

υγεία **OPTIMUM** 

Ο πολυτιμότερος σύμμαχος
της Υγείας σας

Γενικοί & Ειδικό Όροι

Προγράμματος Νοσοκομειακής Περίθαλψης
"Υγεία OPTIMUM"

 **INTERLIFE**[®]
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2018



Αγαπητέ Ασφαλισμένε,

Σας συγχαίρουμε για την επιλογή σας να ενταχθείτε στη μεγάλη οικογένεια των ασφαλισμένων στην INTERLIFE και σας ευχαριστούμε που εμπιστευτήκατε την Εταιρία μας για την ασφάλιση του πιο πολύτιμου αγαθού, αυτού της υγείας σας.

Η INTERLIFE, τα στελέχη της καθώς και ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος θα είναι πάντα δίπλα σας να σας βοηθούν σε κάθε περίπτωση που εμπίπτει στους όρους κάλυψης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας.

Εσείς από την πλευρά σας, θα πρέπει να διαβάσετε προσεκτικά τους όρους ασφάλισης σας για να βεβαιωθείτε ότι καλύπτει τις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες. Επίσης θα πρέπει να ελέγχετε πάντα το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας και να ζητάτε από τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο την προσαρμογή του στις πραγματικές ασφαλιστικές σας ανάγκες όπως αυτές μεταβάλλονται στη διάρκεια της ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου σας. Εμείς, φροντίσαμε ώστε οι όροι των καλύψεων να είναι σαφείς και οι ειδικές εξαιρέσεις, κατανοητές και ευδιάκριτες.

Τέλος, σημειώστε ότι η Εταιρία μας προσφέρει ειδικές εκπώσεις για την ασφάλιση των περιουσιακών σας στοιχείων και του αυτοκινήτου σας, με ασφαλιστικά προγράμματα υψηλών προδιαγραφών.

Ο ασφαλιστικός σας σύμβουλος και εμείς, είμαστε πάντα στη διάθεσή σας να σας εξυπηρετούμε, αναπτύσσοντας τη σχέση εμπιστοσύνης που πρέπει να υπάρχει μεταξύ ασφαλιστή και ασφαλισμένου.

Σας ευχαριστούμε και πάλι για την επιλογή και την εμπιστοσύνη σας.

Περιεχόμενα

Προσοχή!

Από το σύνολο των αναφερόμενων κινδύνων, οι οποίοι περιγράφονται αναλυτικά στη συνέχεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ισχύουν ΜΟΝΟ αυτοί που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών/Καλύψεων στο ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, με αναγραφόμενα ασφαλιζόμενα κεφάλαια και αντίστοιχα ασφάλιστρα. Το παρόν επισυνάπτεται σε κάθε ασφαλιστήριο συμβόλαιο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτού.

ΟΡΙΣΜΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΟΡΩΝ	3
--	---

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Άρθρο 1. Ασφαλιστική Σύμβαση	6
Άρθρο 2. Ασφάλιστρο	6
Άρθρο 3. Καταβολή Ασφαλίστρου	6
Άρθρο 4. Καταγγελία Ασφαλιστικής Σύμβασης	6
Άρθρο 5. Επίταση - Μεταβολή του Κινδύνου	7
Άρθρο 6. Δικαιούχος	7
Άρθρο 7. Αλλαγή Συμβαλλόμενου	7
Άρθρο 8. Έκπτωση Δικαιούχου	7
Άρθρο 9. Καταβολή Ασφαλισματος - Νόμισμα	7
Άρθρο 10. Διαφορά Ηλικίας	8
Άρθρο 11. Παραγραφή	8
Άρθρο 12. Κατοικία και Διεύθυνση Επικοινωνίας	8
Άρθρο 13. Γεωγραφικά Όρια Ασφάλισης	8
Άρθρο 14. Έγγραφα - Κοινοποιήσεις	8
Άρθρο 15. Λήξη Ισχύος	8
Άρθρο 16. Αναπροσαρμογή Παροχών	9
Άρθρο 17. Δικαίωμα συνέχισης Ασφάλισης Εξαρτώμενων Μελών	9
Άρθρο 18. Υποχρεώσεις και Δηλώσεις του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου	9
Άρθρο 19. Διαιτησία - Δικαστήρια	10
Άρθρο 20. Πολλαπλή Ασφάλιση	10
Άρθρο 21. Πιστή Τήρηση και Εκπλήρωση των Όρων	10
Άρθρο 22. Απαιτήσεις - Αποζημιώσεις	11
Άρθρο 23. Φόροι - Τέλη	11

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Ασφαλιστηρίου Προσωπικών Ατυχημάτων & Ασθενειών	12
---	----

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

«Υγεία OPTIMUM»

Άρθρο 1. Ορισμοί	14
Άρθρο 2. Παροχές - Καλύψεις (συνοπτική περιγραφή)	17
Άρθρο 3. Αναλυτική Περιγραφή Καλύψεων Νοσοκομειακής Περιθαλψής	17
Άρθρο 4. Συμμετοχή άλλου Ασφαλιστικού Φορέα (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)	23
Άρθρο 5. Επίδομα (Bonus) Καλής Χρήσης	24
Άρθρο 6. Επιδόματα Νοσηλείας και Χειρουργικής Επέμβασης	24
Άρθρο 7. Διαδοχικές Νοσηλείες	25
Άρθρο 8. Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου ή/και του Συμβαλλόμενου	25
Άρθρο 9. Διαδικασίες και Προϋποθέσεις Καταβολής Αποζημίωσης	25
Άρθρο 10. Έναρξη Ισχύος της Κάλυψης	26
Άρθρο 11. Διάρκεια Ισχύος και Προϋποθέσεις Ανανέωσης της Κάλυψης	26
Άρθρο 12. Συνέχιση Ασφάλισης Εξαρτωμένων Μελών	27
Άρθρο 13. Ειδικές Εξαιρέσεις	27
Άρθρο 14. Περίοδοι Αναμονής	29
Άρθρο 15. Συγγενείς Παθήσεις	30
Άρθρο 16. Ασφάλιστρα	30
Άρθρο 17. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης	31
Άρθρο 18. Κατάταξη Χειρουργικών Επεμβάσεων	31

Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν.4364/2016	35
Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου	35
Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 1	36
Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ 2	36
Δήλωση Παραλαβής	36
Οδηγίες σε Περίπτωση Ζημίας	37

Ορισμοί Ασφαλιστικών Όρων

Εταιρία

Η Ασφαλιστική Εταιρία INTERLIFE Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων.

Λήπτης της Ασφάλισης/Συμβαλλόμενος

Το νομικό ή φυσικό πρόσωπο με το οποίο έχει συμφωνηθεί αυτή η σύμβαση, καταβάλλει τα ασφάλιστρα και αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου.

Ασφαλισμένος

Κάθε φυσικό πρόσωπο υπέρ του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση αυτή.

Δικαιούχος/Δικαιούχοι

Το πρόσωπο ή τα πρόσωπα που ορίζονται από τον ασφαλισμένο και έχουν αξίωση να εισπράξουν το ασφάλισμα όταν επέλθει η ασφαλιστική περίπτωση.

Αποζημίωση (Ασφάλισμα)

Το ποσό που ανάλογα με την περίπτωση η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει σύμφωνα με τον Πίνακα Ασφάλισης και τις Παροχές που ορίζονται στο Ασφαλιστήριο.

Ασφάλιστρο

Το ετήσιο και προκαταβλητέο χρηματικό ποσό που υποχρεούται να καταβάλλει ο Λήπτης της Ασφάλισης κάθε ασφαλιστική περίοδο στην Εταιρία, από την εμπρόθεσμη καταβολή του οποίου εξαρτάται η ισχύς του Ασφαλιστηρίου.

Ασφαλιστική Σύμβαση

Είναι το σύνολο των συμφωνιών μεταξύ ασφαλιστή και λήπτη της ασφάλισης, οι οποίες έχουν αποτυπωθεί στο ασφαλιστήριο. Το ασφαλιστήριο είναι το αποδεικτικό της ασφαλιστικής σύμβασης έγγραφο, και αποτελείται από την έγγραφη Πρόταση Ασφάλισης, τα Προσαρτήματα, τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις, και τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν τη Σύμβαση.

Ασφαλιστική Περίοδος/Διάρκεια Ασφάλισης

Ασφαλιστική Περίοδος καθώς και η Διάρκεια Ασφάλισης είναι το συνεχές χρονικό διάστημα που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος και λήγει την ημερομηνία λήξης της ασφαλιστικής σύμβασης, όπως αυτή ορίζεται στην 1η σελίδα του ασφαλιστηρίου, εκτός αν ο υπολογισμός των ασφαλίσεων έχει υπολογισθεί για μικρότερο διάστημα, οπότε νοείται το διάστημα αυτό.

Πρόσθετη Πράξη

Το έγγραφο που εκδίδει η Εταιρία για οποιαδήποτε τροποποίηση της παρούσας ασφαλιστικής σύμβασης.

Ατύχημα

Κάθε σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, τυχαία, βίαιη, ορατή, αιφνίδια και χωρίς την πρόθεση του Ασφαλισμένου. Η σωματική βλάβη θα πρέπει να οφείλεται αποκλειστικά στο Ατύχημα, να είναι ανεξάρτητη από κάθε άλλη αιτία και να επιβεβαιώνεται με κλινικά ή εργαστηριακά ευρήματα. Προγενέστερη πάθηση που εκδηλώνεται ή επιδεινώνεται κατά το ατύχημα δεν θεωρείται Ατύχημα.

Ασθένεια

Η ασφάλιση ασθενειών περιλαμβάνει τις παθήσεις/ασθένειες που προέρχονται από αιτίες, οι οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν, αλλά ο ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξη τους κατά τη σύναψη της σύμβασης. «Ασθένεια» θεωρείται κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του ασφαλισμένου, που δεν οφείλεται σε ατύχημα, η οποία εκδηλώνεται για πρώτη φορά τριάντα (30) τουλάχιστον ημέρες μετά την ημερομηνία εκδόσεως ή επαναφοράς του Συμβολαίου σε ισχύ.

Αναγνωριζόμενα Έξοδα

Τα έξοδα, που αναφέρεται ότι καλύπτονται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέχρι τα όρια ή ποσοστά (%) που αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων και έχουν άμεση σχέση με την αιτία αποζημίωσης.

Αναπηρία/Ανικανότητα

Ο όρος αναπηρία κατά την έννοια αυτής της ασφαλιστικής σύμβασης αναφέρεται σε σωματική βλάβη που υπέστη από ατύχημα ή ασθένεια ο ασφαλισμένος κατά την ασφαλιστική περίοδο και σύμφωνα με την οποία έχει απολέσει κάποιο άκρο ή όργανο του σώματος του ή παρουσιάζει ελαττωματική σωματική ή διανοητική λειτουργία, πρόσκαιρα ή μόνιμα, μερικά ή ολικά και απαιτεί (η σωματική βλάβη) ιατρική θεραπεία από ιατρό. Όλες οι σωματικές βλάβες που υπάρχουν ταυτόχρονα και οφείλονται στην ίδια ή σχετικές αιτίες θα θεωρούνται ως μία αναπηρία. Αν αναπηρίες, ανικανότητες, ασθένειες ή διαδοχικές νοσηλείες καθώς και επιπλοκές αυτών οφείλονται στην ίδια αιτία θεωρούνται ως μια Αναπηρία, Ασθένεια, Νοσηλεία ή Ανικανότητα ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μεταξύ αυτών.

Εξαρτώμενα Μέλη

Εξαρτώμενα Μέλη θεωρούνται αποκλειστικά η νόμιμη σύζυγος του ασφαλισμένου και τα ανήλικα άγαμα παιδιά του που έχουν ηλικία μεγαλύτερη των τριών (3) μηνών και μικρότερη των δεκαοκτώ (18) ετών, εκτός αν φοιτούν σε ανώτατο ή ανώτερο εκπαιδευτικό ίδρυμα, οπότε η κάλυψη παρατείνεται μέχρι το εικοστό πέμπτο (25) έτος της ηλικίας τους.

Ιατρός

Θεωρείται ο επιστήμων διπλωματούχος ιατρός, ο οποίος είναι μέλος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Νοσοκομείο

Θεωρείται κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα που λειτουργεί νόμιμα, διαθέτει πλήρη ιατρικό και νοσοκομειακό εξοπλισμό, καθώς και μόνιμο επιτελείο ιατρών και βοηθητικού προσωπικού. **Δεν θεωρούνται νοσοκομεία ή κλινικές τα αναρρωτήρια, τα γηροκομεία, τα σανατόρια, οι ψυχιατρικές κλινικές, οι χώροι για θεραπεία τοξικομανών ή αλκοολικών, τα φυσικοθεραπευτήρια και τα ιδρύματα που εφαρμόζουν ομοιοπαθητική θεραπεία βελονισμό και αισθητικές επεμβάσεις.**

Νοσηλεία

Θεωρείται η εισαγωγή και παραμονή του ασφαλισμένου σε νοσοκομείο ή κλινική ως εσωτερικού ασθενούς, εφόσον χρεώνεται με κόστος δωματίου και τροφής τουλάχιστον μίας (1) ημέρας.

Ποσό απαλλαγής

Το ποσό (μέρος του συνόλου των αναγνωριζόμενων δαπανών), το οποίο μετά την επέλευση κάθε ασφαλιστικής περίπτωσης, βαρύνει τον ασφαλισμένο. Η ευθύνη συμμετοχής της Εταιρίας στις αναγνωριζόμενες δαπάνες περιορίζεται στο ποσό των δαπανών που ξεπερνούν το ποσό απαλλαγής.

Συνασφάλιση

Το ποσοστό όπως ορίζεται στον Πίνακα Καλύψεων, σύμφωνα με το οποίο ο ασφαλισμένος συμμετέχει στις συνολικές αναγνωριζόμενες δαπάνες κάθε ασφαλιστικής περίπτωσης μετά την αφαίρεση του ως άνω ποσού απαλλαγής.

Τραυματισμός

Είναι σωματική βλάβη που προκαλείται αποκλειστικά και άμεσα από βίαια, τυχαία, εξωτερικά και ορατά αίτια.

Θεραπεία

Η με όλα τα επιστημονικά μέσα, προσπάθεια αποκατάστασης της, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, διαταραχής της υγείας του ασφαλισμένου με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη.

Ασφαλιστικός Φορέας

Ο Φορέας Κύριας ή Ιδιωτικής Ασφάλισης.

Εξαιρέση λόγω Προηγούμενου Ιατρικού Ιστορικού

Πρόκειται για γενική εξαίρεση στο ασφαλιστήριο, σύμφωνα με την οποία η Εταιρία απαλλάσσεται από την ευθύνη αποζημίωσης της ασφαλιστικής περίπτωσης, της οποίας η αιτία είναι η αναμενόμενη επιστημονικά εξέλιξη προϋπάρχουσας κατάστασης της υγείας του ασφαλισμένου. Μία προϋπάρχουσα κατάσταση υγείας, μπορεί να καλυφθεί μόνο, εάν ο ασφαλισμένος έχει δηλώσει με σαφήνεια την/τις κατάσταση/σεις αυτή/ές, στο ιατρικό ερωτηματολόγιο της αίτησης ασφάλισης και η Εταιρία μετά από αξιολόγηση αποφάσισε την ασφαλιστική του κάλυψη χωρίς την επιβολή εξαιρέσεων αναφορικά με τη συγκεκριμένη κατάσταση.

Πρόσθετο Ασφάλιστρο (Επασφάλιστρο)

Στην περίπτωση προϋπάρχουσας επιβαρυνμένης κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου, που προϋπήρχε της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία μπορεί να απαιτήσει πρόσθετο ασφάλιστρο προκειμένου να αναλάβει τον επιπλέον ασφαλιστικό κίνδυνο.

Γενικοί Όροι Ασφαλιστηρίου Προσωπικών Ατυχημάτων & Ασθενειών

Άρθρα 23

Άρθρο 1. Ασφαλιστική Σύμβαση

- 1.1** Την Ασφαλιστική Σύμβαση αποτελούν σαν ενιαίο σύνολο τα εξατομικευμένα στοιχεία του ασφαλιστηρίου, η αίτηση ασφάλισης με τον Πίνακα Καλύψεων, οι σχετικές με την ασφάλιση δηλώσεις του Συμβαλλομένου και του Ασφαλισμένου, οι Πρόσθετες Πράξεις, οι Γενικοί Όροι Ασφάλισης αλλά και οι Ειδικοί Όροι Ασφάλισης, που υπερισχύουν των Γενικών.
- 1.2** Κατά τη σύναψη της σύμβασης ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να δηλώσουν στον ασφαλιστή κάθε στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν, το οποίο είναι αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση του κινδύνου, καθώς επίσης να απαντήσουν με ειλικρίνεια σε κάθε σχετική ερώτηση του ασφαλιστή. Στοιχεία και περιστατικά, για τα οποία ο ασφαλιστής έθεσε σαφείς γραπτές ερωτήσεις, τεκμαίρεται ότι είναι τα μόνα τα οποία επηρεάζουν την από μέρους του εκτίμηση και αποδοχή του κινδύνου.

Άρθρο 2. Ασφάλιστρο

- 2.1** Το Ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβλητέο, μπορεί όμως να συμφωνηθεί στο Ασφαλιστήριο ή με Πρόσθετη Πράξη η καταβολή του σε ισόποσες τμηματικές καταβολές, αναγράφεται δε στο Ασφαλιστήριο.
- 2.2** Το Ασφάλιστρο καταβάλλεται χωρίς η Εταιρία να είναι υποχρεωμένη να ειδοποιήσει ή ενοχλήσει το Συμβαλλόμενο ή οποιοδήποτε πρόσωπο που έχει δικαιώματα που απορρέουν από το ασφαλιστήριο. Η υπενθύμιση της υποχρέωσης για πληρωμή του ασφαλίστρου δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν τροποποίηση του γενικού αυτού κανόνα.

Άρθρο 3. Καταβολή Ασφαλίστρου

Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε καταβολή του ετήσιου ή κάθε τμηματικής καταβολής ασφαλίστρου, εάν έχει συμφωνηθεί τέτοιος τρόπος καταβολής, κατά τις ημερομηνίες που αναφέρονται. Σε περίπτωση που η Εταιρία για την εξυπηρέτηση του Συμβαλλομένου προτείνει άλλο τρόπο είσπραξης τον οποίο ο Συμβαλλόμενος θα αποδεχθεί, η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τον επιβαρύνει με τα αναλογούντα έξοδα.

Σαν ημερομηνία εξόφλησεως θεωρείται η ημερομηνία καταβολής των χρημάτων. Η εξόφληση των ασφαλίστρων αποδεικνύεται με έγγραφο στο οποίο πρέπει απαραίτητα να αναγράφεται η ημερομηνία εξόφλησης και να φέρει την υπογραφή και σφραγίδα του εντεταλμένου οργάνου που πραγματοποίησε την είσπραξη.

Άρθρο 4. Καταγγελία Ασφαλιστικής Σύμβασης

Σε περίπτωση παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου κατά τη σύναψη της ασφάλισης, κατά τη διάρκεια της ασφάλισης ή κατά την επέλευση του κινδύνου, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την Ασφαλιστική Σύμβαση, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης (άρθρο 3 Ν.2496/97).

Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής του για καταβολή ασφαλίματος. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας ισχύουν άμεσα.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση για σπουδαίο λόγο. Ενδεικτικά σπουδαίο λόγο συνιστούν οι ακόλουθες περιπτώσεις:

- α)** Αν η επέλευση του κινδύνου σχετίζεται με διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης με δόλο ποινικού αδικήματος του Ασφαλισμένου και
- β)** Δόλια συμπεριφορά του Ασφαλισμένου ή κακόπιστη συμπεριφορά έναντι της Εταιρίας, απόπειρα εξαπάτησης ή παραπλάνησης για λήψη παράνομης αξίωσης του Ασφαλισμένου ή του Συμβαλλομένου.

Η καταγγελία της σύμβασης για έναν εκ των ανωτέρω λόγων είναι δυνατόν να γίνει ακόμη και μετά την επέλευση του κινδύνου. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας για τις προαναφερθείσες παραγράφους, όταν ασκείται από την Εταιρία, δεν μπορούν να επέρχονται πριν την πάροδο τριάντα (30) ημερών από τότε που θα περιέλθει στον Συμβαλλόμενο (άρθρο 8 Ν.2496/97).

Άρθρο 5. Επίταση – Μεταβολή του Κινδύνου

Κατά τη διάρκεια της σύμβασης ο Ασφαλισμένος ή ο Λήπτης της Ασφάλισης υποχρεούται να δηλώσει στην Εταιρία το αργότερο μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από τότε που περιήλθε στη γνώση του, κάθε στοιχείο ή περιστατικό, το οποίο μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου, σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει την ασφάλιση ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.

Μετά τη γνωστοποίηση, η Εταιρία βάσει της πρακτικής και των κανόνων που ακολουθεί και εφαρμόζει έχει το δικαίωμα είτε να ακυρώσει την ασφάλιση ή να τη συνεχίσει ή να τροποποιήσει τους όρους ασφάλισης, εκδίδοντας σχετική Πρόσθετη Πράξη που αναγνωρίζει τη μεταβολή εισπράττοντας το τυχόν σχετικό επασφάλιστρο.

Άρθρο 6. Δικαιούχος

Κύριος Δικαιούχος: Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα να ορίζει κύριους Δικαιούχους στους οποίους περιέρχεται το Ασφάλισμα σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζόμενου, καθώς και Υποκατάστατους Δικαιούχους. Εάν αναφέρονται περισσότεροι του ενός Δικαιούχοι και δεν ορίζονται ποσοστά διανομής του Ασφαλισματος, η διανομή γίνεται σε ίσα μερίδια. Εάν κύριος Δικαιούχος αποβιώσει ταυτόχρονα ή πριν από τον Ασφαλιζόμενο χάνει τα δικαιώματά του, τα οποία μεταβιβάζονται στους υπόλοιπους κύριους Δικαιούχους.

Υποκατάστατος Δικαιούχος: Εάν ο Ασφαλιζόμενος αποβιώσει και δεν επιζεί κανένας κύριος Δικαιούχος, τη θέση τους παίρνουν οι υποκατάστατοι Δικαιούχοι. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει υποκατάστατος Δικαιούχος ή έχουν οριστεί ως Δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι του Ασφαλιζόμενου, το Ασφάλισμα καταβάλλεται σε αυτούς σύμφωνα με τους κανόνες της εξ αδιαθέτου διαδοχής ανεξάρτητα από το αν γίνουν πράγματι κληρονόμοι ή όχι (π.χ. λόγω αποποίησης). Στην περίπτωση όμως που δεν έχει οριστεί Δικαιούχος, το Ασφάλισμα αποτελεί στοιχείο της κληρονομιαίας περιουσίας του Ασφαλιζόμενου.

Αλλαγή Δικαιούχου: Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα να αλλάζει το Δικαιούχο σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου, οπότε αντικαθίσταται κάθε προηγούμενη επιλογή, εκτός εάν έχει ορίσει αμετάκλητο Δικαιούχο. Η Πρόσθετη Πράξη για την αλλαγή του Δικαιούχου, ισχύει από την ημερομηνία κατάθεσης της γραπτής δήλωσης στην Εταιρία.

Αν υπάρχει εκχώρηση του Ασφαλιστηρίου και μέχρι ύψους της, τότε τα δικαιώματά του εκδοχέα είναι ισχυρότερα από εκείνα του Δικαιούχου.

Άρθρο 7. Αλλαγή Συμβαλλόμενου

1. Αλλαγή Συμβαλλόμενου γίνεται πάντοτε με έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου.
2. Αν ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση που είναι άλλος από τον Ασφαλισμένο, πεθάνει κατά τη διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου, τα δικαιώματά του και οι υποχρεώσεις του μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο, εκτός αν έχει οριστεί διαφορετικά.

Άρθρο 8. Έκπτωση Δικαιούχου

Αν οποιοσδήποτε Δικαιούχος, ή άλλο άτομο που με οποιοδήποτε τρόπο ενδιαφέρεται για την ασφάλιση αυτή ή έχει έννομο συμφέρον στο παρόν ασφαλιστήριο, συντελέσει εκ προθέσεως στην επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου, χάνει ολοκληρωτικά κάθε δικαίωμά του που πηγάζει από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Σε περίπτωση που κάποιος από τους Δικαιούχους χάσει τα δικαιώματά του για τον παραπάνω λόγο, τα δικαιώματά των τυχόν άλλων Δικαιούχων, που δεν έχουν καμιά ευθύνη, διατηρούν την πλήρη ισχύ τους.

Άρθρο 9. Καταβολή Ασφαλισματος – Νόμισμα

Η καταβολή ποσών που οφείλονται με βάση το παρόν ασφαλιστήριο, γίνεται από την

Εταιρία αμέσως μετά την υποβολή και τον έλεγχο όλων των αναγκαίων δικαιολογητικών εγγράφων. Το Ασφάλισμα καταβάλλεται σε ευρώ, στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.

Άρθρο 10. Διαφορά Ηλικίας

1. Σαν ηλικία του Ασφαλισμένου κατά τη σύναψη της ασφάλισης θεωρείται η ηλικία του κατά την πλησιέστερη προς την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης επέτειο των γενεθλίων του.
2. Η ηλικία του Ασφαλισμένου για το θάνατο ή την επιβίωσή του, αποτελεί ουσιώδες στοιχείο για την εκτίμηση του κινδύνου. Αναληθής δήλωση ηλικίας θεωρείται ότι ασκεί επιρροή στην εκτίμηση του κινδύνου, εάν βρίσκεται έξω από τα όρια που προβλέπουν τα σχετικά τιμολόγια κατά την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης.
3. Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει πιστοποιητικό γέννησης του Ασφαλισμένου πριν από κάθε καταβολή οποιουδήποτε ποσού βάσει του παρόντος ασφαλιστηρίου.
4. Αν η πραγματική ηλικία του Ασφαλισμένου κατά την έναρξη της ασφάλισης ήταν έξω από τα όρια των σχετικών τιμολογίων, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει τη σύμβαση και ο Συμβαλλόμενος δικαιούται μόνο τα μη δεδουλευμένα ασφάλιστρα.

Άρθρο 11. Παραγραφή

Κάθε αξίωση που πηγάζει από το ασφαλιστήριο παραγράφεται αφού περάσουν πέντε (5) χρόνια από το τέλος του χρόνου μέσα στον οποίο γεννήθηκε η αξίωση. Αναστολή αυτής της παραγραφής για οποιονδήποτε λόγο αποκλείεται και διακοπή της γίνεται μόνο με την έγερση τακτικής αγωγής και τις επακόλουθες δικαστικές πράξεις.

Άρθρο 12. Κατοικία και Διεύθυνση Επικοινωνίας

Ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος θεωρείται ότι διαμένουν στην κατοικία, η διεύθυνση της οποίας αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο. Η διεύθυνση επικοινωνίας μπορεί να είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας. Οποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης κατοικίας ή επικοινωνίας γίνεται εγγράφως στην Εταιρία από τον Συμβαλλόμενο. Έτσι κάθε οποιασδήποτε φύσεως ειδοποίηση της Εταιρίας προς τον Συμβαλλόμενο ή στον Ασφαλισμένο, κατά περίπτωση, στη διεύθυνση αυτή είναι έγκυρη και ως εκ τούτου επέρχονται όλες οι έννομες συνέπειες από την ενδεχόμενη ειδοποίηση αυτή.

Άρθρο 13. Γεωγραφικά Όρια Ασφάλισης

Η παρούσα ασφάλιση ισχύει για όλες τις χώρες του κόσμου, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.

Άρθρο 14. Έγγραφα – Κοινοποιήσεις

Η Εταιρία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που φέρουν την υπογραφή των εξουσιοδοτημένων ειδικά γι' αυτό οργάνων της έδρας και υποκαταστημάτων της Εταιρίας. Ασφαλιστικοί Πράκτορες ή οποιαδήποτε άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα που διαμεσολαβούν στην ασφάλιση δεν έχουν το δικαίωμα να συνάπτουν ή να μεταβάλλουν συμβόλαια, που δημιουργούν υποχρεώσεις για την Εταιρία ή να αναλαμβάνουν στο όνομα της Εταιρίας και για λογαριασμό της, υποχρεώσεις. Κοινοποίηση αγωγής και άλλων δικογράφων ή εξώδικων δηλώσεων ισχύει μόνον εφόσον γίνεται προς την έδρα της Εταιρίας στην Θεσσαλονίκη.

Άρθρο 15. Λήξη Ισχύος

Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο παύει να ισχύει εφόσον συντρέξει οποιοσδήποτε από τους κατωτέρω λόγους:

- α) Με τη λήξη ισχύος αυτού.
- β) Με την ακύρωση αυτού λόγω μη πληρωμής των Ασφαλιστρών.
- γ) Με την έγγραφη καταγγελία του παρόντος από οποιοδήποτε των συμβαλλομένων μερών.

- δ)** Για τα εξαρτώμενα τέκνα, με το γάμο τους ή με την επέτειο της έναρξης ισχύος του παρόντος την πλησιέστερη προς τη δέκατη όγδοη (18) επέτειο της γέννησής τους ή προς την εικοστή πέμπτη (25), αν αποδεδειγμένα φοιτούν σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν ασφαλιστήριο μετά την για οποιοδήποτε λόγο λήξη της ισχύος του δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

Άρθρο 16. Αναπροσαρμογή Παροχών

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα στην ετήσια ανανέωση του ασφαλιστηρίου:

- A.** τροποποίησης των παροχών και όρων και των αντίστοιχων ασφαλιστρών για τους Ασφαλισμένους με το ίδιο πρόγραμμα ασφάλισης. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία ενημερώνει γραπτώς τον Συμβαλλόμενο ή και τον Ασφαλισμένο για τις μεταβολές αυτές, έναν (1) μήνα πριν τη λήξη του ασφαλιστηρίου. Με την καταβολή από τον Συμβαλλόμενο των ασφαλιστρών έως την ορισθείσα ημερομηνία οφειλής τους, το ασφαλιστήριο ανανεώνεται αυτόματα με τους όρους και παροχές όπως τροποποιήθηκαν από την Εταιρία και χωρίς απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.
- B.** απόσυρσης των παροχών του ασφαλιστηρίου για το σύνολο των ασφαλισμένων με αυτές. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία, εάν διαθέτει παρεμφερές είδος ασφάλισης, υποχρεούται να γνωστοποιήσει γραπτώς στον Συμβαλλόμενο το είδος ασφάλισης, τους όρους και τις παροχές αυτής καθώς και το ύψος των ασφαλιστρών για να αποφασίσει ο συμβαλλόμενος ή και ασφαλισμένος εάν θα συνεχίσει την ασφάλιση με το νέο ασφαλιστικό πρόγραμμα, χωρίς απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν θα προβεί σε μονομερή μη ανανέωση του παρόντος ασφαλιστηρίου, τροποποίηση των όρων, των παροχών και των ασφαλιστρών αυτού, για οποιοδήποτε μεμονωμένο ασφαλισμένο.

Άρθρο 17. Δικαίωμα συνέχισης Ασφάλισης Εξαρτωμένων Μελών

- A.** Κάθε Εξαρτώμενο Μέλος που καλύπτεται από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο, σε περίπτωση θανάτου του κυρίως ασφαλισμένου έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί με νέο ατομικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο, εντός προθεσμίας ενός (1) μήνα από τον θάνατο του κυρίως ασφαλισμένου. Η συνέχιση της ασφάλισης του μπορεί να γίνει με το ίδιο είδος ασφάλισης εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να το διαθέτει ή με τυχόν άλλο παρεμφερές ασφαλιστήριο που τυχόν θα διαθέτει τότε και πάντως σύμφωνα με τους εκάστοτε ισχύοντες κανόνες της, χωρίς απόδειξη της ασφαλισιμότητας του ασφαλισμένου.
- B.** Η ασφάλιση κάθε Εξαρτώμενου Μέλους που καλύπτεται από το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με την ιδιότητα του παιδιού, τερματίζεται στη λήξη της ασφαλιστικής περιόδου με τη συμπλήρωση του δέκατου όγδοου (18) έτους της ηλικίας του ή του εικοστού πέμπτου (25) έτους της ηλικίας του, εφόσον φοιτά σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα. Στην περίπτωση αυτή, έχει το δικαίωμα να ασφαλιστεί με νέο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, στο ίδιο πρόγραμμα ή σε οποιοδήποτε παρόμοιο πρόγραμμα που διαθέτει η Εταιρία εκείνη τη χρονική στιγμή, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας του ασφαλισμένου, εντός ενός (1) μηνός από τη λήξη της συγκεκριμένης ασφαλιστικής περιόδου.

Άρθρο 18. Υποχρεώσεις και Δηλώσεις του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

- 1.** Κατά τη σύναψη της ασφάλισης, ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος, υποχρεούνται να δηλώσουν στην Εταιρία κάθε στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν, το οποίο είναι αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση του κινδύνου, καθώς επίσης και να απαντήσουν σε κάθε σχετική ερώτηση.
- 2.** Εάν για οποιονδήποτε λόγο, που δεν οφείλεται σε υπαιτιότητα της Εταιρίας, του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου, δεν έχουν περιέλθει σε γνώση της Εταιρίας στοιχεία ή περιστατικά που είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την εκτίμηση του κινδύνου,

- η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει τη σύμβαση ή να ζητήσει την τροποποίησή της, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός, αφότου έλαβε γνώση αυτών των στοιχείων ή των περιστατικών.
3. Η πρόταση της Εταιρίας για τροποποίηση της σύμβασης θεωρείται ως καταγγελία, εάν μέσα σε έναν (1) μήνα από τη λήψη της δεν γίνει δεκτή και αυτό αναφέρεται στο έγγραφο της πρότασης.
 4. Σε περίπτωση παράβασης από αμέλεια της υποχρέωσης που προβλέπεται στην παράγραφο 1 του άρθρου αυτού, η Εταιρία έχει τα δικαιώματα της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού και επιπλέον, εάν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει πριν τροποποιηθεί η ασφάλιση, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου αυτού ή πριν η καταγγελία αρχίσει να παράγει αποτελέσματα, το Ασφάλισμα μειώνεται κατά τον λόγο του ασφαλιστρού που έχει καθορισθεί προς το Ασφάλιστρο που θα είχε καθορισθεί, εάν δεν υπήρχε η παράβαση.
 5. Σε περίπτωση παράβασης από δόλο της υποχρέωσης που προβλέπεται στην παράγραφο 1 του άρθρου αυτού, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Εάν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας, η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της προς καταβολή του ασφαλίματος. Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος, υποχρεούνται σε αποκατάσταση κάθε ζημιάς της Εταιρίας.
 6. Η καταγγελία της σύμβασης εκ μέρους της Εταιρίας, στις περιπτώσεις των παραγράφων 2 και 4 του άρθρου αυτού, επιφέρει αποτελέσματα μετά πάροδο δεκαπέντε (15) ημερών από τότε που θα περιέλθει στον Συμβαλλόμενο ή μετά πάροδο ενός (1) μηνός από τη λήψη της πρότασης τροποποίησης που προβλέπεται στην παράγραφο 3 του άρθρου αυτού.

Άρθρο 19. Διαιτησία – Δικαστήρια

Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το ποσό που πρέπει να καταβληθεί σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο, αυτή παραπέμπεται σε διαιτησία που διεξάγεται στην Θεσσαλονίκη σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, από δύο διαιτητές που ορίζονται ένας από τον κάθε συμβαλλόμενο με γραπτή πρόσκληση του άλλου μέρους. Οι διαιτητές ορίζουν επιδιαιτητή που αποφαίνεται σε περίπτωση διαφωνίας τους. Η απόφαση της διαιτησίας αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έγερση αγωγής κατά της Εταιρίας. Η Εταιρία δεν ευθύνεται ή υποχρεούται σύμφωνα με το παρόν συμβόλαιο σε αποζημίωση και ο Ασφαλισμένος εκπίπτει από κάθε δικαίωμα του που απορρέει από το παρόν, εάν η απαίτηση αποζημίωσης του Ασφαλισμένου δεν υποβληθεί σε διαιτησία μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία άρνησης της Εταιρίας να αποζημιώσει αυτόν. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικά με το παρόν ασφαλιστήριο, που δεν επιλύθηκε με διαιτησία, αρμόδια δικαστήρια είναι αποκλειστικά τα Δικαστήρια Θεσσαλονίκης.

Άρθρο 20. Πολλαπλή Ασφάλιση

Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος, έχουν υποχρέωση να δηλώσουν κατά τη σύναψη της ασφάλισης, την ύπαρξη ασφαλίσεων σε άλλες Ασφαλιστικές Εταιρίες. Αντίστοιχη υποχρέωση δήλωσης υπάρχει, σε περίπτωση σύναψης ασφαλίσεων κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος ασφαλιστηρίου. Εάν από δόλο δεν έγιναν αυτές οι δηλώσεις, η Εταιρία έχει το δικαίωμα, όπως προβλέπεται από το νόμο, να καταγγείλει την ασφάλιση και να αρνηθεί οποιαδήποτε αποζημίωση.

Άρθρο 21. Πιστή Τήρηση & Εκπλήρωση των Όρων

Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των Γενικών και Ειδικών Όρων και Προσθέτων Πράξεων του παρόντος ασφαλιστηρίου που αναφέρονται στις υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε ευθύνη της Εταιρίας να ενεργήσει οποιαδήποτε καταβολή Ασφαλίματος σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο.

Άρθρο 22. Απαιτήσεις – Αποζημιώσεις

Σε περίπτωση οποιουδήποτε Ατυχήματος ή Ασθένειας από το οποίο προκύπτει ή μπορεί να προκύψει ευθύνη αποζημίωσης σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο, ο Ασφαλισμένος οφείλει να ειδοποιήσει αμέσως την Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) ημέρες από την ημερομηνία του περιστατικού, παρέχοντας όλα τα στοιχεία. Σε περίπτωση τυχαίου θανάτου, πρέπει να γνωστοποιηθεί αυτό αμέσως στην Εταιρία. Σε περίπτωση που η ειδοποίηση δεν γίνει εντός της παραπάνω προβλεπόμενης προθεσμίας, απαίτηση για αξίωση αποζημίωσης θα είναι έγκυρη μόνο εάν αποδειχθεί ότι δεν ήταν πρακτικά δυνατόν να γίνει τέτοια ειδοποίηση. Ο Ασφαλισμένος δεν θα αναγνωρίσει ευθύνη ούτε θα διαπραγματευτεί τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση χωρίς τη γραπτή συναίνεση της Εταιρίας, η οποία δικαιούται να χειρισθεί – το όνομα του ασφαλισμένου – την υπεράσπισή ή τον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης για αποζημίωση ή να ασκήσει, για δικό της όφελος, οποιαδήποτε αξίωση αποζημίωσης ή ηθικής ικανοποίησης ή άλλης αποζημίωσης. Η Εταιρία θα έχει πλήρη ελευθερία στο χειρισμό οποιασδήποτε διαδικασίας και στον διακανονισμό οποιασδήποτε αξίωσης αποζημίωσης και ο ασφαλισμένος οφείλει να δώσει στην Εταιρία οποιαδήποτε πληροφορία ή βοήθεια που τυχόν αυτή ζητήσει. Ο Θάνατος του ασφαλισμένου προσώπου βεβαιώνεται με Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου ή σε περίπτωση εξαφάνισης του Ασφαλισμένου μετά από ατύχημα, ή την ολική απώλεια ενός πλοίου ή αεροσκάφους, με δικαστική απόφαση που αναγνωρίζει την αφάνεια αυτού.

Τα αναγνωριζόμενα στο εξωτερικό έξοδα (συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας), τα οποία πρέπει να αποδεικνύονται με θεωρημένα και μεταφρασμένα στα ελληνικά δικαιολογητικά, από τις αρμόδιες Ελληνικές Προξενικές Αρχές, καταβάλλονται στην έδρα της Εταιρίας.

Άρθρο 23. Φόροι – Τέλη

Κάθε φορολογική επιβάρυνση του ασφαλιστηρίου οποιασδήποτε φύσης, των αποδείξεων είσπραξης ασφαλιστρών, των Πρόσθετων Πράξεων οποιοδήποτε περιεχομένου, Παροχών ή Αποζημιώσεων και γενικά κάθε πράξης σχετικής με τη Σύμβαση Ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κατά την έκδοση του ασφαλιστηρίου ή θα ισχύσουν μετά την έκδοσή του, βαρύνει τους ενδιαφερομένους, Συμβαλλόμενο ή Ασφαλισμένο ή Δικαιούχο.

Ειδικότερα, τα τέλη, οι φόροι και τα έξοδα εξόφλησης του Ασφαλιστηρίου, καθώς επίσης και όλα γενικά τα έξοδα της Εταιρίας από κατασχέσεις που επιβάλλονται στα χέρια της ως τρίτης ή από εκχωρήσεις του Ασφαλιζομένου Ποσού, βαρύνουν τον ενδιαφερόμενο που παρέχει την εξόφληση (Συμβαλλόμενο ή Ασφαλισμένο ή Δικαιούχο) ή τους νόμιμους διαδόχους του.

Τελική Διάταξη. Για ότι δεν προβλέπεται παραπάνω, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του νόμου περί Ασφαλιστικής Συμβάσεως και της ισχύουσας νομοθεσίας.

Γενικές Εξαιρέσεις Ασφαλιστηρίου Προσωπικών Ατυχημάτων & Ασθενειών

Της ασφαλιστικής καλύψεως εξαιρούνται γενικά οι κίνδυνοι, οι οποίοι προέρχονται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή εν μέρει στις παρακάτω περιπτώσεις (ισχύουν για όλες τις καλύψεις/παροχές που αναφέρονται στο παρόν):

1. Κατά το χρόνο που ο Ασφαλισμένος ή «Εξαρτώμενο Μέλος» οδηγεί οποιοδήποτε είδος οχήματος (αυτοκίνητο, δίκυκλο κ.λπ.) ή σκάφος και βρίσκεται υπό την επήρεια οινοπνεύματος του οποίου η περιεκτικότητα στο αίμα του υπερβαίνει τα εκάστοτε ισχύοντα νόμιμα όρια της χώρας που συνέβη το ατύχημα είτε στερείτο νόμιμης άδειας ικανότητας οδήγησης ή πλοήγησης.
2. Από διανοητικές ή νευρικές διαταραχές, ψυχικά νοσήματα, επιληψίες (κρίση και σπασμοί), χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών ή χρόνιο αλκοολισμό, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός, ανεξάρτητα της διανοητικής, ψυχικής ή ψυχολογικής κατάστασης του Ασφαλισμένου.
3. Κατά το χρόνο της υπηρεσίας του Ασφαλισμένου ή «Εξαρτώμενου Μέλους» στις ένοπλες δυνάμεις οποιουδήποτε Κράτους ή Διεθνούς Αρχής ή σε διεθνείς οργανισμούς, σε καιρό πολέμου ή σε καιρό ειρήνης. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία υποχρεούται, μετά από σχετική αίτηση, να επιστρέψει το ασφάλιστρο που αναλογεί στο χρόνο της παραπάνω υπηρεσίας.
Από πόλεμο, κηρυγμένο ή ακήρυχτο, εισβολή, ενέργεια ξένης δύναμης, εχθροπραξίες, εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, εξέγερση, τρομοκρατικές ενέργειες, εμφύλιες ταραχές, στάση, πολιτικές ταραχές, οχλαγωγίες, πραξικόπημα, στρατιωτικό νόμο, κατάσταση πολιορκίας, καθώς και από κάθε γεγονός που τείνει στην κήρυξη ή τη διατήρηση των παραπάνω καταστάσεων, καραντίνα και επιτάξεις.
4. Από αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα επέλθει κατά τη διάρκεια κανονικής πτήσης σε επιβατικό αεροπλάνο αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρίας, που εκτελεί κανονικό ή έκτακτο δρομολόγιο ή δρομολόγιο charter.
5. Ατυχήματα που συμβαίνουν από τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε κάθε είδους αγώνες με μηχανικά μέσα και οι σχετικές προπονήσεις και δοκιμές, καθώς και οι αυτόνομες καταδύσεις. Επίσης εξαιρούνται της κάλυψης ατυχήματα που συμβαίνουν κατά τη συμμετοχή του ασφαλισμένου σε επικίνδυνα αθλήματα, σε επαγγελματικές και ερασιτεχνικές ομάδες (σκι, rafting, ποδόσφαιρο, μπάσκετ, ορειβασία, αναρρίχηση κ.λπ.) καθώς και ενασχόληση με επαγγελματικό αθλητισμό, οδήγηση αεροπλάνου, άσκηση κάθε είδους αεραθλήματος, όπως, αιωροπτερισμός, ανεμοπτερισμός, πτήσεις με αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, ιππικοί αγώνες, πολεμικές τέχνες.
6. Από χρήση γενικά εκρηκτικών υλών, από διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης από τον Ασφαλισμένο ή «Εξαρτώμενο Μέλος» παράνομης ή εγκληματικής ενέργειας ή άδικης επίθεσης ή συμμετοχή του σε τρομοκρατική ενέργεια.
7. Από ατυχήματα που προκαλούνται από ιονίζουσες ακτινοβολίες, πυρηνική ενέργεια (πυρηνική αντίδραση, ακτινοβολία, μόλυνση), μόλυνση από ραδιενέργεια ή καύση πυρηνικού υλικού.
8. Δηλητηρίαση, εισπνοή δηλητηριωδών αερίων ή ατμών.
9. Σε προϋπάρχουσες της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου παθήσεις, σωματικές βλάβες, λειτουργικές, ανατομικές ή συγγενείς παθήσεις και γενετικές ανωμαλίες καθώς και σε προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή ασθένεια, και οποιαδήποτε επιπλοκή αυτής, την οποία αποδεδειγμένα γνώριζε ο Ασφαλισμένος και δεν δήλωσε.
10. Εγκυμοσύνη, ηθελημένη διακοπή εγκυμοσύνης, αποβολή, τοκετό ή πρόωρο τοκετό ή επιπλοκές αυτών, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.
11. Περιοδικές ιατρικές εξετάσεις (Check-Up), προληπτική ιατρική, εξετάσεις ματιών για προσαρμογή γυαλιών ή την αλλαγή τους ή ακουστικά βαρηκοΐας, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.
12. Αισθητική ή πλαστική χειρουργική εκτός αν είναι ιατρικώς επιβεβλημένη για την αποκατάσταση σωματικών βλαβών οφειλομένων σε ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος αυτής της παροχής και καλύπτεται από αυτή.

- 13.** Οδοντιατρικές θεραπείες εκτός αν οφείλονται σε ατύχημα για το οποίο ο Ασφαλισμένος ή «Εξαρτώμενο Μέλος» νοσηλεύτηκε και ο θεράπων γιατρός του νοσοκομείου ή κλινικής βεβαιώσει τις βλάβες που προκλήθηκαν στα φυσικά δόντια και εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.
- 14.** Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας σε όλα τα στάδια της νόσου από τη μόλυνση και μεταγενέστερα.
- 15.** Θεραπευτική αγωγή, νοσηλεία, θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, που πραγματοποιήθηκε χωρίς την προηγούμενη εντολή ή σύσταση Ιατρού.
- 16.** Θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για τη διόρθωση οφθαλμικών διαθλαστικών ανωμαλιών, στραβισμού και ακουστικής οξύτητας εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.
- 17.** Θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ή της ακμής.
- 18.** Αφαίρεση σπύλων και θηλωμάτων, εκτός εάν αποδεικνύεται κακοήθεια, κατόπιν ιστολογικής εξέτασης.
- 19.** Οποιαδήποτε διαγνωστικές εξετάσεις, φαρμακευτική αγωγή ή θεραπεία σχετική με τη στειρότητα ή τη γονιμοποίηση (ενδεικτικά: εξωσωματική γονιμοποίηση) και τα επακόλουθά της ή τις επιπλοκές τους, αντισύλληψη ή εθελοντική στέρωση, οι γενικές ερευνητικές γυναικολογικές εγχειρήσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, οι οποίες δεν σχετίζονται με ασθένεια, επεμβάσεις αλλαγής φύλου.
- 20.** Περιστατικά οφειλόμενα σε Alzheimer (Αλτσχάιμερ), εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Ασφαλιστικής Σύμβασης.
- 21.** Κάθε εξέταση, θεραπεία, φάρμακο που δίδεται κατά τη διάρκεια εγκριθείσας νοσηλείας και που δε σχετίζεται με συγκεκριμένο σύμπτωμα ή/και ασθένεια αυτής.
- 22.** Ασθένειες των γυναικείων γεννητικών οργάνων, παθήσεις σπονδυλικής στήλης, μυοσκελετικά και ρευματολογικά νοσήματα, κακοήθειες, νεοπλασματικές νόσοι, κισσούς, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου), αιμορροΐδες, αμυγδαλεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων και σκωληκοειδεκτομή, εκτός αν η νοσηλεία πραγματοποιηθεί μετά την πάροδο δεκαοκτώ (18) μηνών συνεχούς ισχύος αυτής της παροχής.
- 23.** Εξετάσεις που εκτελούνται με τεχνική Μοριακής Βιολογίας – PCR, εξετάσεις Γενετικού Κώδικα (DNA).
- 24.** Αλλεργικά τεστ και ανοσοθεραπείες.
- 25.** Είδη εναλλακτικής θεραπείας, όπως ενδεικτικά βελονισμός, γιόγκα, ομοιοπαθητικές θεραπείες κ.ά.
- 26.** Χειρουργικές επεμβάσεις με τη μέθοδο ρομποτικής χειρουργικής.
- 27.** Περιοδική αιμοκάθαρση που οφείλεται σε νεφρική ανεπάρκεια.
- 28.** Οποιαδήποτε ασθένεια ή παθολογική κατάσταση που εκδηλώνεται τις πρώτες τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για νοσηλεία εντός Ελλάδος και ενενήντα (90) ημέρες για νοσηλεία εκτός Ελλάδος.
- 29.** Πρόσωπα με διαμονή εκτός Ελλάδος.

Οι δικαιούχοι βαρύνονται με την απόδειξη ότι η σωματική βλάβη/ασθένεια δεν προήλθε από καμία από τις παραπάνω αιτίες, που εξαιρούνται της κάλυψης. Η Εταιρία δικαιούται να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης, αν δεν έχει προηγούμενα αποδειχθεί επαρκώς ότι η σωματική βλάβη/ασθένεια δεν εμπίπτει στις παραπάνω εξαιρέσεις.

Ειδικοί Όροι Προγράμματος Νοσοκομειακής Περίθαλψης «Υγεία OPTIMUM»

Άρθρα 18

Η Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης «Υγεία OPTIMUM» αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου στο οποίο επισυνάπτεται, και ισχύει μόνο αν έχει σημειωθεί στην επισυναπτόμενη αίτηση, έχει καταχωρηθεί στον Πίνακα Καλύψεων του ασφαλιστηρίου και φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου προσώπου κάτω από την εταιρική επωνυμία.

Η παρούσα Κάλυψη διέπεται από τους παρόντες Ειδικούς Όρους καθώς και από τους Γενικούς Όρους του Ασφαλιστηρίου και τις Γενικές Εξαιρέσεις, οι οποίοι εφαρμόζονται για την παρούσα Κάλυψη, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στους παρόντες Ειδικούς Όρους ή δεν μπορούν να εφαρμοσθούν λόγω του χαρακτήρα τους. Σε κάθε περίπτωση οι Ειδικοί Όροι του παρόντος Ασφαλιστηρίου είναι ισχυρότεροι των Γενικών Όρων, εφόσον εισάγουν διαφορετική ρύθμιση.

Η Εταιρία καλύπτει τον Ασφαλισμένο ή τους Ασφαλισμένους, που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο, για τους κινδύνους Ασθένειας και Ατυχήματος που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας Κάλυψης και απαιτούν Δευτεροβάθμια Περίθαλψη/Νοσηλεία με βάση τις παροχές που περιγράφονται στους όρους που ακολουθούν.

Άρθρο 1. Ορισμοί

Οι ακόλουθοι ορισμοί εννοιών όπου απαντώνται στην παρούσα κάλυψη, έχουν αποκλειστικά και μόνο την έννοια που δίδεται κατωτέρω:

Αναγνωριζόμενα Έξοδα: Τα ιατρικώς αναγκαία έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης που πραγματοποιήθηκαν εντός νοσοκομείου και σχετίζονται άμεσα με την αιτία της νοσηλείας, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο σε σχέση με την Κάλυψη έξοδο, πάντα υπό την προϋπόθεση ότι τα ανωτέρω έξοδα καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και δεν υπερβαίνουν το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας.

Ασθένεια: Κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του Ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες που δεν υπήρχαν κατά την έναρξη ισχύος της Ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ ή υπήρχαν αλλά ο Ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξή τους.

Ασφάλισμα/Αποζημίωση: Το ποσό που καταβάλλει η Εταιρία σε περίπτωση επέλευσης καλυπτόμενης ασφαλιστικής περίπτωσης, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

Ασφαλισμένο Κεφάλαιο/Ανώτατο όριο ευθύνης: Το ανώτατο ποσό που καταβάλλει η Εταιρία για αποζημίωση, το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων για κάθε κάλυψη και ισχύει για κάθε ασφαλιστικό έτος.

Ασφαλιστικός Φορέας: Ο Φορέας Κύριας ή Ιδιωτικής ασφάλισης ή οποιοσδήποτε άλλος δημόσιος ή ιδιωτικός ασφαλιστικός φορέας.

Ατύχημα: Κάθε τυχαίο γεγονός που οφείλεται σε αιφνίδια και βίαιη εξωτερική αιτία, ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου και προκαλεί σε αυτόν σωματική βλάβη (προσωρινή ή μόνιμη, μερική ή ολική ανικανότητα) ή ανάγκη νοσοκομειακής περίθαλψης και αποδεδειγμένα έλαβε χώρα κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Δικαιούχος Ασφαλισματος/Αποζημίωσης: Ο Ασφαλισμένος.

Εξαιρέση λόγω προηγούμενου ιατρικού ιστορικού: Πρόκειται για Γενική Εξαιρέση στο Ασφαλιστήριο, σύμφωνα με την οποία η Εταιρία απαλλάσσεται από την ευθύνη αποζημίωσης της ασφαλιστικής περίπτωσης, της οποίας η αιτία είναι αναμενόμενη

επιστημονικά εξέλιξη προϋπάρχουσας κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου. Μία προϋπάρχουσα κατάσταση υγείας μπορεί να καλυφθεί μόνο εάν ο Ασφαλισμένος έχει δηλώσει με σαφήνεια την/τις κατάσταση/σεις αυτή/ές, στο ιατρικό ερωτηματολόγιο της πρότασης ασφάλισης και η Εταιρία μετά από αξιολόγηση, αποφάσισε την ασφαλιστική του κάλυψη χωρίς την επιβολή εξαιρέσεων αναφορικά με τη συγκεκριμένη κατάσταση.

Επείγον και Έκτακτο Περιστατικό: Η απρόβλεπτη και αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, που συνοδεύεται από σοβαρά συμπτώματα, για την αντιμετώπιση της οποίας απαιτείται άμεση ιατρική βοήθεια δηλαδή ιατρική επίσκεψη, διαγνωστικές εξετάσεις, φαρμακευτική αγωγή ή/και ιατρικές πράξεις στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου για την καταστολή των συμπτωμάτων και την αποφυγή σοβαρής οργανικής βλάβης.

Θεραπεία: Η προσπάθεια αντιμετώπισης μιας Ασθένειας ή ενός Ατυχήματος με επιστημονικά και ιατρικά αποδεκτά μέσα, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη, καθώς και αποδεκτή από τους επίσημους ιατρικούς φορείς.

Θέση Νοσηλείας: Η κατηγορία δωματίου εντός νοσοκομείου για την περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου και η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων της Κάλυψης Νοσοκομειακής Περιθαλψης.

Ιατρός: Κάθε φυσικό πρόσωπο που είναι εκπαιδευμένο και ειδικευμένο, πληροί όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από τον νόμο, να ασκεί νόμιμα ειδικότητα αναγνωρισμένη από Ιατρικό Σύλλογο της χώρας.

Ιατρική Πράξη: Κάθε μεμονωμένη πράξη, που πραγματοποιείται από ιατρό, είναι επιστημονικά αναγνωρισμένη και επιβάλλεται ιατρικά ως η πιο ενδεδειγμένη για τη διάγνωση, ίαση ή αποκατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου.

Κάρτα Υγείας: Η ειδική κάρτα που χορηγεί η Εταιρία στον Ασφαλισμένο και στην οποία αναγράφεται το ονοματεπώνυμο, ο αριθμός ασφαλιστηρίου, η ονομασία του προγράμματος, ο αριθμός ΑΜΚΑ, το τηλέφωνο του Συντονιστικού Κέντρου.

Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας: Η ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του Νοσοκομείου με τεχνικό και υποστηρικτικό εξοπλισμό, για ασθενείς των οποίων η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί αυξημένη φροντίδα και περιποίηση που δεν μπορεί να παρασχεθεί εκτός αυτής.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας: Η ειδικά εξοπλισμένη μονάδα του Νοσοκομείου που προορίζεται για ασθενείς των οποίων η κατάσταση της υγείας απαιτεί συνεχή ιατρική παρακολούθηση. Δεν θεωρούνται Μονάδες Εντατικής Θεραπείας τα δωμάτια ανάρρωσης, τα δωμάτια απλής νοσηλείας και οι μονάδες παρακολούθησης και αυξημένης φροντίδας.

Νοσηλεία: Η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή και παραμονή του Ασφαλισμένου εντός Νοσοκομείου με μία (1) τουλάχιστον διανυκτέρευση για λόγους θεραπείας, η οποία είναι ιατρικώς απαραίτητο να παρέχεται εκτός Νοσοκομείου.

Δεν θεωρείται νοσηλεία και συνεπώς δεν καλύπτεται η παραμονή του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο:

- Για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από αυτό που κρίνεται ιατρικά αναγκαίο.
- Όταν δεν περιλαμβάνει φαρμακευτική ή άλλη αγωγή ιατρικά αποδεκτή για το περιστατικό που αποτέλεσε την αιτία εισαγωγής και αναγκαστικής παραμονής στο Νοσοκομείο.

- Για να υποβληθεί σε διαγνωστικές εξετάσεις ή διαγνωστικές ιατρικές πράξεις οι οποίες μπορούν να πραγματοποιηθούν εκτός Νοσοκομείου ή στα εξωτερικά ιατρεία αυτού, χωρίς να απαιτείται νοσηλεία.
- Για ομοιοπαθητική θεραπεία, δίαιτα, βελονισμό ή οποιαδήποτε εναλλακτική ή πειραματική ιατρική μέθοδο, εκτός εάν ενταχθεί στα διεθνώς τεκμηριωμένα ιατρικά πρωτόκολλα.
- Για τη διεξαγωγή φυσικοθεραπειών για οποιαδήποτε αιτία.
- Για την πραγματοποίηση προγραμματισμένης χρόνιας αιμοκάθαρσης, εκτός εάν αυτή καταστεί ιατρικώς επιβεβλημένη στα πλαίσια αναγκαίας νοσηλείας.
- Η νοσηλεία καλύπτεται με ανώτατο όριο τις τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες συνεχούς παραμονής εντός Νοσοκομείου (εσωτερικός ασθενής), κατά περίπτωση νοσηλείας.

Νοσοκομείο: Κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη επιστημονικά αποδεκτή και ιατρικά αναγνωρισμένη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετραώρου και διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό για τη διάγνωση και θεραπεία και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Δεν θεωρούνται «Νοσοκομεία», είτε σαν ανεξάρτητες μονάδες, είτε σαν μονάδες εντός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και δεν καλύπτονται τα έξοδα που θα πραγματοποιηθούν σε αυτά, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια, τα σανατόρια, τα φυσικοθεραπευτήρια, τα κέντρα αποκατάστασης, κέντρα επανένταξης για αλκοολικούς ή τοξικομανείς, οι οικοί ευγηρίας, οι νευρολογικές και ψυχιατρικές κλινικές, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αναγνωρισμένη και αποδεκτή ιατρική.

Ποσό Απαλλαγής (Εκπιπτόμενο Ποσό): Το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και αφαιρείται κάθε φορά από το ποσό των καλυπτόμενων με το παρόν Ασφαλιστήριο εξόδων νοσηλείας και επιβαρύνει κάθε Ασφαλιζόμενο Πρόσωπο. Το Ποσό Απαλλαγής δεν ισχύει και δεν αφαιρείται στις παρακάτω αποκλειστικά περιπτώσεις:

- Νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο
- Δαπάνες επείγοντος και έκτακτου περιστατικού στα εξωτερικά ιατρεία του Νοσοκομείου
- Νοσοκομειακό Επίδομα λόγω μη αξίωσης αποζημίωσης
- Χειρουργικό Επίδομα λόγω μη αξίωσης αποζημίωσης
- Πριν και Μετά τη Νοσηλεία Έξοδα
- Επίδομα Μητρότητας

Ποσοστό Συμμετοχής: Είναι το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος κατά περίπτωση στα έξοδα και αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου.

Πρόσθετο Ασφάλιστρο (Επασφάλιστρο): Στην περίπτωση προϋπάρχουσας της ημερομηνίας έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου, επιβαρυνμένης κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου, η Εταιρία μπορεί να απαιτήσει πρόσθετο ασφάλιστρο προκειμένου να αναλάβει τον επιπλέον ασφαλιστικό κίνδυνο.

Συγγενείς Παθήσεις: Θεωρούνται οι παθήσεις που είναι ανατομικές και δομικές ανωμαλίες που υπάρχουν από τη γέννηση. Μπορεί να είναι μακροσκοπικές ή μικροσκοπικές, στην επιφάνεια ή στο σώμα.

Συμβεβλημένο Νοσοκομείο: Το Νοσοκομείο που παρέχει τις υπηρεσίες του με απευθείας συνεργασία με την Εταιρία ή με τη διαμεσολάβηση εταιρίας παροχής υπηρεσιών υγείας, με την οποία έχει συνάψει σύμβαση συνεργασίας η Εταιρία. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα μεταβολής του πίνακα των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, με την προσθήκη ή αφαίρεση Νοσηλευτικών Ίδρυμάτων. Ο εκάστοτε ισχύων πίνακας των συμβεβλημένων νοσοκομείων είναι στη διάθεση του Ασφαλισμένου μέσω του 24ωρου τηλεφωνικού κέντρου της Εταιρίας καθώς και μέσω του διαδικτύου στην ιστοσελίδα της Εταιρίας www.interlife.gr.

Μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο: Οποιοδήποτε Νοσοκομείο το οποίο δεν συνεργάζεται και δεν ανήκει στο συμβεβλημένο με την Εταιρία δίκτυο νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο Υγείας: Το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο Υγείας παρέχει υπηρεσίες συντονιστικές και συμβουλευτικές προς τον Ασφαλισμένο. Απαρτίζεται από εξειδικευμένο προσωπικό και λειτουργεί σε 24ωρη βάση, 365 ημέρες το έτος, με υποστήριξη ιατρών και νοσοκόμων.

Άρθρο 2. Παροχές – Καλύψεις (συνοπτική περιγραφή)

Η Κάλυψη προσφέρει στον ασφαλισμένο τις ακόλουθες παροχές. Οι παροχές παρουσιάζονται αναλυτικά στο επόμενο Άρθρο 3.

- Νοσοκομειακή Περίθαλψη
- Αποκλειστική νοσοκόμα
- Έξοδα για Χειρουργική Επέμβαση χωρίς Διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο (One Day Surgery)
- Νοσοκομειακές Δαπάνες Πριν και Μετά τη Νοσηλεία
- Κάλυψη Έκτακτων / Επειγόντων Περιστατικών
- Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά
- Κάλυψη Χημειοθεραπείας, Ακτινοβολίας, Ραδιοθεραπείας, Αιμοκάθαρσης
- Επίδομα Μητρότητας
- Επίδομα Νοσηλείας και Χειρουργικό Επίδομα
- Επίδομα (Bonus) Καλής Χρήσης
- Απαλλαγή Καταβολής Ασφαλιστρων λόγω απώλειας εργασίας
- Κάλυψη Εξόδων Αποκατάστασης Μαστών μετά από Μαστεκτομή
- Προληπτική Μαστεκτομή
- Συγγενείς Παθήσεις
- Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο
- Κάρτα Υγείας

Άρθρο 3. Αναλυτική Περιγραφή Καλύψεων Νοσοκομειακής Περίθαλψης

A. Ανώτατο Όριο Ευθύνης

Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας για Νοσοκομειακή Περίθαλψη στην Ελλάδα είναι το ποσό ή ποσοστό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου και ισχύει για κάθε ασφαλιστικό έτος.

- Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε **Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**, η Εταιρία καταβάλλει ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%) των αναγνωρισμένων εξόδων που αφορούν στη συγκεκριμένη νοσηλεία, αφού αφαιρέσει το ποσό απαλλαγής (εκπιπόμενο ποσό) και μέχρι το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
- Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε **μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**, η Εταιρία καταβάλλει ποσοστό ογδόντα τοις εκατό (80%) των αναγνωρισμένων εξόδων που αφορούν στη συγκεκριμένη νοσηλεία, αφού αφαιρέσει το ποσό απαλλαγής (εκπιπόμενο ποσό) και μέχρι το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
- Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε **Δημόσιο Νοσοκομείο**, η Εταιρία καταβάλλει ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%) των αναγνωρισμένων εξόδων που αφορούν στη συγκεκριμένη νοσηλεία, χωρίς παρακράτηση του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού) και μέχρι το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Η καταβολή της παροχής γίνεται εφόσον το Ασφαλιστήριο είναι σε ισχύ, τόσο κατά την εκδήλωση της ασθένειας ή την επέλευση του ατυχήματος, όσο και κατά τη διάρκεια νοσηλείας.

B. Αναγνωριζόμενα Έξοδα

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα, λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος, σε Νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής, η Εταιρία με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, αναγνωρίζει και καλύπτει τα παρακάτω:

1. Έξοδα νοσηλείας

Τα έξοδα νοσηλείας περιλαμβάνουν:

- Δωμάτιο και Τροφή. Το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας για Δωμάτιο και Τροφή δεν μπορεί να υπερβεί τη θέση νοσηλείας που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου. Εάν ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε άλλη θέση νοσηλείας, ανώτερη από αυτή που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων, θα συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας, εξαιρουμένου του κόστους νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ):
α) αν η νοσηλεία πραγματοποιήθηκε σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο μόνο με τη διαφορά μεταξύ του ποσού του δωματίου/της θέσης που νοσηλεύτηκε και του δωματίου/της θέσης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και
β) αν η νοσηλεία πραγματοποιήθηκε σε άλλο μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, στο σύνολο των εξόδων νοσηλείας κατά ποσοστό συμμετοχής δεκαπέντε τοις εκατό (15%) για κάθε ανώτερη θέση νοσηλείας από αυτή που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
- Έξοδα Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.). Το κόστος της Μ.Ε.Θ. και της Μ.Α.Φ. θεωρείται νοσοκομειακό έξοδο και δεν υπάρχουν περιορισμοί.
- Έξοδα Χρήσης χειρουργείου- έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης.
- Υγειονομικό Υλικό που είναι απαραίτητο για τη νοσηλεία.
- Φάρμακα, μικροβιολογικές αναλύσεις, ιατρικές εξετάσεις, ακτινολογικές εξετάσεις, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες, υπερηχογραφήματα, ηλεκτροκαρδιογραφήματα.
- Μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, απλούς ή γύψινους επιδέσμους, νάρθηκες.
- Έξοδα ακτινοβολίας, χημειοθεραπείας, ραδιοθεραπείας που απαιτούν διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου εντός νοσοκομείου.
- Έξοδα αγοράς και τοποθέτησης τεχνητού προσθετικού μέλους, μοσχεύματος κερατοειδούς, μοσχεύματος ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτή, stent, υλικών οστεοσύνθεσης, μοσχεύματος - εμφυτεύματος για ολικές αρθροπλαστικές και ειδικών υλικών. Τα παραπάνω καλύπτονται όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας που συμβαίνει μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ.
- Ιδιωτική αποκλειστική νοσοκόμα (πλήρους απασχόλησης). Καταβάλλεται η αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας, μετά από έγκριση του θεράποντος ιατρού, έως το ανώτατο ποσό ημερησίως που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και έως δεκαπέντε (15) ημέρες (και για τις τρεις βάρδιες την ημέρα).

2. Αμοιβές Ιατρών

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, η Εταιρία καλύπτει τις αμοιβές ιατρών, χειρουργών και αναισθησιολόγων καθώς και τις πάσης φύσεως άλλες αμοιβές ιατρών, μέχρι τα ανώτατα όρια που αναγράφονται στους παρακάτω Πίνακες Ανώτατων Ορίων Ιατρικών Αμοιβών, ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης.

Ειδικότερα στην περίπτωση χειρουργικής επέμβασης:

- α)** σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, αυτές θα θεωρούνται ως μία επέμβαση και το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού καθορίζεται σε ποσό ίσο με αυτό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη

επέμβαση που έγινε, σύμφωνα με τον Πίνακα Ανώτατων Ορίων Ιατρικών Αμοιβών. **β)** σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργό διαφορετικής ειδικότητας, θα καταβάλλεται από την Εταιρία το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση και το είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού που αντιστοιχεί στις επιπλέον επεμβάσεις.

ΠΙΝΑΚΑΣ Ι. Ανώτατα Όρια Αμοιβών Χειρουργού & Αναισθησιολόγου

Κατηγορία Επεμβάσεων	Χειρουργού	Αναισθησιολόγου
Πολύ Μικρή Επέμβαση	200 €	120 €
Μικρή Επέμβαση	500 €	300 €
Μεσαία Επέμβαση	1.350 €	380 €
Μεγάλη Επέμβαση	2.100 €	490 €
Βαριά Επέμβαση	3.000 €	650 €
Εξαιρετικά Βαριά Επέμβαση	3.900 €	850 €
Ειδικές Επεμβάσεις	5.500 €	950 €

ΠΙΝΑΚΑΣ ΙΙ. Ανώτατα Όρια Αμοιβών Θεράποντος Ιατρού (πλην χειρουργού & αναισθησιολόγου)

Παρακολούθηση	Αμοιβή
Έως 2 ημέρες νοσηλείας (συνολικά)	220 €
Από 3 έως 5 ημέρες νοσηλείας (ανά ημέρα)	110 €
Από 6 έως 20 ημέρες νοσηλείας (ανά ημέρα)	80 €
Από 21 ημέρες νοσηλείας και άνω (ανά ημέρα)	55 €

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής του Πίνακα Ανώτατων Ορίων Ιατρικών Αμοιβών εάν μεταβληθεί το κόστος παροχής των υπηρεσιών υγείας.

3. Έξοδα για Χειρουργική Επέμβαση χωρίς Διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο

Η Εταιρία καλύπτει τις αναγνωριζόμενες δαπάνες για χειρουργική επέμβαση του Ασφαλισμένου, που θα γίνουν εντός Νοσοκομείου χωρίς η διανυκτέρευση του ασθενούς να κρίνεται ιατρικά απαραίτητη, με εφαρμογή του πενήντα τοις εκατό (50%) του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού) που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος και το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση ενεργοποίησης αυτής της παροχής, ο ασφαλισμένος δεν μπορεί να κάνει χρήση της παροχής Επίδομα (Bonus) Καλής Χρήσης.

4. Έξοδα Επείγοντος/Έκτακτου Περιστατικού

Η Εταιρία καλύπτει τις αναγνωριζόμενες δαπάνες για τη θεραπεία επείγοντος/έκτακτου περιστατικού, που οφείλεται σε Ατύχημα ή Ασθένεια και θα πραγματοποιηθούν στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων. Η Εταιρία αποζημιώνει μέχρι το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και το οποίο ισχύει ανά ασφαλιστικό έτος. Η κάλυψη παρέχεται και σε περίπτωση επιλογής Δημόσιου Νοσοκομείου, με απολογιστική αποζημίωση.

5. Έξοδα Πριν και Μετά τη Νοσηλεία

Η Εταιρία καλύπτει, κατά περίπτωση νοσηλείας και μέχρι το ανώτατο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων, τις αναγνωριζόμενες δαπάνες που θα πραγματοποιηθούν πριν ή και μετά την εισαγωγή του Ασφαλισμένου ως εσωτερικός

ασθενής σε Νοσοκομείο, εφόσον αυτός υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση.

Ειδικότερα:

α) Πριν τη Νοσηλεία έξοδα:

- Επισκέψεις σε Ιατρούς
- Δαπάνες για εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, με συνταγή Ιατρού που έγιναν τριάντα (30) ημέρες πριν από την ημερομηνία εισαγωγής του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο και τα αποτελέσματα αυτών θα σημάνουν απαραίτητα την αναγκαιότητα νοσηλείας.

β) Μετά τη Νοσηλεία έξοδα:

- Επισκέψεις σε Ιατρούς
- Δαπάνες για εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, με συνταγή Ιατρού που έγιναν σε διάστημα εξήντα (60) ημερών από την ημερομηνία εξόδου του Ασφαλισμένου από το Νοσοκομείο και έχουν άμεση σχέση με την αιτία της νοσηλείας που προηγήθηκε.

6. Επίδομα Μητρότητας

Σε περίπτωση νοσηλείας της Ασφαλισμένης, λόγω φυσιολογικού τοκετού ή καισαρικής τομής, η Εταιρία καταβάλλει εφάπαξ Επίδομα Τοκετού, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή του επιδόματος είναι:

- Η Ασφαλισμένη να μην είναι εξαρτώμενο τέκνο στο Ασφαλιστήριο.
- Να έχουν παρέλθει είκοσι τέσσερις (24) μήνες συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

7. Έξοδα Χημειοθεραπείας, Ακτινοβολίας, Ραδιοθεραπείας

Μετά από Νοσηλεία λόγω Ασθένειας σε Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει τις δαπάνες για:

- Χημειοθεραπεία
- Ακτινοβολία
- Ραδιοθεραπεία

που θα πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος για το συγκεκριμένο περιστατικό ασθένειας σε διάστημα σαράντα οκτώ (48) μηνών από την ημερομηνία της πρώτης εξόδου του από το Νοσοκομείο, με εφαρμογή του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού) και μέχρι το ανώτατο όριο, όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου. Η εφαρμογή του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού) γίνεται μόνο μία (1) φορά κατά τη διάρκεια των σαράντα οκτώ (48) μηνών για το συγκεκριμένο περιστατικό ασθένειας. Μετά το πέρας των σαράντα οκτώ (48) μηνών συνεχίζεται η κάλυψη των ανωτέρω θεραπειών με νέα εφαρμογή του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού).

Σημειώνεται ότι, ειδικά για τα φάρμακα των χημειοθεραπειών απαιτείται η χρήση του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης του Ασφαλισμένου. Σε περίπτωση αδυναμίας χρήσης του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης, ο Ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος των φαρμάκων σε ποσοστό τριάντα τοις εκατό (30%).

Εάν ο ασφαλισμένος επιλέξει για τη διενέργεια χημειοθεραπείας, ακτινοβολίας, ραδιοθεραπείας, Δημόσιο Νοσοκομείο, η Εταιρία, με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει ενεργοποιήσει τον Κοινωνικό του Φορέα, εφόσον διαθέτει, καλύπτει τις δαπάνες σε ποσοστό εκατό τοις εκατό (100%), και μέχρι του ανώτατου ορίου ευθύνης της Εταιρίας που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της κάλυψης είναι η συνεχής ετήσια ανανέωση του Ασφαλιστηρίου για όλο το διάστημα των θεραπειών.

8. Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά

Σε περίπτωση έκτακτου/επείγοντος περιστατικού λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας του Ασφαλισμένου η Εταιρία ή άλλη διαμεσολαβούσα εταιρία με την οποία η Εταιρία

έχει συνάψει ειδική σύμβαση, αναλαμβάνει το έργο της διακομιδής (μεταφοράς και συνοδείας) του σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, όπου μπορεί να του παρασχεθεί η κατάλληλη ιατρική περίθαλψη.

Ο χώρος παροχής των υπηρεσιών είναι η Ελληνική Επικράτεια.

Προγραμματισμένη Μεταφορά με Ασθενοφόρο

Καλύπτονται οι Ασφαλισμένοι οι οποίοι πρόκειται:

- Να εισαχθούν σε οποιοδήποτε Ιδιωτικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα και πρέπει να μεταφερθούν κλινήρεις.
- Να μεταφερθούν από οποιοδήποτε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα προς τον τόπο διαμονής τους εφόσον πρέπει να μεταφερθούν κλινήρεις. Το συντονιστικό κέντρο θα πρέπει να ενημερώνεται είκοσι τέσσερις (24) ώρες νωρίτερα.
- Να μεταφερθούν για εξειδικευμένες Διαγνωστικές Εξετάσεις από την οικία τους (κλινήρεις) σε Διαγνωστικό Κέντρο, σε συνέχεια της νοσηλείας τους. Το συντονιστικό κέντρο θα πρέπει να ενημερώνεται είκοσι τέσσερις (24) ώρες νωρίτερα.

Επείγουσα Αερομεταφορά

Καλύπτεται η διακομιδή του ασφαλισμένου (μεταφορά και συνοδεία) με αεροπλάνο ή ελικόπτερο με συνοδεία ιατρού, σε περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών λόγω Ασθένειας ή Ατυχήματος, που απαιτείται υποχρεωτικά ολοκληρωμένη νοσοκομειακή αντιμετώπιση η οποία δεν μπορεί να παρασχεθεί σε υγειονομική μονάδα στην περιοχή που βρίσκεται ο ασφαλισμένος και απαιτείται η μεταφορά του σε Νοσοκομείο. Σε κάθε περίπτωση απαιτείται γραπτή έγκριση του ιατρού του Κέντρου Υγείας ή του Νοσοκομείου στο οποίο νοσηλεύεται, ότι ο Ασφαλισμένος μπορεί να υποβληθεί στη διαδικασία διακομιδής με σχετική ασφάλεια της ζωής και της υγείας του.

Τα χρησιμοποιούμενα για τις διακομιδές μεταφορικά μέσα είναι αεροπλάνα ή ελικόπτερα ή ασθενοφόρα αυτοκίνητα. Η επιλογή του μέσου μεταφοράς γίνεται με γνώμονα την ταχύτερη και ασφαλέστερη μεταφορά του ασθενούς ή τραυματία, σε κατάλληλη και ικανή για την περίθαλψη του μεγάλη νοσηλευτική μονάδα μέσα στην Ελληνική επικράτεια. Η επιλογή της νοσηλευτικής μονάδας ανήκει στον ίδιο τον ασθενή ή στους οικείους του, σε περίπτωση που αυτός βρίσκεται σε αδυναμία να εκφράσει τη βούληση του.

Προϋποθέσεις Μεταφοράς

Η διακομιδή θα γίνεται με εναέριο μέσο μεταφοράς εφόσον είναι εφικτό, δηλαδή εφόσον είναι δυνατή και ασφαλής η προσγείωση του αεροπλάνου ή του ελικοπτέρου στο σημείο όπου βρίσκεται ο Ασφαλισμένος ασθενής ή τραυματίας και εφόσον το τοπικό αεροδρόμιο ή ελικοδρόμιο είναι σε λειτουργία. Γενικά η τήρηση των όρων, κανόνων, περιορισμών και κανονισμών προσγείωσης και πτήσης, όπως καθορίζονται και ισχύουν κάθε φορά από την Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την παροχή υπηρεσιών εναέριας διακομιδής.

Η Εταιρία ή άλλη διαμεσολαβούσα εταιρία, με την οποία η Εταιρία έχει συνάψει ειδική σύμβαση, δεν φέρει καμία ευθύνη σε περίπτωση απαγόρευσης πτήσεων ή αδυναμίας πρόσβασης στο χώρο όπου βρίσκεται ο ασφαλισμένος, αν αυτό γίνεται κατόπιν εντολής της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας ή άλλης κρατικής αρχής.

Η Εταιρία ή άλλη διαμεσολαβούσα εταιρία, με την οποία η Εταιρία έχει συνάψει ειδική σύμβαση, είναι υποχρεωμένη να προβεί στη διακομιδή αμέσως μόλις αρθούν τα εμπόδια από την απαγόρευση πτήσεων ή τη σχετική αδυναμία πρόσβασης.

Αναγγελία Συμβάντος

Η αναγγελία του περιστατικού γίνεται γραπτά είτε από τον ασφαλισμένο, είτε από τον αγροτικό ιατρό, είτε από το κέντρο υγείας, είτε από το περιφερειακό νοσοκομείο όπου ήδη ο ασφαλισμένος νοσηλεύεται.

9. Απαλλαγή Καταβολής Ασφαλιστρών λόγω απώλειας εργασίας

Σε περίπτωση αιφνίδιας απώλειας της εργασίας του Ασφαλισμένου ή διακοπής της επαγγελματικής του δραστηριότητας η Εταιρία τον απαλλάσσει από την καταβολή των ασφαλιστρών αυτής της Κάλυψης αποκλειστικά, για τους αμέσως επόμενους δώδεκα (12) συνεχόμενους ημερολογιακούς μήνες.

Ειδικότερα:

- α)** είτε της άνευ σπουδαίου λόγου απόλυσής του εάν πρόκειται για μισθωτό, εξαιρείται η οικειοθελής αποχώρηση, η επίσχεση εργασίας και η συνταξιοδότησή του
- β)** είτε εάν πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, της αποδεδειγμένης διακοπής της επαγγελματικής του δραστηριότητας, με εξαίρεση τη συνταξιοδότησή του.

Η παροχή ισχύει μόνον εντός Ελληνικής Επικράτειας.

Η παρούσα κάλυψη περιλαμβάνει την απαλλαγή από την υποχρέωση της καταβολής των ασφαλιστρών της Κάλυψης αυτής για τους αμέσως επόμενους δώδεκα (12) συνεχόμενους ημερολογιακούς μήνες και με την προϋπόθεση ότι:

- α)** εάν πρόκειται για μισθωτό, αυτός παραμένει άνεργος ή/και δεν υποαπασχολείται,
- β)** εάν πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, αυτός δεν έχει προσληφθεί οπουδήποτε ως μισθωτός ή/και δεν έχει έναρξη άλλης δραστηριότητας ως ελεύθερος επαγγελματίας.

Προϋποθέσεις Ισχύος

Για να ισχύει η κάλυψη:

- Στην περίπτωση της απώλειας της θέσης εργασίας μισθωτού, πρέπει να υφίσταται σχέση εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου στον ίδιο εργοδότη τουλάχιστον για τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες πριν την έναρξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- Στην περίπτωση της διακοπής της επαγγελματικής δραστηριότητας, στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος τυγχάνει ελεύθερος επαγγελματίας πρέπει να προκύπτει η επίσημη λειτουργία της επιχείρησης τουλάχιστον για τους τελευταίους δώδεκα μήνες πριν την έναρξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Υποχρεώσεις του Ασφαλισμένου

Ο Ασφαλισμένος πρέπει να ειδοποιήσει άμεσα την Εταιρία προκειμένου να δηλώσει το γεγονός καθώς και οτιδήποτε άλλο απαιτηθεί σχετικά. Επιπλέον, πρέπει να συμπληρώσει άμεσα τη σχετική δήλωση αποζημίωσης και να επισυνάψει τα σχετικά έγγραφα προς απόδειξη της επέλευσης του κινδύνου, μαζί με:

- α)** Εάν πρόκειται για μισθωτό: καταγγελία σύμβασης εργασίας, βεβαίωση εγγραφής στο Ταμείο Ανεργίας του ΟΑΕΔ και μη διαγραφής του μέχρι την ημερομηνία που τα ανωτέρω ασφαλιστρά καταστούν απαιτητά, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει κάνει έναρξη δραστηριότητας ως ελεύθερος επαγγελματίας και ότι δεν είναι μέτοχος ή εταίρος σε εταιρία οποιασδήποτε μορφής.
- β)** Εάν πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία: βεβαίωση διακοπής δραστηριότητας και μη επανέναρξής της ίδιας ή άλλης δραστηριότητας καθώς επίσης και υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει προσληφθεί ως μισθωτός και ότι δεν είναι μέτοχος ή εταίρος σε εταιρία οποιασδήποτε μορφής.

10. Έξοδα Αποκατάστασης Μαστών & Προληπτικής Μαστεκτομής

Η Εταιρία καλύπτει:

- α)** Τα έξοδα για την ολική ή μερική χειρουργική αποκατάσταση μαστών, σε περίπτωση

που η Ασφαλισμένη υποβληθεί, κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, σε μαστεκτομή ολική ή μερική, λόγω κακοήθους νεοπλασίας, εφόσον καλύπτεται από την παρούσα Κάλυψη. **Η κάλυψη δεν ισχύει για την περίπτωση ρήξης ενθεμάτων ή άλλης επιπλοκής σε ήδη αποζημιωθείσα αποκατάσταση μαστών.**

- β)** Τα έξοδα χειρουργικής προληπτικής μαστεκτομής, με τις ακόλουθες προϋποθέσεις:
- Επί κακοήθειας έτερου μαστού και εργαστηριακά αποδεδειγμένης μετάλλαξης των γονιδίων BRCA1 και BRCA2.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού με αποδεδειγμένα παθολογοανατομικό αποτέλεσμα λοβιακού καρκινώματος insitu.
 - Επί κακοήθειας έτερου μαστού και ισχυρού οικογενειακού ιστορικού (όπως μητέρα, αδελφή) με αμφοτερόπλευρο καρκίνο μαστών πριν την ηλικία των πενήντα (50) ετών.

Η Ασφαλισμένη υποχρεούται να υποβάλλει στην Εταιρία, πριν τη διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης, τα γραπτά αποτελέσματα των ειδικών εξετάσεων που πιστοποιούν την παρουσία του γονιδίου που αυξάνει τις πιθανότητες εμφάνισης καρκίνου των μαστών.

Η κάλυψη ισχύει για τη χειρουργική αποκατάσταση ή/και προληπτική μαστεκτομή είτε ενός είτε και των δύο μαστών και παρέχεται μία (1) φορά κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου και τις ανανεώσεις αυτού μέχρι το ανώτατο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

11. Ρομποτική Χειρουργική

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα των χειρουργικών επεμβάσεων που θα πραγματοποιηθούν με το σύστημα Da Vinci Ρομποτικής Χειρουργικής αποκλειστικά στις ακόλουθες περιπτώσεις/επεμβάσεις:

- Ουρολογικές επεμβάσεις
- Γενικές λαπαροσκοπικές επεμβάσεις
- Γενικές μη καρδιαγγειακές θωρακοσκοπικές επεμβάσεις
- Θωρακοσκοπικά υποβοηθούμενες καρδιοτομές

Άρθρο 4. Συμμετοχή άλλου Ασφαλιστικού Φορέα (Δημόσιου ή Ιδιωτικού)

Σε περίπτωση συμμετοχής στα έξοδα νοσηλείας άλλου ασφαλιστικού φορέα, κοινωνικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, τότε:

- α) Εάν το ποσό συμμετοχής του άλλου φορέα είναι ίσο ή μεγαλύτερο** από το ποσό απαλλαγής (εκπιπόμενο ποσό), τότε η Εταιρία θα καταβάλλει:
- Εάν η νοσηλεία έγινε στη θέση που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου:
 - » σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των αναγνωριζόμενων εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, χωρίς παρακράτηση του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού).
 - » σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, το ογδόντα τοις εκατό (80%) της διαφοράς μεταξύ των αναγνωριζόμενων εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, χωρίς παρακράτηση του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού).
 - Εάν όμως η νοσηλεία έγινε σε θέση ανώτερη από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου, τα αναγνωριζόμενα συνολικά έξοδα νοσηλείας μειώνονται επιπλέον:
 - » σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, με τη διαφορά μεταξύ του ποσού της θέσης που νοσηλεύτηκε και της θέσης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων
 - » σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, κατά δεκαπέντε τοις εκατό (15%) για κάθε ανώτερη θέση νοσηλείας
- και η Εταιρία καταβάλλει τη διαφορά χωρίς παρακράτηση του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού).

β) Εάν το ποσό συμμετοχής του άλλου φορέα είναι μικρότερο του ποσού απαλλαγής (εκπιπτόμενου ποσού), τότε η Εταιρία θα καταβάλλει:

- Εάν η νοσηλεία έγινε στη θέση που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου:
 - » σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, το εκατό τοις εκατό (100%) της διαφοράς μεταξύ των αναγνωριζόμενων εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, μειωμένο όμως κατά το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας.
 - » σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, το ογδόντα τοις εκατό (80%) της διαφοράς μεταξύ των αναγνωριζόμενων εξόδων και του ποσού που κατέβαλε ο άλλος φορέας, μειωμένο όμως κατά το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας.
- Εάν όμως η νοσηλεία έγινε σε θέση ανώτερη από αυτήν που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου, τα αναγνωριζόμενα συνολικά έξοδα νοσηλείας μειώνονται επιπλέον:
 - » σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, με τη διαφορά μεταξύ του ποσού της θέσης που νοσηλεύτηκε και της θέσης που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
 - » σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, κατά δεκαπέντε τοις εκατό (15%) για κάθε ανώτερη θέση νοσηλείας

και η Εταιρία καταβάλλει τη διαφορά αφού αφαιρέσει το ποσό απαλλαγής (εκπιπτόμενο ποσό) μειωμένο όμως κατά το ποσό που κατέβαλε ο άλλος φορέας.

Η οποιαδήποτε σύμφωνα με τα ανωτέρω διαφορά σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να υπερβαίνει το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζόμενων εξόδων, καθώς επίσης το συνολικό ποσό που εισέπραξε ο Ασφαλισμένος από την Εταιρία και από άλλον φορέα δεν μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που πράγματι δαπάνησε.

Άρθρο 5. Επίδομα (Bonus) Καλής Χρήσης

Εάν ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί και αποδεδειγμένα αποζημιωθεί για τη νοσηλεία του πρώτα από άλλο Δημόσιο ή Ιδιωτικό Ασφαλιστικό Φορέα, η Εταιρία θα του καταβάλλει Επίδομα (Bonus) Καλής Χρήσης ίσο με ποσοστό είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού των εξόδων που κάλυψε ο πρώτος ασφαλιστικός φορέας, μετά την αφαίρεση του ποσού απαλλαγής (εκπιπτόμενο ποσό) και με την προϋπόθεση ότι η αποζημίωση του πρώτου ασφαλιστικού φορέα είναι μεγαλύτερη από το ποσό απαλλαγής (εκπιπτόμενο ποσό). Το ανώτατο ποσό Επιδόματος αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Σε περίπτωση που η ίδια η Εταιρία έχει καταβάλλει μέρος των εξόδων σε εκτέλεση των όρων άλλου ατομικού ή ομαδικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τότε το Επίδομα (Bonus) Καλής Χρήσης δεν ισχύει.

Άρθρο 6. Επιδόματα Νοσηλείας και Χειρουργικής Επέμβασης

Εάν ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί για ατύχημα ή ασθένεια, σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο και δεν αξιώσει αποζημίωση για Έξοδα Νοσοκομειακής Περιθαλψης ή για Έξοδα Πριν και Μετά τη νοσηλεία, η Εταιρία θα καταβάλλει αποκλειστικά στον ίδιο τον Ασφαλισμένο τα παρακάτω επιδόματα:

1. Νοσοκομειακό Επίδομα

για κάθε ημέρα νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, έως του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και με ανώτατο όριο τις δεκαπέντε (15) ημέρες.

2. Χειρουργικό Επίδομα

εάν κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλισμένου πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση. Η Εταιρία, σε αυτή την περίπτωση, καταβάλλει ποσοστό (%) επί του ανώτατου ποσού Χειρουργικού Επιδόματος όπως αυτό αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου, ανάλογα με την κατηγορία της επέμβασης.

ΠΙΝΑΚΑΣ Ποσοστών (%) Χειρουργικού Επιδόματος

Κατηγορία Επεμβάσεων	Ποσοστό (%)
Πολύ Μικρή Επέμβαση	5%
Μικρή Επέμβαση	10%
Μεσαία Επέμβαση	25%
Μεγάλη Επέμβαση	40%
Βαριά Επέμβαση	55%
Εξαιρετικά Βαριά Επέμβαση	70%
Ειδικές Επεμβάσεις	100%

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας υποβληθεί σε περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει το Χειρουργικό Επίδομα που αντιστοιχεί στη βαρύτερη από τις πραγματοποιηθείσες επεμβάσεις, σύμφωνα με τον Πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων.

Άρθρο 7. Διαδοχικές Νοσηλείες

Διαδοχικές νοσηλείες που οφείλονται στην ίδια αιτία ή στις επιπλοκές της, θεωρούνται ως ένα περιστατικό νοσηλείας εφόσον δεν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες και υπό την προϋπόθεση ότι η παρούσα Κάλυψη είναι σε ισχύ.

Άρθρο 8. Υποχρεώσεις Ασφαλισμένου ή/και Συμβαλλόμενου**A. Υποχρεώσεις κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης**

1. Τον Συμβαλλόμενο βαρύνουν όλες οι υποχρεώσεις που απορρέουν από την ασφαλιστική σύμβαση, εκτός από εκείνες που από τη φύση τους πρέπει να εκπληρωθούν από τον Ασφαλισμένο. Ο Ασφαλισμένος έχει τις ίδιες υποχρεώσεις με τον Συμβαλλόμενο. Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται να δηλώσουν στην Εταιρία κάθε στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν, το οποίο είναι αντικειμενικά ουσιώδες για την εκτίμηση το κινδύνου και να απαντήσουν με σαφήνεια και πληρότητα σε κάθε σχετική ερώτηση της Εταιρίας.
2. Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης, ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να δηλώσει στην Εταιρία και εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από τότε που περιήλθε σε γνώση του, κάθε στοιχείο ή περιστατικό το οποίο μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου σε βαθμό που, αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει την ασφάλιση ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.

B. Υποχρεώσεις κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου

Ο Ασφαλισμένος ή ο Συμβαλλόμενος ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που ενεργεί κατ' εντολή και για λογαριασμό του, έχει την υποχρέωση να γνωστοποιεί εγγράφως στην Εταιρία κάθε εισαγωγή σε Νοσοκομείο, προσώπου που καλύπτεται από αυτή την Ασφάλιση και μάλιστα μέσα σε προθεσμία οκτώ (8) ημερών από την εισαγωγή, και οπωσδήποτε πριν την ημερομηνία εξόδου του, εάν αυτή πραγματοποιηθεί νωρίτερα.

Έχει επίσης την υποχρέωση να προσκομίζει στην Εταιρία, αποδεικτικά στοιχεία της νοσηλείας, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες το αργότερο, από την έξοδο από το Νοσοκομείο.

Άρθρο 9. Διαδικασίες και Προϋποθέσεις Καταβολής Αποζημίωσης

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης είναι να έχει εξοφληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο και το περιστατικό νοσηλείας ή κάθε άλλο περιστατικό για το οποίο ζητείται αποζημίωση να έχει συμβεί μετά την έναρξη ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς σε ισχύ.

1. Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλλει απευθείας στο **Συμβεβλημένο Νοσοκομείο** για λογαριασμό του Ασφαλισμένου όλα τα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, μετά την αφαίρεση του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού) και μέχρι του ποσού του Ανώτατου Ορίου Ευθύνης της Εταιρίας, όπως αναγράφονται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου.
2. Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας σε **μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**, η Εταιρία θα καταβάλλει απευθείας στον κυρίως Ασφαλισμένο, **απολογιστικά** όλα τα αναγνωριζόμενα έξοδα νοσηλείας, μετά την αφαίρεση του ποσού απαλλαγής (εκπιπόμενου ποσού) και του ποσοστού συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα έξοδα νοσηλείας, ογδόντα τοις εκατό (80%) και μέχρι του ποσού του Ανώτατου Ορίου Ευθύνης της Εταιρίας, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου. Ο Ασφαλισμένος οφείλει να προσκομίσει στην Εταιρία όλα τα απαραίτητα πρωτότυπα δικαιολογητικά, τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις για όλες τις δαπάνες νοσηλείας.
3. Σε περίπτωση χρήσης άλλου ασφαλιστικού φορέα πρέπει να προσκομισθούν στην Εταιρία πρωτότυπες βεβαιώσεις του φορέα, από τις οποίες να προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν από αυτόν οι πρωτότυπες αποδείξεις, βάσει των οποίων καταβλήθηκε στον Ασφαλισμένο μέρος των εξόδων νοσηλείας. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία πρέπει να λάβει φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τον Ασφαλισμένο συμπληρωματικές ιατρικές εκθέσεις ή εξετάσεις από ιατρό της επιλογής της, εάν το κρίνει αναγκαίο. Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος αρνηθεί να εξετασθεί από ιατρό της Εταιρίας ή να προσκομίσει τα δικαιολογητικά που θα του ζητηθούν, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση της καταβολής της αποζημίωσης. Οποιαδήποτε ενέργεια της Εταιρίας για την εξακρίβωση των προϋποθέσεων για την καταβολή αποζημίωσης δεν μπορεί να θεωρηθεί αναγνώριση της υποχρέωσής της για καταβολή.

Εάν η επέλευση του ασφαλισμένου κινδύνου οφείλεται σε δόλο του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης.

Άρθρο 10. Έναρξη Ισχύος της Κάλυψης

Η ισχύς της Κάλυψης αρχίζει:

- **Για Ατυχήματα**, από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης που αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ή από την ημερομηνία επαναφοράς του, εφόσον έχει καταβληθεί ολόκληρο το Ασφάλιστρο ή η πρώτη (1η) δόση του, ανάλογα με τη συμφωνία που έγινε κατά τη σύναψη της Ασφάλισης.
- **Για Ασθένειες**, μετά την πάροδο τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία εξόφλησης ολόκληρου του ασφαλιστρού ή της πρώτης (1ης) δόσης ή από την επαναφορά της Κάλυψης σε ισχύ.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος της Κάλυψης είναι μέχρι την ημερομηνία έναρξης να μην έχει επέλθει μεταβολή της υγείας του Ασφαλισμένου καθώς και άλλων παραμέτρων που η Εταιρία έλαβε υπόψη της για την εκτίμηση και ανάληψη του κινδύνου.

Σε κάθε περίπτωση, η Κάλυψη ισχύει για ατυχήματα ή ασθένειες εντός Ελληνικής Επικράτειας που εκδηλώθηκαν στον Ασφαλισμένο μετά την έναρξη ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς της σε ισχύ.

Άρθρο 11. Διάρκεια Ισχύος και Προϋποθέσεις Ανανέωσης της Κάλυψης

Η διάρκεια ισχύος της παρούσας Κάλυψης καθορίζεται σε ένα (1) έτος υπολογιζόμενο από την ημερομηνία έναρξης και ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του Ασφαλιστηρίου. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της Κάλυψης είναι η εξόφληση ολόκληρου του ασφαλιστρού ή της πρώτης (1ης) δόσης αυτού.

Η Εταιρία, έναν (1) μήνα πριν τη λήξη της ετήσιας διάρκειας της Κάλυψης, αποστέλλει στον Συμβαλλόμενο ειδοποίηση ανανέωσης και τον ενημερώνει για το ασφάλιστρο του επόμενου ασφαλιστικού έτους και την ημερομηνία οφειλής αυτού.

Εάν ο Συμβαλλόμενος καταβάλλει τα ασφάλιστρα το αργότερο ως την ημερομηνία οφειλής, η Κάλυψη ανανεώνεται αυτόματα για ένα (1) έτος με τους ίδιους όρους, προϋποθέσεις και παροχές που ίσχυαν κατά το αμέσως προηγούμενο ασφαλιστικό έτος, χωρίς έλεγχο της υγείας του Ασφαλισμένου και εφόσον δεν συντρέχει κάποια από τις παρακάτω προϋποθέσεις.

Η Εταιρία στην ετήσια ανανέωση του Ασφαλιστηρίου, έχει το δικαίωμα:

- **Να τροποποιήσει την Κάλυψη, τους Όρους και να αναπροσαρμόσει τα Ασφάλιστρα** για το σύνολο των Ασφαλισμένων με αυτό το είδος ασφάλισης. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία ενημερώνει εγγράφως τον Συμβαλλόμενο ή/και Ασφαλισμένο για τις μεταβολές αυτές έναν (1) μήνα πριν τη λήξη της ετήσιας διάρκειας του Ασφαλιστηρίου. Εάν ο Συμβαλλόμενος καταβάλλει τα ασφάλιστρα το αργότερο ως την ημερομηνία οφειλής αυτών, η Κάλυψη ανανεώνεται για ένα (1) έτος με τους όρους, προϋποθέσεις και παροχές όπως τροποποιήθηκαν από την Εταιρία, χωρίς εκ νέου έλεγχο υγείας του Ασφαλισμένου.
- **Να αποσύρει την Κάλυψη** για το σύνολο των Ασφαλισμένων με αυτό το είδος ασφάλισης. Σε αυτήν την περίπτωση, η Εταιρία δεσμεύεται ότι θα προτείνει εγγράφως στον Συμβαλλόμενο νέο παρεμφερές με αυτό που διέθετε πρόγραμμα καθώς και τους όρους, τις παροχές και το ύψος των ασφαλίσεων, προκειμένου ο Συμβαλλόμενος ή/και ο Ασφαλισμένος να αποφασίσει εάν θα συνεχίσει την ασφάλιση του με το νέο ασφαλιστικό πρόγραμμα, χωρίς έλεγχο της υγείας του Ασφαλισμένου.

Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν θα προβεί σε μονομερή τροποποίηση των όρων, των παροχών και των ασφαλίσεων του παρόντος Ασφαλιστηρίου για οποιοδήποτε μεμονωμένο Ασφαλισμένο.

Άρθρο 12. Συνέχιση Ασφάλισης Εξαρτωμένων Μελών

1. Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος της Κάλυψης παρέχεται το δικαίωμα σε οποιοδήποτε από τα εξαρτώμενα μέλη να ζητήσει γραπτώς και μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία θανάτου του Ασφαλισμένου, την έκδοση νέου Ασφαλιστηρίου. Η Εταιρία εκδίδει νέο Ασφαλιστήριο με τους ίδιους όρους και παροχές χωρίς εκτίμηση κινδύνου και θεωρεί το νέο Ασφαλιστήριο ως συνέχεια αυτού που έληξε. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να εξακολουθεί η Εταιρία να διαθέτει το συγκεκριμένο ή άλλο παρόμοιο είδος ασφάλισης, κατά την ημερομηνία έκδοσης του νέου Ασφαλιστηρίου.
2. Σε περίπτωση:
 - Διαζυγίου του κυρίως Ασφαλισμένου με τον/την εξαρτώμενο/η σύζυγο και
 - Συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας λήξης της ασφάλισης των εξαρτωμένων τέκνων
 η Εταιρία παρέχει τη δυνατότητα τα εξαρτώμενα μέλη να ζητήσουν γραπτώς τη συνέχιση της ασφάλισης τους με την έκδοση νέου Ασφαλιστηρίου με τους ίδιους όρους και παροχές, χωρίς εκτίμηση ασφαλισιμότητας, ως συνέχεια του προηγούμενου. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι τα πρόσωπα αυτά να ήταν ήδη ασφαλισμένα με την Κάλυψη για το διάστημα του τελευταίου ασφαλιστικού έτους και η Εταιρία να εξακολουθεί να διαθέτει το συγκεκριμένο ή άλλο παρόμοιο τύπου είδος ασφάλισης κατά την ημερομηνία έκδοσης του νέου Ασφαλιστηρίου.

Άρθρο 13. Ειδικές Εξαιρέσεις

Πλέον των οριζόμενων στις Γενικές Εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου, η ασφάλιση αυτή δεν καλύπτει κινδύνους που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αιτίες:

1. Σωματικές βλάβες ή ασθένειες καθώς και οι επιπλοκές τους, που προϋπήρχαν της έναρξης ή της επαναφοράς σε ισχύ της ασφάλισης, εκτός αν αυτή έχει δηλωθεί στην Αίτηση Ασφάλισης και η Εταιρία έχει αποδεχθεί την κάλυψη της. Προϋπάρχουσα

κατάσταση που δηλώνεται στην Αίτηση Ασφάλισης, εναπόκειται στην αιτιολογημένη κρίση της Εταιρίας προκειμένου να εξαιρεθεί της κάλυψης ή να γίνει αποδεκτή με διατύπωση σχετικού Ειδικού Όρου.

- 2.** Συγγενείς παθήσεις εκτός όσων ορίζονται διαφορετικά στο Άρθρο 15.
- 3.** Ασθένειες που εκδηλώθηκαν πριν την πάροδο τριάντα (30) ημερών για νοσηλεία εντός Ελλάδος.
- 4.** Θεραπεία που δεν παρέχεται από νοσοκομείο, όπως αυτό ορίζεται με αυτή την Ασφάλιση.
- 5.** Κάθε θεραπεία, εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που είναι δυνατόν να γίνουν εκτός νοσοκομείου χωρίς να θέτουν σε κίνδυνο την υγεία του Ασφαλισμένου.
- 6.** Ιατρικές πράξεις, θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις και λοιπές υπηρεσίες που έγιναν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας αλλά δεν έχουν σχέση με την αιτία νοσηλείας.
- 7.** Γενικές ιατρικές εξετάσεις προληπτικού ελέγχου (check up).
- 8.** Εξετάσεις Γενετικού κώδικα (DNA) και εξετάσεις που εκτελούνται με τεχνική Μοριακής Βιολογίας-PCR.
- 9.** Θεραπεία διανοητικών ασθενειών, νευροφυτικών διαταραχών και ψυχιατρικών παθήσεων, νευρική ανορεξία, περιστατικά οφειλόμενα σε ασθένεια Alzheimer (Αλτσαχάιμερ), επιληψία (κρίση και σπασμοί), εκούσιας λήψης φαρμάκων χωρίς συνταγή ιατρού.
- 10.** Γενικές ερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, εφόσον με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών δεν αποδείχθηκε ασθένεια.
- 11.** Χρήση ναρκωτικών ουσιών και παραισθησιογόνων ουσιών, αλκοολισμός συμπεριλαμβανομένης και της αλκοολικής ηπατοπάθειας και τις επιπλοκές τους.
- 12.** Ανάρρωση και γηριατρική θεραπεία.
- 13.** Είδη εναλλακτικής θεραπείας, όπως ενδεικτικά βελονισμός, ομοιοπαθητικές θεραπείες κ.ά.
- 14.** Πειραματικές μη αναγνωρισμένες ή αναπόδεικτες ως προς την αποτελεσματικότητα τους θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές που δεν είναι ιατρικά αποδεκτές, εκτός και αν υπάρχει έγκριση από τον ιατρό της Εταιρίας.
- 15.** Νοσηλεία του δότη για μεταμόσχευση οργάνου προς τον Ασφαλισμένο.
- 16.** Μεταμοσχεύσεις οργάνων που η πάθησή τους οφείλεται σε συγγενή ανωμαλία.
- 17.** Έξοδα και δαπάνες για την αφαίρεση και μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση καθώς και της προετοιμασίας, επεξεργασίας, αποθήκευσης και μεταφοράς αυτών.
- 18.** Η μηχανική υποστήριξη της ζωής (Life Support Machine), άνω των ενενήντα (90) ημερών.
- 19.** Νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και χειρουργική επέμβαση για αποκατάσταση στειρότητας ή γονιμότητας ή αντισύλληψης ή εθελοντικής στειρώσεως, τεχνητή ή εξωσωματική γονιμοποίηση, επεμβάσεις για αλλαγή φύλου.
- 20.** Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο, οικογενή πολυποδίαση και οικογενές πολυποδιασικό σύνδρομο.
- 21.** Επεμβάσεις αισθητικής ή πλαστικής χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που ορίζονται στο Άρθρο 3, ενότητα Β, παράγραφος 10, εκτός εάν οι επεμβάσεις αισθητικής ή πλαστικής χειρουργικής απαιτούνται για αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος που καλύπτεται από την Ασφάλιση αυτή και το οποίο συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της.
- 22.** Επεμβάσεις με τη μέθοδο της Ρομποτικής Χειρουργικής, εκτός από τις περιπτώσεις που ορίζονται στο Άρθρο 3, ενότητα Β, παράγραφος 11.
- 23.** Πάσης φύσεως θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας και τις επιπλοκές τους.
- 24.** Θεραπεία ακμής, αλλεργικά τεστ και ανοσοθεραπείες.
- 25.** Περιοδική αιμοκάθαρση που οφείλεται σε χρόνια νεφρική ανεπάρκεια. Καλύπτονται τα έξοδα αιμοκάθαρσης μόνο σε περίπτωση απολύτως αναγκαίας νοσηλείας.

26. Διορθωτικές συσκευές και ιατρικά μηχανήματα που δεν είναι απαραίτητα για τη θεραπεία του Ασφαλισμένου, καθώς και το κόστος αντικατάστασης ή αλλαγής αυτών.
27. Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS), οι επιπλοκές αυτού καθώς και κάθε ασθένεια ή κατάσταση που συνδέεται με αυτό.
28. Αγωγή, θεραπεία, διαγνωστικές εξετάσεις και χειρουργικές επεμβάσεις για διόρθωση οφθαλμικών διαθλαστικών ανωμαλιών, στραβισμού και ακουστικής οξύτητας.
29. Συστηματικές εξετάσεις στα μάτια και αυτιά, εμβολιασμοί, ιατρικά πιστοποιητικά, εξετάσεις για λόγους εργασίας ή ταξιδιού, γυαλιά οράσεως, φακούς επαφής και ακουστικά βαρηκοΐας.
30. Οδοντιατρική θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση στα δόντια, φαντρία και ούλα ακόμα και αν προέρχεται από ατύχημα.
31. Κύηση, αποβολή ή άμβλωση και τοκετός για οποιαδήποτε άλλη παροχή πέραν αυτής που αναφέρεται στο Άρθρο 3, παράγραφος 6.
32. Αφαίρεση σπύλων και θηλωμάτων, εκτός αν από την ιστολογική εξέταση προκύψει κακοήθεια.
33. Νοσηλείες με διάρκεια μεγαλύτερη των τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών.
34. Πρόσωπα που δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.
35. Χρήση από τον ασφαλισμένο των παροχών της Επείγουσας Υγειονομικής Μεταφοράς πριν την παρέλευση δύο (2) μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της παρούσας ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ.

Άρθρο 14. Περίοδοι Αναμονής

- A. Καλύπτονται οποιεσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα αυτών, εφόσον δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο κατά τη σύναψη της Ασφάλισης, μετά από **εννέα (9)** τουλάχιστον μήνες συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ της Ασφάλισης:
 - Αμυγδαλεκτομή
 - Εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων
 - Κύστη κόκκυγος
 - Επίκτητη φίμωση
 - Περιεδρικό συρίγγιο
- B. Καλύπτονται οποιεσδήποτε από τις παρακάτω αναφερόμενες περιπτώσεις και τα επακόλουθα αυτών, εφόσον δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο κατά τη σύναψη της Ασφάλισης, μετά από **δώδεκα (12)** τουλάχιστον μήνες συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ της Ασφάλισης:
 - Καρδιαγγειακά νοσήματα
 - Καλοήθεις όγκοι, καλοήθεις κύστες, κακοήθειες, κακοήθεις όγκοι και κακοήθεις κύστες
 - Παθήσεις χοληφόρου συστήματος
 - Λιθίαση ουροποιητικού συστήματος
 - Παθήσεις γεννητικών οργάνων
 - Γυναικολογικές επεμβάσεις, ινομυώματα και καλοήθεις όγκοι μήτρας, κάθε μορφής
 - Παθήσεις θυρεοειδούς αδένος
 - Κιρσοί κάτω άκρων
 - Αιμορροΐδες
 - Κήλεις πάσης φύσεως (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου). Διευκρινίζεται ότι οι πάσης φύσεως κήλεις που εμφανίζονται στην παιδική ηλικία καλύπτονται μετά την περίοδο αναμονής υπό την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει το πέμπτο (5) έτος της ηλικίας του
 - Θεραπείες/επεμβάσεις του μυοσκελετικού συστήματος, πλην των περιπτώσεων καταγμάτων των οστών
 - Καταρράκτης
 - Γλαύκωμα
 - Σκολίωση ρινικού διαφράγματος

Διευκρινίζεται ότι οι περιπτώσεις που αναφέρονται ανωτέρω στις ενότητες Α και Β καλύπτονται μετά το πέρας της περιόδου αναμονής, εφόσον οι μεν ασθένειες εκδηλωθούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής, τα δε ατυχήματα συμβούν για πρώτη φορά στη διάρκεια της περιόδου αναμονής και αμφότερα δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση ανανέωσης του Ασφαλιστηρίου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 10 της παρούσας Ασφάλισης, οι ανωτέρω περιόδοι αναμονής δεν θα εφαρμοστούν εκ νέου.

Άρθρο 15. Συγγενείς Παθήσεις

1. Μετά την παρέλευση **δύο (2)** τουλάχιστον συνεχόμενων ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Ασφάλισης καλύπτονται οι δαπάνες Νοσοκομειακής Περίθαλψης έως το ανώτατο κεφάλαιο που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και ισχύει για όλη τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για συγγενείς παθήσεις που ανήκουν αποκλειστικά και μόνο στις παρακάτω κατηγορίες:

- Αναπνευστικού συστήματος
- Πεπτικού συστήματος
- Γεννητικού συστήματος
- Ουροποιητικού συστήματος, εκτός της κυστικής ίνωσης, των πολυκυστικών νεφρών και της οικογενούς πολυποδίασης

υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο κατά το χρόνο σύναψης της ασφάλισης ή της επαναφοράς αυτής σε ισχύ και κατά τη διάρκεια των δύο (2) πρώτων ετών δεν έχουν εκδηλωθεί.

2. Μετά την παρέλευση **δέκα (10)** τουλάχιστον συνεχόμενων ασφαλιστικών ετών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της Ασφάλισης καλύπτονται οι δαπάνες Νοσοκομειακής Περίθαλψης έως το ανώτατο κεφάλαιο που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και ισχύει για όλη τη διάρκεια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, για όλες τις κατηγορίες συγγενών παθήσεων, εκτός των συγγενών παθήσεων που αναφέρονται στην ανωτέρω παράγραφο 1, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο κατά το χρόνο σύναψης της ασφάλισης. **Δεν καλύπτονται γενικώς οι συγγενείς Καρδιολογικές παθήσεις.**

Άρθρο 16. Ασφάλιστρα

1. Παράγοντες Προσδιορισμού του Ασφαλίστρου

Ο προσδιορισμός του ασφαλίστρου της παρούσας ασφάλισης καθορίζεται με βάση συγκεκριμένους παράγοντες και παραμέτρους τιμολόγησης, όπως, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά:

- Την ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Τη χρήση ή μη του ασφαλιστικού φορέα.
- Τη μεταβολή του ποσού/ποσοστού συμμετοχής του Ασφαλισμένου.
- Το ύψος των εκάστοτε επικρατούντων νοσηλίων, μεταξύ των οποίων ενδεικτικά συμπεριλαμβάνονται οι τιμές κατά κλίνη, οι τιμές των φαρμάκων, οι τιμές των υλικών που απαιτούνται για τη νοσηλεία, οι αμοιβές των ιατρών, το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων κ.λπ. καθώς και οι αμοιβές των ιατρικών και διαγνωστικών εξετάσεων εκτός νοσοκομείου.
- Τις επιστημονικές μεθόδους διάγνωσης και θεραπείας που εφαρμόζονται και την τεχνολογία που χρησιμοποιείται από τα νοσοκομεία και τους ιατρούς.
- Τους Ελληνικούς και Διεθνείς Πίνακες Ανικανότητας και Νοσηρότητας.
- Τη σχέση μεταξύ αποζημιώσεων και ασφαλίστρων (συντελεστής αποζημιώσεων).
- Την αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση του συνόλου των παροχών της παρούσας ασφάλισης και τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει η Εταιρία τόσο από την ίδια εμπειρία της όσο και από την εμπειρία Ελληνικών και Διεθνών Οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κ.λπ.).

2. Αναπροσαρμογή των Ασφαλίστρων

Τα ασφάλιστρα αυτής της Κάλυψης κατηγοριοποιούνται βάσει ηλικίας του ασφαλισμένου, και αναπροσαρμόζονται όταν ο ασφαλισμένος μεταβαίνει από τη μία ηλικία στην επόμενη.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αναπροσαρμόζει τα ασφάλιστρα, όταν μεταβάλλεται

οποιοσδήποτε από τους παραπάνω αναφερόμενους στην παράγραφο 1 παράγοντες προσδιορισμού των ασφαλιστρών, είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό με οποιονδήποτε από τους λοιπούς.

Κάθε αναπροσαρμογή γίνεται από την Εταιρία κατά δίκαιη κρίση και μόνο σε οποιαδήποτε επέτειο από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της παρούσας ασφάλισης.

Άρθρο 17. Αυτόματη Λήξη της Κάλυψης

Η κάλυψη του κάθε Ασφαλισμένου από την παρούσα Ασφάλιση λήγει αυτόματα εφόσον συντρέξει οποιοσδήποτε από τους παρακάτω λόγους:

1. Με τη διακοπή καταβολής των ασφαλιστρών.
2. Κατά την «ημερομηνία λήξης» που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.
3. Όταν για οποιοδήποτε λόγο το, υπό την ιδιότητα της/του συζύγου του ασφαλισμένου, «εξαρτώμενο μέλος» αποβάλλει την κατά νόμο ιδιότητα της/του.
4. Για τα παιδιά εξαρτώμενα μέλη του ασφαλισμένου με το γάμο τους ή με την επέτειο έναρξης ισχύος της παρούσας ασφάλισης, την πλησιέστερη προς τη δέκατη όγδοη (18) επέτειο της γέννησης τους ή προς την εικοστή πέμπτη (25) αν φοιτούν σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα.
5. Με τον θάνατο του κυρίως Ασφαλισμένου.
6. Με την έγγραφη καταγγελία του παρόντος από οποιοδήποτε των συμβαλλομένων μερών ή με την υπαναχώρηση ή την εναντίωση του συμβαλλόμενου από την ασφάλιση.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για την παρούσα Ασφάλιση μετά τον για οποιοδήποτε λόγο τερματισμό της ισχύος της δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία, παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

Άρθρο 18. Κατάταξη Χειρουργικών Επεμβάσεων

Στον Πίνακα που ακολουθεί κατατάσσονται οι χειρουργικές επεμβάσεις ανάλογα με τη σοβαρότητα τους. Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναγράφεται στον Πίνακα, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.

ΠΙΝΑΚΑΣ Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρα (πλην φλεβοκαθετήρα)
- Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων

Μικρές Επεμβάσεις

- Ακρωτηριασμός δακτύλου άνω ή κάτω άκρου
- Απλή Απολίνωση κιστού
- Αποκάλυψη Φλέβας
- Τοποθέτηση Υποκλειδίου καθετήρα

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Απλή συρραφή μεσαίου αγγείου, κατόπιν τραύματος
- Απολίνωση μείζονος σαφηνούς φλέβας
- Αρτηριακή εμβολεκτομή άνω άκρου
- Αρτηριο-φλεβώδης επικοινωνία για αιμοδιάλυση
- Αφαίρεση αιμαγγειώματος δακτύλου
- Διερεύνηση ιγνυακής αρτηρίας

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Αγγειοπλαστική βραχιονίου
- Ακρωτηριασμός βραχίονος, πήχους, κνήμης, μηρού
- Αρτηριακή θρεμβεκτομή άνω άκρου
- Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
- Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας
- Εμβολή μηριαίας αρτηρίας
- Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση IN SITU
- Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση με φλέβα
- Οσφυϊκή συμπαθεκτομή
- Σαφηνεκτομή
- Φλεβική θρομβεκτομή (μασχαλο-υποκλειδίου)

Βαριές Επεμβάσεις

- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας
- Αορτο-λαγονίου παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
- Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
- Φλεβική θρομβεκτομή (λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- In situ μηροϊγνυακή παράκαμψη για διάσωση σκέλους
- Αορτο-καρωτιδική παράκαμψη
- Αορτο-νεφρική αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο-μηριαία παράκαμψη
- Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας
- Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
- Επέμβαση επί ρήξεως κοιλιακής αορτής
- Καρωτίδα-υποκλείδια παράκαμψη

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Βαλανοποσθική λύση συμφύσεων
- Βιοψία δια βελόνης
- Διάνοιξη αιματώματος
- Καθαρισμός και συρραφή μικρού τραύματος έως 4εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων
- Τενόντων, μυών ή αγγείων
- Ουρχεκτομή μερική
- Παρακέντηση κύστεως

Μικρές Επεμβάσεις

- Ακρωτηριασμός δακτύλου άνω ή κάτω άκρου
- Αφαίρεση γαγγλίου
- Αφαίρεση μικρών επιπολής ξένων σωμάτων
- Βιοψία δέρματος μύος, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων
- Βιοψία μαστού δια βελόνης (FNA) – άνω των δύο
- Διατομή βραχέος χάλινου
- Εκτομή μικρού επιφανειακού, ψηλαφητού ογκιδίου μαστού
- Εκτομή αθηρωματώδους κύστεως, μικρού λιπώματος, θηλώματος, σπύλου και γενικότερα μικρών δερματικών μορφωμάτων
- Εκτομή πολυπόδων, θηλωμάτων, κονδυλωμάτων εξωδέρματος πρωκτικού δακτυλίου, έως δύο του αριθμό
- Ουρχεκτομή ολική

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Αιμορροϊδεκτομή
- Αποκατάσταση ρήξεως μύος
- Διάνοιξη-παροχέτευση περιεδρικού αποστήματος
- Διόρθωση κρυφορχίας – ορχεοπηξία
- Διόρθωση συστροφής όρχεος – ορχεοπηξία
- Εκτομή ευμεγέθους όγκου μαστού
- Εκτομή κύστεως κόκκυγος
- Εκτομή κύστεως ωοθήκης
- Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος
- Εκτομή όζου θυρεοειδούς
- Εκτομή περιεδρικού συριγγίου
- Εκτομή ραγάδος
- Λαπαροσκοπική βιοψία ήπατος
- Λαπαροσκοπική διόρθωση βουβωνοκήλης
- Λαπαροσκοπική εξαίρεση ινομυωμάτων
- Ορχεκτομή
- Πλαγία σφιγκτηροτομή
- Πλαστική υδροκήλη
- Σκωληκοειδεκτομή εξ οξείας σκωληκοειδίτιδας μετά στοιχείων ή όχι περιτονίτιδος
- Φίμωση
- Χολοκυστοστομία

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Απλή μαστεκτομή
- Βαγοτομή
- Γαστροεντεροαναστόμωση
- Διόρθωση μετεγχειρητικής κήλης
- Εκτομή ευμεγέθους όγκου τραχήλου
- Ερευνητική λαπαροτομία

- Λύση συμφύσεων επί ειλεού
- Πλαστική βουβωνοκήλης (με ή χωρίς πλέγμα)
- Πλαστική μηροκήλης
- Πλαστική ομφαλοκήλης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός μασχαλίας κοιλότητας
- Συρραφή τραύματος ήπατος, σπληνός
- Χειρουργική εξαίρεση πολύποδος εντέρου με εντερεκτομή

Βαριές Επεμβάσεις

- Άτυπη ηπατεκτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστεως ήπατος
- Βαγοτομή – πυλωροπλαστική
- Ειλεός με εντερεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Εξαίρεση ινομυωμάτων μήτρας άνω των 3 με ανοικτή τομή
- Εξαίρεση μεγάλων ινομυωμάτων μήτρας άνω των 7εκ με ανοικτή τομή
- Μαστεκτομή μετά ριζικού λεμφαδενικού καθαρισμού μασχαλίας κοιλότητας
- Μερική γαστρεκτομή
- Νεφρεκτομή
- Ολική θυρεοειδεκτομή
- Ολική υστερεκτομή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ριζική μαστεκτομή
- Χολοκυστεκτομή (ανοικτή ή λαπαροσκοπική)

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Εξαίρεση εκτεταμένων όγκων κοιλίας και οπισθοπεριτοναϊκού χώρου
- Μερική παγκρεατεκτομή
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή
- Ολική υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων
- Ριζική επινεφριδεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική θυρεοειδεκτομή επί καρκίνου

Ειδικές Επεμβάσεις

- Ολική παγκρεατεκτομή
- Πυλαίο-κοιλική αναστόμωση
- Whipple (παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή + μετάθεση χοληδόχου πόρου + γαστροεντεροαναστόμωση)

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Μικρές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου
- Διάνοιξη βαρθολινείου αδένος
- Εξαίρεση βαρθολινείου αδένος
- Διαγνωστική υστεροσκόπηση
- Ενδομητρίωση-καυτηρίαση ενδομητρίου

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Απολίνωση σαλιγγών
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση
- Καυτηρίαση ενδομητριοειδών εστιών
- Προσθία, οπισθία κολποραφή
- Σφηνοειδής εκτομή ωοθήκης

- Συρραφή ρήξεως περινέου

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Λαπαροσκοπική σαλπινγοπλαστική
- Λύση συμφύσεων σαλπίνγων
- Ωοθηκεκτομή

Βαριές Επεμβάσεις

- Εκτομή αιδοίου
- Κολπική αφαίρεση ινομύωματος
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Ριζική ολική υστερεκτομή
- Κολπική ολική υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων

ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Ηλεκτροχειρουργική αφαίρεση θηλωμάτων έως 4 τον αριθμό
- Ηλεκτροχειρουργική ή κρυσταλλοχειρουργική αφαίρεση μυρμηκίων – κονδυλωμάτων έως 4 τον αριθμό

Μικρές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση σημηματογόνου κύστεως
- Εκτομή σπύλων
- Εκτομή τμήματος δέρματος προς βιοψία

ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρα (πλην φλεβοκαθετήρα)
- Καθαρισμός τραυμάτων δακτύλων

Μικρές Επεμβάσεις

- Αποκάλυψη φλέβας

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας
- Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α-Φ)

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική περιφερικών αγγείων

Βαριές Επεμβάσεις

- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ανεύρυσμα μηριαίας αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ανεύρυσμα περιφερικών αγγείων-ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ανωνύμου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδας
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική νεφρικής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική σπλαχνικών αγγείων

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής-ενδαγγειακής χειρουργικής

ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Βιοψία δια βελόνας

Μικρές Επεμβάσεις

- Απλή παροχέτευση θώρακος
- Βιοψία υπεζωκότος με βελόνη Abrams
- Εκκενωτική παρακέντηση θώρακος

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Βρογχοσκόπηση και βιοψία ή αφαίρεση ξένου σώματος
- Πλευροδεσία
- Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών)

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Ερευνητική θωρακοτομή
- Σφηνεκτομή πνεύμονος
- Πνευμονοθώρακας με θωρακοσκόπηση
- Πνευμονοθώρακας με θωρακοτομή
- Σύγκλειση στέρνου
- Τοποθέτηση stent τραχείας ή βρόγχου

Βαριές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση εχινόκοκκου πνεύμονος
- Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος με κατάληψη πνευμονικού ιστού
- Θωρακοσκοπική συμπαθεκτομή
- Τμηματεκτομή πνεύμονος
- Τραχειοπλαστική

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Θυμεκτομή
- Λοβεκτομή
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Πνευμονεκτομή
- Βρογχοπλαστική

Ειδικές Επεμβάσεις

- Ενδοπερικάρδια ριζική πνευμονεκτομή
- Πλευροπνευμονεκτομή και αφαίρεση διαφράγματος περικαρδίου για μεσοθηλώμα

ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Αποκατάσταση κοιλιακών ανευρυσμάτων
- Τοποθέτηση ενδοαγγειακού μοσχεύματος στη θωρακική αορτή

Ειδικές Επεμβάσεις

- Ανεύρυσμα ανιούσης αορτής
- Ανεύρυσμα αριστερής κοιλίας
- Ανοικτή βαλβιδοτομή
- Αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας
- Αντικατάσταση μιτροειδούς βαλβίδας
- Αφαίρεση βηματοδότη με by pass
- Εκτομή καρδιακών όγκων
- Επανεπέμβαση παράκαμψης αορτοστεφανιαίας (ων)
- Σύγκλειση μεσοκοιλιακής επικοινωνίας

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Κρανιοανάτρηση
- Χρόνιο υποσκληρίδιο αιμάτωμα
- Εξωτερική παροχέτευση E N Y

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Αποσυμπίεση νεύρου με κраниοτομία

- Επισκληρίδιο αιμάτωμα
- Οσφυϊκή πεταλεκτομή
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου

Βαριές Επεμβάσεις

- Αυχενική δισκεκτομή
- Αυχενική πεταλεκτομή
- Κρανιοπλαστική
- Οσφυϊκή δισκεκτομή
- Οξύ επισκληρίδιο αιμάτωμα

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Αποσυμπίεση τριδύμου νεύρου
- Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος
- Σπονδυλοδεσία έως 2 επίπεδα
- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενωματεκτομή

Ειδικές Επεμβάσεις

- Αγγειακή δυσπλασία εγκεφάλου
- Ανεύρυσμα εγκεφάλου
- Γλοιοβλάστωμα
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού
- Όγκοι βάσεως κρανίου
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
- Χορδοτομή

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Παρακέντηση αιμάθρου
- Διάνοξη αιματώματος
- Ουρθεκτομή μερική
- Παροχέτευση δερματικού αποστήματος

Μικρές Επεμβάσεις

- Ανοικτή βιοψία μυός
- Αφαίρεση υλικού εξωτερικής οστεοσύνθεσης
- Εκτομή αθηρωματώδους κύστεως, μικρού λιπώματος, θηλώματος, σπύλου
- Συρραφή ενός εκτεινόντος δακτύλου

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Αναιμακτη ανάταξη καταγμάτων-εξερρηγμάτων άκρων υπό γεν αναισθησία
- Αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως κατάγματος δακτύλου
- Αποκατάσταση ρήξεως μυός
- Αφαίρεση υλικών εσωτερικής οστεοσύνθεσης (πλην βελόνων Kirschner, σύρματος ή κοχλίου)
- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Διατομές τενόντων ως επί επικονδυλίτιδος, ραιβόκρανου, συνδρόμου προσαγωγών
- Σύνδρομο συμπίεσης νεύρων άνω και κάτω άκρων, π.χ. ωλενίου νεύρου, καρπιαίου σήννα
- Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων δακτύλου
- Χειρουργική αντιμετώπιση βλαισού μεγάλου δακτύλου
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση ώμου

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Ακρωτηριασμός στο ύψος του βραχίονος, του πήχους, της κνήμης
- Ανοικτή υμενεκτομή μεγάλων

- αρθρώσεων
- Αρθροδεσία αρθρώσεων μεσαίου μεγέθους
- Αφαίρεση επιγονατίδος
- Ενδάρθρικά κατάγματα αγκώνος, γόνατος, ποδοκνημικής
- Ενδοσκοπική μηνισκεκτομή
- Πλαστική χιαστών συνδέσμων
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθήματος ακρωμιοκλειδικής
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξαρθήματος επιγονατίδος
- Χειρουργικός καθαρισμός επί φλεγμονών μεγάλων αρθρώσεων δια ανοικτής μεθόδου

Βαριές Επεμβάσεις

- Ακρωτηριασμός στο ύψος του μηρού
- Αντιμετώπιση κατάγματος ισχίου
- Επιμήκυνση οστών
- Ημιολικές αρθροπλαστικές
- Μικροδισκεκτομή
- Οστεοτομίες ισχίου
- Χειρουργική αντιμετώπιση διατροχαντηρίου κατάγματος
- Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος σπονδυλικής στήλης χωρίς σπονδυλοδεσία

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Αρθροδεσία ισχίου, ώμου, γόνατος
- Κυφοπλαστική
- Ολική αρθροπλαστική ισχίου, γόνατος, ώμου
- Σπονδυλοπλαστική
- Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος σπονδυλικής στήλης με σπονδυλοδεσία

Ειδικές Επεμβάσεις

- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων για μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεσης οστών
- Σπονδυλοδεσία άνω των 2 επιπέδων
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Βαλανοποσθική λύση συμφύσεων
- Βιοψία προστάτου με βελόνη
- Διάνοιξη στομίου ουρήθρας

Μικρές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση pig-tail
- Αφαίρεση αποστήματος οσχέου
- Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας
- Διατομή βραχέος χαλινού
- Κυστεοσκόπηση απλή
- Ουρηθροκυστεοσκόπηση
- Τυφλή ουρηθροτομία

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Αφαίρεση ξένων σωμάτων από ανδρική ουρήθρα
- Διαδερμική νεφροστομία
- Διόρθωση κισσοκήλης
- Διόρθωση κρυπορχίας
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστεως
- Ορχεκτομή

- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Τοποθέτηση pig-tail
- Υδροκήλη

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Διαδερμική νεφρολιθοτριψία
- Διουρηθρική αφαίρεση θηλωμάτων
- Διουρηθρική όγκου κύστεως
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ουρηθεκτομή
- Ριζική ορχεκτομή επί καρκίνου

Βαριές Επεμβάσεις

- Ανοικτή νεφροστομία
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστεως
- Διουρηθρική προστάτου και νεοπλάσματος κύστεως
- Νεφρεκτομή
- Ολική ουρηθρεκτομή
- Παροχέτευση ουρινώματος
- Πυελοπλαστική
- Υπερβική κυστεοστομία
- Υπερβική προστατεκτομή
- Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
- Νεφρεκτομή για μεταμόσχευση
- Ριζική επινεφριδεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστεως
- Ριζική νεφρεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική υπερβική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου
- Ειδικές Επεμβάσεις
- Ειλεϊκό ή κολονικό Conduit
- Πλαστική κύστεως επί εκστροφίας κύστεως

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Απόξεση επιθηλίου κερατοειδούς
- Γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως

Μικρές Επεμβάσεις

- Ανάταξη φακού
- Απολίνωση επιπολής κροταφικής αρτηρίας
- Βλεφαροραφή
- Κερατοτομή μετεγχειρητική επαναληπτική
- Πτερύγιο
- Συρραφή κερατοειδούς
- Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων-επιπεφυκότος
- Χαλάζιο

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Ανάταξη ίριδος
- Ιριδοπλαστική
- Καταρράκτης

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Τραύμα υαλώδους

Βαριές Επεμβάσεις

- Μεταμόσχευση κερατοειδούς
- Τραύμα σκληρού, κερατοειδούς, υαλώδους

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση ξένου σώματος ή ρινολίθου ρινός
- Αφαίρεση σωληνίσκου αερισμού

- Παρακέντηση τυμπάνου
- Χειρουργική θεραπεία φλεγμονής πτερυγίου ωτός

Μικρές Επεμβάσεις

- Αδενοειδεκτομή
- Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου
- Αφαίρεση ξένου σώματος λάρυγγα, υποφάρυγγα
- Βιοψία λάρυγγα, υποφάρυγγα
- Βιοψία ωτός
- Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Εκτομή ογκιδίου γλώσσας
- Εξάριση πολύποδα ωτός
- Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Αμυγδαλεκτομή
- Αφαίρεση όγκου παρωτίδας
- Αποφλοιωση φωνητικών χορδών
- Βιοψία δια βρογχοσκόπησης
- Εκτομή ρινικού πολύποδος
- Εκτομή σταφυλής
- Εξάριση μικρού όγκου προσώπου ή τραχήλου
- Μυριγγοπλαστική
- Πλαστική πτερυγίου ωτός
- Τραχειοστομία
- Χειρουργική αντιμετώπιση αιμορραγίας μετά αμυγδαλεκτομή ή αδενοειδεκτομή

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Απολίνωση έξω καρωτίδας
- Εξάριση κύστεως θυρεογλωσσικού πόρου
- Κάτω ρινοαντροστομία
- Λαβεκτομή θυρεοειδούς
- Μερική γλωσσεκτομή
- Μερική θυρεοειδεκτομή
- Υπερωϊοφαρυγγοπλαστική
- Χορδεκτομή

Βαριές Επεμβάσεις

- Αναστομωση νεύρου
- Αναστομωση προσωπικού νεύρου
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολώματος
- Εξωτερική ηθμοειδεκτομή
- Λαρυγγοπλαστική
- Ολική λαρυγγεκτομή
- Ολική θυρεοειδεκτομή
- Ολική παρωτιδεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Τυμπανοπλαστικές (εκτός τύπου Ι)
- Χειρουργική αφαίρεση παθήσεων σφηνοειδούς

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Διαρρινική αφαίρεση όγκου βάσης κρανίου
- Εκτομή λιθοειδούς σε όγκους ωτός
- Κάτω γναθεκτομή
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γναθεκτομή
- Φαρυγγολαρυγγεκτομή ολική ή μερική

Ειδικές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος

Έντυπο Πληροφοριών άρθρου 150 Ν. 4364/2016

Σύμφωνα με το Ν. 4364/2016 και το Νόμο 2496/1997, το παρόν έντυπο πρέπει να σας παραδοθεί κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης – πρότασής σας για ασφάλιση. Με βάση την αίτηση – πρότασή σας αυτή, η Εταιρία μας θα εκδώσει το ασφαλιστήριο που θα σας παραδοθεί το συντομότερο δυνατόν. Υπάρχει η περίπτωση στο ασφαλιστήριο να υπάρχουν τροποποιήσεις της αίτησης για τις οποίες θα ενημερωθείτε από το ίδιο το ασφαλιστήριο. Επίσης, υπάρχει και περίπτωση να μην εκδοθεί καθόλου το ασφαλιστήριο που ζητήσατε, εφόσον δεν ικανοποιούνται οι κανόνες που η Εταιρία μας έχει υιοθετήσει σχετικά με την ανάληψη των κινδύνων. Σύμφωνα με σχετική Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία ενσωματώθηκε στην Ελληνική Ασφαλιστική Νομοθεσία με το Ν. 4364/2016, κάθε ασφαλιστική Εταιρία υποχρεώνεται να κοινοποιήσει στον αντισυμβαλλόμενο, πριν τη σύναψη της ασφάλισης, έγγραφο με τις ακόλουθες πληροφορίες:

1. Επωνυμία, Σκοπός & Νομική Μορφή της εταιρίας με την επωνυμία:

«INTERLIFE (INTERLIFE) Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων». Σκοπός της Εταιρίας είναι η διενέργεια ασφαλίσεων, συνασφαλίσεων και αντασφαλίσεων κατά ζημιών στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό.

2. Κράτος - Μέλος Καταγωγής & Διεύθυνση της Έδρας:

Η INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α. είναι πολυμετοχική ελληνική Εταιρία η οποία εδρεύει 14ο χλμ. Ε.Ο. Θεσσαλονίκης - Πολυγύρου Τ.Κ. 57 001 Θέρμη Θεσσαλονίκης, Τ.Θ. 60218, Τηλ: +30 2310 499000, Fax: +30 2310 499099, e-mail: info@interlife.gr, website: www.interlife.gr

3. Εφαρμοστέο Δίκαιο:

A. Σε περίπτωση σύναψης ασφαλιστικής σύμβασης για υποχρεωτική ασφάλιση βάσει του ελληνικού νόμου για υποχρεωτική ασφάλιση, τη σύμβαση αυτή διέπει το Ελληνικό Δίκαιο (άρθρο 145 παρ. 2 του Ν. 4364/2016).

B. Σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις ασφάλισης αστικής ευθύνης κατά ζημιών, τα συμβαλλόμενα μέρη είναι ελεύθερα να αποφασίσουν το εφαρμοστέο στην ασφαλιστική σύμβαση δίκαιο (άρθρο 150 παρ. 1 του Ν. 4364/2016). Η Εταιρία προτείνει ως εφαρμοστέο δίκαιο το ελληνικό.

4. Τρόπος & Χρόνος Διευθέτησης των Εγγράφων Παραπόνων:

Για κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Δικαστήρια Θεσσαλονίκης.

5. Τρόπος & Χρόνος Διαχείρισης αιτιάσεων:

α. Δικαίωμα Υπαναχώρησης: Αν το ασφαλιστήριο εκδοθεί, το προβλεπόμενο από το Νόμο «Δικαίωμα Υπαναχώρησης του Συμβαλλομένου» από αυτό, ασκείται με έγγραφη δήλωσή του, που γνωστοποιείται στην Εταιρία μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από την παράδοση του ασφαλιστηρίου. Με την άσκηση του δικαιώματος αυτού, η ασφαλιστική σύμβαση θεωρείται ότι ουδέποτε έγινε και κατά συνέπεια δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα και για τα δύο μέρη. Τα καταβληθέντα ασφάλιστρα επιστρέφονται. Διευκρινίζεται ότι η Εταιρία παρακρατεί το «Δικαίωμα Συμβολαίου» για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων της καθώς και τα τυχόν έξοδα στα οποία υποβλήθηκε προκειμένου να εκδώσει το ασφαλιστήριο.

β. Διαχείριση αιτιάσεων: Η Εταιρία διαθέτει σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στη σχετική Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος. Ως «αίτηση» εννοείται η δήλωση δυσαρέσκειας που απευθύνεται στην ασφαλιστική εταιρία από πρόσωπο το οποίο σχετίζεται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή με τις υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται. Αιτιάσεις ωστόσο δε θεωρούνται οι αναγγελίες ασφαλιστικών απαιτήσεων, οι αιτήσεις αποζημίωσης, καθώς και απλά αιτήματα που σχετίζονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και την παροχή πληροφοριών ή διευκρινίσεων για αυτό. Η Εταιρία έχει ορίσει υπεύθυνο πρόσωπο που συντονίζει την ορθή και έγκαιρη διαδικασία διαχείρισης των αιτιάσεων που υποβάλλονται. Περισσότερες πληροφορίες για το σύστημα διαχείρισης αιτιάσεων θα βρείτε στην ιστοσελίδα της εταιρίας www.interlife.gr

6. Έναρξη & Διάρκεια Ισχύος των Καλύψεων:

Η ισχύς των καλύψεων, αρχίζει από την έκδοση του ασφαλιστηρίου υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει πληρωθεί συνολικά (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) το μικτό ασφάλιστρο. Η διάρκεια των καλύψεων ορίζεται στο ασφαλιστήριο.

7. Ασφάλιστρα:

Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται στο ασφαλιστήριο. Το μικτό ασφάλιστρο είναι συνολικά προκαταβλητέο (εκτός αν άλλως συμφωνηθεί κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 146 του Ν. 4364/2016) και τελεί σε συνάρτηση με τη διάρκεια της ασφάλισης και το οριζόμενο επασφάλιστρο.

8. Τρόπος Καταγγελίας του Ασφαλιστηρίου:

Η καταγγελία του ασφαλιστηρίου, σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από το νόμο ή από το ασφαλιστήριο, γίνεται με έγγραφη δήλωση που γνωστοποιείται σ' αυτόν τον οποίο απευθύνεται (από τον συμβαλλόμενο στην Εταιρία ή από την Εταιρία στον συμβαλλόμενο). Για την περίπτωση καταγγελίας από την εταιρία λόγω καθυστέρησης της καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρώ, τα αποτελέσματα επέρχονται μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων για ασφαλίσεις με διάρκεια μέχρι και ενός (1) έτους, και μετά την πάροδο ενός (1) μηνός για ασφαλίσεις με διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους από την κοινοποίηση της γραπτής δήλωσης στο συμβαλλόμενο.

Δικαιώματα Εναντίωσης & Υπαναχώρησης του Ασφαλισμένου

Πρώτο Δικαίωμα Εναντίωσης: 1. Για κάθε τυχόν παρέκκλιση του παρόντος ασφαλιστηρίου από την πρόταση για ασφάλιση, ο λήπτης της ασφάλισης έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην έδρα της Εταιρίας το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 1 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, μέσα σε έναν (1) μήνα από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου.

Δεύτερο Δικαίωμα Εναντίωσης: 2. Η παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, αν δεν αποδεικνύεται διαφορετικά τεκμαίρεται από την πληρωμή των ασφαλιστρών. Γίνεται αναφορά ότι παραδόθηκαν στο λήπτη της Ασφάλισης: α. τα προβλεπόμενα από το Νόμο πληροφοριακά στοιχεία με έντυπο, κατά την υποβολή της Πρότασης Ασφάλισης και β. οι Γενικοί και Ειδικοί Όροι κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο λήπτης της ασφάλισης δεν παρέλαβε έντυπο με τις πληροφορίες του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016 ή παρέλαβε το παρόν ασφαλιστήριο χωρίς τους γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το σχετικό έντυπο υπόδειγμα δήλωσης εναντίωσης 2 που επισυνάπτεται στο παρόν ασφαλιστήριο, με συστημένη επιστολή, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σε αυτόν του Ασφαλιστηρίου.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης: 3. Αν το Ασφαλιστήριο έχει διάρκεια μεγαλύτερη του ενός (1) έτους ο λήπτης της Ασφάλισης δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους αναφερόμενους στις παραπάνω περιπτώσεις (1) και (2), να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του Ασφαλιστηρίου. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με την εκ μέρους του λήπτη της Ασφάλισης έγγραφη δήλωση, που αποστέλλεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

Συνέπειες Άσκησης του Δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης: Σε περίπτωση που ο λήπτης της Ασφάλισης ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης, η Ασφαλιστική Σύμβαση ακυρώνεται από την έναρξή της, αμέσως και αυτόματα από την ημερομηνία παράδοσης στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης συστημένης επιστολής ή εντύπου εναντίωσης που θεωρείται σαν μην έχει ποτέ εκδοθεί. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει δηλωθεί ζημία βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου, Τ.Θ. 60218, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ 1

(άρθρου 2 παράγρ. 5 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς το περιεχόμενο του με αριθμό ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την πρόταση για ασφάλιση που σας υπέβαλα στα εξής σημεία:

.....
.....
.....

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη από την αρχή και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)

✂

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου, Τ.Θ. 60218, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ 2

(άρθρου 2 παράγρ. 6 του Ν.2496/1997)

Σας δηλώνω την εναντίωσή μου ως προς τη σύναψη της μεταξύ μας ασφάλισης, δυνάμει του με αριθμό ασφαλιστηρίου που μου παραδώσατε, διότι:

- Δεν παρέλαβα έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται από το άρθρο 150 του Ν.4364/2016.
- Το ασφαλιστήριο που παρέλαβα, μου παραδόθηκε χωρίς γενικούς και ειδικούς ασφαλιστικούς όρους.

Κατόπιν τούτου, η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης είναι άκυρη από την αρχή και ουδεμία ισχύ έχει το παραπάνω ασφαλιστήριο που μου παραδώσατε.

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)

✂

Δήλωση Παραλαβής

Προς την Ασφαλιστική Εταιρία **INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α.**
14° χλμ. Θεσσαλονίκης – Πολυγύρου, Τ.Θ. 60218, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη

Συστημένη με απόδειξη παραλαβής

Δηλώνω ότι παρέλαβα:

1. Το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό _____
2. Τους γενικούς και ειδικούς όρους
3. Το έντυπο πληροφοριών του άρθρου 150 του Ν. 4364/2016
4. Τα υποδείγματα δηλώσεων εναντίωσης 1 και 2 που αναφέρονται σύμφωνα με τον Ν. 2496/1997

Ημερομηνία / /

Ο/Η Δηλών/ούσα (Υπογραφή)

Οδηγίες σε Περίπτωση Ζημίας

Αν για οποιοδήποτε λόγο αλλάξει κάποιο από τα στοιχεία σας (διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο, επάγγελμα, περίπτωση στράτευσης κ.λπ.) θα πρέπει να ενημερώσετε αμέσως τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο. Σε περίπτωση που υπάρξει καθυστέρηση στην ενημέρωσή σας για την πληρωμή των ασφαλιστρών του ασφαλιστηρίου σας, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τα εξής τηλέφωνα: **+302310499000**.

Σύμφωνα με το ασφαλιστήριό σας και ανάλογα με τις καλύψεις που έχετε, μπορεί να δικαιούσθε αποζημιώσεως σε περίπτωση ασθένειας, ατυχήματος κ.λπ. Η καταβολή της αποζημιώσεως αυτής γίνεται υποβάλλοντας στην Εταιρία ορισμένα δικαιολογητικά που διαφέρουν κατά περίπτωση και αναφέρονται παρακάτω. Θα πρέπει βεβαίως να γνωρίζετε ότι η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητήσει και πρόσθετες πληροφορίες ή διευκρινήσεις για τις οποίες μπορείτε να απευθύνεστε στον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.

Δικαιολογητικά αποζημιώσεως Ατυχήματος ή Ασθένειας

Απαιτούνται τα εξής:

1. Έγγραφο δήλωση για το είδος και τις συνθήκες του ατυχήματος ή της ασθένειας. Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί μέσα σε οκτώ (8) μέρες στην Εταιρία. Σε περίπτωση κωλύματος μπορείτε να ειδοποιήσετε τηλεφωνικά την Εταιρία και να ακολουθήσει η δήλωση.
2. Ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού σας. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σας εξετάσει με δικό της γιατρό.
3. Αποτελέσματα εξετάσεων.
4. Πρωτότυπα δικαιολογητικά εξόδων (αποδείξεις) τα οποία αφορούν το ατύχημα.
5. Σε περίπτωση που αποζημιώνεστε και από άλλο ασφαλιστικό φορέα απαιτείται βεβαίωση για το ύψος της αποζημίωσης που σας έχει καταβληθεί. Το ίδιο ισχύει και αντίστροφα.

Νοσηλεία σε Νοσοκομείο

Απαιτούνται τα εξής:

1. Έγγραφο δήλωση για το ατύχημα ή την ασθένεια. Η δήλωση αυτή πρέπει να υποβληθεί στην Εταιρία μέσα σε οκτώ (8) ημέρες. Σε περίπτωση κωλύματος μπορείτε να ειδοποιήσετε τηλεφωνικά την Εταιρία και να ακολουθήσει η δήλωση.
2. Ιστορικό νοσηλείας του νοσοκομείου όπου αναγράφεται το είδος της ασθένειας ή του ατυχήματος για το οποίο νοσηλεύτηκατε. Και στην περίπτωση αυτή η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να σας εξετάσει με δικό της γιατρό.
3. Εισιτήριο – Εξιτήριο του νοσοκομείου όπου αναφέρονται οι ημερομηνίες εισαγωγής και εξόδου από αυτό.
4. Αποτελέσματα Εξετάσεων.
5. Πρωτότυπα τιμολόγια δαπανών νοσηλείας του νοσοκομείου.

Δικαιολογητικά αποζημιώσεως σε περίπτωση θανάτου

Απαιτούνται τα εξής:

1. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του ασφαλισμένου.
2. Πιστοποιητικό γέννησης του ασφαλισμένου, εάν η ημερομηνία γέννησης του δεν προκύπτει από τη ληξιαρχική πράξη.
3. Ιατρικό πιστοποιητικό για τα αίτια του θανάτου. Σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος, έκθεση της Τροχαίας.
4. Σε περίπτωση ανήλικου δικαιούχου του ασφαλισματος του οποίου οι γονείς έχουν αποβιώσει, απόφαση Δικαστηρίου για τον ορισμό δικαστικού συμπαραστάτη.
5. Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης διαθήκης του θανόντος ασφαλισμένου από το αρμόδιο κατά περίπτωση Πρωτοδικείο. Σε περίπτωση ύπαρξης διαθήκης, πρακτικό δημοσίευσής της και πιστοποιητικό ότι δεν δημοσιεύτηκε νεώτερη.
6. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. περί του ότι υποβλήθηκε δήλωση φόρου δωρεάς ή/και κληρονομιάς για το ποσό της ασφαλιστικής αποζημίωσης και δεν οφείλεται φόρος.
7. Επιστροφή του πρωτότυπου ασφαλιστηρίου.

Σημείωση: Στις περιπτώσεις που στο ασφαλιστήριο δεν κατονομάζονται συγκεκριμένα πρόσωπα ως δικαιούχοι, αλλά ορίζονται ως δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι, τότε σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου, αντί του ανωτέρω με αριθ. 5 πιστοποιητικού, απαιτείται πιστοποιητικό κληρονομητηρίου.

Δικαιολογητικά Αποζημιώσεως Λόγω Ολικής Ανικανότητας

Απαιτούνται τα εξής:

1. Βιβλιάριο ασθένειας
2. Ιατρικό ιστορικό ασθενούς
3. Ιατρική γνωμάτευση
4. Αποτελέσματα εξετάσεων (π.χ. ιστολογική εξέταση, αξονική ή μαγνητική τομογραφία, στεφανιογραφία ή Η.Κ.Γ. κ.λπ.)
5. Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του ασφαλιστικού του φορέα

Παρακαλούμε να εξετάσετε προσεκτικά την Ασφαλιστική σας Σύμβαση και σε περίπτωση που δεν είναι σύμφωνη με όσα μας ζητήσατε, να την επιστρέψετε αμέσως στην Εταιρία για αλλαγή.



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

14^ο χλμ Ε.Ο. Θεσ/νίκης - Πολυγύρου
Τ.Κ. 57 001 Θέρμη, Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 499000
Fax: 2310 499099

ΑΘΗΝΑ

Καλλιρρόης 65
Τ.Κ. 11 743 Αθήνα
Τηλ.: 210 9334 994
Fax: 210 9334 773

ΡΟΔΟΣ

Γ. Παπανικολάου 20
Τ.Κ. 85 100 Ρόδος
Τηλ.: 22410 31200
Fax: 22410 29800

ΚΡΗΤΗ

Λεωφ. Εθν. Αντιστάσεως 152
Τ.Κ. 71 306 Ηράκλειο
Τηλ.: 2810 344670
Fax: 2810 301410



και στα Social Media:



e-mail: info@interlife.gr
www.interlife.gr