

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΥΓΕΙΑ DIAGNOSIS PLUS

Η παρούσα κάλυψη διέπεται από τους Ορισμούς και Γενικούς Όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και τους Ορισμούς και Ειδικούς Όρους Συμπληρωματικών Καλύψεων Ατυχήματος και Ασθενείας, εκτός αν το παρόν παράρτημα ορίζει διαφορετικά

1. ΟΡΙΣΜΟΙ

α. ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ: Θεωρούνται ο Ασφαλισμένος και τα εξαρτώμενα πρόσωπα, εάν έχουν συμπεριληφθεί στην κάλυψη που παρέχει το παράρτημα αυτό.

β. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: Θεωρείται αποκλειστικά ο «Όμιλος Υγεία» και κάθε άλλο διαγνωστικό κέντρο ή νοσηλευτική μονάδα που λειτουργεί κάτω από την εποπτεία του. Τα διαγνωστικά κέντρα είναι εξοπλισμένα με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και στελεχωμένα με αναγνωρισμένου κύρους επιστημονικό προσωπικό.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το διαγνωστικό κέντρο με το οποίο είναι συμβεβλημένη.

γ. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, με βάση το αντίστοιχο παραπαιεμπτικό σημείωμα από συμβεβλημένο ιατρό, συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, οι οποίες καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του παρόντος παραρτήματος.

δ. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ: Είναι ο Ιατρός που συνεργάζεται με το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο (ιατροί εντός των νοσοκομείων του ομίλου Υγεία καθώς και συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών).

ε. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ: Είναι οι επισκέψεις που θα πραγματοποιήσει το καλυπτόμενο πρόσωπο στο Ιατρείο του Συμβεβλημένου Ιατρού είτε ο Συμβεβλημένος Ιατρός στην οικία του Ασφαλισμένου, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο παρόν παράρτημα

στ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ: Είναι το ποσό με το οποίο συμμετέχει το καλυπτόμενο πρόσωπο στο κόστος της Ιατρικής Επίσκεψης στο Ιατρείο.

ζ. ΕΤΗΣΙΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (Check Up): Είναι οι προληπτικές εξετάσεις υγείας που μπορεί να πραγματοποιήσει το καλυπτόμενο πρόσωπο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, μία φορά κάθε ασφαλιστικό έτος, σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο παρόν παράρτημα

η. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ: Είναι το τηλεφωνικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο σε όλη τη διάρκεια του χρόνου και είναι στελεχωμένο με ομάδα ειδικών σε ιατρικά και ασφαλιστικά θέματα για την υποστήριξη και παρακολούθηση της σωστής εφαρμογής του παρόντος παραρτήματος. Το τηλεφωνικό κέντρο αποτελεί το κατ' εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των επί μέρους παροχών της παρούσας κάλυψης καθώς και για την ενημέρωση σχετικά με τη διεύθυνση των Συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων και Συμβεβλημένων Ιατρών.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΠΑΡΟΧΕΣ

Με βάση τις παροχές και τα ασφάλιστρα που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, η Εταιρεία παρέχει κάτω από τους ακόλουθους όρους και περιορισμούς, στα καλυπτόμενα πρόσωπα

εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, η οποία έχει σαν αιτία ατύχημα ή ασθένεια, σύμφωνα με τα κατωτέρω.

A. Διαγνωστικές εξετάσεις

Αν συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας, κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας κάλυψης, και με βάση παραπαιεμπτικό σημείωμα συμβεβλημένου Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας το καλυπτόμενο πρόσωπο είναι αναγκαίο να υποβληθεί σε εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις, η Εταιρεία παρέχει την δυνατότητα διενέργειας των απαραίτητων εξετάσεων αποκλειστικά και μόνο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο (Όμιλος Υγεία) και μέχρι του ανώτατου ετήσιου ορίου των δύο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (€ 2500) που αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο.

Η συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος των Διαγνωστικών Εξετάσεων είναι η εξής:

Στις εξετάσεις που έχουν ΦΕΚ χωρίς χρήση ταμείου η συμμετοχή του ασφαλισμένου είναι 15%.

Στις εξετάσεις που έχουν ΦΕΚ με χρήση ταμείου η συμμετοχή του ασφαλισμένου είναι 0%. Στη περίπτωση που ο ασφαλισμένος προσέλθει για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων με έγκυρο παραπαιεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από συμβεβλημένο ιατρό στα ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα και κλινικές καθώς και στο συνεργαζόμενο πανελλαδικό δίκτυο διαγνωστικών κέντρων, τότε θα παρέχεται 100% έκπτωση στην συμμετοχή του.

Για τις εξετάσεις που δεν έχουν ΦΕΚ ισχύει προνομιακός τιμοκατάλογος.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την διενέργεια των εξετάσεων είναι η τήρηση της διαδικασίας και η προσκόμιση των δικαιολογητικών σύμφωνα με όσα αναφέρονται στο άρθρο 4.

Σε περίπτωση που διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις που δεν καλύπτονται ή που το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί το ανώτατο ετήσιο όριο, τότε το κόστος τους θα βαρύνει το καλυπτόμενο πρόσωπο, το οποίο όμως θα τυγχάνει προνομιακής τιμής.

Στην περίπτωση αυτή, το καλυπτόμενο μέλος θα καταβάλλει το οφειλόμενο ποσό απευθείας στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.

B. Ιατρικές επισκέψεις στο Ιατρείο

Η Εταιρεία καλύπτει προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς ειδικοτήτων, αποκλειστικά και μόνο κατόπιν ραντεβού μέσω του συντονιστικού τηλεφωνικού κέντρου, με συμμετοχή ασφαλισμένου επτά ευρώ (7€) στον όμιλο του Υγεία.

Διευκρινίζεται ότι όσον αφορά τις υπό-ειδικότητες του «Παιδών Μητέρα» η συμμετοχή των επτά ευρώ (7€) θα ισχύει μόνο για τις ειδικότητες του Παιδίατρο, Παιδοχειρουργού, Ω.Ρ.Λ., και Οφθαλμιάτρο.

Για τις υπόλοιπες ειδικότητες του Παιδών Μητέρα η συμμετοχή του ασφαλισμένου ορίζεται στα τριάντα ευρώ (30€)

Η Εταιρεία καλύπτει το κόστος επισκέψεων του καλυπτόμενου μέλους στο Ιατρείο των Συμβεβλημένων Ιατρών -εκτός του ομί-

λου Υγεία- με συμμετοχή (10€)

Συνεργαζόμενο Πανελλαδικό Δίκτυο: προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε ιατρούς ειδικοτήτων, αποκλειστικά και μόνο κατόπιν ραντεβού μέσω του συντονιστικού τηλεφωνικού κέντρου, με συμμετοχή ασφαλισμένου δέκα ευρώ (10€)

Φυσιοθεραπείες: Πανελλαδικό συνεργαζόμενο δίκτυο με δεκαπέντε ευρώ (15€) συμμετοχή του ασφαλισμένου

Το ποσό της συμμετοχής του καλυπτόμενου προσώπου καταβάλλεται απευθείας στον Ιατρό, έναντι έκδοσης νόμιμης απόδειξης.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η τήρηση της διαδικασίας που αναφέρεται στο άρθρο 4.

Το καλυπτόμενο μέλος υποχρεούται να επικοινωνήσει με το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας, μέσω του οποίου δίδονται οι πληροφορίες προκειμένου να εγκριθεί και να οργανωθούν τα ανωτέρω.

Β. 1 Έκτακτα περιστατικά

Δωρεάν ιατρικές επισκέψεις στους εφημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών ιατρείων του ΥΓΕΙΑ & της Γενικής Κλινικής Μητέρα (Παθολόγος, Καρδιολόγος, Ορθοπαιδικός, Χειρουργός, ΩΡΛ, Γυναικολόγος*) για επείγοντα και έκτακτα περιστατικά 24 ώρες το 24ωρο.

Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας 200 Ευρώ για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα και έκπτωση 50% σε περίπτωση που η αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί τα 200 Ευρώ.*

* ΩΡΛ και Γυναικολόγος εφημερεύουν στο Μητέρα

** από το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων εξαιρούνται φάρμακα, ειδικά υλικά και υγειονομικό υλικό

Γ. Ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας (check – up)

Η Εταιρεία παρέχει στο καλυπτόμενο μέλος τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει έναν προληπτικό έλεγχο της υγείας του (check – up), κάθε ασφαλιστικό έτος, με επιβάρυνση δέκα (10) ευρώ για τον ασφαλισμένο.

Στον ετήσιο προληπτικό έλεγχο περιλαμβάνονται περιοριστικά οι παρακάτω αναφερόμενες διαγνωστικές εξετάσεις:

Γεν. αίματος	Γεν. ούρων
Σάκχαρο	Ουρία
Ουρικό οξύ	Χοληστερίνη
	ΤΚΕ

Οι εξετάσεις του ετήσιου προληπτικού ελέγχου διενεργούνται όλες μαζί και μόνο στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο. Για τη διενέργεια του ετήσιου προληπτικού ελέγχου το καλυπτόμενο μέλος θα πρέπει να καλέσει το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας ώστε να του δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες, υπάρχει περίοδος αναμονής (12) δώδεκα μηνών.

3. ΡΥΘΜΙΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

α. Το παράρτημα αυτό δεν καλύπτει σωματικές βλάβες που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική ή ψυχολογική κατάσταση του ατόχου, σε επανάσταση, εμφύλιο ή εξωτερικό πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, σε διάπραξη άδικης επίθεσης σε βαθμό πλημμελήματος ή κακούργηματος με δικαστικά αποδεδειγμένη υπαιτιότητα του Ασφαλισμένου, σε επίδραση ατομικής ενέργειας ή ραδιενέργειας σε καιρό πολέμου ή ειρήνης, καθώς και σε συμμετοχή του

Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού.

β. Η Εταιρεία δεν καλύπτει στην παροχή αυτή διαγνωστικές εξετάσεις ή Ιατρικές επισκέψεις που οφείλονται σε προγενέστερη σωματική βλάβη ή ασθένεια. Επίσης, περαιτέρω προληπτικές εξετάσεις εκτός του πακέτου check up που προσφέρει το πρόγραμμα.

γ. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα οι διανοητικές, νευροφυτικές, νευρικές και διπολικές διαταραχές, ψυχολογικές ή ψυχιατρικές παθήσεις, η απώλεια συνείδησης, οι επιληπτικές κρίσεις, ο χρόνιος αλκοολισμός, η χρήση ναρκωτικών ή τοξικών ουσιών ή παραισθησιογόνων ή ψυχοφαρμάκων ή φαρμάκων απεξάρτησης ή ψυχοφαρμάκων καθώς και οι επιπλοκές τους, οι συνήθεις σωματικές, εργαστηριακές, ακτινολογικές ή άλλες εξετάσεις (check-up) εκτός των προβλεπόμενων εξετάσεων που αναφέρονται στην παροχή αυτή, το κόστος φαρμάκων και εμβολιασμών, οι εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις, οι πάσης φύσεως θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της στειρότητας ή της γονιμότητας και οι επιπλοκές τους, ο τοκετός, η κύηση καθώς και οι θεραπείες ή επεμβάσεις για το σκοπό αυτό, η αποβολή, η απόξεση και οι επιπλοκές τους.

δ. Η Εταιρεία δεν καλύπτει διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές αυτού.

ε. Εξαιρούνται οι διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν στη διάγνωση κληρονομικών επιβαρύνσεων, διερεύνηση μεταβολών στο ανθρώπινο γονιδίωμα ή πρόσμιξη γονιδιώματος άλλων μικροοργανισμών καθώς και η άσκηση οποιασδήποτε μορφής εναλλακτικής ιατρικής. Οι εξετάσεις Κυτταρογενετικής και Μοριακής Διάγνωσης.

στ. Από τις παροχές που αναφέρονται στο παρόν παράρτημα εξαιρούνται:

- Οι διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται σε μη Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα, ακόμη και αν το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο δεν έχει τις προϋποθέσεις για την πραγματοποίηση αυτών των διαγνωστικών εξετάσεων, που πραγματοποιήθηκαν στα μη Συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα.

- Το κόστος των ιατρικών επισκέψεων που πραγματοποιούνται εκτός των συμβεβλημένων ιατρών. Το κόστος επεμβάσεων, θεραπειών, φαρμάκων, υλικών και αμοιβών ιατρών.

- Οι τυχόν ιατρικές πράξεις, που είναι δυνατόν να πραγματοποιηθούν από τον Συμβεβλημένο Ιατρό στο ιατρείο του καθώς και οι ιατρικές πράξεις.

- Οι διαγνωστικές εξετάσεις που δεν συστήνονται από ιατρό μέλος του Συμβεβλημένου δικτύου εκτός της ειδικότητας των παιδίατρων.

4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Το καλυπτόμενο πρόσωπο το οποίο θα υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις ή σε ιατρικές εξετάσεις σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ή σε Συμβεβλημένο Ιατρό, θα πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με το Τηλεφωνικό Κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας, για ενημέρωσή του για τα διαγνωστικά κέντρα και τους Συμβεβλημένους Ιατρούς όπου θα πρέπει να απευθύνεται για τον καθορισμό της ημέρας και ώρας εξέτασης.

Το καλυπτόμενο πρόσωπο κατά την προσέλευσή του στο Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο ή στον Συμβεβλημένο Ιατρό θα πρέπει να προσκομίζει στοιχεία της ταυτότητάς του (π.χ. Δελτίο

Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο, Βιβλιάριο

Ασθενείας, αν πρόκειται για παιδί) και να γνωρίζει τα στοιχεία της ασφάλισής του (Αριθμός Ασφαλιστηρίου).

Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων το καλυπτόμενο πρόσωπο πρέπει απαραίτητα να φέρει μαζί του το παραπεμπτικό Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας στο οποίο θα αναγράφεται ονοματεπώνυμο του, αναλυτική γνωμάτευση και οι ζητούμενες εξετάσεις.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα της αλλαγής των ανωτέρω διαδικασιών.

Απαραίτητες προϋποθέσεις για να κάνει το καλυπτόμενο πρόσωπο χρήση των παροχών που προβλέπει το παρόν παράρτημα είναι:

- Το συμβόλαιο να είναι σε ισχύ και να έχουν εξοφληθεί όλες οι οφειλόμενες δόσεις ασφαλιστρών.
- Οι διαγνωστικές εξετάσεις διενεργούνται μόνον όταν στο παραπεμπτικό αναφέρεται: α) νόσημα ή συμπτωματολογία β) οι αιτούμενες διαγνωστικές εξετάσεις, οι οποίες πρέπει να είναι άμεσα συνδεδεμένες με το νόσημα ή συμπτωματολογία γ) ονοματεπώνυμο ασφαλισμένου δ) ημερομηνία έκδοσης παραπεμπτικού ε) σφραγίδα και υπογραφή θεράποντος ιατρού.
- Να έχει περάσει (1) ένας μήνας από την ημερομηνία έναρξης ή την ημερομηνία έκδοσης της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος

5. ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

- Σε περίπτωση κατά την οποία κάποιος από τα διαγνωστικά κέντρα δεν διαθέτει τον κατάλληλο εξοπλισμό για την πραγματοποίηση των απαιτούμενων διαγνωστικών εξετάσεων, το καλυπτόμενο πρόσωπο μπορεί να απευθύνεται σε άλλο κέντρο του Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου.
- Το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο καθώς και η Εταιρεία, ουδεμία ευθύνη φέρουν για το αληθές του περιεχομένου του παραπεμπτικού σημειώματος, ούτε για την αναγκαιότητα εκτέλεσης των διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν υποδειχθεί από τον ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας του καλυπτομένου προσώπου. Το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο θα ενημερώνει την Εταιρεία τόσο για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων, όσο και για την πραγματοποίηση του ετησίου προληπτικού ελέγχου.
- Η Εταιρεία δε φέρει ουδεμία ευθύνη για την ποιότητα και την ορθότητα των ιατρικών πράξεων (διαγνωστικών εξετάσεων, προληπτικού ελέγχου, ιατρικών επισκέψεων, ιατρικών συμβουλών) που θα παρέχει το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, ο Συμβεβλημένος με αυτό Ιατρός, το τηλεφωνικό κέντρο για θέματα υγείας καθώς και το πάσης φύσεως προσωπικό αυτών στο καλυπτόμενο πρόσωπο, καθώς και για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις αυτών.

- Αν η ασφαλιστική περίπτωση καλύπτεται από το παρόν παράρτημα, αλλά εμπίπτει στις εξαιρέσεις άλλου παραρτήματος ασφάλισης (συμπεριλαμβανομένης και της κάλυψης νοσοκομειακής περίθαλψης ή της κάλυψης χειρουργικού και νοσοκομειακού επιδόματος που δίδονται ταυτόχρονα με την παρούσα ασφάλιση), η καταβολή παροχής λόγω εφαρμογής των όρων του παρόντος παραρτήματος, δεν δεσμεύει την Εταιρεία και δεν καθιστά υποχρεωτική την καταβολή παροχής ή αποζημίωσης από οποιαδήποτε άλλο παράρτημα ασφάλισης.

6. ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΠΑΡΟΧΩΝ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

- α. Αναπροσαρμογή των ασφαλιστρών μπορεί να γίνεται εάν η ηλικία του καλυπτόμενου μέλους αλλάξει τιμολογιακή κλάση.
- β. Επίσης η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει το ασφαλιστρο, όταν μεταβάλλεται οποιοσδήποτε από τους παρακάτω παράγοντες, είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό με οποιονδήποτε από τους λοιπούς :
 - i. Το κόστος των εφαρμοζομένων μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας και της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται από το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο.
 - ii. Η σχέση μεταξύ αποζημιώσεων και αμοιβών – ασφαλιστρών προς ασφαλιστρα, τόσο του Συμβεβλημένου Διαγνωστικού Κέντρου, όσο και της Ασφαλιστικής Εταιρείας.
 - iii. Οι αμοιβές κατ' άτομο που το Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο συμφωνεί, προκειμένου να συνεχίσει την υποστήριξη της παροχής.
 - iv. Η αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση, καθώς επίσης και τα διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία από την εμπειρία της Εταιρείας και των Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, κλπ.).

Σε περίπτωση μεταβολής οποιουδήποτε από τους παραπάνω παράγοντες, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει είτε μεμονωμένα, είτε σε συνδυασμό τις παροχές, τα ασφαλιστρα και την συμμετοχή του Ασφαλισμένου στις Ιατρικές Επισκέψεις.

Η Εταιρεία δεν μπορεί να αυξήσει τα ασφαλιστρα οποιασδήποτε κάλυψης ορισμένου αριθμού μεμονωμένων συμβολαίων. Κάθε αναπροσαρμογή γίνεται από την Εταιρεία κατά δίκαιη κρίση και μόνο σε οποιαδήποτε επέτειο από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος του ασφαλιστηρίου.

7. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Η κάλυψη δύναται να τερματιστεί, για το σύνολο των καλυπτόμενων μελών, σε περίπτωση που η Εταιρεία υποχρεωθεί να προβεί στη διακοπή της λειτουργίας των παροχών του παρόντος παραρτήματος επί μέρους ή στο σύνολό τους.