τις παρακάτω αιτίες:

- α. Εργαστηριακές, απεικονιστικές και επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, έπειτα από ιατρική γνωμάτευση και παραπεμπτικό όπου αναφέρεται ο λόγος για τον οποίο ο ιατρός συνιστά την εξέταση.
Εργαστηριακές εξετάσεις εκτός Δικτύου καλύπτονται μόνο σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος διαθέτει έγκυρο παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Φορέα Κύριας Ασφάλισής του.
Ιατρικές πράξεις και ενδοσκοπικές διαγνωστικές εξετάσεις (όπως Κολonosκόπηση και Γαστροσκόπηση) καλύπτονται με την προϋπόθεση ότι οι εξετάσεις αυτές πραγματοποιήθηκαν στα Εξωτερικά Ιατρεία Συμβεβλημένου Νοσηλευτικού Ιδρύματος, ανεξαρτήτως αν πραγματοποιήθηκαν στη διάρκεια νοσηλείας ή όχι.
- β1. Ιατρικές επισκέψεις στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.
- β2. Ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς που δεν ανήκουν στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης μέχρι του ανωτάτου ορίου επισκέψεων ετησίως και του ανωτάτου ορίου ανά ιατρική επίσκεψη που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών.
- γ. Ιατρικές Πράξεις, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν σε κατάλληλο προς τούτο ιατρικό κέντρο (ιατρείο, εξωτερικά ιατρεία, νοσηλευτικά ιδρύματα, διαγνωστικά κέντρα κλπ.), χωρίς να απαιτηθεί νοσηλεία του Ασφαλιζόμενου και οι οποίες σκοπό θα έχουν την αντιμετώπιση, θεραπεία και αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος που υπέστη ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και το οποίο καλύπτεται από το συμβόλαιο αυτό.
- δ. Πρώτες βοήθειες που θα παρασχεθούν στον Ασφαλιζόμενο στον τόπο του ατυχήματος ή κατά τη διάρκεια της διακομιδής του σε ιατρικό κέντρο με σκοπό τη σταθεροποίηση της υγείας του σε περίπτωση ατυχήματος που υπέστη ο Ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του και το οποίο καλύπτεται από το συμβόλαιο αυτό.

Δεν θεωρούνται πάντως καλυπτόμενες δαπάνες πραγματοποιηθέντα έξοδα για υπηρεσίες οι οποίες δεν είναι απολύτως αναγκαίες για την περίθαλψη του Ασφαλιζόμενου ή έξοδα τα οποία αδικαιολόγητα υπερβαίνουν τη συνήθη και λογική χρέωση για αντίστοιχες ιατρικές εργασίες ή πράξεις ή δαπάνες οι οποίες έχουν αποζημιωθεί από άλλο ασφαλιστικό φορέα.

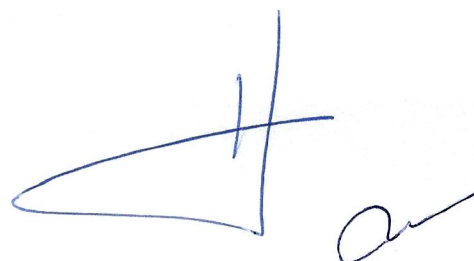
Ως συνήθης και λογική χρέωση θεωρείται η χρέωση για παροχή ιατρικών υπηρεσιών σύμφωνα με το γενικό επίπεδο τιμών, η οποία δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση για παρόμοιες υπηρεσίες σε άτομα με παρεμφερή χαρακτηριστικά (ηλικία, είδος ασθένειας ή ατυχήματος).

ΑΡΘΡΟ 3. ΑΝΩΤΑΤΟ ΠΟΣΟ ΠΑΡΟΧΗΣ – ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ

Ως Ανώτατο ποσό παροχής ορίζεται το ανώτατο ποσό καλυπτομένων δαπανών που μπορεί να καταβάλει η Εταιρεία σε κάθε Ασφαλιζόμενο στη διάρκεια ενός ασφαλιστικού έτους και το οποίο καθορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για το σύνολο των καλυπτομένων δαπανών.

Ως Απόδοση εξόδων ορίζεται το ποσοστό συμμετοχής της Εταιρείας στις αναγνωρισμένες δαπάνες των Ασφαλιζόμενων, το οποίο καθορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

- ε. Εγκυμοσύνη, τοκετός, αποβολή, άμβλωση ή θεραπεία βελτίωσης της ικανότητας για τεκνοποίηση, άμεσα ή έμμεσα καθώς και οι επιπλοκές αυτών..
- στ. Αγορά φακών επαφής, γυαλιών όρασης, ακουστικών βαρηκοΐας καθώς και εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις ή θεραπείες που σχετίζονται με τους διαθλαστικές ανωμαλίες των οφθαλμών.
- ζ. Οδοντιατρικές δαπάνες (συμπεριλαμβανομένων δαπανών για φαντρία και ούλα), εκτός αν αποδεδειγμένα οφείλονται σε ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια της υπαγωγής του Ασφαλιζόμενου στην ομαδική ασφάλιση.
- η. Το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας.
- θ. Ασθένειες των γεννητικών οργάνων, κήλες γενικώς, αρθροσκοπήσεις, αμυγδαλεκτομή, σκληροκοιδοεκτομή, αιμορροΐδεκτομή, ραγάδα δακτυλίου, κίρσοι, ρινικό διάφραγμα και αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων κατά τους πρώτους έξι (6) μήνες υπαγωγής του Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση.
Διευκρινίζεται ότι οι αρθροσκοπήσεις συνεπεία ατυχήματος καλύπτονται χωρίς περίοδο αναμονής, εφόσον η σωματική βλάβη που προκλήθηκε από το ατύχημα αποδεικνύεται με απεικονιστικό έλεγχο.
- ι. Επεμβατική Δερματολογία – Δερματοχειρουργική (όπως ενδεικτικά αλλά όχι περιοριστικά αφαίρεση μυρμηκιών, ακροχορδώνων, δερματικών θηλωμάτων, σπύλων, καλοηθών όγκων του δέρματος κλπ) εκτός των περιπτώσεων καρκινικών ή προκαρκινικών βλαβών ή ιατρικών πράξεων που αφορούν αντιμετώπιση κονδυλωμάτων (HPV). Διευκρινίζεται ότι οποιοδήποτε αίτημα αποζημίωσης δαπανών δερματολογικών ιατρικών πράξεων πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από την αντίστοιχη ιστολογική εξέταση.
- ια. Εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου Πρωτοβάθμιας περίθαλψης για τις οποίες ο Ασφαλιζόμενος δεν θα προσκομίσει έγκυρο παραπεμπτικό.
- ιβ. Βελονισμός και ομοιοπαθητική.
- ιγ. Φυσιοθεραπείες κάθε είδους.
- ιδ. Σωματική βλάβη που προξενήθηκε από τον ίδιο τον Ασφαλιζόμενο ανεξαρτήτως της διανοητικής του κατάστασης.



ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Ζ

037. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Σε περίπτωση που, εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, Ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, η Εταιρία θα καταβάλει την προβλεπόμενη παροχή, που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Η παροχή είναι προσωποπαγής και δεν είναι διεκδικήσιμη σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου από τους νόμιμους κληρονόμους ή τους δικαιούχους του. Σε κάθε περίπτωση, οι όροι του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

Η καταβλητέα παροχή σε κάθε περίπτωση θα ισούται με ποσοστό του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων - Παροχών, ανάλογα με το είδος της χειρουργικής επέμβασης, βάσει του Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων του παρόντος Προσαρτήματος.

Τα ποσοστά προσδιορισμού της καταβλητέας παροχής αναγράφονται στον Πίνακα Ποσοστών Χειρουργικού Επιδόματος του παρόντος Προσαρτήματος.

Σε περίπτωση που στη διάρκεια της χειρουργικής διαδικασίας γίνουν δύο ή περισσότερες επεμβάσεις ή στην περίπτωση που διενεργηθούν από τον ίδιο ιατρό δύο ή περισσότερες επεμβάσεις που οφείλονται στην ίδια πάθηση ή τις επιπλοκές τους η Εταιρία θα καταβάλλει το επίδομα για εκείνη την επέμβαση στην οποία αντιστοιχεί το μεγαλύτερο ποσοστό κάλυψης που αναγράφεται στον Πίνακα Ποσοστών Χειρουργικού Επιδόματος.

Αν η χειρουργική επέμβαση δεν αναφέρεται στον Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων, η Εταιρία θα καταβάλλει ποσό ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση αντίστοιχης σοβαρότητας. Θεωρούνται χειρουργικές επεμβάσεις και οι διαγνωστικές επεμβάσεις που αναγράφονται στον Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Η ανωτέρω παροχή θα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που για τη χειρουργική επέμβαση δεν έχουν υποβληθεί ή δεν θα υποβληθούν αξιώσεις από άλλες παροχές του παρόντος συμβολαίου. Ρητά δηλώνεται ότι η παροχή δεν καταβάλλεται σε περιπτώσεις τοκετού.

ΑΡΘΡΟ 2. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Πέρα από τις Γενικές Εξαιρέσεις του Άρθρου 12. των Γενικών Όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δεν καλύπτονται χειρουργικές επεμβάσεις που οφείλονται στις κατωτέρω περιπτώσεις και τις άμεσες ή έμμεσες συνέπειές τους:

- α. Προϋπάρχουσες της ασφάλισης παθήσεις και επιπλοκές ή απότοκά τους, τραυματικές και μετατραυματικές παθήσεις και τις επιπλοκές τους καθώς και συγγενείς παθήσεις την ύπαρξη των οποίων γνώριζε ο Ασφαλιζόμενος κατά την ημερομηνία ένταξής του στην ασφάλιση.
- β. Αισθητικές ή πλαστικές χειρουργικές επεμβάσεις ή θεραπείες με σκοπό τον καλλωπισμό μερών του σώματος, θεραπείες ή επεμβάσεις με σκοπό την απώλεια βάρους λόγω νοσογόνου παχυσαρκίας, διόρθωση ανατομικών δυσπλασιών, εκτός εάν κρίνονται απαραίτητες μετά από ατύχημα που συνέβη μετά την υπαγωγή του Ασφαλιζόμενου στην ομαδική ασφάλιση. Διευκρινίζεται ότι καλύπτονται επεμβάσεις πλαστικής αποκατάστασης μαστών μετά από μαστεκτομή εξαιτίας νεοπλασίας.
- γ. Θεραπείες αλκοολισμού ή χρήσης ναρκωτικών, διανοητικών και ψυχιατρικών παθήσεων, ψυχικών και ψυχωσικών διαταραχών.
- δ. Εγκυμοσύνη, τοκετό, αποβολή, άμβλωση, εξωμήτρια κύηση ή θεραπεία βελτίωσης της ικανότητας για τεκνοποίηση, άμεσα ή έμμεσα καθώς και τις επιπλοκές αυτών.
- ε. Χειρουργικές επεμβάσεις ή θεραπείες που σχετίζονται με διαθλαστικές ανωμαλίες των οφθαλμών.
- στ. Οδοντιατρικές δαπάνες (συμπεριλαμβανομένων θεραπειών για φατνία και ούλα), εκτός αν αποδεδειγμένα οφείλονται σε ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια της υπαγωγής Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση.
- ζ. Το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας ή οι επιπλοκές του.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ
Ο ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑΣ ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΜΙΑ ΒΑΘΜΙΔΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ

1. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

α) ΚΕΦΑΛΙ – ΛΑΙΜΟΣ

Διατομή του χαλινού της γλώσσας
Εγχείρηση για όγκο παραθυροειδών αδένων
Εξαίρεση σιαγόνας
Εξαίρεση σιαλολίθου
Εξαίρεση σιαλογόνου αδένου
Εξαίρεση όγκου παρωτίδας
Εξαίρεση βρογχιακής κύστεως ή συριγγίου
Εξαίρεση της αυχενικής πλευράς
Επιθηλίωμα της γλώσσας με ριζική εξαίρεση αδένων
Επιθηλίωμα στα χείλη με εξαίρεση αδένων
Θυρεοειδεκτομή
Μερική γλωσσεκτομή
Πλαστική εγχείρηση στα χείλη
Ριζική εγχείρηση για κακοήγη όγκο υπερώας
Ριζική εξαίρεση των λεμφαδένων του λαιμού (block dissection)

β) ΜΑΣΤΟΣ

Απλή μαστεκτομή
Εξαίρεση όγκου ή κύστεως του μαστού ή μερική εκτομή του μαστού
Ριζική μαστεκτομή

γ) ΚΟΙΛΙΑ

Αιμορροϊδεκτομή
Βαγοτομή και Πυλωροπλαστική αντρεκτομή ή αναστόμωση
Γαστρεκτομή
Διαφραγματοκήλη
Διάτρηση έλκους-συρραφή
Εξαίρεση εκκολπώματος του δωδεκαδάκτυλου
Εξαίρεση τμήματος του λεπτού εντέρου και αναστόμωση
Εντερική απόφραξη χωρίς εκτομή του εντέρου
Εντερική απόφραξη με εκτομή του εντέρου
Εκτομή τμήματος του παχέος εντέρου για καρκίνο όγκο ή φλεγμονή
Εξαίρεση πολύποδα του όρθου
Κήλες (βουβωνοκήλη, απλή και αμφοτερόπλευρη, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, κήλη λευκής γραμμής, μετεγχειρητική κοιλιοκήλη)
Νηστιδοτομία, Ειλεοστομία, Εγκαρσιοτομία, Σιγμοειδοστομία
Ολική πρωκτοκολεκτομή
Παροχέτευση ενδοκοιλιακού αποστήματος
Περινοκοιλιακή εκτομή του όρθου
Πρόπτωση του όρθου (εγχείρηση από την κοιλιά)
Περιεδρικό συρίγγιο
Περιεδρικό απόστημα-διάνοιξη
Ραγές Δακτυλίου
Σκωληκοειδεκτομή
Σύγκλιση κολοστομίας
Σύγκλιση κοπροχόου συριγγίου
Volvulus (Συστροφή του στομάχου)

δ) ΣΥΚΩΤΙ ΚΑΙ ΧΟΛΗΦΟΡΑ

Απόστημα του ήπατος, διάνοιξη παροχέτευσης
Αναστόμωση της χοληδόχου κύστεως ή του χοληδόχου πόρου με τον πεπτικό σωλήνα

ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑΣ

ΜΙΚΡΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΙΚΡΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΙΚΡΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΒΑΡΙΑ

ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΙΚΡΗ

ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΙΚΡΗ
ΜΙΚΡΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΣΑΙΑ
ΒΑΡΙΑ

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ

Τυμπανοπλαστική
Τραχειοτομία

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ

4. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Αποκόλληση του αμφιβληστροειδή
Βλεφαροπλαστική
Γλαύκωμα
Εκτρόπιο ή εντρόπιο
Εξαίρεση πτερυγίου
Εξαίρεση του δακρυϊκού αδένα
Εξαίρεση οφθαλμού
Ιριδεκτομή ή ιριδοτομή
Κερατοπλαστική
Καταρράκτης
Ταρσορραφή

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΙΚΡΗ
ΜΙΚΡΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΙΚΡΗ

5. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Ανακουφιστική διάτρηση
Εγχείρηση για κάταγμα κρανίου
Εγχείρηση στον εγκέφαλο ή στα μηνίγγια (όγκοι του εγκεφάλου, μηνιγγίωμα, εγχειρήσεις στην υπόφυση)
Κρανιοπλαστική
α) ΚΡΑΝΙΑΚΑ ΝΕΥΡΑ
Εγχείρηση στο ακουστικό νεύρο
β) ΝΩΤΙΑΙΟΣ ΜΥΕΛΟΣ
Όγκοι του νωτιαίου μυελού
Πεταλεκτομή
Ριζοτομή
Χορδοτομή
γ) ΝΕΥΡΑ
Νευρορραφή πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής
Τοπική εξαίρεση νευρινωμάτων
δ) ΣΥΜΠΑΘΗΤΙΚΟ
Συμπαθεκτομή
Συμπαθεκτομή αμφοτερόπλευρη

ΜΙΚΡΗ
ΜΕΓΑΛΗ

ΒΑΡΙΑ
ΒΑΡΙΑ

ΜΕΓΑΛΗ

ΒΑΡΙΑ
ΒΑΡΙΑ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΣΑΙΑ

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ

ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ

6. ΘΩΡΑΚΟΑΓΓΕΙΑΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Εχινόκοκκος του πνεύμονα
Εγχείρηση μεσαυλίου και οισοφάγου
Εγχείρηση Heller
Εγχείρηση αορτής και καρδιάς
Εγχείρηση Bypass
Εγχείρηση βαλβίδων
Εγχείρηση μεγάλων αγγείων (αορτή, καρωτίδες)
Θωρακοπλαστική
Θωρακοτομή
Αγγειοπλαστική(μπαλόνι)
Λοβεκτομή
Πνευμονεκτομή (ολική)
Παρακαμπτήριες εγχειρήσεις
Τοποθέτηση βηματοδότη

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΒΑΡΙΑ
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΑΛΗ
ΒΑΡΙΑ
ΒΑΡΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ

7. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Ανοικτή ανάταξη κατάγματος (μακρών οστών)
Ανοικτή ανάταξη κατάγματος άλλων οστών
Αρθροτομή μαζί με εξαίρεση ελευθέρου σώματος

ΜΕΓΑΛΗ
ΜΕΣΑΙΑ
ΜΕΓΑΛΗ

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ Η

063. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ - ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΑ

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλιζόμενο καλύψεις υγειονομικής μεταφοράς - αερομεταφοράς μέσω συμβεβλημένου με την Εταιρία εξειδικευμένου Παρόχου, σύμφωνα με τα άρθρα του παρόντος Προσαρτήματος και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης. Σε κάθε περίπτωση οι όροι του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση, είναι ισχυρότεροι εκείνων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με αυτό το Προσάρτημα η Εταιρία καλύπτει, ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη παροχή, το κόστος υπηρεσιών υγειονομικής μεταφοράς - αερομεταφοράς, συνεπεία αιφνίδιας ασθένειας ή ατυχήματος στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος.

ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ

Πάροχος: Το Ελληνικό υποκατάστημα της αλλοδαπής ασφαλιστικής επιχείρησης με την επωνυμία «AWP P&C S.A.» (εφεξής: "Mondial Assistance"), με έδρα τον Άγιο Δημήτριο Αττικής, οδός Πρεμετής 10, και ΑΦΜ: 098118029, με το οποίο έχει συμβληθεί η Εταιρία.

Εταιρία: Η ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Μ.Α.Α.Ε. που εδρεύει στο Χαλάνδρι, Λεωφόρος Κηφισίας 274, 15232, με Α.Φ.Μ. 094007989.

Ασφαλιζόμενος: Οποιοδήποτε πρόσωπο ασφαρίζεται στο πλαίσιο του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης στο οποίο προσαρτάται ο παρών Ειδικός Όρος, είτε ως «Ασφαλιζόμενος» είτε ως «Εξαρτώμενο Μέλος», σύμφωνα με τα οριζόμενα στις περιπτώσεις γ. και δ. του Άρθρου 2 και τις παραγράφους 1. και 2. του Άρθρου 4 των Γενικών Όρων του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης.

Ατύχημα: Κάθε αιφνίδιο, απρόοπτο και βίαιο περιστατικό, εξωτερικό προς το θύμα και ανεξάρτητο της θέλησής του, που αποτελεί την αιτία σοβαρής σωματικής βλάβης. Σημειώνεται πως για τους σκοπούς του παρόντος Προσαρτήματος για οποιοδήποτε συμβάν ατυχήματος θα πρέπει να έχει λάβει γνώση η κατά τόπους λιμενική ή αστυνομική αρχή.

Αιφνίδια Ασθένεια: Κάθε αιφνίδια και απρόοπτη αλλοίωση της υγείας του Ασφαλιζόμενου, που εκδηλώνεται μετά πάροδο τριάντα (30) τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία υπαγωγής του στην ομαδική ασφάλιση και η οποία δεν προϋπήρχε της ασφάλισης.

Τόπος Μόνιμης Κατοικίας: Ο τόπος της κύριας και μόνιμης εγκατάστασης του Ασφαλιζόμενου, κατά την έννοια του άρθρου 51 του Α.Κ., όπως δηλώνεται από τον Ασφαλιζόμενο στην αίτηση συμμετοχής του στην ομαδική ασφάλιση. Για τους σκοπούς του παρόντος, ο Τόπος Μόνιμης Κατοικίας του Ασφαλιζόμενου πρέπει να βρίσκεται στην Ελλάδα.

Συμβάν: Οποιοδήποτε περιστατικό, κατάσταση ή γεγονός ως απόρροια ατυχήματος ή αιφνίδιας ασθένειας που συνέβη αποδεδειγμένα κατά τη διάρκεια της υπαγωγής του Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση και οφείλεται σε αιτία αιφνίδια, εξωτερική, ορατή, βίαιη, τυχαία και απόλυτα ανεξάρτητη από τη θέληση και συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου και εγείρει αξίωση παροχής των υπηρεσιών / καλύψεων που ρητώς ορίζονται στο παρόν Προσάρτημα.

Τόπος του Συμβάντος: Η τοποθεσία στην οποία συνέβη ή εκδηλώθηκε το Συμβάν. Ρητά δηλώνεται πως για τους σκοπούς του παρόντος Προσαρτήματος, ο Τόπος του Συμβάντος πρέπει να απέχει τουλάχιστον πενήντα (50) χιλιόμετρα από τον Τόπο Μόνιμης Κατοικίας του Ασφαλιζόμενου.

Εξωτερικό: Όλες οι χώρες, πλην της Ελλάδας όπου έχει τη μόνιμη κατοικία του ο Ασφαλιζόμενος.

Διακομιδή: Η μεταφορά ενός ασθενή/τραυματία από ένα σημείο σε κάποιο άλλο. Οι διακομιδές διακρίνονται σε πρωτογενείς και δευτερογενείς: Πρωτογενής διακομιδή ορίζεται η διακομιδή από τον Τόπο του Συμβάντος στο πλησιέστερο Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας. Στην πρωτογενή διακομιδή ο ασθενής είναι δυνητικά ασταθής και η διακομιδή γίνεται αποκλειστικά με τα μέσα του ΕΚΑΒ. Δευτερογενής διακομιδή ορίζεται η διακομιδή από το Νοσοκομείο ή το Κέντρο Υγείας του Τόπου του Συμβάντος προς το πλησιέστερο και καταλληλότερο για την αντιμετώπιση του περιστατικού, Νοσηλευτικό ίδρυμα της επιλογής του ασθενούς στον Τόπο Μόνιμης Κατοικίας του, το οποίο μπορεί να αναλάβει το περιστατικό σύμφωνα με τις υποδείξεις των αρμοδίων γιατρών.

ΑΡΘΡΟ 6. ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

- 1) Προκειμένου να μπορέσει ο Πάροχος να επέμβει εντός των συντομότερων δυνατών προθεσμιών, ο Ασφαλιζόμενος ή κάθε πρόσωπο που ενεργεί αντ' αυτού και στη θέση του, θα πρέπει να επικοινωνήσει με το Συντονιστικό Κέντρο αμελλητί και ν' αναφέρει:

α) Το ονοματεπώνυμο του Ασφαλιζόμενου, τον τόπο μόνιμης κατοικίας του και τον αριθμό του συμβολαίου ομαδικής ασφάλισης με το οποίο αυτός καλύπτεται.

β) Την επωνυμία, τη διεύθυνση και τον αριθμό τηλεφώνου το νοσοκομείου στο οποίο βρίσκεται ο ασθενής.

Επίσης, ο Ασφαλιζόμενος ή κάθε πρόσωπο που ενεργεί αντ' αυτού και στη θέση του, θα πρέπει να ειδοποιήσει την Εταιρία ώστε να ενεργοποιηθεί η κάλυψη και να την ενημερώσει για τυχόν αποζημίωση ή παροχή από οποιονδήποτε άλλο φορέα.

Αν οποιοδήποτε Συμβάν που καλύπτεται από το παρόν Προσάρτημα, καλύπτεται και από άλλο ασφαλιστικό συμβόλαιο ή φορέα, η Εταιρία θα πληρώσει μόνο το μέρος εκείνο της αποζημίωσης που της αναλογεί αφού ο πελάτης εξαντλήσει αποζημιώσεις που δικαιούται από άλλες ασφαλιστικές εταιρίες ή φορείς έως συνολικά το ανώτατο όριο της παροχής που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων – Παροχών του συμβολαίου.

- 2) Ελεύθερη Είσοδος των Ιατρών του Παρόχου
Οι εξουσιοδοτημένοι ιατροί του Παρόχου θα πρέπει, πλην αιτιολογημένης αντίθεσης, να έχουν ελεύθερη πρόσβαση στον Ασφαλιζόμενο προκειμένου να διαπιστώνουν την κατάσταση της υγείας του.

- 3) Περιορισμός Επιζημιωών Επιδράσεων
Ο Ασφαλιζόμενος ή τα άτομα που ενεργούν αντ' αυτού οφείλουν να χρησιμοποιήσουν κάθε μέσο που διαθέτουν για να περιορίσουν τις επιζημιές επιδράσεις από το ατύχημα ή την αιφνίδια ασθένεια από την ώρα του συμβάντος.

Ο Ασφαλιζόμενος οφείλει να τηρήσει όλες τις οδηγίες, συμβουλές, όρους, προϋποθέσεις και εξαιρέσεις του παρόντος Προσαρτήματος, προκειμένου να αποφευχθεί απόρριψη απαίτησής του.

- 4) Εξοφλήσεις – Αποζημιώσεις
α) Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιζόμενου κινδύνου, ο δικαιούχος ή οποιοσδήποτε ενεργεί αντ' αυτού οφείλει να έλθει σε άμεση επαφή με το Συντονιστικό Κέντρο προς αναγγελία της ζημίας, δεδομένου ότι δέσμευση της Εταιρίας αποτελεί η παροχή των υπηρεσιών του παρόντος σε είδος μέσω του Διεθνούς Δικτύου του παρόχου της. Συνεπώς, δεν αναλαμβάνονται ή δεν εξοφλούνται δαπάνες που δεν συνδέονται με τις προβλεπόμενες από το παρόν καλύψεις ή δαπάνες που δεν εγκρίθηκαν από τον Πάροχο.

Ορίζεται, επίσης, ότι το Συμβόλαιο Ομαδικής Ασφάλισης δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να παρέχει το δικαίωμα συμφωνίας ή χρήσης υπηρεσιών ή μέσων από οποιονδήποτε τρίτο, ούτε το δικαίωμα απαίτησης ποσού που κατέβαλε ο δικαιούχος χωρίς προηγούμενη έγκριση του Παρόχου.

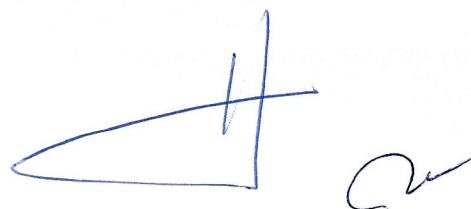
Τυχόν εξοφλήσεις, όταν και εφόσον αυτές προβλέπονται και εγκρίνονται από τον Πάροχο, γίνονται στην Έδρα της Εταιρίας, αποκλειστικά βάσει νόμιμων αποδείξεων ή μεταφρασμένων και επικυρωμένων δικαιολογητικών (για ζημιές στο εξωτερικό).

β) Όπου αναφέρονται ανώτατα χρηματικά όρια κάλυψης, σε αυτά συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α.

γ) Όταν Ασφαλιζόμενος βρίσκεται σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης θα πρέπει απαραίτητα να έχει μαζί του τη σχετική βεβαίωση του ασφαλιστικού του φορέα τύπου Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης ή άλλη αντίστοιχη βεβαίωση.

δ) Σε περίπτωση που Ασφαλιζόμενος έχει δικαίωμα αποζημίωσης και από άλλον ασφαλιστικό φορέα, εκτός της Εταιρίας, ο Πάροχος με βάση το παρόν Προσάρτημα, καταβάλλει μόνο τη διαφορά μεταξύ του ποσού που καταβλήθηκε από τον άλλο ασφαλιστικό φορέα και του ποσού στο οποίο ανήλθε συνολικά η δαπάνη, εντός των ορίων του μέγιστου προβλεπόμενου ποσού. Για την είσπραξη της διαφοράς αυτής, ο δικαιούχος της αποζημίωσης πρέπει να προσκομίσει σχετική βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα από τον οποίο αποζημιώθηκε.

- 5) Ο Ασφαλιζόμενος οφείλει να βοηθήσει την Εταιρία να ανακτήσει πληρωμές που καλύπτονται από οποιοδήποτε άλλο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή φορέα και στις οποίες η τελευταία έχει προβεί.



η) Τραυματισμού, ασθένειας ή θανάτου του Ασφαλιζόμενου, αποδοτέων σε αφροδίσια νοσήματα, στον ιό HIV, του AIDS ή του ARC και/ή οιαδήποτε παραλλαγή αυτών.
θ) Οιοδήποτε Συμβάντος προκληθεί άμεσα ή έμμεσα από επιδημίες ή πανδημίες.

- 5) Δεν καλύπτονται περιστατικά τα οποία δεν θα κοινοποιηθούν στην Ασφαλιστική Εταιρεία εντός τριάντα (30) μερών από την ημέρα του Συμβάντος.
- 6) Δεν καλύπτονται συμβάντα που προϋπήρχαν της ασφάλισης
- 7) Δεν καλύπτονται πρωτογενείς διακομιδές.

ΑΡΘΡΟ 9. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Ρητά συμφωνείται ότι ο Πάροχος λειτουργεί νόμιμα, έχοντας εξασφαλίσει τις απαιτούμενες άδειες λειτουργίας και εξάσκησης επαγγέλματος, ενεργεί πάντοτε κατά την εκτέλεση του έργου του με επιστημονικά κριτήρια, μη έχοντας την δυνατότητα η Εταιρία παρεμβολής στο έργο του και ως εκ τούτου φέρει αποκλειστικά την ευθύνη των πράξεων ή των παραλείψεων τους, η δε Εταιρία ουδεμία ευθύνη φέρει επί των πράξεων και παραλείψεων αυτών.

ΑΡΘΡΟ 10. ΕΥΘΥΝΗ ΠΑΡΟΧΟΥ

Ο Πάροχος δεν μπορεί να θεωρηθεί ως υπεύθυνος τυχόν καθυστερήσεων κατά την εκτέλεση των συμφωνηθεισών υπηρεσιών σε περιπτώσεις απεργίας, έκρηξης, στάσης, λαϊκών κινημάτων, περιορισμού στην ελευθερία κυκλοφορίας, δολιοφθοράς, τρομοκρατικών ενεργειών, εμφύλιου ή εξωτερικού πολέμου, εκπομπής θερμότητας, ραδιενέργειας ή σε κάθε περίπτωση ανωτέρας βίας.

Επίσης ο Πάροχος δεν θα παρέχει ασφαλιστική κάλυψη και δεν υποχρεούται να πληρώσει οποιαδήποτε ζημία ή να παράσχει οποιαδήποτε υπηρεσία στο πλαίσιο του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον η παροχή της εν λόγω ασφαλιστικής κάλυψης, η πληρωμή της εν λόγω ζημίας ή η παροχή των εν λόγω υπηρεσιών δύναται να εκθέσει τον Πάροχο σε κίνδυνο να επιβληθούν σε βάρος του κυρώσεις, απαγορεύσεις ή περιορισμοί σύμφωνα με τις αποφάσεις των Ηνωμένων Εθνών ή τις εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις, τους νόμους ή τους κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου, των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής και της Ελβετίας.

ΑΡΘΡΟ 11. ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ

Διευκρινίζεται ότι ο Πάροχος κατά την πραγματοποίηση των παροχών του δεσμεύεται από τους σχετικούς νομοθετικούς, διοικητικούς, υγειονομικούς κανόνες που ισχύουν στην Ελλάδα (για τις καλύψεις Ελλάδας) ή σε οποιαδήποτε άλλη χώρα (αναλόγως της προσφερόμενης κάλυψης).

ΑΡΘΡΟ 12. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Κάθε διαφορά που προκύπτει σχετικά με την εφαρμογή και την ερμηνεία του παρόντος Προσαρτήματος καθώς και για τα εκατέρωθεν δικαιώματα και υποχρεώσεις ρητά συμφωνείται ότι υπόκειται στην δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται από αυτά. Εφαρμοστέο Δίκαιο είναι το Ελληνικό.

ΑΡΘΡΟ 13. ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ο Πάροχος υποκαθίσταται μέχρι του ορίου της καταβληθείσας από αυτόν αποζημίωσης στα δικαιώματα και τις πράξεις του Ασφαλιζόμενου κατά παντός υπευθύνου της ζημιάς.

ΑΡΘΡΟ 14. ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Όλες οι απαιτήσεις προερχόμενες από την παρούσα σύμβαση παραγράφονται εντός πέντε (5) ετών από την ημερομηνία την οποία έλαβε χώρα το γεγονός, διακοπτόμενης της παραγραφής στις περιπτώσεις που προβλέπει ο Αστικός Κώδικας.

ΑΡΘΡΟ 15. ΦΟΡΟΙ - ΤΕΛΗ

Κάθε σχετικός με το παρόν Προσάρτημα φόρος ή τέλος βαρύνει αποκλειστικά και μόνο το Λήπτη της Ασφάλισης, τον Ασφαλιζόμενο και τους Δικαιούχους.

ΑΡΘΡΟ 16. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι Γενικοί Όροι του Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης και οι Κοινοί Όροι των Προσαρτημάτων ισχύουν και για το Παρόν Προσάρτημα, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά σε αυτό.

ΑΡΘΡΟ 3. ΑΝΩΤΑΤΟ ΠΟΣΟ ΠΑΡΟΧΗΣ – ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ

Ως ανώτατο ποσό παροχής ορίζεται το ανώτατο ποσό καλυπτομένων δαπανών που μπορεί να καταβάλει η Εταιρία σε κάθε Ασφαλιζόμενο στη διάρκεια ενός ασφαλιστικού έτους και το οποίο καθορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων - Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ως Απόδοση Εξόδων ορίζεται το ποσοστό συμμετοχής της Εταιρίας στις αναγνωρισμένες δαπάνες των Ασφαλιζόμενων, καθορίζεται δε στον Πίνακα Καλύψεων-Παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΑΡΘΡΟ 4. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

α. Σε περίπτωση που επέλθει ο ασφαλιστικός κίνδυνος πρέπει, το συντομότερο δυνατόν, να αποστέλλεται στην Εταιρία έγγραφη απαίτηση για καταβολή του ασφαρίσματος, συνοδευόμενη από τα πρωτότυπα διάτρητα αποδεικτικά των εξόδων, ιατρική γνωμάτευση, συνταγή γιατρού και απόδειξη φαρμακείου στο όνομα του Ασφαλιζόμενου συνοδευόμενη από τα κουπόνια των φαρμάκων (εγκεκριμένων από τον Ε.Ο.Φ.), παραπεμπτικό γιατρού για εργαστηριακές – διαγνωστικές εξετάσεις καθώς και για φυσιοθεραπευτική αγωγή.

β. Σε περίπτωση πραγματοποίησης εξόδων στο εξωτερικό, τα δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι θεωρημένα από το αρμόδιο Ελληνικό Προξενείο και μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα. Η Εταιρία καταβάλλει το ασφάλισμα σε ευρώ με βάση την ισοτιμία της Τράπεζας της Ελλάδος την ημερομηνία εξόφλησης των αποδείξεων.

ΑΡΘΡΟ 5. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Πέρα από τις Γενικές Εξαιρέσεις του Άρθρου 12 των Γενικών Όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δεν καλύπτονται και οι κατωτέρω περιπτώσεις και οι άμεσες ή έμμεσες συνέπειές τους:

- α. Χρόνιες εκφυλιστικές παθήσεις των οστών, οσφυαλγίες, ισχιαλγίες, κήλες.
- β. Οδοντιατρικές δαπάνες (συμπεριλαμβανομένων δαπανών για φατνία και ούλα), εκτός αν αποδεδειγμένα οφείλονται σε ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια της υπαγωγής Ασφαλιζόμενου στην ασφάλιση.
- γ. Αγορά φακών επαφής, γυαλιών όρασης, ακουστικών βαρηκοΐας καθώς και εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις ή θεραπείες που σχετίζονται με διαθλαστικές ανωμαλίες των οφθαλμών.
- δ. Εκ γενετής ή προϋπάρχουσες της ασφάλισης παθήσεις, λειτουργικές ή ανατομικές δυσπλασίες, καθώς και νευρολογικές διαταραχές.
- ε. Δεν αναγνωρίζονται ως φάρμακα οι βιταμίνες, τα εμβόλια, οι αρωματικές, καλλυντικές, διεγερτικές ή/και ναρκωτικές ουσίες, καθώς και οποιοδήποτε φαρμακευτικό προϊόν που δεν είναι εγκεκριμένο από τον Ε.Ο.Φ.
- στ. Σωματική βλάβη που προξενήθηκε από τον ίδιο τον Ασφαλιζόμενο ανεξαρτήτως της διανοητικής του κατάστασης.

