

**ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΖΩΗΣ**

Εγκύκλιος Υπηρεσιακή Ν^ο : 483
Αθήνα, 20 Μαΐου 2016

ΠΡΟΤΙΜΟΛΟΓΗΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Επισυνάπτονται οι νέοι πίνακες παροχών και ασφαλιστρων των Ομαδικών Ταξιδιωτικών, Μαθητικών και Αθλητικών προγραμμάτων.

Υπογραμμίζεται ότι τα παραπάνω προγράμματα είναι τυποποιημένα και δεν είναι δυνατή οποιαδήποτε διαφοροποίηση.

Για την GROUPAMA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Δ. Ταταράκης
Τεχνικός Δ/ντής

Κων/νος Πάντος
Αναπ/της Δ/ντής Ζωής

ΣΧΕΔΙΑ ΚΑΙ ΚΟΣΤΗ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

Δίνεται σε ομάδες μαθητών άνω των 20 ατόμων.

*****Ελάχιστο μικτό κόστος για την έκδοση συμβολαίου : 120 €**

| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ ΣΧΕΔΙΟ 1 | |
|---|--------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | |
| 1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό..... | €5.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των..... ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας | €5.000 |
| 2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | |
| Καταβάλλεται κατά περίπτωση ατυχήματος ποσό μέχρι..... για πραγματοποιηθείσες δαπάνες εντός / εκτός νοσοκομείου ή κλινικής για έξοδα θεραπείας συνεπεία ατυχήματος. | €500 |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΕΤΗΣΙΩΣ | |
| 20 έως 50 άτομα | 2,00 € |
| 50 άτομα & άνω | 1,50 € |

| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ ΣΧΕΔΙΟ 2 | |
|---|---------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Αικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό..... | €10.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Αικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των..... ανάλογα με το βαθμό της αικανότητας | €10.000 |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | |
| Καταβάλλεται κατά περίπτωση ατυχήματος ποσό μέχρι..... για πραγματοποιηθείσες δαπάνες εκτός νοσοκομείου ή κλινικής για έξοδα θεραπείας συνεπεία ατυχήματος. | €600 |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Νοσοκομειακή Περιθαλψη | |
| Καταβάλλεται ετησίως κατ' άτομο ποσό μέχρι..... | €2.000 |
| Για έξοδα Δωματίου & Τροφής την ημέρα μέχρι..... | €40 |
| Για έξοδα Δωματίου & Τροφής στην Εντατική | €80 |
| Απόδοση Εξόδων | |
| Ασφαλιστική Εταιρία..... | 80% |
| Ασφαλισμένος..... | 20% |
| Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου φορέα σε ποσοστό τουλάχιστον ίσο με τη συμμετοχή του ασφαλισμένου η εταιρία θα καλύψει το υπόλοιπο στο..... | 100% |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΕΤΗΣΙΩΣ | |
| 20 έως 50 άτομα | 5,00 € |
| 50 άτομα & άνω | 4,50 € |

| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ | |
|---|--------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα, καταβάλλεται στους δικαιούχους του ποσό..... | €6.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό..... | €6.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των..... ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας | €6.000 |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | |
| Καταβάλλεται κατά περίπτωση ατυχήματος ποσό μέχρι..... για πραγματοποιηθείσες δαπάνες εντός / εκτός νοσοκομείου ή κλινικής για έξοδα θεραπείας συνεπεία ατυχήματος. | €300 |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΕΤΗΣΙΩΣ | |
| 6,50 € | |

ΣΧΕΔΙΑ ΚΑΙ ΚΟΣΤΗ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

*****Ελάχιστο μικτό κόστος για την έκδοση συμβολαίου : 120 €**

| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΣΧΕΔΙΟ 1 | |
|---|--------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | |
| 1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα, καταβάλλεται στους δικαιούχους του ποσό..... | €3.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό..... | €3.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των..... ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας | €3.000 |
| 2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | |
| Καταβάλλεται κατά περίπτωση ατυχήματος ποσό μέχρι..... για πραγματοποιηθείσες δαπάνες εντός / εκτός νοσοκομείου ή κλινικής για έξοδα θεραπείας συνεπεία ατυχήματος. | €300 |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙ ΜΕΧΡΙ 15 ΗΜΕΡΕΣ | |
| 10 έως 500 άτομα | 1,22 € |
| 500 άτομα & άνω | 1,00 € |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙ ΑΠΟ 16 ΜΕΧΡΙ 45 ΗΜΕΡΕΣ | |
| 10 έως 500 άτομα | 1,82 € |
| 500 άτομα & άνω | 1,46 € |

| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΣΧΕΔΙΟ 2 | |
|--|--------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | |
| 1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα, καταβάλλεται στους δικαιούχους του ποσό..... | €6.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό..... | €6.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των..... ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας | €6.000 |
| 2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | |
| Καταβάλλεται κατά περίπτωση ατυχήματος ποσό μέχρι..... για πραγματοποιηθείσες δαπάνες εντός / εκτός νοσοκομείου ή κλινικής για έξοδα θεραπείας συνεπεία ατυχήματος. | €600 |
| 3. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα..... | €20 |
| Καταβάλλεται για κάθε ημέρα παραμονής του ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή σε περίπτωση μη καταβολής εξόδων λόγω ατυχήματος ή ασθένειας ανεξάρτητα από τις πραγματοποιηθείσες δαπάνες. Ανώτατη διάρκεια παροχής 90 ημέρες κατά περίπτωση και 180 ημέρες το χρόνο. | |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙ ΜΕΧΡΙ 15 ΗΜΕΡΕΣ | |
| 10 έως 500 άτομα | 3,93 € |
| 500 άτομα & άνω | 3,23 € |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙ ΑΠΟ 16 ΜΕΧΡΙ 45 ΗΜΕΡΕΣ | |
| 10 έως 500 άτομα | 6,06 € |
| 500 άτομα & άνω | 4,85 € |

| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ ΣΧΕΔΙΟ 3 | |
|--|---------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | |
| 1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα, καταβάλλεται στους δικαιούχους του ποσό..... | €12.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσό..... | €12.000 |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας του ασφαλισμένου από ατύχημα, του καταβάλλεται ποσοστό (%) του ποσού των..... | €12.000 |
| ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας | |
| 2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | |
| Καταβάλλεται κατά περίπτωση ατυχήματος ποσό μέχρι..... | €600 |
| για πραγματοποιηθείσες δαπάνες εντός / εκτός νοσοκομείου ή κλινικής για έξοδα θεραπείας συνεπεία ατυχήματος. | |
| 3. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | |
| Νοσοκομειακή Περίθαλψη | |
| Καταβάλλεται ετησίως κατ' άτομο ποσό μέχρι..... | €4.000 |
| Για έξοδα Δωματίου & Τροφής την ημέρα μέχρι..... | €50 |
| Για έξοδα Δωματίου & Τροφής στην Εντατική | €100 |
| Απόδοση Εξόδων | |
| Ασφαλιστική Εταιρία..... | 90% |
| Ασφαλισμένος..... | 10% |
| Εφόσον υπάρξει συμμετοχή άλλου φορέα σε ποσοστό τουλάχιστον ίσο με τη συμμετοχή του ασφαλισμένου η εταιρία θα καλύψει το υπόλοιπο στο..... | 100% |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙ ΜΕΧΡΙ 15 ΗΜΕΡΕΣ | |
| 10 έως 500 άτομα | 6,31 € |
| 500 άτομα & άνω | 5,05 € |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΥΣ | |
| ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ ΓΙΑ ΤΑΞΙΔΙ ΑΠΟ 16 ΜΕΧΡΙ 45 ΗΜΕΡΕΣ | |
| 10 έως 500 άτομα | 9,55 € |
| 500 άτομα & άνω | 7,57 € |

ΣΧΕΔΙΑ ΚΑΙ ΚΟΣΤΗ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

| ΑΘΛΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Δίδεται σε ομάδες αθλητών άνω των 10 ατόμων | | | |
|--|---------------|-----------|------------|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | | | |
| | ΣΧΕΔΙΑ | | |
| | I | II | III |
| ΘΑ/ ΜΟΑ / ΜΜΑ | €5.000 | €8.000 | €10.000 |
| ΙΦ (ΑΤΥΧΗΜΑ) | €400 | €600 | €800 |
| * Χωρίς Φυσικοθεραπείες | | | |
| ΗΝΕ (από ατύχημα) | €20 | €40 | €60 |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α' | | | |
| ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΤ'ΑΤΟΜΟ | €28,18 | €49,82 | €70,57 |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β' | | | |
| ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΤ'ΑΤΟΜΟ | €42,93 | €74,98 | €105,60 |
| Η κάλυψη ισχύει κατά τη διάρκεια των αγώνων και των προπονήσεων εντός των αθλητικών χώρων καθώς και κατά τη διάρκεια των οργανωμένων μετακινήσεων. | | | |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α' : Στίβος, κολύμβηση, ενόργανη-ρυθμική γυμναστική, βόλεϊ, τένις, πινγκ-πονγκ, γκολφ. | | | |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β' : Μπάσκετ, χάντμπολ, ιστιοπλοΐα, ιππασία. | | | |
| Σημ.: Δεν καλύπτονται αθλητικά σωματεία ερασιτεχνικά ή επαγγελματικά και σύλλογοι που έχουν σχέση με ποδόσφαιρο, χοκεί, ορειβασία, σκι, καταδύσεις, αεραθλήματα, πολεμικές τέχνες. | | | |

ΕΝΤΥΠΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ
ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

A. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΕΛΑΤΗ

1. ΝΟΜΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....
2. ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ.:.....
4. ΤΗΛΕΦΩΝΟ / Ε-MAIL / ΦΑΞ:.....
5. ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ & ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ:
6. ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ :
α) ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΙ.....β) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....
7. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ: ΟΧΙ
8. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ: ΟΧΙ

B. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:
2. ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΕ ΑΛΛΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: ΝΑΙ
3. ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟ ΑΛΛΗ ΕΤΑΙΡΙΑ: ΟΧΙ
4. ΕΙΝΑΙ ΠΕΛΑΤΗΣ ΤΗΣ "GROUPAMA ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ " ΜΕ ΑΛΛΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ:
(ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΚΛΑΔΟ, ΑΡΙΘΜ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ):
5. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:
2. ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ / ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ:
3. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ:
4. ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρακαλούμε, συμπληρώστε στον παρακάτω Πίνακα Παροχών τις αιτούμενες από τον υποψήφιο πελάτη παροχές, με τα αντίστοιχα ποσά τους, που θα μας βοηθήσουν στην καλύτερη δυνατή σύνταξη της προσφοράς.

Εάν οι παροχές είναι βασισμένες στον μισθό, χρειάζεται να επισυναφθεί και κατάσταση μισθοδοσίας, η οποία είναι απαραίτητο να περιλαμβάνει το φύλο, καθώς και την ημερομηνία γέννησης των εργαζομένων στην Επιχείρηση.

| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β |
|--|--------------------|--------------------|
| ➤ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ | | |
| ➤ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ / ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ | | |
| ➤ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ | | |
| ➤ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ | | |
| ➤ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ | | |
| ➤ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ : | | |
| α) Δωμάτιο και Τροφή | | |
| β) Απαλλαγή | | |
| ➤ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ | | |
| α) Απαλλαγή | | |
| β) Ασφάλιση επιδόματος νοσοκομειακής περίθαλψης από ατύχημα ή ασθένεια | | |
| γ) Χειρουργικό επίδομα | | |
| δ) Παροχές Μητρότητας | | |
| Φυσιολογικός Τοκετός | | |
| Καισαρική Τομή | | |
| Αποβολή | | |

Σημείωση : Η παρούσα αίτηση δεν αποτελεί δέσμευση για σύναψη Ομαδικής Ασφάλισης

Ο ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΠΕΛΑΤΗΣ :

ΕΠΩΝΥΜΙΑ :

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :