infomax INSURANCE BROKERS
THE SPECIALISTS IN HEALTHCARE

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Διαβάστε εύκολα και κάντε αναζήτηση στα συμβόλαια των εταιριών που σας ενδιαφέρουν.

Οι σύμβουλοι της εταιρίας μας είναι πάντα στην διάθεσή σας να σας εξηγήσουν την οποιαδήποτε απορία σας.

ΑΘΗΝΑ
210 300 89 09

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
23 11 11 8000

infomax INSURANCE BROKERS
THE SPECIALISTS IN HEALTHCARE

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

οι ειδικοί στις ασφάλειες υγείας από το 2008

Διαβάστε τους όρους συμβολαίου που περιγράφουν αναλυτικά τις καλύψεις του προγράμματος που σας ενδιαφέρει. Κάντε αναζήτηση παροχών και όρων.

Οι σύμβουλοί μας είναι στη διάθεσή σας για να σας ενημερώσουν διεξοδικά σε όποια απορία έχετε.

Email: health@infomax.gr

ΑΘΗΝΑ
210 300 89 09

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
23 11 11 8000

www.interamerican.gr

MEDISYSTEM
ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ INTERAMERICAN

Βιβλίο Όρων Ασφάλισης Υγείας

INTERAMERICAN
PART OF ACHMEA

Έκδοση 06.2013

Σας ευχαριστούμε που επιλέξατε το MEDISYSTEM, το ολοκληρωμένο Σύστημα Υγείας INTERAMERICAN.

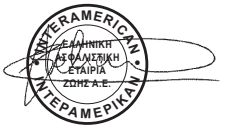
Το MEDISYSTEM φροντίζει την υγεία σας σφαιρικά, καλύπτοντας κάθε βαθμίδα πρόληψης και περίθαλψης. Εξασφαλίζει υψηλή ποιότητα υπηρεσιών υγείας για εσάς και την οικογένειά σας, από την επίσκεψη στο γιατρό και τις διαγνωστικές εξετάσεις, μέχρι τη νοσηλεία, ενώ περιλαμβάνει και την Άμεση Ιατρική Βοήθεια.

Στην INTERAMERICAN, η ασφάλιση υγείας έχει ξεκάθαρους, διαφανείς όρους και απλές διαδικασίες. Στόχος μας είναι να κάνετε σωστή χρήση του προγράμματός σας, μεγιστοποιώντας τα πλεονεκτήματα που σας προσφέρει. Οι καλύψεις του προγράμματος που έχετε επιλέξει αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, που θα βρείτε στη θήκη του Βιβλίου Όρων Ασφάλισης που κρατάτε στα χέρια σας.

Το Βιβλίο Όρων Ασφάλισης MEDISYSTEM σχεδιάστηκε με τέτοιο τρόπο ώστε να μπορείτε εύκολα και γρήγορα να βρείτε τους όρους που ισχύουν για το πρόγραμμα που έχετε επιλέξει (Benefit, Optimum, Freedom). Ειδικότερα, στα Άρθρα 1-13, θα βρείτε τους όρους ασφάλισης που ισχύουν για όλα τα προγράμματα MEDISYSTEM (Benefit, Optimum, Freedom). Από το Άρθρο 14 και μετά, θα βρείτε τους όρους ασφάλισης που ισχύουν για κάθε επιμέρους πρόγραμμα. Στη συνέχεια θα βρείτε τους όρους της κάλυψης Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας. Στην ενότητα «Αλφαβητικό λεξικό όρων», θα βρείτε επεξηγήσεις και ορισμούς για την καλύτερη κατανόηση των όρων ασφάλισης. Στο τέλος του Βιβλίου Όρων Ασφάλισης θα βρείτε Υπόδειγμα Δήλωσης Εναντίωσης, σύμφωνα με το νόμο, σε περίπτωση που θελήσετε να ασκήσετε το δικαίωμα αυτό.

Οι άνθρωποί μας είναι πάντα στη διάθεσή σας, για οποιαδήποτε ερώτηση ή απορία σχετικά με το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, στο τηλέφωνο 210 946 2000.

Για την Εταιρία



Γεώργιος Βελιώτης
Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Περιεχόμενα

Οι καλύψεις που αναφέρονται εδώ, ισχύουν για το πρόγραμμα Benefit και αναγράφονται στον επισυναπτόμενο Πίνακα Παροχών & Ασφαλίστρων, που βρίσκεται στην ειδική θήκη στο εξώφυλλο του Βιβλίου Όρων Ασφάλισης, με τα αντίστοιχα ασφαλισμένα όρια κάλυψης και ασφάλιστρα.

ΟΡΟΙ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ MEDISYSTEM: Benefit, Optimum, Freedom 6

ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΘΡΟ 1 – Τι είναι το ασφαλιστήριο συμβόλαιο; 6
ΑΡΘΡΟ 2 – Τι καλύπτει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο; 6
ΑΡΘΡΟ 3 – Πότε ξεκινά η ασφαλιστική κάλυψη; 8
ΑΡΘΡΟ 4 – Ποια είναι η διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου; 8
ΑΡΘΡΟ 5 – Πώς ανανεώνεται το ασφαλιστήριο συμβόλαιο; 9
ΑΡΘΡΟ 6 – Πώς υπολογίζεται το ασφάλιστρο; 10
ΑΡΘΡΟ 7 – Πώς πληρώνεται το ασφάλιστρο; 10
ΑΡΘΡΟ 8 – Πώς ενημερώνει η Εταιρία για την πληρωμή της δόσης του ασφαλίστρου; 10
ΑΡΘΡΟ 9 – Μέχρι πότε μπορεί να πληρωθεί η δόση του ασφαλίστρου; 11
ΑΡΘΡΟ 10 – Φόροι και άλλες επιβαρύνσεις 11
ΑΡΘΡΟ 11 – Ποια δικαιώματα έχουν ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος; 11
ΑΡΘΡΟ 12 – Ποιες υποχρεώσεις έχουν ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος; 13
ΑΡΘΡΟ 13 – Πότε μπορεί να καταγγελθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο; 13

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ MEDISYSTEM Benefit (A46) 16

ΟΡΟΙ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ)

ΑΡΘΡΟ 14 – Καλύπτονται ιατρικές επισκέψεις; 16
14.1 – Σε ποιους γιατρούς καλύπτονται επισκέψεις; 16
ΑΡΘΡΟ 15 – Καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις; 17
15.1 – Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις; 17
ΑΡΘΡΟ 16 – Καλύπτεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up); 18
16.1 – Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτεται το Check up; 18
16.2 – Τι περιλαμβάνει το Check up; 18

ΟΡΟΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ)

ΑΡΘΡΟ 17 – Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα 20
17.1 – Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία; 20
17.2 – Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης; 20
17.3 – Ποια είναι η συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας; 20
17.4 – Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων; 20
17.5 – Ποια έξοδα καλύπτονται; 21
17.6 – Σε ποιες περιπτώσεις παρέχεται επίδομα νοσηλείας; 24
17.7 – Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης; 24
17.8 – Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας; 27

ΔΕΙΓΜΑ

Περιεχόμενα

Οι καλύψεις που αναφέρονται εδώ, ισχύουν για το πρόγραμμα Optimum και αναγράφονται στον επισυναπτόμενο Πίνακα Παροχών & Ασφαλίστρων, που βρίσκεται στην ειδική θήκη στο εξώφυλλο του Βιβλίου Όρων Ασφάλισης, με τα αντίστοιχα ασφαλισμένα όρια κάλυψης και ασφάλιστρα.

ΑΡΘΡΟ 18 – Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό ... 27
18.1 – Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία; ... 27
18.2 – Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης; ... 27
18.3 – Ποια είναι η συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας; ... 27
18.4 – Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων; ... 27
18.5 – Ποια έξοδα καλύπτονται; ... 27
18.6 – Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης; ... 30
18.7 – Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας; ... 31

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΡΘΡΟ 19 – Ποια έξοδα καλύπτονται με προϋποθέσεις; ... 32
ΑΡΘΡΟ 20 – Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής; ... 33
ΑΡΘΡΟ 21 – Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται; ... 36
ΑΡΘΡΟ 22 – Έχει η Εταιρία δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας; ... 38

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ MEDISYSTEM Optimum (A47) ... 39

ΟΡΟΙ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ)

ΑΡΘΡΟ 14 – Καλύπτονται ιατρικές επισκέψεις; ... 39
14.1 – Σε ποιους γιατρούς καλύπτονται επισκέψεις; ... 39
14.2 – Καλύπτονται ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι; ... 40
ΑΡΘΡΟ 15 – Καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις; ... 40
15.1 – Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις; ... 40
ΑΡΘΡΟ 16 – Καλύπτεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up); ... 41
16.1 – Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτεται το Check up; ... 41
16.2 – Τι περιλαμβάνει το Check up; ... 41

ΟΡΟΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ)

ΑΡΘΡΟ 17 – Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα ... 43
17.1 – Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία; ... 43
17.2 – Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης; ... 43
17.3 – Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων; ... 43
17.4 – Ποια έξοδα καλύπτονται; ... 44
17.5 – Σε ποιες περιπτώσεις παρέχεται επίδομα νοσηλείας; ... 47
17.6 – Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης; ... 47
17.7 – Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας; ... 49
ΑΡΘΡΟ 18 – Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό ... 49
18.1 – Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία; ... 49
18.2 – Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης; ... 49
18.3 – Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων; ... 50
18.4 – Ποια έξοδα καλύπτονται; ... 50
18.5 – Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης; ... 53
18.6 – Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας; ... 54

ΑΚΥΡΟ

Περιεχόμενα

Οι καλύψεις που αναφέρονται εδώ, ισχύουν για το πρόγραμμα Freedom και αναγράφονται στον επισυναπτόμενο Πίνακα Παροχών & Ασφαλίστρων, που βρίσκεται στην ειδική θήκη στο εξώφυλλο του Βιβλίου Όρων Ασφάλισης, με τα αντίστοιχα ασφαλισμένα όρια κάλυψης και ασφάλιστρα.

ΟΡΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΘΡΟ 19 – Παρέχεται επίδομα τοκετού; ... 54

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΡΘΡΟ 20 – Ποια έξοδα καλύπτονται με προϋποθέσεις; ... 55

ΑΡΘΡΟ 21 – Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής; ... 56

ΑΡΘΡΟ 22 – Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται; ... 59

ΑΡΘΡΟ 23 – Έχει η Εταιρία δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας; ... 61

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ MEDISYSTEM Freedom (A48) ... 62

ΟΡΟΙ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ)

ΑΡΘΡΟ 14 – Καλύπτονται ιατρικές επισκέψεις; ... 62

14.1 – Σε ποιους γιατρούς καλύπτονται επισκέψεις; ... 62

14.2 – Καλύπτονται ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι; ... 62

ΑΡΘΡΟ 15 – Καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις; ... 63

15.1 – Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις; ... 63

ΑΡΘΡΟ 16 – Καλύπτεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up); ... 63

16.1 – Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτεται το Check up; ... 64

16.2 – Τι περιλαμβάνει το Check up; ... 64

ΟΡΟΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ)

ΑΡΘΡΟ 17 – Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα ... 66

17.1 – Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία; ... 66

17.2 – Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης; ... 66

17.3 – Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων; ... 66

17.4 – Ποια έξοδα καλύπτονται; ... 67

17.5 – Σε ποιες περιπτώσεις παρέχεται επίδομα νοσηλείας; ... 70

17.6 – Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης; ... 70

17.7 – Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας; ... 72

ΑΡΘΡΟ 18 – Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό ... 72

18.1 – Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία; ... 72

18.2 – Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης; ... 72

18.3 – Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων; ... 73

18.4 – Ποια έξοδα καλύπτονται; ... 73

18.5 – Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης; ... 76

18.6 – Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας; ... 77

ΟΡΟΙ ΚΑΛΥΨΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΘΡΟ 19 – Καλύπτονται εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου; ... 78

ΑΡΘΡΟ 20 – Καλύπτονται επισκέψεις σε γυναικολόγους; ... 78

ΑΡΘΡΟ 21 – Παρέχεται επίδομα τοκετού; ... 79

ΑΚΥΡΟ

Περιεχόμενα

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

ΑΡΘΡΟ 22 – Ποια έξοδα καλύπτονται με προϋποθέσεις; ... 79
ΑΡΘΡΟ 23 – Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής; ... 80
ΑΡΘΡΟ 24 – Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται; ... 83
ΑΡΘΡΟ 25 – Έχει η Εταιρία δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας; ... 85

ΟΡΟΙ ΑΜΕΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ... 86
ΑΡΘΡΟ 1 – Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας; ... 86
ΑΡΘΡΟ 2 – Ποια πρόσωπα καλύπτονται από την Άμεση Ιατρική Βοήθεια; ... 86
ΑΡΘΡΟ 3 – Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας; ... 87
ΑΡΘΡΟ 4 – Πώς χρησιμοποιούνται οι καλύψεις της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας; ... 87
ΑΡΘΡΟ 5 – Τι δεν καλύπτεται από την Άμεση Ιατρική Βοήθεια; ... 87
ΑΡΘΡΟ 6 – Υγειονομική μεταφορά ... 89
6.1 – Πότε γίνεται η υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου; ... 89
6.2 – Με ποια μέσα γίνεται η μεταφορά του Ασφαλισμένου; ... 90
ΑΡΘΡΟ 7 – Παροχή ιατρικών συμβουλών ... 90
ΑΡΘΡΟ 8 – Κάλυψη επαναπατρισμού συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας ... 90
8.1 – Τι ισχύει στην περίπτωση που δε βρίσκεται μεταφορικό μέσο για την επιστροφή των μη παθόντων μελών της οικογένειας; ... 90
ΑΡΘΡΟ 9 – Κάλυψη εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενή του παθόντα Ασφαλισμένου για την ανάληψη φροντίδας των ανήλικων παιδιών του ... 91
ΑΡΘΡΟ 10 – Κάλυψη μεταφοράς σορού ... 92
10.1 – Πότε η Εταιρία δεν καλύπτει έξοδα μεταφοράς της σορού; ... 92
10.2 – Τι ισχύει αν ο Ασφαλισμένος συνοδευόταν από εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του; ... 92
ΑΡΘΡΟ 11 – Έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης στο εξωτερικό ... 92
11.1 – Τι ισχύει σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αποζημιωθεί για την ίδια νοσηλεία και από άλλο φορέα; ... 93
11.2 – Πότε η Εταιρία χορηγεί εγγύηση εξόδων νοσηλείας; ... 93
11.3 – Τι δικαιώματα έχει η Εταιρία κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου; ... 94
ΑΡΘΡΟ 12 – Χορήγηση εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου στον τόπο νοσηλείας του ... 94
12.1 – Πότε καλύπτονται έξοδα ξενοδοχείου στενού συγγενή του Ασφαλισμένου; ... 94
ΑΡΘΡΟ 13 – Χορήγηση εισιτηρίου πρόωρης επιστροφής και επαναμετάβασης στον τόπο του ταξιδιού ... 95

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ ... 96
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ... 104
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ... 105

ΔΕΙΓΜΑ

ΟΡΟΙ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ MEDISYSTEM: Benefit, Optimum, Freedom

Όροι ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 1 Τι είναι το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το έγγραφο σύμφωνα με το οποίο παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη και έχει την υπογραφή των νόμιμων οργάνων της Εταιρίας. Περιλαμβάνει:

- τον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων
- τους όρους ασφάλισης

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μαζί με την αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου, για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

ΑΡΘΡΟ 2 Τι καλύπτει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο των προγραμμάτων MEDISYSTEM καλύπτει τον Ασφαλισμένο για πρωτοβάθμια περίθαλψη στην Ελλάδα (επισκέψεις σε γιατρούς, διαγνωστικά κέντρα και ετήσιο προληπτικό έλεγχο της υγείας του) και δευτεροβάθμια περίθαλψη (νοσηλεία από ασθένεια ή ατύχημα) στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Συνοπτικά, ανάλογα με το πρόγραμμα της επιλογής σας, οι καλύψεις του ασφαλιστηρίου συμβολαίου είναι οι εξής:

ΔΕΙΓΜΑ

Benefit

Νοσοκομειακές καλύψεις
Επισκέψεις σε γιατρούς όλων των ειδικοτήτων
Διαγνωστικές εξετάσεις
Διαγνωστικές εξετάσεις
Ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up)
Νοσοκομειακές καλύψεις
Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα σε όλα τα ιδιωτικά νοσοκομεία
Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία
Κάλυψη νοσηλείας οπουδήποτε στο εξωτερικό
Κάλυψη αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων
Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα

Optimum

Επισκέψεις σε γιατρούς
Επισκέψεις σε γιατρούς όλων των ειδικοτήτων
Διαγνωστικές εξετάσεις
Διαγνωστικές εξετάσεις
Ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up)
Νοσοκομειακές καλύψεις
Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα σε όλα τα ιδιωτικά νοσοκομεία
Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία
Κάλυψη νοσηλείας οπουδήποτε στο εξωτερικό
Κάλυψη αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων
Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα
Κάλυψη μητρότητας
Επίδομα τοκετού

Freedom

Επισκέψεις σε γιατρούς
Επισκέψεις σε γιατρούς όλων των ειδικοτήτων
Διαγνωστικές εξετάσεις
Διαγνωστικές εξετάσεις
Ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up)
Νοσοκομειακές καλύψεις
Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα σε όλα τα ιδιωτικά νοσοκομεία
Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία
Κάλυψη νοσηλείας οπουδήποτε στο εξωτερικό
Κάλυψη αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων
Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα
Κάλυψη μητρότητας
Εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου
Ιατρικές επισκέψεις για την παρακολούθηση της κύησης
Επίδομα τοκετού

ΑΡΘΡΟ 3 Πότε ξεκινά η ασφαλιστική κάλυψη;

Η Εταιρία καλύπτει τον Ασφαλισμένο από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, με την προϋπόθεση ότι θα εξοφληθεί το ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση του ασφαλίστρου και ότι μέχρι τότε, δε θα έχει αλλάξει η κατάσταση υγείας και οι υπόλοιπες συνθήκες που επηρεάζουν την ασφαλισιμότητά του.

ΑΡΘΡΟ 4 Ποια είναι η διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου;

Η διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου είναι ένα (1) έτος, με έναρξη από την ημερομηνία που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων και μπορεί να ανανεωθεί. Αν δεν ανανεωθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η κάλυψη σταματά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

ΑΡΘΡΟ 5 **Πώς ανανεώνεται το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;**

1. Ανανέωση με ίδιους όρους

Πριν από τη λήξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον δεν οφείλεται ασφάλιστρο, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για το ασφάλιστρο που θα ισχύει την επόμενη ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του. Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου. Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

2. Ανανέωση με τροποποίηση όρων

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, στη λήξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να τροποποιήσει τους όρους ή/και τα όρια των καλύψεων για το σύνολο των ασφαλισμένων του προγράμματος, αλλά σε καμία περίπτωση για τον κάθε ασφαλισμένο μεμονωμένα.

Στην περίπτωση αυτή, πριν από τη λήξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και εφόσον δεν οφείλεται ασφάλιστρο, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους νέους όρους ή/και τα νέα όρια των καλύψεων, για το ασφάλιστρο που θα ισχύει για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου. Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο ασφάλιστρο μέχρι την ημερομηνία πληρωμής, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

3. Μη ανανέωση

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα, στη λήξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να σταματήσει τη διάθεση του συγκεκριμένου προγράμματος στην αγορά για το σύνολο των ασφαλισμένων και σε καμία περίπτωση για τον κάθε ασφαλισμένο μεμονωμένα.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία είναι υποχρεωμένη να ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους όρους, τις καλύψεις και το ασφάλιστρο οποιουδήποτε παρόμοιου προγράμματος ασφάλισης που θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να αποφασίσει μέσα σε τριάντα (30) μέρες, αν επιθυμεί τη συνέχιση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με το νέο αυτό πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.

ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΑΡΘΡΟ 6 Πώς υπολογίζεται το ασφάλιστρο;

Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και υπολογίζεται με βάση τους παρακάτω ενδεικτικούς παράγοντες:

- Την ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Το κόστος περίθαλψης, ιατρικών και διαγνωστικών εξετάσεων.
- Τη συχνότητα των περιστατικών που καλύπτονται, όπως προκύπτει από τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει τόσο η Εταιρία, όσο και άλλοι ελληνικοί και διεθνείς οργανισμοί.
- Τη συνεχή εξέλιξη των αναγνωρισμένων ιατρικών μεθόδων και πρακτικών που εφαρμόζονται για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία (π.χ. στοχευμένες-βιολογικές θεραπείες για καρκίνο) και την αντίστοιχη επιβάρυνση που έχουν στο κόστος.
- Τα λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας.

Κατά την ανανέωση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με τον τρόπο που προβλέπεται στο Άρθρο 5, το ασφάλιστρο υπολογίζεται εκ νέου από την Εταιρία, αφού ληφθούν υπόψη και οι παραπάνω ενδεικτικοί παράγοντες.

ΑΡΘΡΟ 7 Πώς πληρώνεται το ασφάλιστρο;

Το ασφάλιστρο είναι προκαταβλητέο. Η συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων και μπορεί να είναι:

- Εφάπαξ
- Εξαμηνιαίες δόσεις
- Τριμηνιαίες δόσεις
- Μηνιαίες δόσεις

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος επιθυμεί να αλλάξει τον τρόπο ή τη συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου, τότε θα πρέπει να ενημερώσει την Εταιρία με σχετική αίτηση. Εφόσον η Εταιρία την αποδεχτεί, θα εκδώσει πρόσθετη πράξη για την αλλαγή που έχει ζητηθεί.

ΑΡΘΡΟ 8 Πώς ενημερώνει η Εταιρία για την πληρωμή της δόσης του ασφαλίστρου;

Η Εταιρία, αν και δεν είναι υποχρεωμένη, μπορεί να ενημερώνει το Συμβαλλόμενο για τις οφει-

ΑΚΥΡΟ

λόμενες δόσεις ασφαλίστρου με τους γνωστούς τρόπους επικοινωνίας, όπως αποστολή ειδοποίησης πληρωμής, ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail), μηνύματος σε κινητό τηλέφωνο (sms), κ.λπ.

ΑΡΘΡΟ 9 **Μέχρι πότε μπορεί να πληρωθεί η δόση του ασφαλίστρου;**

Η πρώτη και οι επόμενες δόσεις του ασφαλίστρου μπορούν να πληρωθούν μέσα στις προθεσμίες που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων. Σε περίπτωση που μία δόση του ασφαλίστρου δεν πληρωθεί μέσα στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα, το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώνεται, αφού ακολουθηθεί η νόμιμη διαδικασία ακύρωσης.

ΑΡΘΡΟ 10 **Φόροι και άλλες επιβαρύνσεις**

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, το ασφάλιστρο, την αποζημίωση ή τις παρεχόμενες υπηρεσίες (π.χ. διάφορα τέλη, χαρτόσημα, Φόρος Προστιθέμενης Αξίας, άλλα δικαιώματα υπέρ τρίτων κ.λπ.), ανεξάρτητα αν επιβάλλεται από διατάξεις που θεσπίστηκαν πριν ή μετά την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, επιβαρύνει αποκλειστικά το Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο. Σε περίπτωση όμως που η αποζημίωση αφορά νοσηλεία σε συνεργαζόμενα νοσοκομεία, ο Ασφαλισμένος δε θα επιβαρύνεται με Φόρο Προστιθέμενης Αξίας, αν αυτός περιλαμβάνεται στο τιμολόγιο.

ΑΡΘΡΟ 11 **Ποια δικαιώματα έχουν ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος;**

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα που αναφέρονται παρακάτω. Σε περίπτωση αποζημίωσης, αυτή δίνεται στον Ασφαλισμένο, εφόσον είναι διαφορετικό πρόσωπο από το Συμβαλλόμενο.

1. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου να ζητήσει την προσθήκη νέων ασφαλισμένων. Η προσθήκη θα γίνει από τη στιγμή που η Εταιρία την αποδεχτεί.
2. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου να ζητήσει την αφαίρεση ασφαλισμένων. Η αφαίρεση θα γίνει από την επόμενη ημερομηνία οφειλής του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Στην περίπτωση αυτή, αυτός ο Ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί με νέο ασφαλιστήριο συμβόλαιο (στο ίδιο πρόγραμμα ή σε οποιοδήποτε παρόμοιο πρόγραμμα διαθέτει η Εταιρία εκείνη τη χρονική στιγμή), χωρίς έλεγχο της

ασφαλισιμότητάς του, μέσα σε ένα (1) μήνα από την παραπάνω ημερομηνία οφειλής.

3. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει άλλο συμβαλλόμενο, με γραπτή δήλωση υπογεγραμμένη και από τους δύο. Η δήλωση αυτή πρέπει να σταλεί στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας για να εκδοθεί πρόσθετη πράξη. Τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις του νέου συμβαλλόμενου ισχύουν από τη στιγμή που η Εταιρία παραλάβει τη δήλωση.

4. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει υποκατάστατο συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωση υπογεγραμμένη και από τους δύο. Ο υποκατάστατος συμβαλλόμενος παίρνει τη θέση του Συμβαλλόμενου μετά το θάνατό του. Η δήλωση αυτή πρέπει να σταλεί στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας για να εκδοθεί πρόσθετη πράξη. Τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις του υποκατάστατου συμβαλλόμενου ισχύουν από τη στιγμή που η Εταιρία παραλάβει τη δήλωση.

5. Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να αλλάξει τον τρόπο ή/και τη συχνότητα πληρωμής του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

6. Ο Συμβαλλόμενος, σύμφωνα με το νόμο, έχει δικαίωμα Εναντίωσης και δικαίωμα Υπαναχώρησης. Αναλυτικές πληροφορίες για τα δικαιώματα αυτά παρέχονται στο Ενημερωτικό έντυπο. Επίσης, στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο υπάρχει υπόδειγμα της δήλωσης Εναντίωσης.

7. Κάθε εξαρτώμενο μέλος που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο με την ιδιότητα του παιδιού, θα αφαιρείται από αυτό όταν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25) έτος της ηλικίας του. Η αφαίρεση θα πραγματοποιείται στη λήξη της ασφαλιστικής περιόδου. Στην περίπτωση αυτή, έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί με νέο ασφαλιστήριο συμβόλαιο (στο ίδιο πρόγραμμα ή σε οποιοδήποτε παρόμοιο πρόγραμμα που διαθέτει η Εταιρία εκείνη τη χρονική στιγμή), χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του, μέσα σε ένα (1) μήνα από τη λήξη της συγκεκριμένης ασφαλιστικής περιόδου.

8. Κάθε εξαρτώμενο μέλος που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σε περίπτωση θανάτου του κυρίως ασφαλισμένου έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί με νέο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Η ασφάλιση μπορεί να γίνει είτε στο ίδιο πρόγραμμα είτε σε οποιοδήποτε παρόμοιο πρόγραμμα που θα διαθέτει η Εταιρία εκείνη τη χρονική στιγμή, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητάς του και μέσα σε ένα (1) μήνα από τον θάνατο του κυρίως ασφαλισμένου.

ΑΡΘΡΟ 12 **Ποιες υποχρεώσεις έχουν ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος;**

1. Κατά την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρία:

- Την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου.
- Όλα τα περιστατικά που αφορούν τον Ασφαλισμένο, τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Οι πληροφορίες αυτές ζητούνται από την Εταιρία και δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο στην αίτηση ασφάλισης. Αν ο Ασφαλισμένος είναι διαφορετικό πρόσωπο από το Συμβαλλόμενο, τότε υπογράφει και αυτός την αίτηση ασφάλισης.

2. Κατά τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να ενημερώνει γραπτά την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στα παρακάτω στοιχεία:

- Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου
- Επάγγελμα του Ασφαλισμένου
- Διεύθυνση αλληλογραφίας του Συμβαλλόμενου

Οποιαδήποτε από τις παραπάνω αλλαγές θα πραγματοποιηθεί από τη στιγμή που θα γίνει αποδεκτή από την Εταιρία.

3. Κατά την αποζημίωση

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος:

- Να καταθέσει, μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα εισαγωγής στο νοσοκομείο, γραπτή αναγγελία της νοσηλείας του στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.
- Να δώσει στην Εταιρία όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που έχει ή θα του ζητηθούν, για την απόδειξη του δικαιώματός του να αποζημιωθεί.

ΑΡΘΡΟ 13 **Πότε μπορεί να καταγγελθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο;**

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

ΔΕΙΓΜΑ

1. Αν ο Συμβαλλόμενος από δόλο δε δηλώσει, κατά τη σύναψη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, κάθε στοιχείο ή γεγονός που γνωρίζει και είναι αντικειμενικά σημαντικό για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που ενημερώθηκε για την παράβαση. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο, με την οποία θα του γνωστοποιείται η ακύρωση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Στο διάστημα μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.
2. Αν ο Ασφαλισμένος παραπλανήσει ή προσπαθήσει να παραπλανήσει την Εταιρία, σχετικά με το δικαίωμα αποζημίωσης ή το εύρος της. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που ενημερώθηκε για την παράβαση. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο, με την οποία θα του γνωστοποιείται η ακύρωση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Στο διάστημα μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.
3. Αν ο Ασφαλισμένος παραμείνει φυλακισμένος (έστω και σε καθεστώς προφυλάκισης) για τουλάχιστον έξι (6) συνεχόμενους μήνες. Στην περίπτωση αυτή, ο Ασφαλισμένος έχει την υποχρέωση να ειδοποιήσει γραπτά την Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη συμπλήρωση των έξι (6) μηνών φυλάκισης. Έπειτα από αυτή την ενημέρωση, η Εταιρία μπορεί να επιλέξει αν θα καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή όχι. Σε περίπτωση που η Εταιρία δεν καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, χάνει το δικαίωμα αυτό, ένα (1) μήνα μετά από τη γραπτή ενημέρωση του Ασφαλισμένου. Αν η Εταιρία επιλέξει να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο, με την οποία θα του γνωστοποιείται η ακύρωσή του. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ακυρωθεί δεκαπέντε (15) μέρες μετά. Στο διάστημα μέχρι την ακύρωση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.
4. Αν αποδειχτεί ότι ο Συμβαλλόμενος έχει δηλώσει από δόλο διαφορετική ηλικία Ασφαλισμένου από την πραγματική. Τότε, ισχύουν τα παρακάτω:

   Α. Αν δεν έχει επέλθει ασφαλιστικός κίνδυνος

   Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο μέσα σε ένα (1) μήνα από τη στιγμή που ενημερώθηκε. Εναλλακτικά, έχει το δικαίωμα να απαιτήσει το ασφάλιστρο που δεν έχει καταβληθεί από την ημε-

ΑΚΥΡΟ

ρομηνία που ξεκίνησε για πρώτη φορά η κάλυψη με αυτό το ασφαλιστικό πρόγραμμα, σύμφωνα με την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν αποδεχτεί την πρόταση της Εταιρίας για την πληρωμή του ασφαλίστρου σύμφωνα με την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώνεται.

Β. Αν έχει επέλθει ασφαλιστικός κίνδυνος

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης, για το συγκεκριμένο ασφαλιστικό κίνδυνο.

Στη συνέχεια, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο μέσα σε ένα (1) μήνα από τη στιγμή που ενημερώθηκε. Εναλλακτικά, έχει το δικαίωμα να απαιτήσει το ασφάλιστρο που δεν έχει καταβληθεί από την ημερομηνία που ξεκίνησε για πρώτη φορά η κάλυψη με αυτό το ασφαλιστικό πρόγραμμα, σύμφωνα με την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν αποδεχτεί την πρόταση της Εταιρίας για την πληρωμή του ασφαλίστρου σύμφωνα με την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώνεται.

5. Αν αποδειχτεί ότι ο Συμβαλλόμενος από αμέλεια έχει δηλώσει διαφορετική ηλικία Ασφαλισμένου από την πραγματική. Σε αυτή την περίπτωση, το ασφάλιστρο που αναλογεί υπολογίζεται αναδρομικά, σύμφωνα με την πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την ημερομηνία που ξεκίνησε για πρώτη φορά η κάλυψη από αυτό το ασφαλιστικό πρόγραμμα. Αν το νέο ασφάλιστρο είναι μικρότερο από αυτό που έχει ήδη καταβληθεί, η διαφορά επιστρέφεται άμεσα και άτοκα από την Εταιρία στο Συμβαλλόμενο. Αν το νέο ασφάλιστρο είναι μεγαλύτερο από αυτό που έχει ήδη καταβληθεί, τότε η διαφορά καταβάλλεται άμεσα και άτοκα από το Συμβαλλόμενο στην Εταιρία.

   Αν ο Συμβαλλόμενος δεν καταβάλει τη διαφορά ασφαλίστρου μέσα σε ένα (1) μήνα από την ενημέρωσή του για το νέο ασφάλιστρο, τότε το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ακυρώνεται.

6. Αν δεν πληρωθεί δόση ασφαλίστρου μέχρι την ημερομηνία που έχει οριστεί. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία στέλνει στο Συμβαλλόμενο γραπτή ενημέρωση για την οφειλή. Με αυτή τον ενημερώνει ότι, αν δεν καταβληθεί το ασφάλιστρο της δόσης μέσα σε τριάντα (30) μέρες από την παραλαβή της γραπτής ενημέρωσης, το ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ακυρωθεί.

ΑΥΤΟ

ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ MEDISYSTEM Benefit (Α46)

Όροι πρωτοβάθμιας περίθαλψης (εξωνοσοκομειακές καλύψεις)

ΑΡΘΡΟ 14 Καλύπτονται ιατρικές επισκέψεις;

Η Εταιρία καλύπτει τον Ασφαλισμένο για ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις. Ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος κάθε ιατρικής επίσκεψης με ένα ποσό και η Εταιρία καταβάλλει το υπόλοιπο κόστος κατευθείαν στους γιατρούς του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM. Ο αριθμός των επισκέψεων που καλύπτονται, ανάλογα με την ειδικότητα και το ποσό με το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος, αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων. Η κάλυψη αυτή ισχύει από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου και για όλη τη διάρκεια κάθε ασφαλιστικής περιόδου.

14.1 Σε ποιους γιατρούς καλύπτονται επισκέψεις;

Οι ιατρικές επισκέψεις και οι ιατρικές πράξεις καλύπτονται στα ιατρεία όλων των γιατρών του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM, καθώς και στα συνεργαζόμενα πολυϊατρεία. Όλοι οι γιατροί του Δικτύου Υγείας και τα συνεργαζόμενα πολυϊατρεία αναφέρονται στον «Κατάλογο Μελών Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM» και στον ιστότοπο www.interamerican.gr. Αν ένας γιατρός του Δικτύου Υγείας δώσει παραπεμπτικό στον Ασφαλισμένο για να επισκεφτεί γιατρό άλλης ειδικότητας που δεν περιλαμβάνεται στο Δίκτυο Υγείας, τότε η Εταιρία θα καλύψει αυτά τα έξοδα επίσκεψης. Τα έξοδα θα καλυφθούν μέχρι το όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

Αν ένας Ασφαλισμένος αντιμετωπίσει πρόβλημα υγείας σε περιοχή που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας του MEDISYSTEM, μπορεί να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010». Αν ο γιατρός της «Γραμμής Υγείας 1010», με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, δώσει οδηγία στον Ασφαλισμένο να επισκεφτεί επειγόντως γιατρό, όμως ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση πενήντα (50) ή περισσότερων χιλιομέτρων από τη μόνιμη κατοικία του, τότε η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα επίσκεψης στο γιατρό αυτό. Τα έξοδα θα καλυφθούν μέχρι το όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων. Για την κάλυψη των εξόδων αυτών, η Εταιρία πρέπει να παραλάβει την πρωτότυπη απόδειξη και την ιατρική γνωμάτευση.

ARCHIVE

ΑΡΘΡΟ 15 **Καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις;**

Η Εταιρία καλύπτει διαγνωστικές εξετάσεις του Ασφαλισμένου, εφόσον τις εξετάσεις έχει συστήσει γιατρός του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM και του έχει δώσει παραπεμπτικό για αυτές. Το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων καλύπτεται κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων. Ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος των εξετάσεων με το υπόλοιπο ποσοστό. Η κάλυψη αυτή ισχύει από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου και για όλη τη διάρκεια κάθε ασφαλιστικής περιόδου.

15.1 Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις;

Οι διαγνωστικές εξετάσεις καλύπτονται σε όλα τα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM, κατευθείαν από την Εταιρία. Αυτά αναφέρονται στον «Κατάλογο Μελών Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM» και στον ιστότοπο www.interamerican.gr. Αν μία εξέταση δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί σε κανένα από τα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM στην περιοχή μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα σε άλλο διαγνωστικό κέντρο στην περιοχή αυτή, μετά την προσκόμιση πρωτότυπων δικαιολογητικών. Αν ο Ασφαλισμένος αντιμετωπίσει πρόβλημα υγείας σε περιοχή που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας του MEDISYSTEM, μπορεί να καλέσει την «Γραμμή Υγείας 1010». Αν ο γιατρός της «Γραμμής Υγείας 1010», με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, δώσει οδηγία στον Ασφαλισμένο να κάνει επειγόντως διαγνωστικές εξετάσεις, όμως αυτός βρίσκεται πενήντα (50) ή περισσότερα χιλιόμετρα από τη μόνιμη κατοικία του, τότε η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα αυτών των εξετάσεων. Τα έξοδα θα καλυφθούν κατά το ποσοστό, που προβλέπεται, ειδικά για αυτή την περίπτωση, στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

Αν στην περιοχή μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου καταργηθεί το Δίκτυο Υγείας του MEDISYSTEM, τότε η Εταιρία θα καλύπτει τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις σε οποιοδήποτε διαγνωστικό κέντρο στην περιοχή αυτή, με την προσκόμιση πρωτότυπων δικαιολογητικών, κατά το ίδιο ποσοστό που καλύπτονται οι εξετάσεις στα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM και μέχρι το όριο που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων για κάθε ασφαλιστική περίοδο.

ARCHIVE

Benefit

Όροι πρωτοβάθμιας περίθαλψης (εξωνοσοκομειακές καλύψεις)

ΑΡΘΡΟ 16 Καλύπτεται προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up);

Από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία παρέχει σε όλους τους Ασφαλισμένους που έχουν συμπληρώσει το 20ο έτος της ηλικίας τους ένα προληπτικό έλεγχο υγείας (Check up), μία φορά κατά τη διάρκεια κάθε ασφαλιστικής περιόδου. Η Εταιρία καλύπτει το κόστος κατευθείαν στα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα και τους γιατρούς του Δικτύου υγείας του MEDISYSTEM.

16.1 Σε ποια διαγνωστικά κέντρα καλύπτεται το Check up;

Το Check up καλύπτεται μόνο στα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM. Τα συνεργαζόμενα κέντρα αναφέρονται στον «Κατάλογο Μελών Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM» και στον ιστότοπο www.interamerican.gr

16.2 Τι περιλαμβάνει το Check up;

Το ετήσιο Check up περιλαμβάνει:

Α. Τις παρακάτω εξετάσεις ανάλογα με το φύλο και την ηλικία του ασφαλισμένου:

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Άνδρες 20-39 ετών	Άνδρες από 40 ετών και πάνω
• Γενική αίματος	• Γενική αίματος
• Γενική ούρων	• Γενική ούρων
• Χοληστερίνη	• Χοληστερίνη
• HDL, LDL	• HDL, LDL
• Τριγλυκερίδια	• Τριγλυκερίδια
• Σάκχαρο αίματος	• Σάκχαρο αίματος
• Ουρία	• Ουρία
• Κρεατινίνη	• Κρεατινίνη
• Ουρικό οξύ	• Ουρικό οξύ
• Ηλεκτροκαρδιογράφημα	• Δοκιμασία κοπώσεως
• Ακτινογραφία θώρακος	• Ακτινογραφία θώρακος
	• PSA

ΑΚΥΡΟ

Benefit

Όροι πρωτοβάθμιας περίθαλψης

(εξωνοσοκομειακές καλύψεις)

Γυναίκες 20-39 ετών	Γυναίκες από 40 ετών και πάνω
• Γενική αίματος	• Γενική αίματος
• Γενική ούρων	• Γενική ούρων
• Χοληστερίνη	• Χοληστερίνη
• HDL, LDL	• HDL, LDL
• Τριγλυκερίδια	• Τριγλυκερίδια
• Σάκχαρο αίματος	• Σάκχαρο αίματος
• Ουρία	• Ουρία
• Κρεατινίνη	• Κρεατινίνη
• Ουρικό οξύ	• Ουρικό οξύ
• Ηλεκτροκαρδιογράφημα	• Ηλεκτροκαρδιογράφημα
• Ακτινογραφία θώρακος	• Ακτινογραφία θώρακος
• Pap test	• Pap test
	• Απλή μαστογραφία

Β. Μία πλήρη κλινική εξέταση και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων των παραπάνω διαγνωστικών εξετάσεων από παθολόγο ή γιατρό με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής.

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

Το πρόγραμμα MEDISYSTEM Benefit καλύπτει με τις παροχές που περιγράφονται παρακάτω, τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε νοσοκομείο, για τη θεραπεία ασθένειας ή ατυχήματος που καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Στο πρόγραμμα MEDISYSTEM Benefit, ο τρόπος κάλυψης των εξόδων νοσηλείας διαφοροποιείται ανάλογα με το αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί μετά από την έκδοση παραπεμπτικού από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM ή όχι.

ΑΡΘΡΟ 17 Κάλυψη νοσηλείας στην Ελλάδα

17.1 Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία;

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε οποιοδήποτε νοσοκομείο είτε είναι ιδιωτικό ή δημόσιο. Αν το νοσοκομείο είναι συνεργαζόμενο, η Εταιρία θα καταβάλει κατευθείαν στο νοσοκομείο τα έξοδα που καλύπτονται με βάση τους όρους αυτού του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Όλα τα συνεργαζόμενα νοσοκομεία στην Ελλάδα αναφέρονται στον ιστότοπο www.interamerican.gr

17.2 Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης;

Το ανώτατο ποσό κάλυψης από την Εταιρία, για κάθε ασφαλιστική περίοδο, αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

17.3 Ποια είναι η συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας;

Στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων αναγράφεται το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας. Το ποσό αυτό αφαιρείται μία φορά κάθε ασφαλιστική περίοδο, από τα συνολικά αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας.

17.4 Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων;

Η Εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας που περιγράφονται παρακάτω στο Άρ-

ΑΚΥΡΟ

θρο 17.5, κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, αν ο Ασφαλισμένος:

- νοσηλευτεί με παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM ή εξαιτίας επείγοντος περιστατικού.
- νοσηλευτεί χωρίς παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM.

Ο υπολογισμός του ποσοστού κάλυψης γίνεται πάντα μετά από την αφαίρεση του ποσού συμμετοχής.

17.5 Ποια έξοδα καλύπτονται;

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας για:

1. Δωμάτιο και διατροφή στη θέση νοσηλείας που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων και, αν χρειαστεί, σε μονάδα εντατικής θεραπείας, ή μονάδα αυξημένης φροντίδας.

   Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί σε άλλη θέση νοσηλείας από αυτή που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, τότε αυξάνεται το ποσό συμμετοχής ανάλογα με την θέση νοσηλείας που θα επιλέξει. Το ποσό συμμετοχής για κάθε θέση νοσηλείας ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

   Αν ο Ασφαλισμένος, παρότι έχει εξαντλήσει το ετήσιο ποσό συμμετοχής του, νοσηλευτεί επόμενη φορά σε ανώτερη θέση από αυτή που προβλέπεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, τότε θα συμμετέχει με τη διαφορά ανάμεσα στο ποσό συμμετοχής που έχει ήδη καταβάλει και αυτό που προβλέπεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, για τη νοσηλεία του στην αναβαθμισμένη θέση νοσηλείας.
2. Φάρμακα που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.
3. Διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία της νοσηλείας.
4. Χρήση χειρουργείου και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
5. Αμοιβές γιατρών, χειρουργών και αναισθησιολόγων με όριο τα ποσά αμοιβών του παρακάτω πίνακα:

ΔΕΙΓΜΑ

MEDISYSTEM
ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ INTERAMERICAN

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαριές	Εξαιρετικά βαριές	Ειδικές
Αγγειοχειρουργικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γενικής χειρουργικής	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γυναικολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Θωρακοχειρουργικές	-	-	€1.040	€1.650	€2.145	€3.055	€4.550
Καρδιοχειρουργικές	-	-	€1.040	€1.650	€2.145	€3.055	€4.550
Νευροχειρουργικές	-	-	€1.040	€1.650	€2.145	€3.055	€4.550
Ορθοπεδικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ουρολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Οφθαλμολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ωτορινολαρυγγολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Αμοιβές αναισθησιολόγων	€60	€120	€300	€450	€500	€650	€850

Τα ποσά αυτά καλύπτονται κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

Δεν καλύπτονται αμοιβές για περισσότερους από ένα χειρουργούς, για την ίδια επέμβαση.

Σε περίπτωση που δύο (2) ή τρεις (3) χειρουργικές επεμβάσεις γίνουν κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας ή ταυτόχρονα:

- Αν γίνουν από τον ίδιο χειρουργό, καλύπτεται η αμοιβή για τη βαρύτερη επέμβαση κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων. Η αμοιβή για κάθε επιπλέον επέμβαση καλύπτεται κατά 20%.

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης
(νοσοκομειακές καλύψεις)

- Αν γίνουν από χειρουργούς διαφορετικών ειδικοτήτων, καλύπτεται η αμοιβή του κάθε ένα από αυτούς, κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

Δεν καλύπτονται αμοιβές για περισσότερες από τρεις (3) επεμβάσεις κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας.

Αν η επέμβαση γίνει από Χειρουργό – Ειδικό Συνεργάτη του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM, η Εταιρία θα καλύψει την αμοιβή του χειρουργού, κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

Στον ιστότοπο www.interamerican.gr υπάρχουν ενδεικτικοί πίνακες για το βαθμό σοβαρότητας επεμβάσεων.

6. Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες που αφορούν θεραπεία καρκίνου, ο οποίος εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και καλύπτεται από αυτό. Επίσης, καλύπτονται τα έξοδα για εξετάσεις: γενικής αίματος, ουρίας, κρεατινίνης, νατρίου, καλίου και τρανσαμινασών, που θα γίνουν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας για κάθε χημειοθεραπεία. Αν ο κύριος ασφαλιστικός φορέας του Ασφαλισμένου καλύψει ένα μέρος των δαπανών για χημειοθεραπείες, τότε η Εταιρία θα καλύψει το 100% της διαφοράς, ακόμα και αν το κόστος των χημειοθεραπειών δεν ξεπερνάει το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

7. Αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά και μόνο των παρακάτω προσθετικών υλικών και τεχνητών οργάνων:

- τεχνητό πόδι
- τεχνητό χέρι
- απλό τεχνητό μάτι
- μόσχευμα κερατοειδούς χιτώνα
- μόσχευμα ενδοφακού για καταρράκτη
- μόσχευμα αρτηριών
- stent
- βαλβίδα καρδιάς
- βηματοδότη
- απινιδωτή

ΑΚΥΡΟ

- υλικά οστεοσύνθεσης
- γαστρικό δακτύλιο ή γαστρικό μπαλόνι

Η δαπάνη αυτή καλύπτεται μόνο αν ισχύουν όλες οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στο Άρθρο 20 και προσκομιστεί ιατρική βεβαίωση ότι η τοποθέτησή τους είναι απαραίτητη.

8. Αμοιβή για υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας, αν χρειαστεί. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η έκδοση νόμιμου δελτίου παροχής υπηρεσιών.

17.6 Σε ποιες περιπτώσεις παρέχεται επίδομα νοσηλείας;

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί σε δημόσιο νοσοκομείο και δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας, παρόλο που τη δικαιούται σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τότε θα λάβει επίδομα νοσηλείας για κάθε μέρα που θα παραμείνει στο νοσοκομείο, μέχρι και πέντε (5) μέρες για κάθε ασφαλιστική περίοδο.

Το ποσό του επιδόματος ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων και το ύψος του εξαρτάται από τα εξής:

Α. Αν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας πραγματοποιήθηκε χειρουργική επέμβαση ή όχι.

Β. Αν η νοσηλεία πραγματοποιήθηκε με παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM.

17.7 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Σε κάθε περίπτωση, για να καταβληθεί αποζημίωση από την Εταιρία, θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το ασφάλιστρο και το περιστατικό να έχει συμβεί μετά την έναρξη ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης. Η Εταιρία ελέγχει κάθε αίτημα για αποζημίωση και έχει το δικαίωμα να εξετάσει τον Ασφαλισμένο με δικά της έξοδα, σε γιατρό που η ίδια θα ορίσει. Οι ενέργειες για τον ακριβή προσδιορισμό των συνθηκών που οδήγησαν σε νοσηλεία δε θεωρούνται αναγνώριση υποχρέωσης της Εταιρίας για καταβολή αποζημίωσης. Η Εταιρία δεν είναι υποχρεωμένη να καταβάλει αποζημίωση πριν ολοκληρωθούν όλες οι απαραίτητες διαδικασίες.

1. Διαδικασία αποζημίωσης για νοσηλεία σε συνεργαζόμενα νοσοκομεία

Στα συνεργαζόμενα νοσοκομεία, η Εταιρία υπολογίζει και καταβάλλει την αποζημίωση για όλα τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας κατευθείαν στο νοσοκομείο (συμπεριλαμβάνονται οι αμοιβές γιατρών, χειρουργών και αναισθησιολόγων).

ΑΚΥΡΟ

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

2. Διαδικασία αποζημίωσης σε μη συνεργαζόμενα νοσοκομεία.

Η διαδικασία αποζημίωσης για τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας στα μη συνεργαζόμενα νοσοκομεία γίνεται με βάση τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, πάντα απολογιστικά, με τον παρακάτω τρόπο:

Για κάθε νοσηλεία, η Εταιρία πρέπει να ενημερωθεί γραπτώς μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα εισαγωγής στο νοσοκομείο. Για την καταβολή της αποζημίωσης, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στα έγγραφα που συνοδεύουν το συμβόλαιο ή και στον ιστότοπο www.interamerican.gr.
- Εισιτήριο – εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσοκομείου.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).
- Τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις για όλες τις δαπάνες και δελτία παροχής υπηρεσιών.
- Αποδείξεις φαρμάκων και ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα παραπάνω πρωτότυπα δικαιολογητικά, θα πρέπει να κατατεθούν στην Εταιρία φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών, η πρωτότυπη απόφαση κάλυψης του φορέα η οποία να αναφέρει ότι τα δικαιολογητικά έχουν κρατηθεί, καθώς και η βεβαίωση για την οικονομική εφορία για την καταβολή αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο.

Σημειώνεται ότι, εκτός από τα παραπάνω, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση. Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με έκδοση επιταγής στο όνομά του, ή με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό που θα δηλώσει.

3. Διαδικασία καταβολής επιδόματος νοσηλείας

Για την καταβολή του επιδόματος νοσηλείας, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στα έγγραφα που συνοδεύουν το συμβόλαιο ή και στον ιστότοπο www.interamerican.gr.

ΔΕΙΓΜΑ

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

- Εισιτήριο – εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσηλείας.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).

Εκτός από τα παραπάνω, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση.

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με έκδοση επιταγής στο όνομά του, ή με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό που θα δηλώσει.

17.8 Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας;

Α. Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί με παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM.

Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας, είναι μεγαλύτερο ή ίσο με το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει το υπόλοιπο ποσό των αναγνωρισμένων εξόδων, κατά το ποσοστό που προβλέπεται στο Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, μέχρι το ανώτατο όριο κάλυψης. Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας, είναι μικρότερο από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καταβάλει την αποζημίωση για τα αναγνωρισμένα έξοδα σαν να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας.

Β. Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί χωρίς παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM.

Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας είναι μεγαλύτερο ή ίσο με το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει το υπόλοιπο ποσό των αναγνωρισμένων εξόδων, κατά το ποσοστό που προβλέπεται στο Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, μέχρι το ανώτατο όριο κάλυψης. Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας, είναι μικρότερο από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καταβάλει την αποζημίωση για τα αναγνωρισμένα έξοδα σαν να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας.

ΑΚΥΡΟ

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

ΑΡΘΡΟ 18 Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό

18.1 Σε ποια νοσοκομεία καλύπτεται η νοσηλεία;

Η Εταιρία καλύπτει τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου σε οποιοδήποτε νοσοκομείο στο εξωτερικό.

18.2 Ποιο είναι το ανώτατο ποσό κάλυψης;

Το ανώτατο ποσό κάλυψης από την Εταιρία, για κάθε ασφαλιστική περίοδο, ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

18.3 Ποια είναι η συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε περίπτωση νοσηλείας;

Στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων αναγράφεται το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας. Το ποσό αυτό αφαιρείται μία φορά από τα συνολικά αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας κάθε ασφαλιστικής περιόδου.

18.4 Ποιο είναι το ποσοστό κάλυψης των αναγνωρισμένων εξόδων;

Η Εταιρία καλύπτει τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας που περιγράφονται παρακάτω στο Άρθρο 18.5, κατά το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, αν ο Ασφαλισμένος:

- νοσηλευτεί με παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM ή εξαιτίας επείγοντος περιστατικού.
- νοσηλευτεί χωρίς παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM.

Ο υπολογισμός του ποσοστού κάλυψης γίνεται πάντα αφού αφαιρεθεί το ποσό συμμετοχής.

18.5 Ποια έξοδα καλύπτονται;

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας για:

1. Δωμάτιο και διατροφή μέχρι το ημερήσιο όριο που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.
2. Φάρμακα που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

ΑΚΥΡΟ

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

3. Διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία της νοσηλείας.
4. Χρήση χειρουργείου και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
5. Αμοιβές γιατρών, χειρουργών και αναισθησιολόγων με όριο τα ποσά αμοιβών του παρακάτω πίνακα:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

	Πολύ μικρές	Μικρές	Μεσαίες	Μεγάλες	Βαριές	Εξαιρετικά βαριές	Ειδικές
Αγγειοχειρουργικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γενικής χειρουργικής	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Γυναικολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Θωρακοχειρουργικές	-	-	€1.040	€1.650	€2.145	€3.055	€4.550
Καρδιοχειρουργικές	-	-	€1.040	€1.650	€2.145	€3.055	€4.550
Νευροχειρουργικές	-	-	€1.040	€1.650	€2.145	€3.055	€4.550
Ορθοπεδικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ουρολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Οφθαλμολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Ωτορινολαρυγγολογικές	€100	€210	€800	€1.200	€1.650	€2.350	€3.500
Αμοιβές αναισθησιολόγων	€60	€120	€300	€450	€500	€650	€850

Τα ποσά αυτά καλύπτονται κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων.

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

Δεν καλύπτονται αμοιβές για περισσότερους από ένα χειρουργούς, για την ίδια επέμβαση.

Σε περίπτωση που δύο (2) ή τρεις (3) χειρουργικές επεμβάσεις γίνουν κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας ή ταυτόχρονα:

- Αν γίνουν από τον ίδιο χειρουργό, καλύπτεται η αμοιβή για τη βαρύτερη επέμβαση κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων. Η αμοιβή για κάθε επιπλέον επέμβαση καλύπτεται κατά 20%.
- Αν γίνουν από χειρουργούς διαφορετικών ειδικοτήτων, καλύπτεται η αμοιβή του κάθε ένα από αυτούς, κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

Δεν καλύπτονται αμοιβές για περισσότερες από τρεις (3) επεμβάσεις κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας.

Στον ιστότοπο www.interamerican.gr υπάρχουν ενδεικτικοί πίνακες για το βαθμό σοβαρότητας επεμβάσεων.

6. Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες που αφορούν θεραπεία καρκίνου, ο οποίος εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και καλύπτεται από αυτό. Επίσης, καλύπτονται τα έξοδα για εξετάσεις: γενικής αίματος, ουρίας, κρεατινίνης, νατρίου, καλίου και τρανσαμινασών, που θα γίνουν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας για κάθε χημειοθεραπεία.

7. Αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά και μόνο των παρακάτω προσθετικών υλικών και τεχνητών οργάνων:

- τεχνητό πόδι
- τεχνητό χέρι
- απλό τεχνητό μάτι
- μόσχευμα κερατοειδούς χιτώνα
- μόσχευμα ενδοφακού για καταρράκτη
- μόσχευμα αρτηριών
- stent
- βαλβίδα καρδιάς
- βηματοδότη
- απινιδωτή

ΑΝΥΡΟ

- υλικά οστεοσύνθεσης
- γαστρικό δακτύλιο ή γαστρικό μπαλόνι

Η δαπάνη αυτή καλύπτεται μόνο αν ισχύουν όλες οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στο Άρθρο 20 και προσκομιστεί ιατρική βεβαίωση ότι η τοποθέτησή τους είναι απαραίτητη.

8. Αμοιβή για υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας, αν χρειαστεί. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η έκδοση νόμιμου δελτίου παροχής υπηρεσιών.

18.6 Ποια είναι η διαδικασία αποζημίωσης;

Σε κάθε περίπτωση, για να καταβληθεί αποζημίωση από την Εταιρία, θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το ασφάλιστρο και το περιστατικό να έχει συμβεί μετά την έναρξη ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης. Η Εταιρία ελέγχει κάθε αίτημα για αποζημίωση και έχει το δικαίωμα να εξετάσει τον Ασφαλισμένο με δικά της έξοδα, σε γιατρό που η ίδια θα ορίσει. Οι ενέργειες για τον ακριβή προσδιορισμό των συνθηκών που οδήγησαν σε νοσηλεία δεν θεωρούνται αναγνώριση υποχρέωσης της Εταιρίας για καταβολή αποζημίωσης. Η Εταιρία δεν είναι υποχρεωμένη να καταβάλει αποζημίωση πριν ολοκληρωθούν όλες οι απαραίτητες διαδικασίες. Η διαδικασία αποζημίωσης για τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας στα νοσοκομεία του εξωτερικού γίνεται απολογιστικά, με βάση τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με τον παρακάτω τρόπο:

Πριν από τη νοσηλεία, η Εταιρία πρέπει να ενημερωθεί γραπτά για το νοσοκομείο στο οποίο θα νοσηλευτεί ο Ασφαλισμένος.

Για την καταβολή της αποζημίωσης, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά, μεταφρασμένα στα ελληνικά και θεωρημένα από το ελληνικό προξενείο του τόπου νοσηλείας:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στα έγγραφα που συνοδεύουν το συμβόλαιο ή και στον ιστότοπο www.interamerican.gr.
- Εισιτήριο – εξιτήριο.
- Ενημερωτικό σημείωμα νοσοκομείου.
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης).
- Τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις για όλες τις δαπάνες και δελτία παροχής υπηρεσιών.
- Αποδείξεις φαρμάκων και ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

ΑΚΥΡΟ

Benefit

Όροι δευτεροβάθμιας περίθαλψης (νοσοκομειακές καλύψεις)

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα παραπάνω πρωτότυπα δικαιολογητικά, θα πρέπει να κατατεθούν στην Εταιρία φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών, η πρωτότυπη απόφαση κάλυψης του φορέα η οποία να η αναφέρει ότι τα δικαιολογητικά έχουν κρατηθεί, καθώς και η βεβαίωση για την οικονομική εφορία για την καταβολή αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο.

Σημειώνεται ότι, εκτός από τα παραπάνω, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση. Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση στον Ασφαλισμένο με έκδοση επιταγής στο όνομά του, ή με κατάθεση σε δικό του τραπεζικό λογαριασμό που θα δηλώσει, στο επίσημο νόμισμα της Ελλάδας. Η ισοτιμία υπολογίζεται σύμφωνα με την επίσημη τιμή πώλησης της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας για το αντίστοιχο νόμισμα, την ημερομηνία που εκδόθηκε η εξοφλητική απόδειξη του νοσοκομείου.

18.7 Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας;

Α. Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί με παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM.

Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας, είναι μεγαλύτερο ή ίσο με τη συνολική συμμετοχή του ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει το υπόλοιπο ποσό των αναγνωρισμένων εξόδων, κατά 100%, μέχρι το ανώτατο όριο κάλυψης. Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας, είναι μικρότερο από τη συνολική συμμετοχή του ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καταβάλει την αποζημίωση για τα αναγνωρισμένα έξοδα σαν να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας.

Β. Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί χωρίς παραπεμπτικό από γιατρό του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM.

Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας είναι μεγαλύτερο ή ίσο με το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει το υπόλοιπο ποσό των αναγνωρισμένων εξόδων, κατά το ποσοστό που προβλέπεται στο Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων, μέχρι το ανώτατο όριο κάλυψης. Αν το ποσό που καλύψει ο άλλος φορέας, είναι μικρότερο από το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καταβάλει την αποζημίωση για τα αναγνωρισμένα έξοδα σαν να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας.

ΔΕΙΓΜΑ

Όροι και προϋποθέσεις καλύψεων

ΑΡΘΡΟ 19 **Ποια έξοδα καλύπτονται με προϋποθέσεις;**

Η Εταιρία καλύπτει τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου με προϋποθέσεις για τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Φάρμακα

Καλύπτεται το κόστος των φαρμάκων που χορηγούνται αποκλειστικά και μόνο κατά τη διάρκεια νοσηλείας, σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

2. Επεμβάσεις από πλαστικό χειρουργό

Καλύπτονται οι επεμβάσεις κλασικής αποκατάστασης, με διατατήρες, ενθέματα και δερματικούς κρημνούς ή μοσχεύματα, που γίνονται από πλαστικούς χειρουργούς και είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος ή καρκίνου μαστού και δέρματος, που έγιναν κατά τη διάρκεια του ασφαλιστήριου συμβολαίου και καλύπτονται από αυτό.

Στις περιπτώσεις αυτές, θα καταβάλλεται αμοιβή για πλαστικό χειρουργό, ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης, και σύμφωνα με τον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργών και Αναισθησιολόγων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Επίσης, αν σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου μία επέμβαση καλύπτεται, τότε θα καλυφθεί ακόμα και στην περίπτωση που θα γίνει από πλαστικό χειρουργό. Η αμοιβή του πλαστικού χειρουργού θα είναι ίση με την αμοιβή γενικού χειρουργού που αναγράφεται στον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργών και Αναισθησιολόγων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την κάλυψη είναι να έχει ελεγχθεί προηγουμένως το περιστατικό από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.

3. Προσθετικά υλικά και τεχνητά όργανα

Καλύπτονται τα έξοδα αγοράς και τοποθέτησης των προσθετικών υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος, διορθωτικών ή υποβοηθητικών συσκευών και υλικών για τη λειτουργία οργάνων, που αναφέρονται στα Άρθρα 17.5 και 18.5 του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Δεν καλύπτεται η αντικατάσταση, η αλλαγή εξαρτημάτων ή αναλώσιμου υλικού όλων των παραπάνω προσθετικών

ΑΥΤΟΡΟ

υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος για οποιοδήποτε λόγο, ακόμα και αν αυτά υπήρχαν πριν από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

4. Έξοδα χρήσης χειρουργείου και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης

Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο τα υλικά που είναι απαραίτητα για μία επέμβαση, με βάση τα ιατρικά πρωτόκολλα που είναι σε ισχύ και τις αποφάσεις των δημόσιων ασφαλιστικών οργανισμών (π.χ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).

Διευκρινίζεται ότι η χρήση ρομποτικού συστήματος χειρουργικής καλύπτεται αποκλειστικά και μόνο σε περιπτώσεις καρκίνου του προστάτη.

ΑΡΘΡΟ 20 Ποιες περιπτώσεις καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία, για τις περιπτώσεις που αναφέρονται παρακάτω, καλύπτει τον Ασφαλισμένο για ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις, ή νοσηλεία μετά από συγκεκριμένες περιόδους αναμονής.

Η περίοδος αναμονής ξεκινά από τότε που ο Ασφαλισμένος για πρώτη φορά άρχισε να καλύπτεται με αυτό το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Αναμονή έξι (6) μηνών

- Καρκίνος
- Στεφανιαία νόσος
- Οποιαδήποτε νοσηλεία πραγματοποιηθεί εκτός Ευρωπαϊκών χωρών.
- Οποιαδήποτε πάθηση ή ασθένεια εκδηλωθεί μέσα σε ένα (1) μήνα από την πρώτη φορά που άρχισε η κάλυψη με αυτό το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και δεν αναφέρεται στις περιπτώσεις που καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής.

MEDISYSTEM
ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ INTERAMERICAN

Benefit

Όροι και προϋποθέσεις καλύψεων

Αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου

- Αφαίρεση αμυγδαλών
- Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων (κρεατάκια)
- Κύστη κόκκυγος
- Κιρσοί κάτω άκρων
- Παθήσεις και ατυχήματα της άρθρωσης του γόνατος, εκτός από κατάγματα
- Κήλες τοιχώματος κοιλιάς
- Αιμορροΐδες, ραγάδες και περιπρωκτικό συρίγγιο
- Καταρράκτης
- Γλαύκωμα
- Ινομυώματα μήτρας
- Ορώδης κύστη και κύστη ωχρού σωματίου ωοθηκών
- Ενδομητρίωση
- Παθήσεις χολής
- Λιθίαση νεφρών
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για σκολίωση ρινικού διαφράγματος και παθήσεων παραρρινίων κόλπων
- Καλοήθεις παθήσεις δέρματος, μαστού, θυρεοειδή αδένα, παραθυρεοειδή αδένα

Benefit

Όροι και προϋποθέσεις καλύψεων

Αναμονή δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Εκκολπώματα παχέος εντέρου
- Πάθηση αμφιβληστροειδή χιτώνα, αγγείων των άκρων και νεφρών, λόγω σακχαρώδη διαβήτη
- Διακοπή κύησης που επιβάλλεται ιατρικά και οφείλεται αποκλειστικά και μόνο σε χρωμοσωμιακές ή ανατομικές ανωμαλίες που αποδεικνύονται με αποτελέσματα σχετικού εργαστηριακού ελέγχου.
- Κίρρωση ήπατος
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς χιτώνα
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις για παθήσεις και ατυχήματα εσωτερικών και εξωτερικών ανδρικών γεννητικών οργάνων (εκτός κακοηθών νεοπλασιών)
- Ορθοκήλη, κυστεοκήλη και κάθε είδους θεραπεία για την ακράτεια ούρων
- Θεραπεία ανευρύσματος αορτής και περιφερικής αγγειοπάθειας
- Συγγενείς παθήσεις αποκλειστικά και μόνο του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος.
- Συγγενείς ή μη καλοήθεις όγκοι και κύστεις εκτός από τις καλοήθεις παθήσεις μαστού, θυρεοειδή αδένα και παραθυρεοειδή αδένα που καλύπτονται μετά από μία (1) συνεχή ασφαλιστική περίοδο.
- Χειρουργική θεραπεία στραβισμού συγγενούς ή μη αιτιολογίας
- Προληπτική μαστεκτομή

  Η περίπτωση της προληπτικής μαστεκτομής και η σχετική αποκατάσταση θα καλύπτεται αποκλειστικά και μόνο:
  - Αν υπάρχει καρκίνος στον ένα μαστό και θετικά αποτελέσματα τεστ γονιδίων BRCA1 και BRCA2 ή
  - Αν ο καρκίνος στο μαστό που πάσχει, έχει διαγνωστεί ως λοβιακό καρκίνωμα in situ

Benefit

Όροι και προϋποθέσεις καλύψεων

Αναμονή πέντε (5) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Χειρουργικές επεμβάσεις για τη θεραπεία της νοσογόνου παχυσαρκίας, υπό την προϋπόθεση ότι ο Δείκτης Σωματικής Μάζας θα είναι μεγαλύτερος από 40. Ο Δείκτης Σωματικής Μάζας θα πιστοποιείται πριν από τη χειρουργική επέμβαση από γιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.
- Χειρουργικές επεμβάσεις για τη θεραπεία της διαφραγματοκήλης

Αναμονή δέκα (10) συνεχόμενων ασφαλιστικών περιόδων

- Χειρουργικές και επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία επίκτητων βαλβιδικών παθήσεων καρδιάς
- Χειρουργικές και επεμβατικές πράξεις για τη θεραπεία συγγενών παθήσεων νευρικού, μυοσκελετικού και καρδιαγγειακού συστήματος
- Μεταμόσχευση οργάνων καρδιάς, πνεύμονα, ήπατος, εντέρων και νεφρών, συγγενούς ή μη αιτιολογίας

ΑΡΘΡΟ 21 **Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;**

Σε όλη τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δεν καλύπτονται ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις, ή νοσηλεία, για τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα και εμφανείς σωματικές ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στο Συμβαλλόμενο, δεν δηλώθηκαν στην αίτηση ασφάλισης.
- Αλκοολική ηπατοπάθεια και μέθη οδηγού, όπως αυτή ορίζεται από τη νομοθεσία της οδικής κυκλοφορίας.
- Απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου.
- Εγκυμοσύνη, τοκετός και οι επιπλοκές τους, εκτός από την περίπτωση επιβεβλημένης διακοπής κύησης που περιγράφεται στο Άρθρο 20.

Benefit

Όροι και προϋποθέσεις καλύψεων

- Επεμβάσεις και θεραπεία δοντιών, φατνίων και ούλων.
- Κάθε είδους θεραπεία, χειρουργική ή επεμβατική πράξη, για την αντιμετώπιση της υπογονιμότητας, για εξωσωματική γονιμοποίηση ή για αντισύλληψη.
- Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσος και οικογενής πολυποδίαση.
- Χειρουργική θεραπεία ή επεμβατικές πράξεις παθήσεων και ατυχημάτων κερατοειδούς χιτώνα, εκτός της μεταμόσχευσης κερατοειδούς χιτώνα που καλύπτεται μετά από δυο (2) συνεχείς ασφαλιστικές περιόδους.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε ελεύθερη ή αυτόνομη υποβρύχια κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πράξη του Ασφαλισμένου που τιμωρείται ποινικά, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις: πυγμαχίας, πάλης ή ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε συμμετοχή σε διαδηλώσεις, ταραχές και κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
- Συγγενείς παθήσεις, εκτός από αυτές που αναφέρεται ότι καλύπτονται στο Άρθρο 20.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- Χειρουργικές επεμβάσεις στον αναβολέα του αυτιού (αναβολεκτομή).
- Χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- Ψυχιατρικές παθήσεις.

Επιπλέον, δεν παρέχεται καμία κάλυψη σε όλη τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν ο Ασφαλισμένος δεν κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα.

ARXPO

- Αν οι διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που γίνονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, δεν έχουν σχέση με την αιτία της νοσηλείας.
- Αν οι διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται αφορούν έλεγχο γονιδίων, ενζύμων ή αμινοξέων και θεραπείες με γονίδια, ένζυμα ή αμινοξέα.
- Αν οι διαγνωστικές εξετάσεις, η θεραπεία και η νοσηλεία έχουν σχέση με παλίνδρομη κύηση ή αυτόματες αποβολές.
- Επεμβάσεις πλαστικής ή αισθητικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που αναφέρεται ότι καλύπτονται στο Άρθρο 19.
- Φυσικοθεραπείες.

ΑΡΘΡΟ 22 Έχει η Εταιρία δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας;

Όλοι οι γιατροί μέλη του Δικτύου Υγείας, ενεργούν με απόλυτη ελευθερία σύμφωνα με την κρίση τους, που βασίζεται στην επιστημονική κατάρτιση και εμπειρία του κάθε ενός από αυτούς.

Οι γιατροί μέλη του Δικτύου Υγείας, δεν διατηρούν με την Εταιρία σχέση εξάρτησης και δεν υπόκεινται στις οδηγίες της.

Συνεπώς, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις τους που σχετίζονται είτε με την ορθότητα και την επάρκεια των εξετάσεων που υπόδειξαν ή με τη διάγνωση ή τη θεραπευτική αγωγή που σύστησαν ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο που σχετίζεται με την εκτέλεση του έργου τους.

Η Εταιρία, με δική της αποκλειστικά ευθύνη και με βάση επιστημονικά κριτήρια, διατηρεί πάντα το δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις οποιουδήποτε γιατρού μέλους του Δικτύου Υγείας, πριν την πραγματοποίηση ιατρικών εξετάσεων ή ιατρικών πράξεων που σύστησε γιατρός μέλος του Δικτύου Υγείας και να μην καλύψει το κόστος τους. Στην περίπτωση αυτή, ο Ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα, μέσα σε δέκα (10) μέρες, να απευθυνθεί στο γιατρό της Εταιρίας που βρίσκεται στα κεντρικά γραφεία της, προκειμένου να επανεξεταστεί η περίπτωση. Αυτό δεν ισχύει αν η άρνηση κάλυψης εκ μέρους της Εταιρίας γίνεται κατ' εφαρμογή των όρων ασφάλισης, π.χ. εξαιρέσεις ή προϋποθέσεις κάλυψης.

ΑΚΥΡΟ

ΟΡΟΙ ΑΜΕΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

ΑΡΘΡΟ 1 Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται από την ασφαλιστική Εταιρία «INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» (INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ), η οποία έχει συνάψει με την Εταιρία «INTERAMERIKAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» (INTERAMERIKAN ΖΩΗΣ), το ομαδικό ασφαλιστήριο με αριθμό 1800700.

Το συγκεκριμένο ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο έχει συναφθεί την 01/01/2012, έχει ετήσια διάρκεια και ανανεώνεται αυτόματα από την INTERAMERIKAN ΖΩΗΣ τη μέρα της λήξης του και σε κάθε επέτειο, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, με την καταβολή των οφειλόμενων ασφαλίστρων εκείνης της περιόδου.

Η INTERAMERIKAN ΖΩΗΣ έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο γραπτώς, τρεις (3) τουλάχιστον μήνες πριν από κάθε ανανέωσή του. Στην περίπτωση αυτή, η κάλυψη θα λήξει και δε θα παρέχεται πλέον.

Η INTERAMERIKAN ΖΩΗΣ έχει παραιτηθεί από την άσκηση των δικαιωμάτων Εναντίωσης και Υπαναχώρησης.

Η INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ, με αυτό το ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει στους Ασφαλισμένους των προγραμμάτων MEDISYSTEM Freedom, Benefit και Optimum την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, με τους παρακάτω όρους.

Για την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, ισχύουν όλοι οι σχετικοί όροι των προγραμμάτων MEDISYSTEM Freedom, Benefit και Optimum και οι ορισμοί του αλφαβητικού λεξικού όρων.

ΑΡΘΡΟ 2 Ποια πρόσωπα καλύπτονται από την Άμεση Ιατρική Βοήθεια;

Κάθε Ασφαλισμένος των προγραμμάτων MEDISYSTEM Freedom, Benefit και Optimum εντάσσεται αυτόματα στην κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, η οποία παρέχεται με τους όρους που αναφέρονται παρακάτω.

Επιπλέον, η Άμεση Ιατρική Βοήθεια καλύπτει το/τη σύζυγο και τα παιδιά του Ασφαλισμένου μέχρι το 18ο έτος της ηλικίας τους, ακόμα και αν δε συμπεριλαμβάνονται στο ατομικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

ΑΡΘΡΟ 3 Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου. Ωστόσο, η ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ δεν παρέχει την κάλυψη αυτή σε χώρες που υπάρχει εξωτερικός πόλεμος (κηρυγμένος ή ακήρυκτος), εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πραξικόπημα και πολιτικές ταραχές.

ΑΡΘΡΟ 4 Πώς χρησιμοποιούνται οι καλύψεις της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Οι Ασφαλισμένοι της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας μπορούν να χρησιμοποιήσουν τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία είναι διαθέσιμη 24 ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο. Η κλήση μπορεί να γίνει από οποιοδήποτε μέλος καλύπτεται από την Άμεση Ιατρική Βοήθεια, από άλλο στενό συγγενή του ή από το γιατρό που ανέλαβε το έκτακτο περιστατικό.

ΑΡΘΡΟ 5 Τι δεν καλύπτεται από την Άμεση Ιατρική Βοήθεια;

Η Άμεση Ιατρική Βοήθεια δεν καλύπτει τους παρακάτω κινδύνους και περιστατικά:

1. Κινδύνους που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά, σε εξωτερικό πόλεμο (κηρυγμένο ή ακήρυκτο), εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, πραξικόπημα, πολιτικές ταραχές, τρομοκρατικές ενέργειες, εγκληματική ενέργεια του Ασφαλισμένου ή απόπειρα διάπραξής της, καθώς και κινδύνους που οφείλονται σε πυρηνική ενέργεια.
2. Κινδύνους που οφείλονται σε επιδημίες, πανδημίες και μολυσματικές μεταδοτικές ασθένειες.
3. Κινδύνους που οφείλονται σε ψυχική ή νοητική ασθένεια.
4. Κινδύνους που οφείλονται σε χρήση ναρκωτικών ή διεγερτικών ουσιών.

ΔΕΙΓΜΑ

5. Κινδύνους που οφείλονται σε ασθένειες που προϋπήρχαν της ασφάλισης και στις επιπλοκές τους.
6. Κινδύνους που οφείλονται στη διάπραξη ποινικά κολάσιμης πράξης από τον Ασφαλισμένο, εκτός αν είναι πταίσμα.

Επίσης, δεν καλύπτονται οι περιπτώσεις:

1. Εγκύων που βρίσκονται πάνω από τον 4ο μήνα της εγκυμοσύνης.
2. Μεταφοράς σορού σε περίπτωση απώλειας ζωής, κατά το χρονικό διάστημα που ο Ασφαλισμένος μετακινείται για να υποβληθεί σε θεραπεία, σαν συνέπεια χρόνιας πάθησης.
3. Που ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει αντίθετα από συμβουλές γιατρού.
4. Που ο Ασφαλισμένος ταξιδεύει προγραμματισμένα για να πάρει ιατρικές συμβουλές ή διάγνωση, για να υποβληθεί σε ιατρική ή χειρουργική επέμβαση, για θεραπείες, ή για εθελούσια διακοπή εγκυμοσύνης.
5. Που ο Ασφαλισμένος είναι σε λίστα αναμονής νοσοκομείου ή οποιουδήποτε νοσηλευτικού ιδρύματος για θεραπεία.

Επιπλέον, δεν καλύπτονται άλλα συμβάντα του Ασφαλισμένου που προκύπτουν άμεσα ή έμμεσα από:

1. Περιστατικά που δεν έχουν κοινοποιηθεί στην Εταιρία, μέσα σε τριάντα (30) μέρες από τη μέρα του συμβάντος.
2. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε αγώνες και αθλήματα που γίνονται επαγγελματικά ή συμμετοχή σε προπονήσεις για αυτά· ενασχόληση με εναέρια ή επικίνδυνα/extreme σπορ· αναρριχήσεις, εξερευνήσεις και καταδύσεις.
3. Αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας ή τραυματισμό που προκαλείται σκόπιμα από τον Ασφαλισμένο.
4. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε πολεμικές επιχειρήσεις

Ειδικά για την παροχή της υγειονομικής μεταφοράς, δεν καλύπτονται άτομα με ηλικία μικρότερα του ενός (1) έτους.

ΑΚΥΡΟ

Όροι καλύψεων

ΑΡΘΡΟ 6 Υγειονομική μεταφορά

6.1 Πότε γίνεται η υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου;

Αν ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια μετακίνησής του, αδυνατεί να συνεχίσει τη δραστηριότητά του εξαιτίας ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας, η Εταιρία θα φέρει σε επαφή το συντονιστή γιατρό της με το γιατρό του νοσοκομείου που προσέφερε ιατρικές υπηρεσίες στον Ασφαλισμένο.

Αν από τη συνεννόηση των δύο γιατρών διαπιστωθεί ότι η κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου χρειάζεται να αντιμετωπιστεί σε άλλο νοσοκομείο, πιο κατάλληλο για την περίπτωση, η Εταιρία θα οργανώσει και θα πραγματοποιήσει τη μεταφορά του στο κοντινότερο κατάλληλο νοσοκομείο. Βασική προϋπόθεση είναι ο γιατρός που έχει αναλάβει το περιστατικό να κρίνει ότι η μεταφορά, εκτός από επιβεβλημένη, είναι και επιτρεπόμενη.

Αν δεν είναι εφικτό να οργανωθεί η μεταφορά του Ασφαλισμένου από την Εταιρία, η υποχρέωσή της περιορίζεται στην αποζημίωση των εξόδων της υγειονομικής μεταφοράς του. Το ανώτατο όριο της αποζημίωσης αυτής είναι:

- 450 ευρώ, για υγειονομική μεταφορά εντός της χώρας της μόνιμης διαμονής
- 900 ευρώ, για υγειονομική μεταφορά από άλλη χώρα στη χώρα της μόνιμης διαμονής, ή σε τρίτη χώρα του εξωτερικού, στην περίπτωση που αυτό απαιτείται.

Αφού ο Ασφαλισμένος μεταφερθεί στο κοντινότερο κατάλληλο νοσοκομείο για την αντιμετώπιση του περιστατικού, στη συνέχεια έχει το δικαίωμα να ζητήσει από την Εταιρία να τον μεταφέρει σε νοσοκομείο που είναι πιο κοντά στον τόπο μόνιμης διαμονής του στην Ελλάδα. Βασική προϋπόθεση είναι για τη μεταφορά να απαιτούνται υγειονομικές συνθήκες και να επιτρέπεται από το γιατρό του νοσοκομείου που ανέλαβε το περιστατικό.

Στην περίπτωση που η μετακίνηση του Ασφαλισμένου δεν απαιτεί συνθήκες υγειονομικής μεταφοράς, η Εταιρία δεν έχει άλλη υποχρέωση αποζημίωσης του μέσου μετακίνησης απέναντι στον Ασφαλισμένο.

Διευκρινίζεται ρητά ότι η Εταιρία δεν έχει καμία απολύτως ευθύνη για οτιδήποτε συμβεί στον

ΑΚΥΡΟ

Ασφαλισμένο που μεταφέρεται, εξαιτίας της κατάστασης υγείας του, αφού οποιαδήποτε μεταφορά ή μετακίνησή του γίνεται πάντα μετά από σχετική υπόδειξη των γιατρών που ανέλαβαν τη θεραπεία.

6.2 Με ποια μέσα γίνεται η μεταφορά του Ασφαλισμένου;

Ανάλογα με την περίπτωση, η μεταφορά του Ασφαλισμένου μπορεί να γίνει με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσο της Εταιρίας ή τρίτων. Τόσο οι συνθήκες όσο και το κατάλληλο μέσο για τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, θα αποφασιστούν από κοινού από το συντονιστή γιατρό της Εταιρίας και το γιατρό που ανέλαβε το περιστατικό.

ΑΡΘΡΟ 7 Παροχή ιατρικών συμβουλών

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο, μέσω του Συντονιστικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, σε 24ωρη βάση:

- Ιατρικές συμβουλές σχετικά με κάθε απρόβλεπτο περιστατικό υγείας, είτε αυτό οδηγήσει σε υγειονομική μεταφορά είτε όχι.
- Πληροφορίες σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις υγιεινής που πρέπει να πληρούνται από τους ταξιδιώτες, σύμφωνα με τους υγειονομικούς κανονισμούς της Ελλάδας ή της χώρας στην οποία πρόκειται να ταξιδέψει (εμβόλια, προληπτικά μέτρα κ.λπ.).
- Πληροφορίες για εφημερεύοντα νοσοκομεία, γιατρούς κ.λπ.

ΑΡΘΡΟ 8 Κάλυψη επαναπατρισμού συνταξιδευόντων, μη παθόντων μελών της οικογένειας

Σε περίπτωση που η Εταιρία αναλάβει την υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου, θα καλύψει επίσης και τα έξοδα επιστροφής των υπόλοιπων μελών της οικογένειας που δεν είναι παθόντες (ο/η σύζυγος και τα παιδιά μέχρι 18 ετών), στον τόπο της μόνιμης διαμονής τους.

8.1 Τι ισχύει στην περίπτωση που δε βρίσκεται μεταφορικό μέσο για την επιστροφή των μη παθόντων μελών της οικογένειας;

Αν για οποιοδήποτε λόγο, η Εταιρία δεν έχει τη δυνατότητα να βρει έγκαιρα μεταφορικό μέσο

για την επιστροφή των προσώπων αυτών στον τόπο μόνιμης διαμονής τους, η υποχρέωσή της περιορίζεται στην αποζημίωση των εξόδων της μεταφοράς που θα πραγματοποιήσει κάθε ένα από τα μέλη αυτά. Το ανώτατο ποσό κάλυψης είναι:

- 90 ευρώ, για μεταφορά μέσα στην Ελλάδα
- 450 ευρώ, για μεταφορά από το εξωτερικό στην Ελλάδα

Στην περίπτωση που η επιστροφή των προσώπων αυτών πραγματοποιηθεί με τρένο, πλοίο ή αεροπλάνο σε οικονομική θέση, η Εταιρία θα καλύψει ολόκληρο το ποσό που δαπανήθηκε για τη μετακίνηση αυτή.

ΑΡΘΡΟ 9 Κάλυψη εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενή του παθόντα Ασφαλισμένου για την ανάληψη φροντίδας των ανήλικων παιδιών του

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος συνταξιδεύει με το/τα ανήλικο/α παιδί/παιδιά του και του συμβεί έκτακτο για την αντιμετώπιση του οποίου θα χρειαστεί να νοσηλευτεί για τουλάχιστον δώδεκα (12) ώρες, η Εταιρία θα χορηγήσει ένα (1) εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής σε ένα στενό συγγενή του Ασφαλισμένου, προκειμένου να αναλάβει τη φροντίδα του/των ανήλικου/ων παιδιού/ών του, όσο αυτός νοσηλεύεται.

Για να ενεργοποιηθεί η κάλυψη, θα πρέπει τα παιδιά που συνταξιδεύουν με τον Ασφαλισμένο να είναι εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του, μέχρι δεκαπέντε (15) ετών και, να μην έχουν κανένα άλλο συνοδό μαζί τους.

Σε περίπτωση που εμφανιστούν περισσότεροι από ένας συγγενείς για να αναλάβουν τη φροντίδα των παιδιών του παθόντα Ασφαλισμένου, η Εταιρία θα επιλέξει σε ποιον θα χορηγήσει το εισιτήριο, για να μεταβεί στον τόπο του περιστατικού.

Το εισιτήριο χορηγείται με επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής του στενού συγγενή, με αεροπλάνο γραμμής ή άλλο πρόσφορο μέσο.

ΑΡΘΡΟ 10 Κάλυψη μεταφοράς σορού

Σε περίπτωση απώλειας ζωής του Ασφαλισμένου, η Εταιρία αναλαμβάνει τις διαδικασίες που απαιτούνται για τη μεταφορά της σορού του μέχρι τον τόπο ταφής, στη χώρα της μόνιμης διαμονής του. Η Εταιρία καταβάλλει όλα τα έξοδα, μαζί και αυτά της ταρίχευσης, σύμφωνα με τα παρακάτω ανώτατα όρια:

- 2.350 ευρώ, για μεταφορά από το εξωτερικό μέχρι τον τόπο ταφής στην Ελλάδα
- 885 ευρώ, για μεταφορά εντός Ελλάδας

Αν προκύψει μεγαλύτερο κόστος, η διαφορά επιβαρύνει αποκλειστικά τους στενούς συγγενείς του Ασφαλισμένου. Τα έξοδα ενταφιασμού και τελετής δεν καλύπτονται από την Εταιρία, αλλά καταβάλλονται απευθείας από τους συγγενείς, χωρίς καμιά δική της ανάμιξη.

10.1 Πότε η Εταιρία δεν καλύπτει έξοδα μεταφοράς της σορού;

Η Εταιρία δεν καλύπτει τα έξοδα μεταφοράς της σορού, στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν η απώλεια ζωής συμβεί το χρονικό διάστημα που ο Ασφαλισμένος μετακινείται για θεραπεία, εξαιτίας χρόνιας πάθησης.
- Αν η απώλεια ζωής συμβεί μετά τη λήξη του ασφαλιστηρίου ακόμα και αν το γεγονός που την προκάλεσε συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος του.

10.2 Τι ισχύει αν ο Ασφαλισμένος συνοδευόταν από εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του;

Αν ο Ασφαλισμένος που αποβίωσε συνοδευόταν από εξαρτημένα μέλη της οικογένειάς του ή, στην περίπτωση που το περιστατικό αφορούσε παιδί που συνοδευόταν από τους γονείς του, η Εταιρία καλύπτει μαζί με τη μεταφορά της σορού και τα έξοδα της επιστροφής των υπόλοιπων μελών της οικογένειάς του στον τόπο της μόνιμης διαμονής τους. Η μεταφορά μπορεί να γίνει με αεροπλάνο γραμμής ή με οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο μεταφοράς.

ΑΡΘΡΟ 11 Έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης στο εξωτερικό

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που έκανε ο Ασφαλισμένος για νοσοκομειακή περίθαλψη εκτός Ελλάδας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του. Ωστόσο, η κάλυψη αυτή δεν ισχύει όταν η περίθαλψη

ΑΚΥΡΟ

γίνεται σε εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου. Τα ποσά που καταβάλλει η Εταιρία για την κάλυψη αυτή έχουν τα παρακάτω ανώτατα όρια:

- 180 ευρώ, για ημερήσια νοσήλια (δωμάτιο και τροφή), μέχρι πέντε (5) μέρες
- 900 ευρώ, για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη μέσα στο νοσοκομείο (και όχι στα εξωτερικά ιατρεία)
- 900 ευρώ, για αμοιβή χειρουργού

11.1 Τι ισχύει σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αποζημιωθεί για την ίδια νοσηλεία και από άλλο φορέα;

Αν ο Ασφαλισμένος αποζημιωθεί για την ίδια νοσηλεία από οποιοδήποτε άλλο φορέα (ιδιωτική ή κοινωνική ασφάλιση, ταμείο υγείας κ.λπ.), τότε η Εταιρία καταβάλλει σε αυτόν τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στην αποζημίωση που εισέπραξε και στα πραγματικά έξοδα που έκανε. Ωστόσο, ας σημειωθεί ότι η διαφορά που θα καταβληθεί σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να ξεπερνά τα ανώτατα όρια που περιγράφονται παραπάνω.

Σε αυτήν την περίπτωση, η Εταιρία καλύπτει τα νοσήλια (δωμάτιο και τροφή) που πλήρωσε ο Ασφαλισμένος σε δίκλινο δωμάτιο για κάθε μέρα νοσηλείας του, με ανώτατο όριο τις δέκα (10) μέρες και για ημερήσιο ποσό που να μην ξεπερνά αυτό που αναφέρεται παραπάνω.

11.2 Πότε η Εταιρία χορηγεί εγγύηση εξόδων νοσηλείας;

Η Εταιρία μπορεί να χορηγήσει εγγύηση για τη νοσηλεία του Ασφαλισμένου και να καταβάλει τα αντίστοιχα έξοδα στο νοσοκομείο, εφόσον ο Ασφαλισμένος:

- Δηλώσει στο νοσοκομείο ότι καλύπτεται από την Εταιρία, αμέσως μετά την εισαγωγή του.
- Ειδοποιήσει την Εταιρία, ώστε αυτή να μπορέσει να προβεί έγκαιρα στις σχετικές ενέργειες.
- Επιβεβαιώσει στην Εταιρία ότι το νοσοκομείο αποδέχεται τη διαδικασία χορήγησης εγγύησης από αυτή.
- Είναι ξεκάθαρο ότι το περιστατικό καλύπτεται με βάση τους όρους της κάλυψης.

Σε κάθε περίπτωση, η εγγύηση θα εκδοθεί μέχρι το ποσό των ανώτατων ορίων που αναφέρονται παραπάνω. Τυχόν υπόλοιπο ποσό των εξόδων, εξοφλείται στο νοσοκομείο από τον ίδιο τον Ασφαλισμένο.

ΑΚΥΡΟ

Αν ο Ασφαλισμένος καταβάλει ο ίδιος στο νοσοκομείο τα σχετικά έξοδα, θα πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρία τα σχετικά πρωτότυπα παραστατικά των εξόδων που έκανε, για να αποζημιωθεί με βάση τα παραπάνω όρια.

11.3 Τι δικαιώματα έχει η Εταιρία κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του Ασφαλισμένου;

Η Εταιρία, κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλισμένου, έχει το δικαίωμα να τον εξετάσει με δικά της έξοδα και με γιατρό που η ίδια ορίζει. Αν ο Ασφαλισμένος αρνηθεί να εξεταστεί από γιατρό της Εταιρίας, χάνει το δικαίωμά του να αποζημιωθεί με βάση όσα αναφέρονται παραπάνω.

ΑΡΘΡΟ 12 Χορήγηση εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενή του Ασφαλισμένου στον τόπο νοσηλείας του

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλεύεται εκτός του τόπου μόνιμης διαμονής του και δε συνοδεύεται από κάποιον ενήλικα συγγενή, τότε η Εταιρία χορηγεί ένα εισιτήριο με επιστροφή σε στενό συγγενή πρώτου βαθμού για να τον επισκεφτεί. Η κάλυψη ενεργοποιείται με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Η κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου να μην του επιτρέπει να μεταφερθεί από το νοσοκομείο που βρίσκεται στον τόπο της μόνιμης διαμονής του.
- Να επιβάλλεται να νοσηλευτεί για παραπάνω από οκτώ (8) μέρες στο νοσοκομείο αυτό.

Αν εμφανιστούν παραπάνω από ένα συγγενικά πρόσωπα, η Εταιρία θα επιλέξει ποιο πρόσωπο θα τον επισκεφτεί. Το εισιτήριο είναι για μετάβαση στον τόπο νοσηλείας και επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής, με αεροπλάνο γραμμής ή άλλο πρόσφορο μέσο.

12.1 Πότε καλύπτονται έξοδα ξενοδοχείου στενού συγγενή του Ασφαλισμένου;

Αν η Εταιρία χορηγήσει εισιτήριο σε στενό συγγενή του Ασφαλισμένου, για να τον επισκεφτεί στον τόπο νοσηλείας του, θα καλύψει και τα έξοδα διαμονής του προσώπου αυτού σε ξενοδοχείο. Καλύπτεται η διαμονή μέχρι και πέντε (5) μέρες, με τα παρακάτω ανώτατα όρια:

- 103 ευρώ, για κάθε μέρα διαμονής στο εξωτερικό
- 45 ευρώ, για κάθε μέρα μέσα στην Ελλάδα

ΑΚΥΡΟ

Η αποζημίωση αυτή καταβάλλεται από την Εταιρία στον Ασφαλισμένο, αφού αυτός προσκομίσει τις σχετικές πρωτότυπες αποδείξεις.

ΑΡΘΡΟ 13 Χορήγηση εισιτηρίου πρόωρης επιστροφής και επαναμετάβασης στον τόπο του ταξιδιού

Αν ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια ταξιδιού, χρειαστεί να διακόψει το ταξίδι του και να επιστρέψει πρόωρα στη χώρα μόνιμης διαμονής του, εξαιτίας απώλειας ζωής στενού συγγενή του πρώτου βαθμού, η Εταιρία θα του χορηγήσει ένα εισιτήριο για αεροπλάνο της γραμμής ή άλλο πρόσφορο μέσο.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα για εισιτήριο οικονομικής θέσης, τόσο για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής όσο και για επαναμετάβαση του προορισμό, με τους εξής τρόπους:

- Είτε μέσω του Συντονιστικού της Κέντρου, οπότε αναλαμβάνει η ίδια την έκδοση των εισιτηρίων αυτών,
- Είτε καταβάλει τα σχετικά έξοδα στον Ασφαλισμένο, αφού αυτός προσκομίσει τα σχετικά πρωτότυπα παραστατικά.

Για να ισχύει η κάλυψη, θα πρέπει ο Ασφαλισμένος να χρησιμοποιήσει το εισιτήριο μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα του περιστατικού, διαφορετικά, θα πρέπει να το επιστρέψει αμέσως στην Εταιρία.

ΑΚΥΡΟ

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

Σε όλα τα έγγραφα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, οι παρακάτω όροι, όπου αναφέρονται, έχουν την έννοια που ορίζεται εδώ:

Αίτηση ασφάλισης

Είναι το έγγραφο στο οποίο δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο προς την Εταιρία, τα προσωπικά στοιχεία του ίδιου και των Ασφαλισμένων. Επίσης στο έγγραφο αυτό δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο και όλα τα στοιχεία ή γεγονότα που είναι γνωστά, αφορούν την κατάσταση της υγείας των Ασφαλισμένων και είναι απαραίτητα για την ορθή εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία.

Αναγνωρισμένα έξοδα

Είναι τα έξοδα, τα οποία αναφέρεται ότι καλύπτονται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέχρι τα όρια ή τα ποσοστά που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων και έχουν άμεση σχέση με την αιτία νοσηλείας.

Αποζημίωση

Είναι το ποσό που η Εταιρία είναι υποχρεωμένη να καταβάλει ανάλογα με την περίπτωση, σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ασθένεια

Κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού, που εκδηλώνεται με ειδικά συμπτώματα και σημεία και επιβάλλει την ιατρική αντιμετώπισή της για να αποφευχθεί περαιτέρω επιδείνωση της υγείας.

Ασθένεια ξαφνική

Για την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, είναι κάθε απρόβλεπτη και απότομη μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού, που δεν οφείλεται σε ατύχημα.

ΑΚΥΡΟ

Αλφαβητικό λεξικό όρων

Ασφαλισιμότητα

Είναι το σύνολο των όρων και προϋποθέσεων που θέτει η Εταιρία για την ανάληψη του ασφαλιστικού κινδύνου. Η απόφαση της Εταιρίας να αναλάβει τον ασφαλιστικό κίνδυνο και οι όροι με τους οποίους τον αναλαμβάνει, βασίζονται στα στοιχεία που της δηλώθηκαν στην αίτηση ασφάλισης.

Ασφαλισμένος

Είναι κάθε πρόσωπο που καλύπτεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλει αποζημίωση. Πρόκειται για τον κυρίως Ασφαλισμένο ή/και πρόσωπα που μπορεί να ορίζονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ως εξαρτώμενα μέλη.

Ασφαλιστική περίοδος

Είναι χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών που ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, κατά την διάρκεια του οποίου παρέχεται η κάλυψη.

Ασφάλιστρο

Είναι το ετήσιο και προκαταβλητέο χρηματικό ποσό που έχει την υποχρέωση να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος κάθε ασφαλιστική περίοδο, εφάπαξ ή σε δόσεις, για να του παρέχεται η κάλυψη που προβλέπεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Ατύχημα

Είναι κάθε σωματική βλάβη του Ασφαλισμένου που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική, χωρίς την πρόθεσή του. Θα πρέπει η σωματική βλάβη να επιβεβαιώνεται με κλινικά ή εργαστηριακά ευρήματα, τα οποία αποτυπώνουν οστικές βλάβες, βλάβες δέρματος, συνδέσμων, μυών ή εσωτερικών οργάνων.

Προγενέστερη πάθηση που εκδηλώνεται ή επιδεινώνεται κατά το ατύχημα, δε θεωρείται ατύχημα.

Γιατρός

Είναι το φυσικό πρόσωπο που διαθέτει όλες τις απαραίτητες επιστημονικές πιστοποιήσεις για να ασκεί ιατρική ειδικότητα που είναι αναγνωρισμένη από επιστημονικούς ιατρικούς συλλόγους.

Αλφαβητικό λεξικό όρων

Δείκτης Σωματικής Μάζας

Είναι ο δείκτης που μετρά την παχυσαρκία. Πρόκειται για το πηλίκο που προκύπτει από τη διαίρεση του βάρους του σώματος (σε κιλά) με το ύψος στο τετράγωνο (σε μέτρα).

Διαγνωστικό κέντρο

Είναι κάθε ιατρικό κέντρο που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα και διαθέτει τον απαραίτητο ιατρικό εξοπλισμό, οργάνωση και επιτελείο, για να πραγματοποιεί ιατρικές διαγνωστικές εξετάσεις.

Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM

Είναι το σύνολο των γιατρών, των πολυϊατρείων και των διαγνωστικών κέντρων που συνεργάζονται με την Εταιρία για να παρέχουν υπηρεσίες υγείας στον Ασφαλισμένο και αναφέρεται στον «Κατάλογο Μελών Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM». Επειδή ο κατάλογος μπορεί να αλλάξει, για αυτό ο Ασφαλισμένος, πριν κάνει χρήση των υπηρεσιών του Δικτύου Υγείας, θα πρέπει να ενημερώνεται σχετικά είτε από τον ιστότοπο www.interamerican.gr ή από το τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών της Εταιρίας.

Έκτακτο περιστατικό

Για την παροχή της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, είναι το ατύχημα ή η ξαφνική ασθένεια που συμβαίνει στον Ασφαλισμένο ή στα εξαρτώμενα μέλη κατά τη διάρκεια της μετακίνησης ή της απουσίας τους από τον τόπο μόνιμης διαμονής τους, που απαιτεί την άμεση μεταφορά τους σε νοσοκομείο.

Εξαρτώμενα μέλη

Μπορεί να είναι αποκλειστικά η/ο σύζυγος του Ασφαλισμένου και τα άγαμα παιδιά τους, από την ηλικία των τριάντα (30) ημερών μέχρι των εικοσιπέντε (25) ετών. Για την παροχή της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, τα εξαρτώμενα μέλη στα οποία παρέχεται η κάλυψη μπορεί να είναι μέχρι δεκαοκτώ (18) ετών.

Επείγον περιστατικό

Είναι η αιφνίδια μεταβολή της υγείας του Ασφαλισμένου, που εκδηλώνεται με οξέα σοβαρά συμπτώματα, για την αντιμετώπιση της οποίας είναι αναγκαία η άμεση νοσηλεία του, προς αποφυ-

Αλφαβητικό λεξικό όρων

γή πρόκλησης σοβαρής βλάβης του οργανισμού. Για να χαρακτηριστεί ένα περιστατικό από την Εταιρία επείγον, θα πρέπει να υπάρχουν οι εξής προϋποθέσεις:

1. Η ιατρική βοήθεια να παρέχεται στην πλησιέστερη υγειονομική μονάδα.
2. Να εφαρμόζεται η ανάλογη θεραπεία της οξείας νόσου.
3. Να τεκμηριώνεται από τις ανάλογες εργαστηριακές εξετάσεις.

Επέτειος ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Είναι η ημερομηνία κάθε έτους που ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Εταιρία

Για την κάλυψη MEDISYSTEM, είναι η Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.».

Για την Άμεση Ιατρική Βοήθεια, είναι η Εταιρία: «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ»

Ηλικία Ασφαλισμένου

Η ηλικία του Ασφαλισμένου που είναι η πλησιέστερη ακέραιη προς την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με βάση την ακριβή ημερομηνία γέννησής του (μέρα, μήνας, έτος) που έχει δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης. Η ηλικία του Ασφαλισμένου αποδεικνύεται με την προσκόμιση σχετικού επίσημου δικαιολογητικού. Αν δεν έχει προσκομιστεί σχετικό δικαιολογητικό, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να το ζητήσει, πριν πραγματοποιήσει οποιαδήποτε πληρωμή αποζημίωσης.

Θεραπεία

Είναι η προσπάθεια να αντιμετωπιστεί μια πάθηση, ασθένεια ή ατύχημα του Ασφαλισμένου με όλα τα σύγχρονα και ιατρικά αποδεκτά μέσα. Σε κάθε περίπτωση, η αντιμετώπιση θα πρέπει να είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάσει ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.

ΔΕΙΓΜΑ

Μέσο υγειονομικής μεταφοράς

Για την παροχή της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, είναι το μέσο μεταφοράς με το οποίο πραγματοποιείται η υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου. Τέτοιο θεωρείται το ασθενοφόρο, το ελικόπτερο, το αεροπλάνο γραμμής. Το μέσο μεταφοράς με το οποίο θα γίνει η υγειονομική μεταφορά του Ασφαλισμένου, επιλέγεται κάθε φορά από την Εταιρία, με βάση την καλή πίστη και τα συναλλακτικά ήθη.

Μόνιμη κατοικία Ασφαλισμένου

Είναι ο τόπος στον οποίο ο Ασφαλισμένος κατοικεί και από τον οποίο δεν απουσιάζει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών. Δηλώνεται στην Εταιρία με την αίτηση ασφάλισης. Ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος έχουν την υποχρέωση αντίστοιχα να δηλώσουν οποιαδήποτε μεταγενέστερη αλλαγή της, κατά την διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου.

Νοσηλεία

Είναι το χρονικό διάστημα κατά το οποίο θεωρείται αναγκαίο, σύμφωνα με αντικειμενικά ιατρικά κριτήρια, να παραμείνει ο Ασφαλισμένος στο νοσοκομείο, είτε ως εσωτερικός ασθενής ή στα εξωτερικά ιατρεία, για να υποβληθεί σε θεραπεία που δεν μπορεί να γίνει εκτός νοσοκομείου. Δε θεωρείται νοσηλεία, και επομένως δεν καλύπτεται, η παραμονή του Ασφαλισμένου στο νοσοκομείο:

- για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από αυτό που κρίνεται ιατρικά αναγκαίο ή
- για να υποβληθεί μόνο σε διαγνωστικές εξετάσεις ή ιατρικές πράξεις, οι οποίες μπορούν να γίνουν σε εξωτερική βάση, χωρίς να απαιτείται νοσηλεία.

Νοσοκομείο

Είναι κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) με νόμιμη άδεια λειτουργίας για περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, που διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Νοσοκομεία δε θεωρούνται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, κέντρα αποκατάστασης, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο δεν ασκείται επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, όπως και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών.

ΑΚΥΡΟ

Αλφαβητικό λεξικό όρων

Παραπεμπτικό

Είναι το ειδικό έντυπο της Εταιρίας που συμπληρώνεται από γιατρό μέλος του Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM, που εξέτασε τον Ασφαλισμένο, προκειμένου αυτός να κάνει διαγνωστικές εξετάσεις, να νοσηλευτεί, ή να επισκεφτεί γιατρό άλλης ειδικότητας.

Πρόσθετη πράξη

Είναι το έγγραφο με το οποίο πιστοποιείται οποιαδήποτε αλλαγή στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Πρόσφορο μέσο μετακίνησης συνοδού

Είναι αεροπλάνο γραμμής σε οικονομική θέση, τρένο ή πλοίο σε Α΄ θέση, λεωφορείο γραμμής ή ταξί. Επιλέγεται κάθε φορά από την Εταιρία, με βάση την καλή πίστη και τα συναλλακτικά ήθη.

Στενοί συγγενείς

Είναι οι γονείς, τα παιδιά, τα αδέρφια και ο/η σύζυγός του/της Ασφαλισμένου/ης.

Συγγενής πάθηση

Είναι η πάθηση που προκαλείται από ανωμαλία των ιστών, του μεταβολισμού ή της λειτουργίας του οργανισμού. Δημιουργείται ενώ το έμβρυο αναπτύσσεται και μπορεί να διαγνωστεί κατά την κύηση, τη γέννηση ή σε οποιοδήποτε χρόνο μετά τη γέννηση. Η πάθηση αυτή μπορεί να βρίσκεται στην επιφάνεια ή στο εσωτερικό του σώματος και να έχει ως αποτέλεσμα διαταραχές στη λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού.

Συμβαλλόμενος

Είναι το πρόσωπο που συνάπτει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο με την Εταιρία και έχει την υποχρέωση να πληρώνει το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Μπορεί να έχει την ιδιότητα του κυρίως Ασφαλισμένου.ή μπορεί να συνάπτει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο με Ασφαλισμένο ένα άλλο πρόσωπο.

Συνεργαζόμενο νοσοκομείο

Είναι κάθε νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία έχει συμφωνήσει, με γραπτή σύμβαση, να νοσηλεύει τους Ασφαλισμένους της, αν αυτοί το επιλέξουν. Εφόσον νοσηλευτεί Ασφαλισμένος σε συνεργα-

ΑΚΥΡΟ

ζόμενο νοσοκομείο, η Εταιρία εξοφλεί κατευθείαν σε αυτό τα αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας τους, με βάση τους όρους του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Συνοδός

Για την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, είναι το φυσικό πρόσωπο που τυχαίνει να συνοδεύει τον Ασφαλισμένο, κατά το χρονικό διάστημα που επήλθε ο κίνδυνος.

Συντονιστής γιατρός

Για την παροχή της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, είναι ο γιατρός του Συντονιστικού Κέντρου της Εταιρίας που συντονίζει, μαζί με τον γιατρό που ανέλαβε το περιστατικό που συνέβη στον Ασφαλισμένο, την υγειονομική του μεταφορά, με βάση όσα ορίζονται στους όρους της παροχής αυτής.

Ταξίδι

Για την παροχή της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, είναι η μετακίνηση του Ασφαλισμένου από τον τόπο της μόνιμης διαμονής του και η επιστροφή του σε αυτόν, με τη χρήση οποιουδήποτε μέσου μεταφοράς. Το χρονικό διάστημα της μετακίνησης δε θα πρέπει να ξεπερνά τις σαράντα πέντε (45) συνεχόμενες μέρες.

Φάρμακα

Είναι τα φαρμακευτικά σκευάσματα που παρέχονται στον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια νοσηλείας του, με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα. Πρέπει να φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι) και να είναι εγκεκριμένα από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων ή να φέρουν κεντρική έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Παρασκευάσματα φυτικά, ομοιοπαθητικά κ.λπ. δε θεωρούνται φάρμακα και δεν καλύπτονται.

Χειρουργείο μιας μέρας

Είναι κάθε προγραμματισμένη χειρουργική επέμβαση που γίνεται από γιατρό, μέσα σε νοσοκομείο, σε συνθήκες χειρουργείου και μετά από αυτή δίνεται εξιτήριο την ίδια μέρα στον Ασφαλισμένο, χωρίς να έχει χρεωθεί δαπάνη για δωμάτιο και διατροφή.

ΑΚΥΡΟ

Αλφαβητικό λεξικό όρων

Χειρουργική επέμβαση

Είναι η προσπάθεια να αντιμετωπιστεί μια πάθηση, μια ασθένεια ή ένα ατύχημα, με τομή του ανθρώπινου σώματος για την αφαίρεση παθολογικών ιστών, συρραφή ρήξης οργάνων, ή αποκατάσταση τραυματικών βλαβών, που γίνεται με σύγχρονη και ιατρικά αποδεκτή χειρουργική μέθοδο, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάσει ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.

Για την Εταιρία
ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.

Γεώργιος Βελιώτης
Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

Για την Εταιρία
ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ

Γεώργιος Βαλαής
Γενικός Διευθυντής Βοηθείας

ΑΚΥΡΟ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ

1010 ΥΓΕΙΑ

"Δίπλα σας,
24 ώρες το 24ωρο,
365 μέρες το χρόνο"

1. Για οποιοδήποτε έκτακτο περιστατικό καλέστε στο τηλέφωνο **1010** και **210 946 1999** από σταθερό ή κινητό τηλέφωνο, σε όλη την Ελλάδα, για:

- Επείγοντα περιστατικά
- Ιατρικές συμβουλές & οδηγίες
- Υγειονομική μεταφορά & αερομεταφορά
- Πληροφορίες για Δίκτυα Υγείας

Καλέστε

από το εξωτερικό: **+30 210 946 1999**

σε περίπτωση βλάβης του Ο.Τ.Ε.: **+30 6932 237 000**

Για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, φροντίστε να έχετε μαζί σας την προσωπική σας κάρτα ασφάλισης, όπου αναγράφονται ο αριθμός του συμβολαίου σας και ο κωδικός μέλους.

Στα πλαίσια της υπεύθυνης αντιμετώπισης κάθε περιστατικού, όλες οι τηλεφωνικές επικοινωνίες με το Συντονιστικό της Γραμμής Υγείας 1010 της Εταιρίας καταγράφονται.

2. Για οτιδήποτε χρειαστείτε σχετικά με την ασφάλιση της υγείας σας και το συμβόλαιό σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το συνεργάτη της Εταιρίας που σας εξυπηρέτησε για την ασφάλισή σας ή με την Εξυπηρέτηση Πελατών INTERAMERICAN:

- Τηλεφωνικά στο **210 946 2000**
- Με fax στο **210 946 1008**
- Με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **custserv@interamerican.gr**

Μπορείτε επίσης να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας, **www.interamerican.gr** και να συμπληρώσετε την ειδική φόρμα στην ενότητα «Επικοινωνία»

Επίσης, μπορείτε να μας βρείτε στα Social Media:

- Facebook/interamerican, Twitter/interamericangr, YouTube/interamericangr

ΑΚΥΡΟ

INTERAMERICAN

Μεγάλη και Σίγουρη

20339/0613 sprint

infomax INSURANCE BROKERS
THE SPECIALISTS IN HEALTHCARE

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

οι **ειδικοί** στην **νοσοκομειακή** σας **περίθαλψη** από το 2008

Έχετε απορίες;
Επικοινωνήστε μαζί μας άμεσα!

health@infomax.gr

ΑΘΗΝΑ
210 300 89 09

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
23 11 11 8000