

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Είδη Νοσοκομειακών προγραμμάτων

Economy

Καθαρά ετησίως ανανεούμενο πρόγραμμα, **ΧΩΡΙΣ ΕΓΓΥΗΣΗ ΟΡΩΝ.**

Στο συμβόλαιο αναφέρεται ότι η εταιρία μπορεί στην ετήσια επέτειο του συμβολαίου να κάνει οποιαδήποτε αλλαγή στους όρους του συμβολαίου η και να καταργήσει το πρόγραμμα.



ΝΕΑΣ ΓΕΝΙΑΣ

Ετησίως ανανεούμενο πρόγραμμα, **ΜΕ ΕΓΓΥΗΣΗ ΟΡΩΝ.** Στους όρους αναφέρεται ότι αν ο πελάτης πληρώνει το συμβόλαιο του και ΔΕΝ ακυρωθεί, η εταιρία θα του ανανεώνει ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ στο συμβόλαιο του με τους **ΙΔΙΟΥΣ ΟΡΟΥΣ.**

Άρθρο 9. ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με την συγκεκριμένη Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει ανανεωθεί και η Βασική Ασφάλιση Ζωής σύμφωνα με τους όρους της. Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το

Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία **θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφάλιστρα του προγράμματιος**

το προτεινόμενο Πρόγραμμα. (το οποίο θα αποτελεί Συμπληρωματική Κάλυψη της Βασικής Ασφάλισης Ζωής).

Αν η ασφάλιση του Ασφαλισμένου ανανεώθηκε συνεχώς και αδιαλείπτως επί δέκα (10) ασφαλιστικές περιόδους η τελευταία των οποίων συμπίπτει με τη συμπλήρωση του 65^{ου} έτους της ηλικίας του, η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα μετά από έγγραφο αίτημά του, να διατηρήσει σε όλες τις επόμενες ανανεώσεις αμετάβλητους τους Όρους και τις Παροχές της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που ίσχυσαν την τελευταία περίοδο ασφάλισης.

Άρθρο 9. ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την παρούσα κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης κάλυψης αναλόγως της ηλικίας τους. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής συνεπάγεται την ανανέωση της κάλυψης του Ασφαλισμένου με την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά με τους ίδιους Όρους και Παροχές όσον αφορά την προβλεπόμενη στο Άρθρο 2 Κάλυψη Νοσοκομειακής Περιθαλψης.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάζει τους Παρόχους των παροχών που προβλέπονται στα Άρθρα 3.(Παροχή Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου), 4. (Παροχή Δεύτερης Ιατρικής Γνωμάτευσης), 5 (Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό) και 6. (Παροχή Extra Care), οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο, να τροποποιήσει τις συγκεκριμένες παροχές ή και να καταργήσει την παροχή Extra Care κατά την ανανέωση της παρούσας κάλυψης.

Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Βασικής Ασφάλισης Ζωής και της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρίας να ανανεώσει την Βασική Ασφάλιση Ζωής και την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Premium Νοσοκομειακά

• Premium
Νοσοκομειακό
100%

• Premium
Νοσοκομειακό
-1.500 €

Premium Νοσοκομειακά Economy

• Premium
Economy
100%

• Premium
Economy
B' -750 €

• Premium
Economy
-1.500 €

• Premium
Economy
B' -1.500 €
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ



Premium Νοσοκομειακό B' - 500
Παιδικό **Economy**



ΑΘΗΝΑ



ΘΕΣ/ΝΙΚΗ



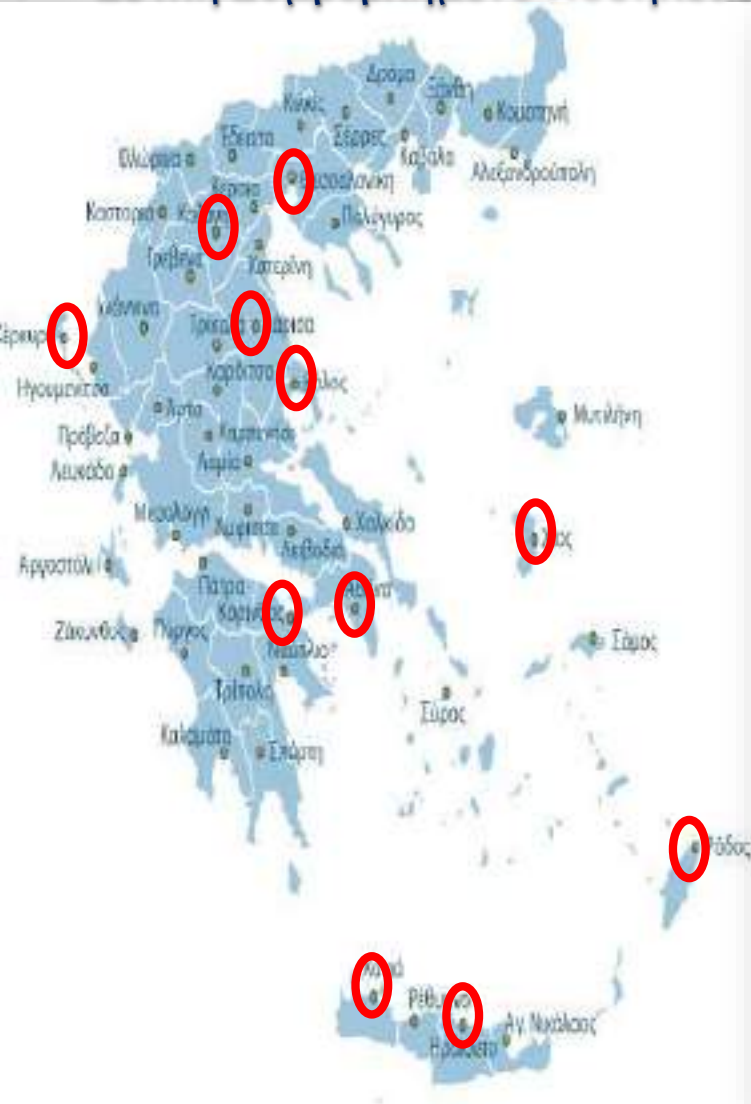
Κάποια από τα Συμβεβλημένα Εξωτερικού

ΑΓΓΛΙΑ		ΓΑΛΛΙΑ
London	Middlesex	Paris
Atkinson Morleys Hospital	Ashford Hospital	American Hospital of Paris
Blackheath Hospital, The	Bishops Wood Hospital	Clinique des Maussins
CentralMiddlesex Hospital	Bowden House Clinic	Annesmasse Cedex
Charing Cross Hospital	Clementine Churchill Hospital	Polyclinique de Savoie
Chelsea Westminster Hospital	Oxfordshire	Antony
Churchill Private Clinic	Acland Hospital, The	Clinique du Bois de Verrieres
Avon	Churchill Hospital	Cannes la Bocca
Bristol Haematology & Oncology Centre	Suffolk	nica
Bristol Nuffield Hospital at St Marys	Bury St Edmunds Nuffield Hospital, The	Capbreton
Bristol RoyalInfirmary	Surrey	CERS
BUPA HospitalBristol	Ashtead Hospital	Chatenay-Malabry
Chesterfield Nuffield Hospital, The	BMISHirley Oakes Hospital	Clinique du Petit Colmoulins
Clinic, The	BUPA Gatwick Park Hospital	Homleur
Berkshire	BUPA HospitalClare Park	Clinique du Petit Colmoulins
Berkshire Independent Hospital	BUPA Redwood Hospital	Malabry
BUPA Dunedin Hospital		Clinique des Hauts/Seine Chatenay
CardinalClinic, The	USA	Nantes
Cambridgeshire	New York	Clinic Sourdille
Addenbrookes Hospital	Beth Israel Medical Center	
BUPA Cambridge Lea Hospital	Hackensack University Medical Center	
Cleveland	Hospital For Special Surgery	ΓΕΡΜΑΝΙΑ
Cleveland Nuffield Hospital	Lenox Hill Hospital	Hamburg
EastSussex	Mount Sinai Medical Center	Krankenhaus Tabea
Brighton General Hospital	New York Methodist Hospital	Munchen
BUPA Hos2_italHastings	Yale – New Haven Hospital	San a Klinik Muenchen-Solln
Conquest Hospital	Rochester	Sana Klinik Muenchen-Sendingen
Essex	Mayo Clinic	Stuttgart
Brentwood Community Hospital	Washington DC	Karl-Olga Krankenhaus
Bridge Hospital	Capital Medical Center	Baumann Klinik
Broomfield Hospital	Providence Holy Family Hospital	
BUPA Hartswood Hospital	Bethesda	
BUPA Roding Hospital	Bethesda Naval Medical Center	
BUPA Wellesley Hospital	Suburban Hospital	ΕΛΒΕΤΙΑ
Clacton & District Hospital	Chicago, Illinois	Aarau
Colchester General Hospital	Kindred Hospital Chicago	Klinik im Schachen
EssexBath	Coral Gables	Bern
Basildon Hospital	Doctors Hospital	Klinik Beau-Site
Kent	Miami	Geneva
Beckenham Hospital	Cedars Medical Center	Villa Montallegro
Bromley Hospital	Jacksons Memorial Hospital	Hopital de la Tour
BUPA Alexandra Hospital	Mount Sinai Medical Center	Lausanne
BUPA Hospital Tunbridge Wells	South Miami Hospital	Clinic Cecil
BUPA St Saviours Hospital		Zurich
Chaucer Hospital, The		Klinik Hirslanden
Chelsfield Park Hospital		Klinik im Park

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Ελεύθερη πρόσβαση του Ασφαλισμένου σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα της επιλογής του

- Σε Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα - Απευθείας κάλυψη των δαπανών
- Σε Μη Συμβεβλημένο Νοσηλευτικό Ίδρυμα - Απολογιστική Αποζημίωση



Αθήνα - Πειραιάς

- ΑΘΗΝΑΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
- ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
- ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Ο ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ Doctors' Hospital
- ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ
- ΕΥΓΕΝΙΔΕΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ «η Αγία Τριάς Α.Ε.»
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ
- ΓΑΙΑ Μαιευτική & Γυναικολογική Κλινική
- ΙΑΣΩ Ιδιωτική Γενική, Μαιευτική - Γυναικολογική & Παιδιατρική Κλινική
- ΙΑΣΩ GENERAL
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΟΥ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
- ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ (αποκλειστικά για Ακτινοθεραπείες, PET-CT, Θεραπευτικό αέριο και CyberKnife)
- ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
- MEDITERRANEO HOSPITAL Δαγωνιστική & Θεραπευτική Κλινική Δραγίνης
- METROPOLITAN
- «ΜΗΤΕΡΑ» Βιολογική Γενική, Μαιευτική - Γυναικολογική & Παιδιατρική Κλινική

Αθήνα - Πειραιάς

- ΟΡΑΣΙΣ - ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
- ΡΕΑ Γυναικολογική - Μαιευτική - Χειρουργική - Θεραπευτική - Δαγωνιστική Κλινική
- ΥΓΕΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
- ΩΝΑΣΕΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
- ATHENS EYE HOSPITAL Οφθαλμολογικό Νοσοκομείο
- EYE DAY CLINIC
- LASER VISION GR
- Βόλος
- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΣΣΑ
- Ηράκλειο
- ORETA INTERCLINIC
- ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
- ΕΜΜΕΤΡΩΠΙΑ
- Βιοασπιλονίκη
- ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ
- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΟΝΗΣ
- ΕΥΡΟΜΕΔΙΚΑ - ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
- ΟΡΗΘΑΛΜΙΚΑ

Κέρκυρα

- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
- Κόρινθος
- ΗΡΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
- Κοζάνη
- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ
- Λάρισα
- ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ
- Ρόδος
- ΕΥΡΟΜΕΔΙΚΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
- Χανιά
- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ
- ΙΑΣΙΣ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΙΑΚΗ
- Χίος
- ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ
- ΕΛΕΥΘΩ
- ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Premium Νοσοκομειακά

• Premium
Νοσοκομειακό
100%

• Premium
Νοσοκομειακό
-1.500 €

Καλυπτόμενες Δαπάνες (Με εγγύηση παροχών)

- Δαπάνες Νοσοκομείου
- Χρήσης Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Μονάδων αυξημένης φροντίδας
- Μεταμοσχεύσεων
- Αμοιβές Ιατρών (σε μη συμβεβλημένα νοσοκομεία ισχύει πίνακας που καθορίζει το Ανώτατο όριο αμοιβών Ιατρών, Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)
- Αμοιβής Αποκλειστικής Νοσοκόμας
- Νοσηλείας για Θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε νοσοκομείο
- Αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου
- Έξοδα συνοδού
- **Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση (μόνο στους κωδ.30284,30285)**
- **Παροχή Extra Care (μόνο στους κωδ.30284,30285)**
- Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία
- Ασθενοφόρου
- Επείγουσας μεταφοράς στην Ελλάδα & το Εξωτερικό

Νοσοκομειακά Προγράμματα



Premium Νοσοκομειακά		Premium Νοσοκομειακά Economy			
• Premium Νοσοκομειακό 100%	• Premium Νοσοκομειακό -1.500 €	• Premium Economy 100%	• Premium Economy B' -750 €	• Premium Economy -1.500 €	• Premium Economy B' -1.500 € MAKEDONIA

Επιπλέον εξετάσεις, χωρίς παρουσία παραπεμπτικού

- Τεστ Κοπώσεως
- PSA
- Ψηφιακή Μαστογραφία
- Triplex αγγείων (φλεβών, αρτηριών, καρωτίδων)

Με προσωπική χρηματική επιβάρυνση του πελάτη στο 100%, στον ισχύοντα τιμοκατάλογο του Δημοσίου (Φ.Ε.Κ.).

ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΟΣ ΜΕ ΝΕΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

1. ΓΕΝΙΚΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Γενική αίματος
- Γενική ούρων
- Σάκχαρο
- Ουρία
- Ουρικό Οξύ
- Χοληστερίνη
- Τριγλυκερίδια
- HDL
- LDL
- SGOT
- SGPT
- Αλκαλική φωσφατάση
- γGt
- Ακτινογραφία Θώρακος F

2. ΕΙΔΙΚΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- CPK
- Ολικά λιπίδια
- Χοληστερίνη
- HDL
- LDL

3. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Γενική αίματος
- Σάκχαρο
- Χοληστερίνη
- Σίδηρο
- Φερριτίνη

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Premium Νοσοκομειακά		Premium Νοσοκομειακά Economy			
• Premium Νοσοκομειακό 100%	• Premium Νοσοκομειακό -1.500 €	• Premium Economy 100%	• Premium Economy B' -750 €	• Premium Economy -1.500 €	• Premium Economy B' -1.500 € MAKEDONIA

Επιπλέον προβλέπονται τα παρακάτω επιδόματα :

Επίδομα Συμμετοχής

Καταβάλλεται σε περίπτωση συμμετοχής άλλου ασφαλιστικού φορέα στα έξοδα νοσηλείας



Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας

Καταβάλλεται σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας **κατά 100%**

Χειρουργικό Επίδομα

Καταβάλλεται σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας **κατά 100%**

Επίδομα Συμμετοχής

• Premium
Νοσοκομειακό
100%

• Premium
Economy
100%

• Premium
Νοσοκομειακό
-1.500 €

• Premium
Economy
B' -750 €

• Premium
Economy
-1.500 €

• Premium
Economy
B' -1.500 €
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ίσο με το **40%** του ποσού συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων.

Ίσο με το **40%** της διαφοράς μεταξύ του ποσού συμμετοχής των άλλων ασφαλιστικών φορέων και του ποσού που αντιστοιχεί στη συμμετοχή του ασφαλισμένου.



Επίδομα Νοσηλείας

Premium Νοσοκομειακά		Premium Νοσοκομειακά Economy			
• Premium Νοσοκομειακό 100%	• Premium Νοσοκομειακό -1.500 €	• Premium Economy 100%	• Premium Economy B' -750 €	• Premium Economy -1.500 €	• Premium Economy B' -1.500 € MAKEDONIA

Καταβάλλεται σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας κατά **100%**

100 € για κάθε ημέρα νοσηλείας.



Χειρουργικό Επίδομα

Καταβάλλεται σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας κατά **100%**

• Premium
Νοσοκομειακό
100%

• Premium
Economy
100%

• Premium
Νοσοκομειακό
-1.500 €

• Premium
Economy
B' -750 €

• Premium
Economy
-1.500 €

• Premium
Economy
B' -1.500 €
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Ίσο με το **40%** της ανώτατης αμοιβής που αντιστοιχεί στην επέμβαση αυτή με βάση τον «Πίνακα Ανωτάτων Ορίων Αμοιβών Χειρουργών και τον «Πίνακα Βαρύτητας Χειρουργικών Επεμβάσεων».

«Εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα»

Κατηγορία Επέμβασης	Εφάπαξ ποσό €
1. Πολύ Μικρή	0,00
2. Μικρή	0,00
3. Μεσαία	200,00
4. Μεγάλη	450,00
5. Βαρεία	750,00
6.Εξαιρετικά βαρεία	1.100,00
7.Ειδική	1.600,00

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Επίδομα Τοκετού

Καταβάλλεται εφόσον ο τοκετός (φυσιολογικός ή με καισαρική) πραγματοποιηθεί μετά την πάροδο **24 μηνών** (δύο συνεχόμενες ασφαλιστικές περιόδους)



Α' θέση νοσηλείας **1.600 €**

Β' θέση νοσηλείας **1.200 €**

500€ επίδομα

750€ επίδομα

ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Αναμονές :

Premium Νοσοκομειακά Economy	• Premium Economy B' -1,500 € ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ
	• Premium Economy -1,500 €
	• Premium Economy B' -750 €
	• Premium Economy 100%
Premium Νοσοκομειακά	• Premium Νοσοκομειακό -1.500 €
	• Premium Νοσοκομειακό 100%

Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις	Χρόνος Αναμονής	
Συγγενείς παθήσεις εκτός των συγγενών παθήσεων του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	10 έτη	10 ασφαλιστικές περιόδους
Συγγενείς παθήσεις του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	2 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους
Αιμοκάθαρση	5 έτη	5 ασφαλιστικές περιόδους
Κήλες (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου). Σημείωση: Οι πάσης φύσεως κήλες που εμφανίζονται στην παιδική ηλικία, καλύπτονται, μετά την περίοδο αναμονής, υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει το τέταρτο (4ο) έτος της ηλικίας του	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Αιμορροΐδες	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Αμυγδαλές,	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Ινομύωμα και καλοήθεις όγκοι μήτρας, κάθε μορφής	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Θεραπείες/επεμβάσεις παθήσεων του μυοσκελετικού συστήματος πλην των περιπτώσεων καταγμάτων των οστών	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Παθήσεις χολής και στις επιπλοκές από αυτή	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Καρδιαγγειακά νοσήματα	6 μήνες	
Καλοήθεις όγκοι, κακοήθειες και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες	

Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις	Χρόνος Αναμονής		Συμμετοχή Εταιρείας στο κόστος νοσοκομειακής περίθαλψης
Σκολίωση ρινικού διαφράγματος	1 έτος	1 ασφαλιστική περίοδος	0%
	2 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους	50%
	3 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους	80%
	4 έτη	4 ασφαλιστικές περιόδους	100%

Νοσοκομειακά Προγράμματα

Κανόνες Underwriting

Premium Νοσοκομειακά		Premium Νοσοκομειακά Economy			
• Premium Νοσοκομειακό 100%	• Premium Νοσοκομειακό -1.500 €	• Premium Economy 100%	• Premium Economy B' -750 €	• Premium Economy -1.500 €	• Premium Economy B' -1.500 € ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	Το 63ο έτος της ηλικίας του Ασφαλισμένου
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΛΗΞΗΣ	Χωρίς περιορισμό
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	Ένα (1) έτος
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	Ανάλογα με το ερωτηματολόγιο υγείας
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ	Δίνεται με Βασική Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετήσιας Διάρκειας

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΒΑΣΙΚΗΣ	Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετήσιας Διάρκειας (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	Ηλικίες	0 + ετών	3.000€
	Καλύπτονται		

Premium Νοσοκομειακά		Premium Νοσοκομειακά Economy			
• Premium Νοσοκομειακό 100%	• Premium Νοσοκομειακό -1.500 €	• Premium Economy 100%	• Premium Economy B' -750 €	• Premium Economy -1.500 €	• Premium Economy B' -1.500 € ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

Δικαίωμα Ασφαλισιμότητας

Στα εξαρτώμενα μέλη παρέχεται το δικαίωμα να ασφαλιστούν με ατομικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, εντός ενός μήνα, χωρίς να εξεταστεί η ασφαλισιμότητά τους, με το πρόγραμμα υγείας που θα διαθέτει τότε η Εταιρεία και με το αντίστοιχο ασφάλιστρο, στις εξής περιπτώσεις:

1. Στη λήξη του προγράμματος για τα εξαρτώμενα μέλη παιδιά
2. Όταν αποβιώσει ο κυρίως Ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια ισχύος του προγράμματος
3. Σε περίπτωση διαζυγίου Ασφαλισμένου/ης συζύγου με τον Αντισυμβαλλόμενο

Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την υποβολή έγγραφης αίτησης στην Εταιρεία.

Extra Hospital Care






7^{ος} 2018

Extra Hospital Care κωδ.30292

Συμπληρωματική Κάλυψη

που βελτιώνει ακόμα περισσότερο τις παροχές του Νοσοκομειακού προγράμματος που διαθέτει ο πελάτης

ECONOMY			NEW GEN	
ΠΡΕΜΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ A 1.500€ Economy	ΠΡΕΜΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ B' 1.500€ Economy	ΠΡΕΜΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ B' 750€ Economy	ΠΡΕΜΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ A 1.500€ NewGen	ΠΡΕΜΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ B' 1.500€ NewGen
				
				
Από	Από	Από	Από	Από
				
Επιπλέον	Επιπλέον	Επιπλέον	Επιπλέον	Επιπλέον
ΕΠΙΛΟΓΗ	ΕΠΙΛΟΓΗ	ΕΠΙΛΟΓΗ	ΕΠΙΛΟΓΗ	ΕΠΙΛΟΓΗ

Η κάλυψη Extra Hospital Care

- συνδυάζεται και με προγράμματα 100% κάλυψη
- δεν συνδυάζεται με προγράμματα Capitation

Extra Hospital Care κωδ.30292

2. Εξασφαλίζοντας σε **ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ (ODC)**

✓ Κατάργηση του εκπιπτόμενο ποσού

✓ Μείωση του εκπιπτόμενο ποσού με ανώτατο όριο το ποσό των 375 €.

