



Τιμολόγιο Προγραμμάτων Ζωής



Γενικές Οδηγίες



Προσφορά Ασφάλισης

- **Προσφορά Ασφάλισης**

Για την έκδοση του Ασφαλιστηρίου απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ηλεκτρονική δημιουργία Προσφοράς Ασφάλισης και υποβολής της, μέσω της εφαρμογής OneView.

Οι απαντήσεις στην Προσφορά Ασφάλισης πρέπει να είναι αληθείς, πλήρεις, σαφείς και ακριβείς.

Παρακάτω αναφέρονται τα απαραίτητα πεδία συμπλήρωσης ώστε να γίνει υποβολή της Προσφοράς Ασφάλισης.

Για λεπτομερείς οδηγίες δημιουργίας και υποβολής της Προσφοράς Ασφάλισης, ανατρέξτε στο Εγχειρίδιο Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης Προσφορών Ζωής - Life Quotes, στην e-Βιβλιοθήκη της εφαρμογής OneView.

- **Όνοματεπώνυμο – Ημερομηνία Γέννησης**

Το ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο καθώς και η ημερομηνία γέννησης του Ασφαλισμένου/ Συμβαλλόμενου/ Εξαρτώμενου Μέλους/ Δικαιούχων πρέπει να αναγράφονται όπως ακριβώς αναφέρονται στο δελτίο αστυνομικής ταυτότητας.

- **Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. - Α.Δ.Τ**

Τα παραπάνω στοιχεία του Ασφαλισμένου/ Συμβαλλόμενου/ Εξαρτώμενου Μέλους (συζύγου)/ Δικαιούχων αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση για την έκδοση του ασφαλιστηρίου. Με κάθε υποβολή Προσφοράς Ασφάλισης θα πρέπει υποχρεωτικά να μεταφορτώνεται στο OneView αντίγραφο Αστ. Δελτίου Ταυτότητας.

- **Διεύθυνση**

Η διεύθυνση αλληλογραφίας του Ασφαλισμένου/ Συμβαλλόμενου/ Εξαρτώμενου Μέλους (συζύγου)/ Δικαιούχων πρέπει να είναι πλήρης (οδός, αριθμός, πόλη, ταχυδρομικός κώδικας).

- **Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και Κινητό τηλέφωνο**

Η προσωπική Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του Ασφαλισμένου / Συμβαλλόμενου πρέπει να συμπληρώνεται με ακρίβεια διότι μέσω αυτής πρέπει να γίνει αποδοχή των Δηλώσεων Συμβαλλόμενου/ Ασφαλισμένου και του Ερωτηματολογίου. Το κινητό τηλέφωνο επίσης είναι απαραίτητο για την ενημέρωση του Συμβαλλόμενου/ Ασφαλισμένου.

- **Επάγγελμα**

Το επάγγελμα του Ασφαλισμένου/ Συμβαλλόμενου/ Εξαρτώμενου Μέλους (συζύγου) είναι απαραίτητο να επιλέγεται με ακρίβεια για τη σωστή εκτίμηση και προσδιορισμό της κατηγορίας επαγγέλματος τους.

- **Δικαιούχοι**

Δικαιούχοι μπορούν να είναι μόνο πρόσωπα που έχουν συγγενική σχέση ή και ασφαλιστικό ενδιαφέρον με τον Ασφαλισμένο.

- **Εξαρτώμενα Μέλη**

Στο ίδιο Ασφαλιστήριο μπορούν να καλυφθούν ως Εξαρτώμενα Μέλη ο/ η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως Ασφαλισμένου. Τα παιδιά μπορούν να καλυφθούν από την ηλικία των 30 ημερών έως την ηλικία των 18 ετών, ή έως την ηλικία των 25 ή 30 αναλόγως το ασφαλιστικό πρόγραμμα. Απαραίτητη προϋπόθεση για την κάλυψη των εξαρτωμένων μελών είναι να καλύπτεται από τις ίδιες ή μεγαλύτερες παροχές ο κυρίως Ασφαλισμένος.

- **Επιλογή Παροχών**

Ο Συμβαλλόμενος επιλέγει στην Προσφορά Ασφάλισης τις παροχές με τις οποίες επιθυμεί να καλυφθεί ο Ασφαλισμένος και τα Εξαρτώμενα Μέλη. Οι ζητούμενες Παροχές που επιλέγονται πρέπει να βρίσκονται μέσα στα όρια που αναγράφονται στο παρόν τιμολόγιο. Οποιαδήποτε αλλαγή των παροχών μεταγενέστερη από την αρχική Προσφορά Ασφάλισης, απαιτεί τη δημιουργία και υποβολή νέας Προσφοράς Ασφάλισης μέσω της εφαρμογής OneView.

- **Συμπλήρωση Ερωτηματολογίου Υγείας**

Το ερωτηματολόγιο υγείας αποτελεί τη βασική πηγή πληροφόρησης για την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου, του Συμβαλλόμενου και των Εξαρτωμένων Μελών. Για το λόγο αυτό όλα τα ερωτήματα πρέπει να απαντώνται με ειλικρίνεια, σαφήνεια, όπου είναι απαραίτητο να συνοδεύονται από τα ιατρικά έγγραφα όπως γνωματεύσεις, ακτινογραφίες, άλλου είδους αποτελέσματα εξετάσεων, βιοψίες κ.α., τα οποία μεταφορτώνονται μέσω της εφαρμογής OneView. Στην περίπτωση που έχει συμβεί στο παρελθόν κάποιο ατύχημα ή ασθένεια πρέπει να αναφέρονται η χρονολογία του ατυχήματος ή της ασθένειας και οι τυχόν υπάρχουσες επιπλοκές αυτής π.χ. ανικανότητα, υλικά οστεοσύνθεσης κ.α.

Υπάρχουν δύο τρόποι συμπλήρωσης του Ερωτηματολογίου Υγείας, αναλόγως του τι έχει επιλέξει ο συνεργάτης. Με τον τρόπο του TeleHealth γίνεται τηλεφωνική συμπλήρωση του ερωτηματολογίου υγείας μετά από επικοινωνία του ιατρού με τον υποψήφιο ασφαλισμένο. Με τον τρόπο του Full Check γίνεται συμπλήρωση του ερωτηματολογίου μέσα από την εφαρμογή OneView, επιλέγοντας το αντίστοιχο πεδίο που υπάρχει δίπλα σε κάθε ερώτηση για κάθε θετική απάντηση.

- **Ιατρικές Εξετάσεις**

Ο προ-ασφαλιστικός έλεγχος υγείας θεωρείται απαραίτητος, εφόσον απαιτείται τόσο λόγω της ηλικίας του όσο λόγω του ύψους των Ασφαλιστικών Κεφαλαίων που έχει ζητήσει ο Συμβαλλόμενος στην Προσφορά Ασφάλισης ή σε μεταγενέστερη αίτηση τροποποίησης. Ανεξάρτητα από το ύψος των Ασφαλισμένων Κεφαλαίων και την ηλικία του Ασφαλισμένου, ο προ-ασφαλιστικός έλεγχος υγείας μπορεί να απαιτηθεί για την εκτίμηση του κινδύνου. Ο Συμβαλλόμενος και τα Εξαρτώμενα Μέλη, εφόσον κριθεί απαραίτητο, υποβάλλονται σε Ιατρικές Εξετάσεις σε συμβεβλημένα με την Εταιρία Ιατρικά Κέντρα ή παραπέμπονται σε Ιατρούς Εξειαστές διαφόρων ειδικοτήτων μετά τη συνεννόηση με το τμήμα εκτίμησης – ανάληψης κινδύνου.

- **Δηλώσεις και Ηλεκτρονική Αποδοχή**

Προκειμένου να γίνει υποβολή της Προσφοράς Ασφάλισης στην Generali και να ξεκινήσει η διαδικασία επεξεργασίας της, είναι απαραίτητο ο Ασφαλισμένος/ Συμβαλλόμενος/ Εξαρτώμενο Μέλος (σύζυγος)/ Κηδεμόνας/ Νόμιμος εκπρόσωπος να προχωρήσει στην αποδοχή και επιβεβαίωση των Δηλώσεων Συμβαλλόμενου/ Ασφαλισμένου και του Ερωτηματολογίου, μέσω του email που δήλωσε κατά τη συμπλήρωση των στοιχείων του.

Αίτηση Τροποποίησης

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος επιθυμεί την οποιαδήποτε τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου του, πρέπει να συμπληρώσει και να αποστείλει στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας τη σχετική αίτηση τροποποίησης.

Μεταβολές μπορούν να γίνουν τόσο στα στοιχεία του Ασφαλισμένου, Συμβαλλόμενου, Εξαρτωμένων Μελών, Δικαιούχων, όσο και στις παροχές του Ασφαλιστηρίου, πάντα όμως σύμφωνα με το ισχύον τιμολόγιο της Εταιρίας κατά την υποβολή της αίτησης τροποποίησης.

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει την τροποποίηση της αρχικής του προσφοράς με τις εξής προϋποθέσεις:

- Υποβολή γραπτής αίτησης στην Εταιρία υπογεγραμμένη από τον Συμβαλλόμενο ή/ και τον Ασφαλισμένο.
- Ερωτηματολόγιο υγείας εφόσον απαιτείται.
- Υποβολή όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών και στοιχείων που η Εταιρία θα ζητήσει για την εκτίμηση του κινδύνου.
- Καταβολή των Ασφαλιστρων εφόσον απαιτείται.

Επιβαρύνσεις Ασφαλίσεων

- **Βασική Κάλυψη Ζωής**

Εάν η διάρκεια της Ασφάλισης είναι μικρότερη από 10 έτη, το ασφαλιστρο της Βασικής Ασφάλισης επιβαρύνεται με 4% Φόρο Ασφαλίσεων.

- **Συμπληρωματικές Παροχές**

Συμπληρωματικές Παροχές επιβαρύνονται με Φόρο Ασφαλίσεων 15% επί των καθαρών ασφαλίσεων.

- **Συχνότητα Καταβολής Ασφαλίσεων**

Τα ασφαλιστρα είναι ετήσια και προκαταβάλλονται. Παρέχεται η δυνατότητα στον Συμβαλλόμενο να καταβάλλει το ετήσιο ασφαλιστρο σε εξάμηνες, τριμηνιαίες ή μηνιαίες δόσεις.

Η δυνατότητα καταβολής του ασφαλίστρου σε μηνιαίες δόσεις ισχύει μόνο με ηλεκτρονικό τρόπο (χρέωση πιστωτικής κάρτας ή με πάγια εντολή χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού).

- **Επιβάρυνση λόγω Συχνότητας Πληρωμής**

Εφόσον η καταβολή ασφαλίσεων είναι εξάμηνη, τα καθαρά ασφαλιστρα της Βασικής Ασφάλισης και των Συμπληρωματικών Παροχών (εάν υπάρχουν) επιβαρύνονται με ποσοστό 2%, ανάλογα το ασφαλιστικό πρόγραμμα.

Εφόσον η καταβολή ασφαλίσεων είναι τριμηνιαία, τα καθαρά ασφαλιστρα της Βασικής Ασφάλισης και των Συμπληρωματικών Παροχών (εάν υπάρχουν) επιβαρύνονται με ποσοστό 3%, ανεξαρτήτως ασφαλιστικού προγράμματος.

Αποζημιώσεις

- **Απαραίτητα Δικαιολογητικά για Καταβολή Αποζημιώσεων**

Η διαδικασία εκτίμησης από την Εταιρία των αποζημιώσεων προϋποθέτει την υποβολή, κατά περίπτωση, των παρακάτω δικαιολογητικών:

- Έντυπο Αναγγελίας Αποζημίωσης (Ασφαλισμένου)
- Έντυπο Προέγκρισης (Θεράπωντος Γιατρού)
- Ιατρικός Φάκελος Νοσηλείας
- Επιπλέον Απαραίτητα Έντυπα, όπως Αποφάσεις ιατρικών επιτροπών δημοσίων ασφαλιστικών φορέων.
- Πιστοποιητικών και στοιχείων, που επιβάλλονται από Νομοθετική Διάταξη.
- Πληροφοριών και στοιχείων, των οποίων η προσκόμιση προβλέπεται από τους Γενικούς Όρους και τις Ειδικές Διατάξεις του Ασφαλιστηρίου.

Όρια Αιτούμενων Ιατρικών Εξετάσεων

ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ηλικία Ασφαλισμένου				Ιατρικές Εξετάσεις
Έως και 45 ετών	46 έως 50 ετών	51-55 ετών	56 έως 60 ετών	
0 έως € 50.000,00	0 έως € 45.000,00	0 έως € 30.000,00	0 έως € 15.000,00	Non Medical
€ 50.001,00 έως € 65.000,00	€ 45.001,00 έως € 55.000,00	€ 30.001,00 έως 45.000,00	€ 15.001,00 έως € 25.000,00€	Ιατρική εξέταση και Η.Κ.Γ.
€ 65.001,00 έως € 80.000,00	55.001,00 έως € 65.000,00	€ 45.001,00 έως € 55.000,00	€ 25.001,00 έως € 35.000,00	Ιατρική εξέταση, Αίματος, Ούρων, Η.Κ.Γ.
Άνω των € 80.001,00	Άνω των € 65.001,00	Άνω των € 55.001,00	Άνω των € 35.001,00	Ιατρική Εξέταση, Αίματος, Ούρων, Η.Κ.Γ., Κόπωσης

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΑΡΟΧΗ

Ηλικία Ασφαλισμένου		
Έως και 50 ετών	51 έως 55 ετών	56 έως 65 ετών
Non Medical (με απαραίτητη υποβολή check up τελευταίου έτους διαφορετικά το πακέτο Δ')	Πακέτο Δ: Ιατρική εξέταση, Αίματος, Ούρων, Η.Κ.Γ.	Πακέτο Ε: Ιατρική Εξέταση, Αίματος, Ούρων, Η.Κ.Γ., Κόπωσης ▪ Άνδρες: καθώς και PSA και υπέρηχο προστάτη. ▪ Γυναίκες: καθώς και υπέρηχο μαστών και γεννητικών οργάνων.

Όρια Αιτούμενων Ιατρικών Εξετάσεων

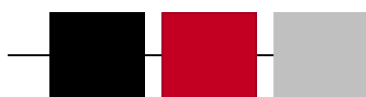
Παροχές	Κεφάλαια	Ηλικία Ασφαλισμένου			
		18 έως 45 ετών	46 έως 50 ετών	51 έως 55 ετών	56 έως 60 ετών
ΑΠΑ/ΑΠΑΣ	€ 3.000,00	Non Medical	Non Medical	Ιατρική Εξέταση	Ιατρική Εξέταση
	Άνω των € 3.001,00	Ιατρική Εξέταση	Ιατρική Εξέταση	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ., Αίματος	Ιατρική Εξέταση Αίματος, Ούρων, Η.Κ.Γ.,
ΣΑ	Έως € 15.000,00	Non Medical	Non Medical	Non Medical	Ιατρική Εξέταση Αίματος
	15.001,00 έως € 30.000,00	Ιατρική Εξέταση	Ιατρική Εξέταση	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ., Αίματος	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ. Κόπωσης, Αίματος, Ούρων
	Άνω των € 30.001,00	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ.	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ.	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ., Αίματος, Ούρων	Ιατρική Εξέταση Η.Κ.Γ. Κόπωσης, Αίματος, Ούρων

Σημειώσεις:

- Το τμήμα εκτίμησης / ανάληψης κινδύνου μπορεί να ζητήσει επιπλέον εξετάσεις εκτός από τις προαναφερόμενες, εάν το κρίνει αναγκαίο.
- Η εξέταση αίματος περιλαμβάνει:
 - Γενική Αίματος
 - Ταχύτητα Καθίζησης
 - Σάκχαρο Αίματος
 - Κρεατινίνη
 - Ουρικό Οξύ
 - Χοληστερίνη
 - HDL
 - LDL
 - Τριγλυκερίδια Αίματος
 - Τρανσαμινάσες SGOT & SGPT

Βασικές

Ασφαλίσεις



Term Life – Πρόσκαιρη Ασφάλιση Θανάτου Με ή Χωρίς Επιστροφή Ασφαλίσεων

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Η Εταιρία σε περίπτωση Θανάτου του Ασφαλισμένου, εφόσον αυτός επέλθει πριν λήξει η Ασφάλιση, καταβάλλει στους δικαιούχους το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο.

▪ Χωρίς Επιστροφή Ασφαλίσεων

- Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος βρίσκεται στη ζωή κατά τη λήξη της Ασφάλισης, το Ασφαλιστήριο παύει να ισχύει και η Εταιρία δεν υποχρεούται σε οποιαδήποτε καταβολή.
- Το ασφάλιστρο αναπροσαρμόζεται ετησίως σύμφωνα με την τρέχουσα ηλικία του ασφαλισμένου στην κάθε ανανέωση.
- Το συμβόλαιο περιέχει πίνακα εγγυημένων μελλοντικών ασφαλίσεων.

▪ Με επιστροφή Ασφαλίσεων

- Σε περίπτωση επιβίωσης στην λήξη του συμβολαίου και εφόσον το συμβόλαιο είναι εν ισχύ, ο ασφαλισμένος λαμβάνει επιστροφή ίση με το 25% των καθαρών καταβληθέντων ασφαλίσεων.
- Το ασφάλιστρο αναπροσαρμόζεται ετησίως σύμφωνα με την τρέχουσα ηλικία του ασφαλισμένου στην κάθε ανανέωση.
- Το συμβόλαιο περιέχει πίνακα εγγυημένων μελλοντικών ασφαλίσεων.

Τα ασφάλιστρα καταβάλλονται σε ετήσια βάση και σε όλη τη διάρκεια της Ασφάλισης ή έως το θάνατο του Ασφαλισμένου, εάν αυτός επέλθει πριν τη λήξη αυτής.

▪ Εξαγορά – Ελεύθερο - Δάνειο

Στην Πρόσκαιρη Ασφάλιση Θανάτου δεν υπάρχει δικαίωμα εξαγοράς, δανείου και ασφάλισης ελεύθερης περαιτέρω καταβολής ασφαλίστου.

Αποδεκτά Όρια

▪ Κατώτατο Επιτρεπτό Καθαρό Ασφάλιστρο:	€ 120
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 80 ^ο έτος του Ασφαλισμένου
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	<p>A. NON MEDICAL για:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ηλικία έως 55 ετών ▪ Ασφαλισμένο Κεφάλαιο έως € 120.000,00. <p>B. Με Ιατρικές εξετάσεις για:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ηλικία άνω των 55 ετών ▪ Ασφαλισμένο Κεφάλαιο άνω των € 120.000,00.
▪ Οικονομικός Έλεγχος	<p>A. Για Ασφαλισμένο Κεφάλαιο έως € 120.000,00</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Υποβολή ενός Εκκαθαριστικού. <p>B. Για Ασφαλισμένο Κεφάλαιο άνω των € 120.000,00</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Πρόσθετος οικονομικός έλεγχος ανάλογα με το ύψος του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου.
▪ Συμπληρωματικές Παροχές:	Με την Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου μπορούν να χορηγηθούν όλοι οι τύποι Συμπληρωματικών Παροχών.

▪ Έκπτωση στα Ασφάλιστρα

Κεφάλαιο		
Από	Έως	Έκπτωση
0	49.999,00	0%
50.000,00	99.999,00	10%
100.000,00	199.999,00	15%
200.000,00	299.999,00	17.5%
300.000,00	Και άνω	20%

(Η έκπτωση υπολογίζεται αυτόματα μέσω της εφαρμογής OneView.)

Maximizer - Αποταμιευτικό προϊόν συνδεδεμένο με επενδύσεις

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Η Εταιρία μετά τη λήξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου καταβάλλει στον Ασφαλισμένο, εφόσον βρίσκεται στη ζωή την αξία του Λογαριασμού Επένδυσης που αποτελείται από:

- Τα μερίδια που αγοράζονται από το Περιοδικό Επενδύσιμο Ασφάλιστρο,
- Τα μερίδια που αγοράζονται από το Έκτακτο Επενδύσιμο Ασφάλιστρο.

Σε περίπτωση Θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια καταβολής του Ασφαλιστρού, η Εταιρία καταβάλλει στο Δικαιούχο το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Ζωής και την Αξία του Λογαριασμού Επένδυσης, κατά την ημερομηνία θανάτου.

▪ **Λογαριασμός Επενδύσιμου Ασφαλιστρού (ΛΕΑ)**

Με την καταβολή του ασφαλιστρού (περιοδικού ή έκτακτου) εκ μέρους του συμβαλλόμενου, η εταιρία αγοράζει μερίδια Αμοιβαίων Κεφαλαίων (Α/Κ), σύμφωνα με την επενδυτική επιλογή του. Τα μερίδια αυτά πιστώνονται στο λογαριασμό του Ασφαλιστηρίου.

▪ **Ολική - Μερική εξαγορά περιοδικού ασφαλιστρού**

Το Ασφαλιστήριο αποκτά Αξία Ολικής εξαγοράς μετά την παρέλευση του πρώτου (1) Ασφαλιστικού Έτους από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του και την καταβολή των Ασφαλιστρών που αναλογούν στους δώδεκα (12) πρώτους μήνες ασφάλισης, με την προϋπόθεση ότι έχουν καταβληθεί ολοσχερώς τα οφειλόμενα ασφάλιστρα του προηγούμενου έτους.

Η Μερική Εξαγορά του Λογαριασμού Επένδυσης, που δημιουργήθηκε από καταβολές περιοδικών ασφαλιστρών, μπορεί να εφαρμοστεί μετά τη συμπλήρωση του δεύτερου (2) Ασφαλιστικού Έτους και κάθε 2 χρόνια έως ποσοστό 30% του Λογαριασμού Επένδυσης.

Η αξία της Ολικής/Μερικής εξαγοράς αναγράφεται στον Πίνακα Εξαγοράς του Ασφαλιστηρίου αναφορικά με τον αριθμό των μηνών για τους οποίους έχουν καταβληθεί ασφάλιστρα και το αντίστοιχο εξαγοράσιμο ποσοστό.

▪ **Ολική Εξαγορά Έκτακτου Ασφαλιστρού**

Υπάρχει δυνατότητα Ολικής Εξαγοράς του τμήματος του Λογαριασμού Επένδυσης που δημιουργήθηκε από καταβολές Έκτακτου Ασφαλιστρού, η οποία γίνεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Πίνακα Εξαγοράς του Ασφαλιστηρίου και με βάση το αντίστοιχο εξαγοράσιμο ποσοστό.

▪ **Μετατροπή σε Σύμβαση κατά την ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστηρίου**

Δίνεται η δυνατότητα καταβολής Εγγυημένης Σταθερής Μηνιαίας Σύμβασης ορισμένης διάρκειας για πέντε (5) ή δέκα (10) ή δεκαπέντε (15) ή είκοσι (20) ή εικοσιπέντε (25) έτη, με τις τότε ισχύουσες τεχνικές βάσεις.

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου μετά την έναρξη καταβολής της μηνιαίας σύμβασης, καταβάλλεται στον/ους ορισμένο/ους δικαιούχο/ους μηνιαία σύμβαση για τις υπολειπόμενες δόσεις δηλαδή αποκλειστικά και μόνο για τα υπόλοιπα έτη της εγγυημένης χρονικής διάρκειας.

▪ **Ελεύθερο Περαιτέρω Καταβολής Ασφαλιστρού**

Σε περίπτωση μη καταβολής Ασφαλιστρού και εφόσον το Ασφαλιστήριο έχει αποκτήσει Αξία Εξαγοράς, η Ασφάλιση δεν ακυρώνεται αλλά μετατρέπεται σε Ασφάλιση Ελεύθερη Περαιτέρω Καταβολής Ασφαλιστρού.

Αποδεκτά Όρια

▪ Κατώτατο Επιτρεπτό Καθαρό Επενδύόμενο Ασφάλιστρο:	€ 500,00
▪ Ανώτατο Επιτρεπτό Καθαρό Επενδύόμενο Ασφάλιστρο:	€ 5.000,00 Σημείωση: Μεταβολή του Ασφαλιστρου είναι δυνατή κάθε 2 χρόνια και μόνο κατά την ετήσια επέτειο του συμβολαίου. Το Ασφάλιστρο μπορεί να μειωθεί κατά 20% του αρχικού Ασφαλιστρου προς επένδυση με κατώτατο όριο τα € 500,00.
▪ Κατώτατο Επιτρεπτό Καθαρό Ασφάλιστρο Βασικής Ασφάλισης Ζωής & Συμπληρωματικών Παροχών:	€ 50,00
▪ Κατώτατο Επιτρεπτό Καθαρό Έκτακτο Ασφάλιστρο:	€ 3.000,00 για κάθε καταβολή. Σημείωση: Η δυνατότητα καταβολής έκτακτου ασφαλιστρου ξεκινάει μετά τη συμπλήρωση τριών (3) μηνών από την έναρξη του ασφαλιστηρίου.
▪ Ανώτατο Επιτρεπτό Καθαρό Έκτακτο Ασφάλιστρο:	€ 10.000,00 για κάθε ασφαλιστικό έτος.
▪ Ποσοστό Ετήσιας Αναπροσαρμογής:	Διατίθεται η δυνατότητα Ετήσιας Αυτόματης Αναπροσαρμογής του Περιοδικού Επενδύόμενου Ασφαλιστρου, κατά 3% ή 5%, μετά τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την έναρξη του ασφαλιστηρίου και κάθε δύο (2) χρόνια.
▪ Τροποποίηση επενδυτικής επιλογής:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Μέχρι τέσσερις (4) φορές ανά ασφαλιστικό έτος. ▪ Πρώτη τροποποίηση είναι δωρεάν και κάθε επιπλέον τροποποίηση έχει κόστος € 20,00 ανά ασφαλιστικό έτος.
▪ Δικαίωμα Λογαριασμού Επένδυσης Ασφαλιστηρίου:	Σύμφωνα με τον πίνακα «Δικαίωμα Λογαριασμού Επένδυσης Ασφαλιστηρίου».
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	30 ημερών.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	70 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Του Ασφαλισμένου Κατά τη Λήξη της Διάρκειας Καταβολής Ασφαλιστρου:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 80^ο έτος του Ασφαλισμένου. ▪ 30^ο έτος εάν ο Ασφαλισμένος ήταν ανήλικος κατά την έναρξη του ασφαλιστηρίου.
▪ Κατώτατη Διάρκεια Ασφάλισης:	10 έτη. Σημείωση: Δεν υπάρχει δυνατότητα μεταβολής της Διάρκειας.
▪ Συμπληρωματικές Παροχές:	Στο Maximizer μπορούν να προστεθούν κατά την έναρξη ή κατά τη διάρκεια ισχύος του οι Συμπληρωματικές Παροχές ΣΑΘ, ΘΑ, ΜΟΑ, ΜΑ, ΣΑ και Προστ. Μελλ. Ασφ/στρών σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα «Όρια Κάλυψης–Non Medical».
▪ Έξοδα διαχείρισης Λογαριασμού Επένδυσης Ασφαλιστρου Επένδυσης	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Έξοδα Επένδυσης: 0,1% το μήνα (1,2% ετησίως) ▪ Δικαίωμα διαχείρισης: 2,5€/ το μήνα (€ 30 ετησίως)

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

Ηλικία 18-45			
Έτη Λειτουργίας Ασφαλιστηρίου	Ποσοστό Αποταμίευσης	Καθαρά Ασφάλιστρα Προστασίας	Κόστος Δημιουργίας Λογαριασμού Επένδυσης
1	100%	€ 50,00 - € 125,00	20%
		€ 125,01 - € 250,00	10%
		€ 250,01	0%
2 +	100%		0%

Σημείωση: Το κόστος δημιουργίας του Λογαριασμού Επένδυσης καταβάλλεται εφάπαξ με την εξαργύρωση μεριδίων.

ΌΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ – NON MEDICAL

Ηλικία 18-45		Ηλικία 46-50	
Παροχές	Κεφάλαιο	Παροχές	Κεφάλαιο
Βασική κάλυψη & ΣΑΘ	< = € 120.000	Βασική κάλυψη & ΣΑΘ	< = € 120.000
ΣΑ	< = € 15.000	ΣΑ	< = € 15.000
ΜΟΑ	< = € 50.000	ΜΟΑ	< = € 45.000
Προστασία Μελλοντικών Ασφαλιστρών	< = € 50.000	Προστασία Μελλοντικών Ασφαλιστρών	< = € 45.000
ΘΑ	< = € 200.000	ΘΑ	< = € 200.000
ΜΑ	< = € 150.000	ΜΑ	< = € 150.000

Ηλικία 51-55		Ηλικία 56-65	
Παροχές	Κεφάλαιο	Παροχές	Κεφάλαιο
Βασική κάλυψη & ΣΑΘ	< = € 120.000	Βασική κάλυψη & ΣΑΘ	Πλήρης έλεγχος ανεξαρτήτως κεφαλαίου παροχών
ΣΑ	< = € 15.000	ΣΑ	
ΜΟΑ	< = € 30.000	ΜΟΑ	
Προστασία Μελλοντικών Ασφαλιστρών	< = € 30.000	Προστασία Μελλοντικών Ασφαλιστρών	
ΘΑ	< = € 200.000	ΘΑ	
ΜΑ	< = € 150.000	ΜΑ	

Συμπληρωματικές

Καλύψεις



(ΘΑ) - Θάνατος από Ατύχημα

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου από ατύχημα, η Εταιρία θα καταβάλλει στους Δικαιούχους που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο της παροχής αυτής.

▪ Διπλασιασμός

Το κεφάλαιο της αποζημίωσης διπλασιάζεται όταν ο Ασφαλισμένος:

- Είναι επιβάτης σε οποιοδήποτε, δημόσιας χρήσης μεταφορικό μέσο: αέρα, ξηράς, θάλασσας.
- Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος είναι πεζός, οδηγός και κατέχει νόμιμη άδεια οδήγησης, είναι επιβάτης σε επιβατικό ή ενοικιαζόμενο αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσεως, ή σε τουριστικό λεωφορείο, ή σε αγοραίο επιβατικό αυτοκίνητο ή ταξί.
- Είναι αγρότης και οδηγεί γεωργικό μηχάνημα και κατέχει την απαιτούμενη άδεια οδήγησης του μηχανήματος.

UNDERWRITING

Ανώτατα Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€10.000. (Η το εκάστοτε ισόποσο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής).
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 10πλάσιο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής με όριο τα € 200.000.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 80 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος έως το ισόποσο του κεφαλαίου Ασφάλισης του κυρίως Ασφαλισμένου.
▪ Προϋποθέσεις:	Να πληροί την αναλογία με τη Βασική Κάλυψη Ζωής.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL

(ΜΟΑ) - Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ατύχημα ή ασθένεια προκαλέσει στον Ασφαλισμένο μόνιμη ολική ανικανότητα σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία, ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδικευση ή την πείρα του, η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να του καταβάλει το κεφάλαιο της παροχής αυτής, σε δύο ισόποσες δόσεις. Η πρώτη δόση καταβάλλεται μετά την αναγνώριση της ανικανότητας από την Εταιρία και εφόσον έχει διαρκέσει πραγματικά 6 μήνες, και η δεύτερη δόση 6 μήνες μετά την πρώτη καταβολή.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή των δόσεων είναι ο Ασφαλισμένος να βρίσκεται στη ζωή και να είναι μόνιμα ολικά ανίκανος κατά την ημερομηνία των καταβολών.

▪ Διπλασιασμός

Το κεφάλαιο της αποζημίωσης διπλασιάζεται όταν ο Ασφαλισμένος:

- Είναι επιβάτης σε οποιοδήποτε, δημόσιας χρήσης μεταφορικό μέσο: αέρα, ξηράς, θάλασσας.
- Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος είναι πεζός, οδηγός και κατέχει νόμιμη άδεια οδήγησης, είναι επιβάτης σε επιβατικό ή ενοικιαζόμενο αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσεως, ή σε τουριστικό λεωφορείο, ή σε αγοραίο επιβατικό αυτοκίνητο ή ταξί.
- Είναι αγρότης και οδηγεί γεωργικό μηχάνημα και κατέχει την απαιτούμενη άδεια οδήγησης του μηχανήματος.

▪ Απόλυτη Ανικανότητα

Για άτομα που δεν ασκούν συγκεκριμένο επάγγελμα όπως π.χ. εισοδηματίες, νοικοκυρές, φοιτητές, καθώς και για κάποια επαγγέλματα όπως χορευτές, μουσικοί, ηθοποιοί, σκηνοθέτες κ.α. δεν ισχύει η Επαγγελματική Ανικανότητα αλλά η Απόλυτη (δηλ. απαιτείται ο Ασφαλισμένος να μη μπορεί να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα).

Αποδεκτά Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€ 10.000 ή το εκάστοτε ισόποσο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής.
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 5πλάσιο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής με όριο τα € 150.000.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης::	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος έως το ισόποσο του κεφαλαίου Ασφάλισης του κυρίως Ασφαλισμένου.
▪ Προϋποθέσεις:	Να πληροί την αναλογία με τη Βασική Κάλυψη Ζωής.
▪ Συνδυασμός Παροχών:	Μπορεί να δοθεί με τη παροχή ΘΑ έως το ισόποσο. Μπορεί να δοθεί με τη παροχή ΜΑ αρκεί το άθροισμα των παροχών να μην υπερβαίνει τα € 200.000. Μπορεί να δοθεί με την παροχή ΣΑ αρκεί το άθροισμα των παροχών να μην υπερβαίνει τα € 150.000.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL για ηλικίες έως 45 ετών και κεφάλαια έως € 50.000,00. Για μεγαλύτερα ποσά βλ. Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων.

Σημείωση: Η τιμολόγηση της παροχής ΜΟΑ βασίζεται κυρίως στην ασθένεια, με κύριο παράγοντα την ηλικία και όχι την κατηγορία ατυχήματος.

(ΜΑ) - Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ατύχημα προκαλέσει στον Ασφαλισμένο Μόνιμη Ολική Ανικανότητα σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία, ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του, η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση, μετά την αναγνώριση της Ανικανότητας από αυτήν και εφόσον ο Ασφαλισμένος είναι στη ζωή, να του καταβάλει το κεφάλαιο της παροχής, με την προϋπόθεση ότι η Ανικανότητα έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες.

Εάν το ατύχημα προκαλέσει Μόνιμη Μερική Ανικανότητα στον Ασφαλισμένο, η Εταιρία θα του καταβάλλει μέρος του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου σύμφωνα με τα ποσοστά που αναγράφονται στον πίνακα των Ειδικών Διατάξεων της παροχής.

▪ **Διπλασιασμός**

Το κεφάλαιο της αποζημίωσης διπλασιάζεται όταν ο Ασφαλισμένος:

- Είναι επιβάτης σε οποιοδήποτε, δημόσιας χρήσης μεταφορικό μέσο: αέρα, ξηράς, θάλασσας.
- Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος είναι πεζός, οδηγός και κατέχει νόμιμη άδεια οδήγησης, είναι επιβάτης σε επιβατικό ή ενοικιαζόμενο αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσεως, ή σε τουριστικό λεωφορείο, ή σε αγοραίο επιβατικό αυτοκίνητο ή ταξί.
- Είναι αγρότης και οδηγεί γεωργικό μηχάνημα και κατέχει την απαιτούμενη άδεια οδήγησης του μηχανήματος.

▪ **Απόλυτη Ανικανότητα**

Για άτομα που δεν ασκούν συγκεκριμένο επάγγελμα όπως π.χ. εισοδηματίες, νοικοκυρές, φοιτητές, καθώς και για κάποια επαγγέλματα όπως χορευτές, μουσικοί, ηθοποιοί, σκηνοθέτες κ.α. δεν ισχύει η Επαγγελματική Ανικανότητα αλλά η Απόλυτη (δηλ. απαιτείται ο Ασφαλισμένος να μη μπορεί να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα).

Αποδεκτά Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€ 10.000 (Η το εκάστοτε ισόποσο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής).
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 5πλάσιο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής με όριο τα € 150.000.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 80 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος έως το ισόποσο του κεφαλαίου Ασφάλισης του κυρίως Ασφαλισμένου.
▪ Προϋποθέσεις:	Να πληρεί την αναλογία με τη Βασική Κάλυψη Ζωής.
▪ Συνδυασμός Παροχών:	Μπορεί να δοθεί με τη παροχή ΘΑ έως το ισόποσο. Μπορεί να δοθεί με τη παροχή ΜΟΑ αρκεί το άθροισμα των παροχών να μην υπερβαίνει τα € 200.000.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL

(ΑΠΑ) - Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίσεων Λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Ασφαλισμένου από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που Ατύχημα ή Ασθένεια προκαλέσει στον Ασφαλισμένο Μόνιμη Ολική Ανικανότητα σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία, ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του, και με την προϋπόθεση ότι η Ανικανότητα έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες, η Εταιρία τον απαλλάσσει από τη πληρωμή των ασφαλίσεων της Βασικής Κάλυψης Ζωής και των Συμπληρωματικών Παροχών του Ασφαλιστηρίου του.

▪ Απόλυτη Ανικανότητα

Για άτομα που δεν ασκούν συγκεκριμένο επάγγελμα όπως π.χ. εισοδηματίες, νοικοκυρές, φοιτητές, καθώς και για κάποια επαγγέλματα όπως χορευτές, μουσικοί, ηθοποιοί, σκηνοθέτες κ.α. δεν ισχύει η Επαγγελματική Ανικανότητα αλλά η Απόλυτη (δηλ. απαιτείται ο Ασφαλισμένος να μη μπορεί να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα.)

▪ Αναπροσαρμογή Ασφαλίστρου

Εφόσον έχει επιλεγεί η αυτόματη ετήσια αναπροσαρμογή ασφαλίστρου της Βασικής Παροχής η ΑΠΑ ισχύει για το εκάστοτε ισχύον ασφάλιστρο.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ετήσιο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι € 9.000,00.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Δεν καλύπτονται τα εξαρτώμενα μέλη.
▪ Προϋποθέσεις:	Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος πρέπει να είναι το ίδιο πρόσωπο.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL για ηλικίες έως 45 ετών και κεφάλαια έως € 3.000,00 ετησίως. Για μεγαλύτερα ποσά βλ. Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων.

Σημείωση: Στο Ασφαλισμένο Κεφάλαιο της παροχής αυτής δεν συμπεριλαμβάνονται τα ασφάλιστρα των Συμπληρωματικών Παροχών ΑΕ, ΑΕΑ, ΜΟΑ και ΜΑ.

(ΑΠΑΣ) - Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλίσεων λόγω Θανάτου ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Συμβαλλόμενου από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ατύχημα ή ασθένεια προκαλέσει στον Συμβαλλόμενο θάνατο ή μόνιμη ολική ανικανότητα σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του, και με την προϋπόθεση ότι η ανικανότητα έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες, η Εταιρία τον απαλλάσσει από τη πληρωμή των ασφαλίσεων της Βασικής Κάλυψης Ζωής και των Συμπληρωματικών Παροχών του Ασφαλιστηρίου του μέχρι τη λήξη του ή μετά τη πάροδο 20 ετών εάν αυτή προηγείται.

▪ Απόλυτη Ανικανότητα

Για άτομα που δεν ασκούν συγκεκριμένο επάγγελμα όπως π.χ. εισοδηματίες, νοικοκυρές, φοιτητές, καθώς και για κάποια επαγγέλματα όπως χορευτές, μουσικοί, ηθοποιοί, σκηνοθέτες κ.α. δεν ισχύει η Επαγγελματική Ανικανότητα αλλά η Απόλυτη (δηλ. Απαιτείται ο Συμβαλλόμενος να μη μπορεί να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα).

▪ Αναπροσαρμογή Ασφαλίστρου

Εφόσον έχει επιλεγεί η αυτόματη ετήσια αναπροσαρμογή ασφαλίστρου της Βασικής Παροχής η ΑΠΑ ισχύει για το εκάστοτε ισχύον ασφάλιστρο.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι € 9.000,00.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Συμβαλλόμενου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Συμβαλλόμενου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Συμβαλλόμενου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Δεν καλύπτονται τα εξαρτώμενα μέλη.
▪ Προϋποθέσεις:	Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος να είναι διαφορετικά πρόσωπα.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL για ηλικίες έως 45 ετών και κεφάλαια έως € 3.000,00 ετησίως. Για μεγαλύτερα ποσά βλ. Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων.

Προστασία Μελλοντικών Ασφαλίσεων Ασφαλισμένου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που Ατύχημα ή Ασθένεια προκαλέσει στον Ασφαλισμένο μόνιμη ολική ανικανότητα σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία, ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του, και με την προϋπόθεση ότι η Ανικανότητα έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες, η Εταιρία καταβάλει εφάπαξ κεφάλαιο με σκοπό την οικονομική προστασία καταβολής των μελλοντικών ασφαλίσεων.

▪ Απόλυτη Ανικανότητα

Για άτομα που δεν ασκούν συγκεκριμένο επάγγελμα όπως π.χ. εισοδηματίες, νοικοκυρές, φοιτητές, καθώς και για κάποια επαγγέλματα όπως χορευτές, μουσικοί, ηθοποιοί, σκηνοθέτες κ.α. δεν ισχύει η Επαγγελματική Ανικανότητα αλλά η Απόλυτη (δηλ. απαιτείται ο Ασφαλισμένος να μη μπορεί να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα.)

▪ Αναπροσαρμογή Ασφαλίστρου και Κεφαλαίου Κάλυψης

Το ασφάλιστρο και το κεφάλαιο κάλυψης αναπροσαρμόζονται ετησίως βάση της ηλικίας του Ασφαλισμένου.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 15πλάσιο του ετήσιου ασφαλίστρου των προς εξασφάλιση ασφαλιστικών καλύψεων, εξαρτώμενο από την τρέχουσα ηλικία του Ασφαλισμένου. Βλ. Πίνακα Κάλυψης Μελλοντικών Ασφαλίσεων.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Δεν καλύπτονται τα εξαρτώμενα μέλη.
▪ Προϋποθέσεις:	Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος πρέπει να είναι το ίδιο πρόσωπο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL για ηλικίες έως 45 ετών και κεφάλαια έως € 50.000,00. Για μεγαλύτερα ποσά βλ. Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων.

Κάλυψη Μελλοντικών Ασφαλίσεων			
Τρέχουσα Ηλικία Ασφαλισμένου	Πολλαπλασιαστής Ασφαλίστου	Τρέχουσα Ηλικία Ασφαλισμένου	Πολλαπλασιαστής Ασφαλίστου
18	15	42	15
19	15	43	15
20	15	44	12
21	15	45	10
22	15	46	10
23	15	47	10
24	15	48	10
25	15	49	10
26	15	50	5
27	15	51	5
28	15	52	5
29	15	53	5
30	15	54	5
31	15	55	5
32	15	56	5
33	15	57	5
34	15	58	5
35	15	59	5
36	15	60	5
37	15	61	5
38	15	62	5
39	15	63	5
40	15	64	5
41	15	65	5

Προστασία Μελλοντικών Ασφαλιστρών Συμβαλλόμενου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που Ατύχημα ή Ασθένεια προκαλέσει στον Συμβαλλόμενο θάνατο ή μόνιμη ολική ανικανότητα σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που έχει δηλώσει γραπτά στην Εταιρία, ή άλλου επαγγέλματος ή εργασίας με αμοιβή ή κέρδος για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του, και με την προϋπόθεση ότι η Ανικανότητα έχει πραγματικά διαρκέσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες, η Εταιρία καταβάλει εφάπαξ κεφάλαιο με σκοπό την οικονομική προστασία καταβολής των μελλοντικών ασφαλιστρών.

▪ Απόλυτη Ανικανότητα

Για άτομα που δεν ασκούν συγκεκριμένο επάγγελμα όπως π.χ. εισοδηματίες, νοικοκυρές, φοιτητές, καθώς και για κάποια επαγγέλματα όπως χορευτές, μουσικοί, ηθοποιοί, σκηνοθέτες κ.α. δεν ισχύει η Επαγγελματική Ανικανότητα αλλά η Απόλυτη (δηλ. απαιτείται ο Συμβαλλόμενος να μη μπορεί να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα.)

▪ Αναπροσαρμογή Ασφαλιστρου και Κεφαλαίου Κάλυψης

Το ασφαλιστρο και το κεφάλαιο κάλυψης αναπροσαρμόζονται ετησίως βάση της ηλικίας του Ασφαλισμένου.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 15πλάσιο του ετήσιου ασφαλιστρου των προς εξασφάλιση ασφαλιστικών καλύψεων, εξαρτώμενο από την τρέχουσα ηλικία του Συμβαλλόμενου. Βλ. Πίνακα Κάλυψης Μελλοντικών Ασφαλιστρών.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Συμβαλλόμενου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Συμβαλλόμενου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Συμβαλλόμενου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Δεν καλύπτονται τα εξαρτώμενα μέλη.
▪ Προϋποθέσεις:	Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος να είναι διαφορετικά πρόσωπα.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL για ηλικίες έως 45 ετών και κεφάλαια έως € 50.000,00. Για μεγαλύτερα ποσά βλ. Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων.

Κάλυψη Μελλοντικών Ασφαλίσεων			
Τρέχουσα Ηλικία Συμβαλλόμενου	Πολλαπλασιαστής Ασφαλίστου	Τρέχουσα Ηλικία Συμβαλλόμενου	Πολλαπλασιαστής Ασφαλίστου
18	15	42	12
19	15	43	10
20	15	44	10
21	15	45	9
22	15	46	8
23	15	47	7
24	15	48	7
25	15	49	6
26	15	50	5
27	15	51	5
28	15	52	5
29	15	53	5
30	15	54	5
31	15	55	5
32	15	56	5
33	15	57	5
34	15	58	5
35	15	59	5
36	15	60	5
37	15	61	5
38	15	62	5
39	15	63	5
40	13	64	5
41	12	65	5

(ΑΕ) - Απώλεια Εισοδήματος Λόγω Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Εάν ο Ασφαλισμένος, από ατύχημα ή ασθένεια, μείνει πρόσκαιρα ολικά ανίκανος σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που αυτός ασκούσε κατά το χρόνο που εκδηλώθηκε η ανικανότητα του, η Εταιρία θα του καταβάλλει ημερήσια αποζημίωση για κάθε ημέρα αποχής από την εργασία του. Ο προσδιορισμός της διάρκειας της περιόδου αναμονής για την καταβολή της ημερήσιας αποζημίωσης γίνεται από τον Συμβαλλόμενο στην προσφορά ασφάλισης με την επιλογή ενός από τους συνδυασμούς 0/7, 7/7, 15/15, 30/30 για ατύχημα ή ασθένεια αντίστοιχα. Το μέγιστο όριο καταβολής είναι οι 24 μήνες για κάθε ατύχημα ή ασθένεια ή επιπλοκές τους.

Σε περίπτωση μερικής άσκησης επαγγέλματος από τον Ασφαλισμένο, η ημερήσια αποζημίωση καταβάλλεται σε ποσοστό 50% της παροχής.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€ 10,00 ημερησίως.
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 5% του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής με όριο τα € 75,00 ημερησίως για Α, Β, Γ κατηγορίες επαγγέλματος και € 45,00 για Δ κατηγορία επαγγέλματος.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Δεν καλύπτονται.
▪ Προϋποθέσεις:	Δίνεται υποχρεωτικά με ΜΟΑ. Δεν μπορεί να δοθεί σε νοικοκυρές, φοιτητές, άνεργους, εποχιακά επαγγέλματα, δημοσίους υπαλλήλους καθώς και επαγγέλματα που δεν μπορεί να αποδειχθούν με νόμιμα παραστατικά (Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ., Ασφαλιστικό Ταμείο, Μισθολογική Κατάσταση, Φορολογική Δήλωση).
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL.

(ΑΕΑ) - Απώλεια Εισοδήματος λόγω Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Εάν ο Ασφαλισμένος, λόγω ατυχήματος, μείνει ολικά πρόσκαιρα ανίκανος σε βαθμό που να παρεμποδίζεται στην άσκηση του επαγγέλματος που αυτός ασκούσε κατά το χρόνο που εκδηλώθηκε η ανικανότητα του, η Εταιρία θα του καταβάλλει ημερήσια αποζημίωση για κάθε ημέρα αποχής από την εργασία του. Ο προσδιορισμός της διάρκειας της περιόδου αναμονής για την καταβολή της ημερήσιας αποζημίωσης γίνεται από τον Συμβαλλόμενο στην προσφορά ασφάλισης με την επιλογή ενός από τους συνδυασμούς 7, 15, 30 με ανώτατο όριο καταβολής 24 μήνες για κάθε ατύχημα ή επιπλοκή του. Σε περίπτωση μερικής άσκησης επαγγέλματος από τον Ασφαλισμένο η ημερήσια αποζημίωση καταβάλλεται σε ποσοστό 50% της παροχής.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€ 10,00 ημερησίως.
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 5% του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής με όριο τα € 75,00 ημερησίως για Α, Β, Γ κατηγορίες επαγγέλματος και € 45,00 για Δ κατηγορία επαγγέλματος.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 60 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Δεν καλύπτονται.
▪ Προϋποθέσεις:	Δίνεται υποχρεωτικά με ΜΑ. Δεν μπορεί να δοθεί σε νοικοκυρές, φοιτητές, άνεργους, εποχιακά επαγγέλματα, δημοσίους υπαλλήλους καθώς και επαγγέλματα που δεν μπορεί να αποδειχθούν με νόμιμα παραστατικά (Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ., Ασφαλιστικό Ταμείο, Μισθολογική Κατάσταση, Φορολογική Δήλωση).
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL.

(ΣΑ) - Σοβαρές Ασθένειες

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος προσβληθεί από μια ή περισσότερες από τις παρακάτω νόσους ή παθήσεις:

- Καρδιακή Προσβολή
- Χειρουργική Επέμβαση (By-Pass)
- Εγκεφαλικό Επεισόδιο
- Καρκίνο
- Νεφρική Ανεπάρκεια
- Κίρρωση Ήπατος
- Νόσος Parkinson
- Παραπληγία
- Τετραπληγία
- Κώφωση
- Τύφλωση
- Μεταμόσχευση Κυρίων Οργάνων (καρδιάς, ήπατος, νεφρών, παγκρέατος, πνεύμονα)
- Σκλήρυνση Κατά Πλάκας

Η Εταιρία θα του καταβάλλει το Ασφαλισμένο Κεφάλαιο της παροχής αυτής σε δύο ισόποσες δόσεις. Το 50% του κεφαλαίου θα καταβληθεί μέσα σε 10 εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία κατάθεσης στην Εταιρία όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών και στοιχείων, και το υπόλοιπο 50% του κεφαλαίου θα καταβληθεί ένα μήνα μετά την καταβολή της πρώτης δόσης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή των δύο ισόποσων δόσεων είναι ο Ασφαλισμένος να βρίσκεται στη ζωή κατά την ημερομηνία καταβολής αυτών.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€ 3.000,00.
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι το 3πλάσιο του κεφαλαίου της Βασικής Κάλυψης Ζωής με όριο τα € 60.000,00.
▪ Κατώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 18 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 55 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος έως το ισόποσο του Κεφαλαίου Ασφάλισης του κυρίου Ασφαλισμένου.
▪ Προϋποθέσεις:	Προκειμένου να δοθεί με την Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου ισχύουν τα εξής: <ul style="list-style-type: none">▪ Για κεφάλαιο Βασικής από €30.000,00 έως € 45.000,00 η παροχή δίνεται έως € 15.000,00.▪ Για κεφάλαιο Βασικής μεγαλύτερο από € 45.000,00 έως € 75.000,00 η παροχή δίνεται έως € 30.000,00.▪ Για κεφάλαιο Βασικής μεγαλύτερο από € 75.000,00 η παροχή δίνεται έως € 60.000,00.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL για ηλικίες έως 45 ετών και κεφάλαιο έως € 15.000,00. Για μεγαλύτερα ποσά βλ. Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων.

(NE) - Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε Νοσοκομείο από ατύχημα ή ασθένεια, η Εταιρία θα του καταβάλλει ημερήσιο επίδομα για κάθε μέρα παραμονής του στο Νοσοκομείο.

Η καταβολή της ημερήσιας αποζημίωσης επεκτείνεται και στην περίπτωση κατά την οποία ο Ασφαλισμένος, μετά την παραμονή του σε Νοσοκομείο, έχει ανάγκη από ανάρρωση στο σπίτι, ύστερα από γραπτή σύσταση του θεράποντα ιατρού του Νοσοκομείου. Η περίοδος ανάρρωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει το ήμισυ των ημερών νοσηλείας. Η συνολική διάρκεια της περιόδου καταβολής (νοσηλείας και ανάρρωσης) δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 360 ημέρες για κάθε ατύχημα ή ασθένεια ή τις επιπλοκές τους.

▪ Διπλασιασμός

Το ποσό ημερησίας αποζημίωσης διπλασιάζεται με ανώτατο χρονικό όριο τις 30 ημέρες, για το ίδιο ατύχημα ή ασθένεια ή τις επιπλοκές τους, στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Σε μονάδα εντατικής παρακολούθησης στην Ελλάδα
- Στο εξωτερικό
- Νοσηλεία λόγω: 1) Εγχείρησης By-pass, 2) Μεταμόσχευσης Οργάνων, 3) Τετραπληγία.
- Ταυτόχρονη νοσηλεία δύο ή περισσότερων ασφαλισμένων του ίδιου Ασφαλιστηρίου συνεπεία του ίδιου ατυχήματος.
- Νοσηλεία συνεπεία τοκετού σε εντατική μονάδα στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό.

▪ Τοκετός

Καλύπτεται για φυσιολογικό τοκετό και καισαρική, εφόσον η Ασφαλισμένη έχει διανύσει περίοδο 24 μηνών συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου, ή την επαναφορά του σε ισχύ. Η κάλυψη νοσηλείας δεν επεκτείνεται στην ανάρρωση.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Ελάχιστο Κεφάλαιο Παροχής:	€ 15,00 ημερησίως.
▪ Ανώτατο Κεφάλαιο Παροχής:	Μέχρι € 150 ημερησίως.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 80 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα τέκνα του κυρίως Ασφαλισμένου έως το ισόποσο επίδομα του κυρίως Ασφαλισμένου και μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή την ηλικία των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν. Το επίδομα ανάρρωσης δεν καταβάλλεται στα παιδιά.

(ΧΕ) - Χειρουργικό Επίδομα από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση σε Νοσοκομείο λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα του καταβάλλει, ανάλογα με το είδος της χειρουργικής επέμβασης και σύμφωνα με τον πίνακα ποσοστών Χειρουργικού Επιδόματος, ποσοστό του Ασφαλισμένου Κεφαλαίου.

Τα ποσοστά προσδιορισμού του ύψους της αποζημίωσης αναγράφονται στο πίνακα ποσοστών Χειρουργικού Επιδόματος των Ειδικών Διατάξεων της παροχής.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια

▪ Κεφάλαια Παροχής:	€ 1.500,00, € 3.000,00, € 4.500,00.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 80 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα τέκνα του κυρίως Ασφαλισμένου έως το ισόποσο επίδομα του κυρίως Ασφαλισμένου και μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή την ηλικία των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν.
▪ Προϋποθέσεις:	Δίνεται υποχρεωτικά με την παροχή ΘΑ. Η προϋπόθεση ισχύει για τον κυρίως Ασφαλισμένο και για το Εξαρτώμενο Μέλος (σύζυγο) αν έχει επιλέξει την κάλυψη.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL.

(ΕΠΑ)-Επιστροφή Εξόδων Εξωνοσοκομειακής Περιθαλψης από Ατύχημα

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Η Εταιρία καλύπτει οποιαδήποτε έξοδα αφορούν Εξωνοσοκομειακή Περιθαλψη του Ασφαλισμένου από ατύχημα. Οι φυσικοθεραπείες και τα οδοντιατρικά έξοδα καλύπτονται το καθένα έως το 50% του ορίου της παροχής για κάθε ατύχημα.

UNDERWRITING

Αποδεκτά Όρια	
▪ Κεφάλαιο Παροχής:	€ 500,00, € 1.000,00, € 1.500,00.
▪ Ανώτατη Ηλικία Έναρξης:	Το 65 ^ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Ανώτατη Ηλικία Λήξης:	Το 80 ^ο έτος του Ασφαλισμένου ή η λήξη της Βασικής αν αυτή προηγείται.
▪ Εξαρτώμενα Μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα *τέκνα έως το ισόποσο του κυρίως Ασφαλισμένου και μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή την ηλικία των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν.
▪ Προϋποθέσεις:	Δίνεται υποχρεωτικά με ΘΑ ή ΜΑ. Η προϋπόθεση ισχύει για τον κυρίως Ασφαλισμένο και για το Εξαρτώμενο Μέλος (σύζυγο), αν έχει επιλέξει την κάλυψη.
▪ Επιστροφή Εξόδων:	Θα αποζημιώνεται 85% των εξόδων.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Ιατρικές Εξετάσεις:	NON MEDICAL.

**Σημείωση:* Για τα ανήλικα εξαρτώμενα μέλη το Κεφάλαιο Παροχής ανέρχεται στο ποσό των € 600. (ΕΠΑ – Παιδικό)



Ασφαλίσεις

Υγείας



(MED/S) - Medical Safety & Medical Safety on Demand Νοσοκομειακή Περιθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος εισαχθεί σε Νοσοκομείο ή Κλινική ή του παρασχεθούν πρώτες βοήθειες σε εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου, ή Κλινικής λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα του καταβάλλει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα και μέχρι το ανώτατο όριο παροχής για κάθε ατύχημα ή ασθένεια, όπως αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου και ειδικότερα για: Δωμάτιο και Τροφή, αμοιβές ιατρών (χειρουργού, αναισθησιολόγου κλπ.), άνοιγμα χειρουργείου, φάρμακα, εργαστηριακές αναλύσεις και ακτινολογικές εξετάσεις, αμοιβές νοσοκόμων, μεταφορά με νοσοκομειακό αυτοκίνητο στο Νοσοκομείο ή Κλινική, μεταγγίσεις αίματος, απλούς ή γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες και έξοδα φυσικοθεραπείας κατά την παραμονή στο Νοσοκομείο ή Κλινική.

Νοσοκομειακά έξοδα θεωρούνται επίσης τα διαγνωστικά έξοδα που έγιναν 30 ημέρες πριν από την χειρουργική επέμβαση στο Νοσοκομείο ή Κλινική, καθώς και τα έξοδα για εργαστηριακές εξετάσεις, φάρμακα και τα έξοδα φυσικοθεραπείας που έγιναν 60 ημέρες μετά την χειρουργική επέμβαση.

Καλύπτονται απολογιστικά τα έξοδα κηδείας του ασφαλισμένου έως του ποσού των € 2.500,00.

Στην περίπτωση επιλογής του Safety on Demand οι καλύψεις παρέχονται ως εξής:

- Κάλυψη σε κλειστό δίκτυο Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων χωρίς τροποποίηση της απαλλαγής, η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Το κλειστό δίκτυο Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων αναγράφεται παρακάτω:
 - Ευρωκλινική Αθηνών
 - Ευρωκλινική Παιδών
 - Ιατρικό Παλαιού Φαλήρου
 - Ερρίκος Ντυνάν
 - Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
- Κάλυψη σε οποιοδήποτε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, με ενημέρωση του Generali Call Center και λαμβάνοντας τη σχετική έγκριση από την Εταιρία, αποκλειστικά για νοσηλείες με διανυκτέρευση ή για χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση, με τροποποίηση της απαλλαγής, η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Επίσης καλύπτονται:

- **Κάλυψη έκτακτων / Επείγοντων Περιστατικών**

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει ανάγκη παροχής πρώτων βοηθειών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω έκτακτου / επείγοντος περιστατικού, που οφείλεται σε Ασθένεια ή Ατύχημα, η Εταιρία τον καλύπτει σε όλα τα νοσοκομεία, εφόσον ο Ασφαλισμένος ενημερώσει το Generali Call Center για το περιστατικό και αφού αφαιρεθεί το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει Ειδικά Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει απευθείας σε ποσοστό 100% έως τα € 500 ανά περιστατικό τα αναγνωριζόμενα έξοδα του έκτακτου / επείγοντος περιστατικού.

▪ **Επεμβάσεις Χωρίς Διανυκτέρευση**

Η Εταιρία καλύπτει τις αναγνωρισμένες δαπάνες για χειρουργικές επεμβάσεις που γίνονται σε Νοσοκομείο χωρίς διανυκτέρευση, αφού αφαιρέσει το ποσό τυχόν συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Εάν ο Ασφαλισμένος επιλέξει ένα από τα Ειδικά Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία, η Εταιρία καλύπτει απευθείας σε ποσοστό 100% τις αναγνωρισμένες δαπάνες του περιστατικού χωρίς να αφαιρέσει τυχόν συμμετοχή που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και με την προϋπόθεση ότι θα πρέπει να συμμετέχει ο ασφαλιστικός φορέας, εφόσον διαθέτει, στα έξοδα νοσηλείας.

▪ **Δωμάτιο και Τροφή**

Ο Ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα επιλογής μιας από τις παρακάτω θέσεις νοσηλείας για δωμάτιο και τροφή: Α - Μονόκλινο, Β - Δίκλινο, Γ - Τρίκλινο.

Εάν Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε ανώτερη θέση νοσηλείας από αυτήν που έχει επιλέξει, αυτός φέρει το κόστος της διαφοράς θέσης νοσηλείας όπως αυτό διαμορφώνεται από το Νοσοκομείο.

▪ **Αποκλειστική Νοσοκόμα**

Καλύπτονται τα έξοδα για αποκλειστική νοσοκόμα εφόσον κριθεί αναγκαίο ιατρικά.

▪ **Χημειοθεραπείες, Ακτινοβολίες, Ραδιοθεραπείες, Αιμοκαθάρσεις**

Καλύπτονται μετά από νοσηλεία με ή χωρίς διανυκτέρευση και μέχρι 48 μήνες μετά από κάθε νοσηλεία. Η εφαρμογή της συμμετοχής του ασφαλισμένου γίνεται μόνο μια φορά κατά τη διάρκεια των σαράντα οκτώ (48) μηνών.

Μετά το πέρας των σαράντα οκτώ (48) μηνών συνεχίζεται η κάλυψη των ανωτέρω θεραπειών με νέα εφαρμογή της συμμετοχής του ασφαλισμένου.

▪ **Παροχή Μητρότητας**

Η Εταιρία καταβάλλει επίδομα τοκετού, με την προϋπόθεση ότι η Παροχή έχει παραμείνει σε συνεχή ισχύ και έχει ανανεωθεί για δύο (2) συνεχόμενα ασφαλιστικά έτη από την έναρξη ισχύος της ή την επαναφορά της σε ισχύ ή την τροποποίησή της. Το ύψος του επιδόματος τοκετού διαμορφώνεται ανάλογα με τα ασφαλιστικά έτη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ως εξής:

- 3^ο έτος / € 1.200
- 4^ο έτος / € 1.800
- 5^ο έτος και έως το 10^ο / € 2.400
- 11^ο έτος και Life Time / € 3.500

Μετά την συμπλήρωση των δύο (2) πρώτων ασφαλιστικών ετών η Εταιρία καλύπτει την αναγνωρισμένη δαπάνη νοσηλείας της Ασφαλισμένης λόγω επιπλοκής κύησης.

▪ **Νοσηλεία Χωρίς Υποβολή Εξόδων**

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου χωρίς απαίτηση αποζημίωσης, η Εταιρία θα του καταβάλλει € 130,00 ημερησίως με ανώτατο όριο 30 ημέρες. Στην εντατική μονάδα το ποσό αυξάνεται σε € 200,00.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης η Εταιρία θα καταβάλλει και επίδομα χειρουργικής επέμβασης ανάλογα με τη βαρύτητά της, και ειδικότερα: Πολύ Μικρή επέμβαση € 100,00, Μικρή επέμβαση € 200,00, Μεσαία επέμβαση € 350,00, Μεγάλη επέμβαση € 500,00, Βαρεία επέμβαση € 700,00, Εξαιρετικά Βαρεία επέμβαση € 1.200,00, Ειδική επέμβαση € 2.000,00.

▪ **Επίδομα Καλής Χρήσης**

Η Εταιρία καταβάλλει στον Ασφαλισμένο Επίδομα Καλής Χρήσης με τις εξής προϋποθέσεις:

- Αποζημίωση Νοσηλείας πρώτα από Δημόσιο ή άλλο Ασφαλιστικό Φορέα (εκτός Generali).
- Το ποσό αποζημίωσης του ασφαλιστικού φορέα να υπερβαίνει το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Ως Επίδομα Καλής Χρήσης λογίζεται το 50% της αποζημίωσης του πρώτου ασφαλιστικού φορέα μετά την αφαίρεση του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου. Ανώτατο όριο καταβολής επιδόματος είναι το ποσό των € 5.000.

▪ **Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (Check-up)**

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα διενέργειας ενός ετήσιου προληπτικού ελέγχου μετά την πάροδο έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος της Παροχής ή την επαναφορά της σε ισχύ.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) για ενήλικες γυναίκες Ασφαλισμένες περιλαμβάνει αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- | | |
|----------------------|--|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ LDL |
| ▪ T.K.E. | ▪ SGOT |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ SGPT |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ γ GT |
| ▪ Κρεατινίνη Ορού | ▪ ΗΚΓ |
| ▪ Ουρία | ▪ Υπέρηχος μαστών (για ασφαλισμένες έως και 40 ετών) |
| ▪ Ουρικό Οξύ | ▪ Μαστογραφία (για ασφαλισμένες άνω των 40 ετών) |
| ▪ Ολικά Λευκώματα | ▪ Test PAP |
| ▪ Αλκαλική Φωσφατάση | ▪ Ακτινογραφία Θώρακος |
| ▪ Χοληστερίνη | ▪ Καρδιολογική Εξέταση |
| ▪ Τριγλυκερίδια | |
| ▪ HDL | |

Η ασφαλισμένη έχει το δικαίωμα και τη δυνατότητα να αιτηθεί να μην πραγματοποιηθούν οι εξετάσεις: Μαστογραφία, Υπέρηχος μαστών, Test PAP και Ακτινογραφία θώρακος.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) για ενήλικες άνδρες Ασφαλισμένους περιλαμβάνει αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- | | |
|----------------------|------------------------|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ Τριγλυκερίδια |
| ▪ T.K.E. | ▪ HDL |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ LDL |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ SGOT |
| ▪ Κρεατινίνη Ορού | ▪ SGPT |
| ▪ Ουρία | ▪ γ GT |
| ▪ Ουρικό Οξύ | ▪ ΗΚΓ |
| ▪ Ολικά Λευκώματα | ▪ PSA |
| ▪ Αλκαλική Φωσφατάση | ▪ Υπέρηχος Προστάτη |
| ▪ Χοληστερίνη | ▪ Ακτινογραφία Θώρακος |
| | ▪ Καρδιολογική Εξέταση |

Ο ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα και τη δυνατότητα να αιτηθεί να μην πραγματοποιηθούν οι εξετάσεις: Υπέρηχος Προστάτη και Ακτινογραφία θώρακος.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) για ανήλικο Ασφαλισμένο περιλαμβάνει αποκλειστικά τις παρακάτω εξετάσεις:

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ Ουρία |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ SGOT |
| ▪ Χοληστερίνη αίματος | ▪ SGPT |
| ▪ Σίδηρος αίματος | ▪ γ GT |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ Παιδιατρική εξέταση |
| ▪ Κρεατινίνη Ορού | |

▪ **Ειδικοί Προληπτικοί Έλεγχοι**

Η Εταιρία παρέχει στον ενήλικα Ασφαλισμένο την δυνατότητα διενέργειας δύο επιπλέον προληπτικών ελέγχων, μετά την πάροδο (12) μηνών από την έναρξη ισχύος της Παροχής ή την επαναφορά της σε ισχύ.

Οι ειδικοί έλεγχοι αυτοί περιλαμβάνουν αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- ΕΙΔΙΚΟ CHECK UP 1: Γαστροσκόπηση.
- ΕΙΔΙΚΟ CHECK UP 2: Κολονοσκόπηση.

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται, για την διενέργεια των 2 παραπάνω ειδικών check up, να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, που συντονίζει τη διενέργεια των προληπτικών ελέγχων που πραγματοποιούνται μόνο σε ειδικά για Προληπτικό Έλεγχο (Check- up) συνεργαζόμενα νοσοκομεία.

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να επαναλαμβάνει τα δύο ειδικά check up, μία φορά ανά πενταετία.

▪ **Ετήσιοι Εξειδικευμένοι Προληπτικοί Έλεγχοι**

Η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα διενέργειας ενός ή και περισσότερων προληπτικών ελέγχων από τα παρακάτω αναφερόμενα εξειδικευμένα πακέτα εξετάσεων, σε προνομιακές τιμές, οι οποίες αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών, μετά από επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Generali Call Center, που συντονίζει τη διενέργειά τους σε Συνεργαζόμενα Ιατρικά Διαγνωστικά Κέντρα ή Νοσοκομεία.

- CHECK UP 1: Έλεγχος Θυρεοειδούς
 - TSH
 - T3 – T4
 - U/S Θυρεοειδούς
 - Αντιθυρεοειδή Αντισώματα

- CHECK UP 2: Έλεγχος Οφθαλμολογικό
 - Οπτική Οξύτητα – Τονομέτρηση
 - Εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία
 - Εξέταση με το οφθαλμοσκόπιο, χρωματιστική αντίληψη και βυθοσκόπηση.
- CHECK UP 3: ΩΡΛ
 - Ακουσολογικός Έλεγχος
 - Ενδοσκοπικός ωτορινολαρυγγικός έλεγχος.

▪ **Κάλυψη Νεογέννητου**

Η Εταιρία καλύπτει το νεογέννητο τέκνο της Ασφαλισμένης μετά τη συμπλήρωση του πρώτου (1) μήνα ζωής του και μέχρι τη λήξη της τρέχουσας ασφαλιστικής περιόδου, χωρίς κόστος, με τα ίδια όρια και καλύψεις που έχει η Ασφαλισμένη σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών, με τις εξής προϋποθέσεις:

- Μετά τη συμπλήρωση των δύο (2) πρώτων ασφαλιστικών ετών και εφόσον το Ασφαλιστήριο έχει ανανεωθεί για δύο (2) συνεχόμενα έτη από την έναρξη της ισχύος της παροχής ή την επαναφορά της σε ισχύ ή την τροποποίησή της.
- Έχει καταβληθεί στη μητέρα το επίδομα τοκετού.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι το Ασφαλιστήριο να παραμένει σε ισχύ και η Εταιρία να εκτιμήσει την υγεία του νεογέννητου πριν την ένταξή του στην κάλυψη.

Στην πρώτη επόμενη ετήσια ανανέωση του Ασφαλιστηρίου ο Συμβαλλόμενος δηλώνει στην Εταιρία αν επιθυμεί την ένταξη του νεογέννητου στην ασφαλιστική κάλυψη της Παροχής ως εξαρτώμενο μέλος, εφόσον καταβάλει τα ασφάλιστρα που αναλογούν.

▪ **Οργάνωση και υποστήριξη νοσηλείας στο εξωτερικό**

Η Εταιρία δίνει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο, μέσω του Generali Call Center, να λάβει δωρεάν υπηρεσίες και ειδικότερα:

- Συντονισμό συναντήσεων με ιατρικό προσωπικό.
- Απευθείας εξόφληση του Νοσηλευτηρίου εφόσον αυτό διαθέτει την συγκεκριμένη υπηρεσία.
- Συγκέντρωση και θεώρηση από την αρμόδια προξενική αρχή των εγγράφων ιατρικού ιστορικού.
- Μετάφραση των θεωρημένων ιατρικών εγγράφων, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χρησιμοποιήσει τις συνολικές υπηρεσίες, που προσφέρονται για την υποστήριξη νοσηλείας στο εξωτερικό.

Η Εταιρία δίνει επίσης τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο, μέσω του Generali Call Center, να λάβει προνομιακά τιμολογημένες υπηρεσίες και ειδικότερα:

- Εύρεση νοσοκομείου.
- Οργάνωση προετοιμασίας ταξιδιού όπως μεταφορές, ξενοδοχεία, διερμηνέας κ.λ.π.,.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι η γνωστοποίηση της νοσηλείας στην Εταιρία μέσω του Generali Call Center, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες πριν από την είσοδο του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο και η υποβολή όλων των νόμιμων παραστατικών, μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο.

- **Κάλυψη Επείγουσας Υγειονομικής Μεταφοράς**

Η κάλυψη ισχύει στην Ελλάδα και στην Ευρωπαϊκή Ένωση και έως του ποσού των € 5.000,00 ετησίως.

- **Συγγενείς Παθήσεις**

Καλύπτονται οι άγνωστες Συγγενείς Παθήσεις με τις εξής προϋποθέσεις:

- Για όλες τις Συγγενείς Παθήσεις μετά την πάροδο ισχύος δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής και με την προϋπόθεση ότι δεν εκδηλώθηκαν κατά τη διάρκεια των δύο (2) πρώτων ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής.
- Για τις καρδιολογικές συγγενείς παθήσεις μετά την πάροδο ισχύος δέκα (10) συνεχόμενων ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής και με την προϋπόθεση ότι δεν εκδηλώθηκαν κατά τη διάρκεια των δέκα (10) πρώτων ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής.

Για τα καλυπτόμενα τέκνα θα πρέπει να έχει συμπληρωθεί το 5ο έτος της ηλικίας τους.

ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται επιπλέον δαπάνες.

- **Κάλυψη Εξόδων Ψυχολογικής Υποστήριξης**

Καλύπτονται μέχρι 10 συνεδρίες με κόστος € 50 ανά συνεδρία με την προϋπόθεση ότι την έχει συστήσει ο θεράπων ιατρός και την έχει εγκρίνει η Εταιρία. Η παροχή αυτή ενεργοποιείται μετά από νοσηλεία τριών (3) τουλάχιστον διανυκτερεύσεων και μετά την 2η συνεχή ανανέωση του ασφαλιστηρίου.

- **Κάλυψη εξόδων Αποκατάστασης Μαστού μετά από Μαστεκτομή**

Σε περίπτωση που Ασφαλισμένη υποβληθεί λόγω νεοπλασίας σε μαστεκτομή, ολική ή μερική, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα για την χειρουργική αποκατάσταση μαστών, ολική ή μερική, έως το ανώτατο ποσό των € 3.000 και αποκλειστικά μία φορά για όλη την διάρκεια ισχύος της Παροχής, ανεξάρτητα από τον αριθμό των ετήσιων ανανεώσεων του Ασφαλιστηρίου. Η κάλυψη ισχύει και σε περίπτωση προληπτικής μαστεκτομής λόγω παρουσίας του γονιδίου που αυξάνει τις πιθανότητες καρκίνου του μαστού.

- **Κάλυψη Εξόδων για Δεύτερη Γνώμη**

Καλύπτονται τα έξοδα δεύτερης γνώμης για 13 ασθένειες. Η κάλυψη θα ενεργοποιείται μετά από έγκριση της Εταιρίας.

- **Κάλυψη Εξόδων για Νοσηλεία Κατ' Οίκον**

Η Εταιρία καλύπτει την κατ' οίκον νοσηλεία του Ασφαλισμένου σε περίπτωση που είναι αναγκαία μετά από νοσηλεία του σε Νοσοκομείο για ασθένεια ή ατύχημα που καλύπτονται από την Παροχή, ανεξάρτητα από την αποζημίωση ή όχι της νοσηλείας, με μέγιστο τους πέντε (5) μήνες και με ανώτατο ποσό € 500 το μήνα.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι η επιβεβλημένη ιατρικά νοσηλεία κατ' οίκον που θα βεβαιώνεται με γραπτή ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού.

Η κάλυψη παρέχεται μετά από δύο (2) συνεχή ασφαλιστικά έτη από την ημερομηνία έκδοσης του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ ή την τροποποίησή του και μπορεί να ενεργοποιηθεί μέχρι και τρεις (3) φορές για όλη την διάρκεια ισχύος της Παροχής, ανεξάρτητα από τον αριθμό των ετήσιων ανανεώσεων του Ασφαλιστηρίου.

Η διετής αναμονή δεν ισχύει για πολυτραυματίες συνεπεία ατυχήματος οι οποίοι δικαιούνται την παροχή χωρίς χρονική αναμονή.

▪ **Κάλυψη εξόδων αποκατάστασης και αποθεραπείας**

Η Εταιρία καλύπτει τις δαπάνες για την αποθεραπεία και αποκατάσταση του Ασφαλισμένου, σε περίπτωση που είναι αναγκαία μετά από νοσηλεία του σε Νοσοκομείο για ασθένεια ή ατύχημα, που καλύπτονται από την Παροχή, ανεξάρτητα από την αποζημίωση ή όχι της νοσηλείας, με μέγιστο τους έξι (6) μήνες ανά περιστατικό με ανώτατο ποσό € 100 ανά ημέρα.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι η αποκατάσταση και η θεραπεία να είναι ιατρικά επιβεβλημένη και να βεβαιώνεται με γραπτή γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού.

Η κάλυψη παρέχεται μετά από δύο (2) συνεχή ασφαλιστικά έτη από την ημερομηνία έκδοσης του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ ή την τροποποίησή του και μπορεί να ενεργοποιηθεί μέχρι και τρεις (3) φορές για όλη τη διάρκεια ισχύος της Παροχής, ανεξάρτητα από τον αριθμό των ετήσιων ανανεώσεων του Ασφαλιστηρίου.

Η διετής αναμονή δεν ισχύει για πολυτραυματίες συνεπεία ατυχήματος οι οποίοι δικαιούνται την παροχή χωρίς χρονική αναμονή.

Οι υπηρεσίες αποθεραπείας και αποκατάστασης παρέχονται σε συνεργαζόμενα Κέντρα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας.

▪ **Νομική Προστασία**

Παρέχεται νομική κάλυψη μέχρι του ποσού των €3.000,00 ανά περιστατικό. Το πρόγραμμα της Νομικής προστασίας περιλαμβάνει διεκδικήσεις αξιώσεων αποζημίωσης έναντι ή Νοσοκομείου – Κλινικής για:

- Παραλείψεις κατά τη χειρουργική επέμβαση.
- Λανθασμένη γνωμάτευση (ιατρού).
- Λανθασμένη υπόδειξη φαρμακευτική αγωγής και λοιπές περιπτώσεις που προέρχονται από την αστική ευθύνη του Νοσοκομείου – Κλινικής, των ιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού έναντι των ασφαλισμένων, και για περιπτώσεις που έγινε από τον Ασφαλισμένο αξίωση αποζημίωσης από το Ασφαλιστήριο του.

▪ **Αναπροσαρμογή Επιμέρους Ορίων της Παροχής**

Μπορούν να αναπροσαρμόζονται τα ανώτατα όρια:

- α) του ανώτατου κεφαλαίου παροχής
- β) τα όρια επιδομάτων νοσηλείας και χειρουργικής επέμβασης
- γ) του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου
- δ) των αμοιβών χειρουργού και αναισθησιολόγου
- ε) του επιδόματος παροχής μητρότητας και
- στ) του ποσού κάλυψης Νομικής Προστασίας
- ζ) εξόδων ψυχολογικής υποστήριξης
- η) εξόδων αποκατάστασης και αποθεραπείας
- θ) εξόδων αποκατάστασης μαστού μετά από μαστεκτομή
- ι) εξόδων για νοσηλεία κατ' οίκον
- ια) εξόδων για νοσηλεία χωρίς διανυκτέρευση σε νοσοκομείο (one day clinic).

Αποδεκτά Όρια

<ul style="list-style-type: none"> Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό: 	<p>Μετά την αφαίρεση τυχόν συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος, καλύπτεται:</p> <ul style="list-style-type: none"> 100% για περιπτώσεις νοσηλείας στο Εξωτερικό εκτός Αμερικής και Καναδά. 95% για περιπτώσεις νοσηλείας στην Αμερική και στον Καναδά. 												
<ul style="list-style-type: none"> Ετήσια Απαλλαγή – συμμετοχή: 	<p>Ο Ασφαλισμένος μπορεί να επιλέξει ένα από τα 6 προγράμματα:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Πλάνο 1</th> <th>Πλάνο 2</th> <th>Πλάνο 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>* € 0</td> <td>€ 500,00</td> <td>€ 1.500,00</td> </tr> <tr> <th>Πλάνο 4</th> <th>Πλάνο 5</th> <th>Πλάνο 6</th> </tr> <tr> <td>€ 3.000,00</td> <td>€ 5.000,00</td> <td>€ 10.000,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Απαραίτητη προϋπόθεση η ύπαρξη Κοινωνικού Ασφαλιστικού Φορέα (Πλάνο 1)</p>	Πλάνο 1	Πλάνο 2	Πλάνο 3	* € 0	€ 500,00	€ 1.500,00	Πλάνο 4	Πλάνο 5	Πλάνο 6	€ 3.000,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
Πλάνο 1	Πλάνο 2	Πλάνο 3											
* € 0	€ 500,00	€ 1.500,00											
Πλάνο 4	Πλάνο 5	Πλάνο 6											
€ 3.000,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00											
<ul style="list-style-type: none"> Κάλυψη 100%: 	<p>Μετά την αφαίρεση της απαλλαγής, που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και την ενημέρωση του Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου σε περίπτωση νοσηλείας, η Εταιρία παρέχει κάλυψη 100% των εξόδων.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Περίοδος αναμονής για ασθένεια: 	<ul style="list-style-type: none"> 1 μήνας εντός Ελλάδος. 6 μήνες εκτός Ελλάδος. 												
<ul style="list-style-type: none"> Επασφάλιστρο: 	<p>Εφόσον κριθεί απαραίτητο.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Βασικής: 	<p>€ 500 ή € 30.000 ή € 50.000</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Απλή Συμπληρωματική Ασφάλιση Ζωής (Term Plus): 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ηλικία Κυρίως Ασφαλισμένου</th> <th>Απλή Συμπληρωματική Ασφάλιση Ζωής (Term Plus)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - 40 ετών</td> <td>€ 9.500</td> </tr> <tr> <td>41 - 50 ετών</td> <td>€ 4.500</td> </tr> <tr> <td>51 - 65 ετών</td> <td>€ 2.500</td> </tr> </tbody> </table>	Ηλικία Κυρίως Ασφαλισμένου	Απλή Συμπληρωματική Ασφάλιση Ζωής (Term Plus)	0 - 40 ετών	€ 9.500	41 - 50 ετών	€ 4.500	51 - 65 ετών	€ 2.500				
Ηλικία Κυρίως Ασφαλισμένου	Απλή Συμπληρωματική Ασφάλιση Ζωής (Term Plus)												
0 - 40 ετών	€ 9.500												
41 - 50 ετών	€ 4.500												
51 - 65 ετών	€ 2.500												
<ul style="list-style-type: none"> Διπλασιασμός Απλής Συμπληρωματικής Ασφάλισης Ζωής (Term Plus): 	<p>Το κεφάλαιο της αποζημίωσης διπλασιάζεται όταν ο Ασφαλισμένος:</p> <ul style="list-style-type: none"> Είναι επιβάτης σε οποιοδήποτε, δημόσιας χρήσης μεταφορικό μέσο: αέρα, ξηράς, θάλασσας. Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος είναι πεζός, οδηγός και κατέχει νόμιμη άδεια οδήγησης, είναι επιβάτης σε επιβατικό ή ενοικιαζόμενο αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσεως, ή σε τουριστικό λεωφορείο, ή σε αγοραίο επιβατικό αυτοκίνητο ή ταξί. Είναι αγρότης και οδηγεί γεωργικό μηχάνημα και κατέχει την απαιτούμενη άδεια οδήγησης του μηχανήματος. 												
<ul style="list-style-type: none"> Έξοδα κηδείας 	<p>Καλύπτονται απολογιστικά τα έξοδα κηδείας του ασφαλισμένου έως του ποσού των € 2.500.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ιατρικές εξετάσεις: 	<p>Βλ. ΠΙΝΑΚΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Δικαίωμα συμβολαίου: 	<p>10%</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης: 	<p>€ 400.000, € 750.000, € 1.000.000.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατη ηλικία έναρξης: 	<p>Το 65^ο έτος του Ασφαλισμένου.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατη ηλικία λήξης: 	<p>Η παροχή έχει ετήσια διάρκεια με δικαίωμα ανανέωσης για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος θα αποδεχθεί τυχόν τροποποιήσεις της παροχής, και με την υποχρέωση καταβολής του επασφίστρου που θα προσδιορισθεί για το νέο ασφαλιστικό έτος.</p> <p>Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συγκεκριμένης παροχής.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Εξαρτώμενα μέλη: 	<p>Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως Ασφαλισμένου μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν και μετά από αίτημα του Συμβαλλόμενου τα τέκνα του Ασφαλισμένου και μετά το 25^ο έτος και έως την συμπλήρωση του 30^{ου} έτους με την ρητή προϋπόθεση ότι παραμένουν άγαμα.</p> <p>Για κάθε παιδί θα υπάρχει έκπτωση 50%.</p>												

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ		ΑΜΟΙΒΕΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ	
ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΒΑΣΙΚΗ SAFETY	ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΒΑΣΙΚΗ SAFETY
Πολύ μικρή	308,00	Πολύ μικρή	134,00
Μικρή	586,00	Μικρή	330,00
Μεσαία	1.544,00	Μεσαία	452,00
Μεγάλη	2.318,00	Μεγάλη	586,00
Βαριά	3.224,00	Βαριά	710,00
Εξαιρετικά βαριά	4.120,00	Εξαιρετικά βαριά	968,00
Ειδική	6.180,00	Ειδική	1.164,00

ΑΜΟΙΒΗ PLUS GLOBAL

Προαιρετικά, προσφέρεται προσαύξηση των ανωτάτων ορίων αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων, κατά 50% για περιπτώσεις νοσηλείας στην Ελλάδα και 100% για περιπτώσεις νοσηλείας στο εξωτερικό, όπως αυτές αναγράφονται στον πίνακα αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

(Οι αμοιβές του παραπάνω πίνακα περιλαμβάνουν τις Βασικές Αμοιβές Global & τις αμοιβές Medical Safety)

ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ			ΑΜΟΙΒΕΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ		
ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ	ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
Πολύ μικρή	462,00	616,00	Πολύ μικρή	201,00	268,00
Μικρή	879,00	1.172,00	Μικρή	495,00	660,00
Μεσαία	2.316,00	3.088,00	Μεσαία	678,00	904,00
Μεγάλη	3.477,00	4.636,00	Μεγάλη	879,00	1.172,00
Βαριά	4.836,00	6.448,00	Βαριά	1.065,00	1.420,00
Εξαιρετικά βαριά	6.180,00	8.240,00	Εξαιρετικά βαριά	1.452,00	1.936,00
Ειδική	9.270,00	12.360,00	Ειδική	1.746,00	2.328,00

FIRST EXPENSES KIT – FIRST EXPENSES KIT FAMILY

Προαιρετικά προσφέρεται η κάλυψη First Expenses Kit που καλύπτει είτε τον Ασφαλισμένο ατομικά, είτε τον Ασφαλισμένο και την οικογένειά του (Family). Το κεφάλαιο της κάλυψης είναι €3.000 ή €5.000 ανά ασφαλισμένο πρόσωπο, ανάλογα με την επιλογή του πελάτη.

Η κάλυψη First Expenses Kit, εφόσον επιλεγεί από τον Ασφαλισμένο, καλύπτει:

▪ Έκτακτα και Επείγοντα Περιστατικά

Καλύπτονται έκτακτα / επείγοντα περιστατικά, σε όλα τα Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία, σε ποσοστό 100% έως τα € 500 ανά περιστατικό και κατ' άτομο με υποχρεωτική κλήση του Call Center.

▪ Κάλυψη Μείωσης Ποσού Συμμετοχής

Σε περίπτωση που Ασφαλισμένος λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος νοσηλευτεί σε συνεργαζόμενο ή Ειδικά Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο και η Εταιρία αποδεχθεί την κάλυψη της νοσηλείας, ο Ασφαλισμένος μπορεί να επιλέξει να κάνει χρήση της παροχής αυτής ώστε να καλυφθεί έως το 50% του ποσού της συμμετοχής του στη συγκεκριμένη νοσηλεία, και με ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας το όριο της κάλυψης First Expenses Kit όπως αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Σε περίπτωση που ήδη έχει κάνει χρήση ο Ασφαλισμένος της κάλυψης First Expenses Kit κατά το ίδιο ασφαλιστικό έτος, το ανώτατο όριο του ποσού συμμετοχής είναι το τυχόν εναπομείναν υπόλοιπο του ορίου της κάλυψης First Expenses Kit.

Εάν ο Ασφαλισμένος ενεργοποιήσει τη κάλυψη μείωσης ποσού συμμετοχής, δεν δικαιούται για το ίδιο ασφαλιστικό έτος το Επίδομα Καλής Χρήσης.

Η κάλυψη μείωσης ποσού συμμετοχής ενεργοποιείται μία φορά ανά ασφαλιστικό έτος για ένα ατύχημα ή μία ασθένεια.

▪ **Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατρικές Πράξεις**

Παρέχεται η δυνατότητα διενέργειας προγραμματισμένων Διαγνωστικών Εξετάσεων και Ιατρικών Πράξεων σε Ειδικά Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο έως του ποσού των € 700 για τις Διαγνωστικές Εξετάσεις και € 500 για τις Ιατρικές Πράξεις.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το GENERALI CALL CENTER που θα συντονίσει την διενέργεια των Διαγνωστικών Εξετάσεων και Ιατρικών πράξεων, καθώς και να προσκομίσει στην Εταιρία παραπεμπτικό γιατρού ειδικότητας που θα δικαιολογεί τις συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις ή ιατρικές πράξεις.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στο κόστος των Διαγνωστικών Εξετάσεων και Ιατρικών Πράξεων αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

▪ **Φάρμακα**

Παρέχεται η δυνατότητα αποζημίωσης φαρμάκων που αφορούν χρόνιες παθήσεις.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να προσκομίσει στην Εταιρία παραπεμπτικό γιατρού σχετικής ειδικότητας με την αντίστοιχη διάγνωση για τη χορήγηση των συγκεκριμένων φαρμάκων. Επίσης να προσκομίσει στην Εταιρία τις πρωτότυπες αποδείξεις συνοδευόμενες από τα κουπόνια τους ή φωτοτυπία αυτών αν έχουν παρακρατηθεί από το φαρμακείο κατά την αγορά και να μην αφορούν σε αναλγητικά, αντιφλεγμονώδη και αντιβιώσεις.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στο κόστος των φαρμάκων καθώς και το ανώτατο όριο κάλυψης για φάρμακα αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

▪ **Οδοντιατρικές Δαπάνες**

Παρέχεται η δυνατότητα αποζημίωσης δαπανών για οδοντιατρικές εργασίες μετά από δύο (2) συνεχή ασφαλιστικά έτη από την ημερομηνία έκδοσης του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ ή την τροποποίησή του.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να προσκομίσει στην Εταιρία παραπεμπτικό οδοντίατρου με ειδική αναφορά για το είδος των εργασιών, καθώς και τις πρωτότυπες αποδείξεις. Οι οδοντιατρικές εργασίες να αφορούν αποκλειστικά και μόνο σε θεραπευτικές εργασίες, δηλαδή μόνο για σφραγίσματα, εξαγωγές, απονευρώσεις.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στο κόστος των Πράξεων ή Επέμβασης καθώς και το ανώτατο όριο κάλυψης αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

▪ **Πράξεις και Επεμβάσεις Αισθητικής**

Παρέχεται η δυνατότητα διενέργειας προγραμματισμένων Πράξεων και Επεμβάσεων Αισθητικής μετά από δύο (2) συνεχή ασφαλιστικά έτη από την ημερομηνία έκδοσης του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ ή την τροποποίησή του.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, καθώς και να προσκομίσει στην Εταιρία παραπεμπτικό του γιατρού που θα περιγράφει το είδος της Πράξης ή της Επέμβασης όπως επίσης και τις πρωτότυπες αποδείξεις.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου στο κόστος των Πράξεων ή Επέμβασης καθώς και το ανώτατο όριο κάλυψης αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Η κάλυψη αυτή μπορεί να ενεργοποιηθεί μια (1) φορά ετησίως και έως είκοσι (20) φορές σ' όλη τη διάρκεια των ετησίων ανανεώσεων του ασφαλιστηρίου.

▪ **Αγορά Γυαλιών Οράσεως**

Παρέχεται η δυνατότητα αποζημίωσης δαπανών για Αγορά Γυαλιών Οράσεως.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να προσκομίσει στην Εταιρία παραπεμπτικό οφθαλμιάτρου για την εκάστοτε πάθηση οφθαλμών, καθώς και τις πρωτότυπες αποδείξεις.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου καθώς και το ανώτατο όριο κάλυψης για αγορά γυαλιών οράσεως αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

Η κάλυψη αυτή μπορεί να ενεργοποιηθεί μια (1) φορά ετησίως και έως δέκα (10) φορές σ' όλη τη διάρκεια των ετησίων ανανεώσεων του ασφαλιστηρίου.

Medical Prime

(Νοσοκομειακή / Εξωνοσοκομειακή Περιθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος εισαχθεί σε Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο ή του παρασχεθούν πρώτες βοήθειες σε εξωτερικά ιατρεία Συνεργαζόμενου Νοσοκομείου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα του καταβάλλει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα και μέχρι το ανώτατο όριο παροχής για κάθε ατύχημα ή ασθένεια και για κάθε ασφαλιστικό έτος, όπως αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου και ειδικότερα για:

- δωμάτιο και τροφή
- αμοιβές ιατρών (χειρουργού, αναισθησιολόγου κλ.π.)
- άνοιγμα χειρουργείου
- φάρμακα
- εργαστηριακές αναλύσεις και ακτινολογικές εξετάσεις
- αμοιβές νοσοκόμων
- μεταφορά με νοσοκομειακό αυτοκίνητο στο Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο
- μεταγγίσεις αίματος
- απλούς ή γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες
- έξοδα φυσικοθεραπείας κατά την παραμονή στο Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο.

▪ Παροχή Μητρότητας

Μετά τη πάροδο 24 μηνών, πλήρους και συνεχούς ισχύος της παροχής από την ημερομηνία της πρώτης έναρξής της, καταβάλλονται έξοδα για φυσιολογικό τοκετό ή καισαρική τομή. Η ασφαλισμένη δικαιούται Α' θέση νοσηλείας.

Εάν η Ασφαλισμένη δεν έχει επιλέξει την Παροχή με χρήση του ασφαλιστικού φορέα, η Εταιρία καταβάλει στην Ασφαλισμένη επίδομα τοκετού, το ύψος του οποίου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

▪ Επίσκεψη του Ασφαλισμένου στους Συνεργαζόμενους Ιατρούς

Μετά από τηλεφωνική επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο το οποίο θα συντονίσει τις επισκέψεις αυτές, η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα των Ιατρικών Επισκέψεων όταν γίνουν αποκλειστικά σε Συνεργαζόμενους Γιατρούς. Ο αριθμός των ιατρικών επισκέψεων είναι απεριόριστος ετησίως και για κάθε ιατρική επίσκεψη ο ασφαλισμένος καταβάλλει συγκεκριμένο ποσό συμμετοχής.

▪ Διαγνωστικές Εξετάσεις

Μετά από τηλεφωνική επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο, η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα για διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων σε Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία ή Διαγνωστικά Κέντρα, εφόσον κριθεί αυτό ιατρικά αναγκαίο, αφού αφαιρεθεί το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

▪ **Φυσικοθεραπείες**

Μετά από τηλεφωνική επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο, η Εταιρία θα καλύψει έξοδα για φυσικοθεραπείες στις εγκαταστάσεις Συνεργαζόμενου Νοσοκομείου, εφόσον κριθεί αυτό ιατρικά αναγκαίο, αφού αφαιρεθεί το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΈΛΕΓΧΟΙ

▪ **Βασικός Προληπτικός Έλεγχος (Check-up)**

Μετά την πάροδο έξι (6) μηνών, πλήρους και συνεχούς ισχύος της παροχής από την ημερομηνία της πρώτης έναρξης της, καλύπτεται ετήσιος έλεγχος υγείας, σε Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία ή Διαγνωστικά Κέντρα, και περιλαμβάνει τις εξετάσεις: Γενική Αίματος, Τ.Κ.Ε., Γενική Ούρων, Σάκχαρο, Ουρία, Ουρικό Οξύ, Χοληστερίνη, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, SGOT, SGPT, Η.Κ.Γ και καρδιολογική εξέταση.

Εάν ο ασφαλισμένος είναι ανήλικος, ο ετήσιος έλεγχος υγείας περιλαμβάνει τις εξετάσεις: Γενική Αίματος, Γενική Ούρων, Χοληστερίνη, Σίδηρος και παιδιατρική εξέταση.

▪ **Εξειδικευμένοι Προληπτικοί Έλεγχοι (Check-up)**

Μετά την πάροδο δώδεκα (12) μηνών πλήρους και συνεχούς ισχύος της παροχής από την ημερομηνία της πρώτης έναρξης της, ο ενήλικος Ασφαλισμένος μπορεί να επιλέξει:

Check Up 1 Οφθαλμολογικός Έλεγχος	Check Up 2 Έλεγχος Καρκινικών Δεικτών	Check Up 3 Έλεγχος Θυρεοειδούς
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Οπτική Οξύτητα ▪ Εξέταση με Σχισμοειδή Λυχνία ▪ Τονομέτρηση ▪ Χρωματική Αντίληψη & Βυθοσκόπηση 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ CEA ▪ AFP ▪ CA 19-9 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TSH ▪ T3-T4 ▪ U/S Θυρεοειδή ▪ Αντιθυρεοειδή Αντισώματα

Check Up 4 Γυναικολογικός Έλεγχος	Check Up 5 Έλεγχος Ανδρών	Check Up 6 Καρδιολογικός Έλεγχος
<ul style="list-style-type: none"> ▪ U/S Μήτρας-Ωοθηκών ▪ Test Pap ▪ Ψηφιακή Μαστογραφία 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ U/S Ουρ. Κύστης ▪ Προστάτη ▪ PSA 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Triplex Καρδιάς ▪ Δοκιμασία Κόπωσης

▪ **Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο**

Το κέντρο λειτουργεί καθ' όλο το 24ωρο και παρέχει Ιατρικές Συμβουλές μέσω τηλεφώνου, αποτελεί δε το κατ' εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των παροχών για Νοσοκομειακή / Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό: 	<p>Μετά την αφαίρεση τυχόν συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος καλύπτεται:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 100% για περιπτώσεις νοσηλείας στο Εξωτερικό εκτός Αμερικής και Καναδά. ▪ 90% για περιπτώσεις νοσηλείας στην Αμερική και στον Καναδά. <p>Απαραίτητες προϋποθέσεις είναι η επιλογή πλάνου με χρήση ασφαλιστικού φορέα, ο ασφαλιστικός φορέας να είναι σε ισχύ καθώς και η έγκριση του ασφαλιστικού φορέα για τη νοσηλεία.</p>						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Απαλλαγή – συμμετοχή: 	<p>Ο Ασφαλισμένος με κύριο ασφαλιστικό φορέα μπορεί να επιλέξει ένα από τα 2 προγράμματα (ΠΛΑΝΟ 1 ή ΠΛΑΝΟ 2), ενώ ο Ασφαλισμένος χωρίς κύριο ασφαλιστικό φορέα μπορεί να επιλέξει το ΠΛΑΝΟ 3.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Πλάνο 1</th> <th>Πλάνο 2</th> <th>Πλάνο 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>€ 950,00</td> <td>€ 0,00</td> <td>€ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Πλάνο 1	Πλάνο 2	Πλάνο 3	€ 950,00	€ 0,00	€ 0,00
Πλάνο 1	Πλάνο 2	Πλάνο 3					
€ 950,00	€ 0,00	€ 0,00					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Κάλυψη 100%: 	<p>Μετά την αφαίρεση της απαλλαγής, που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και την ενημέρωση του Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου σε περίπτωση νοσηλείας, η Εταιρία παρέχει κάλυψη 100% των εξόδων.</p>						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Περίοδος αναμονής για ασθένεια: 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 μήνας εντός Ελλάδος. ▪ 6 μήνες εκτός Ελλάδος 						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Επασφάλιστρο: 	<p>Εφόσον κριθεί απαραίτητο, λόγω της κατάστασης της υγείας του ασφαλισμένου.</p> <p>Εφόσον ο ασφαλισμένος παύσει να έχει ενεργό κύριο ασφαλιστικό φορέα, προβλέπεται επιβάρυνση του ετήσιου καθαρού ασφαλίστρου.</p>						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ιατρικές εξετάσεις: 	<p>Για υποψήφιους ασφαλισμένους ηλικίας 55 ετών και άνω, απαιτείται η διενέργεια προασφαλιστικού ελέγχου, ο οποίος περιλαμβάνει τις εξής εξετάσεις:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Γενική Αίματος, Ταχύτητα Καθίζησης Ερυθρών, Σάκχαρο Αίματος, Ουρία Αίματος, Κρεατινίνη Αίματος, Ουρικό Οξύ Αίματος, Χοληστερίνη Αίματος, Τριγλυκερίδια, HDL, LDL, SGOT, SGPT, Γενική Ούρων, Τεστ Κόπωσης, Παθολογική Εξέταση. 						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Δικαίωμα συμβολαίου: 	10%						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Προϋποθέσεις: 	Βασική Πρόσκαιρη Ασφάλιση Θανάτου Ετήσιας Διάρκειας, με ασφαλισμένο κεφάλαιο €200, ανεξάρτητα από το ποσό απαλλαγής – συμμετοχής που θα επιλεγεί.						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Συνδυασμός Παροχών: 	Συμπληρωματικές καλύψεις: ΑΠΑ/ΑΠΑΣ						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης: 	€ 300.000						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ανώτατη ηλικία έναρξης: 	Το 65ο έτος του Ασφαλισμένου.						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Λήξη παροχής 	<p>Η παροχή έχει ετήσια διάρκεια με δικαίωμα ανανέωσης για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος θα αποδεχθεί τυχόν τροποποιήσεις της παροχής, και με την υποχρέωση καταβολής του ασφαλίστρου που θα προσδιορισθεί για το νέο ασφαλιστικό έτος.</p> <p>Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συγκεκριμένης παροχής.</p>						
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Εξαρτώμενα μέλη: 	Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως Ασφαλισμένου μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν. Για κάθε παιδί θα υπάρχει έκπτωση 10%.						

Medical Easy

(Νοσοκομειακή Περιθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος εισαχθεί σε Νοσοκομείο εντός Ελλάδας ή του παρασχεθούν πρώτες βοήθειες σε εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα του καταβάλλει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα και μέχρι το ανώτατο όριο παροχής για κάθε ατύχημα ή ασθένεια και για κάθε ασφαλιστικό έτος, όπως αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου και ειδικότερα για:

- δωμάτιο και τροφή
- αμοιβές ιατρών (χειρουργού, αναισθησιολόγου κλ.π.)
- άνοιγμα χειρουργείου
- φάρμακα
- εργαστηριακές αναλύσεις και ακτινολογικές εξετάσεις
- αμοιβές νοσοκόμων
- μεταφορά με νοσοκομειακό αυτοκίνητο στο Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο
- μεταγγίσεις αίματος
- απλούς ή γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες
- έξοδα φυσικοθεραπείας κατά την παραμονή στο Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο.

Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης τα € 50.000 ανά περίπτωση και ανά έτος.

Επίσης καλύπτονται:

▪ **Κάλυψη έκτακτων / Επείγοντων Περιστατικών**

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει ανάγκη παροχής πρώτων βοηθειών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω έκτακτου / επείγοντος περιστατικού, που οφείλεται σε Ασθένεια ή Ατύχημα, η Εταιρία τον καλύπτει σε όλα τα νοσοκομεία, εφόσον ο Ασφαλισμένος ενημερώσει το Generali Call Center για το περιστατικό και αφού αφαιρεθεί το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει απευθείας σε ποσοστό 100% έως τα € 200 ανά περιστατικό τα αναγνωριζόμενα έξοδα του έκτακτου / επείγοντος περιστατικού.

▪ **Επεμβάσεις Χωρίς Διανυκτέρευση**

Η Εταιρία καλύπτει σε ποσοστό 100% τις αναγνωρισμένες δαπάνες για χειρουργικές επεμβάσεις που γίνονται σε Νοσοκομείο χωρίς διανυκτέρευση, αφού αφαιρέσει το ποσό συμμετοχής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος θα ενημερώσει το Generali Call Center πριν από την διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης.

Εάν ο Ασφαλισμένος επιλέξει ένα από τα Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία, η Εταιρία καλύπτει απευθείας σε ποσοστό 100% τις αναγνωρισμένες δαπάνες του περιστατικού χωρίς να αφαιρέσει τυχόν συμμετοχή που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και με την προϋπόθεση ότι Ασφαλισμένος θα ενημερώσει το Generali Call Center πριν από τη διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης.

▪ **Δωμάτιο και Τροφή**

Θέση νοσηλείας για δωμάτιο και τροφή: Β - Δίκλινο.

▪ **Χημειοθεραπείες, Ακτινοβολίες, Ραδιοθεραπείες**

Καλύπτονται μετά από νοσηλεία με ή χωρίς διανυκτέρευση και μέχρι 48 μήνες μετά από κάθε νοσηλεία. Η εφαρμογή της συμμετοχής του ασφαλισμένου γίνεται μόνο μια φορά κατά τη διάρκεια των σαράντα οκτώ (48) μηνών.

Μετά το πέρας των σαράντα οκτώ (48) μηνών συνεχίζεται η κάλυψη των ανωτέρω θεραπειών με νέα εφαρμογή της συμμετοχής του ασφαλισμένου.

▪ **Νοσηλεία Χωρίς Υποβολή Εξόδων**

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου χωρίς απαίτηση αποζημίωσης, η Εταιρία θα του καταβάλλει € 130,00 ημερησίως με ανώτατο όριο 30 ημέρες. Στην εντατική μονάδα το ποσό αυξάνεται σε € 190,00.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης η Εταιρία θα καταβάλλει και επίδομα χειρουργικής επέμβασης ανάλογα με τη βαρύτητά της, και ειδικότερα: Πολύ Μικρή επέμβαση € 100,00, Μικρή επέμβαση € 200,00, Μεσαία επέμβαση € 350,00, Μεγάλη επέμβαση € 500,00, Βαρεία επέμβαση € 700,00, Εξαιρετικά Βαρεία επέμβαση € 1.200,00, Ειδική επέμβαση € 2.000,00.

▪ **Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (Check-up)**

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα διενέργειας ενός ετήσιου προληπτικού ελέγχου μετά την πάροδο έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος της Παροχής ή την επαναφορά της σε ισχύ.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) περιλαμβάνει αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- | | |
|------------------|------------------------|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ Τριγλυκερίδια |
| ▪ T.K.E. | ▪ HDL |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ LDL |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ SGOT |
| ▪ Ουρία | ▪ SGPT |
| ▪ Ουρικό Οξύ | ▪ ΗΚΓ |
| ▪ Χοληστερίνη | ▪ Καρδιολογική Εξέταση |

▪ **Κάλυψη Νεογέννητου**

Η Εταιρία καλύπτει το νεογέννητο τέκνο της Ασφαλισμένης μετά τη συμπλήρωση του πρώτου (1) μήνα ζωής του και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, χωρίς κόστος, με τα ίδια όρια και καλύψεις που έχει η Ασφαλισμένη σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών, με τις εξής προϋποθέσεις:

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι το Ασφαλιστήριο να παραμένει σε ισχύ και η Εταιρία να εκτιμήσει την υγεία του νεογέννητου πριν την ένταξή του στην κάλυψη.

Μετά την πάροδο του ενός (1) έτους της παρεχόμενης κάλυψης, ο Συμβαλλόμενος δηλώνει στην Εταιρία αν επιθυμεί την ένταξη του νεογέννητου στην ασφαλιστική κάλυψη της Παροχής ως εξαρτώμενο μέλος, εφόσον καταβάλει τα ασφάλιστρα που αναλογούν.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

▪ Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό:	Δεν παρέχεται κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό.
▪ Απαλλαγή – συμμετοχή:	€ 500,00
▪ Κάλυψη 100%:	Μετά την αφαίρεση της απαλλαγής και την ενημέρωση του Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου σε περίπτωση νοσηλείας, η Εταιρία παρέχει κάλυψη 100% των εξόδων.
▪ Περίοδος αναμονής για ασθένεια:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 μήνας εντός Ελλάδος. ▪ 6 μήνες εκτός Ελλάδος
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο, λόγω της κατάστασης της υγείας του ασφαλισμένου.
▪ Ιατρικές εξετάσεις:	Αποκλειστικά μέσω της διαδικασίας TeleHealth χωρίς διενέργεια ιατρικού προασφαλιστικού ελέγχου, ανεξαρτήτως ηλικίας.
▪ Επασφάλιστρο:	Εφόσον κριθεί απαραίτητο.
▪ Προϋποθέσεις:	Δεν απαιτείται Βασική Πρόσκαιρη Ασφάλιση Θανάτου Ετήσιας Διάρκειας.
▪ Συνδυασμός Παροχών:	Δεν παρέχεται η δυνατότητα συνδυασμού παροχών.
▪ Δικαίωμα Συμβολαίου:	10%
▪ Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης:	€ 50.000 ανά περίπτωση και ανά έτος.
▪ Ανώτατη ηλικία έναρξης:	Το 65ο έτος του Ασφαλισμένου.
▪ Λήξη παροχής	<p>Η παροχή έχει ετήσια διάρκεια με δικαίωμα ανανέωσης για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος θα αποδεχθεί τυχόν τροποποιήσεις της παροχής, και με την υποχρέωση καταβολής του ασφαλιστρού που θα προσδιορισθεί για το νέο ασφαλιστικό έτος.</p> <p>Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συγκεκριμένης παροχής.</p>
▪ Εξαρτώμενα μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως Ασφαλισμένου μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν.

(MED/F) - Medical Family

Νοσοκομειακή Περιθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος εισαχθεί σε Νοσοκομείο ή Κλινική ή του παρασχεθούν πρώτες βοήθειες σε εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου, ή Κλινικής λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, η Εταιρία θα του καταβάλλει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα και μέχρι το ανώτατο όριο παροχής για κάθε ατύχημα ή ασθένεια, όπως αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου και ειδικότερα για: Δωμάτιο και Τροφή, αμοιβές ιατρών (χειρουργού, αναισθησιολόγου κλπ.), άνοιγμα χειρουργείου, φάρμακα, εργαστηριακές αναλύσεις και ακτινολογικές εξετάσεις, αμοιβές νοσοκόμων, μεταφορά με νοσοκομειακό αυτοκίνητο στο Νοσοκομείο ή Κλινική, μεταγγίσεις αίματος, απλούς ή γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες και έξοδα φυσικοθεραπείας κατά την παραμονή στο Νοσοκομείο ή Κλινική.

Νοσοκομειακά έξοδα θεωρούνται επίσης τα διαγνωστικά έξοδα που έγιναν 30 ημέρες πριν από την χειρουργική επέμβαση στο Νοσοκομείο ή Κλινική, καθώς και τα έξοδα για εργαστηριακές εξετάσεις, φάρμακα και τα έξοδα φυσικοθεραπείας που έγιναν 60 ημέρες μετά την χειρουργική επέμβαση.

Επίσης καλύπτονται:

- **Κάλυψη έκτακτων / Επείγοντων Περιστατικών**

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει ανάγκη παροχής πρώτων βοηθειών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω έκτακτου / επείγοντος περιστατικού, που οφείλεται σε Ασθένεια ή Ατύχημα, η Εταιρία τον καλύπτει σε όλα τα νοσοκομεία, εφόσον ο Ασφαλισμένος ενημερώσει το Generali Call Center για το περιστατικό και αφού αφαιρεθεί το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Αν ο Ασφαλισμένος επιλέξει Ειδικά Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει απευθείας σε ποσοστό 100% έως τα € 500 ανά περιστατικό τα αναγνωριζόμενα έξοδα του έκτακτου / επείγοντος περιστατικού.

- **Επεμβάσεις Χωρίς Διανυκτέρευση**

Η Εταιρία καλύπτει τις αναγνωρισμένες δαπάνες για χειρουργικές επεμβάσεις που γίνονται σε Νοσοκομείο χωρίς διανυκτέρευση, αφού αφαιρέσει το ποσό τυχόν συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Εάν ο Ασφαλισμένος επιλέξει ένα από τα Ειδικά Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία, η Εταιρία καλύπτει απευθείας σε ποσοστό 100% τις αναγνωρισμένες δαπάνες του περιστατικού χωρίς να αφαιρέσει τυχόν συμμετοχή που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και με την προϋπόθεση ότι θα πρέπει να συμμετέχει ο ασφαλιστικός φορέας, εφόσον διαθέτει, στα έξοδα νοσηλείας.

- **Δωμάτιο και Τροφή**

Θέση νοσηλείας για δωμάτιο και τροφή: Β - Δίκλινο.

- **Αποκλειστική Νοσοκόμα**

Καλύπτονται τα έξοδα για αποκλειστική νοσοκόμα εφόσον κριθεί αναγκαίο ιατρικά.

- **Χημειοθεραπείες, Ακτινοβολίες, Ραδιοθεραπείες, Αιμοκαθάρσεις**

Καλύπτονται μετά από νοσηλεία με ή χωρίς διανυκτέρευση και μέχρι 48 μήνες μετά από κάθε νοσηλεία. Η εφαρμογή της συμμετοχής του ασφαλισμένου γίνεται μόνο μια φορά κατά τη διάρκεια των σαράντα οκτώ (48) μηνών.

Μετά το πέρας των σαράντα οκτώ (48) μηνών συνεχίζεται η κάλυψη των ανωτέρω θεραπειών με νέα εφαρμογή της συμμετοχής του ασφαλισμένου.

▪ **Παροχή Μητρότητας**

Η Εταιρία καταβάλλει επίδομα τοκετού € 1.800, με την προϋπόθεση ότι η Παροχή έχει παραμείνει σε συνεχή ισχύ και έχει ανανεωθεί για δύο (2) συνεχόμενα ασφαλιστικά έτη από την έναρξη ισχύος της ή την επαναφορά της σε ισχύ ή την τροποποίησή της. Μετά την συμπλήρωση των δύο (2) πρώτων ασφαλιστικών ετών η Εταιρία καλύπτει την αναγνωρισμένη δαπάνη νοσηλείας της Ασφαλισμένης λόγω επιπλοκής κύησης.

▪ **Νοσηλεία Χωρίς Υποβολή Εξόδων**

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου χωρίς απαίτηση αποζημίωσης, η Εταιρία θα του καταβάλλει € 100,00 ημερησίως με ανώτατο όριο 30 ημέρες. Στην εντατική μονάδα το ποσό αυξάνεται σε € 200,00.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης η Εταιρία θα καταβάλλει και επίδομα χειρουργικής επέμβασης ανάλογα με τη βαρύτητά της, και ειδικότερα: Πολύ Μικρή επέμβαση € 100,00, Μικρή επέμβαση € 200,00, Μεσαία επέμβαση € 350,00, Μεγάλη επέμβαση € 500,00, Βαρεία επέμβαση € 700,00, Εξαιρετικά Βαρεία επέμβαση € 1.200,00, Ειδική επέμβαση € 2.000,00.

▪ **Επίδομα Καλής Χρήσης**

Η Εταιρία καταβάλει στον Ασφαλισμένο Επίδομα Καλής Χρήσης με τις εξής προϋποθέσεις:

- Αποζημίωση Νοσηλείας πρώτα από Δημόσιο ή άλλο Ασφαλιστικό Φορέα (εκτός Generali).
- Το ποσό αποζημίωσης του ασφαλιστικού φορέα να υπερβαίνει το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου.

Ως Επίδομα Καλής Χρήσης λογίζεται το 50% της αποζημίωσης του πρώτου ασφαλιστικού φορέα μετά την αφαίρεση του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου. Ανώτατο όριο καταβολής επιδόματος είναι το ποσό των € 5.000.

▪ **Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (Check-up)**

Η Εταιρία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα διενέργειας ενός ετήσιου προληπτικού ελέγχου μετά την πάροδο έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος της Παροχής ή την επαναφορά της σε ισχύ.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) για ενήλικες γυναίκες Ασφαλισμένες περιλαμβάνει αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- | | |
|----------------------|--|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ LDL |
| ▪ T.K.E. | ▪ SGOT |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ SGPT |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ γ GT |
| ▪ Κρεατινίνη Ορού | ▪ ΗΚΓ |
| ▪ Ουρία | ▪ Υπέρηχος μαστών (για ασφαλισμένες έως και 40 ετών) |
| ▪ Ουρικό Οξύ | ▪ Μαστογραφία (για ασφαλισμένες άνω των 40 ετών) |
| ▪ Ολικά Λευκώματα | ▪ Test PAP |
| ▪ Αλκαλική Φωσφατάση | ▪ Ακτινογραφία Θώρακος |
| ▪ Χοληστερίνη | ▪ Καρδιολογική Εξέταση |
| ▪ Τριγλυκερίδια | |
| ▪ HDL | |

Η ασφαλισμένη έχει το δικαίωμα και τη δυνατότητα να αιτηθεί να μην πραγματοποιηθούν οι εξετάσεις: Μαστογραφία, Υπέρηχος μαστών, Test PAP και Ακτινογραφία θώρακος.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) για ενήλικες άνδρες Ασφαλισμένους περιλαμβάνει αποκλειστικά τις εξής εξετάσεις:

- | | |
|----------------------|------------------------|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ Τριγλυκερίδια |
| ▪ T.K.E. | ▪ HDL |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ LDL |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ SGOT |
| ▪ Κρεατινίνη Ορού | ▪ SGPT |
| ▪ Ουρία | ▪ γ GT |
| ▪ Ουρικό Οξύ | ▪ ΗΚΓ |
| ▪ Ολικά Λευκώματα | ▪ PSA |
| ▪ Αλκαλική Φωσφατάση | ▪ Υπέρηχος Προστάτη |
| ▪ Χοληστερίνη | ▪ Ακτινογραφία Θώρακος |
| | ▪ Καρδιολογική Εξέταση |

Ο ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα και τη δυνατότητα να αιτηθεί να μην πραγματοποιηθούν οι εξετάσεις: Υπέρηχος Προστάτη και Ακτινογραφία θώρακος.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check-up) για ανήλικο Ασφαλισμένο περιλαμβάνει αποκλειστικά τις παρακάτω εξετάσεις:

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ▪ Γενική Αίματος | ▪ Ουρία |
| ▪ Γενική Ούρων | ▪ SGOT |
| ▪ Χοληστερίνη αίματος | ▪ SGPT |
| ▪ Σίδηρος αίματος | ▪ γ GT |
| ▪ Σάκχαρο | ▪ Παιδιατρική εξέταση |
| ▪ Κρεατινίνη Ορού | |

▪ **Οργάνωση και υποστήριξη νοσηλείας στο εξωτερικό**

Η Εταιρία δίνει τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο, μέσω του Generali Call Center, να λάβει δωρεάν υπηρεσίες και ειδικότερα:

- Συντονισμό συναντήσεων με ιατρικό προσωπικό.
- Απευθείας εξόφληση του Νοσηλευτηρίου εφόσον αυτό διαθέτει την συγκεκριμένη υπηρεσία.
- Συγκέντρωση και θεώρηση από την αρμόδια προξενική αρχή των εγγράφων ιατρικού ιστορικού.
- Μετάφραση των θεωρημένων ιατρικών εγγράφων, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χρησιμοποιήσει τις συνολικές υπηρεσίες, που προσφέρονται για την υποστήριξη νοσηλείας στο εξωτερικό.

Η Εταιρία δίνει επίσης τη δυνατότητα στον Ασφαλισμένο, μέσω του Generali Call Center, να λάβει προνομιακά τιμολογημένες υπηρεσίες και ειδικότερα:

- Εύρεση νοσοκομείου.
- Οργάνωση προετοιμασίας ταξιδιού όπως μεταφορές, ξενοδοχεία, διερμηνέας κ.λ.π.,.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι η γνωστοποίηση της νοσηλείας στην Εταιρία μέσω του Generali Call Center, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες πριν από την είσοδο του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο και η υποβολή όλων των νόμιμων παραστατικών, μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο.

▪ **Κάλυψη Επείγουσας Υγειονομικής Μεταφοράς**

Η κάλυψη ισχύει στην Ελλάδα και στην Ευρωπαϊκή Ένωση και έως του ποσού των € 5.000,00 ετησίως.

▪ Συγγενείς Παθήσεις

Καλύπτονται οι άγνωστες Συγγενείς Παθήσεις με τις εξής προϋποθέσεις:

- Για όλες τις Συγγενείς Παθήσεις μετά την πάροδο ισχύος δύο (2) συνεχόμενων ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής και με την προϋπόθεση ότι δεν εκδηλώθηκαν κατά τη διάρκεια των δύο (2) πρώτων ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής.
- Για τις καρδιολογικές συγγενείς παθήσεις μετά την πάροδο ισχύος δέκα (10) συνεχόμενων ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής και με την προϋπόθεση ότι δεν εκδηλώθηκαν κατά τη διάρκεια των δέκα (10) πρώτων ετών από την ημερομηνία πρώτης έναρξης ισχύος της Παροχής.

Για τα καλυπτόμενα τέκνα θα πρέπει να έχει συμπληρωθεί το 5ο έτος της ηλικίας τους.

ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται επιπλέον δαπάνες.

▪ Κάλυψη Εξόδων Αποκατάστασης Μαστών μετά από Μαστεκτομή

Σε περίπτωση που Ασφαλισμένη υποβληθεί λόγω νεοπλασίας σε μαστεκτομή, ολική ή μερική, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα για την χειρουργική αποκατάσταση μαστών, ολική ή μερική, έως το ανώτατο ποσό των € 2.000 και αποκλειστικά μία φορά για όλη την διάρκεια ισχύος της Παροχής, ανεξάρτητα από τον αριθμό των ετήσιων ανανεώσεων του Ασφαλιστηρίου. Η κάλυψη ισχύει και σε περίπτωση προληπτικής μαστεκτομής λόγω παρουσίας του γονιδίου που αυξάνει τις πιθανότητες καρκίνου των μαστών.

▪ Κάλυψη Εξόδων για Δεύτερη Γνώμη

Καλύπτονται τα έξοδα δεύτερης γνώμης για 13 ασθένειες. Η κάλυψη θα ενεργοποιείται μετά από έγκριση της Εταιρίας.

▪ Νομική Προστασία

Παρέχεται νομική κάλυψη μέχρι του ποσού των €3.000,00 ανά περιστατικό. Το πρόγραμμα της Νομικής προστασίας περιλαμβάνει διεκδικήσεις αξιώσεων αποζημίωσης έναντι ή Νοσοκομείου – Κλινικής για:

- Παραλείψεις κατά τη χειρουργική επέμβαση.
- Λανθασμένη γνωμάτευση (ιατρού).
- Λανθασμένη υπόδειξη φαρμακευτική αγωγής και λοιπές περιπτώσεις που προέρχονται από την αστική ευθύνη του Νοσοκομείου – Κλινικής, των ιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού έναντι των ασφαλισμένων, και για περιπτώσεις που έγινε από τον Ασφαλισμένο αξίωση αποζημίωσης από το Ασφαλιστήριό του.

▪ Αναπροσαρμογή Επιμέρους Ορίων της Παροχής

Μπορούν να αναπροσαρμόζονται τα ανώτατα όρια:

- α) του ανώτατου κεφαλαίου παροχής
- β) τα όρια επιδομάτων νοσηλείας και χειρουργικής επέμβασης
- γ) του ποσού συμμετοχής του Ασφαλισμένου
- δ) των αμοιβών χειρουργού και αναισθησιολόγου
- ε) του επιδόματος παροχής μητρότητας
- στ) του ποσού κάλυψης Νομικής Προστασίας
- ζ) εξόδων αποκατάστασης μαστών μετά από μαστεκτομή
- η) εξόδων για επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση σε νοσοκομείο (one day surgery)

Αποδεκτά Όρια

<ul style="list-style-type: none"> Κάλυψη νοσηλείας στο εξωτερικό: 	<p>Μετά την αφαίρεση της συμμετοχής που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος, καλύπτεται:</p> <ul style="list-style-type: none"> 100% για περιπτώσεις νοσηλείας στο Εξωτερικό εκτός Αμερικής και Καναδά. 95% για περιπτώσεις νοσηλείας στην Αμερική και στον Καναδά. 												
<ul style="list-style-type: none"> Ετήσια Απαλλαγή – συμμετοχή: 	<p>Ο Ασφαλισμένος μπορεί να επιλέξει ένα από τα 5 προγράμματα:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Πλάνο 1</th> <th>Πλάνο 2</th> <th>Πλάνο 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>€ 500</td> <td>€ 1.500,00</td> <td>€ 3.000,00</td> </tr> <tr> <th colspan="2">Πλάνο 4</th> <th>Πλάνο 5</th> </tr> <tr> <td colspan="2">€ 5.000,00</td> <td>€ 10.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Πλάνο 1	Πλάνο 2	Πλάνο 3	€ 500	€ 1.500,00	€ 3.000,00	Πλάνο 4		Πλάνο 5	€ 5.000,00		€ 10.000,00
Πλάνο 1	Πλάνο 2	Πλάνο 3											
€ 500	€ 1.500,00	€ 3.000,00											
Πλάνο 4		Πλάνο 5											
€ 5.000,00		€ 10.000,00											
<ul style="list-style-type: none"> Κάλυψη 100%: 	<p>Μετά την αφαίρεση της απαλλαγής, που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και την ενημέρωση του Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου σε περίπτωση νοσηλείας, η Εταιρία παρέχει κάλυψη 100% των εξόδων.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Περίοδος αναμονής για ασθένεια: 	<ul style="list-style-type: none"> 1 μήνας εντός Ελλάδος. 6 μήνες εκτός Ελλάδος. 												
<ul style="list-style-type: none"> Επασφάλιστρο: 	<p>Εφόσον κριθεί απαραίτητο.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Προϋποθέσεις: 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ηλικία Κυρίως Ασφαλισμένου</th> <th>Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Βασικής</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - 40 ετών</td> <td>€ 10.000</td> </tr> <tr> <td>41 - 50 ετών</td> <td>€ 5.000</td> </tr> <tr> <td>51 - 65 ετών</td> <td>€ 3.000</td> </tr> </tbody> </table>	Ηλικία Κυρίως Ασφαλισμένου	Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Βασικής	0 - 40 ετών	€ 10.000	41 - 50 ετών	€ 5.000	51 - 65 ετών	€ 3.000				
Ηλικία Κυρίως Ασφαλισμένου	Ασφαλισμένο Κεφάλαιο Βασικής												
0 - 40 ετών	€ 10.000												
41 - 50 ετών	€ 5.000												
51 - 65 ετών	€ 3.000												
<ul style="list-style-type: none"> Ιατρικές εξετάσεις: 	<p>Βλ. ΠΙΝΑΚΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Δικαίωμα συμβολαίου: 	<p>10%</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης: 	<p>€ 350.000 ή € 1.000.000</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατη ηλικία έναρξης: 	<p>Το 65^ο έτος του Ασφαλισμένου.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατη ηλικία λήξης: 	<p>Η παροχή έχει ετήσια διάρκεια με δικαίωμα ανανέωσης για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος θα αποδεχθεί τυχόν τροποποιήσεις της παροχής, και με την υποχρέωση καταβολής του ασφαλιστρού που θα προσδιορισθεί για το νέο ασφαλιστικό έτος.</p> <p>Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συγκεκριμένης παροχής.</p>												
<ul style="list-style-type: none"> Εξαρτώμενα μέλη: 	<p>Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως Ασφαλισμένου μέχρι την ηλικία των 25 ετών .</p>												

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ		ΑΜΟΙΒΕΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ	
ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΒΑΣΙΚΗ SAFETY	ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΒΑΣΙΚΗ SAFETY
Πολύ μικρή	308,00	Πολύ μικρή	134,00
Μικρή	586,00	Μικρή	330,00
Μεσαία	1.544,00	Μεσαία	452,00
Μεγάλη	2.318,00	Μεγάλη	586,00
Βαριά	3.224,00	Βαριά	710,00
Εξαιρετικά βαριά	4.120,00	Εξαιρετικά βαριά	968,00
Ειδική	6.180,00	Ειδική	1.164,00

Health Keeper (Εξωνοσοκομειακή Περιθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Παρέχεται η δυνατότητα κάλυψης του Ασφαλισμένου είτε ατομικά, είτε του Ασφαλισμένου και της οικογένειάς του με την οικογενειακή έκδοση του προγράμματος.

▪ Ιατρικές Επισκέψεις

Σε περίπτωση που Ασφαλισμένος λόγω ασθένειας ή ατυχήματος έχει ανάγκη ιατρικής βοήθειας, μπορεί να πραγματοποιήσει προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις αποκλειστικά σε συνεργαζόμενους γιατρούς, με τη καταβολή της συμμετοχής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών. Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι να επικοινωνήσει ο Ασφαλισμένος με το GENERALI CALL CENTER που θα συντονίσει τις επισκέψεις αυτές.

Ειδικά για τους ανήλικους ασφαλισμένους, το ποσό της συμμετοχής του Ασφαλισμένου στο κόστος της ιατρικής επίσκεψης που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, ισχύει μόνο για τις ειδικότητες του παιδίατρου και του παιδοχειρουργού.

Εάν ο ανήλικος Ασφαλισμένος έχει ανάγκη ιατρικής βοήθειας λόγω ασθένειας ή ατυχήματος από άλλη ειδικότητα παιδών, εκτός του παιδίατρου και του παιδοχειρουργού, τότε μπορεί να επισκεφθεί τις παρακάτω αναφερόμενες ειδικότητες σε προνομιακή τιμή και αποκλειστικά στην Ευρωκλινική Παίδων.

- Καρδιολόγος
- Ουρολόγος
- Γαστρεντερολόγος
- Ρευματολόγος
- Δερματολόγος
- Ορθοπαιδικός
- Ωτορινολαρυγγολόγος
- Οφθαλμίατρος
- Ενδοκρινολόγος
- Αναπτυξιολόγος
- Αλλεργιολόγος

Σε περίπτωση προσθήκης της κάλυψης Keeper PLUS, καλύπτεται απολογιστικά το κόστος των ιατρικών επισκέψεων στον προσωπικό γιατρό του ασφαλισμένου με τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Επικοινωνία με το Generali Call Center.
- Τέσσερις (4) ιατρικές επισκέψεις ετησίως (μέγιστο δύο (2) επισκέψεις στην ίδια ειδικότητα).
- Όριο κάλυψης € 30 ανά επίσκεψη.

▪ Διαγνωστικές Εξετάσεις

Μετά από τηλεφωνική επικοινωνία του Ασφαλισμένου με το Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο, η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα, για διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων που θα χρειαστούν σε περίπτωση που εκδηλωθεί για πρώτη φορά ασθένεια, δηλαδή πάθηση που δεν έχει γίνει χρόνια (οξύ συμβάν), ή ατύχημα, αποκλειστικά, σε συνεργαζόμενο Διαγνωστικό Κέντρο ή Νοσοκομείο, εφόσον κριθεί αυτό ιατρικά απαραίτητο με χρήση παραπεμπτικού.

Αποδεκτά παραπεμπτικά για την ενεργοποίηση της κάλυψης προέρχονται από:

- Συνεργαζόμενο γιατρό (απλό συνεργαζόμενο ή GP γιατρό).
- Γιατρό ΕΟΠΥΥ.
- Ιδιώτη γιατρό, εφόσον έχει επιλεγεί η κάλυψη Keeper PLUS και η επίσκεψη γιατρού δικαιολογείται από τη συγκεκριμένη κάλυψη.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου καθώς και το ανώτατο όριο κάλυψης αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

▪ Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις

Ο Ασφαλισμένος που έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του έχει την δυνατότητα, μετά την πάροδο ενός (1) συνεχόμενου ασφαλιστικού έτους από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή μετά την πάροδο δώδεκα (12) συνεχόμενων μηνών από την επαναφορά του σε ισχύ, διενέργειας προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων, αποκλειστικά σε συνεργαζόμενο Διαγνωστικό Κέντρο ή Νοσοκομείο, είτε για προληπτικό έλεγχο της υγείας του, είτε για παρακολούθηση και έλεγχο χρόνιων παθήσεων.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, που θα συντονίσει την διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων και να προσκομίσει παραπεμπτικό συνεργαζόμενου ή προσωπικού γιατρού (GP γιατρού) που θα δικαιολογεί τις συγκεκριμένες προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις. Η ειδικότητα του γιατρού πρέπει να ανταποκρίνεται στο είδος των προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων.

Το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου καθώς και το ανώτατο όριο κάλυψης αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών.

ΕΤΗΣΙΟΙ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΈΛΕΓΧΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

▪ Βασικός Προληπτικός Έλεγχος (Check-up)

Μετά την πάροδο ενός (1) συνεχόμενου ασφαλιστικού έτους από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή μετά την πάροδο δώδεκα (12) συνεχόμενων μηνών από την επαναφορά του σε ισχύ, καλύπτεται ετήσιος έλεγχος υγείας, σε Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία, και περιλαμβάνει τις εξετάσεις:

- Γενική Αίματος
- Γενική Ούρων
- Σάκχαρο
- Χοληστερίνη
- Ουρία
- Γενική Ούρων

▪ Εξειδικευμένοι Προληπτικοί Έλεγχοι (Check-ups)

Ο Ασφαλισμένος που έχει συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας του, έχει την δυνατότητα, μετά την πάροδο ενός (1) συνεχόμενου ασφαλιστικού έτους από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή μετά την πάροδο δώδεκα (12) συνεχόμενων μηνών από την επαναφορά του σε ισχύ, διενέργειας ενός ή περισσότερων πακέτων προληπτικών ελέγχων υγείας (check ups), με την απαιτούμενη συμμετοχή του Ασφαλισμένου.

Σε περίπτωση που Ασφαλισμένος διενεργήσει επιλεγέντα εξειδικευμένο προληπτικό έλεγχο τον μήνα στον οποίο αναφέρεται ο έλεγχος αυτός στον επισυναπτόμενο ΠΙΝΑΚΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ, το κόστος θα είναι χαμηλότερο από το κόστος σε περίπτωση διενέργειας τους λοιπούς μήνες, όπως αναλυτικά αναφέρεται στον παρακάτω Πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ
<p>Λιπιδαιμικό Έλεγχο</p> <ul style="list-style-type: none"> Ιανουάριος: € 40 Υπόλοιποι Μήνες: € 50 	<p>Έλεγχος Καρκινικών Δεικτών</p> <ul style="list-style-type: none"> Φεβρουάριος: € 40 Υπόλοιποι Μήνες: € 50 	<p>Έλεγχος ΩΡΛ & Οφθαλμολογικός Έλεγχος</p> <ul style="list-style-type: none"> Μάρτιος: € 25 , Υπόλοιποι Μήνες: € 35 	<p>Γενικός Έλεγχος</p> <ul style="list-style-type: none"> Απρίλιος: € 40 Υπόλοιποι Μήνες: € 50
<ul style="list-style-type: none"> Χοληστερίνη Τριγλυκερίδια HDL/LDL Απολιποπρωτεΐνη Α1 (ΑΡΟ Α1) Απολιποπρωτεΐνη Β (ΑΡΟ Β) Παθολογική εξέταση 	<ul style="list-style-type: none"> Ca 19-9 CEA α-FP 	<p>Check up ΩΡΛ:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ακουσολογικός έλεγχος Ενδοσκοπικός ωτορινο-λαρυγγικός έλεγχος <p>Check Up Οφθαλμολογικό:</p> <ul style="list-style-type: none"> Οπτική Οξύτητα, Διάθλαση, Τονομέτρηση Εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία Εξέταση με οφθαλμοσκόπιο, χρωματική αντίληψη και βυθοσκόπηση. 	<ul style="list-style-type: none"> Γενική αίματος ΤΚΕ Σάκχαρο Ουρία Κρεατινίνη Ουρικό οξύ Χοληστερίνη Τριγλυκερίδια HDL, LDL, SGOT SGPT Σίδηρος γ-GT Γενική ούρων
ΜΑΪΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ
<p>Έλεγχος Θυρεοειδούς</p> <ul style="list-style-type: none"> Μάιος: € 55 Υπόλοιποι Μήνες: € 65 	<p>Ανδρολογικός Έλεγχος</p> <ul style="list-style-type: none"> Ιούνιος: € 40 Υπόλοιποι Μήνες: € 50 	<p>Έλεγχος Ηπατίτιδας</p> <ul style="list-style-type: none"> Ιούλιος: € 25 Υπόλοιποι Μήνες: € 35 	<p>Δερματολογικός Έλεγχος & Έλεγχος Ανηλίκων</p> <ul style="list-style-type: none"> Δέρματος Αύγουστο € 15 Υπόλοιποι μήνες: € 25 Ανήλικα: € 10 ή € 15
<p>Προληπτικός Έλεγχος Θυρεοειδούς:</p> <ul style="list-style-type: none"> Θυρεοειδοτρόπος ορμόνη (TSH) Τριϊδοθυροξίνη-Θυροξίνη Ορού (T3)-(T4) Anti-TPO/ANTI-TG Υπέρηχος (US) θυρεοειδούς 	<ul style="list-style-type: none"> Υπέρηχος (US) προστάτη PSA Γενική ούρων Κλινική εξέταση 	<ul style="list-style-type: none"> Αυστραλιανό Αντιγόνο (HBsAg) anti-HCV Πυροσταφυλική Τρανσαμινάση (ALT) γ-GT 	<p>Προληπτικός έλεγχος μελανώματος:</p> <ul style="list-style-type: none"> Κλινική εξέταση από δερματολόγο για δερματικές νεοπλασίες και Χαρτογράφηση. <p>Check Up Ανηλίκων:</p> <ul style="list-style-type: none"> Γενική αίματος, Γενική ούρων Χοληστερίνη Σάκχαρο Σίδηρος αίματος Παιδιατρική εξέταση
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ
<p>Καρδιολογικός Έλεγχος & Έλεγχος Alzheimer</p> <ul style="list-style-type: none"> Καρδιολογικός Σεπτέμβριος: € 90 Υπόλοιπους Μήνες: € 110 Alzheimer: Πάντα € 40 	<p>Γυναικολογικός Έλεγχος & Έλεγχος Οστεοαρθρίτιδας</p> <ul style="list-style-type: none"> Γυναικολογικός Οκτώβριος: € 50 Υπόλοιπους Μήνες: € 60 Οστεοπόρωση Οκτώβριος: € 50 Υπόλοιπους Μήνες: € 60 	<p>Πνευμονολογικός Έλεγχος</p> <ul style="list-style-type: none"> Νοέμβριος: € 50 Υπόλοιπους Μήνες: € 60 	<p>Έλεγχος Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων</p> <ul style="list-style-type: none"> AIDS Δεκέμβριο: € 65 Υπόλοιπους Μήνες: € 75
<p>Check Up Καρδιολογικό:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ηλεκτροκαρδιογράφημα Test Κοπώσεως Υπέρηχος καρδιάς Κλινική εξέταση/ Holter Ρυθμού <p>Check Up Alzheimer:</p> <ul style="list-style-type: none"> Test μνήμης Εξέταση από Νευρολόγο 	<p>Προληπτικός Γυναικολογικός Έλεγχος:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ψηφιακή μαστογραφία Υπέρηχος (US) μαστών Κλινική εξέταση Rap-Test <p>Check Up Οστεοαρθρίτιδας:</p> <ul style="list-style-type: none"> Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας/ Ca 	<ul style="list-style-type: none"> Οξυμετρία Σπιρομέτρηση 	<ul style="list-style-type: none"> HIV1/2- Anti-HCV Δείκτες ηπατίτιδας Β Επιφανειακό αντιγόνο (HBsAg) RPR

▪ **Ιατρικές Πράξεις**

Ο Ασφαλισμένος έχει την δυνατότητα, διενέργειας συγκεκριμένων και προγραμματισμένων ιατρικών πράξεων όπως αναφέρονται πιο κάτω, οι οποίες τιμολογούνται με προνομιακό τιμοκατάλογο.

- Γαστροσκόπηση
- Κολonosκόπηση
- Παρακέντηση θυρεοειδούς
- Παρακέντηση μαστού
- Συρραφή τραύματος
- Αφαίρεση ραμμάτων
- Τοποθέτηση γύψου
- Αφαίρεση γύψου

Οι ιατρικές πράξεις μπορούν να διενεργηθούν αποκλειστικά και μόνο σε συγκεκριμένα συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα ή Νοσοκομεία όπως αναφέρονται πιο κάτω.

- Ευρωκλινική Αθηνών
- Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
- Διαγνωστικό Κέντρο MEDIHALL

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, που θα συντονίσει την διενέργεια των ιατρικών πράξεων και να καταβάλλει το κόστος της ιατρικής πράξης όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

Η παροχή της υπηρεσίας δεν περιλαμβάνει το κόστος των ειδικών υλικών, του υγειονομικού υλικού και των φαρμάκων που θα απαιτηθούν για την διενέργεια της ιατρικής πράξης.

▪ **Οδοντιατρική Κάλυψη**

Στον Ασφαλισμένο παρέχεται η δυνατότητα διενέργειας συγκεκριμένων και προγραμματισμένων οδοντιατρικών πράξεων, όπως αναφέρονται πιο κάτω, αποκλειστικά σε συνεργαζόμενο δίκτυο οδοντογιατρών, οι οποίες τιμολογούνται με προνομιακό τιμοκατάλογο.

Ενήλικες

- Σφράγισμα δοντιού
- Εξαγωγή δοντιού
- Απονεύρωση μονόριζου δοντιού
- Απονεύρωση δίριζου δοντιού
- Απονεύρωση πολύριζου δοντιού
- Καθαρισμός δοντιών

Παιδιά

- Φθορίωση δοντιών
- Προληπτικό σφράγισμα δοντιού

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, που θα συντονίσει την διενέργεια των οδοντιατρικών πράξεων και να καταβάλλει το κόστος της οδοντιατρικής πράξης όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών

▪ **Ασθενοφόρο**

Στον Ασφαλισμένο παρέχεται δωρεάν μεταφορά με ασθενοφόρο προς Συνεργαζόμενο Νοσοκομείο εντός του Νομού Αττικής για νοσηλεία, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού.

- **Υπηρεσίες Παγκόσμιας Ταξιδιωτικής Βοήθειας**

Παρέχεται δωρεάν διαχείριση και οργάνωση επείγουσας βοήθειας κατά την διάρκεια ταξιδιού εκτός Ελλάδας και παγκόσμια καθώς και δωρεάν συμβουλές / οδηγίες από ειδικευμένους γιατρούς μέσω του GENERALI CALL CENTER και σε 24ωρη βάση.

- **Ηλεκτρονικές Εφαρμογές Δωρεάν Μέσω Κινητού Τηλεφώνου**

Άμεση ιατρική υποστήριξη σε οποιοδήποτε σημείο του κόσμου (ALERT) και πληροφόρηση για γιατρούς, φαρμακεία και νοσοκομεία (IATROS).

- **Έκπτωση Νοσηλίων**

Παρέχεται έκπτωση σε συνεργαζόμενα Νοσοκομεία με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος δεν διαθέτει κοινωνική και ιδιωτική ασφάλιση νοσοκομειακής περίθαλψης. Εξαιρούνται από τις παρεχόμενες εκπτώσεις τα πακέτα χρεώσεων, φάρμακα, ειδικά υλικά και οι αμοιβές των γιατρών.

- **Φυσικοθεραπείες**

Ο Ασφαλισμένος έχει την δυνατότητα, λόγω ασθένειας ή ατυχήματος διενέργειας προγραμματισμένων φυσικοθεραπειών στις εγκαταστάσεις Συνεργαζόμενου Διαγνωστικού Κέντρου, Κέντρου Φυσικοθεραπείας ή Συνεργαζόμενου Νοσοκομείου, σύμφωνα με παραπεμπτικό συνεργαζόμενου γιατρού.

Προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Generali Call Center, που θα συντονίσει την διενέργεια των φυσικοθεραπειών και να προσκομίσει παραπεμπτικό συνεργαζόμενου γιατρού.

Το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου για τη διενέργεια φυσικοθεραπειών αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

- **GP Γιατροί**

Ο Ασφαλισμένος έχει την δυνατότητα σε περίπτωση που πάσχει ή παρουσιάσει χρόνιο πρόβλημα υγείας να ενεργοποιήσει την κάλυψη παροχής προσωπικού γιατρού.

- **Νοσηλεία Κατ' οίκον με Ελεγχόμενες Χρεώσεις**

Παρέχεται οργάνωση νοσηλείας κατ' οίκον με προνομιακές τιμές.

- **Ψυχολογική Υποστήριξη Μέσω Πανελλαδικού Δικτύου**

Παρέχεται δυνατότητα απεριόριστων προγραμματισμένων συνεδριών με ψυχολόγο ή ψυχίατρο και ψυχολογική υποστήριξη μέσω τηλεφωνικού κέντρου με προνομιακές τιμές.

- **Διακομιδές Με Ελεγχόμενες Χρεώσεις**

Παρέχεται δυνατότητα προγραμματισμένων διακομιδών εντός και εκτός Ελλάδος με προνομιακές τιμές.

- **Εργαστήρια Τεχνητής Γονιμοποίησης**

Παρέχονται προνομιακές τιμές σε συνεργαζόμενα εργαστήρια τεχνητής γονιμοποίησης σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη.

▪ **Διατροφολόγοι**

Ο Ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα απεριόριστων επισκέψεων σε διατροφολόγο σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη με προνομιακές τιμές.

▪ **Προγεννητικό Έλεγχος**

Η Ασφαλισμένη έχει τη δυνατότητα διενέργειας προγεννητικού ελέγχου σε συνεργαζόμενα εργαστήρια σε όλη την ελληνική επικράτεια με προνομιακές τιμές.

Οι εξετάσεις που περιλαμβάνονται στον προγεννητικό έλεγχο είναι: Γενική Αίματος, Γενική Ούρων, Σάκχαρο Αίματος, Ουρία Αίματος, Σίδηρος Ορού, Φερίτινη, Ηλεκτροφόρηση Hb, Ομάδα Αίματος-Rh, Ηπατίτιδα C, Αυστραλιανό Αντιγόνο, Αντι Ερυθράς G+M, Αντι – Τοξοπλάσματος (IgG-IgM), Αντι - HIV I, II, US Μήτρας - Ωοθηκών.

▪ **Κάλυψη διενέργειας εμβολιασμών και έκδοσης Πιστοποιητικών Υγείας**

Παρέχεται η δυνατότητα διενέργειας εμβολιασμών και έκδοσης πιστοποιητικών υγείας για σχολική χρήση για τα ασφαλισμένα παιδιά ή για συμμετοχή σε αθλητισμό με προνομιακές τιμές.

▪ **Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο**

Το κέντρο λειτουργεί καθ' όλο το 24ωρο και παρέχει Ιατρικές Συμβουλές μέσω τηλεφώνου, αποτελεί δε το κατ' εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των παροχών για Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη.

UNDERWRITING

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

▪ Ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης:	€ 2.500,00
▪ Δικαίωμα συμβολαίου:	10,00%
▪ Ανώτατη ηλικία έναρξης:	Χωρίς περιορισμούς.
▪ Λήξη παροχής	Η παροχή έχει ετήσια διάρκεια με δικαίωμα ανανέωσης για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος θα αποδεχθεί τυχόν τροποποιήσεις της παροχής, και με την υποχρέωση καταβολής του ασφαλιστρού που θα προσδιορισθεί για το νέο ασφαλιστικό έτος. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συγκεκριμένης παροχής.
▪ Εξαρτώμενα μέλη:	Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως Ασφαλισμένου μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν.

ΕΚΠΤΩΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

Παρέχονται εκπτωτικά πακέτα παροχών για τις γυναίκες πελάτες μας μέσω του νέου γυναικείου προγράμματος Women Plus. Οι εκπτωτικές παροχές θα δίδονται μέσω έξι (6) συγκεκριμένων συνεργαζόμενων παρόχων και σε συγκεκριμένα πακέτα όπως μπορείτε να δείτε παρακάτω, με τον συντονισμό του Generali Call Center.

- **ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

- Τρίμηνο διατροφολογικό πρόγραμμα με κόστος € 30.
- Εξάμηνο διατροφολογικό πρόγραμμα με κόστος € 60.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗΣ**

Πακέτο 3 διαγνωστικών εξετάσεων με κόστος € 40 και δωρεάν κλινική εξέταση από ενδοκρινολόγο και αξιολόγηση.

- **ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ**

Πακέτο 2 διαγνωστικών εξετάσεων με κόστος € 50 και δωρεάν κλινική εξέταση από γυναικολόγο.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΜΑΣΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ 1**

Ψηφιακή μαστογραφία με κόστος € 45 και δωρεάν κλινική εξέταση και εκτίμηση αποτελεσμάτων.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΜΑΣΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ 2**

Πακέτο 2 διαγνωστικών εξετάσεων με κόστος € 60 και δωρεάν κλινική εξέταση κι εκτίμηση αποτελεσμάτων.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΚΡΥΟΛΙΠΟΛΥΣΗΣ**

Θεραπεία Κρυολιπόλυσης με κόστος € 200 ανά ανατομική περιοχή και δωρεάν υπηρεσίες κλινικής εκτίμησης – συμβουλευτικής και πρόγραμμα διατροφής.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ**

Πακέτο 5 διαγνωστικών εξετάσεων με κόστος € 20 και δωρεάν κλινική εξέταση από ενδοκρινολόγο και αξιολόγηση.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ ΑΔΕΝΑ**

Πακέτο 3 διαγνωστικών εξετάσεων € 35 και δωρεάν κλινική εξέταση από ενδοκρινολόγο και αξιολόγηση.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΠΙΛΩΝ ΜΕ ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΟ**

Περιλαμβάνει έλεγχο σπύλων με δερματοσκόπιο με κόστος € 40.

- **ΠΑΚΕΤΑ ΜΙΚΡΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ**

- Αφαίρεση σπίλου/θηλώματος έως 5
- Αφαίρεση κύστης
- Αφαίρεση λιπώματος
- Αφαίρεση Αθηρωματώδους Κύστης

Με κόστος € 300 για κάθε χειρουργική επέμβαση.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ**

Πακέτο 2 διαγνωστικών εξετάσεων με κόστος € 60 και δωρεάν κλινική εξέταση από καρδιολόγο και αξιολόγηση.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

Πακέτο 7 διαγνωστικών εξετάσεων κόστους € 50 και δωρεάν κλινική εξέταση από καρδιολόγο και αξιολόγηση.

- **ΠΑΚΕΤΟ ΑΠΟΤΡΙΧΩΣΗΣ**

Περιλαμβάνει τη διενέργεια θεραπειών σε πρόσωπο και σώμα με προνομιακή τιμολόγηση.



Κατηγορίες

Επαγγελμάτων



Κατηγορίες Επαγγελμάτων

A	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΙΣ
Αγγειοπλάστης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αγιογράφος (Α)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αγιογράφος Ναών (Α)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αγρότης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αγρότης (με χρήση γεωργικών μηχ/των)		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Αγροφύλακας			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αεροναυπηγός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αεροπορία πολιτική (Α)	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Πιλότοι* (Α)	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Αεροσυνοδοί * (Α)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Συνοδοί εδάφους*			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Τεχνικοί εδάφους*			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Μηχανικοί *			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Αθλητές (Α)		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αθλητής (Επαγγελματίας) Θαλασσίων Σπορ*		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αθλητής Ιππέας*		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αθλητής Στίβου*		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αθλητής Κολύμβησης, Ιστιοπλοΐας*		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αθλητής Πολεμικών Τεχνών* (Καράτε, Κλπ)		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αισθητικός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αλιεύς			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Αλλαντοποιός (Χειριστής Μηχανημάτων)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αλουμινίου Επεξεργασία	2%ο	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Αλουμινίου Κατασκευαστής / Τοποθετήσεις			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Αλπινιστής (Ορειβάτης)	3%ο		Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Αμιάντου Εργάτης	3%ο	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Αμμοβολιστής	2%ο	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	ΝΑΙ
Αμμοκονιαστής			Δ	Δ	Δ+20%	ΝΑΙ
Αναβάτης Ιπποδρόμου	5%ο	όχι	Όχι	Όχι	Όχι	Όχι
Αναγομώσεις Ελαστικών		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Ανεγκυστήρες Εγκαταστάσεις	2%ο	100%	Δ+20%	Δ	Δ+20%	ΝΑΙ
Ανεγκυστήρες Συντήρηση			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Άνεργος (Α)			Β	Β	Όχι	ΝΑΙ
Ανθοκόμος			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ανθοπώλης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ανταλλακτικά Αυτοκινήτων (Πώληση)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αντικέρ			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Αποθηκάριος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Απολυμάνσεις / Απεντομώσεις	3%ο	100%	Δ	Δ+20%	Δ	20%
Απορριματοφορείς, Περισυλécτες Σκουπιδιών			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ

A	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Αποφράξεις Οικιακών Εγκαταστάσεων			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αργυροχόος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αρτοποιός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αρχαιολόγος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Αρχιτέκτονας			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ασβεστοποιός Εργάτης	3%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Αστρολόγος (Α)			Β	Β	Όχι	ΝΑΙ
Αστυνομικός Αξιωματικός και Μη Γραφείου	1%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΝΑΙ
Αστυνομικός Δίωξη / ΜΑΤ	3%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αστυνομικός Οδηγός Περιπολικού	3%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αστυνομικός επί Μοτοσικλέτας	3%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Αστυνομικός Ιδιωτικός (σωματοφύλακας, κλπ)	3%	100%	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Ασφαλιστής			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Αφισκολλητής			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Αχθοφόρος			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
B	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Βαρελοποιός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βαφέας Αυτοκινήτων		50%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βαφέας Επίπλων		50%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βαφέας Υφασμάτων		50%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βαφέας Πλοίων	3-4%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Δ	ΕΠ*
Βιβλιοδέτης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Βιβλιοθηκάριος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Βιβλιοπώλης			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Βιομήχανος (Διευθυντής Γραφείου)			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Βιντεολήψεις			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Βιολόγος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Βιολόγος Ερευνητής			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βιοτέχνης Με Χειρωνακτική Εργασία			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βιοτέχνης Χωρίς Χειρωνακτική Εργασία			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Βιτρό Κατασκευές			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Βουλκανιζατέρ			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Βυρσοδέψης Εργάτης (Επεξεργασία)		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	10%
Γ	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Γαζώτρια			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Γαλακτοκόμος			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Γαλβανιστής	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	10%
Γεωλόγος (επίβλεψη)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Γεωπόνος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Γεωτρυπανιστής			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Γκαλερίστας			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Γκρουπιέρης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Γουνοποιός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ

Γ	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Γραφείο Τελετών			B	B	B	ΝΑΙ
Γραφικές Τέχνες			A	A	A	ΝΑΙ
Γραφίστας			A	A	A	ΝΑΙ
Γυψοτεχνίτης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Γυμναστής			B	B	B	ΝΑΙ
Δ	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	Α.Ε	ΝΟΣ
Δασεργάτης	2%	100%	Δ+20%	Δ +20%	Δ+20%	10%
Δασονόμος			B	B	B	ΝΑΙ
Δασοφύλακας			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Δημόκριτου Υπάλληλος	3%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	10%
Δημοσιογράφος Υπάλληλος Γραφείου (Κάτοικος Ελλάδος)			ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Δημοσιογράφος (Όχι Πολεμικό Ρεπορτάζ - Κάτοικος Εξωτερικού) (Α)			ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Δημοσιογράφος (Πολεμικό Ρεπορτάζ) (Α)	0-4%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Διαιτητής (Πόλο, Βόλεϊ)		100%	B	B	B	ΝΑΙ
Διαιτητής (Μπάσκετ, Ποδοσφαίρου, Πάλης)		100%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Διακοσμητής			A	A	A	ΝΑΙ
Διανομέας (Εξωτερική Εργασία /Οδηγός)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Διαφημιστής (Διευθυντής, Πωλητής)			A	A	A	ΝΑΙ
Διερμηνέας			A	A	A	ΝΑΙ
Δικαστικός Επιμελητής			B	B	B	ΝΑΙ
Δικαστικός			A	A	A	ΝΑΙ
Δικηγόρος			A	A	A	ΝΑΙ
Δοκιμαστής Γομ. Σφαιρ. (ΕΒΟ)	0-4%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	10%
Δύτης Επαγγελματίας (Α)	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Δύτης Ερασιτέχνης (Α)	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Ε	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Εικονολήπτης			B	B	B	ΝΑΙ
Εισοδηματίας (Α)			B	B	Όχι	ΝΑΙ
Εισπράκτορας			B	B	B	ΝΑΙ
Εκδορέας			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Εκδότης (Βιβλίων, Εφημερίδων)			A	A	A	ΝΑΙ
Εκμαγεία	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Εκπαιδευτής Οδηγών			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Εκπαιδευτής Σκύλων		50%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Εκπαιδευτικός			A	A	A	ΝΑΙ
Εκτελωνιστής			B	B	B	ΝΑΙ
Εκφωνητής Ραδιοφώνου (Α)			A	A	A	ΝΑΙ
Εκτιμητής Γενικά Εξωτερική Εργασία			B	B	B	ΝΑΙ
Εκτιμητής Γενικά Εσωτερική Εργασία			A	A	A	ΝΑΙ
Ελαιοχρωματιστής			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Ελασματοουργός	3%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ελεγκτής			B	B	B	ΝΑΙ

Ε	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ελεγκτής Εναέριας Κυκλοφορίας			A	A	A	NAI
Ελεγκτής Φορτίων (Πλοίων)			B	B	B	NAI
Εμπορικός Αντ/πος Εξωτερικές Εργασίες			B	B	B	NAI
Εμπορικός Αντ/πος Εσωτερικές Εργασίες			A	A	A	NAI
Έμπορος Γραφική Εργασία			A	A	A	NAI
Έμπορος Εξωτ. Εργασία Χειρωνακτική			Γ	Γ	Γ	NAI
Έμπορος Μικτή Εργασία Εσωτερική			B	B	B	NAI
Εμποροϋπάλληλος			B	B	B	NAI
Εμφιαλωτής			Γ	Γ	Γ	NAI
Εμφιαλωτής Σπρέι	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Εναέριες Γραμμές (ΟΤΕ – ΔΕΗ)	3%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Εναερίτης Μονταδόρος Προκάτ	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ενδυματολόγος (Αμπιγιέ)			A	A	A	NAI
Ενεχυροδανειστής			A	A	A	NAI
Εξαμίσεις		50%	Δ	Δ	Δ	NAI
Επιγραφές Αυτοκινήτων			B	B	B	NAI
Επιγραφές Φωτεινές (Ανάρτηση / Κατασκευή)	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Επιγραφές Καλλιτεχνικές (Επιμέλεια)			B	B	B	NAI
Επινικελωτής	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Επιπλοποιός		50%	Δ	Δ	Δ	NAI
Επισκευές Μουσικών Οργάνων			B	B	B	NAI
Επισματώσεις	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Επιστάτης Επίβλεψη			B	B	B	NAI
Επιχειρηματίας (Διευθυντής Γραφείου)			A	A	A	NAI
Επόπτης Χημικός			B	B	B	NAI
Εργασιοθεραπευτής			A	A	A	NAI
Εργάτης Ανειδίκευτος	2%	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Εργοδηγός Δημοσίων Έργων			Γ	Γ	Γ	NAI
Εργοδηγός Οικοδομών			Γ	Γ	Γ	NAI
Εργολήπτης (Μελέτη Επίβλεψη)			B	B	B	NAI
Εστίατορας			B	B	B	NAI
Εφημεριδοπώλης			B	B	B	NAI
Ζ	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ζαχαροπλάστης			Γ	Γ	Γ	NAI
Ζογκλέρ Ακροβάτης	3%		Δ+30%	Δ+30%	Δ+30%	30%
Ζυγοσταθμίσεις			Γ	Γ	Γ	NAI
Ζωγράφος (Α)			ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Ζωέμπορος			Γ	Γ	Γ	NAI
Η	ΣΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ηθοποιός (Α)			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	NAI
Ηλεκτρολόγος Κοινός			Γ	Γ	Γ	NAI
Ηλεκτρολόγος Μηχανολόγος			B	B	B	NAI

Η	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ηλεκτρολόγος Υψηλής Τάσης	2‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ηλεκτρολόγος Εμπορικού Ναυτικού	2‰	100%	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Ηλεκτρολόγος Υποσταθμού ΔΕΗ	2‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ηλεκτρονικός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ηλεκτροσυγκολλητής	2‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ηχολήπτης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Θ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Θερμαστής		100%	Δ+ 10%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Θερμοκηπίων Κατασκευές		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Θερμουδραυλικός			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Θυρώρος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Θυρώρος Νοσοκομείου			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Ι	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ιατρικός Επισκέπτης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ιατρός			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Ιατρός Κτηνίατρος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ιατρός Χειρουργός (Α)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ιερέυς			Α	Α	Όχι	ΝΑΙ
Ιχθυολόγος			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Ιχθυοπώλης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ιχθυοτρόφος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Κάβα (Ιδιοκτήτης, Πωλητής)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Καθαριστής – Καθαρίστρια (Σπιτών, Μαγαζιών)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Καθαριστής Παραθύρων	2‰	50%	Γ +10%	Γ +10%	Γ +10%	10%
Καπνεργάτης			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Καφεπώλης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κεραμικά Διακοσμητής (Α)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κεραμικά Φούρνου		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Κεραμοποιός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Κηπουρός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Κηροπλάστης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κινηματογραφιστής			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κλειδαράς			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κλειδούχος ΟΣΕ		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Κλειθροποιός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κλητήρας			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Κλιβανιστής		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Κλιματισμός Κτιρίων			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Κλωστοϋφαντουργός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Κοινωνικός Λειτουργός			Β	Β	Β	ΝΑΙ

Κ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Κομμωτής – Κομμώτρια			B	B	B	ΝΑΙ
Κομπρεσέρ	2‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Κονσερβοποιία			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Κορνιζοποιός			B	B	B	ΝΑΙ
Κοσμηματοποιός			B	B	B	ΝΑΙ
Κοσμηματοπώλης			A	A	A	ΝΑΙ
Κρεοπώλης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Κτηματίας – Εισοδηματίας (Α)			B	B	Όχι	ΝΑΙ
Κτηνοτρόφος			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Λ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Λαντζέρης			B	B	B	ΝΑΙ
Λατόμος	4‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Λαχειοπώλης			B	B	B	ΝΑΙ
Λεβητοποιός		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Λιθογράφος (Α)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Λιμενεργάτης (Φορτωτές, Εκφορτωτές)		100%	Δ	Δ+20%	Δ+20%	20%
Λινοτύπης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Λιπαντής – Πλυντής Αυτοκινήτου			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Λιπασμάτων Εργάτης	2‰	100%	Δ	Δ+20%	Δ+20%	20%
Λογιστής			A	A	A	ΝΑΙ
Λογοθεραπευτής			A	A	A	ΝΑΙ
Μ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Μάγειρας			B	B	B	ΝΑΙ
Μαθητής (Α)			B	B	Όχι	ΝΑΙ
Μαία			B	B	B	ΝΑΙ
Μακιγιέρ			B	B	B	ΝΑΙ
Μανικουρίστα			B	B	B	ΝΑΙ
Μανεκέν (Α)			B	B	B	ΝΑΙ
Μαρμαράς (Κοπή)		100%	Δ	Δ	Δ+20%	20%
Μαρμαράς (Τοποθέτηση)		50%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Μαρμαρογλύπτης		100%	Γ	Γ	Γ+10%	ΝΑΙ
Μασέρ			B	B	B	ΝΑΙ
Μελισσοκόμος			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Μένπιουμ (Α)			B	B	Όχι	ΝΑΙ
Μεσίτης			B	B	B	ΝΑΙ
Μεταλλειολόγος			B	B	B	ΝΑΙ
Μεταλλείου Εργάτης	3‰	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Μεταλλικές Κατασκευές		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Μεταλοτύπης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Μεταλλουργός		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Μεταξοτύπης			B	B	B	ΝΑΙ
Μεταφορέας		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Μεταφραστής			A	A	A	ΝΑΙ
Μετεωρολόγος			A	A	A	ΝΑΙ

Μ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Μηχανικός Αυτοκινήτων			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Μηχανικός Σκαφών & μηχ/των			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Μηχανικός Τηλ/νων ΟΤΕ			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Μηχανικός Ψυκτικών Μηχανών			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Μηχανοδηγός Τραίνου			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Μηχανολόγος-Ηλεκτρολόγος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Μηχανολόγος-Μηχανικός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Μηχανουργός		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Μιναδόρος (Εκρηκτικά)	3‰	Ε.Π*	Ε.Π*	Ε.Π*	Ε.Π*	Ε.Π*
Μοδίστρα			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Μοναχός			Β	Β	Όχι	ΝΑΙ
Μουσικός (Α)			Β	Β	ΕΠ*	ΝΑΙ
Μπάρμαν			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Μπασκετμπολίστας		50%	Γ+30%	Γ+30%	Όχι	30%
Ν	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ναυπηγείου Εργάτης	2‰	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Ναυπηγός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ναυτικός			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Νεωκόρος			Α	Α	Όχι	ΝΑΙ
Νηπιαγωγός			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Νοικοκυρά (Α)			Β	Β	Όχι	ΝΑΙ
Νοσοκόμος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ντετέκτιβ	0-2‰		Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Νυκτοφύλακας			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Ξ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ξεναγός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ξενοδοχοϋπάλληλος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ξυλεία (Κάρβουνα)	2‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ξυλογλύπτης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ξυλουργός		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Ο	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Οδηγός Μεγάλων Φορτηγών			Δ+10%	Δ+10%	Δ+10%	10%
Οδηγός Μικρών Φορτηγών / Ταξί			Γ+10%	Γ+10%	Γ+10%	ΝΑΙ
Οδηγός Βυτιοφόρων (Πετρελαίου, Αερίου Κλπ)	3‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Οδοκαθαριστής			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Οδοντίατρος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Οδοντοτεχνίτης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Οικιακή Βοηθός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Οικοδόμος Εργάτης		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	10%
Οικονομολόγος			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Οινολόγος			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Οξυγόνο Ηλεκτροσυγκολλητής	2‰	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Οπερατέρ			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Οπλουργός		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%

Ο	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΙΣ
Οππικός			B	B	B	ΝΑΙ
Οπωροπώλης			B	B	B	ΝΑΙ
Ορυχείου Εργάτης	4‰	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Π	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΙΣ
Παγοπώλης			B	B	B	ΝΑΙ
Παιδαγωγός			A	A	A	ΝΑΙ
Παλαιοπώλης			B	B	B	ΝΑΙ
Παντοπώλης			B	B	B	ΝΑΙ
Παπλωματάς			B	B	B	ΝΑΙ
Παρ-Μπριζ Τοποθετήσεις			B	B	B	ΝΑΙ
Παραγγελιοδόχος			A	A	A	ΝΑΙ
Παραγωγός Κινηματογράφου (Α)			A	A	A	ΝΑΙ
Παραγωγός Ραδιοφώνου (Α)			A	A	A	ΝΑΙ
Παρασκευάστρια			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Παρκετοποιός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Περιελίξεις Μοτέρ			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Περιπτεράς			A	A	A	ΝΑΙ
Πιλότος	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Πλακάς (Τοποθετήσεις)		50%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Πλασιέ			B	B	B	ΝΑΙ
Πλέκτης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ποδοσφαιριστής (Α)		50%	Γ +30%	Γ +30%	Όχι	30%
Πολιτικός Μηχανικός			B	B	B	ΝΑΙ
Ποτοποιός			B	B	B	ΝΑΙ
Πρακτορεία – Προπτό - Λαχεία			A	A	A	ΝΑΙ
Πρατηριούχος Υγρών - Καυσίμων			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Προπονητής	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	Όχι	ΕΠ*
Προγραμματιστής			A	A	A	ΝΑΙ
Πτηνοτρόφος			B	B	B	ΝΑΙ
Πυροσβέστης	2‰		ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Ρ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΙΣ
Ραδιοτηλεγραφήτης ΟΤΕ			A	A	A	ΝΑΙ
Ραλίστας (Α)	3‰	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Ράπτης			B	B	B	ΝΑΙ
Σ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΙΣ
Σερβιτόρος			B	B	B	ΝΑΙ
Σιδερωτής			B	B	B	ΝΑΙ
Σιδηρικών πωλητής			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Σιδηροδρόμου τεχνικός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Σιδηροδρόμου Υπάλληλος			B	B	B	ΝΑΙ
Σιδηρουργός		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Σκαλιστής Κρυστάλλων			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Σκηνοθέτης (Α)			ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΝΑΙ
Σκιτσογράφος (Α)			B	B	B	ΝΑΙ

Σ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Σκιέρ (Προπονητής) (Α)		100%	Δ+30%	Δ+30%	ΟΧΙ	30%
Στεγνοκαθαριστής			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Στρατιώτης	1‰		ΟΧΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
Στρατιωτικός			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Στοιχειοθέτης			Β	Β	Β	Β
Συγγραφέας (Α)			ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Συμβολαιογράφος			Β	Β	Β	Β
Συνταξιούχος (Α)			Β	Β	ΟΧΙ	ΝΑΙ
Συνθέτης (Α)			ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*	ΕΠ*
Συντηρητής Αρχαιοτήτων			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Συντηρητής Καυστήρων			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Συντηρητής Μηχανμάτων			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Συρματοουργία – Συρματοπλεγμα		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Συσκευαστής			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Σφαγέας		100%	Γ	Γ	Γ+15%	ΝΑΙ
Σχεδιαστής			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Σωληνοργός			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Τ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ταξιδιωτικός Πράκτωρ			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Ταξιθέτρια			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Ταμίας			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ταπετσιέρης			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ταπητουργός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ταχυδρόμος (Διανομέας)			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Τηλεφωνητής			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Τελωνειακός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Τελωνοφύλακας			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Τέντες (Τοποθέτηση)		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Τεχνικός ΟΤΕ			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Τεχνίτης Εγκατάστασης Ηλιακών Συστημάτων		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	10%
Τζάκια Κατασκευές			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Τοπογράφος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Τορναδόρος		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Τραγουδιστής (Α)			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Τροφοδότης Πλοίων			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Τροχοπεδήτης ΟΣΕ		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Τυπογράφος			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Τυροκόμος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Υ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Υαλοθέτης			Β	Γ	Β	ΝΑΙ
Υαλουργός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Υδραυλικός			Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Υποδηματοποιός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Υπάλληλος Γραφείου			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Υφαντουργός (Τεχνίτης)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ

Φ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Φανοποιός		50%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Φαρμακοποιός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Φαροφύλακας			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Φοιτητής (Α)			Β	Β	Όχι	ΝΑΙ
Φοιτητής Εξωτερικού (Α)			Β	Β	Όχι	50%
Φωτογράφος			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Φορτοεκφορτωτής	2%ο	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Φωτορεπόρτερ			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Φύλακας			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Φυσικός (Εργαστήριο)			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Φυσιοθεραπευτής			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Φωτιστικά Κατασκευές			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Φωτοσυνθέτης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Φωτοτύπης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Χ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Χαλκουργός			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Χαράκτης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Χαρτοποιία		100%	Δ+10%	Δ+10%	Δ+10%	10%
Χειριστής Βαρέων Μηχανημάτων		100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Χειριστής Γεωργικών Μηχανημάτων		100%	Δ	Δ	Δ	ΝΑΙ
Χημικός			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Χοιροτρόφος			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Χορευτής			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Χορογράφος			ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ *	ΕΠ*
Χρηματιστής			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Χύτης Μετάλλων	3%ο	100%	Δ+20%	Δ+20%	Δ+20%	20%
Χωματοουργικές Εργασίες		100%	Δ+10%	Δ+10%	Δ+10%	10%
Ψ	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ψευδοροφές Τοποθετήσεις			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ψητοπώλης			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Ψυκτικός		100%	Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Ψυχίατρος			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Ω	ΖΩΗΣ	ΑΠΑ	ΘΑ	ΜΟΑ	ΑΕ	ΝΟΣ
Ωρολογοποιός			Α	Α	Α	ΝΑΙ
Baby Sitter			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Disk Jockey			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ
Dealer			Β	Β	Β	ΝΑΙ
Skipper			Γ	Γ	Γ	ΝΑΙ

* Σημείωση: Για τις κατηγορίες των ΕΠ, θα πρέπει να προηγείται συνεννόηση με το τμήμα εκτίμησης κινδύνου.

ΑΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΖΩΗ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ						ΚΑΤ	Ε.Ο.	
			Απόλυτη ΜΑ	Απόλυτη ΜΟΑ	Απόλυτη ΑΠΑ/ΑΠΑΣ	ΑΕΑ	ΑΕ	ΕΠΑ			
1	Αεροπορία Πολιτική (Πιλότοι)		Δίνονται όλες οι παροχές διότι η οδήγηση ή χρήση αεροπλάνου ή άλλων εναέριων μέσων δεν καλύπτονται από τους Γενικούς Όρους.			15 ημέρες παραμονή	30 ημέρες παραμονή		B	Κατ' εξαιρέση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστη/των θα καλύπτονται για Ζωή.	
2	Αθλητής επαγγελματίας, θαλάσσιων σπορ, ιππείας, στίβου, κολύμβησης, ιστιοπλοΐας, πολεμικών τεχνών		Παροχή Ατυχήματος.: + 60% επασφάλιστρο			όχι ως αθλητής	όχι ως αθλητής		Δ		
3	Αστυνομικός α) γραφείου (Αξιωματικό ή μη)	1%.							B	1. Κατ' εξαιρέση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστη/των θα καλύπτονται για Ζωή. 2. Δεν καλύπτονται ατυχήματα κατά τις ώρες της υπηρεσίας του.	
	β) Δίωξη / ΜΑΤ	3%.									
	γ) Οδηγός Περιπολικού	3%.									
	δ) επί μοτοσικλέτας	3%.									
4	Βαφέας Πλοίων	4%.	Παροχή Ατυχήματος.: + 30% επασφάλιστρο ΘΑ και ΑΠΑ/ΑΠΑΣ δεν καλύπτονται						Δ		
5	Δημοσιογράφος α) Υπάλληλος Γραφείου (κάτοικος Ελλάδος)		Όχι Απόλυτες Ανικανότητες			όχι	όχι			B	1. Κατ' εξαιρέση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστη/των θα καλύπτονται για Ζωή. 2. Δεν καλύπτονται ατυχήματα κατά τις ώρες της υπηρεσίας του.
	β) (όχι πολεμικό ρεπορτάζ) κάτοικος Εξωτερικού		Νοσοκομειακή Παροχή 100%			όχι	όχι	όχι			
	γ) πολεμικό ρεπορτάζ	0-4%.	Νοσοκομειακή Παροχή 100%			15 ημέρες παραμονή	+50% επασ/τρο	50% επασ/τρο			
6	Δύτης επαγγελματίας	4-6%.	Δίνονται όλες οι παροχές διότι οι καταδύσεις δεν καλύπτονται από τους Γενικούς Όρους.			7 ημέρες παραμονή +20% επασ/τρο			Δ	Κατ' εξαιρέση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστη/των θα καλύπτονται για Ζωή.	
7	Εργάτες αμιάντου, ασβεστοποιίας, ναυπηγείων, μεταλλείων, ορυχείων		Παροχή Ατυχήματος.: + 30% επασφάλιστρο						Δ	Κατ' εξαιρέση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστη/των θα καλύπτονται για Ζωή.	

ΑΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΖΩΗ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ						ΚΑΤ	Ε.Ο.
			Απόλυτη ΜΑ	Απόλυτη ΜΟΑ	Απόλυτη ΑΠΑ/ΑΠΑΣ	ΑΕΑ	ΑΕ	ΕΠΑ		
8	Ζωγράφος		*ΑΕΑ και ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25% 7 ημέρες αναμονή	25% 7 ημέρες αναμονή		B	
9	Ηθοποιός		*ΑΕΑ και ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25% 7 ημέρες αναμονή	25% 7 ημέρες αναμονή		B	
10	Ηλεκτρολόγος Εμπορικού Ναυτικού		Νοσοκομειακή Παροχή 100%			ΕΟ	ΕΟ		Δ	Ναυτικών για ΑΕΑ και ΑΕ
11	Λατόμος	4%	Παροχή Ατυχήματος: + 20% επασφάλιστρο							Κατ' εξαίρεση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστη/των θα καλύπτονται για Ζωή.
12	Μουσικός Διδασκαλία		*ΑΕΑ και ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25% 7 ημέρες αναμονή	25% 7 ημέρες αναμονή		B	
13	Μιναδόρος (εκρηκτικά)	4%	Παροχή Ατυχήματος: + 40% επασφάλιστρο			όχι	όχι		Δ	
14	Ναυτικός		Παροχή Ατυχήματος: + 100% επασφάλιστρο			ΕΟ	ΕΟ		Δ	Ναυτικών για ΑΕΑ και ΑΕ
15	Πιλότος Πολεμικής Αεροπορίας		Δεν καλύπτονται ατυχήματα κατά τις ώρες υπηρεσίας			όχι	όχι		Δ	Κατ' εξαίρεση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστηριοτήτων θα καλύπτονται για Ζωή.
16	Προπονητής (Σκι, Τένις Ποδόσφαιρο)		Παροχή Ατυχήματος: + 20%-60% επασφάλιστρο (κατά περίπτωση)			όχι	όχι		Γ	
17	Πυροσβέστης	2%	Δεν καλύπτονται ατυχήματα κατά τις ώρες υπηρεσίας			όχι λόγω Δημοσίου Ταμείου	όχι λόγω Δημοσίου Ταμείου		Γ	Κατ' εξαίρεση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστηριοτήτων.
18	Ραλίστας	5-10%	Δίνονται όλες οι παροχές διότι η συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας δεν καλύπτεται από τους Γενικούς Όρους.			όχι	όχι		Δ	
19	Σκηνοθέτης		*ΑΕΑ και ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25% 7 ημέρες αναμονή	25% 7 ημέρες αναμονή		B	
20	Στρατιωτικός (όχι πιλότος) Διευκρίνιση: Ακριβή καθήκοντα για να ορισθεί η κατηγορία επαγγέλματος	1-3% για ειδικότητες εκτός γραφείου	Ε.Ο. Στρατιωτικών			όχι λόγω Δημοσίου Ταμείου	όχι λόγω Δημοσίου Ταμείου		Δ	Κατ' εξαίρεση του άρθρου των Γενικών Όρων για αποκλεισμό δραστηριοτήτων θα καλύπτονται για Ζωή.

ΑΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΖΩΗ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ						ΚΑΤ	Ε.Ο.
			Απόλυτη ΜΑ	Απόλυτη ΜΟΑ	Απόλυτη ΑΠΑ/ΑΠΑΣ	ΑΕΑ	ΑΕ	ΕΠΑ		
21	Συγγραφέας		*ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25%	7 ημέρες αναμονή			A
22	Συνθέτης		*ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25%	7 ημέρες αναμονή			A
23	Τραγουδιστής		*ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 45% επασφάλιστρο.			25%	7 ημέρες αναμονή			B
24	Φωτορεπόρτερ α) Αν είναι μόνιμος κάτοικος στο εξωτερικό		Νοσοκομειακή Παροχή 100% επασφάλιστρο				όχι	όχι	όχι	Γ
	β) Αν δεν είναι μόνιμος κάτοικος στο εξωτερικό		Όχι Απόλυτες Ανικανότητες Νοσοκομειακή Παροχή 20% επασφάλιστρο			15	15 ημέρες αναμονή		+50% επασ/τρο	
25	Φύλακας Διευκρίνιση: Εάν οπλοφορεί	0-3%	*ΑΠΑ/ΑΠΑΣ: +50% επασφάλιστρο Νοσοκομειακή Παροχή 30% επασφάλιστρο Παροχή Ατυχήματος: +40% επασφάλιστρο			25%	7 ημέρες αναμονή			Δ
26	Χορευτής Χορογράφος Χοροδιδάσκαλος		*ΑΕ: Αν υπάρχει ταμείο ασφάλισης και μηνιαίο εισόδημα δίνεται από την 1η ημέρα με 50% επασφάλιστρο.			25%	7 ημέρες αναμονή			B