

Premium Νοσοκομειακά New Gen

Ετησίως Ανανεούμενα προγράμματα υγείας με
εγγύηση παροχών

Απρίλιος 2021

Απευθύνεται σε:



- Υποψήφιους πελάτες ηλικίας **3 μηνών έως 65 ετών** οι οποίοι είτε δεν διαθέτουν κοινωνική ασφάλιση, είτε επιθυμούν να ενισχύσουν την προστασία που τους παρέχει η κοινωνική ασφάλιση μέσω ενός ιδιωτικού ασφαλιστήριου υγείας.
- Επιθυμούν πλήρη κάλυψη σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος.
- Τους ενδιαφέρει να **εξασφαλίσουν την εγγύηση παροχών** του νοσοκομειακού τους προγράμματος.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen** Ειδικά θέματα...



Διάρκεια ισχύος της κάλυψης

Η συμπληρωματική παροχή ισχύει για ένα (1) έτος

Περιορισμοί

Τα προγράμματα Υγείας **Premium Νοσοκομειακά Economy** δίνονται μόνο με την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετήσιας Διάρκειας (κωδ. 10130) ως Βασική.

Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψη

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.



Premium Νοσοκομειακά **New Gen** Προϋποθέσεις ανανέωσης της Συμπληρωματικής Κάλυψης ...

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

Άρθρο 9.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει τους Παρόχους των «Παροχή Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου», «Παροχή Δεύτερης Ιατρικής Γνωμάτευσης», «Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό» και «Παροχή Extra Care», οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο, να τροποποιήσει τις συγκεκριμένες παροχές **ή και να καταργήσει** κατά την ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης τις παροχές **«Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου»** και **«Extra Care»**.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen**



ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ			
ΑΝΩΤΑΤΗ ΗΛΙΚΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	Το 65ο 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		
ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ	Για τον κυρίως Ασφαλιζόμενο πρέπει να υπολογιστεί και το κόστος της Βασικής Ασφάλισης Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής Ετήσιας Διάρκειας (κωδ. 10130) με ελάχιστο κεφάλαιο κάλυψης		
	Ηλικίες 0 + ετών	Από 3.000€	Έως 130.000€
ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ	Καλύπτονται		

Premium Νοσοκομειακά New Gen

Δικαίωμα Ασφαλισιμότητας & Συχνότητα Πληρωμής



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.

Συχνότητα Πληρωμής

Ετήσια, Εξαμηνιαία, Τριμηνιαία και Μηνιαία.

Για τις τμηματικές καταβολές των ετησίων ασφαλιστρών ισχύουν οι επιβαρύνσεις:

- 1% για εξαμηνιαίες καταβολές
- 1,5% για τριμηνιαίες
- 2% για μηνιαίες.



1. Το υποστηρικτικό κέντρο
2. Λειτουργεί σε 24ωρη βάση όλη την διάρκεια του έτους
3. Παρέχει καθοδήγηση μέσω τηλεφώνου, πληροφορίες ασφαλιστικής κάλυψης κ.τ.λ.

**Τηλεφωνικό
κέντρο
εξυπηρέτησης
πελατών
προγραμμάτων
υγείας**

210 9303800

Premium Νοσοκομειακά **New Gen**



Ανώτατο όριο

700.000 €

Θέση Νοσηλείας

Κάλυψη αναγνωρισμένων εξόδων

ανά ασφαλισμένο

για κάθε περιστατικό νοσηλείας

A

B

100% κωδ. 30284, 30285

ή με απαλλαγή **-1.500 €** κωδ. 30282,30283

100% ΕΛΛΑΔΑ ΕΥΡΩΠΗ

80% ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

70% ΗΠΑ – ΚΑΝΑΔΑ

σε Δημόσια Νοσοκομεία δεν εφαρμόζεται το εκπιπτόμενο ποσό (απαλλαγή)

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



Premium Νοσοκομειακά **New Gen**

- 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 (χωρίς όριο)
- Νοσηλείας για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν διανυκτέρευση σε νοσοκομείο (**μείωση εκπιπτόμενου κατά 50 %**)
- Αντιμετώπισης **επείγοντων περιστατικών** στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου (**χωρίς εφαρμογή του εκπιπτόμενου ποσού για τα συμβόλαια από τον 05/2017 και μετά**)
- Έξοδα συνοδού (χωρίς όριο)
- **Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση (μόνο στην παροχή του 100%)**
- **Παροχή Extra Care (μόνο στην παροχή του 100%)**
- Έξοδα πριν και μετά τη Νοσηλεία (έως 1.500€)
- Ασθενοφόρου (300€)
- Επείγουσας μεταφοράς στην Ελλάδα & το Εξωτερικό (χωρίς όριο)

Premium Νοσοκομειακά **New Gen**



Αποκατάστασης και αποθεραπείας

- ✓ Αποδεδειγμένη ανάγκη για νοσηλεία το αργότερο **εντός δύο μηνών από την έξοδό του** από το Νοσοκομείο σε Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης.
- ✓ Μέχρι **700€ τον μήνα** με μέγιστο χρονικό διάστημα **3 μήνες** σε μία ασφαλιστική περίοδο.
- ✓ Η δαπάνη αυτή καλύπτεται για **τρεις (3) ασφαλιστικές περιόδους**.
- ✓ Η κάλυψη παρέχεται **μετά την πάροδο δώδεκα μηνών** (μία ασφαλιστική περίοδο) από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της Συμπληρωματικής Κάλυψης που.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen**

Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση (διαφορά από τα Economy)

100%

30284, 30285

κωδ.

Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας, δικαίωμα πρόσβασης για μια δεύτερη ιατρική γνώμη από τα μεγαλύτερα νοσηλευτικά ιδρύματα σε Ευρώπη και Αμερική

- Καρκίνος
- Εγκεφαλικό επεισόδιο
- Νεφρική ανεπάρκεια
- Πάθηση του κινητικού νευρώνα
- Νόσος Alzheimer, Νόσος Parkinson, Σκλήρυνση κατά πλάκας
- Ηπατίτιδα
- Μυοκαρδιοπάθεια
- Φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου
- Τελική ανεπάρκεια ενός εκ των βασικών οργάνων
- Μεταμόσχευση ενός εκ των βασικών οργάνων
- Απώλεια ενός ή περισσότερων μελών
- Ασθένεια μιας ή περισσότερων βαλβίδων της καρδιάς
- Εγκαύματα σε σημαντικό τμήμα του σώματος
- Οφθαλμολογικές παθήσεις
- Κώμα
- Όγκοι ή άλλες παθολογίες του νωτιαίου μυελού, που απαιτούν χειρουργική επέμβαση



Premium Νοσοκομειακά **New Gen**



Παροχή **Extra Care** (διαφορά από τα **Economy**)

100%

κωδ. 30284, 30285

Δυνατότητα πρόσβασης με ειδικές τιμές και εκπτώσεις σε υπηρεσίες υγείας που παρέχονται από την A.G.A. INTERNATIONAL S.A. (πρώην MONDIAL ASSISTANCE)

Παρεχόμενες υπηρεσίες

Οφθαλμολογικός έλεγχος και λοιπές οφθαλμολογικές πράξεις

Φυσιοθεραπείες

Οδοντιατρικές πράξεις

Λογοθεραπείες

Η παροχή Extra Care δεν έχει αποζημιωτικό χαρακτήρα και δεν αποτελεί κάλυψη αξίωσης καταβολής αποζημίωσης, αν ο Ασφαλισμένος δαπανήσει χρήματα επειδή χρησιμοποίησε όμοιες ή παρόμοιες υπηρεσίες εκτός του Δικτύου.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen**

Ετήσιος Δωρεάν προληπτικός έλεγχος υγείας (check-up)



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



Επιπλέον εξετάσεις, χωρίς παρουσία παραπεμπτικού

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

Premium Νοσοκομειακά **New Gen**



Ειδικές Ενδοσκοπικές Διαγνωστικές εξετάσεις όταν πραγματοποιούνται σε Νοσοκομείο*

- Βρογχοσκόπηση,
- Κυστεοσκόπηση,
- Οστεομυελική βιοψία,
- Διορθική βιοψία προστάτη,
- Κολonosκόπηση
- Γαστροσκόπηση



κάλυψη **100%** της αξίας τους

*εκτός πλαισίου νοσηλείας



Premium Νοσοκομειακά **New Gen** - Επιδόματα

Επίδομα Συμμετοχής: καταβάλλεται σε περίπτωση ποσοστιαίας % συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα στα έξοδα νοσηλείας

100%

κωδ. 30284, 30285

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

ή με απαλλαγή
-1.500 €

κωδ. 30282, 30283

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

Ανώτατο όριο Επιδόματος συμμετοχής το ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000 €) Ευρώ.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen** - Επιδόματα



Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας: καταβάλλεται σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας **συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας κατά 100%**

100%

κωδ. 30284, 30285

ή με απαλλαγή
-1.500 €

κωδ. 30282, 30283

100 € για κάθε ημέρα νοσηλείας.

Ανώτατο όριο 10ημέρες, ανά Περιστατικό Νοσηλείας.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen - Επίδομα**



Χειρουργικό Επίδομα:

καταβάλλεται σε περίπτωση που έχει πραγματοποιηθεί χειρουργείο και άλλος ασφαλιστικός φορέας για το ίδιο περιστατικό νοσηλείας συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας κατά 100%

100%

κωδ. 30284, 30285

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».

ή με απαλλαγή

-1.500 €

κωδ. 30282, 30283

«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



Premium Νοσοκομειακά **New Gen - Επίδομα**

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

100%

κωδ. 30284, 30285

1.600€ εφάπαξ επίδομα Α΄ θέση νοσηλείας

1.200€ εφάπαξ επίδομα Β΄ θέση νοσηλείας

ή με απαλλαγή

-1.500 €

κωδ. 30282, 30283

500€ εφάπαξ επίδομα

Premium Νοσοκομειακά New Gen - Underwriting

100%

κωδ. 30284, 30285

-1.500 €

κωδ. 30282, 30283



Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις	Χρόνος Αναμονής	
Συγγενείς παθήσεις	10 έτη	(10 ασφαλιστικές περιόδους)
<ul style="list-style-type: none">Συγγενείς καρδιαγγειακές παθήσεις και συγκεκριμένα: η μεσοκοιλιακή επικοινωνία, ο ανοικτός βοτάλειος πόρος, μεσοκολπική επικοινωνία, στένωση ισθμού αορτής, στένωση πνευμονικής αρτηρίας και βαλβιδοπάθειες	5 έτη	(5 ασφαλιστικές περιόδους)
<ul style="list-style-type: none">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)
<ul style="list-style-type: none">Οξεία / Νεφρική ανεπάρκεια /Αιμοκάθαρση με μέγιστο διάστημα κάλυψης τους έξι (6) μήνες, πριν την πάροδο της περιόδου αναμονής των πέντε (5) ετών	12 μήνες	(1 ασφαλιστική περίοδος)
Επιληψία / Ιδιοπαθής ή πρωτοπαθής επιληψία, ιδιοπαθής ή πρωτοπαθής επιληπτική κρίση (ενήλικα πρόσωπα)	5 έτη	(5 ασφαλιστικές περιόδους)
Κήλες* (πάσης φύσεως συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου). <i>* Διευκρινίζεται ότι οι πάσης φύσεως κήλες που εμφανίζονται στην παιδική ηλικία, καλύπτονται, μετά την περίοδο αναμονής, υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει το τέταρτο έτος της ηλικίας του.</i>	12 μήνες	(1 ασφαλιστική περίοδος)

Premium Νοσοκομειακά **New Gen - Underwriting**

100%

κωδ. 30284, 30285

-1.500 €

κωδ. 30282, 30283



Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις	Χρόνος Αναμονής	
Αιμορροΐδες	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Αμυγδαλές,	12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Ινομύματα 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, κακοήθεις και κακοήθεις όγκοι	6 μήνες	



Η Μηχανική Υποστήριξη από 90 ημέρες έγινε 365 ημέρες

Premium Νοσοκομειακά New Gen - Underwriting

100%

κωδ. 30284, 30285

-1.500 €

κωδ. 30282, 30283



Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις			Χρόνος Αναμονής
Σκολίωση ρινικού διαφράγματος*	1 έτος	1 ασφαλιστική περίοδος	0% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας
	2 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους	50% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας
	3 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους	80% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας
	4 έτη	4 ασφαλιστικές περιόδους	100% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας

**Διευκρινίζεται ότι στις περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στη νοσοκομειακή δαπάνη (εκπιπόμενο ποσό ή ποσοστό επί των δαπανών) η συμμετοχή της Εταιρείας στις δαπάνες που αφορούν σκολίωση ρινικού διαφράγματος (δηλαδή το 50% ή 80% ανάλογα με την περίπτωση) θα υπολογίζεται επί του ποσού που απομένει μετά την αφαίρεση της συμμετοχής του Ασφαλισμένου.*



Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ως Περίοδοι Αναμονής, **καλύπτονται μετά το πέρας της κατά περίπτωση περιόδου αναμονής**, εφόσον οι μεν ασθένειες εκδηλωθούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής, τα δε ατυχήματα συμβούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής και αμφότερα δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.



Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι κατά περίπτωση περιόδους αναμονής, μετά το πέρας αυτών.

Στις Περιπτώσεις τροχαίου ατυχήματος το οποίο αποδεικνύεται από Δελτίο Συμβάντων της Τροχαίας λόγω του οποίου απαιτείται, αμέσως μετά το ατύχημα, νοσηλεία, αίρεται η αναμονή που αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Premium Νοσοκομειακά New Gen - Underwriting

100%

κωδ. 30278, 30279

-1.500 €

κωδ. 30274, 30276



Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις	Χρόνος Αναμονής	
Συγγενείς παθήσεις εκτός των συγγενών παθήσεων του αναπνευστικού, του πεπτικού, του γεννητικού και του ουροποιητικού συστήματος του οργανισμού	10έτη	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

Premium Νοσοκομειακά New Gen - Underwriting

100%

κωδ. 30278, 30279

-1.500 €

κωδ. 30274, 30276



Περίοδοι Αναμονής - Περιπτώσεις		Χρόνος Αναμονής	
Παθήσεις χολής και στις επιπλοκές από αυτή		12 μήνες	1 ασφαλιστική περίοδος
Καρδιαγγειακά νοσήματα		6μήνες	
Καλοήθεις όγκοι, κακοήθειες και κακοήθεις όγκοι		6μήνες	
Σκολίωση ρινικού διαφράγματος	1 έτος	1 ασφαλιστική περίοδος	0% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας
	2 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους	50% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας
	3 έτη	2 ασφαλιστικές περιόδους	80% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας
	4 έτη	4 ασφαλιστικές περιόδους	100% ποσοστό συμμετοχής της εταιρίας



Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ως Περίοδοι Αναμονής, **καλύπτονται μετά το πέρας της κατά περίπτωση περιόδου αναμονής**, εφόσον οι μεν ασθένειες εκδηλωθούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής, τα δε ατυχήματα συμβούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής και αμφότερα δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου.



Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου, δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου οι κατά περίπτωση περιόδους αναμονής, μετά το πέρας αυτών.

Στις Περιπτώσεις τροχαίου ατυχήματος το οποίο αποδεικνύεται από Δελτίο Συμβάντων της Τροχαίας λόγω του οποίου απαιτείται, αμέσως μετά το ατύχημα, νοσηλεία, αίρεται η αναμονή που αφορά στις θεραπείες/ επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος.

Premium Νοσοκομειακά **New Gen** - Αμοιβές Ιατρών



100%

κωδ. 30278, 30279

ή με απαλλαγή

-1.500 €

κωδ. 30274, 30276

Αμοιβές Ιατρών σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Ανώτατα όρια αμοιβών ανά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης

Κατηγορία Επέμβασης	Ανώτατη Αμοιβή Χειρουργού* €	Ανώτατη Αμοιβή Αναισθησιολόγου €
1. Πολύ Μικρή	135,00	105,00
2. Μικρή	500,00	285,00
3. Μεσαία	1.210,00	300,00
4. Μεγάλη	1.810,00	450,00
5. Βαρεία	2.620,00	550,00
6. Εξαιρετικά βαρεία	3.420,00	650,00
7. Ειδική	4.720,00	900,00

*Δυνατότητα αναπροσαρμογή των αμοιβών Χειρουργού κατά 40% με επασφάλιστρο κατά την πρόταση ασφάλισης

Premium Νοσοκομειακά New Gen - Αμοιβές Ιατρών



100%

κωδ. 30278, 30279

ή με απαλλαγή

-1.500 €

κωδ. 30274, 30276

Αμοιβές Ιατρών σε Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

Ανώτατα όρια αμοιβών ιατρού (πλην Χειρουργού και Αναισθησιολόγου)

Για νοσηλεία μέχρι και 2 ημέρες	200,00 €
Από την 3 ^η μέχρι και την 5 ^η ημέρα της νοσηλείας	105,00 €
Από την 6 ^η μέχρι και την 20 ^η ημέρα νοσηλείας	75,00 €
Από την 20 ^η ημέρα	50,00 €

Καλές πωλήσεις!

