

**ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΤΗΣ
«MEGA INSURANCE BROKERS S.A.»**

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ : 2003007

**ΟΛΑ ΟΣΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΕΤΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΑΣ
Το παρόν επέχει και θέση ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

1. ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

Το παρόν έντυπο είναι ενημερωτικό και δεν αποτελεί συμβόλαιο. Περιέχει τους βασικούς όρους του παραπάνω Ομαδικού Ασφαλιστηρίου και σκοπός του είναι να εξηγήσει τον τρόπο λειτουργίας του Προγράμματος και να περιγράψει τις προαναφερόμενες παροχές. Σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστά τους γενικούς και ειδικούς όρους του υπ' αριθμ. 2003007 Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, με βάση τους οποίους πραγματοποιείται η κάλυψη.

2. ΧΡΗΣΙΜΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ

2.1. Εταιρία : Η Ασφαλιστική Εταιρία με την επωνυμία «INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» και διακριτικό τίτλο «INTERAMERICAN Α.Ε.», η οποία εδρεύει στο Μαρούσι Αττικής, οδός Αγίου Κωνσταντίνου, αρ. 57 (κεντρικά γραφεία Αθήνα, Λεωφ. Συγγρού 124-126 τ.κ. 11782, τηλ:210-9461111)

2.2. Συμβαλλόμενος: Η «MEGA INSURANCE BROKERS S.A.».

2.3. Διάρκεια ισχύος συμβολαίου : Η ισχύς του παρόντος ομαδικού συμβολαίου είναι αορίστου διάρκειας.

2.4. Δικαιούχος : Το πρόσωπο που ορίζεται από τον ασφαλιζόμενο στην αίτηση ένταξης στην Ομαδική Ασφάλιση για να λάβει το ασφάλισμα που προβλέπεται αποκλειστικά και μόνο σε περίπτωση θανάτου του ασφαλιζομένου.

3. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Ο ασφαλιζόμενος έχει δικαίωμα Εναντίωσης ως προς την ένταξη του στο παρόν Ασφαλιστήριο με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή προς τα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από την παραλαβή του παρόντος ενημερωτικού εντύπου για το πρόγραμμα ομαδικής ασφάλισης, εφόσον αυτό παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης ή εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την υποβολή της αίτησης εάν δεν παρέλαβε το παρόν ενημερωτικό έντυπο.

4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Ο ασφαλιζόμενος έχει για οποιοδήποτε λόγο δικαίωμα Υπαναχώρησης για την ένταξη του στο παρόν Ασφαλιστήριο με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή προς τα κεντρικά γραφεία μέσα σε προθεσμία τριάντα ημερών (30) ημερών από την παραλαβή του παρόντος ενημερωτικού εντύπου για το πρόγραμμα ομαδικής ασφάλισης,

Για νοσηλεία εκτός Ελλάδας ή στην Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης, η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για τις νοσοκομειακές δαπάνες σε οποιαδήποτε θέση νοσηλείας.

γ. Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία

Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα

A. Νοσηλεία σε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζόμενων εξόδων, **με απ' ευθείας κάλυψη**, αποζημίωση ως εξής:

- Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, ίση με το 75%
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 25% των συνολικών εξόδων, ίση με το 100% της διαφοράς

Αν ο ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε «Θέση Νοσηλείας» ανώτερη της ως άνω αναγραφόμενης, το κατά περίπτωση ανωτέρω ποσοστό συμμετοχής της Εταιρίας στα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνεται κατά δέκα (10) εκατοστιαίες μονάδες, ανά ανώτερη «Θέση Νοσηλείας».

B. Νοσηλεία σε Μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα Αθήνας - Θεσσαλονίκης

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζόμενων εξόδων, **απολογιστικά**, αποζημίωση ως εξής:

- Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, ίση με το 60%
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 40% των συνολικών εξόδων, ίση με το 100% της διαφοράς

Αν ο ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε «Θέση Νοσηλείας» ανώτερη της ως άνω αναγραφόμενης, το κατά περίπτωση ανωτέρω ποσοστό συμμετοχής της Εταιρίας στα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνεται κατά δέκα (10) εκατοστιαίες μονάδες, ανά ανώτερη «Θέση Νοσηλείας».

Γ. Νοσηλεία σε οποιοδήποτε μη Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα εκτός Αθήνας – Θεσσαλονίκης καθώς και νοσηλεία εκτός Ελλάδας

Η Εταιρία καταβάλλει, **απολογιστικά**, από το σύνολο των αναγνωριζόμενων εξόδων αποζημίωση ως εξής:

- Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, ίση με το 75%
- Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 25% των συνολικών εξόδων, ίση με το 100% της διαφοράς

Αν ο ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε «Θέση Νοσηλείας» ανώτερη της ως άνω αναγραφόμενης, το κατά περίπτωση ανωτέρω ποσοστό συμμετοχής της Εταιρίας στα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνεται κατά δέκα (10) εκατοστιαίες μονάδες, ανά ανώτερη «Θέση Νοσηλείας».

δ. Αμοιβή Χειρουργού Και Αναισθησιολόγου

Καταβολή αποζημίωσης

Η Εταιρία καταβάλλει ποσό βάσει συνημμένου Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης στο εξωτερικό το προαναφερόμενο ποσό διπλασιάζεται.

Εάν προσκομισθεί απόδειξη πληρωμής της αμοιβής, καταβάλλεται το 100% της αμοιβής, εφόσον δεν υπερβαίνει το ποσό του Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, άλλως το ποσό του Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Εάν δεν προσκομισθεί η ως άνω απόδειξη, καταβάλλεται το 70% του ποσού του Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων.

4. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Α ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

Καταβάλλεται επίδομα για :

• Φυσιολογικό τοκετό	500,00.-
• Καισαρική τομή	750,00.-
• Αποβολή	300,00.-

Εφόσον οποιοδήποτε από τα ανωτέρω περιστατικά συμβεί μετά την πάροδο των δέκα (10) πρώτων μηνών από την ημερομηνία ασφάλισης της καλυπτόμενης γυναίκας.

5. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Β1 ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Σε περίπτωση νοσηλείας σε οποιοδήποτε νοσοκομείο εντός Ελλάδας και εφόσον ο ασφαλιζόμενος δεν αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία, η Εταιρία καταβάλει για κάθε ημέρα νοσηλείας επίδομα ίσο με
Ανώτατος αριθμός ημερών καταβολής επιδόματος -90-.

40,00.-

ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Ανώτατο όριο

6.000.000,00.-

B. Παροχές – Ασφάλιστρα

Το Μικτό Ετήσιο Ασφάλιστρο, διαμορφώνεται ως εξής :

	ΜΙΚΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΠΟΣΟ ΕΥΡΩ
• Για τον κυρίως ασφαλιζόμενο.....	218,14.-
• Για ένα (1) εξαρτώμενο μέλος οικογενείας του ασφαλιζόμενου.....	184,24.-
• Για δύο (2) ή περισσότερα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου.....	368,46.-

Στα προαναφερόμενα Μικτά Ετήσια Ασφάλιστρα, συμπεριλαμβάνονται οι νόμιμες επιβαρύνσεις : α) Φόρος Ασφαλιστρών (15% για όλες τις Παροχές εκτός της Παροχής «Ασφάλεια Ζωής») και β) υποχρεωτική τακτική Εισφορά υπέρ του «Εγγυητικού Κεφαλαίου Ιδιωτικής Ασφάλισης Ζωής».

ΜΕΡΟΣ ΠΕΜΠΤΟ**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ****ΑΡΘΡΟ 1.****ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΥΡΙΩΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΣΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥΣ – ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ**

Οι κυρίως ασφαλιζόμενοι συμμετέχουν στο κόστος της ασφάλισής τους και ισχύουν όσα ορίζονται στο Άρθρο 7 των Γενικών Όρων.

ΑΡΘΡΟ 2.**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥΣ****2.1.** Ισχύει για τους ασφαλιζόμενους της Κατηγορίας «Α»:

Τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του κυρίως ασφαλιζόμενου καλύπτονται με το Προσάρτημα 6Ζ (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής Περίθαλψης) και τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Α & Β1, ο κυρίως ασφαλιζόμενος συμμετέχει στο κόστος ασφάλισής τους και ισχύουν όσα ορίζονται στο Άρθρο 7 των Γενικών Όρων.

2.2. Ισχύει για τους ασφαλιζόμενους της Κατηγορίας «Β»:

Τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του κυρίως ασφαλιζόμενου καλύπτονται με το Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης) και τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Α & Β1, ο κυρίως ασφαλιζόμενος συμμετέχει στο κόστος ασφάλισής τους και ισχύουν όσα ορίζονται στο Άρθρο 7 των Γενικών Όρων.

ΑΡΘΡΟ 3.**ΕΚΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ**

Η ασφαλιστική κάλυψη που παρέχει η Εταιρία στους ασφαλιζόμενους και στα τυχόν εξαρτώμενα πρόσωπα ισχύει **εντός και εκτός Ελλάδας**, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά στους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα) ή στις Συμπληρωματικές Καλύψεις, οπότε στην περίπτωση αυτή για το συγκεκριμένο Προσάρτημα ή για τη συγκεκριμένη Συμπληρωματική Κάλυψη θα ισχύει η διαφορετική ρύθμιση που προβλέπεται εκεί.

ΑΡΘΡΟ 4.**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΚΥΡΙΩΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ**

Οι κυρίως ασφαλιζόμενοι του Συμβαλλομένου, για την εφαρμογή του παρόντος Ασφαλιστηρίου, διακρίνονται σε δύο (2) Κατηγορίες ως εξής :

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «Α» : Καθ' υπόδειξη του Συμβαλλομένου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «Β» : Καθ' υπόδειξη του Συμβαλλομένου

Ειδικά ορίζεται και συμφωνείται ότι κάθε κυρίως ασφαλιζόμενος καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη αυτού που έχουν ενταχθεί στο ασφαλιστικό πρόγραμμα της Κατηγορίας 1, έχουν δικαίωμα αλλαγής Ασφαλιστικού Προγράμματος αποκλειστικά και μόνο κατά την ημερομηνία επετείου καθενός εξ αυτών, η οποία (αλλαγή) πραγματοποιείται με τη συμπλήρωση νέου εντύπου «Αίτηση Ένταξης», που θα καταθέσουν στην Εταιρία το αργότερο μέχρι την 10η ημέρα του προγενέστερου από την έναρξη ασφάλισης μήνα. Τα πρόσωπα αυτά είναι δυνατό να ασφαλιζονται από την 1^η ημέρα του επόμενου μήνα που ακολουθεί την ημερομηνία που η Εταιρία θα κρίνει ότι το έντυπο «Αίτηση Ένταξης» και τα τυχόν επιπλέον προσκομισθέντα αποδεικτικά στοιχεία είναι ικανοποιητικά για την ασφάλισή τους.

Διευκρινίζεται ότι :

- (α) στην προαναφερόμενη περίπτωση δεν θα απαιτείται εκ νέου η συμπλήρωση του εντύπου «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» για τον κυρίως ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη αυτού.
- (β) στην περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη αυτού, επιθυμεί αλλαγή ασφαλιστικού προγράμματος από την Κατηγορία 2 στην Κατηγορία 1, θα απαιτείται εκ νέου η συμπλήρωση του εντύπου «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».

ΑΡΘΡΟ 5.**Τροποποίηση ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΟΣ 6Η (ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ)**

5.1. Στο τέλος του **Άρθρου 1. (Ορισμοί)** προστίθενται οι εξής τέσσερις (4) ορισμοί:

- θ) **«Διαγνωστικό κέντρο»**, κάθε Διαγνωστικό κέντρο που διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό και επιτελείο για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων (εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, σύγχρονη τεχνολογία κλπ) και λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.
- ι) **«Δίκτυο υπηρεσιών υγείας»**, το σύνολο των γιατρών και των διαγνωστικών κέντρων που είναι μέλη του Δικτύου υπηρεσιών υγείας της Εταιρίας και παρέχουν τις υπηρεσίες τους στους ασφαλισμένους με το παρόν Ασφαλιστήριο κατά τα αμέσως παρακάτω οριζόμενα.
- κ) **«Μέλος Δικτύου υπηρεσιών υγείας»**, κάθε γιατρός και Διαγνωστικό κέντρο που συνεργάζεται με την Εταιρία και παρέχει τις υπηρεσίες του, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν Ασφαλιστήριο.
- λ) **«Συντονιστικό Κέντρο»**, το κέντρο στο οποίο μπορεί να απευθύνεται ο ασφαλιζόμενος και το οποίο είναι στελεχωμένο με Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό.

5.2. Για τους ασφαλιζόμενους που ασφαλίστηκαν με μεταφορά από άλλο ασφαλιστήριο χωρίς τη συμπλήρωση του εντύπου «Δήλωση Κατάστασης Υγείας», δεν απαιτείται η συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος **των δώδεκα (12) μηνών** συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία ένταξης των εξαρτωμένων μελών στο Ασφαλιστήριο για την κάλυψη προγενεστέρων ασθενειών ή ατυχημάτων καθώς και για την κάλυψη συγγενών παθήσεων σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος, παράγραφοι 6.1 και 6.2 αντίστοιχα.

ΑΡΘΡΟ 6.**Τροποποίηση ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΟΣ 6Ζ (ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ)**

Για τους ασφαλιζόμενους που ασφαλίστηκαν με μεταφορά από άλλο ασφαλιστήριο χωρίς τη συμπλήρωση του εντύπου «Δήλωση Κατάστασης Υγείας», δεν απαιτείται η συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος **των δώδεκα (12) μηνών** συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία ένταξης των εξαρτωμένων μελών στο Ασφαλιστήριο για την κάλυψη προγενεστέρων ασθενειών ή ατυχημάτων καθώς και για την κάλυψη συγγενών παθήσεων σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος, παράγραφοι 5.1 και 5.2 αντίστοιχα.

Για θέματα που δεν ρυθμίζονται από το Ασφαλιστήριο, δηλαδή συμπεριλαμβανομένων και όλων των Γενικών Όρων, των Όρων Καλύψεων και των Ειδικών Όρων που το διέπουν και ενσωματώνονται σ' αυτό, εφαρμόζονται οι διατάξεις του Νόμου για την «Ασφαλιστική Σύμβαση» κ.λ.π. καθώς και οι διατάξεις της λοιπής Νομοθεσίας.

Γ Ε Ν Ι Κ Ο Ι Ο Ρ Ο Ι

ΑΡΘΡΟ 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Στα επόμενα, για συντομία, αποκαλούνται:

1. **«ΕΤΑΙΡΙΑ» (Ασφαλιστής)**, η INTERAMERICAN, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.
2. **«ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ» (Λήπτης της ασφάλισης)**, το νομικό πρόσωπο που συνομολογεί με την Εταιρία την παρούσα σύμβαση ασφάλισης.
3. **«ΚΥΡΙΩΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ»**, κάθε φυσικό πρόσωπο το οποίο συνδέεται με τον Συμβαλλόμενο με την ιδιότητα του «πελάτη», με την επιφύλαξη των παρακάτω οριζόμενων περιπτώσεων δικαιωμάτων του δικαιούχου καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του κυρίως ασφαλιζόμενου που τηρούν τις προϋποθέσεις ένταξης σύμφωνα με το Άρθρο 7 (ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ) των Γενικών Όρων.
4. **«ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ»**, το πρόσωπο που ορίζεται από τον κυρίως ασφαλιζόμενο για να λάβει το ασφάλισμα που προβλέπεται αποκλειστικά και μόνο σε περίπτωση θανάτου του ασφαλιζόμενου.
5. **«ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ»**, το ποσό που κατά περίπτωση είναι υποχρεωμένη να καταβάλει η Εταιρία.
6. **«ΕΝΑΡΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ»**, η ασφάλιση για κάθε ασφαλιζόμενο αρχίζει από την πρώτη (1^η) ημέρα του επόμενου μήνα από την ημερομηνία κατά την οποία ο ασφαλιζόμενος κρίθηκε ικανός προς ασφάλιση. Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να υποβάλει στην Εταιρία την λίστα με τα στοιχεία των μελών την 15η κάθε μήνα.
7. **«ΕΠΕΤΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ»**, η ημέρα κάθε ημερολογιακού έτους που συμπίπτει με την ημέρα έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου. Όσοι ενταχθούν στο Ομαδικό Συμβόλαιο μεταγενέστερα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου, για αυτούς τους ασφαλισμένους θα ορίζεται ως επέτειος του ασφαλιστηρίου η ημέρα κάθε ημερολογιακού έτους που συμπίπτει με την ημέρα ένταξης στην Ομαδική Ασφάλιση.
8. **«ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ»**, το χρονικό διάστημα των δώδεκα μηνών που αρχίζει από την κάθε επέτειο του Ασφαλιστηρίου και λήγει την προηγούμενη ημέρα της επόμενης επέτειου, πρώτο δε ασφαλιστικό έτος το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα που αρχίζει από την ημέρα έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου και λήγει την προηγούμενη ημέρα της πρώτης επέτειου.
9. **«ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ»**, η παρούσα σύμβαση ασφάλισης.
10. **«ΑΤΥΧΗΜΑ»**, κατά την έννοια του Ασφαλιστηρίου, νοείται κάθε περιστατικό (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, αιφνίδια και ξένη προς την πρόθεση του ασφαλιζόμενου και προκαλεί σ' αυτόν, σαν αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητα από κάθε άλλη, σωματική βλάβη.
11. **«ΑΣΘΕΝΕΙΑ»**, κατά την έννοια του Ασφαλιστηρίου, νοείται κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του ασφαλιζόμενου που δεν οφείλεται σε ατύχημα.
12. **«ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ»** νοούνται ο ή η σύζυγος και τα τέκνα του ασφαλιζόμενου.
13. **«ΘΞΥ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ»**, η διαταραχή τροφοδοσίας με το απαιτούμενο αίμα μιας περιοχής του καρδιακού μυός (μυοκάρδιο) με συνέπεια τη νέκρωσή της.
14. **«ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ (BY PASS)»**, η χειρουργική επέμβαση με σκοπό την επαναιμάτωση του καρδιακού μυός (μυοκάρδιο) με χρήση μοσχεύματος ή μοσχευμάτων λόγω ύπαρξης στένωσης ή απόφραξης των στεφανιαίων αρτηριών.
15. **«ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ»**, κάθε αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, είτε ισχαιμικού είτε αιμορραγικού τύπου, μη τραυματικής αιτιολογίας, το οποίο προκαλεί παράλυση ή πάρεση μιας τουλάχιστον μυϊκής ομάδας ή διαταραχή του λόγου ή διαταραχή της όρασης.
16. **«ΚΑΚΟΗΘΕΣ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ (ΚΑΡΚΙΝΟΣ)»**, κάθε κακοήθης νεοπλασία που χαρακτηρίζεται από ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και εξάπλωση κυττάρων και διήθηση των ιστών. Συμπεριλαμβάνεται η ασθένεια Hodgkin, η λευχαιμία, το κακόηθες μελάνωμα, καθώς και κάθε ανεγχείρητος κακοήθης όγκος του εγκεφάλου.
17. **«ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ»**, η υποβολή σε τακτική αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση νεφρού του ασφαλιζόμενου, ο οποίος βρίσκεται στο τελικό στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας ανεξαρτήτως της αιτίας της.

18. «**ΤΥΦΛΩΣΗ**», η συνεπεία ασθενείας μόνιμη και ολική απώλεια της όρασης και των δύο οφθαλμών.
19. «**ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΟΡΓΑΝΟΥ**», η χειρουργική επέμβαση με σκοπό τη μεταμόσχευση ενός ή περισσοτέρων από τα παρακάτω: Καρδιάς, πνευμόνων, ήπατος, μυελού των οστών.
20. «**ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ**», εκείνη η οποία συνοδεύεται και από χαρακτηριστικές παθολογοανατομικές αλλοιώσεις, πυλαία υπέρταση και κισσούς οισοφάγου.
21. «**ΠΑΡΑΛΥΣΗ**», η συνεπεία ασθενείας μόνιμη και ολική απώλεια χρήσης δύο ή περισσοτέρων άκρων.
22. «**ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ PARKINSON**», η συνεπεία της ιδιοπαθούς νόσου του Parkinson μόνιμη διαταραχή της κινητικότητας των άκρων που απαιτεί αντιπαρκινσονική φαρμακευτική αγωγή.

ΑΡΘΡΟ 2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει τους ασφαλιζόμενους για τους κινδύνους που ορίζονται στους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα).

ΑΡΘΡΟ 3. ΕΓΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

Το Ασφαλιστήριο το οποίο φέρει την υπογραφή των νομίμων οργάνων της Εταιρίας και περιέχει τα Εξατομικευμένα Στοιχεία της Σύμβασης, μαζί με την αίτηση για την έκδοσή του (κατά το μέρος της που δεν τροποποιείται από το Ασφαλιστήριο), τους Γενικούς Όρους και τους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα), το περιεχόμενο των εντύπων «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» ή / και «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» που τυχόν έχει ζητηθεί η υποβολή τους από τα ενδιαφερόμενα για ασφάλιση άτομα και τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις που θα εκδοθούν από την Εταιρία, αποτελεί το μεταξύ των μερών έγγραφο που αποδεικνύει την ασφαλιστική σύμβαση.

ΑΡΘΡΟ 4. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, το περιεχόμενο της ασφαλιστικής σύμβασης, γενικά, περιλαμβανομένων και της έκτασης και των όρων της ασφαλιστικής κάλυψης κάθε ασφαλιζόμενου, μπορεί εκάστοτε να τροποποιείται μόνο με σχετική πρόταση του Συμβαλλομένου υπό τον όρο ότι η Εταιρία θα αποδεχθεί αυτήν, με την έκδοση σχετικής Πρόσθετης Πράξης, η δε τροποποίηση αυτή θα ισχύει χωρίς άλλο και έναντι των ασφαλιζομένων. Τέτοιες όμως τροποποιήσεις δεν είναι δυνατόν να αφορούν δικαιώματα που απορρέουν από ασφαλιστικές περιπτώσεις που έχουν ήδη επέλθει.

ΑΡΘΡΟ 5. ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΔΕΣΜΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

- 5.1.** Η Εταιρία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που φέρουν υπογραφή των εξουσιοδοτημένων οργάνων της. Διευκρινίζεται ότι πρόσωπα που διαμεσολαβούν στην ασφάλιση και συνεργάζονται παραγωγικά με την Εταιρία στερούνται του δικαιώματος εκπροσώπησης αυτής, εκτός από το δικαίωμα είσπραξης των ασφαλιστρών ασφαλιστηρίων παραγωγής τους για όσους από τους πελάτες τους παίρνουν κάθε φορά σχετική οδηγία από την Εταιρία. Έγγραφα που υπογράφονται από πρόσωπα που διαμεσολαβούν για τη σύναψη της ασφάλισης ή τη διατήρησή της σε ισχύ δε δεσμεύουν την Εταιρία.
- 5.2.** Οι υποχρεώσεις της Εταιρίας καθορίζονται αποκλειστικά και μόνο από τους όρους και τις συμφωνίες που περιέχονται στο Ασφαλιστήριο ή τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις επί αυτού.

ΑΡΘΡΟ 6. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΟΠΟ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ

Ισχύουν τα προβλεπόμενα στο Άρθρο 4 του Τρίτου Μέρους των Εξατομικευμένων Στοιχείων του Ασφαλιστηρίου, υπό τον τίτλο «ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ».

ΑΡΘΡΟ 7. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

7.1. Πρόσωπα δεκτικά ασφάλισης:

7.1.1. Κυρίως ασφαλιζόμενα πρόσωπα

- (α) Κάθε φυσικό πρόσωπο είναι δυνατό να ασφαλισθεί, εφόσον κατά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισής του έχει ηλικία μεγαλύτερη του δεκάτου ογδού (18ου) έτους και μικρότερη του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους.
- (β) Ειδικά ορίζεται και συμφωνείται ότι τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του κυρίως ασφαλιζομένου, τα οποία συμπληρώνουν το όριο ηλικίας όπως αυτό αναφέρεται στην παράγραφο 7.1.2., μπορούν να ασφαλισθούν ως κυρίως ασφαλιζόμενα πρόσωπα, εφόσον υποβάλουν το έντυπο «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» **εντός ενός (1) μήνα** από την ημερομηνία συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας των.
Αποκλειστικά και μόνο σε αυτήν την περίπτωση, δεν απαιτείται η συμπλήρωση της περίπτωσης Δ του εντύπου «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ».

7.1.2. Εξαρτώμενα Μέλη οικογενείας του Κυρίως Ασφαλιζομένου προσώπου

- i) Ο ή η σύζυγος και τα τέκνα του κυρίως ασφαλιζομένου είναι δυνατό να ασφαλισθούν ως εξαρτώμενα μέλη της οικογενείας του με το Προσάρτημα που ορίζεται στο Άρθρο 2 του Πέμπτου Μέρους των Εξατομικευμένων Στοιχείων μόνον εφόσον πληρούν τις εξής προϋποθέσεις:
 - α) ο ή η σύζυγος έχει ηλικία μικρότερη του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους
 - β) τα τέκνα συνοικούν με τον ασφαλιζόμενο, είναι άγαμα, οικονομικώς εξαρτώμενα απ' αυτόν, δεν έχουν εισοδήματα από ίδια επαγγελματική απασχόληση και έχουν ηλικία μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών και μικρότερη των είκοσι πέντε (25) ετών.
- ii) Σε περίπτωση κατά την οποία και οι δύο γονείς είναι κυρίως ασφαλιζόμενοι, ως «πελάτες» του Συμβαλλομένου, τα τέκνα θα δικαιούνται ασφάλισης ως εξαρτώμενα μέλη μόνο του ενός γονέα.

7.2. Προϋποθέσεις έναρξης ασφάλισης κυρίως ασφαλιζομένων προσώπων και εξαρτωμένων μελών οικογενείας :

7.2.1. Για την έναρξη ασφάλισης προσώπου που είναι δεκτικό ασφάλισης, απαιτείται γραπτή γνωστοποίηση των στοιχείων του από το Συμβαλλόμενο, όπως αυτά έχουν ζητηθεί από την Εταιρία, η οποία απαραίτητως θα πρέπει να συνοδεύεται από το έντυπο «Αίτηση Ένταξης», πλήρως συμπληρωμένο από τον κυρίως ασφαλιζόμενο και από τυχόν επιπλέον αποδεικτικά στοιχεία (ιατρικές ή και εργαστηριακές εξετάσεις) που μπορεί να ζητηθούν από την Εταιρία για περαιτέρω έλεγχο υγείας.

7.2.2. Τα πρόσωπα αυτά είναι δυνατό να ασφαλιζονται από την 1η ημέρα του επόμενου μήνα που ακολουθεί την ημερομηνία που η Εταιρία θα κρίνει ότι το έντυπο «Αίτηση Ένταξης» και τα τυχόν επιπλέον προσκομισθέντα αποδεικτικά στοιχεία είναι ικανοποιητικά για την ασφάλισή του.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που η λίστα με τα στοιχεία των πελατών, υποβληθεί από τον Συμβαλλόμενο στην Εταιρία μετά την 15η ημέρα κάθε μήνα, η ασφάλιση των εν λόγω προσώπων θα αρχίζει από την πρώτη ημέρα του μεθεπόμενου μήνα.

ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

8.1. Η ασφάλιση κάθε κυρίως ασφαλιζομένου προσώπου τερματίζεται, μόλις συντρέξει οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις :

- α. Με την απώλεια της ιδιότητας του πελάτη του Συμβαλλομένου.

- β. Στο τέλος του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου το ασφαλιζόμενο πρόσωπο συμπληρώνει το εβδομηκοστό (70ό) έτος της ηλικίας του.
- γ. Εφόσον ο κυρίως ασφαλιζόμενος παύσει να καταβάλει το ποσό συμμετοχής του στο κόστος ασφάλισής του.
- δ. Το Ασφαλιστήριο ακυρωθεί.
- ε. Με την υποβολή από τον Συμβαλλόμενο στην Εταιρία λίστας με τα στοιχεία των ασφαλισμένων που δεν επιθυμούν την συνέχιση της κάλυψης τους από το Ομαδικό Ασφαλιστήριο.

8.2. Τερματισμός ασφάλισης εξαρτωμένων μελών

Η βάσει του παρόντος ασφάλιση του εξαρτωμένου μέλους ασφαλιζόμενου τερματίζεται, μόλις συντρέξει οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις :

- α. Η ασφάλιση του ασφαλιζόμενου τερματισθεί.
- β. Στο τέλος του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου το εξαρτώμενο μέλος συμπληρώνει το προβλεπόμενο όριο ηλικίας και εφόσον αν **εντός ενός μηνός (1)** από την συμπλήρωση του ορίου ηλικίας δεν υποβάλει στην ασφαλιστική εταιρία το έντυπο «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» προκειμένου να συνεχίσει την ασφάλιση του ως κυρίως ασφαλιζόμενος.
- γ. Ο κυρίως ασφαλιζόμενος που βαρύνεται με το κόστος ασφάλισης του εξαρτωμένου μέλους, εφόσον ο κυρίως ασφαλιζόμενος παύσει να καταβάλει το προβλεπόμενο ασφάλιστρο για την ασφάλιση του εξαρτώμενου μέλους.
- δ. Το Ασφαλιστήριο ακυρωθεί.

8.3. Όλα τα γεγονότα που συνιστούν λόγο τερματισμού της ασφάλισης του κυρίως ασφαλιζόμενου ή και του εξαρτωμένου μέλους υποχρεούται να τα ανακοινώνει εγγράφως στην Εταιρία ο Συμβαλλόμενος, ο οποίος φέρει και την αποκλειστική ευθύνη για την ακρίβεια των ανακοινώσεων – δηλώσεων αυτών. Η Εταιρία θα αποδέχεται τις ανακοινώσεις των γεγονότων αυτών ως ακριβείς, ενώ ουδεμία ευθύνη θα φέρει και ουδεμία υποχρέωση θα έχει για την επιβεβαίωση αυτών και την εξακρίβωση της αλήθειας.

ΑΡΘΡΟ 9. ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

Η Εταιρία θα χορηγεί στο Συμβαλλόμενο ένα ενημερωτικό έντυπο για να παραδοθεί σε κάθε κυρίως ασφαλιζόμενο στο οποίο αναγράφονται συνοπτικά οι αναγκαίες πληροφορίες για την ασφάλισή του και περιλαμβάνεται λίστα με το δίκτυο των υπηρεσιών υγείας, καθώς και το Έντυπο «Δήλωση Παραλαβής» το οποίο ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να τηρεί στο αρχείο του και να το παραδίδει στην Εταιρία όποτε αυτό του ζητηθεί.

ΑΡΘΡΟ 10. ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

10.1. Κύριος δικαιούχος :

1. Ο κάθε κυρίως ασφαλιζόμενος έχει το δικαίωμα ορισμού κύριων δικαιούχων στους οποίους περιέρχεται το ασφάλισμα σε περίπτωση θανάτου του καθώς και υποκατάστατους δικαιούχους.
2. Στην περίπτωση που αναφέρονται περισσότεροι του ενός κύριοι δικαιούχοι και δεν ορίζονται ποσοστά διανομής του ασφαλισματος, η διανομή γίνεται σε ίσα μερίδια.
3. Κύριος δικαιούχος χάνει τα δικαιώματά του αν πεθάνει ταυτόχρονα ή πριν από τον κυρίως ασφαλιζόμενο, οπότε αυτά μεταβιβάζονται στους υπόλοιπους κυρίους δικαιούχους.

10.2. Υποκατάστατος δικαιούχος :

1. Αν κατά τον θάνατο του ασφαλιζόμενου δεν επιζεί κανένας κύριος δικαιούχος, τη θέση τους παίρνουν οι υποκατάστατοι δικαιούχοι.
2. Αν έχουν ορισθεί σαν δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι του κυρίως ασφαλιζόμενου, το ασφάλισμα καταβάλλεται σ' αυτούς που θα καλούνταν στην κληρονομιά του, σύμφωνα με τους κανόνες της «εξ αδιαθέτου διαδοχής», ανεξάρτητα από το αν γίνουν πράγματι ή

όχι κληρονόμοι (π.χ. λόγω αποποίησης ή λόγω διαδοχής εκ διαθήκης). Αν όμως δεν είχε ποτέ ορισθεί δικαιούχος ή ο ορισθείς (κύριος ή υποκατάστατος) δικαιούχος αποποιήθηκε το ασφάλισμα ή δεν ζει κατά το χρόνο του θανάτου του κυρίως ασφαλιζόμενου, το ασφάλισμα περιέρχεται στην κληρονομιαία περιουσία του κυρίως ασφαλιζόμενου.

10.3. Ορισμός και Αλλαγή δικαιούχου :

Όσο ζει ο ασφαλιζόμενος μπορεί να ορίσει (αν δεν είχε ορίσει από την αρχή) ή να αντικαταστήσει τον οποτεδήποτε ορισθέντα δικαιούχο με γραπτή δήλωσή του, επί ειδικού εντύπου χορηγούμενου από την Εταιρία. Το έντυπο αυτό φυλάσσεται από το Συμβαλλόμενο με ευθύνη του και παραδίδεται στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου. Η αλλαγή δικαιούχου συνεπάγεται αυτόματη ανάκληση κάθε προηγούμενου ορισμού δικαιούχου.

10.4. Έκπτωση δικαιούχου :

Αν ο δικαιούχος προκαλέσει με πρόθεση το θάνατο του ασφαλιζόμενου ή αποπειραθεί να τον θανατώσει με οποιονδήποτε τρόπο, εκπίπτει από το δικαίωμά του και η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση προς καταβολή ασφαλισματος.

ΑΡΘΡΟ 11. ΑΡΧΕΙΟ ΤΗΡΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ

Η Εταιρία θα τηρεί αρχείο από το οποίο θα προκύπτουν σε οποιαδήποτε στιγμή τα ονοματεπώνυμα και πατρώνυμα των ασφαλιζομένων, η ταχυδρομική διεύθυνση, ο αριθμός του φορολογικού μητρώου τους (Α.Φ.Μ.), η διεύθυνση οικονομικών υπηρεσιών (Δ.Ο.Υ.), η ημερομηνία γέννησής τους (ημέρα, μήνας, έτος), το επάγγελμα, το ποσό ασφάλειας που ισχύει για τον καθένα, η ημερομηνία έναρξης της ασφάλισής του, καθώς και η ημερομηνία από την οποία ισχύει κάθε αύξηση ή μείωση του ποσού κάθε παροχής που προβλέπεται από το Ασφαλιστήριο.

ΑΡΘΡΟ 12. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

- 12.1.** Κατά τη σύναψη της ασφάλισης αλλά και καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει στην Εταιρία όλα τα αναγκαία στοιχεία για την τήρηση του αναφερομένου στο ανωτέρω Άρθρο 11 (Αρχείο Τηρούμενο από την Εταιρία) αρχείου, όπως αναλυτική κατάσταση με τα ονοματεπώνυμα και πατρώνυμα, την ημερομηνία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος), το επάγγελμα, τον μισθό (αν απαιτείται από το πρόγραμμα ασφάλισης) των ασφαλιζομένων και κάθε αλλαγή στη σύνθεση της ασφαλιζόμενης ομάδας. Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παραδίδει στην Εταιρία την 15η ημέρα έκαστου μήνα, λίστα με τα στοιχεία των προς ασφάλιση ή/και προς διαγραφή προσώπων.
- 12.2.** Κατά την σύναψη της ασφάλισης αλλά και καθ' όλη την διάρκεια ισχύος αυτής, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει στην Εταιρία και κάθε άλλο πληροφοριακό στοιχείο που κρίνεται απαραίτητο για να εκτιμήσει η Εταιρία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει, όπως όλες αυτές οι πληροφορίες ζητούνται στην αίτηση για ασφάλιση.
- 12.3.** Ο Συμβαλλόμενος φέρει και την αποκλειστική ευθύνη για την ακρίβεια όλων των ως άνω στοιχείων και πληροφοριών που παρέχει κατά τις ανωτέρω παραγράφους στην Εταιρία. Η Εταιρία θα αποδέχεται όλα τα ανωτέρω στοιχεία και πληροφορίες ως ακριβείς, ενώ ουδεμία ευθύνη θα φέρει και ουδεμία υποχρέωση θα έχει για την επιβεβαίωση αυτών και την εξακρίβωση της αλήθειας.
- 12.4.** Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παραδίδει σε κάθε κυρίως Ασφαλιζόμενο, κατά την ένταξη του στο παρόν Ομαδικό Ασφαλιστήριο, το ενημερωτικό έντυπο του ανωτέρω Άρθρου 9, το έντυπο «Δήλωση Εναντίωσης» και το έντυπο «Δήλωση Παραλαβής», τα οποία έχουν χορηγηθεί από την Εταιρία.
- 12.5.** Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να διατηρεί αρχείο με το έντυπο «Δήλωση Παραλαβής» το οποίο και οφείλει να παραδίδει στην Εταιρία όποτε αυτό του ζητηθεί.
- 12.6.** Ο Συμβαλλόμενος αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει τους ασφαλιζόμενους για κάθε τροποποίηση των όρων του Ασφαλιστηρίου καθώς και για όλες τις περιπτώσεις εξαιρέσεων και παρεκκλίσεων.

12.7. Αποκλειστικά για την ασφάλιση κινδύνων από ατύχημα, για τις υποχρεώσεις του Συμβαλλόμενου κατά την περιγραφή, την επίταση και την πραγματοποίηση του κινδύνου καθώς και για τα δικαιώματα της Εταιρίας στις αντίστοιχες περιπτώσεις, εφαρμόζονται οι σχετικές διατάξεις της νομοθεσίας περί ασφαλιστικής σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 13. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

13.1. Κατά τη σύναψη της ασφάλισης :

1. Σε περίπτωση που η υποβολή του εντύπου «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» εκ μέρους του κάθε ασφαλιζόμενου απαιτείται ρητώς από τους όρους του παρόντος κατά τη σύναψη της ασφάλισης, ο ασφαλιζόμενος είναι υποχρεωμένος να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρία την κατάσταση της υγείας του, το επάγγελμα του και γενικά να δηλώσει όλα τα περιστατικά που είναι απαραίτητα για να εκτιμήσει η Εταιρία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει, όπως όλες αυτές οι πληροφορίες ζητούνται στο έντυπο «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».
2. Αν ο ασφαλιζόμενος από δόλο κάνει ψευδή δήλωση ή αποσιωπήσει σχετικά με οποιοδήποτε από τα παραπάνω πληροφοριακά στοιχεία, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφάλισή του μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της ψευδούς δήλωσης ή αποσιώπησης. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας (τερματισμός της ασφάλισης του ασφαλιζόμενου) επέρχονται αμέσως από την πραγματοποίησή της. Αν όμως η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας ή πριν περιέλθει η ψευδής δήλωση ή η αποσιώπηση σε γνώση της Εταιρίας, αυτή απαλλάσσεται της υποχρέωσής της για καταβολή του ασφαλισματος.

13.2. Για την καταβολή ασφαλισματος:

1. Για την καταβολή οποιουδήποτε ασφαλισματος ο ασφαλιζόμενος ή ο δικαιούχος, κατά περίπτωση, υποχρεούται να καταθέσει εντός ενός (1) μηνός από την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου γραπτή αναγγελία στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας. Επίσης, υποχρεούται να δώσει στην Εταιρία όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που κατέχει ή που μπορεί να αποκτήσει, ως μόνος νομιμοποιούμενος που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες της επέλευσης του κινδύνου που θα του ζητήσει η Εταιρία για την απόδειξη των προϋποθέσεων του δικαιώματός του, απόδειξη που συμφωνείται ότι τον βαρύνει κατά την αξίωση ασφαλισματος.
2. Η Εταιρία έχει δικαίωμα να εξετάζει τον ασφαλιζόμενο με έξοδά της και με γιατρό που η ίδια ορίζει.
3. Πριν υποβληθούν όλα τα απαραίτητα για κάθε περίπτωση δικαιολογητικά, ή δεν ολοκληρωθούν από την Εταιρία όλες οι ενέργειες που έχουν σχέση με το περιστατικό, η Εταιρία δεν υποχρεούται σε πληρωμή ασφαλισματος.
4. Ενέργειες της Εταιρίας που αποβλέπουν στην εξακρίβωση των συνθηκών του περιστατικού ή των συνεπειών του, δεν μπορούν ποτέ να θεωρηθούν αναγνώριση υποχρέωσής της για καταβολή ασφαλισματος.
5. Η Εταιρία, μετά την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών και την πάροδο ευλόγου χρόνου για τον έλεγχό τους, καταβάλλει το ασφαλισμα με την προϋπόθεση ότι δεν συντρέχει περίπτωση απαλλαγής της. Κάθε καταβολή της Εταιρίας οποιασδήποτε φύσης που σχετίζεται με το ασφαλισμα γίνεται στα κεντρικά γραφεία της (άρσιμη οφειλή) ή μέσω ηλεκτρονικής τραπεζικής υπηρεσίας ή και με άλλο τρόπο που θα συμφωνηθεί. Παράλειψη οποιοδήποτε των ανωτέρω προσώπων να εκπληρώσει τις ως άνω υποχρεώσεις, συνεπάγεται τις συνέπειες που προβλέπονται από το Νόμο. Η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσης προς καταβολή ασφαλισματος αν η επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης οφείλεται σε δόλο.

13.3. Για την ασφάλιση κινδύνων από ατύχημα:

Αποκλειστικά για την ασφάλιση κινδύνων από ατύχημα, για τις υποχρεώσεις του ασφαλιζόμενου κατά την περιγραφή, την επίταση και την πραγματοποίηση του κινδύνου, για

τις υποχρεώσεις του δικαιούχου καθώς και για τα δικαιώματα της Εταιρίας στις αντίστοιχες περιπτώσεις, εφαρμόζονται οι σχετικές διατάξεις της νομοθεσίας περί ασφαλιστικής σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 14. ΔΙΑΦΟΡΑ ΗΛΙΚΙΑΣ:

- 14.1.** Αν, σε περίπτωση πληρωμής ασφαλισματος, αποδειχθεί ότι η δηλωθείσα από τον Συμβαλλόμενο ή τον ασφαλιζόμενο ηλικία ήταν από δόλο ανακριβής, η Εταιρία, εφόσον το γεγονός περιήλθε σε γνώση της μετά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου, απαλλάσσεται από την υποχρέωση προς καταβολή του ασφαλισματος.
- 14.2.** Αν όμως η ανακριβής δήλωση της ηλικίας οποιουδήποτε ασφαλιζόμενου δεν οφείλεται σε δόλο, τότε ως ασφάλιστρο υπολογίζεται εκείνο που αντιστοιχούσε (μεγαλύτερο ή μικρότερο), κατά την έναρξη της ασφάλισής του, σύμφωνα με το τιμολόγιο (Πίνακας Ασφαλίσεων) της Εταιρίας στην πραγματική ηλικία του και υπολογίζεται η θετική ή αρνητική αναδρομική διαφορά.

ΑΡΘΡΟ 15. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

Η Εταιρία καταβάλλει τις παροχές είτε απ' ευθείας στους ασφαλιζόμενους, είτε, κατόπιν γραπτού αιτήματος του Συμβαλλομένου, μέσω αυτού ο οποίος έχει το δικαίωμα να τις εισπράττει και να συμβιβάζεται επ' αυτών. Σε καμιά περίπτωση δεν είναι δυνατό να αμφισβητηθεί από τον ασφαλιζόμενο το κύρος της εξόφλησης οποιασδήποτε παροχής που έγινε με οποιουδήποτε όρους μέσω του Συμβαλλομένου.

ΑΡΘΡΟ 16. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΥΤΩΝ

- 16.1.** Τα ασφάλιστρα για τις καλύψεις που παρέχονται από το Ασφαλιστήριο, προκαταβάλλονται κατά τις οριζόμενες στο Άρθρο 2 (Τρόπος Καταβολής Ασφαλίσεων) του Δεύτερου Μέρους των Εξατομικευμένων Στοιχείων «ημερομηνίες οφειλής ασφαλίσεων».
- 16.2.1.** Ο προσδιορισμός του ύψους των ασφαλίσεων, που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, γίνεται από την Εταιρία κατόπιν συνυπολογισμού και του υπ' αρ. 2002938 ομαδικού ασφαλιστηρίου, με βάση τους παρακάτω παράγοντες:
- Το ασφαλιζόμενο ποσό
 - Το πλήθος ασφαλιζομένων
 - Την ηλικία των ασφαλιζομένων
 - το οικονομικό αποτέλεσμα δηλαδή τη σχέση μεταξύ ασφαλίσεων και των εξόδων του ασφαλιστηρίου (αποζημιώσεις, έξοδα διαχείρισης κ.λ.π).
 - τις τιμές των φαρμάκων, τις τιμές των υλικών που απαιτούνται για τη θεραπεία, τις αμοιβές των ιατρών και γενικότερα το κόστος των επιστημονικών μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας που εφαρμόζονται και της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται από τα διαγνωστικά κέντρα και τα νοσοκομεία.
 - την αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση του συνόλου των παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει η Εταιρία τόσο από την ίδια εμπειρία της όσο και από την εμπειρία Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κλπ.).
- 16.2.2.** Η Εταιρία δύναται να επαναπροσδιορίζει τα **νέα** ασφάλιστρα για τις καλύψεις που παρέχονται από το Ασφαλιστήριο, όταν μεταβάλλεται οποιοσδήποτε από τους παραπάνω παράγοντες είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό με οποιονδήποτε από τους λοιπούς. Τα νέα ασφάλιστρα θα ισχύουν από την αμέσως επόμενη επέτειο και μέχρι τον τυχόν νέο επαναπροσδιορισμό τους με βάση τα παραπάνω.
- 16.3.** Το ασφάλιστρο είναι ενιαίο και προκαταβλητέο. Η πληρωμή του ασφαλίστρου γίνεται με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρίας ή με ταχυδρομική επιταγή (οπότε σαν ημερομηνία εξόφλησης θεωρείται η ημερομηνία κατάθεσης των χρημάτων στο ταχυδρομείο) ή σε πρόσωπα ειδικώς εγγράφως εξουσιοδοτημένα και με την προϋπόθεση ότι έχει υποβληθεί αίτηση ασφάλισης προς την Εταιρία. Στην περίπτωση αυτή, σαν ημερομηνία εξόφλησης θεωρείται η ημερομηνία κατάθεσης των χρημάτων στον τραπεζικό λογαριασμό.

- 16.4.** Μετά την εξόφληση του πρώτου ασφαλιστρού ή εφόσον έχει συμφωνηθεί η καταβολή του σε δόσεις, της πρώτης δόσης του ασφαλιστρού, παρέχεται «προθεσμία χάριτος» τριάντα (30) ημερών για την πληρωμή κάθε επόμενου ασφαλιστρού ή καθεμιάς από τις επόμενες δόσεις χωρίς καμία επιβάρυνση. Αν τα ασφάλιστρα δεν καταβληθούν μέσα σ' αυτή την προθεσμία, η ασφάλιση παύει να ισχύει, εφόσον τηρηθεί η νόμιμη διαδικασία.
- 16.5.** Εφόσον αλλάξει ο αριθμός των ασφαλιζόμενων ή και τα στοιχεία από τα οποία προκύπτει το καθαρό μέσο ετήσιο ασφάλιστρο, η Εταιρία δύναται να προβεί σε έκτακτο υπολογισμό του πληρωτέου ασφαλιστρού του οποίου η ημερομηνία οφειλής θα είναι η αναγραφόμενη στο αντίστοιχο έγγραφο με το οποίο θα γνωστοποιεί στον Συμβαλλόμενο την οφειλή.

ΑΡΘΡΟ 17. ΧΑΡΤΟΣΗΜΑ - ΦΟΡΟΙ - ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφαλιστήριο και τις βάσει αυτού δόσοληψίες (όπως φόροι, τέλη ή άλλα δικαιώματα υπέρ τρίτων και λοιπά), βαρύνουν τον Ασφαλιζόμενο ή τον Δικαιούχο ανάλογα με την περίπτωση, ανεξάρτητα αν επιβάλλονται με διατάξεις που θεσπίστηκαν πριν ή μετά από την έκδοση του Ασφαλιστηρίου.

Σε περιπτώσεις δαπανών παροχής υπηρεσιών νοσοκομειακής και ιατρικής περίθαλψης στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ο οποίος αναλογεί στο ασφάλισμα που καταβάλλεται από την Εταιρία, βαρύνει αποκλειστικά και μόνο την Εταιρία, υπό την προϋπόθεση ότι ο ανωτέρω φόρος δεν υπερβαίνει το ποσοστό του 24%.

ΑΡΘΡΟ 18. ΕΚΧΩΡΗΣΗ

Τα από το παρόν δικαιώματα του ασφαλιζόμενου εκχωρούνται ελεύθερα κατόπιν επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης από την οποία αυτά απορρέουν.

ΑΡΘΡΟ 19. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

19.1. Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει κινδύνους που η επέλευσή τους :

- A) έχει άμεση αιτία διάπραξη εκ μέρους του ασφαλιζόμενου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα.
- B) οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:
 - 1) Πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση, επανάσταση, συμμετοχή σε διαδηλώσεις και ταραχές γενικά, καθώς και κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
 - 2) Συμμετοχή του ασφαλιζόμενου στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.

19.2. ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ :

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει και τον κίνδυνο θανάτου του Ασφαλιζόμενου από αυτοκτονία, εκτός αν ο Ασφαλιζόμενος, ανεξάρτητα από την διανοητική του κατάσταση, αυτοκτονήσει μέσα σε δύο χρόνια από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης του, οπότε και δεν τον καλύπτει.

ΑΡΘΡΟ 20. ΚΥΡΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αμφισβήτηση του κύρους της ασφάλισης από την Εταιρία για λόγο που οφείλεται στον Συμβαλλόμενο ή τον ασφαλιζόμενο δεν επιτρέπεται, εκτός από την περίπτωση καταγγελίας από την Εταιρία σύμφωνα με το Νόμο «περί ασφαλιστικής σύμβασης» κλπ. λόγω παράβασης από δόλο υποχρεώσεών τους προς περιγραφή του κινδύνου.

ΑΡΘΡΟ 21. ΤΟ ΑΜΕΤΑΒΛΗΤΟ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Αν η Εταιρία δεν εφαρμόσει οποιοδήποτε όρο του Ασφαλιστηρίου ή δεν επιμένει στην αυστηρή εφαρμογή οποιοδήποτε όρου αυτού, κατά οποιοδήποτε χρόνο και υπό οποιοσδήποτε συνθήκες, αυτό σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να ερμηνευθεί σαν παραίτηση της Εταιρίας από το σχετικό όρο ή ως

τροποποίηση αυτού, ούτε ότι ο όρος αυτός δεν θα εφαρμόζεται σε οποιοδήποτε άλλο χρόνο και υπό οποιεσδήποτε άλλες συνθήκες.

ΑΡΘΡΟ 22. ΑΚΥΡΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται στις εξής περιπτώσεις:

1. Μη καταβολή των ασφαλίσεων εντός της προθεσμίας που ορίζεται στο Άρθρο 16 (Ασφάλιστρα και Χρόνος Πληρωμής αυτών) του παρόντος, μετά από καταγγελία της Εταιρίας σύμφωνα με την κατά νόμο διαδικασία.
2. Μετά από καταγγελία είτε της Εταιρίας είτε του Συμβαλλομένου που θα γνωστοποιείται εγγράφως προ τριάντα ημερών στο άλλο μέρος χωρίς να απαιτείται επίκληση οποιουδήποτε λόγου.
3. Μετά από καταγγελία της Εταιρίας σύμφωνα με το Νόμο «περί ασφαλιστικής σύμβασης» λόγω παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλομένου ή των Ασφαλιζόμενων που αφορά στην περιγραφή του κινδύνου.

ΑΡΘΡΟ 23. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

Σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος, δηλαδή όταν από το ίδιο και το αυτό ατύχημα υποστούν σωματικές βλάβες ή/και αποβιώσουν περισσότεροι των τριών (3) ασφαλιζόμενων με το παρόν Ασφαλιστήριο, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας προς καταβολή αποζημιώσεων – ασφαλίματος εξαιτίας του ομαδικού αυτού ατυχήματος δυνάμει όλων των ασφαλιστικών καλύψεων και προσαρτημάτων προς όλους τους ασφαλιζόμενους που υπέστησαν σωματικές βλάβες και προς τους δικαιούχους σε περίπτωση θανάτου κυρίως ασφαλιζόμενου, δεν δύναται να υπερβεί το ποσό που αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1**ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ****ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού, πρόσθετα προς κάθε άλλη καλυπτόμενη παροχή, και τον κίνδυνο θανάτου του κυρίως ασφαλιζομένου που επήλθε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος.

Σε περίπτωση θανάτου του κυρίως ασφαλιζομένου, οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος αυτού και κατά τη διάρκεια της ιδιότητάς του ως «πελάτη» του Συμβαλλομένου, η Εταιρία θα καταβάλει στον δικαιούχο το ασφαλιζόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 2. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Ισχύουν οι εξαιρέσεις οι αναφερόμενες στο Άρθρο 19 (Εξαιρέσεις) των Γενικών Όρων.

ΑΡΘΡΟ 3. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

- 3.1.** Για τον προσδιορισμό των ασφαλίσεων του παρόντος Προσαρτήματος, η Εταιρία θα υπολογίζει, για το σύνολο των κυρίως ασφαλιζομένων με το Προσάρτημα αυτό, ένα κατά μέσο όρο ποσοστό ασφαλιστρού Ασφάλειας Ζωής ανά χίλια (1.000) ΕΥΡΩ ασφαλιζομένου ποσού, βάσει των στοιχείων (ηλικίας, φύλου, συντελεστού ασφαλιστρού) των αναγραφόμενων στον Πίνακα Ασφαλίσεων Ασφάλειας Ζωής (Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου) που διαθέτει η Εταιρία, σε συνδυασμό με το συνολικά ασφαλιζόμενο ποσό Ασφάλειας Ζωής όλων των ασφαλιζομένων.
- 3.2.** Το αρχικό ποσοστό ασφαλιστρού αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου και ισχύει μέχρι το τέλος του πρώτου ασφαλιστικού έτους.
- 3.3.** Στην αρχή κάθε ασφαλιστικού έτους εκτός του πρώτου, το ποσοστό ασφαλιστρού θα υπολογίζεται ξανά σύμφωνα με τα στοιχεία των κυρίως ασφαλιζομένων με το Προσάρτημα αυτό κατά το χρόνο αυτό (ηλικία, φύλο, συντελεστής ασφαλιστρού, ασφαλιζόμενο ποσό) και θα ισχύει μέχρι το τέλος του ασφαλιστικού έτους αυτού.

ΑΡΘΡΟ 4. ΕΞΑΓΟΡΑ

Για την από το παρόν Προσάρτημα καλυπτόμενη Ασφάλεια Ζωής (Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου) δεν προβλέπεται δικαίωμα εξαγοράς.

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 3

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού, πρόσθετα προς κάθε άλλη καλυπτόμενη παροχή και τους κινδύνους Θανάτου, Διαρκούς Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας του κάθε ασφαλιζόμενου που οφείλονται, αποκλειστικά και μόνο και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, σε ατύχημα που επήλθε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος.

Σε περίπτωση επέλευσης των ως άνω κινδύνων η Εταιρία καταβάλλει το ασφαλιζόμενο ποσό ή ποσοστό επί του ασφαλιζόμενου ποσού κατά τα παρακάτω οριζόμενα.

ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ

Για την εφαρμογή των όρων του Προσαρτήματος :

«**Απώλεια**» θεωρείται η ολοκληρωτική και αθεράπευτη απώλεια της ικανότητας να χρησιμοποιείται σύμφωνα με τον προορισμό του ένα όργανο ή μέλος του σώματος που γίνεται έτσι άχρηστο για πάντα.

ΑΡΘΡΟ 3. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

A. Θάνατος και Διαρκής Ολική Ανικανότητα:

1. Αν από ατύχημα, κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος αυτού, προκληθεί Θάνατος ή Διαρκής Ολική Ανικανότητα του ασφαλιζόμενου, η Εταιρία θα καταβάλει το ασφαλιζόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.
2. Οι περιπτώσεις που συνιστούν Διαρκή Ολική Ανικανότητα είναι περιοριστικά οι παρακάτω:
 - α) Η ολική απώλεια της όρασης των δύο οφθαλμών ή της λειτουργίας των δύο βραχιόνων, ή των δύο χεριών, ή των δύο κνημών, ή των δύο ποδιών, ή ενός βραχίονα και μιας κνήμης, ή ενός ποδιού και ενός χεριού, ή ενός χεριού και μιας κνήμης, ή ενός βραχίονα και ενός ποδιού.
 - β) Η ανίατη τραυματική ή μετατραυματική πάθηση του εγκεφάλου που κάνει τον ασφαλιζόμενο ανίκανο για κάθε εργασία.
 - γ) Η ολική και διαρκής παράλυση.

B. Διαρκής Μερική Ανικανότητα:

1. Σε περίπτωση Διαρκούς Μερικής Ανικανότητας, η Εταιρία καταβάλλει ποσοστό επί του ασφαλιζόμενου ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου και καθορίζεται ανάλογα με τον βαθμό της ανικανότητας.
2. Οι περιπτώσεις που συνιστούν Διαρκή Μερική Ανικανότητα είναι περιοριστικά οι παρακάτω και αντίστοιχα το ποσοστό επί του ασφαλιζόμενου ποσού που αναλογεί σε κάθε περίπτωση:

	ΔΕΞΙΟΥ	ΑΡΙΣΤ.
Ολική απώλεια του βραχίονα ή του χεριού	60%	50%
Ολική απώλεια της κίνησης του ώμου	25%	20%
Ολική απώλεια της κίνησης του αγκώνα ή του καρπού	20%	15%
Ολική απώλεια της κίνησης του αντίχειρα και του δείκτη	35%	25%
Ολική απώλεια του αντίχειρα	20%	15%
Ολική απώλεια του δείκτη	15%	10%
Ολική απώλεια του μέσου ή του παράμεσου	8%	7%

Ολική απώλεια του μικρού δακτύλου	7%	6%
Ολική απώλεια των δύο εκ των τελευταίων αυτών δακτύλων (μέσο, παράμεσο ή μικρό)	15%	12%
Μερικός ακρωτηριασμός του ποδιού συμπεριλαμβανομένων όλων των δακτύλων	30%	
Ολική απώλεια της κνήμης ή του ποδιού	50%	
Ολική απώλεια της κίνησης του ισχίου	30%	
Ολική απώλεια της κίνησης του γόνατου	20%	
Βράχυνση του ποδιού κατά 5 τουλάχιστον εκατοστά του μέτρου	15%	
Ολική απώλεια της όρασης του ενός ματιού ή ελάττωση στο μισό της όρασης και των δύο ματιών	25%	
Ολική και ανίατη απώλεια ακοής του ενός αυτιού	10%	
Ολική και ανίατη απώλεια ακοής και των δύο αυτιών	40%	
Κάταγμα όχι πωρωμένο του κάτω σαγονιού	25%	
Αγκύλωση τμήματος της σπονδυλικής στήλης με παραμόρφωση	30%	
Κάταγμα πλευρών με παραμόρφωση του θώρακα και με οργανικές ανωμαλίες	10%	

3. Σε περίπτωση αποκοπής τμήματος (και όχι ολόκληρου) δακτύλου χεριού, καταβάλλεται μέρος του ποσού που προβλέπεται για την ολική απώλεια, κατά τα παραπάνω, ανάλογα με το σημείο αποκοπής του δακτύλου.
4. Αν ο ασφαλιζόμενος είναι αριστερόχειρας τα παραπάνω ποσοστά για τις διάφορες αναπηρίες του δεξιού και του αριστερού χεριού αντιστρέφονται.
5. Σε περίπτωση ανατομικής ή λειτουργικής απώλειας περισσότερων οργάνων ή μελών που δεν προκαλούν Διαρκή Ολική Ανικανότητα, η αποζημίωση θα υπολογίζεται με βάση το άθροισμα των ποσοστών που αντιστοιχούν σε κάθε βλάβη.
6. Σε κάθε περίπτωση ατυχήματος που συνεπάγεται Διαρκή Μερική Ανικανότητα, η οποία δεν αναφέρεται ειδικά στον παραπάνω πίνακα, το ποσό της αποζημίωσης συνίσταται σε ποσοστό του πλήρους ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου, ίσο προς το ποσοστό κατά το οποίο μειώθηκε ισόβια η γενική, δηλαδή προς οποιαδήποτε εργασία, ικανότητα του παθόντος. Για τον προσδιορισμό δε του τελευταίου αυτού ποσοστού λαμβάνονται υπόψη γενικά κριτήρια και όχι οι ειδικοί όροι υπό τους οποίους τελούσε ο ασφαλιζόμενος κατά την άσκηση της εργασίας του πριν από το ατύχημα. Πάντως, σε καμία περίπτωση το εν λόγω ποσοστό δεν μπορεί να υπερβεί το προβλεπόμενο στον προαναφερόμενο πίνακα ποσοστό για Διαρκή Μερική Ανικανότητα αντίστοιχης σοβαρότητας και βαρύτητας.

Γ. Περιπτώσεις αποζημιώσεων που συντρέχουν:

Αν από ατύχημα τυχόν υπάρξει, με βάση το Προσάρτημα αυτό, περίπτωση συρροής αξιώσεων αποζημίωσης για Διαρκή Ανικανότητα (Ολική ή Μερική) και Θάνατο, η Εταιρία υποχρεούται να πληρώσει τη μία απ' αυτές, τη μεγαλύτερη. Αν μετά την καταβολή ασφαρίσματος λόγω Διαρκούς Ανικανότητας, αλλά πάντως μέσα σε διάστημα ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος, επέλθει θάνατος συνεπεία αυτού, η Εταιρία θα καταβάλει την τυχόν διαφορά μεταξύ του ποσού που προβλέπεται για την περίπτωση του θανάτου και εκείνου που καταβλήθηκε λόγω Διαρκούς Ανικανότητας.

ΑΡΘΡΟ 4. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Δεν καλύπτονται κίνδυνοι θανάτου ή ανικανότητας :
 - α) που επέρχονται μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από την ημέρα που συνέβη το ατύχημα.
 - β) που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:

- 1) Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα συμβεί όταν ο ασφαλιζόμενος ταξιδεύει ως επιβάτης ή πλήρωμα αεροσκάφους αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.
 - 2) Συμμετοχή του ασφαλιζομένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης
 - 3) Κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
 - 4) Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
 - 5) Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
 - 6) Συνέπειες αναθυμιάσεων φαρμάκου δηλητηρίου ή αερίου.
 - 7) Κάθε φύσης ασθένειες ή παθήσεις καθώς και οι επιπλοκές και τα επακόλουθα τους ακόμα και αν όλα αυτά είναι συνέπειες έκθεσης σε σκληρές ή ανθυγιεινές συνθήκες εργασίας.
 - 8) Περιπτώσεις που χαρακτηρίζονται από την εργατική νομοθεσία σαν εργατικά ατυχήματα, για τις οποίες όμως δεν συντρέχουν οι προϋποθέσεις για την εφαρμογή του παρόντος.
 - 9) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες.
 - 10) Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
 - 11) Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμό του ασφαλιζομένου, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.
 - 12) Προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή σωματική βλάβη καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές της.
2. Αν οι συνέπειες ατυχήματος καθίστανται σοβαρότερες λόγω προγενέστερης της ασφάλισης αναπηρίας ή σωματικής βλάβης, τότε η αποζημίωση υπολογίζεται λαμβανομένης υπόψη της βλάβης που επήλθε άμεσα από το ατύχημα και όχι της μεγαλύτερης βλάβης που επήλθε έμμεσα από την προϋπάρχουσα κατάσταση.

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 6Ζ**ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ****ΑΡΘΡΟ 1. ΟΡΙΣΜΟΙ**

Για την εφαρμογή των όρων του παρόντος Προσαρτήματος θεωρούνται:

- α) «**Απαλλασσόμενο ποσό**», το ποσό που αφαιρείται κάθε ασφαλιστικό έτος από τα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα κάθε ασφαλιζόμενου, για το οποίο δεν καταβάλλεται αποζημίωση και το οποίο ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.
- β) «**Θεραπεία**», η με όλα τα σύγχρονα μέσα προσπάθεια ίασης ασθενών και η αποκατάσταση της σωματικής τους βλάβης με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι τεκμηριωμένη και ιατρικά επιβεβλημένη να γίνει εντός ή εκτός νοσοκομείου.
- γ) «**Θέση νοσηλείας**», η οποιαδήποτε από τις παρακάτω προβλεπόμενες, θέση νοσηλείας εντός Νοσοκομείου η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου εφόσον το ανώτατο ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία για την κάλυψη εξόδων που πραγματοποιούνται εντός νοσοκομείου ορίζεται βάσει της θέσης νοσηλείας .
(Γ) : Δωμάτιο με τρία κρεβάτια
(Β) : Δωμάτιο με δύο κρεβάτια
(Α) : Δωμάτιο με ένα κρεβάτι
(LUX) : Πολυτελές δωμάτιο με ένα κρεβάτι και ανέσεις περισσότερες από την (Α) θέση νοσηλείας.
- δ) «**Ιατρός**», κάθε φυσικό πρόσωπο που κατέχει τα νόμιμα προσόντα και ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από τους ιατρικούς συλλόγους της Ελλάδας.
- ε) «**Νοσηλεία**», το αναγκαίο και απαραίτητο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με τα ιατρικά δεδομένα, που απαιτείται να παραμείνει ο ασφαλιζόμενος εντός Νοσοκομείου προκειμένου να υποβληθεί σε θεραπεία για τη συγκεκριμένη αιτία για την οποία έγινε η εισαγωγή, η οποία (θεραπεία) δεν μπορεί να χορηγηθεί εκτός Νοσοκομείου. Νοσηλεία δεν θεωρείται η παραμονή του ασφαλιζόμενου εντός του Νοσοκομείου για χρονικό διάστημα πέραν του ιατρικώς απαραίτητου ή για να υποβληθεί μόνο σε διαγνωστικές εξετάσεις.
- στ) «**Νοσοκομείο**», 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 βοηθητικό προσωπικό. Στην έννοια «νοσοκομείο» δεν περιλαμβάνονται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, καθώς και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών.
- ζ) «**Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**», κάθε νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία θα έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει καλυπτόμενα από το παρόν Προσάρτημα πρόσωπα, εφόσον το καλυπτόμενο πρόσωπο το έχει επιλέξει για τη νοσηλεία του και υπό τον όρο ότι το νοσοκομείο έχει στη συγκεκριμένη χρονική στιγμή και για το συγκεκριμένο ατύχημα ή ασθένεια τη δυνατότητα να το νοσηλεύσει.
- η) «**Φάρμακα**», μόνο εκείνα που φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι). Όλα τα υπόλοιπα, όπως τα φυτικά, ομοιοπαθητικά κ.λ.π., δεν νοούνται φάρμακα.

ΑΡΘΡΟ 2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

2.1. Η Εταιρία, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου καθώς και τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος, καλύπτει τον ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη, εφόσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος, για τα εξής έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης:

- Ημερήσια Νοσήλια
- Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και έξοδα χειρουργείου
- Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία
- Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση που προβλέπεται από τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον η ασφάλιση των καλυπτομένων με το Προσάρτημα αυτό προσώπων είναι σε ισχύ κατά την εκδήλωση της ασθένειας ή την επέλευση του ατυχήματος.

ΑΡΘΡΟ 3. ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Το ανώτατο ποσό αναγνωριζομένων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων εντός νοσοκομείου για κάθε ασφαλιστικό έτος, για κάθε καλυπτόμενο με το παρόν Προσάρτημα πρόσωπο, προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.

ΑΡΘΡΟ 4. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ

4.1. Αναγνωριζόμενα έξοδα

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει για κάθε περίπτωση νοσοκομειακής περίθαλψης (νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία) καλυπτομένου με το παρόν Προσάρτημα προσώπου μόνο έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για :

α. **Ημερήσια Νοσήλια** (δωμάτιο και τροφή) για κάθε μέρα νοσηλείας και μέχρι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες κατ' ανώτατο όριο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Για νοσηλεία **εκτός Ελλάδας ή στην Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης**, το ανώτατο ποσό ημερήσιου νοσηλίου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

β. **Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, έξοδα χειρουργείου** σε περίπτωση χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν και χρεώθηκαν από το νοσοκομείο, αμοιβές ιατρών, αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας κατόπιν σύστασης του θεράποντος ιατρού, εφόσον υπάρχει νόμιμο δελτίο παροχής υπηρεσιών, καθώς επίσης χρήση ασθενοφόρου από και προς το νοσοκομείο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

γ. **Χειρουργικές Επεμβάσεις χωρίς Νοσηλεία**

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα των χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιούνται εντός νοσοκομείου και δεν απαιτούν νοσηλεία σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

δ. **Αμοιβή Χειρουργού Και Αναισθησιολόγου**

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποιούνται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο, για την αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

4.2. Καταβολή αποζημίωσης

1. Η αποζημίωση που καταβάλλεται από την Εταιρία είναι ίση με το ποσοστό, όπως αυτό ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, των αναγνωριζομένων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν για νοσοκομειακή περίθαλψη και μέχρι το ανώτατο ποσό που

- προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου ως Όριο Ευθύνης της Εταιρίας μετά την αφαίρεση του τυχόν απαλλασσομένου ποσού.
2. Σε περίπτωση που το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για την ίδια περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας αποζημίωση από άλλο φορέα (κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης), η Εταιρία θα καταβάλει τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και την αποζημίωση που εισέπραξε το καλυπτόμενο πρόσωπο συνολικά από άλλους φορείς. Το σύνολο του ποσού που θα εισπράξει το καλυπτόμενο πρόσωπο από την Εταιρία και από τους άλλους φορείς δεν μπορεί να υπερβεί τα ποσά που πράγματι δαπανήθηκαν για την συγκεκριμένη περίπτωση.
 3. Εφόσον στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών προβλέπεται δικαίωμα νοσηλείας του ασφαλιζόμενου σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο και πραγματοποιηθεί νοσηλεία σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλλει την αποζημίωση απ' ευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο με τον ακόλουθο τρόπο:

Μετά την αποστολή από το Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, στο οποίο πραγματοποιήθηκε η νοσηλεία των αναγκών κατά περίπτωση δικαιολογητικών που αποδεικνύουν τις προϋποθέσεις για τη νοσηλεία, η Εταιρία θα εγγυάται την πληρωμή ποσού ίσου με την ανωτέρω οριζόμενη αποζημίωση. Στη συνέχεια η Εταιρία εφόσον λάβει τις απαιτούμενες πρωτότυπες αποδείξεις, θα καταβάλει απευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο σύμφωνα με τους όρους και τους περιορισμούς του παρόντος Προσαρτήματος το προαναφερόμενο ποσό για λογαριασμό του καλυπτομένου προσώπου. Σε κάθε περίπτωση η εξόφληση του υπολοίπου ποσού των εξόδων στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο θα γίνεται από τον ασφαλιζόμενο.

4. Τα έξοδα αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου (υπό στοιχεία 4.1.δ. ανωτέρω) καλύπτονται σύμφωνα με τον τρόπο υπολογισμού που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 5. ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΥΠΟ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Επιπλέον καλύπτονται τα έξοδα για τις ακόλουθες περιπτώσεις υπό προϋποθέσεις:

5.1. Προγενέστερες ασθένειες ή ατυχήματα:

Το προσάρτημα καλύπτει τα έξοδα του ασφαλιζόμενου που η πραγματοποίησή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε ασθένεια ή ατύχημα καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές τους που είναι προγενέστερα της ημερομηνίας έναρξης ισχύος της ασφάλισης του.

Όσον αφορά τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου, εφ' όσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, καλύπτονται για προγενέστερες της ασφάλισης ασθένειες ή ατυχήματα, μετά την παρέλευση δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχών μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης τους.

Αν όμως έχει συμφωνηθεί, για συγκεκριμένη ασθένεια ή ατύχημα, ειδική εξαίρεση με διάρκεια μεγαλύτερη των δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης, τότε η συγκεκριμένη περίπτωση στην οποία αφορά η εξαίρεση, δεν καλύπτεται ακόμη και μετά την παρέλευση των δώδεκα (12) μηνών.

Διευκρινίζεται ότι, ως προγενέστερη ασθένεια ορίζεται η ασθένεια η οποία, ανεξάρτητα του γεγονότος ότι δεν ήταν γνωστή στον ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο αίτησής του προς ασφάλιση, αυτή προϋπήρχε της ασφάλισης σύμφωνα με ιατρικά κριτήρια.

5.2. Περιπτώσεις συγγενών παθήσεων:

Το προσάρτημα καλύπτει τα έξοδα του ασφαλιζόμενου που η πραγματοποίησή τους οφείλεται σε συγγενείς παθήσεις καθώς και τις επιπλοκές αυτών.

Όσον αφορά τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου, εφ' όσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, καλύπτονται οι συγγενείς παθήσεις αποκλειστικά και μόνον του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος, εκτός της κυστικής ίνωσης, των πολυκυστικών νεφρών και της οικογενούς πολυποδίασης, μετά την παρέλευση δώδεκα

(12) τουλάχιστον συνεχών μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης τους, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση.

ΑΡΘΡΟ 6. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

- 6.1.** Ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταθέσει εντός ενός (1) μηνός από την ημέρα που επήλθε ο κίνδυνος γραπτή αναγγελία στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.
- 6.2.** Για την καταβολή των εξόδων το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να προσκομίσει:
- α. Πρωτότυπα Δελτία Παροχής υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος (θεωρημένα από την Εφορία ή αθεώρητα βάσει της Α.Υ.Ο. ΠΟΛ. 1105/1999) με την ανάλυση των χρεώσεων.
 - β. Αντίστοιχες πρωτότυπες αποδείξεις είσπραξης αυτών.
 - γ. Πρωτότυπα ονομαστικά τιμολόγια αγοράς φαρμάκων της νοσηλείας, με επικολλημένες τις αντίστοιχες υδατογραφημένες ταινίες (κουπόνια), καθώς και αποδείξεις αγοράς ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν.
 - δ. Πρωτότυπα Δελτία Παροχής Υπηρεσιών για αμοιβές χειρουργών, αναισθησιολόγων, αποκλειστικών νοσοκόμων, στις οποίες πρέπει να αναγράφεται το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας.
 - ε. Εξιτήριο - Γνωμάτευση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, με τον αριθμό των ημερών νοσηλείας και την αιτία της.
 - στ. Πρωτότυπη Απόφαση Κάλυψης και πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, κάθε φορέα κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, από τις οποίες θα προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά από τον φορέα, βάσει των οποίων καταβλήθηκε μέρος των εξόδων καθώς και απλά φωτοτυπημένα αντίγραφα αυτών.
- 6.4.** Για την κάλυψη νοσηλείας εκτός Ελλάδας:
- α. Εφόσον παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη εκτός Ελλάδας, σε περίπτωση νοσηλείας ή επέλευσης οποιουδήποτε καλυπτομένου κινδύνου στο εξωτερικό, το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να επικυρώσει όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά έγγραφα, πριν την υποβολή τους στην Εταιρία, στην πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και να τα μεταφράσει νόμιμα στην ελληνική γλώσσα.
 - β. Αν δεν υπάρχει ελληνικό προξενείο, η επικύρωση πρέπει να γίνεται από την τοπική αρχή του ξένου κράτους που έχει την σχετική εξουσιοδότηση.
 - γ. Η Εταιρία καταβάλλει το ασφάλισμα σε εθνικό νόμισμα το οποίο υπολογίζεται σύμφωνα με την επίσημη τιμή πώλησης της Τράπεζας της Ελλάδας για το αντίστοιχο νόμισμα, κατά την ημερομηνία που φέρει η απόδειξη είσπραξης, ή σε συνάλλαγμα αν οι εκάστοτε ισχύουσες Νομοθετικές Διατάξεις το επιτρέπουν.
- 6.3.** Σε όλες τις περιπτώσεις, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο απαιτηθεί, τόσο για την αξιολόγηση της περίπτωσης, όσο και για την καταβολή της αποζημίωσης.

ΑΡΘΡΟ 7. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Δεν καλύπτονται έξοδα που πραγματοποιούνται λόγω περιθαλψης εντός νοσοκομείου για :

- 1) Ασθένεια ή ατύχημα που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:
 - α) Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα συμβεί όταν ο ασφαλιζόμενος ταξιδεύει ως επιβάτης ή πλήρωμα αεροσκάφους αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.
 - β) Συμμετοχή του ασφαλιζομένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης
 - γ) Κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
 - δ) Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.

- ε) Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
στ) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες, απώλεια συνείδησης.
ζ) Ιδιοπαθή επιληψία και επιληπτικές κρίσεις που συνοδεύονται από απώλεια συνείδησης ή μη.
η) Τονικούς και τονικοκλονικούς σπασμούς εξαιρουμένων των πυρετικών σπασμών.
θ) Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
- 2) Συγγενείς παθήσεις, με την επιφύλαξη των οριζόμενων στο παραπάνω Άρθρο 5.
3) Ηθελημένη διακοπή κύησης.
4) Ιατρικές και Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις, εντός ή εκτός νοσοκομείου, ως πακέτο ή μεμονωμένα, οι οποίες διενεργούνται προληπτικά για παρακολούθηση της γενικής κατάστασης της υγείας και όχι κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης για συγκεκριμένη υπάρχουσα ένδειξη που αναφέρεται στη γνωμάτευση, η οποία γίνεται από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την ως άνω ένδειξη και στην οποία (γνωμάτευση) αναφέρονται συγκεκριμένα και λεπτομερώς οι εξετάσεις (δηλαδή δεν καλύπτεται το CHECK-UP).
5) Επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής και γενικά επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς, εκτός αν οι επεμβάσεις αυτές είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος και πραγματοποιούνται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος ή κακοηθών νεοπλασιών, οι περιπτώσεις των οποίων καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού.
6) Θεραπεία και επεμβάσεις για τη διόρθωση :
➢ των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών,
➢ της ακουστικής οξύτητας
➢ των οδόντων και των ούλων, εκτός από τα απαραίτητα για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος, που καλύπτεται από το Προσάρτημα, λόγω του οποίου πραγματοποιήθηκε νοσηλεία, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία ή οι επεμβάσεις πραγματοποιούνται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος, οπότε καλύπτονται ως νοσοκομειακές δαπάνες.
7) Αλκοολισμό και υπερβολική χρήση οινοπνευματωδών ποτών.
8) Έλεγχο, επεμβατικό ή μη της στειρότητας καθώς και οποιαδήποτε επέμβαση θεραπείας που αποβλέπει στην αποκατάσταση της στειρότητας, καθώς και τα φαρμακευτικά και επεμβατικά στάδια που προηγούνται και συμβάλλουν στην ολοκλήρωση της τεχνητής γονιμοποίησης (δηλαδή λαπαροσκόπηση επεμβατική ή μη, υστεροσκόπηση επεμβατική ή μη, καταστολή και πρόκληση της ωοθηκικής λειτουργίας με φαρμακευτική αγωγή για την παραγωγή συγχρόνως πολλαπλών ωαρίων, ωοληψία, γονιμοποίηση, εμφύτευση πολλαπλών εμβρύων στο εσωτερικό της μήτρας, καθώς και για οποιονδήποτε λόγο μείωση των εμφυτευμένων εμβρύων) και επιπλοκές αυτών.
9) Εξετάσεις (αλλεργικά test) η θεραπεία αλλεργίας.
10) Παρακολούθηση της εγκυμοσύνης και των επιπλοκών αυτής, εκτός των περιπτώσεων της εξωμητρίου κύησης, της αποβολής ή παλινδρόμου κύησης και της ιατρικά επιβεβλημένης διακοπής κύησης που καλύπτονται μετά το χρονικό διάστημα συνεχούς ασφάλισης που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου. Ειδικά για την κάλυψη των δαπανών της αποβολής σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος απαιτείται, επιπλέον της συμπλήρωσης του προαναφερομένου χρονικού διαστήματος, το καλυπτόμενο πρόσωπο να μην λάβει από την Εταιρία οποιαδήποτε άλλη αποζημίωση ή παροχή για την ίδια ασφαλιστική περίπτωση δύναμει οποιουδήποτε άλλου Προσαρτήματος ή οποιασδήποτε συμπληρωματικής κάλυψης.
11) Τοκετό και τις επιπλοκές αυτού.
12) Εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που δεν έχουν σχέση με την αιτία για την οποία έγινε η νοσηλεία.
13) Αγορά και τοποθέτηση τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών μηχανημάτων.
Κατ' εξαίρεση όμως καλύπτονται, αποκλειστικά και μόνο, οι δαπάνες αγοράς και τοποθέτησης μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτού και υλικών οστεοσύνθεσης, τεχνητού προσθετικού χεριού, ποδιού και απλού

τεχνητού ματιού, όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης του καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα.

Δεν καλύπτεται όμως η αλλαγή όλων των ανωτέρω τεχνητών προσθετικών, προθέσεων και υλικών είτε αυτά υπήρχαν πριν από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης του καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα, είτε τοποθετήθηκαν μετά από αυτή.

14) Πάσης φύσεως θεραπείες ή επεμβάσεις για παχυσαρκία.

ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 6Η

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΑΡΘΡΟ 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Για την εφαρμογή των όρων του παρόντος Προσαρτήματος θεωρούνται:

- α) «**Απαλλασσόμενο ποσό**», το ποσό που αφαιρείται κάθε ασφαλιστικό έτος από τα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα κάθε ασφαλιζομένου, για το οποίο δεν καταβάλλεται αποζημίωση και το οποίο ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.
- β) «**Θεραπεία**», η με όλα τα σύγχρονα μέσα προσπάθεια ίασης ασθενών και η αποκατάσταση της σωματικής τους βλάβης με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι τεκμηριωμένη και ιατρικά επιβεβλημένη να γίνει εντός ή εκτός νοσοκομείου.
- γ) «**Θέση νοσηλείας**», η οποιαδήποτε από τις παρακάτω προβλεπόμενες, θέση νοσηλείας εντός Νοσοκομείου η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου εφόσον το ανώτατο ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία για την κάλυψη εξόδων που πραγματοποιούνται εντός νοσοκομείου ορίζεται βάσει της θέσης νοσηλείας .
(Γ) : Δωμάτιο με τρία κρεβάτια
(B) : Δωμάτιο με δύο κρεβάτια
(A) : Δωμάτιο με ένα κρεβάτι
(LUX) : Πολυτελές δωμάτιο με ένα κρεβάτι και ανέσεις περισσότερες από την (A) θέση νοσηλείας.
- δ) «**Ιατρός**», κάθε φυσικό πρόσωπο που κατέχει τα νόμιμα προσόντα και ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από τους ιατρικούς συλλόγους της Ελλάδας.
- ε) «**Νοσηλεία**», το αναγκαίο και απαραίτητο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με τα ιατρικά δεδομένα, που απαιτείται να παραμείνει ο ασφαλιζόμενος εντός Νοσοκομείου προκειμένου να υποβληθεί σε θεραπεία για τη συγκεκριμένη αιτία για την οποία έγινε η εισαγωγή, η οποία (θεραπεία) δεν μπορεί

 **Αξιοποιούμε την τεχνολογία. Μειώνουμε τις εκπομπές, προστατεύουμε το περιβάλλον.**

2003007 - Ενημερωτικό Έντυπο ΚΑΤ Α (10-2017).doc/ εκδ.12 / αμ

INT-LI-4.3-1-2-39/12

25 /46

να χορηγηθεί εκτός Νοσοκομείου. Νοσηλεία δεν θεωρείται η παραμονή του ασφαλιζόμενου εντός του Νοσοκομείου για χρονικό διάστημα πέραν του ιατρικώς απαραίτητου ή για να υποβληθεί μόνο σε διαγνωστικές εξετάσεις.

- στ) «**Νοσοκομείο**», 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 βοηθητικό προσωπικό. Στην έννοια «νοσοκομείο» δεν περιλαμβάνονται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, καθώς και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών.
- ζ) «**Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**», κάθε νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία θα έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει καλυπτόμενα από το παρόν Προσάρτημα πρόσωπα, εφόσον το καλυπτόμενο πρόσωπο το έχει επιλέξει για τη νοσηλεία του και υπό τον όρο ότι το νοσοκομείο έχει στη συγκεκριμένη χρονική στιγμή και για το συγκεκριμένο ατύχημα ή ασθένεια τη δυνατότητα να το νοσηλεύσει.
- η) «**Φάρμακα**», μόνο εκείνα που φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι). Όλα τα υπόλοιπα, όπως τα φυτικά, ομοιοπαθητικά κ.λ.π., δεν νοούνται φάρμακα.

ΑΡΘΡΟ 2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

2.1 Η Εταιρία, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου καθώς και τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος, καλύπτει τον ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη, εφόσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος, για τα εξής :

A. Έξοδα Νοσοκομειακής περίθαλψης

- Ημερήσια Νοσήλια
- Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και έξοδα χειρουργείου
- Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία
- Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου

B. Έξοδα Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης

- Ιατρικές επισκέψεις – Ιατρικές Πράξεις
- Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις

2.2. Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση που προβλέπεται από τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον η ασφάλιση των καλυπτομένων με το Προσάρτημα αυτό προσώπων είναι σε ισχύ κατά την εκδήλωση της ασθένειας ή την επέλευση του ατυχήματος.

ΑΡΘΡΟ 3. ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Το ανώτατο ποσό αναγνωριζόμενων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων εντός ή και εκτός νοσοκομείου για κάθε ασφαλιστικό έτος, για κάθε καλυπτόμενο με το παρόν Προσάρτημα πρόσωπο, προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.

ΑΡΘΡΟ 4. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

4.3. Αναγνωριζόμενα έξοδα

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει για κάθε περίπτωση νοσοκομειακής περίθαλψης (νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία) καλυπτομένου με το παρόν Προσάρτημα προσώπου μόνο έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για :

- α. **Ημερήσια Νοσήλια** (δωμάτιο και τροφή) για κάθε μέρα νοσηλείας και μέχρι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες κατ' ανώτατο όριο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Για νοσηλεία **εκτός Ελλάδας ή στην Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης**, το ανώτατο ποσό ημερήσιου νοσηλίου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

- β. **Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, έξοδα χειρουργείου** σε περίπτωση χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν και χρεώθηκαν από το νοσοκομείο, αμοιβές ιατρών, αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας κατόπιν σύστασης του θεράποντος ιατρού, εφόσον υπάρχει νόμιμο δελτίο παροχής υπηρεσιών, καθώς επίσης χρήση ασθενοφόρου από και προς το νοσοκομείο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

γ. **Χειρουργικές Επεμβάσεις χωρίς Νοσηλεία**

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα των χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιούνται εντός νοσοκομείου και δεν απαιτούν νοσηλεία σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

δ. **Αμοιβή Χειρουργού Και Αναισθησιολόγου**

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποιούνται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο, για την αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

4.4. Καταβολή αποζημίωσης

1. Η αποζημίωση που καταβάλλεται από την Εταιρία είναι ίση με το ποσοστό, όπως αυτό ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν για νοσοκομειακή περίθαλψη και μέχρι το ανώτατο ποσό που προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου ως Όριο Ευθύνης της Εταιρίας μετά την αφαίρεση του τυχόν απαλλασσομένου ποσού.
2. Σε περίπτωση που το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για την ίδια περίπτωση ατυχήματος ή ασθενείας αποζημίωση από άλλο φορέα (κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης), η Εταιρία θα καταβάλλει τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και την αποζημίωση που εισέπραξε το καλυπτόμενο πρόσωπο συνολικά από άλλους φορείς. Το σύνολο του ποσού που θα εισπράξει το καλυπτόμενο πρόσωπο από την Εταιρία και από τους άλλους φορείς δεν μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που πράγματι δαπανήθηκαν για την συγκεκριμένη περίπτωση.
3. Εφόσον στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων προβλέπεται δικαίωμα νοσηλείας του ασφαλιζόμενου σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο και πραγματοποιηθεί νοσηλεία σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλλει την αποζημίωση απ' ευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο με τον ακόλουθο τρόπο: Μετά την αποστολή από το Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, στο οποίο πραγματοποιήθηκε η νοσηλεία των αναγκαιών κατά περίπτωση δικαιολογητικών που αποδεικνύουν τις προϋποθέσεις για τη νοσηλεία, η Εταιρία θα εγγυάται την πληρωμή ποσού ίσου με την ανωτέρω οριζόμενη αποζημίωση. Στη συνέχεια η Εταιρία εφόσον λάβει τις απαιτούμενες πρωτότυπες αποδείξεις, θα καταβάλει απευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο σύμφωνα με τους όρους και τους περιορισμούς του παρόντος Προσαρτήματος το προαναφερόμενο ποσό για λογαριασμό του καλυπτομένου προσώπου. Σε κάθε περίπτωση η εξόφληση του υπολοίπου ποσού των εξόδων στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο θα γίνεται από τον ασφαλιζόμενο.
4. Τα έξοδα αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου (υπό στοιχεία 4.1.δ. ανωτέρω) καλύπτονται σύμφωνα με τον τρόπο υπολογισμού που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 5. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

5.1. Αναγνωριζόμενα έξοδα

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει ως έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης καλυπτομένου με το παρόν Προσάρτημα προσώπου μόνο έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για :

α. Ιατρικές επισκέψεις-Ιατρικές Πράξεις

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου τα έξοδα που πραγματοποιούνται για Ιατρικές Επισκέψεις-Ιατρικές Πράξεις, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.

Ιατρικές πράξεις

Η κάθε, πέραν της συνήθους απλής κλινικής εξέτασης του ασφαλιζομένου, πράξη η οποία είναι «ιατρικώς αναγκαία υπηρεσία» και πραγματοποιείται από τον ιατρό στο ιατρείο του.

β. Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου τα έξοδα για εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις, μόνο κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού (ειδικότητας σχετικής με την πάθηση του καλυπτομένου προσώπου), στην οποία γνωμάτευση αναφέρονται συγκεκριμένα και λεπτομερώς οι εξετάσεις καθώς και η αιτία υποβολής σε αυτές.

5.2. Καταβολή Αποζημίωσης

1. Η αποζημίωση που καταβάλλεται από την Εταιρία είναι ίση με το ποσοστό, όπως αυτό ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και μέχρι το ανώτατο ποσό που προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου ως Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του τυχόν απαλλασσομένου ποσού.
2. Σε περίπτωση που το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για τη ίδια περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας αποζημίωση από άλλο φορέα (κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης), η Εταιρία θα καταβάλλει τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και την αποζημίωση που εισέπραξε το καλυπτόμενο πρόσωπο συνολικά από άλλους φορείς. Το σύνολο του ποσού που θα εισπράξει το καλυπτόμενο πρόσωπο από την Εταιρία και από τους άλλους φορείς δεν μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που πράγματι δαπανήθηκαν για την συγκεκριμένη περίπτωση.

ΑΡΘΡΟ 6. ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΥΠΟ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Επιπλέον καλύπτονται τα έξοδα για τις ακόλουθες περιπτώσεις υπό προϋποθέσεις:

6.1. Προγενέστερες ασθένειες ή ατυχήματα:

Το προσάρτημα καλύπτει τα έξοδα του ασφαλιζομένου που η πραγματοποίησή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε ασθένεια ή ατύχημα καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές τους που είναι προγενέστερα της ημερομηνίας έναρξης ισχύος της ασφάλισης του.

Όσον αφορά τα εξαρτώμενα μέλη οικογένειας του ασφαλιζομένου, εφ' όσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, καλύπτονται για προγενέστερες της ασφάλισης ασθένειες ή ατυχήματα, μετά την παρέλευση δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχών μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης τους.

Αν όμως έχει συμφωνηθεί, για συγκεκριμένη ασθένεια ή ατύχημα, ειδική εξαίρεση με διάρκεια μεγαλύτερη των δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης, τότε η συγκεκριμένη περίπτωση στην οποία αφορά η εξαίρεση, δεν καλύπτεται ακόμη και μετά την παρέλευση των δώδεκα (12) μηνών.

Διευκρινίζεται ότι, ως προγενέστερη ασθένεια ορίζεται η ασθένεια η οποία, ανεξάρτητα του γεγονότος ότι δεν ήταν γνωστή στον ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο αίτησής του προς ασφάλιση, αυτή προϋπήρχε της ασφάλισης σύμφωνα με ιατρικά κριτήρια.

6.2. Περιπτώσεις συγγενών παθήσεων:

Το προσάρτημα καλύπτει τα έξοδα του ασφαλιζόμενου που η πραγματοποίησή τους οφείλεται σε συγγενείς παθήσεις καθώς και τις επιπλοκές αυτών.

Όσον αφορά τα εξαρτώμενα μέλη οικογένειας του ασφαλιζόμενου, εφ' όσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, καλύπτονται οι συγγενείς παθήσεις αποκλειστικά και μόνον του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος, εκτός της κυστικής ίνωσης, των πολυκυστικών νεφρών και της οικογενούς πολυποδίασης, **μετά την παρέλευση δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχών μηνών** από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης τους, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση.

ΑΡΘΡΟ 7. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

7.1. Ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταθέσει εντός ενός (1) μηνός από την ημέρα που επήλθε ο κίνδυνος γραπτή αναγγελία στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.

7.2. Για την καταβολή των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να προσκομίσει:

- α. Πρωτότυπα Δελτία Παροχής υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος (θεωρημένα από την Εφορία ή αθεώρητα βάσει της Α.Υ.Ο. ΠΟΛ. 1105/1999) με την ανάλυση των χρεώσεων.
- β. Αντίστοιχες πρωτότυπες αποδείξεις είσπραξης αυτών.
- γ. Πρωτότυπα ονομαστικά τιμολόγια αγοράς φαρμάκων της νοσηλείας, με επικολλημένες τις αντίστοιχες υδατογραφημένες ταινίες (κουπόνια), καθώς και αποδείξεις αγοράς ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν.
- δ. Πρωτότυπα Δελτία Παροχής Υπηρεσιών για αμοιβές χειρουργών, αναισθησιολόγων, αποκλειστικών νοσοκόμων, στις οποίες πρέπει να αναγράφεται το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας.
- ε. Εξιτήριο - Γνωμάτευση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, με τον αριθμό των ημερών νοσηλείας και την αιτία της.
- στ. Πρωτότυπη Απόφαση Κάλυψης και πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, κάθε φορέα κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, από τις οποίες θα προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά από τον φορέα, βάσει των οποίων καταβλήθηκε μέρος των εξόδων, καθώς και απλά φωτοτυπημένα αντίγραφα αυτών.

7.3. Για την καταβολή των εξόδων εξωνοσοκομειακής περίθαλψης το καλυπτόμενο πρόσωπο, ανάλογα με την περίπτωση, οφείλει να προσκομίσει:

1. Για την κάλυψη εξόδων για ιατρικές επισκέψεις:

- α. Πρωτότυπο, θεωρημένο από την Εφορία, Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών (απόδειξη του ιατρού), για κάθε επίσκεψη στο όνομα του ασφαλιζόμενου, στο οποίο θα αναφέρεται και η αιτία της επίσκεψης, καθώς και οι τυχόν ιατρικές πράξεις που πραγματοποιήθηκαν.
- β. Εάν η απόδειξη αναφέρεται σε σειρά επισκέψεων, τότε θα πρέπει απαραίτητα να γράφεται ο αριθμός και η αξία κάθε επίσκεψης.

2. Για την κάλυψη εξόδων για εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις:

- α. Παραπεμπτικό και γνωμάτευση του ιατρού που συνέστησε την εξέταση.
- β. Πρωτότυπες αποδείξεις ή Δελτία Παροχής Υπηρεσιών, θεωρημένα από την Εφορία, στα οποία θα αναφέρεται το είδος της εργαστηριακής εξέτασης.

3. Για την κάλυψη νοσηλείας εκτός Ελλάδας:

- α. Εφόσον παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη εκτός Ελλάδας, σε περίπτωση νοσηλείας ή επέλευσης οποιουδήποτε καλυπτομένου κινδύνου στο εξωτερικό, το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να επικυρώσει όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά έγγραφα, πριν την υποβολή τους στην Εταιρία, στην πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και να τα μεταφράσει νόμιμα στην ελληνική γλώσσα.
- β. Αν δεν υπάρχει ελληνικό προξενείο, η επικύρωση πρέπει να γίνεται από την τοπική αρχή του ξένου κράτους που έχει την σχετική εξουσιοδότηση.

γ. Η Εταιρία καταβάλλει το ασφάλισμα σε εθνικό νόμισμα το οποίο υπολογίζεται σύμφωνα με την επίσημη τιμή πώλησης της Τράπεζας της Ελλάδας για το αντίστοιχο νόμισμα, κατά την ημερομηνία που φέρει η απόδειξη εισπραξης, ή σε συνάλλαγμα αν οι εκάστοτε ισχύουσες Νομοθετικές Διατάξεις το επιτρέπουν.

7.4. Σε όλες τις περιπτώσεις, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο απαιτηθεί, τόσο για την αξιολόγηση της περίπτωσης, όσο και για την καταβολή της αποζημίωσης.

ΑΡΘΡΟ 8. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Δεν καλύπτονται έξοδα που πραγματοποιούνται λόγω περιθάλψης εντός ή εκτός νοσοκομείου για :

- 1) Ασθένεια ή ατύχημα που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:
 - α) Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα συμβεί όταν ο ασφαλιζόμενος ταξιδεύει ως επιβάτης ή πλήρωμα αεροσκάφους αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.
 - β) Συμμετοχή του ασφαλιζομένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης
 - γ) Κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
 - δ) Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
 - ε) Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
 - στ) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες, απώλεια συνείδησης.
 - ζ) Ιδιοπαθή επιληψία και επιληπτικές κρίσεις που συνοδεύονται από απώλεια συνείδησης ή μη.
 - η) Τονικούς και τονικοκλονικούς σπασμούς εξαιρουμένων των πυρετικών σπασμών.
 - θ) Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
- 4) Συγγενείς παθήσεις, με την επιφύλαξη των οριζόμενων στο παραπάνω Άρθρο 6.
- 5) Ηθελημένη διακοπή κύησης.
- 4) Ιατρικές και Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις, εντός ή εκτός νοσοκομείου, ως πακέτο ή μεμονωμένα, οι οποίες διενεργούνται προληπτικά για παρακολούθηση της γενικής κατάστασης της υγείας και όχι κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης για συγκεκριμένη υπάρχουσα ένδειξη που αναφέρεται στη γνωμάτευση, η οποία γίνεται από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την ως άνω ένδειξη και στην οποία (γνωμάτευση) αναφέρονται συγκεκριμένα και λεπτομερώς οι εξετάσεις (δηλαδή δεν καλύπτεται το CHECK-UP).
- 5) Επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής και γενικά επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς, εκτός αν οι επεμβάσεις αυτές είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος και πραγματοποιούνται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος ή κακοηθών νεοπλασιών, οι περιπτώσεις των οποίων καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού.
- 6) Θεραπεία και επεμβάσεις για τη διόρθωση :
 - των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών,
 - της ακουστικής οξύτητας
 - των οδόντων και των ούλων, εκτός από τα απαραίτητα για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος, που καλύπτεται από το Προσάρτημα, λόγω του οποίου πραγματοποιήθηκε νοσηλεία, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία ή οι επεμβάσεις πραγματοποιούνται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος, οπότε καλύπτονται ως νοσοκομειακές δαπάνες.
- 7) Αλκοολισμό και υπερβολική χρήση οινοπνευματωδών ποτών.
- 8) Έλεγχο, επεμβατικό ή μη της στειρότητας καθώς και οποιαδήποτε επέμβαση θεραπείας που αποβλέπει στην αποκατάσταση της στειρότητας, καθώς και τα φαρμακευτικά και επεμβατικά στάδια που προηγούνται και συμβάλλουν στην ολοκλήρωση της τεχνητής γονιμοποίησης (δηλαδή λαπαροσκόπηση επεμβατική ή μη, υστεροσκόπηση επεμβατική ή μη, καταστολή και πρόκληση της


ωθηκικής λειτουργίας με φαρμακευτική αγωγή για την παραγωγή συγχρόνως πολλαπλών ωαρίων, ωοληψία, γονιμοποίηση, εμφύτευση πολλαπλών εμβρύων στο εσωτερικό της μήτρας, καθώς και για οποιονδήποτε λόγο μείωση των εμφυτευμένων εμβρύων) και επιπλοκές αυτών.

- 9) Εξετάσεις (αλλεργικά tests) ή θεραπεία αλλεργίας.
- 10) Παρακολούθηση της εγκυμοσύνης και των επιπλοκών αυτής, εκτός των περιπτώσεων της εξωμητρίου κύησης, της αποβολής ή παλινδρόμου κύησης και της ιατρικά επιβεβλημένης διακοπής κύησης που καλύπτονται μετά το χρονικό διάστημα συνεχούς ασφάλισης που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου. Ειδικά για την κάλυψη των δαπανών της αποβολής σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος απαιτείται, επιπλέον της συμπλήρωσης του προαναφερομένου χρονικού διαστήματος, το καλυπτόμενο πρόσωπο να μην λάβει από την Εταιρία οποιαδήποτε άλλη αποζημίωση ή παροχή για την ίδια ασφαλιστική περίπτωση δυνάμει οποιουδήποτε άλλου Προσαρτήματος ή οποιασδήποτε συμπληρωματικής κάλυψης.
- 11) Τοκετό και τις επιπλοκές αυτού.
- 12) Αγορά και τοποθέτηση τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών μηχανημάτων.
Κατ' εξαίρεση όμως καλύπτονται, αποκλειστικά και μόνο, οι δαπάνες αγοράς και τοποθέτησης μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτού και υλικών οστεοσύνθεσης, τεχνητού προσθετικού χεριού, ποδιού και απλού τεχνητού ματιού, όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης του καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα.
Δεν καλύπτεται όμως η αλλαγή όλων των ανωτέρω τεχνητών προσθετικών, προθέσεων και υλικών είτε αυτά υπήρχαν πριν από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης του καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα, είτε τοποθετήθηκαν μετά από αυτή.
- 13) Αγορά ομματογυαλιών και ακουστικών βαρηκοΐας.
- 14) Θεραπεία με βελονισμό.
- 15) Πάσης φύσεως θεραπείες ή επεμβάσεις για παχυσαρκία
- 16) Φυσιοθεραπεία, εκτός από την απαραίτητη για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα, η οποία πραγματοποιείται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος, οπότε τα εν λόγω έξοδα καλύπτονται σαν ιατρικές επισκέψεις.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Α

ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

 **Αξιοποιούμε την τεχνολογία. Μειώνουμε τις εκπομπές, προστατεύουμε το περιβάλλον.**
2003007 - Ενημερωτικό Έντυπο ΚΑΤ Α (10-2017).doc/ εκδ.12 / αμ

INT-LI-4.3-1-2-39/12

31 /46

Η Εταιρία καλύπτει την ασφαλιζόμενη ή τη σύζυγο του ασφαλιζόμενου - εφόσον η τελευταία καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος – σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή) ή αποβολής, που θα συμβούν μετά τη συμπλήρωση από την ημερομηνία ένταξης της στο Ασφαλιστήριο του χρονικού διαστήματος συνεχούς ασφάλισης, όπως αυτό προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, καταβάλλοντας το ποσό του επιδόματος που ορίζεται σχετικά με το θέμα αυτό στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει λάβει και δεν θα λάβει οποιαδήποτε άλλη αποζημίωση από την Εταιρία για την ίδια περίπτωση δυνάμει οποιασδήποτε Προσαρτήματος ή οποιασδήποτε άλλης συμπληρωματικής κάλυψης του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

Προϋπόθεση για την καταβολή της παροχής είναι η προσκόμιση του Εξιτηρίου – Γνωμάτευσης ή της Βεβαίωσης του Νοσοκομείου στο όνομα της ασφαλιζόμενης ή της συζύγου του ασφαλιζόμενου - εφόσον η τελευταία καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος -, στο οποίο θα αναγράφονται οι ημέρες και η αιτία της νοσηλείας.

ΑΡΘΡΟ 3. ΟΡΙΣΜΟΙ - ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται ως συμπληρωματική στην κάλυψη της νοσοκομειακής περίθαλψης που προβλέπεται στο αναφερόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών Προσάρτημα και κατά συνέπεια :

- α. Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης ισχύουν οι **ορισμοί** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΟΡΙΣΜΟΙ του ως άνω Προσαρτήματος.
- β. Σε περίπτωση που προσδιορίζεται **όριο ευθύνης** της Εταιρίας για το ως άνω Προσάρτημα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, το επίδομα της παρούσας συμπληρωματικής κάλυψης συμπεριλαμβάνεται και συνυπολογίζεται στο όριο αυτό.
- γ. Τα **ασφάλιστρα** για την παρούσα συμπληρωματική κάλυψη έχουν συνυπολογισθεί στα ασφάλιστρα του ως άνω Προσαρτήματος.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Β1

ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ

ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η Εταιρία, καλύπτει τον ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του - εφόσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση -, σε περίπτωση νοσηλείας τους εντός Ελλάδας εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος καταβάλλοντας το ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται ως συμπληρωματική στην κάλυψη της νοσοκομειακής περιθαλψης που προβλέπεται στο αναφερόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών Προσάρτημα.

Το ποσό του νοσοκομειακού επιδόματος για κάθε ασφαλιζόμενο και για κάθε ημέρα νοσηλείας καθώς και ο μέγιστος χρόνος καταβολής του προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

ΑΡΘΡΟ 2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

Οι προϋποθέσεις για την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος είναι οι εξής δύο :

- α. Η προσκόμιση για την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος είναι η προσκόμιση του Εξιτηρίου – Γνωμάτευσης ή της Βεβαίωσης του Νοσοκομείου στο όνομα του ασφαλιζομένου ή του εξαρτώμενου μέλους - εφόσον το τελευταίο καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος -, στο οποίο θα αναγράφονται οι ημέρες και η αιτία νοσηλείας.
- β. Ο ασφαλιζόμενος να μην έχει αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία.

ΑΡΘΡΟ 3. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ – ΟΡΙΣΜΟΙ - ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Λόγω του συμπληρωματικού χαρακτήρα της παρούσας κάλυψης :

- α. Ισχύουν οι ίδιες **εξαιρέσεις** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ του ως άνω Προσαρτήματος.
- β. Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης ισχύουν οι **ορισμοί** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΟΡΙΣΜΟΙ του ως άνω Προσαρτήματος.
- γ. Το ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα συμπεριλαμβάνεται και συνυπολογίζεται στο **όριο ευθύνης** της Εταιρίας, που προσδιορίζεται για το ως άνω Προσάρτημα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.
- δ. Τα **ασφάλιστρα** για την παρούσα συμπληρωματική κάλυψη έχουν συνυπολογισθεί στα ασφάλιστρα του ως άνω Προσαρτήματος.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ
ΚΑΙ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ- ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ**

Σε περίπτωση που δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις γίνονται κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας ταυτόχρονα, ή οφείλονται στην ίδια πάθηση ή επιπλοκή της και διενεργούνται από τον ίδιο γιατρό, θα καταβάλλεται από την Εταιρία ως αμοιβή χειρουργού, κατά τα προαναφερόμενα, το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση και το είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού που αντιστοιχεί στις επιπλέον επεμβάσεις, με ανώτατο όριο τις τρεις (3).

Αν οι χειρουργικές επεμβάσεις διενεργούνται από χειρουργούς άλλης ειδικότητας, θα καταβάλλεται το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί σε κάθε μία από αυτές.

Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναφέρεται στον Πίνακα αυτόν, η εταιρία θα καταβάλει αμοιβή που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης σοβαρότητας.

A. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €120

- Καθαρισμός πολύ μικρού τραύματος δακτύλου
- Χειρουργικός καθαρισμός τραύματος

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €380

- Απολίνωση κισσού - φλεβός
- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χεριού, ποδιού)

ΜΕΣΑΙΕΣ €960

- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμη, μηρού, χεριού, πήχης, βραχίονος)
- Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας) κατόπιν τραύματος

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.550

- Αρτηριακή εμβολεκτομή - θρομβεκτομή
- Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
- Διατομή ή εκτομή προσθίου σκαληνού μύος
- Οσφυϊκή συμπαθεκτομή
- Εγχείρηση κισσών ενός σκέλους ή δύο σκελών

ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Αορτο - λαγόνιος ή μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
- Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
- Υποκλείδιο - υποκλείδιο φλεβική - αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
- Φλεβική θρομβεκτομή (μάσχαλο - υποκλείδιου, λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ €3.050

- Αορτο - αμφω - μηριαία - ιγνυακή παράκαμψη
- Αορτο - νεφρική - αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο - σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο - καρωτιδική ή αορτο - υποκλείδιο Παράκαμψη
- Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας
- Εγχείρηση κοιλιακής αορτής
- Εγχείρηση καρδιάς με εξωσωματική ή μη

B. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €120

- Διάνοιξη αποστήματος
- Βιοψία δερματικής βλάβης
- Βιοψία ορθού
- Διαδερμική παρακέντηση κύστης μαστού
- Παροχέτευση επιφανειακού αποστήματος (μαστού κ.ά.)
- Συρραφή μικρού θλαστικού τραύματος δέρματος υποδορίου

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €380

- Αφαίρεση αθηρωματώδους κύστης, μικρού λιπώματος, ινώματος, θηλώματος, σπίλου κλπ.
- Διατομή βραχέος χαλινού

ΜΕΣΑΙΕΣ €780

- Εκτεταμένα θλαστικά τραύματα αντιμετωπισθέντα με γενική νάρκωση
- Πλαστική κήλης (βουβωνοκήλη, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, μετεγχειρητική κήλη, κλπ.)
- Σκωληκοειδεκτομή
- Παροχέτευση περιγεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
- Χολοκυστοστομία

- Εκτομή περιεδρικού συριγγίου, ραγάδος
- Αιμορροϊδεκτομή
- Εκτομή κύστης κόκκυγος
- Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
- Συστροφή όρχεως - ορχεοπηξία
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Υδροκήλη
- Κιρσοκήλη
- Εκτομή συγγενών κύστεων - συριγγίων τραχήλου
- Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
- Τεταρτεκτομή μαστού

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.280

- Ερευνητική λαπαροτομία
- Κολοστομία - νησιδοστομία - ειλεοστομία
- Βαγοτομή + αναστόμωση ή πυλωροπλαστική
- Εντεροεντεροαναστόμωση
- Μαστεκτομή απλή
- Παρωτιδεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός - τραχήλου - βουβώνων
- Θυρεοειδεκτομή υφολική

ΒΑΡΕΙΕΣ €1.650

- Κολεκτομή
- Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστης / παγκρέατος
- Σπληνεκτομή
- Γαστρεκτομή μερική
- Μαστεκτομή ριζική
- Θυρεοειδεκτομή ολική
- Χολοκυστεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Πλαστική διαφραγματοκήλης
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστης ήπατος ή κοιλίας
- Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
- Νεφρεκτομή
- Απεμπλοκή ουρητήρων από οπισθοπεριτοναϊκή ίνωση
- Ριζική εκτομή ουροδόχου κύστης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
- Χολοκυστεκτομή & χοληδοχοτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή

- Παγκρεατεκτομή (ολική-μερική)
- Τυπική λοβεκτομή ήπατος
- Ολική κολεκτομή
- Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού
- Χολοκυστεκτομή & σφιγκτηροπλαστική ή χολοπεπτική αναστόμωση
- Επινεφριδεκτομή

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €3.300

- Wipple (παγκρατοδωδεκαλεκτομή μεταφ. χοληδόχου πόρου)

Γ. ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €380

- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
- Κρυσπηξία και εξάχνωση τραχήλου-μαρσιποποίηση Βαρθολινείου Αδένος
- Διαγνωστική απόξεση

ΜΕΣΑΙΕΣ €780

- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Εξαίρεση Βαρθολινείου Αδένος
- Διακοπή κυήσεως επιβεβλημένη
- Πρόσθια, οπίσθια κολπορραφή
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση - επεμβατική/ Διαγνωστική υστεροσκόπηση - επεμβατική
- Τραχηλεκτομή
- Αφαίρεση κύστης ωθήκης
- Απολίνωση σαλπίνγων

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.280

- Ωθηκεκτομή
- Εκτομή σαλπίνγων
- Πλαστική σαλπίνγων (υδροσάλπιγγες)
- Εκτομή αιδοίου (laser)

ΒΑΡΕΙΕΣ €1.650

- Εκπυρήνηση ινομυώματος μήτρας
- Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Ευρεία ολική υστερεκτομή

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Ριζική εκτομή αιδοίου με βουβωνικό λεμφαδενικό καθαρισμό άμφω
- Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό

Δ. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΝΔΟΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €380

- Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρος

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.550

- Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (αρτηρίας - φλέβας)
- Διαδερμική τοποθέτηση φίλτρου κάτω κοίλης φλέβας
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας

ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική υποκλειδίου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ανωνύμου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική νεφρικής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική περιφερικών αγγείων
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική κοιλιακής αορτής

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ €3.050

- Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής - ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ανεύρυσμα μηριαίας αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδας
- Ανεύρυσμα περιφερικών αγγείων - ενδαγγειακής χειρουργικής

Ε. ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΕΣ ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΕΣΑΙΕΣ €900

- Κρημνοί δέρματος (για έλλειμμα άνω των 5 cm)
- Τοποθέτηση διατατών
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση έως 2ώρες
- Αφαίρεση όγκου εδάφους στόματος
- Αφαίρεση όγκου μαστού
- Οστικό μόσχευμα ρινός απλό

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.500

- Μαστεκτομή και τοποθέτηση διατατών
- Πλαστική πτερυγίου ωτός
- Μυοδερματικοί κρημνοί
- Κρημνοί δέρματος άνω των 3ωρών
- Οστικό μόσχευμα εδάφους κόγχου
- Οστεοτομία άνω ή κάτω γνάθου για αποκατάσταση συνεπεία τραυματισμού
- Υποδόρειος μαστεκτομή και αντικατάσταση αυτού σ' ένα χρόνο (1 πλευρά)
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αντικατάσταση άνω των 2ωρών

ΒΑΡΕΙΕΣ €1.950

- Ολική ανακατασκευή πτερυγίου ωτός με πλευρικό χόνδρο
- Οστικό μόσχευμα άνω γνάθου-διόρθωση χείλους και διαφράγματος
- Υποδόρειος μαστεκτομή και αντικατάσταση αυτών σ' ένα χρόνο (2 πλευρές)

ΣΤ. ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €270

- Διασωλήνωση θώρακος
- Παροχέτευση

ΜΕΣΑΙΕΣ €950

- Μεσοθωρακοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.700

- Σφηνεκτομή πνεύμονος
- Πνευμοθώρακας με θωρακοτομή
- Ερευνητική θώρακος

ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Ανοικτή εκτομή βλάβης οισοφάγου
- Οισοφαγοκαρδιοτομή (εγχείρηση Heller)
- Θυμεκτομή
- Διερεύνηση μεσοθωρακίου
 - Ενδοσκοπική εκτομή βλάβης μεσοθωρακίου
- Ανοικτή εκτομή βλάβης πνεύμονος
- Υπεζωκοτεκτομή για πνευμοθώρακα
- Σταθεροποίηση πολλαπλών καταγμάτων πλευρών
- Διακοιλιακή αποκατάσταση διαφραγματοκήλης
- Λαπαροσκοπική αποκατάσταση διαφραγματοκήλης
- Σφηνοειδής εκτομή πνεύμονος με

- θωρακοτομή ή θωρακοσκόπηση
- Τμηματεκτομή πνεύμονος
- Θεραπεία πνευμοθώρακος με θωρακοτομή ή θωρακοσκόπηση
- Σύνδρομο εξόδου θώρακος
- Τοποθέτηση stent τραχείας βρόγχου
- Laser τραχείας βρόγχου
- Ερευνητική θωρακοτομή
- Ερευνητική μέση στερνοτομή
- Εκτομή πλευράς και ανοικτή παροχέτευση υπεζωκοτικής κοιλότητας (θεραπεία εμπυήματος)
- Αναδίπλωση διαφράγματος

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΣ

€3.050

- Λοβεκτομή
- Ολική πνευμονεκτομή
- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακείου με στερνοτομή

Z. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΜΕΣΑΙΕΣ

€1.550

- Κρανιοανάτρηση
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα

ΜΕΓΑΛΕΣ

€1.900

- Οσφυϊκή δισκεκτομή, πεταλεκτομή
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου

ΒΑΡΕΙΣ

€2.680

- Αυχενική - θωρακική δισκεκτομή
- Κρανιοπλαστική / μηνιγγοπλαστική
- Σπονδυλοδεσία

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΣ

€3.600

- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή / αδενωμεκτομή
- Όγκοι νωτιαίου μυελού

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

€4.600

- Ανευρύσματα εγκεφάλου
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού
- Αγγειακή δυσπλασία εγκεφάλου
- Αφαίρεση μηνιγγιώματος
- Σπονδυλοδεσία άνω των δύο επιπέδων
- Όγκοι κρανίου

H. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

€120

- Συρραφή τραύματος
- Αφαίρεση εξωτερικής οστεοσύνθεσης
- Βιοψία δερματικής βλάβης
- Διάνοιξη-παροχέτευση αιματώματος-αποστήματος
- Ενδοαρθρική-περιαρθρική φαρμακευτική έγχυση
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξης
- Παροχέτευση αίμαρθρου-ύγραθρου από άρθρωση

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

€380

- Αφαίρεση γαγγλίου, επιπολής ευρισκομένων όγκων και ξένων σωμάτων
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνος

ΜΕΣΑΙΕΣ

€800

- Διάνοιξη ελύτρου τένοντος (π.χ. εκτεινασόμενος δάκτυλος, στενωτική τενοντοελυτρίτιδα De Quervain)
- Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γεν. αναισθησία
- Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων

ΜΕΣΑΙΕΣ

€800

- Τοποθέτηση κρανιακής έλξης Hallo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva
- Διαδερμική τοποθέτηση βελόνων Kirschner
- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων αντιβραχίου, άκρας χειρός, σφυρών, άκρου ποδός, ωλεκράνου
- Διορθωτικές επεμβάσεις επί μεμονωμένου βλαισού μεγάλου δακτύλου ή μεμονωμένων παραμορφώσεων δακτύλων ή πτώσεων μεταταρσίων
- Συρραφή ρήξης μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
- Συρραφή διατομής καμπτήρων τενόντων ή νεύρων μεμονωμένα
- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
- Ακρωτηριασμοί άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Αφαίρεση υλικών πλην βελόνης Kirschner ή

μεμονωμένου κοχλίου

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.300

- Επανασυγκόλληση δακτύλων
- Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσης επί νόσου Dupuytren
- Λήψη μοσχευμάτων
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου
- Πλαστική χιαστών συνδέσμων γόνατος
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων κνημιαίων ή μηριαίων κονδύλων ή άλλων ενδοαρθρικών καταγμάτων - αγκώνος - τροχιλίας
- Πολλαπλές τενοντοσυρραφές, πολλαπλές συρραφές νεύρων
- Αντιμετώπιση καταγμάτων βραχιονίου, μηρού, λεκάνης δια εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
- Αρθροδεσία μεσαίου μεγέθους αρθρώσεων π.χ. ποδοκνημικής - υπαστραγαλικών
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθήματος ακρωμιοκλειδικής, στερνοκλειδικής
- Αφαίρεση καλοθών οστικών όγκων
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων βραχιονίου κνήμης, μηρού λεκάνης, κατάγματα PILON
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξαρθήματος του ώμου και της επιγονατίδος
- Αρθροδεσία καρπού – τارسού

ΒΑΡΕΙΕΣ €1.650

- Αντιμετώπιση κατάγματος - εξαρθήματος ισχίου
- Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως μεγάλων αυλοειδών οστών (μηριαίου, κνήμης, βραχιονίου)
- Δισκεκτομή (με πεταλεκτομή)
- Χειρουργική αφαίρεση μεγάλων όγκων μαλακών μορίων
- Μεταφορά αγγειομένων μοσχευμάτων και εκτενών μισχών ή ελευθέρων μυϊκών κρημνών

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης
- Ολική αρθροπλαστική ισχίου ή γόνατος
- Επανασυγκόλληση άκρων (πάνω από το επίπεδο των δακτύλων)

- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες
- Συρραφή βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικρο-χειρουργικής και οστεοσύνθεσης-επανασυγκόλληση μελών

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €3.050

- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων
- αρθρώσεων (revision)
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοθών όγκων μακρών οστών και λεκάνης
- Εκτεταμένες επεμβάσεις σπονδυλικής στήλης με διπλή προσπέλαση (πρόσθια-οπίσθια)
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων νεύρων δια μικροχειρουργικής.

Θ. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €380

- Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης
- Βιοψία προστάτη
- Απολίνωση και εκτομή σπερματικού πόρου
- Βιοψία όρχεως

ΜΕΣΑΙΕΣ €780

- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Περιτομή
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι' υπερήχων λιθοτριψία λίθων ουροδόχου κύστης
- Ενδοσκοπική αφαίρεση μικρού όγκου κύστης
- Διαδερμική νεφροστομία
- Λιθοτριψία νεφρού ή ουρητήρων

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.280

- Ενδοσκοπική αφαίρεση μεγάλου όγκου κύστης ή πολλαπλών όγκων
- Πλαστική συριγγίου και στενώματος ουρήθρας
- Ριζική ορχεκτομή
- Τραύμα και ρήξη ουρήθρας εξωπυελική

ΒΑΡΕΙΕΣ €1.650

- Πυελική λεμφαδενεκτομή
- Προστατεκτομή

- Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες
- Νεφρεκτομή
- Πυελοπλαστική
- Μερική κυστεκτομή
- Αφαίρεση εκκολπώματος ουροδόχου κύστης
- Μετατραυματική ρήξη κύστης
- Υπερηβική κυστεοτομία

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΣ €2.300

- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή
- Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστης με πυελική λεμφαδενεκτομή

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ €3.300

- Αμφοτερόπλευρος νεφρεκτομή
- Ριζική οπισθοπεριτοναϊκή και πυελική λεμφαδενεκτομή αμφοτερόπλευρα
- Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία νεοκύστης

I. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ** €380

- Συρραφή κερατοειδούς
- Αφαίρεση χαλαζιού
- Αφαίρεση πτερυγίου
- Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιπεφυκότος

ΜΕΣΑΙΕΣ €800

- Παροχέτευση κόγχου
- Χήλωση κερατοειδούς
- Αφαίρεση βλάβης επιπεφυκότα
- Βλεννογονικό μόσχευμα επιπεφυκότα
- Έγχυση στον πρόσθιο θάλαμο
- Πλύση προσθίου θαλάμου
- Αφαίρεση βλάβης οφρύος
- Αφαίρεση δακρυϊκού σάκου
- Βιοψία δακρυϊκού σάκου
- Επιδιόρθωση δακρυϊκού σωληναρίου
- Παροχέτευση βλάβης βλεφάρου
- Αφαίρεση βλάβης σκληρού
- Αφαίρεση βλάβης κανθού
- Διόρθωση επίκανθου
- Αφαίρεση - Κρυσταλλοειδούς βλάβης βλεφάρου
- Διόρθωση εκτροπίου
- Διόρθωση εντροπίου
- Χειρουργική ιριδεκτομή
- Ιριδοτομία με laser

- Κυκλοκρυσταλλοειδία
- Παρακέντηση προσθίου θαλάμου
- Αφαίρεση ξένου σώματος από τον πρόσθιο θάλαμο
- Τενοντομή μυός (1 ή 2 μάτια)
- Διόρθωση στραβισμού με αλλαντική τοξίνη

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.250

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Εντρόπιο – εκτρόπιο
- Καταρράκτης
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
- Γλαύκωμα
- Βλεφαροπλαστική - πτώση βλεφάρου
- Αφαίρεση ή αντικατάσταση ενδοφακού
- Τραύμα σκληρού κερατοειδούς - υαλώδους
- Εξόρυξη & πρόθεση

ΒΑΡΕΙΣ €1.900

- Μεταμόσχευση κερατοειδούς

K. ΩΤΟΡΥΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ** €380

- Αφαίρεση αιμορραγικού πολύποδα ή άλλης εξεργασίας ρινικού διαφράγματος
- Καυτηριασμός ρινικών κογχών
- Παρακέντηση και πλύση ιγμορείου άντρου - μετωπιαίου κόλπου
- Λύση συμφύσεων ρινικής κοιλότητας
- Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών
- Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
- Αφαίρεση πολύποδος ωτός
- Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Αδενοειδεκτομή
- Διατομή χαλινού γλώσσας
- Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας

ΜΕΣΑΙΕΣ €780

- Κογχοτομή
- Πλαστική ρινικού διαφράγματος (χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης ριν. διαφράγματος)
- Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός
- Αφαίρεση εξοστόσεως ή οστεώματος από τον έξω ακουστικό πόρο
- Αμυγδαλεκτομή

- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση πολύποδα ή κομβίου φωνητικών χορδών
- Τραχειοστομία
- Αποκατάσταση μετά τραχειοτομία

ΜΕΓΑΛΕΣ €1.280

- Ανάτρηση ιγμορείου και άλλων παραρινίων κόλπων
- Ενδορινική ηθμοειδεκτομή, απλή
- Απολίνωση έξω καρωτίδος

ΒΑΡΕΙΕΣ €1.650

- Τυμπανοπλαστικές
- Απλή - ριζική μαστοειδεκτομή
- Γλωσσεκτομή

- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος με εκσκαφή
- Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
- Λαρυγγεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Λαρυγγοπλαστική

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ €2.300

- Γναθεκτομή
- Ολική γναθεκτομή με εξόρυξη του οφθαλμού (χειρουργική commando)
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
- Εκτομή λιθοειδούς σε όγκους ωτός
- Φαρυγγεκτομή
- Φαρυγγολαρυγγεκτομή

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	90€
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	220€
ΜΕΣΑΙΕΣ	300€
ΜΕΓΑΛΕΣ	450€
ΒΑΡΕΙΕΣ	500€
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ	650€
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	850€

ΔΕΛΤΙΟ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Α. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Για την ταχεία καταβολή των αποζημιώσεων πρέπει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά να υποβάλλονται στην INTERAMERICAN το συντομότερο δυνατό και να είναι σωστά συμπληρωμένα.

Β. ΧΡΗΣΗ ΑΛΛΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

Είναι συμφέρον κάθε ασφαλισμένου να χρησιμοποιεί πρώτα τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα στον οποίο υπάγεται (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, κλπ) ή και τυχόν Ατομικό Ασφαλιστήριο που έχει σε οποιαδήποτε ασφαλιστική εταιρία, αφού το σύνολο της αποζημίωσης που θα λάβει από όλους τους Φορείς και από την INTERAMERICAN θα είναι το μεγαλύτερο δυνατόν.

Στην περίπτωση αυτή ο ασφαλισμένος θα υποβάλλει τα πρωτότυπα παραστατικά στον Κύριο Ασφαλιστικό του Φορέα και, μετά την εκκαθάριση της περίπτωσης, θα προσκομίσει στην

INTERAMERICAN την πρωτότυπη Απόφαση πληρωμής του Ασφαλιστικού του Ταμείου για το ποσό που κατέβαλε, την πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, καθώς και απλές φωτοτυπίες των πρωτότυπων παραστατικών που έχει καταθέσει στον Κύριο Φορέα.

Γ. ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Σε περίπτωση νοσηλείας ή επέλευσης οποιουδήποτε καλυπτομένου κινδύνου στο εξωτερικό, το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να επικυρώσει όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά έγγραφα στην πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και να τα μεταφράσει νόμιμα στην ελληνική γλώσσα. Αν δεν υπάρχει ελληνικό προξενείο, η επικύρωση πρέπει να γίνεται από την τοπική αρχή του ξένου κράτους που έχει τη σχετική εξουσιοδότηση.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΟΧΗ : ΟΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ «ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ» ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟ ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ

1. Ασφάλεια Ζωής (Θάνατος από οποιαδήποτε αιτία)

- Γραπτή αναγγελία του Συμβαλλομένου, με το ονοματεπώνυμο του θανόντος, την ημερομηνία και την αιτία θανάτου
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Αν ο ασφαλισμένος δεν έχει ορίσει δικαιούχους, τότε απαιτείται Κληρονομητήριο
- Όταν οι δικαιούχοι ή κληρονόμοι είναι ανήλικα παιδιά, απαιτείται πιστοποιητικό από το βιβλίο εκούσιας δικαιοδοσίας του αρμοδίου Πρωτοδικείου «ότι δεν εκδόθηκε απόφαση έκπτωσης ή παύσης της μητέρας ή του πατέρα, από την Γονική Μέριμνα των ανήλικων».
- Πιστοποιητικό της Εφορίας ότι δηλώθηκε το ποσό της αποζημίωσης από τους δικαιούχους και κρίθηκε φορολογητέο ή όχι (αφού πρώτα η Εταιρία χορηγήσει ανάλογη βεβαίωση καταβολής ασφαλισματος)

2. Ασφάλεια Θανάτου από ατύχημα

Τα ίδια δικαιολογητικά που αναφέρονται παραπάνω και επί πλέον χρειάζονται :

- Απόσπασμα από το βιβλίο συμβάντων της αρμόδιας Αρχής
- Ιατροδικαστική έκθεση Νεκροψίας-Νεκροτομής
- Έκθεση τοξικολογικής εξέτασης

3. Ασφάλεια Διαρκούς Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα

- Δήλωση ατυχήματος προς τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα
- Απόσπασμα από το βιβλίο συμβάντων της αρμόδιας Αρχής
- Απεικονιστικές Εξετάσεις (Πορίσματα + Films)
- Απόφαση της Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, με το ιστορικό της περίπτωσης και το αντίστοιχο σκεπτικό.
- Απόφαση του Διευθυντή Υποκαταστήματος του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, για την οριστικοποίηση και τον βαθμό (ποσοστό) της ανικανότητας, ως συνέπεια του ατυχήματος.

4. Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής Περιθαλψης

- Πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος (θεωρημένα από την Εφορία ή αθεώρητα βάσει της Α.Υ.Ο. ΠΟΛ. 1105/1999) με την ανάλυση των χρεώσεων
- Αντίστοιχες πρωτότυπες αποδείξεις είσπραξης αυτών
- Πρωτότυπα ονομαστικά τιμολόγια αγοράς φαρμάκων της νοσηλείας, με επικολλημένες τις αντίστοιχες επικέτες (κουπόνια), καθώς και πρωτότυπες αποδείξεις αγοράς ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν
- Πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών για αμοιβές χειρουργών, αναισθησιολόγων, αποκλειστικών νοσοκόμων και μαιών, στις οποίες πρέπει να αναγράφεται το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας

- Εξιτήριο - Γνωμάτευση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, με τον αριθμό των ημερών νοσηλείας και την αιτία της
- Πρωτότυπη Απόφαση Κάλυψης και πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, κάθε φορέα κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, από τις οποίες προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν όλα τα πρωτότυπα παραστατικά από τον φορέα, βάσει των οποίων

καταβλήθηκε μέρος των εξόδων, καθώς και απλές φωτοτυπίες αυτών.

Τέλος, για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις, η Ασφαλιστική Εταιρία μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο απαιτηθεί, τόσο για την αξιολόγηση της περίπτωσης, όσο και για την καταβολή της αποζημίωσης.

ΔΕΙΓΜΑ

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΑΣ

Η INTERAMERICAN δύναται να ανακαλεί και να τροποποιεί ελεύθερα τις κατωτέρω προνομιακές ρυθμίσεις αναλόγως των συμφωνιών της με τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και τα Διαγνωστικά Κέντρα.

Για το λόγο αυτό, σας συμβουλεύουμε, πριν την εισαγωγή σας σε οποιοδήποτε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, να επισκέπτεσθε την ιστοσελίδα της Εταιρίας <http://www.interamerican.gr/default.asp?pid=581&la=1> προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι δεν υπάρχουν αλλαγές στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Για να επωφεληθείτε από τα προνόμια αυτά, απαιτείται, κατά την προσέλευσή σας στα συγκεκριμένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα ή Διαγνωστικά κέντρα, να έχετε μαζί σας την αστυνομική σας ταυτότητα και να αναφέρετε ότι έχετε **ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ INTERAMERICAN**, τον αριθμό του και την επωνυμία της εταιρίας σας.

Α. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΣΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Προκειμένου να απαλλαγείτε από το βάρος της εκταμίευσης σημαντικών χρηματικών ποσών για την κάλυψη των αναγκών μίας νοσηλείας στα παρακάτω αναφερόμενα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, η INTERAMERICAN αναλαμβάνει την πληρωμή του προβλεπομένου από το ασφαλιστήριο ποσού **απευθείας** στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, και εσείς καταβάλλετε μόνο το ποσό της συμμετοχής που σας αναλογεί.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ **INTERAMERICAN**

Διαρκής ενημέρωση στο <http://www.interamerican.gr/default.asp?pid=581&la=1>

<ul style="list-style-type: none">▪ Αθηναϊκή Mediclinic Δορυλαίου 24, Πλατεία Μαβίλη Τηλ.: 210 647 5000 Website: www.athinaiki-medclinic.gr	<ul style="list-style-type: none">▪ Ευγενίδειο Θεραπευτήριο Παπαδιαμαντοπούλου 20, Ιλίσια Τηλ.: 210 720 8100 Website: www.eugenideio.gr
<ul style="list-style-type: none">▪ Ευρωκλινική Αθηνών Αθανασιάδου 9, Αθήνα Τηλ.: 210 641 6600 Website: www.euroclinic.gr	<ul style="list-style-type: none">▪ Ευρωκλινική Παιδών Λεμεσού 39-41 & Αχαρνών 209, Αθήνα Τηλ.: 210 869 1900 Website: www.euroclinic.gr
<ul style="list-style-type: none">▪ Ιασώ Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική (καλύπτονται όλα τα γυναικολογικά περιστατικά, εκτός από τον τοκετό) Λεωφ. Κηφισίας 37-39, Μαρούσι Τηλ.: 210 618 4000 Website: www.iaso.gr	<ul style="list-style-type: none">▪ Ιασώ Παιδιατρική Κλινική Λεωφ. Κηφισίας 37-39, Μαρούσι Τηλ.: 210 618 3000 Website: http://www.iaso-paidon.gr/en/
<ul style="list-style-type: none">▪ Ιασώ General Μεσογείων 264, Χολαργός Τηλ.: 210 6502000 Website: www.iaso.gr	<ul style="list-style-type: none">▪ Ιατρικό Κέντρο Αθηνών Διστόμου 5-7, Μαρούσι Τηλ.: 210 619 8100 - 120 Website: www.iatriko.gr

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ιατρικό Παλαιού Φάληρου Άρεως 36, Παλαιό Φάληρο Τηλ.: 210 989 2100 Website: www.iatriko.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ιατρικό Περιστερίου Εθνάρχου Μακαρίου 60, Περιστερί Τηλ.: 210 579 9000 Website: www.iatriko.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ιατρικό Ψυχικό Άντερσεν 1, Ψυχικό Τηλ.: 210 697 4000 - 120 Website: www.iatriko.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Μητέρα Γενική Κλινική (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από παιδιατρικά και τοκετοί) Ερυθρού Σταυρού 6, Μαρούσι Τηλ.: 210 686 9000 Website: www.mitera.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών Διστόμου 5 -7, Μαρούσι Τηλ.: 210 619 8100 Website: www.iatriko.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ρέα Γυναικολογική και Γενική Κλινική (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από τους τοκετούς) Λεωφ. Συγγρού 383 Παλαιό Φάληρο Τηλ.: 210 949 5000 Website: www.reamaternity.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Υγεία Λ. Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 4, Μαρούσι Τηλ.: 210 686 7000 Website: www.hygeia.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ωνάσειο Λ. Συγγρού 356, Καλλιθέα Τηλ. 210 949 3000 Website: www.onasseio.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mediterraneo Hospital Κλινική Δραγίνη ΑΕ Ηλείας 8-12, Γλυφάδα Τηλ.: 210 911 Website: www.mediterraneohospital.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Metropolitan Εθνάρχου Μακαρίου & Ελ. Βενιζέλου 1, Ν. Φάληρο Τηλ.: 210 480 9000 Website: www.metropolitan-hospital.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Αγ. Λουκάς Γενική Κλινική Πανόραμα Θεσσαλονίκης Τηλ 2310 380000 Website: www.klinikiaagiosloukas.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Βιοκλινική Γενική Κλινική Μητροπόλεως 86 Τηλ.: 2310 372600 Website: www.bioclinic.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης Μαρίας Κάλλας 11 & Γραβιάς 2, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 2310 895100 Website: www.genikikliniki.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης Ασκληπιείου 10, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 2310 400 000 Website: www.iatriko.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Κυανούς Σταυρός Γενική Κλινική Βιζύης 1, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 2310 966100 Website: www.kianous-stavros.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ολύμπιον Θεραπευτήριο Βόλου & Μελίχου, Κάτω Συχαινά, Πάτρα Τηλ.: 2610 464000, 2611 100600 Website: www.olympion-sa.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ιασώ Θεσσαλίας (καλύπτονται όλα τα περιστατικά, εκτός από τον τοκετό) 8ο χλμ. Π.Ε.Ο. Λάρισας – Αθηνών, Λάρισα Τηλ.: 2410 555450 Website: www.iaso.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ασκληπίειο Κρήτης Ζωγράφου 8, Ηράκλειο Τηλ.: 2810 246140 Website: www.asklepieon.gr

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Μητέρα Κρήτης Αρχ. Μακαρίου & Σοφ. Βενιζέλου Τηλ.: 2810 396700 Website: www.euromedica.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Creta InterClinic Μίνωος 63, Ηράκλειο Τηλ.: 2810 373800 Website: www.cic.gr
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Γενική Κλινική Γαβριλάκη Μάρκου Μπότσαρη 76-78, Χανιά Τηλ.: 28210 70800 Website: www.iasishospital.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Θεραπευτικό Κέντρο Χανίων Νικηφόρου Φωκά 3, 73132 Χανιά Τηλ: 28210 52688
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Κλινική «Ελευθώ» - Αργυρούδη Γ. Βερίτη 49, Βαρβάσι, Χίος Τηλ.: 22710 29777, 22710 29888 και 22710 43888 Website: www.eleftho.gr 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ «Γενική Κλινική Δωδεκανήσου» Δημοτικό Διαμέρισμα Κοσκινού Δήμος Καλλιθέας TK 851 05 Ρόδος Τηλ. : 22410- 45294 , 22410-45000

B. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Στα νοσηλευτικά ιδρύματα του Ομίλου **INTERAMERICAN** (*Ευρωκλινική Αθηνών, Παιδιατρική Κλινική της Ευρωκλινικής Αθηνών και Αθηναϊκή Κλινική*), εκτός από τη δυνατότητα **απευθείας κάλυψης**, θα έχετε επιπλέον και τα ακόλουθα προνόμια :

1. Στην **Ευρωκλινική Αθηνών** και στην **Παιδιατρική Κλινική της Ευρωκλινικής Αθηνών**, σας παρέχεται **έκπτωση 50% επί του τιμολογίου της συμμετοχής σας** (μη συμπεριλαμβανομένων φαρμάκων, ειδικών υλικών και αμοιβών ιατρών).
2. Στην **Αθηναϊκή Κλινική**, σας παρέχεται **έκπτωση 100% επί του τιμολογίου της τυχόν συμμετοχής σας** (μη συμπεριλαμβανομένων φαρμάκων, ειδικών υλικών και αμοιβών ιατρών).
3. Στην περίπτωση που έχει εξαντληθεί το ανώτατο όριο κάλυψης και επομένως η INTERAMERICAN δεν συμμετέχει πλέον στις δαπάνες της νοσηλείας, σας παρέχεται **έκπτωση 10%** στα έξοδα νοσοκομείου (σε αυτά δεν περιλαμβάνονται τα φάρμακα, τα ειδικά υλικά και οι αμοιβές γιατρών) που υπερβαίνουν το όριο κάλυψής σας, σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα του Ομίλου **INTERAMERICAN**.

ΣΗΜ: Όλες οι εκπτώσεις παρέχονται επί των τιμοκαταλόγων ιδιωτών των παραπάνω Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.