

**Eurolife FFH ΑΕΑΖ**

Αθήνα: Πανεπιστημίου 33-35 & Κοραή, Τ.Κ. 105 64

Θεσσαλονίκη: Λέοντος Σοφού 18, 3ος όροφος, Τ. 2310 592880, Τ.Κ. 546 25

ΑΦΜ: 094240124, Αρ. ΓΕΜΗ: 121651960000

EUROLIFE FFH

A FAIRFAX Company



Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών: Τ. 210 9303800



eurolife.gr



eurolifeconnect.gr

Προσφορά Ασφάλισης Υγείας

Όνοματεπώνυμο Ασφαλιζόμενου: Πρωτοβάθμια περίθαλψη Βιοιατρικής

Ημερομηνία Προσφοράς: 19/04/2021

Αριθμός Προσφοράς: 883354

Ασφαλιστικό Γραφείο: ΜΟΥΝΤΑΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Όνοματεπώνυμο Συνεργάτη: ΜΟΥΝΤΑΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Τηλ.:

E-mail: stella.georgiou@1axia.gr

Στοιχεία Αντισυμβαλλόμενου & Ασφαλιζόμενων Προσώπων

	Αντισυμβαλλόμενος	Ασφαλιζόμενος
Ημερ. Γέννησης:	06/08/1981	06/08/1981
Φύλο:	Άνδρας	Άνδρας
Επάγγελμα/Ιδιότητα:	ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ
Σχέση:		

Ασφαλιστικές Καλύψεις και Ασφάλιστρα

	Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο/ Ανώτατο Όριο Ευθύνης Εταιρείας	Ηλικία Λήξης	Καθαρά Ετήσια Ασφάλιστρα
Καλύψεις Ασφαλιζόμενου			
10130 Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετήσιας Διάρκειας	1.000,00 €	41	3,76 €
30416 Premium Διάγνωση Βασικό Υγεία	1.500,00 €	41	100,00 €

Συνολικά Καθαρά Ετήσια Ασφάλιστρα**103,76 €**

Συνολικά Μικτά Ασφάλιστρα*

Ετήσιο:	118,95 €
Εξάμηνο:	60,07 €
Τρίμηνο:	30,20 €
Μηνιαίο:	10,11 €

* Προβλέπεται δικαίωμα συμβολαίου στην Πρώτη Απόδειξη Πληρωμής Ασφαλίσεων ως ποσοστό επί του Κεφαλαίου της Βασικής Ασφάλισης με μέγιστο ποσό των 17,35€ (συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων επιβαρύνσεων).

Περιγραφή Καλύψεων

Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετησίως Ανανεούμενη

ΤΙ ΣΑΣ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ

- ▶ Το Πρόγραμμα «Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετησίως Ανανεούμενη» προσφέρει το συμφωνημένο κεφάλαιο στους δικούς σας ανθρώπους, σε περίπτωση απώλειας της ζωής σας.

ΤΙ ΣΑΣ ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΙ

- ▶ Οικονομική προστασία των δικών σας ανθρώπων

Premium Διάγνωση Βασικό Υγεία

ΤΙ ΣΑΣ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ

Το Πρόγραμμα Premium Διάγνωση Βασικό Υγεία σας καλύπτει 100% τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις με παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ, ετήσιο check-up, προγεννητικό έλεγχο και ιατρικές επισκέψεις με το χαμηλότερο δυνατό κόστος στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα (Όμιλος ΥΓΕΙΑ).

ΤΙ ΣΑΣ ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΙ

- ▶ Έως **1.500 €** ανά ασφαλιστική περίοδο για διαγνωστικές εξετάσεις:
 - **100% κάλυψη εξόδων** για διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα **με παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**
- ▶ **85% κάλυψη εξόδων** για διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα **με ιατρικό παραπεμπτικό από ιδιώτη ιατρό.**
- ▶ **Δωρεάν Προληπτικός έλεγχος (check-up) μία φορά τον χρόνο:**
 - Για ενήλικες από 16 ετών και πάνω: HDL χοληστερίνης, LDL χοληστερίνης, χοληστερίνη αίματος, τριγλυκερίδια αίματος, παθολογική εξέταση – εκτίμηση.
 - Για παιδιά μέχρι 16 ετών: γενική αίματος, σάκχαρο, κρεατινίνη, γενική ούρων, HDL, χοληστερίνη, φερριτίνη, σίδηρος, ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών (ΤΚΕ).
- ▶ **Προληπτικοί ιατρικοί έλεγχοι (check up) σε προνομιακές τιμές:**
 - Αιματολογικός έλεγχος για άνδρες και γυναίκες
 - Πλήρης ιατρικός έλεγχος για άνδρες
 - Πλήρης ιατρικός έλεγχος για γυναίκες
 - Ιατρικός έλεγχος της παχυσαρκίας
 - Ιατρικός έλεγχος σακχαρώδη διαβήτη:
 - Προγεννητικός έλεγχος
- ▶ **Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις** για έκτακτα περιστατικά στις εφημερεύουσες ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου, Χειρουργού, Ορθοπαιδικού, Γυναικολόγου, ΩΡΛ, Παιδίατρο και Παιδοχειρουργού, στα ιδρύματα του Ομίλου.
- ▶ **Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις** στα συμβεβλημένα ιατρεία και κλινικές με κόστος 10€.
- ▶ **Ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι του Ασφαλισμένου** με κόστος 50€ (εκτός ωραρίου το κόστος ανέρχεται στα 60€).
- ▶ Φυσιοθεραπείες από συνεργαζόμενους φυσιοθεραπευτές σε συνεργαζόμενα φυσιοθεραπευτήρια ή κατ' οίκον, με προνομιακό κόστος.
- ▶ **Πραγματοποίηση γαστροσκόπησης και κολονοσκόπησης με προνομιακό κόστος.**
- ▶ Δωρεάν πραγματοποίηση μία φορά ανά ασφαλιστικό έτος της κυτταρογενετικής μοριακής εξέτασης του ιού της γρίπης.
- ▶ **Αιμοληψία κατ' οίκον** με 15 € ανά αιμοληψία στην Αττική.
- ▶ Νοσηλεία στις κλινικές ΥΓΕΙΑ, ΜΗΤΕΡΑ, Παίδων ΜΗΤΕΡΑ και Μαιευτήριο ΛΗΤΩ με έκπτωση 10%.
- ▶ **Νοσηλεία στο σπίτι** από εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό βάσει προνομιακού τιμοκαταλόγου στην Αττική.
- ▶ **Τηλεφωνικό κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών όλο το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα.**
- ▶ **Ετήσια διάρκεια προγράμματος με δυνατότητα ανανέωσης στη λήξη του για μια ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά.** Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των Ασφαλισμένων. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα να καταργήσει την παρούσα συμπληρωματική κάλυψη για το σύνολο των Ασφαλισμένων σε αυτή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα συμπληρωματικής κάλυψης (σύμφωνα με άρθρο των Ειδικών Όρων του Ασφαλιστηρίου).
- ▶ **Δυνατότητα κάλυψης εξαρτώμενων μελών.**

Χρήσιμες Πληροφορίες

Τα ασφάλιστρα έχουν υπολογιστεί με βάση τα στοιχεία που καταχωρίσατε και τους όρους τιμολόγησης που ισχύουν κατά την ημερομηνία δημιουργίας της παρούσας προσφοράς. Τα ασφάλιστρα είναι πιθανό να μεταβληθούν εάν κατά την ημερομηνία σύναψης της ασφάλισης, εφόσον αυτή πραγματοποιηθεί, έχουν μεταβληθεί κάποια από τα παραπάνω δεδομένα. Η προσφορά που έχετε στα χέρια σας έχει ενημερωτικό χαρακτήρα, δεν δημιουργεί δικαιώματα και υποχρεώσεις ούτε για την εταιρεία μας ούτε για εσάς, και δεν αποτελεί ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Το παρόν έντυπο έχει πληροφοριακό χαρακτήρα και δεν υποκαθιστά το έντυπο με τις προβλεπόμενες στο άρθρο 152 του ν. 4364/2016 πληροφορίες.

Εταιρεία: Eurolife FFH ΑΕΑΖ

Προϊόν: Premium Διάγνωση Βασικό - Υγεία

Η Eurolife FFH Μονοπρόσωπη Ανώνυμος Εταιρεία Ασφαλίσεων Ζωής έχει έδρα στην Ελλάδα, Ελ. Βενιζέλου (Πανεπιστημίου) 33-35 & Κοραή 6-10, 10564 Αθήνα, Αρ. ΓΕΜΗ: 121651960000 και εποπτεύεται από την Τράπεζα της Ελλάδος.

Το παρόν έγγραφο περιέχει συνοπτικές πληροφορίες για το ασφαλιστικό προϊόν «Premium Διάγνωση Βασικό - Υγεία». Πλήρεις προ-συμβατικές και συμβατικές πληροφορίες περιέχονται σε άλλα έγγραφα, όπως η αίτηση ασφάλισης και το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, τα οποία και θα πρέπει να μελετήσετε.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Πρόκειται για ένα πρόγραμμα ασφάλισης υγείας με το οποίο παρέχεται στον ασφαλισμένο η δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας λόγω ατυχήματος ή ασθένειας και σε συγκεκριμένες ιατρικές υπηρεσίες προληπτικού χαρακτήρα αποκλειστικά και μόνο στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα και στις κλινικές του Ομίλου ΥΓΕΙΑ («ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΝ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΝ ΚΕΝΤΡΟΝ ΑΘΗΝΩΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε.»). Το πρόγραμμα παρέχεται μόνο μαζί με κάλυψη ασφάλισης ζωής (βασική ασφάλιση ζωής).



Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας έως 1.500€ (ανώτατο όριο) ανά ασφαλισμένο και ανά ασφαλιστική περίοδο. Δεν υπάρχει συμμετοχή σας στην αξία των διαγνωστικών εξετάσεων όταν προσκομίζετε παραπεμπτικό από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ και μέχρι εξαντλήσεως του ανώτατου ορίου. Το ποσό που αφαιρείται από το ανώτατο όριο υπολογίζεται στο 15% επί του τιμοκαταλόγου του δημοσίου (Φ.Ε.Κ.) και υπό την προϋπόθεση ότι το ποσοστό συμμετοχής παραμένει αμετάβλητο και ίσο προς 15% (όταν υπάρχει παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ.). Όταν δεν προσκομίζετε παραπεμπτικό από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ, εφόσον οι εξετάσεις περιλαμβάνονται στον τιμοκατάλογο του δημοσίου, τότε συμμετέχετε κατά 15% στον τιμοκατάλογο του δημοσίου (Φ.Ε.Κ.). Το ποσό που αφαιρείται από το ανώτατο όριο υπολογίζεται στο 85% επί του τιμοκαταλόγου του δημοσίου. Αν οι εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται στις εξετάσεις του δημοσίου τότε συμμετέχετε κατά 15% επί προνομιακού ιδιωτικού τιμοκαταλόγου. Το ποσό που αφαιρείται από το ανώτατο όριο υπολογίζεται στο 85% του προνομιακού ιδιωτικού τιμοκαταλόγου. Αν το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί το ανώτατο όριο (1.500€), θα επιβαρυνθείτε το συνολικό κόστος των εξετάσεων υπολογιζόμενο επί του τιμοκαταλόγου του δημοσίου ή επί προνομιακού ιδιωτικού τιμοκαταλόγου (για όσες εξετάσεις εξαιρούνται από το Φ.Ε.Κ.).
- ✓ Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις με συμμετοχή του ασφαλισμένου στα εξωτερικά ιατρεία των κλινικών του Ομίλου ΥΓΕΙΑ αλλά και σε συμβεβλημένα πολυιατρεία και ιατρεία.
- ✓ Απεριόριστες δωρεάν ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά σε συγκεκριμένες ειδικότητες ιατρών στις κλινικές «ΥΓΕΙΑ», «Γενική Κλινική ΜΗΤΕΡΑ» «Παιδών ΜΗΤΕΡΑ».
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι του ασφαλισμένου.
- ✓ Δωρεάν προληπτικός ιατρικός έλεγχος ενηλίκων και παιδιών (περιλαμβάνει συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις).
- ✓ Ειδικά προγράμματα προληπτικού ιατρικού ελέγχου σε προνομιακές τιμές.
- ✓ Προγεννητικός έλεγχος σε προνομιακή τιμή.
- ✓ Παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε προνομιακές τιμές ή εκπτώσεις (νοσηλεία στις κλινικές του Ομίλου, αιμοληψία στο σπίτι μόνο εντός του νομού Αττικής, φυσιοθεραπείες, παρέχεται δωρεάν χρήση ασθενοφόρου, ενδοσκοπικές πράξεις, νοσηλευτικές υπηρεσίες για νοσηλεία στο σπίτι εντός του νομού Αττικής).
- ✓ Υπηρεσίες τεχνητής γονιμοποίησης – IVF σε προνομιακές τιμές



Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Προβλήματα υγείας που μπορούν να προκύψουν λόγω ατυχήματος ή ασθένειας και οφείλονται άμεσα ή έμμεσα σε:
 - Πόλεμο, εξέγερση, φυσικές καταστροφές, συνέπειες από το μετάσχηματισμό ατομικού πυρήνα.
 - Απόπειρα αυτοκτονίας, επιληπτική κρίση, νευροφυτικές και ψυχιατρικές διαταραχές, επήρεια ναρκωτικών ουσιών, αλκοολική ηπατοπάθεια, μέθη οδηγού, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
 - Συμμετοχή του ασφαλισμένου σε αγώνες ταχύτητας ή σε πολεμικές τέχνες ή σε ομαδικά αθλήματα, οδήγηση ή χρήση αεροπλάνων ή άλλων εναέριων μέσων.
 - Συμμετοχή σε εγκληματικές ή τρομοκρατικές ενέργειες
 - Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του.
- ✗ Δεν καλύπτονται από το ανώτατο όριο των Διαγνωστικών εξετάσεων:
 - Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν πραγματοποιούνται στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα και στις κλινικές του Ομίλου ΥΓΕΙΑ.
 - Το κόστος των φαρμάκων για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων, αμοιβές αναισθησιολόγων και ιατρών που αφορούν στις ιατρικές πράξεις (δεν περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση).
 - Προληπτικές εξετάσεις (εκτός από τον καλυπτόμενο δωρεάν προληπτικό ιατρικό έλεγχο).
 - Διαγνωστικές εξετάσεις για διαθλαστικές παθήσεις των οφθαλμών και εξετάσεις που γίνονται σε επίπεδο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας
 - Οι ιατρικές εξετάσεις και επισκέψεις για την χορήγηση πιστοποιητικού υγείας, για οποιοδήποτε λόγο
 - Ιατρικές εξετάσεις κυτταρογενετικής και μοριακής διάγνωσης, προ εγχειρητικού ελέγχου καθώς και η άσκηση οποιασδήποτε μορφής εναλλακτικής ιατρικής



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος των ιατρικών επισκέψεων κυμαίνεται από 10€ έως και 60€ ανάλογα με το που θα πραγματοποιηθούν (εξωτερικά ιατρεία του Ομίλου, συμβεβλημένα ιατρεία, επισκέψεις στο σπίτι) και τότε (σε περίπτωση αργίας, εκτός ή εντός ωραρίου λειτουργίας του ιατρείου).



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Στην Ελλάδα αποκλειστικά στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα και στις κλινικές του Ομίλου «ΥΓΕΙΑ».



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να απαντήσετε με ειλικρίνεια, σαφήνεια και πληρότητα στις ερωτήσεις της αίτησης ασφάλισης.
- Να επικοινωνήσετε με το «Τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας» εάν σας παρουσιαστεί πρόβλημα υγείας. Το τηλεφωνικό κέντρο (που λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο) παρέχει καθοδήγηση και αποτελεί το κατ'εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των επί μέρους παροχών της κάλυψης.
- Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίζετε: α) παραπεμπτικό σημείωμα ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας ή β) παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. συνοδευόμενο όμως με το βιβλιάριο του κύριου ασφαλιστικού φορέα.
- Να καταβάλλετε έγκαιρα τα εκάστοτε οφειλόμενα ασφάλιστρα και να μας ενημερώνετε σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων επικοινωνίας ή της κατοικίας σας.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η εξόφληση του ασφαλιστρου γίνεται σύμφωνα με την επιλογή σας για τη συχνότητα (ετήσια, εξαμηνιαία, τριμηνιαία, μηνιαία) και τον τρόπο πληρωμής, σύμφωνα με όλους τους τρόπους πληρωμής που αποδέχεται η Εταιρεία (μέσω τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ, με χρήση κάρτας ή με μετρητά εντός του επιτρεπτού ορίου, στην ασφαλιστική Εταιρεία ή σε εξουσιοδοτημένους συνεργάτες της).



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλισή σας αρχίζει με την καταβολή του πρώτου ετήσιου ασφαλιστρου ή της 1ης δόσης με βάση την συχνότητα πληρωμής που έχετε επιλέξει στην πρόταση ασφάλισης. Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η κάλυψη του Προγράμματος Υγείας, είναι να βρίσκεται σε ισχύ η βασική ασφάλιση ζωής, καθώς και η έγκαιρη καταβολή των εκάστοτε οφειλόμενων ασφαλιστρων. Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ετήσια. Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει ειδοποίηση με τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους όρους, τις παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των ασφαλισμένων ή και να καταργήσει την κάλυψη προγράμματος υγείας για το σύνολο των ασφαλισμένων σε αυτή.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Δικαίωμα εναντίωσης: Έχετε το δικαίωμα εναντίωσης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Εταιρεία εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σας, σε περίπτωση που το περιεχόμενό του διαφέρει από την αίτηση ασφάλισης και εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών σε περίπτωση μη παραλαβής των πληροφοριακών στοιχείων ή/και των όρων όλων των καλύψεων.

Δικαίωμα υπαναχώρησης: Έχετε το δικαίωμα υπαναχώρησης από τη σύμβαση ασφάλισης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Εταιρεία εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σας. Στις παραπάνω περιπτώσεις θα σας επιστραφούν τα καταβληθέντα ασφάλιστρα. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να παρακρατήσει από τα επιστρεφόμενα ασφάλιστρα τα πραγματοποιηθέντα έξοδα καθώς και το δικαίωμα συμβολαίου.

Δικαίωμα ακύρωσης/καταγγελίας της ασφαλιστικής σύμβασης: Έχετε το δικαίωμα να ακυρώσετε/καταγγείλετε το συμβόλαιό σας οποιαδήποτε στιγμή, με επιστολή που θα στείλετε στη διεύθυνση της Εταιρείας. Σε κάθε περίπτωση ακύρωσης, θα σας επιστραφούν τα ασφάλιστρα που αναλογούν στο διάστημα από τον χρόνο ακύρωσης ως τη λήξη της περιόδου για την οποία είχαν καταβληθεί.