



## ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

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

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

**ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ**



ΟΙ **ΕΙΔΙΚΟΙ**  
ΣΤΙΣ **ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
ΑΠΟ ΤΟ 2008

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

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

**Email: [health@infomax.gr](mailto:health@infomax.gr)**

**Α Ρ Θ Ρ Ο 1**
**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου και όσα αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου, η Εταιρία, καλύπτει τα έξοδα της νοσηλείας του κυρίως Ασφαλιζόμενου και των εξαρτώμενων από αυτόν προσώπων (εφόσον συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση), εντός Νοσοκομείου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, όπως αυτά περιγράφονται στο άρθρο 11.1., και καταβάλλει, επίσης, κατά περίπτωση και τις υπόλοιπες παροχές που προβλέπονται στα κατωτέρω Άρθρα 11.2., 11.3. και 11.4.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 2**
**ΟΡΙΣΜΟΙ**
**Στα επόμενα, για συντομία, αποκαλούνται:**

«**Εταιρία**» (Ασφαλιστής): Η INTERAMERICAN Ελληνική Ασφαλιστική Εταιρία Ζωής Α.Ε.

«**Συμβαλλόμενος**» (Λήπτης της ασφάλισης): Το πρόσωπο που συνάπτει την ασφάλιση.

«**Ασφαλιζόμενος**»: Κάθε καλυπτόμενο από το παρόν Ασφαλιστήριο φυσικό πρόσωπο, δηλαδή, κατά περίπτωση, ο κυρίως ασφαλιζόμενος που κατονομάζεται στο Ασφαλιστήριο και τα τυχόν εξαρτώμενα πρόσωπα που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

«**Ασφάλισμα**»: Το εκάστοτε ποσό που είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει η Εταιρία.

«**Ασφαλιστική Περίοδος**»: Το χρονικό διάστημα ενός έτους (δώδεκα (12) μηνών) μεταξύ της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου και της ημερομηνίας λήξης του.

«**Ασθένεια**»: Κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού, που δεν οφείλεται σε ατύχημα.

«**Ατύχημα**»: Κάθε περιστατικό (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, αιφνίδια και ξένη προς την πρόθεση του ασφαλισμένου και προκαλεί σ' αυτόν, σαν αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητα από κάθε άλλη, σωματική βλάβη.

«**Διάρκεια ασφαλιστηρίου**»: Ως διάρκεια του παρόντος ορίζεται το (1) έτος.

«**Εξαρτώμενα πρόσωπα**»: αυτά που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου και μπορεί να είναι αποκλειστικά ή/ο σύζυγος του κυρίως Ασφαλιζόμενου και τα άγαμα παιδιά τους που έχουν ηλικία μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών και μικρότερη των είκοσι (20) ετών και καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο, ή το 25 έτος της ηλικίας τους εφόσον αποδεδειγμένα φοιτούν σε ανώτερο ή ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα.

«**Επέτειος του Ασφαλιστηρίου**»: Η ημερομηνία (ημέρα και μήνας) κάθε έτους που ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

«**Ηλικία του Ασφαλιζόμενου**»: Η ηλικία του Ασφαλιζόμενου που σύμφωνα με τις δηλώσεις του, κατά την σύναψη της ασφάλισης, για την ακριβή χρονολογία της γέννησής του (ημέρα, μήνας, έτος) είναι η ακεραία πλησιέστερη προς την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

«**Θεραπεία**»: η διαδικασία που αποσκοπεί στην ίαση ασθενών και την αποκατάσταση της σωματικής τους βλάβης, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι τεκμηριωμένη και ιατρικά αποδεκτή και πραγματοποιείται εντός Νοσοκομείου με όλα τα σύγχρονα μέσα.

«**Ιατρός**», κάθε φυσικό πρόσωπο που κατέχει τα νόμιμα προσόντα και ασεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από τους Ιατρικούς Συλλόγους της Ελλάδος.

«**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 ασθένεια 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.

Εάν ο Ασφαλιζόμενος επανεισαχθεί στο Νοσοκομείο εντός περιόδου ενενήντα (90) ημερών από την ημερομηνία της τελευταίας εξόδου του για την ίδια ασθένεια ή επιπλοκή αυτής, τότε η νοσηλεία θεωρείται ως συνέχεια της προηγούμενης και αντιμετωπίζεται σαν ενιαία νοσηλεία.

«**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 εξωτερικά ιατρεία, санаторία, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οικίοι 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.

«**Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**»: κάθε Νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία θα έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει καλυπτόμενα από το Ασφαλιστήριο αυτό πρόσωπα, υπό τον όρο ότι το Νοσοκομείο έχει στη συγκεκριμένη χρονική στιγμή και για το συγκεκριμένο ατύχημα ή ασθένεια τη δυνατότητα να το νοσηλεύσει.

«**Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο**»: κάθε Διαγνωστικό κέντρο που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα και διαθέτει πλήρη εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων,

με το οποίο η Εταιρία, θα έχει συμφωνήσει να διενεργεί διαγνωστικές εξετάσεις στα καλυπτόμενα από το Ασφαλιστήριο αυτό πρόσωπα.

«**Φάρμακα**», αποκλειστικά εκείνα που φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι) και είναι εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ ή φέρουν κεντρική έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων για τη συγκεκριμένη πάθηση για την οποία νοσηλεύεται ο Ασφαλιζόμενος.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 3**
**ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ**
**3.1 Δικαιώματα**

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο.

Στην περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος είναι άλλο πρόσωπο από τον Συμβαλλόμενο, όταν επέλθει η ασφαλιστική περίπτωση (κίνδυνος), το ασφάλισμα αποδίδεται σε αυτόν.

**3.2 Αλλαγή συμβαλλομένου**

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωσή του, εφόσον και ο άλλος αποδεχθεί εγγράφως τον ορισμό του. Για τον ορισμό αυτό απαιτείται να παραδοθεί στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας η δήλωση του παλαιού και του νέου Συμβαλλόμενου και να εκδοθεί από την Εταιρία σχετική πρόσθετη πράξη που ισχύει, ανεξάρτητα από το πότε θα εκδοθεί, αναδρομικά από την ημερομηνία που παραδόθηκε στην Εταιρία η τελευταία από τις παραπάνω δύο δηλώσεις.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 4**
**4.1 ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

Ως μόνιμη κατοικία του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλιζόμενου είναι πάντοτε αυτές που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο, εκτός αν γνωστοποιηθεί αλλαγή, με γραπτή δήλωση που κατατίθεται στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας. Η επίδοση ή η αποστολή εγγράφων από την Εταιρία στη διεύθυνση που αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο ή στην τελευταία δήλωση αλλαγής κατοικίας, αποτελεί αμάχητη τεκμήριο ότι τα έγγραφα αυτά περιήλθαν στον Συμβαλλόμενο.

**4.2 Μετακίνηση του Ασφαλιζόμενου σε άλλο μέρος.**

Εάν ο Ασφαλιζόμενος μετακινηθεί σε μέρος διάφορο της δηλωθείσας μόνιμης κατοικίας του, είτε λόγω μεταβολής κατοικίας, είτε λόγω προσωρινής διαμονής σ' αυτό, η ασφάλιση εξακολουθεί να ισχύει

**4.3. ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΑΜΟΝΗ**

Είναι ο τόπος στον οποίο ο Ασφαλιζόμενος διατηρεί την κύρια και μόνιμη εγκατάστασή του για χρονικό διάστημα πέραν των έξι (6) μηνών.

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ**
**5.1 Έγγραφα που συνιστούν το Ασφαλιστήριο**

Το Ασφαλιστήριο που φέρει την υπογραφή των νομίμων οργάνων της Εταιρίας, οι ασφαλιστικοί όροι, καθώς και η αίτηση για την έκδοσή του (κατά το μέρος της που δεν τροποποιείται από το Ασφαλιστήριο), αποτελούν το έγγραφο που αποδεικνύει την ασφαλιστική σύμβαση.

**5.2 Έναρξη ισχύος**

Η κάλυψη του κίνδυνου από την Εταιρία αρχίζει από την αναγραφόμενη στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών ημερομηνία έναρξης ισχύος, υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί ολόκληρο το ασφαλιστήριο, εάν έχει συμφωνηθεί τμηματική καταβολή, ολόκληρη η πρώτη δόση του και ότι μέχρι την ημερομηνία αυτή (εξόφλησης) δεν έχει επέλθει μεταβολή της υγείας και των λοιπών συνθηκών του Ασφαλιζόμενου, όπως δηλώθηκαν στην αίτηση για ασφάλιση και τη δήλωση ιατρικού ιστορικού, η οποία επηρεάζει την ασφαλισιμότητά του.

**5.3 Διάρκεια-Λήξη ισχύος**

Η διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου είναι ένα (1) έτος. Η ισχύς του λήγει την ημερομηνία λήξης ισχύος που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

**5.4 Δυνατότητα Ανανέωσης**

Πριν από τη εκάστοτε λήξη ισχύος της ασφάλισης, η Εταιρία, εφόσον εξακολουθεί να διαθέτει το συγκεκριμένο πρόγραμμα «Medihospital Smart Extra», θα αποστέλλει στον Συμβαλλόμενο τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη Ασφαλιστική Περίοδο, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η καταβολή των ασφαλιστρών και μόνον μέχρι την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση κάλυψης του Ασφαλιζόμενου, με το συγκεκριμένο πρόγραμμα ασφάλισης, για μια ακόμα Ασφαλιστική Περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά της ασφαλισιμότητάς του. Η πληρωμή των ασφαλιστρών κατόπιν παρέλευσης της ορισθείσας ημερομηνίας πληρωμής, συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλιζόμενου.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής διάθεσης του συγκεκριμένου προγράμματος ασφάλισης «Medihospital Smart Extra» για το σύνολο των Ασφαλισμένων με αυτό και όχι ατομικά. Στη περίπτωση αυτή η Εταιρία είναι υποχρεωμένη, εφόσον διαθέτει παρεμφερές είδος ασφάλισης, να γνωστοποιήσει στον Συμβαλλόμενο τους νέους όρους ασφάλισης, τις παροχές καθώς και τα οφειλόμενα ασφάλιστρα, προκειμένου αυτός να αποφασίσει εάν επιθυμεί την συνέχιση της ασφαλιστικής του κάλυψης με το νέο αυτό πρόγραμμα.

**5.5 Προσθήκη ή αφαίρεση εξαρτωμένων προσώπων**

Η προσθήκη ή η αφαίρεση εξαρτωμένου προσώπου, γίνεται δεκτή από την Εταιρία μόνο σε επέτειο του Ασφαλιστηρίου.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 6****ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ**

**6.1.** Ο προσδιορισμός του ασφαλιστρου έγινε αφού ελήφθησαν υπόψη οι παρακάτω παράγοντες:

- Η ηλικία και το φύλο του Ασφαλιζόμενου.
- Το κόστος περιθαλψης και διαγνωστικών εξετάσεων, όπως αυτό προκύπτει από τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει, τόσο η Εταιρεία, όσο και άλλοι Ελληνικοί και Διεθνείς Οργανισμοί.
- Η συχνότητα των περιστατικών που καλύπτονται, όπως αυτή προκύπτει από τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει, τόσο η Εταιρεία, όσο και άλλοι Ελληνικοί και Διεθνείς Οργανισμοί.

**6.2. Πληρωμή Ασφαλιστρου**

Το ασφαλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβλητέο. Μπορεί όμως να συμφωνηθεί, κατά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή αργότερα με την έκδοση σχετικής Πρόσθετης Πράξης, η καταβολή του σε δόσεις. Η Εταιρεία δεν υποχρεούται σε ειδοποίηση του Συμβαλλομένου για την πληρωμή του ασφαλιστρου. Η αποστολή ειδοποίησης δεν μπορεί να θεωρηθεί ως παραίτηση της Εταιρίας από τον όρο αυτό.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 7****ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ****A) Κατά τη σύναψη της ασφάλισης**

Κατά τη σύναψη της ασφάλισης ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλιζόμενος είναι υποχρεωμένοι να πληροφωρουν με ειλικρίνεια στην Εταιρία την κατάσταση της υγείας του Ασφαλιζόμενου και γενικά να δηλώσουν όλα τα περιστατικά που είναι απαραίτητα για να εκτιμήσει η εταιρία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει, όπως όλες αυτές οι πληροφορίες ζητούνται στην αίτηση για ασφάλιση.

Αν ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλιζόμενος από δόλο κάνει ψευδή δήλωση ή αποσιωπήσει σχετικά με οποιαδήποτε από τις ανωτέρω πληροφορίες, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφάλιση μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της ψευδούς δηλώσεως ή της αποσιώπησης. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας (ερμητισμός της ισχύος της ασφάλισης) 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 προς καταβολή του ασφαλισματος.

**B) Για την καταβολή αποζημίωσης**

Για την καταβολή οποιασδήποτε ασφαλιστικής αποζημίωσης ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται να καταθέσει εντός οκτώ (8) ημερών γραπτή αναγγελία στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας. Επίσης υποχρεούται να δώσει στην Εταιρία όλες τις όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που κατέχει ή που μπορεί να αποκτήσει, ως μόνος νομιμοποιημένος που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνθήκες της επέλευσης του κινδύνου που θα του ζητήσει η Εταιρία για την απόδειξη των προϋποθέσεων του δικαιώματός του, απόδειξη που συμφωνεί ότι τον βαρύνει κατά την αξίωση ασφαλιστικής αποζημίωσης. Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να εξετάζει τον Ασφαλιζόμενο με έξοδα της και με γιατρό που η ίδια ορίζει. 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. Ενέργειες της Εταιρίας που αποβλέπουν στην εξακρίβωση των συνθηκών του περιστατικού ή των συνεπειών του, δεν μπορεί ποτέ να θεωρηθούν αναγνώριση υποχρέωσής της για καταβολή ασφαλιστικής αποζημίωσης. Κάθε καταβολή της Εταιρίας οποιασδήποτε φύσεως που σχετίζεται με το ασφαλισμα γίνεται στα κεντρικά γραφεία της (άρσιμη οφειλή).

**Α Ρ Θ Ρ Ο 8****ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ**

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει την ισχύ του Ασφαλιστηρίου σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Λόγω παράβασης εκ δόλου της υποχρέωσης γνωστοποίησης των αντικειμενικά ουσιωδών στοιχείων για την εκτίμηση του κινδύνου εκ μέρους της Εταιρίας, όπως αναφέρεται στο νόμο. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της προς καταβολή του ασφαλισματος.
2. Λόγω παραμονής του Ασφαλιζόμενου σε φυλακή επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον λόγω καταδίκης του από ποινικό δικαστήριο, έστω και μη τελεσιδικής, για το οποίο γεγονός αυτός υποχρεούται να ειδοποιηθεί εγγράφως την Εταιρία εντός (8) ημερών από τη συμπλήρωση του ανωτέρω χρόνου. Στην περίπτωση αυτή το δικαίωμα καταγγελίας δεν μπορεί να ασκηθεί μετά παρέλευση ενός (1) μηνός από τότε που περιήλθε σε γνώση της Εταιρίας ο λόγος της καταγγελίας και σε κάθε περίπτωση μετά την αποφυλάκιση του Ασφαλιζόμενου. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας επέρχονται σε περίπτωση μεν παράλειψης της παραπάνω ειδοποίησης αμέσως, διαφορετικά, μετά την παρέλευση δέκα πέντε (15) ημερών από τότε που η καταγγελία θα περιέλθει στον Ασφαλιζόμενο. Αν το ασφαλιστικό συμβάν επέλθει εντός της προθεσμίας άσκησης της καταγγελίας, στην περίπτωση παράλειψης της ειδοποίησης, η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της προς καταβολή του ασφαλισματος.
3. Λόγω εκ μέρους του Ασφαλιζόμενου παραπλάνησης ή απόπειρας παραπλάνησης της Εταιρίας, όσον αφορά την ύπαρξη αξιώς της προς λήψη ασφαλιστικής αποζημίωσης. Το δικαίωμα καταγγελίας στην περίπτωση αυτή ασκείται εντός ενός (1) μηνός από τότε που ο λόγος της καταγγελίας περιήλθε σε γνώση της Εταιρίας και τα αποτελέσματά της

επέρχονται αμέσως. Αν το ασφαλιστικό συμβάν επέλθει εντός της προθεσμίας άσκησης της καταγγελίας η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της προς καταβολή του ασφαλισματος.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 9****ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΔΕΣΜΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ**

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 ασφαλιστρων ασφαλιστηριων 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 δεν δεσμεύουν την Εταιρία.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 10****ΔΙΑΦΟΡΑ ΗΛΙΚΙΑΣ**

Αν δεν έχει προκομισθεί ληξιαρχική πράξη γέννησης του Ασφαλιζόμενου οποτεδήποτε για να αποδειχθεί η ηλικία του, η Εταιρία, πριν πραγματοποιήσει οποιαδήποτε πληρωμή ασφαλισματος, έχει το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση αυτής. Αν αποδειχθεί, ότι η ηλικία του ήταν διαφορετική από αυτή που από δόλο δηλώθηκε ανακριβής η Εταιρία δικαιούται:

α) Αν με το γεγονός περιήλθε σε γνώση της πριν από την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου, είτε να καταγγείλει τη σύμβαση εντός ενός (1) μηνός από τότε που περιήλθε σε γνώση της, είτε να προτείνει την αναπροσαρμογή του Ασφαλιζόμενου κεφαλαίου σύμφωνα με την ηλικία που πραγματικά είχε ο Ασφαλιζόμενος κατά τη σύναψη της ασφάλισης.

Σε περίπτωση μη αποδοχής της προταθείσας τροποποίησης εντός της ανωτέρω επίσης προθεσμίας η ασφάλιση θεωρείται ότι καταγγέλθηκε.

β) Αν δε το γεγονός περιήλθε σε γνώση της μετά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση προς καταβολή του ασφαλισματος.

Αν όμως η ανακριβής δήλωση της ηλικίας δεν οφείλεται σε δόλο, τότε ως συμφωνηθέν ασφαλιστρο θεωρείται εκείνο που αντιστοιχούσε (μεγαλύτερο ή μικρότερο) κατά τη σύναψη της ασφάλισης σύμφωνα με το τιμολόγιο (Πίνακας Ασφαλιστρων) της Εταιρίας στην πραγματική ηλικία του και η προς τα άνω ή προς τα κάτω αναδρομική διαφορά εξοφλείται αμέσως.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 11****ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ****11.1. Κάλυψη εξόδων Νοσηλείας εντός Νοσοκομείου****11.1.1. Καλυπτόμενα έξοδα**

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει μόνο τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για: **Νοσήλια** (για δωμάτιο και τροφή) εντός Νοσοκομείου για κάθε μία (1) ημέρα νοσηλείας που είναι αναγκαία, σύμφωνα με ιατρικά κριτήρια, για θεραπεία ή οποία απαιτείται για την αμία για την οποία έγινε η νοσηλεία και μέχρι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες το πολύ και για ποσό την ημέρα που να μην ξεπερνά αυτό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου. Το ποσό αυτό διπλασιάζεται για νοσηλεία σε Νοσοκομείο εκτός Ελλάδος και για νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης.

**Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη** η οποία είναι αναγκαία και έχει σχέση με την αμία για την οποία έγινε η νοσηλεία και έξοδα χειρουργείου σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης που πραγματοποιήθηκε και χρεώθηκε από το Νοσοκομείο.

**Αμοιβή θεράποντος ιατρού και ιατρών άλλων ειδικοτήτων** για υπηρεσίες τους που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αμία για την οποία έγινε η νοσηλεία.

**Αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας**, εφόσον υπάρχει νόμιμο δελτίο παροχής υπηρεσιών και βεβαίωση από τον θεράποντα ιατρό για την αναγκαιότητα της παροχής των υπηρεσιών της κατά τη διάρκεια νοσηλείας.

**Αμοιβή ιατρού χειρουργού και αναισθησιολόγου.** Η αμοιβή ιατρού χειρουργού και αναισθησιολόγου για κάθε χειρουργική επέμβαση είναι εκείνη που προβλέπεται από τη σχετική σύμβαση που τυχόν έχει συναφθεί, είτε απ' ευθείας από την Εταιρία είτε μέσω της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος, με το Νοσοκομείο στο οποίο πραγματοποιείται η χειρουργική επέμβαση. Εάν δεν υπάρχει τέτοια σύμβαση με το Νοσοκομείο αυτό, η Εταιρία θα αναγνωρίζει για τις παραπάνω αμοιβές, ποσό μέχρι εκείνο της αντίστοιχης αμοιβής για τη συγκεκριμένη χειρουργική επέμβαση, με βάση σύμβαση που έχει συναφθεί, σύμφωνα με τα παραπάνω, με άλλο ή άλλα Νοσοκομεία. Εάν τυχόν η συγκεκριμένη χειρουργική επέμβαση δεν περιλαμβάνεται σε καμία από τις παραπάνω συμβάσεις, η Εταιρία θα αναγνωρίζει για την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου ποσό μέχρι του ποσού της αντίστοιχης αμοιβής το οποίο προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας που προκύπτει από την παραπάνω σύμβαση. Τα παραπάνω προβλεπόμενα για την αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου, ισχύουν και στην περίπτωση των διπλών και πολλαπλών επεμβάσεων.

Η Εταιρία, πάντως μπορεί, μετά από σχετική εξουσιοδότηση του Ασφαλιζόμενου, να διαπραγματευθεί για λογαριασμό του την αμοιβή του χειρουργού και του αναισθησιολόγου. Σε περίπτωση κατά την οποία δεν υπάρχει τέτοια σύμβαση με οποιοδήποτε Νοσοκομείο, το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου είναι το ποσό που αναφέρεται κατά βαρύτητα επέμβασης στον παρακάτω πίνακα. Στην ίδια περίπτωση, διπλές και πολλαπλές χειρουργικές επεμβάσεις, οι οποίες είτε γίνονται ταυτόχρονα, είτε οφείλονται στην ίδια πράξη ή επιπλοκής της και γίνονται κατά τη διάρκεια μιας νοσηλείας, θεωρούνται ως μία επέμβαση και το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού και



αναισθησιολόγους είναι το ποσό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση, σύμφωνα με τους ακόλουθους Πίνακες.

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 95,00
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 312,00
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 781,00
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 1.245,00
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 1.867,00
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 2.488,00
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 3.424,00

ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 64,00
ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 173,00
ΜΕΣΑΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 235,00
ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 344,00
ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 405,00
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 501,00
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ	€ 672,00

Η κατηγοριοποίηση των χειρουργικών επεμβάσεων κατά βαρύτητα, γίνεται με παραπομπή στον πίνακα ιατρικών πράξεων που αναφέρεται στο Π.Δ. 157/1991 (ΦΕΚ Α' 62/30-4-1991) ή σε οποιοδήποτε άλλο νομοθετικό κείμενο τυχόν αντικαταστήσει ή τροποποιήσει αυτό.

#### 11.1.2 Καταβολή αποζημίωσης

Η αποζημίωση που καταβάλλεται στον Ασφαλιζόμενο για τα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας που πραγματοποιήθηκαν εντός Νοσοκομείου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος είναι:

##### α) Για Νοσηλεία σε Ιδιωτικό Νοσοκομείο εντός Ελλάδος

1ση με το εκατό τοις εκατό (100%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων.

##### β) Για Νοσηλεία σε Κρατικό Νοσοκομείο εντός Ελλάδος

1ση με το εκατό τοις εκατό (100%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων.

##### • Επίδομα σε Κρατικό Νοσοκομείο

Σε περίπτωση που η Εταιρία, αν και υποχρεούται με βάση το Ασφαλιστήριο, αυτό, δεν καταβάλλει αποζημίωση για τα τυχόν έξοδα νοσηλείας σε Κρατικό Νοσοκομείο, είτε επειδή αυτά καλύφθηκαν εξ ολοκλήρου από οποιοδήποτε τρίτο φορέα, είτε επειδή δεν προβλήθηκε στην Εταιρία αξίωση προς αποζημίωση, η Εταιρία θα καταβάλλει στον Ασφαλιζόμενο για κάθε ημέρα νοσηλείας και κατ' ανώτατο όριο μέχρι δέκα (10) ημέρες, ημερήσιο επίδομα νοσηλείας ίσο με το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

##### • Χειρουργικό επίδομα σε Κρατικό Νοσοκομείο

Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος υποβλήθηκε κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του σε χειρουργική επέμβαση, η Εταιρία θα καταβάλλει στον Ασφαλιζόμενο για κάθε ημέρα νοσηλείας και κατ' ανώτατο όριο μέχρι δέκα (10) ημέρες, ημερήσιο «χειρουργικό επίδομα» ίσο με το ποσό του ημερήσιου επιδόματος νοσηλείας που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου. Το επίδομα τούτο καταβάλλεται ανεξάρτητα από το αν καταβλήθηκε ή όχι αποζημίωση από τη Εταιρία για τα τυχόν έξοδα που πραγματοποίησε ο Ασφαλιζόμενος.

Ως εκ περισσού διευκρινίζεται, ότι η παροχή των παραπάνω επιδομάτων δεν αφορά τον τοκετό.

##### γ) Για Νοσηλεία σε Νοσοκομείο εκτός Ελλάδος

1ση με το ογδόντα τοις εκατό (80%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων.

#### 11.2. Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα της χειρουργικής επέμβασης που πραγματοποιείται σε Νοσοκομείο ή στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου, για την οποία δεν απαιτείται νοσηλεία. Η αποζημίωση που καταβάλλεται στον Ασφαλιζόμενο για τα αναγνωριζόμενα έξοδα (όπως αυτά προσδιορίζονται στην παράγραφο.1.1 του άρθρου αυτού) που πραγματοποιήθηκαν είναι:

- Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε Ιδιωτικό Νοσοκομείο εντός Ελλάδος, ίση με το εκατό τοις εκατό (100%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων.

- Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε Κρατικό Νοσοκομείο εντός Ελλάδος, ίση με το εκατό τοις εκατό (100%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων. Σε αυτή την περίπτωση καταβάλλεται και «χειρουργικό επίδομα» ίσο με το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

- Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε Νοσοκομείο εκτός Ελλάδος, ίση με το ογδόντα τοις εκατό 80% των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων.

#### 11.3. Παροχή Μητρότητας

Η Εταιρία καλύπτει τον τοκετό (φυσιολογικό ή με καισαρική τομή), της κυρίως Ασφαλιζόμενης ή της συζύγου του κυρίως Ασφαλιζόμενου εφόσον καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο σαν εξαρτώμενο πρόσωπο, καταβάλλοντας ως επίδομα τοκετού το ποσό του οποίου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου του Ασφαλιστηρίου.

Προϋπόθεση για την καταβολή του επιδόματος είναι ο τοκετός να έχει πραγματοποιηθεί μετά την παρέλευση δύο (2) συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων από την έναρξη στην ασφάλιση της κυρίως Ασφαλιζόμενης ή της συζύγου του κυρίως Ασφαλιζόμενου.

#### 11.4. Παροχή Check-up

Η Εταιρία καλύπτει τον κυρίως Ασφαλιζόμενο (και την/ τον σύζυγο του/της, εφόσον καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο) μετά την συμπλήρωση του δεκάτου ογδού (18ου) έτους της ηλικίας του, χωρίς καμία επιβάρυνσή του, για τον προληπτικό έλεγχο της υγείας του, μια μόνο φορά κάθε Ασφαλιστική Περίοδο, με τις παρακάτω οριζόμενες κατά ηλικία και φύλο Διαγνωστικές εξετάσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται ενιαία σαν πακέτο αποκλειστικά και μόνο σε Συμβεβλημένα Διαγνωστικά κέντρα και μετά την παρέλευση έξι (6) τουλάχιστον συνεχών μηνών από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την πραγματοποίηση του check-up σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό κέντρο είναι ο Ασφαλιζόμενος να έχει επικοινωνήσει προηγουμένως με το Διαγνωστικό κέντρο και να προσκομίσει, κατά την προσέλευσή του σε αυτό, το δελτίο αστυνομικής του ταυτότητας και να επιδείξει το πιστοποιητικό κάλυψης από το παρόν Ασφαλιστήριο («MEDHospital SMART EXTRA»). Κατόπιν δε, η Εταιρία θα καταβάλλει απευθείας στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό κέντρο και αφού λάβει τις απαιτούμενες σχετικές πρωτότυπες αποδείξεις, τα πραγματοποιηθέντα έξοδα του check-up για λογαριασμό του Ασφαλιζόμενου προσώπου, εξοφλούμενης της έναντι αυτού υποχρέωσής της από το παρόν άρθρο.

#### CHECK-UP ΑΝΔΡΩΝ

Ηλικία 18 έως 40	Ηλικία 41 και άνω
Γενική αίματος	Γενική αίματος
Γενική ούρων	Γενική ούρων
Χοληστερίνη, HDL, LDL	Χοληστερίνη, HDL, LDL
Σάκχαρο αίματος	Σάκχαρο αίματος
Ουρία	Ουρία
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Ουρικό οξύ	Ουρικό οξύ
Ηλεκτροκαρδιογράφημα	Test Κοπώσεως
Ακτινογραφία Θώρακος	Ακτινογραφία Θώρακος
	P.S.A.

#### CHECK-UP ΓΥΝΑΙΚΩΝ

Ηλικία 18 έως 40	Ηλικία 41 και άνω
Γενική αίματος	Γενική αίματος
Γενική ούρων	Γενική ούρων
Χοληστερίνη, HDL, LDL	Χοληστερίνη, HDL, LDL
Σάκχαρο αίματος	Σάκχαρο αίματος
Ουρία	Ουρία
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Ουρικό οξύ	Ουρικό οξύ
Ηλεκτροκαρδιογράφημα	Ηλεκτροκαρδιογράφημα
Ακτινογραφία Θώρακος	Ακτινογραφία Θώρακος
Pap Test	Pap Test
	Μαστογραφία

Εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν υπάρξουν Συμβεβλημένα Διαγνωστικά κέντρα, στην περιοχή της μόνιμης διαμονής του Ασφαλιζόμενου, η υποχρέωση της Εταιρίας σχετικά με το προβλεπόμενο check-up περιορίζεται στην απολογιστική κάλυψη των προαναφερομένων αντίστοιχα ανά ηλικία και φύλο διαγνωστικών εξετάσεων και μέχρι του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

#### 11.5. Συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα

Εάν ο Ασφαλιζόμενος εισπράξει για την ίδια περίπτωση αποζημίωση από άλλη πηγή (κάθε φορέα κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης), τότε η Εταιρία θα καταβάλλει σε αυτόν τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στα αναγνωριζόμενα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και στην αποζημίωση που εισέπραξε από άλλες πηγές.

Σε καμία περίπτωση όμως η διαφορά αυτή δεν μπορεί να υπερβαίνει το, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου αυτού, προβλεπόμενο στη συγκεκριμένη περίπτωση ποσό αποζημίωσης. Επίσης, σε καμία περίπτωση η διαφορά αυτή δεν μπορεί να υπερβαίνει το σύνολο των πραγματοποιηθέντων εξόδων, ούτε και το συνολικό εισπραχθέν από την Εταιρία και από άλλη πηγή ποσό μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που ο Ασφαλιζόμενος πράγματι δαπάνησε.

#### 11.6. Ανώτατο όριο αποζημίωσης

Σε κάθε περίπτωση, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας προς αποζημίωση για την πραγματοποίηση μίας ή περισσότερων οποιωνδήποτε νοσηλείων μέσα στην ίδια Ασφαλιστική Περίοδο, είναι το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

#### A P Θ P O 1 2

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

##### α) Νοσηλεία εντός Ελλάδος

Σε περίπτωση νοσηλείας εντός Ελλάδος, που καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου αυτού, η Εταιρία θα καταβάλλει, αποζημίωση:

1. Αν η νοσηλεία έγινε σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, απ' ευθείας σε αυτό εφόσον, μετά από ιατρικά τεκμηριωμένη γνωμοδότηση των ιατρών της (της Εταιρίας), και πάντως κατά δικαιο κρίση, εγκρίνει ως αναγκαία τη νοσηλεία (που είναι απαραίτητη για θεραπεία), καθώς επίσης και τις εξετάσεις και τις ιατρικές πράξεις οι οποίες σχετίζονται με την απία της νοσηλείας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να εξετάζει με ιατρό της τον Ασφαλιζόμενο τόσο πριν την εισαγωγή του στο Νοσοκομείο, όσο και κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του.

Για την εφαρμογή των προαναφερομένων, ο Ασφαλιζόμενος κατά την προσέλευσή του στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο οφείλει:



- Να επιδείξει το πιστοποιητικό κάλυψής του από το παρόν Ασφαλιστήριο, («MEDIHospital SMART EXTRA») το δελτίο της αστυνομικής του ταυτότητας καθώς επίσης να προσκομίσει και το βιβλιόριο υγείας του ασφαλιστικού του φορέα.
- Να έχει πλήρως εξοφλημένο το ασφάλιστρο του Ασφαλιστηρίου,
- 2. Εάν η νοσηλεία έγινε σε μη Συμβεβλημένο ή Κρατικό Νοσοκομείο, στον ίδιο τον Ασφαλιζόμενο ατολογιστικά, ο οποίος όμως οφείλει να προσκομίσει:
- Πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών του Νοσοκομείου, εξοφλητικές αποδείξεις αυτών, πρωτότυπες αποδείξεις των ιατρών χειρουργών και αναισθησιολόγων, πρωτότυπες αποδείξεις αγοράς φαρμάκων που φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι) και ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας καθώς και τα απαραίτητα κατά περίπτωση έγγραφα και δικαιολογητικά που εύλογα μπορεί να ζητήσει η Εταιρία.
- Πρωτότυπη απόφαση κάλυψης και Βεβαίωση για την οικονομική εφορία, κάθε φορά κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης από τις οποίες θα φαίνεται ότι παρακρατήθηκαν από το φορέα οι πρωτότυπες αποδείξεις βάσει των οποίων καταβλήθηκε μέρος της δαπάνης εξόδων καθώς και φωτοτυπημένα αντίγραφα αυτών (δελτία παροχής υπηρεσιών και αποδείξεις).

### β) Νοσηλεία εκτός Ελλάδος

Σε περίπτωση νοσηλείας εκτός Ελλάδος, που καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου αυτού, εφαρμόζονται, κατά περίπτωση, τα προαναφερόμενα στην παράγραφο α' του παρόντος άρθρου. Επιπλέον, το καλυπτόμενο πρόσωπο ή το Συμβεβλημένο Νοσοκομείο οφείλει να επικυρώσει τα αποδεικτικά έγγραφα της νοσηλείας του και τις πρωτότυπες αποδείξεις στην πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή. Η Εταιρία καταβάλλει την προβλεπόμενη αποζημίωση σε ευρώ, που υπολογίζεται σύμφωνα με την δημοσίευση της Τράπεζας της Ελλάδος των δελτίων αναφοράς του ευρώ με βάση τα αντίστοιχα δελτία της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας για το αντίστοιχο νόμισμα κατά την ημερομηνία που φέρει η εξοφλητική απόδειξη του Νοσοκομείου ή σε συνάλλαγμα αν οι εκάστοτε ισχύουσες Νομοθετικές Διατάξεις το επιτρέπουν.

### γ) Αχρεώστητη καταβολή

Σε περίπτωση που εκ των υστέρων αποδειχθεί ότι η νοσηλεία εξαιρείται και δεν καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο ή ότι τυχόν καταβλήθηκε από την Εταιρία για οποιοδήποτε λόγο, ποσό μεγαλύτερο από το οφειλόμενο σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο αυτό, τότε ο Συμβαλλόμενος όσο και ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται, ο καθένας σε ολόκληρο, στην απόδοση στην Εταιρία του ποσού που καταβλήθηκε αχρεώστητα. Το ποσό αποδίδεται άμεσα εντός τριών(3) μηνών από την όχλησή τους, έντοκα δε σε περίπτωση υπερημερίας. Πάντως η Εταιρία δικαιούται οποτεδήποτε να συμψηφίσει την παραπάνω απαίτησή της με κάθε ποσό που είναι πληρωτέο από αυτή στο Συμβαλλόμενο, Ασφαλιζόμενο ή Δικαιούχο από κάθε άλλη αιτία ανεξάρτητα του αν έχει προηγηθεί ή όχι όχληση.

### δ) Έλλειψη Συμβεβλημένων Νοσοκομείων

Εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν υπάρχουν Συμβεβλημένα Νοσοκομεία (είτε εντός, είτε εκτός Ελλάδος), η υποχρέωση της Εταιρίας σχετικά με τις προβλεπόμενες παροχές για εντός Νοσοκομείου νοσηλεία περιορίζεται στην απολογιστική κάλυψη των δαπανών νοσηλείας με βάση τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

## A Ρ Θ Ρ Ο 1 3

### ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΥΠΟ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Επιπλέον, καλύπτονται οι ακόλουθες περιπτώσεις υπό προϋποθέσεις:

#### • Φάρμακα Νοσηλείας

Καλύπτεται το κόστος φαρμάκων που χορηγούνται αποκλειστικά και μόνον κατά τη διάρκεια νοσηλείας, που καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

• **Επεμβάσεις από Πλαστικό Χειρουργείο:** Καλύπτονται οι επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς χειρουργούς και είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος ή κακοθών όγκων μαστού και κακοθών όγκων δέρματος, που συνέβησαν κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου και καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου αυτού. Επίσης καλύπτονται οι επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς χειρουργούς, εφόσον καλύπτονται από το παρόν Ασφαλιστήριο και υπό την προϋπόθεση ότι προηγουμένως έχουν ελεγχθεί από ιατρό που θα ορίσει η Εταιρία. Για τις περιπτώσεις αυτές καταβάλλεται αμοιβή πλαστικού χειρουργού ίση με την αμοιβή χειρουργού αντίστοιχης χειρουργικής ειδικότητας και βαρύτητας χειρουργικής επέμβασης.

#### • Προσθετικά Υλικά & Τεχνητά Όργανα

Καλύπτονται αποκλειστικά και μόνον τα έξοδα αγοράς και τοποθέτησης τεχνητού προσθετικού χεριού και ποδιού, απλού τεχνητού ματιού, μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απεινιδωτού και υλικών οστεοσύνθεσης όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτησή τους είναι απαραίτητη λόγω ατυχήματος ή ασθένειας που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο αυτό. Δεν καλύπτεται όμως η αλλαγή όλων των ανωτέρω τεχνητών προσθετικών προθέσεων και υλικών, είτε αυτά υπήρχαν πριν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

#### Διακοπή κήσης:

Καλύπτεται η επιβεβλημένη ιατρικά διακοπή κήσης, που οφείλεται σε χρωμοσωμιακές ή ανατομικές ανωμαλίες και η οποία θα αποδεικνύεται με την προσκόμιση σχετικού εργαστηριακού ελέγχου. Καμία άλλη περίπτωση ηθελημένης διακοπής κήσης δεν καλύπτεται.

#### • Προγενέστερες ασθένειες ή ατυχήματα:

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει οποιοδήποτε κίνδυνο που η πραγματοποίησή του 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 του Ασφαλιστηρίου αυτού, εφόσον αυτό παρέμεινε σε ισχύ επί

δύο (2) τουλάχιστον συνεχείς Ασφαλιστικές Περιόδους από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του και υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση, ή τροποποίησή του, κατά περίπτωση. Αν όμως έχει συμφωνηθεί, για συγκεκριμένη ασθένεια ή ατύχημα, ειδική εξαίρεση με διάρκεια μεγαλύτερη των δύο (2) συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου (ή μετά από τροποποίησή του), τότε η συγκεκριμένη περίπτωση στην οποία αφορά η εξαίρεση, δεν καλύπτεται ακόμη και μετά την παρέλευση των δύο (2) συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων. 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.

#### • Περιπτώσεις που καλύπτονται έξι μήνες μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου:

Περιεχόμενο συρίγγιο, πολύποδες μήτρας, πολύποδες εντέρου, χαλάζιο, κύστη κόκκυγα, κακοήθεις νεοπλασίες μήτρας, μαστού, θυρεοειδούς, μελάνωμα (για νοσηλεία, θεραπεία και επιπλοκές τους), εφόσον το Ασφαλιστήριο παρέμεινε σε ισχύ έξι (6) τουλάχιστον μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, (αρχικής) ή μετά την τροποποίησή του κατά περίπτωση και υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση ή τροποποίηση του, κατά περίπτωση.

#### • Περιπτώσεις που καλύπτονται μία (1) Ασφαλιστική Περίοδο μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου:

Αμυγδαλεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων, κισοί κάτω άκρων, παθήσεις και ατυχήματα κατά γόνο αρθρώσεων, βουβωνοκλήλη, χειρουργική θεραπεία της αιμορροειδοπάθειας, καταρράκτη, γλαύκωμα, ινομύματα, ενδομητρίωση, παθήσεις χολής, νεφρολιθίαση, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, καλοήθεις παθήσεις δέρματος, παθήσεις μαστού, πλην κακοθών νεοπλασιών, παθήσεις θυρεοειδούς, πλην κακοθών νεοπλασιών, συγγενείς κακοήθεις όγκοι, εφόσον το ασφαλιστήριο παρέμεινε σε ισχύ μία (1) τουλάχιστον Ασφαλιστική Περίοδο από την ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού (αρχικής) ή μετά την τροποποίησή του, κατά περίπτωση και υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ή τροποποίησή του, κατά περίπτωση.

#### • Περιπτώσεις που καλύπτονται μετά από την πάροδο πέντε (5) τουλάχιστον συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου:

Χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας και της διαφραγματοκλήλης, καλύπτονται εφόσον το Ασφαλιστήριο παρέμεινε σε ισχύ πέντε (5) τουλάχιστον συνεχείς Ασφαλιστικές Περιόδους από την ημερομηνία έναρξης ισχύος αυτού, (αρχικής). Σημειώνεται ότι η περίπτωση της παχυσαρκίας θα καλύπτεται αποκλειστικά και μόνο εφόσον πρόκειται για Νοσογόνο παχυσαρκία (Δείκτης Σωματικής Μάζας >40), που θα πιστοποιείται μετά από σχετική εξέταση από ιατρό που θα ορίσει η Εταιρία.

• **Ασθένεια που εκδηλώνεται εντός μηνός,** από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου καλύπτεται μετά τη παρέλευση δύο (2) συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του και υπό την προϋπόθεση ότι αυτή δεν ήταν γνωστή στον Ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση ή τροποποίησή του, κατά περίπτωση.

• **Επιπλοκές τοκετού,** καλύπτονται εφόσον το Ασφαλιστήριο παρέμεινε σε ισχύ επί δύο (2) τουλάχιστον συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

• **Περιπτώσεις συγγενών παθήσεων,** καλύπτονται μετά την παρέλευση δύο (2) τουλάχιστον συνεχών Ασφαλιστικών Περιόδων από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου, οι συγγενείς παθήσεις αποκλειστικά και μόνον του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος, εκτός της κυστικής ίνωσης, των πολυκυστικών νεφρών και της οικογενούς πολυποδίασης, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση, ή τροποποίησή του, κατά περίπτωση.

• **Χημειοθεραπείες:** Καλύπτονται οι χημειοθεραπείες στις οποίες υποβάλλεται ο Ασφαλιζόμενος για την θεραπεία κακοθών νεοπλασιών, που εκδηλώθηκαν κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου και καλύφθηκαν από αυτό.

## A Ρ Θ Ρ Ο 1 4

### ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

A) Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει οποιοδήποτε κίνδυνο, που η επέλευσή του οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:

- Πολεμική ενέργεια κάθε μορφής, πολιτική ή στρατιωτική κατάσταση, επανάσταση, συμμετοχή σε διαδηλώσεις και ταραχές γενικά, καθώς και κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
- Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας, ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημικής μόλυνσης.
- Αλκοολική ηπατοπάθεια και μέθη οδηγού, όπως αυτή προσδιορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία περί οδικής κυκλοφορίας, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών, καθώς και τις επιπλοκές τους.
- Ψυχιατρικές παθήσεις, νευροφυτικές διαταραχές καθώς και τις επιπλοκές τους.
- Απόπειρα αυτοκτονίας του Ασφαλιζόμενου καθώς και τις επιπλοκές της, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.
- Υπογονιμότητα, ανισύλλημη, εξωσωματική γονιμοποίηση, καθώς και τις επιπλοκές αυτών.
- Εγκυμώση και Τοκετό, με εξαίρεση τα αναγραφόμενα στο άρθρο 11.
- Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) και τις επιπλοκές του.
- Εμφανείς κατά την ασφάλιση ανωμαλίες.
- Συγγενείς παθήσεις, με την επιφύλαξη των οριζόμενων στο άρθρο 13.

B) Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει κινδύνους που η επέλευσή τους:



- Έχει άμεση αιτία διάπραξη εκ μέρους του Ασφαλιζομένου ποινικά τιμωρουμένης πράξης, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα.
  - Οφείλεται σε συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
  - Οφείλεται σε συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης, ή οφείλεται σε κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- Γ) Ομοίως, το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει:
- Επεμβάσεις και θεραπεία για τη διόρθωση των διαθλαστικών διαταραχών των οφθαλμών, επεμβάσεις και θεραπεία των οδόντων, των φαντίων και των ούλων, καθώς και την επέμβαση αναβολεκτομής.
  - Νοσηλεία για ασθένεια εκτός χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της Ευρωπαϊκής Ζώνης Ελευθέρων Συναλλαγών πριν από την παρέλευση έξι (6) τουλάχιστον μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης.
  - Πρόσωπα τα οποία δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.
  - Διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις, που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και που δεν έχουν σχέση με την αιτία για την οποία αυτή έγινε.
  - Διαγνωστικές εξετάσεις για γονιδιακό έλεγχο και θεραπείες με γονίδια ή ένζυμα.

- Νοσηλείες, που έχουν σχέση με παλινδρομη κύηση καθώς και με καθ'έξιν αποβολές.
- Μεταμοσχεύσεις οργάνων που η πάθησή τους οφείλεται σε συγγενή ανωμαλία.
- Επεμβάσεις πλαστικής ή αισθητικής χειρουργικής.

#### **Α Ρ Θ Ρ Ο 1 5**

##### **ΦΟΡΟΙ - ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ**

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφαλιστήριο βαρύνουν τον Συμβαλλόμενο ανεξάρτητα αν επιβάλλονται με διατάξεις που θεσπίστηκαν πριν ή μετά από την έκδοση του Ασφαλιστηρίου.

#### **Α Ρ Θ Ρ Ο 1 6**

##### **ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΟΠΟ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ**

Το Δίκαιο που διέπει το Ασφαλιστήριο θα είναι το Ελληνικό. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς ανακύψει μεταξύ των συμβαλλομένων μερών σχετικά με το κύρος και τους όρους εφαρμογής του παρόντος Ασφαλιστηρίου, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.



**ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ**



ΟΙ **ΕΙΔΙΚΟΙ**  
ΣΤΗΝ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ** ΣΑΣ  
**ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**  
ΑΠΟ ΤΟ 2008

Έχετε απορίες;  
Επικοινωνήστε μαζί μας άμεσα!



[health@infomax.gr](mailto:health@infomax.gr)



23 11 11 8000