

Κλάδος Υγείας **Προγράμματα Υγείας & Προσωπικών Ατυχημάτων**





Περιεχόμενα

Ασφάλιση Προσώπων

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ & ΕΠΙΔΟΜΑΤΙΚΑ

DIAGNOSIS Care	06
LIFE Care	10
BONUS x5	15

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

Υγεία OPTIMUM	20
Υγεία MAXIMUM	27
KinderCARE	32
HOSPITAL Protection	41
Φοιτητές Εξωτερικού ERASMUS	45
IMMIGRANTS Care	48

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ κατά ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Εγγυημένη Σύνταξη Ατυχήματος	51
Προστασία PERSONAL	53
Προστασία FAMILY	56

ΟΜΑΔΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ

Ομαδικά Προγράμματα Προστασίας Εργαζομένων σε Επιχειρήσεις	58
Ομαδική Ασφάλιση σε Εκπαιδευτικά Ιδρύματα	62



Ασφάλιση Προσώπων

Ένας από τους σημαντικότερους τομείς ασφάλισης είναι αδιαμφισβήτητα ο τομέας της Υγείας, που αποτελεί αγαθό ανεκτίμητης αξίας. Η INTERLIFE με τα δυναμικά και ευέλικτα προγράμματα υγείας που προσφέρει, σας δίνει τη δυνατότητα άμεσης και ανθρώπινης αντιμετώπισης των προβλημάτων υγείας και ατυχημάτων σε συνδυασμό με την οικονομική στήριξη για την αντιμετώπιση των εξόδων.

Με τα προγράμματα της INTERLIFE, τόσο σε ατομικό όσο και σε οικογενειακό ή ομαδικό επίπεδο, έχετε την καλύτερη δυνατή προστασία και υψηλή ποιότητα υπηρεσιών στις πιο ανταγωνιστικές τιμές της αγοράς.



Πρωτοβάθμια Περίθαλψη & Επιδοματικά

Ποιοτική φροντίδα υγείας με άμεση πρόσβαση στα πιο αξιόλογα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, στα πιο σύγχρονα Διαγνωστικά Κέντρα, καθώς και σε Ιδιώτες Γιατρούς προσφέρουν τα προγράμματα Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης της INTERLIFE. Ο ασφαλιζόμενος, με ιδιαίτερα χαμηλό κόστος, ειδικά προσαρμοσμένο στα οικονομικά δεδομένα της εποχής, προσφέρει στον εαυτό του και σε αυτούς που αγαπά υψηλού επιπέδου ιατρικές υπηρεσίες.

Τέλος, τα Επιδοματικά Προγράμματα της INTERLIFE, έχουν ως στόχο την οικονομική ενίσχυση του ασφαλισμένου καθώς αποζημιώνουν με την μορφή επιδόματος.

DIAGNOSIS Care

Πρόγραμμα Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης

Η INTERLIFE, με γνώμονα τον άνθρωπο και στοχεύοντας πάντα σε ολοκληρωμένες λύσεις, σχεδίασε το πρόγραμμα **DIAGNOSIS Care** το οποίο προσφέρει στον ασφαλισμένο τη δυνατότητα τακτικής παρακολούθησης της υγείας του, μέσω προληπτικών αλλά και πιο εξειδικευμένων διαγνωστικών εξετάσεων, καθώς η έγκαιρη διάγνωση είναι το σημαντικότερο συστατικό για τη διατήρηση και διασφάλιση της υγείας.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το πρόγραμμα **DIAGNOSIS Care** ανανεώνεται σε ετήσια βάση, παρέχεται ως ανεξάρτητο προϊόν και μπορούν να ενταχθούν άτομα ηλικίας έως 65 ετών.

Αναλυτικότερα,

το πρόγραμμα δίνει στον ασφαλισμένο τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει κάθε είδους Διαγνωστικές Εξετάσεις αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Υγείας με ανώτατο όριο 2.000€ ετησίως και μόνο με χρήση παραπεμπτικού από οποιονδήποτε Ιατρό, με ή χωρίς ΕΟΠΥΥ, και συγκεκριμένα:

Καλύψεις Προγράμματος

• Διαγνωστικές Εξετάσεις Μη Επεμβατικές

Ανάλογα με το παραπεμπτικό που θα προσκομίσει ο ασφαλισμένος για τη διεξαγωγή της εξέτασης, το κόστος συμμετοχής του διαμορφώνεται ως εξής:

Παραπεμπτικό Ιατρού μέσω του Δικτύου Υγείας:

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή του ασφαλισμένου 0%
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή ασφαλισμένου 15%

Παραπεμπτικό Ιατρού εκτός του Δικτύου Υγείας:

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή του ασφαλισμένου 7,5%
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή ασφαλισμένου 30%

Για επίσκεψη σε γιατρό του Συμβεβλημένου Δικτύου Υγείας, στο οποίο συμμετέχουν περισσότεροι από 1.500 επιλεγμένοι ιατροί, πολλαπλών ειδικοτήτων, το κόστος ανέρχεται σε 10€/επίσκεψη (συμπεριλαμβάνεται επίσκεψη, συνταγογράφηση και ιατρικό πόρισμα σύμφωνα με τα αποτελέσματα της εκάστοτε εξέτασης).

• Διαγνωστικές Εξετάσεις Επεμβατικές

Μέσω του προγράμματος παρέχονται Διαγνωστικές Επεμβατικές Εξετάσεις σε ιδιαίτερα προνομιακή τιμή, το κόστος των οποίων διαμορφώνεται ως εξής:

A. Γαστροσκόπηση

Παραπεμπτικό (ανεξαρτήτως φορέα):

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: 50€
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: 100€

B. Κολonosκόπηση

Παραπεμπτικό (ανεξαρτήτως φορέα):

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: 60€
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: 120€

Στις τιμές των Επεμβατικών Εξετάσεων συμπεριλαμβάνονται οι αμοιβές ιατρού και αναισθησιολόγου, ενώ οι βιοψίες (ανεξαρτήτως παραπεμπτικού ή χρήσης φορέα) ανέρχονται σε 20€/βιοψία.

Για επίσκεψη σε γιατρό του Συμβεβλημένου Δικτύου Γαστρεντερολογικών Κέντρων και Κλινικών, το κόστος ανέρχεται σε **10€/επίσκεψη** (συμπεριλαμβάνεται επίσκεψη, συνταγογράφηση και ιατρικό πόρισμα σύμφωνα με τα αποτελέσματα της εκάστοτε εξέτασης).

• Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος

Καλύπτονται ετήσια Check Up για άνδρες, γυναίκες και παιδιά, τα οποία περιλαμβάνουν:

A. Check Up Ανδρών

- » Γενική αίματος
- » Γενική ούρων
- » Ταχύτητα Καθίζησης Ερυθρών
- » Σάκχαρο αίματος
- » Χοληστερόλη, HDL, LDL
- » Τριγλυκερίδια
- » Ουρία
- » Κρεατινίνη
- » PSA για ηλικίες άνω των 50 ετών

B. Check Up Γυναικών

- » Γενική αίματος
- » Γενική ούρων
- » Ταχύτητα Καθίζησης Ερυθρών
- » Σάκχαρο αίματος
- » Χοληστερόλη, HDL, LDL
- » Τριγλυκερίδια
- » Ουρία
- » Κρεατινίνη
- » Σίδηρος
- » Ψηφιακή Μαστογραφία για ηλικίες άνω των 45 ετών

Γ. Check Up Παιδιών (έως 18 ετών)

- » Γενική αίματος
- » Γενική ούρων
- » Σάκχαρο αίματος
- » Χοληστερόλη
- » Σίδηρος

Ανάλογα με το παραπεμπτικό που θα προσκομίσει ο ασφαλισμένος για τη διεξαγωγή της εξέτασης, το κόστος συμμετοχής του διαμορφώνεται ως εξής:

Παραπεμπτικό Ιατρού μέσω του Δικτύου Υγείας:

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή του ασφαλισμένου 0%
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή ασφαλισμένου 15%

Παραπεμπτικό Ιατρού εκτός του Δικτύου Υγείας:

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή του ασφαλισμένου 7,5%
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή ασφαλισμένου 30%

• Ετήσιος Προγεννητικός Έλεγχος

Καλύπτεται Προγεννητικός Έλεγχος, μία φορά ετησίως, ο οποίος περιλαμβάνει:

- » Γενική αίματος
- » Γενική ούρων
- » Σάκχαρο αίματος
- » Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη (HbA1c)
- » Σίδηρος και Φερριτίνη
- » Ομάδα Αίματος και Rhesus
- » Έμμεση Coombs
- » Ηλεκτροφόρηση Αιμοσφαιρίνης και Τεστ Δρεπανώσεως
- » Αντισώματα CMV, IgG, IgM, Ερυθράς και Τοξοπλάσματος
- » HBsAg (Αυστραλιανό Αντιγόνο)
- » Έλεγχος για Ηπατίτιδα Β, anti-HCV, έλεγχος για Ηπατίτιδα C
- » HIV I & II (AIDS) και VDRL
- » Έλεγχος για το βακτήριο της σύφιλης
- » Μυκόπλασμα

Ανάλογα με το παραπεμπτικό που θα προσκομίσει ο ασφαλισμένος για τη διεξαγωγή της εξέτασης, το κόστος συμμετοχής του διαμορφώνεται ως εξής:

Παραπεμπτικό Ιατρού μέσω του Δικτύου Υγείας:

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή του ασφαλισμένου 0%
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή ασφαλισμένου 15%

Παραπεμπτικό Ιατρού εκτός του Δικτύου Υγείας:

- » με χρήση ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή του ασφαλισμένου 7,5%
- » χωρίς ΕΟΠΥΥ: συμμετοχή ασφαλισμένου 30%

Συνοπτικός Πίνακας Καλύψεων

Περιγραφή Καλύψεων	με Παραπεμπτικό Ιατρού	Συμμετοχή/Κόστος	
		με χρήση ΕΟΠΥΥ	χωρίς ΕΟΠΥΥ
Μη Επεμβατικές	μέσω Συμβεβλημένου Δικτύου	ΔΩΡΕΑΝ	15%
	εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου	7,5%	30%
Επεμβατικές Γαστροσκόπηση	μέσω ή εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου	50€	100€
Επεμβατικές Κολonosκόπηση		60€	120€
Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος Ανδρών, Γυναικών Παιδιών έως 18 ετών	μέσω Συμβεβλημένου Δικτύου	ΔΩΡΕΑΝ	15%
	εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου	7,5%	30%
Ετήσιος Προγεννητικός Έλεγχος	μέσω Συμβεβλημένου Δικτύου	ΔΩΡΕΑΝ	15%
	εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου	7,5%	30%

Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο

Το πρόγραμμα διαθέτει Συντονιστικό Κέντρο 365 ημέρες τον χρόνο για ενημέρωση και συντονισμό λειτουργίας των παροχών, το τηλέφωνο του οποίου αναγράφεται στην κάρτα MyHealthCard που συνοδεύει το συμβόλαιο του ασφαλισμένου και με το οποίο θα πρέπει να επικοινωνεί κάθε ασφαλισμένος πριν τη διεξαγωγή οποιασδήποτε εξέτασης.

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα (ανά άτομο)

Τιμολόγιο Προγράμματος "DIAGNOSIS Care"			
	έως 18 ετών	από 19 έως 25 ετών	άνω των 18 έως 65
Ατομικό	104€	119€	119€
Εξαρτώμενο	52€	59€*	115€

* εξαρτώμενο μέλος εφόσον σπουδάζει

Συνδυαστικότητα Προγράμματος

Το πρόγραμμα παρέχεται ανεξάρτητο ή/και σε συνδυασμό με οποιοδήποτε πρόγραμμα, εκτός της κάλυψης «Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη».

Διευκρινίσεις

- Η καταβολή των ασφαλίσεων γίνεται εφάπαξ ή σε ισόποσες τμηματικές καταβολές ή με χρήση πιστωτικής κάρτας. Ελάχιστο ποσό δόσης 50€
- Οι καλύψεις παρέχονται μετά την πάροδο 30 ημερών από την έναρξη του ασφαλιστηρίου, ενώ οι καλύψεις του προγεννητικού μετά το 1ο ασφαλιστικό έτος
- Οι καλύψεις ισχύουν έως το ανώτατο ετήσιο όριο των 2.000€. Το κόστος μετά την υπέρβαση του ανώτατου ορίου, το οποίο τιμολογείται βάσει τιμών Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΦΕΚ), βαρύνει τον ασφαλισμένο

LIFE Care

Πρόγραμμα Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης

Το πρόγραμμα **LIFE Care** παρέχει πρόσβαση στις καλύτερες Ιδιωτικές Κλινικές και στα πιο σύγχρονα Πολυιατρεία Πανελλαδικά, για τη διεξαγωγή όλων των απαραίτητων προληπτικών εξετάσεων και ελέγχων που οφείλει να πραγματοποιεί κάθε άνθρωπος σε ετήσια βάση, για τον εαυτό του και για όσους αγαπάει. Παράλληλα προσφέρει πλήθος καλύψεων στους τομείς της διάγνωσης και της θεραπείας.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το πρόγραμμα **LIFE Care** είναι ένα πακέτο παροχών που αφορά όλους, **ανεξαρτήτως ηλικίας, ιατρικού ιστορικού, ή ύπαρξη Κοινωνικής Ασφάλισης**, καθώς σε αυτό μπορούν να ενταχθούν άτομα όλων των ηλικιών, ανασφάλιστα ή μη, και χωρίς να απαιτείται προασφαλιστικός ιατρικός έλεγχος ή συμπλήρωση ιατρικού ερωτηματολογίου στην αίτηση ασφάλισης. Το πρόγραμμα ανανεώνεται σε ετήσια βάση και παρέχεται ως ανεξάρτητο προϊόν.

Καλύψεις Προγράμματος

• Απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις

A. ΔΩΡΕΑΝ (στα συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα)

ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ: Παρέχονται απεριόριστες ΔΩΡΕΑΝ Ιατρικές Επισκέψεις για Επείγοντα Περιστατικά στα Εξωτερικά Ιατρεία (ΤΕΠ) των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων στις εφημερεύουσες ειδικότητες που παρέχονται από κάθε συνεργαζόμενο Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

ΤΑΚΤΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ: Παρέχονται απεριόριστες ΔΩΡΕΑΝ Ιατρικές Επισκέψεις για Τακτικά Περιστατικά στα Εξωτερικά Ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων:

Για Ενήλικες στις ιατρικές ειδικότητες:

» Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπαιδικού, Γυναικολόγου, Γενικού Χειρουργού

Για Παιδιά (Παιδιατρικές Κλινικές) στις ιατρικές ειδικότητες:

» Παιδιάτρου, Παιδοχειρουργού

B. Με συμμετοχή (στα συμβεβλημένα Πολυιατρεία & σε Ιδιώτες Γιατρούς)

Παρέχονται απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις σε συμβεβλημένα Πολυιατρεία και Ιδιωτικά Ιατρεία με συμμετοχή του ασφαλισμένου 10€/επίσκεψη, συμπεριλαμβανομένης της συνταγογράφησης (εξαιρείται η ειδικότητα του ψυχιάτρου). Συγκεκριμένα:

» σε σύγχρονα Πολυιατρεία και Ιδιώτες Ιατρούς Πανελλαδικά

- **Απεριόριστες Διαγνωστικές Εξετάσεις**

- **A. ΔΩΡΕΑΝ (για Επείγοντα Περιστατικά)**

Παρέχονται ΔΩΡΕΑΝ Διαγνωστικές Εξετάσεις αξίας έως 300€ ανά περιστατικό οι οποίες πραγματοποιούνται στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων. Πέραν του ορίου των 300€, οι εξετάσεις με προνομιακό τιμοκατάλογο.

- **B. Με συμμετοχή (για Προγραμματισμένες Διαγνωστικές Εξετάσεις)**

Παρέχονται απεριόριστες Διαγνωστικές Εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων με συμμετοχή του ασφαλισμένου 25% και στα συμβεβλημένα Διαγνωστικά Κέντρα & Πολυιατρεία με τιμές που βασίζονται στον τιμοκατάλογο του Δημοσίου (ΦΕΚ).

- **Προληπτικοί Έλεγχοι (Check Up)**

- **A. ΔΩΡΕΑΝ Γενικό Check Up (αιματολογικό)**

Παρέχεται ΔΩΡΕΑΝ ετήσιο Check Up στο δίκτυο των συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων και Πολυιατρεία, το οποίο περιλαμβάνει:

- » Γενική αίματος, Γενική ούρων, Τριγλυκερίδια, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Ολική Χοληστερόλη και Ηπατικό Έλεγχο SGOT, SGPT, γ-GT για ηλικίες άνω των 14 ετών

- **B. Οδοντιατρικό Check Up**

Παρέχεται ετήσιος Οδοντιατρικός Έλεγχος με συμμετοχή του ασφαλισμένου 10€, ο οποίος πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρικά Κέντρα και Ιδιωτικά Οδοντιατρεία, και περιλαμβάνει:

- » έλεγχο στοματικής κοιλότητας & καθαρισμό οδόντων για ηλικίες άνω των 14 ετών
- » έλεγχο στοματικής κοιλότητας και φθορίωση για ηλικίες κάτω των 14 ετών

- **Γ. Οφθαλμολογικό Check Up**

Παρέχεται ετήσιος Οφθαλμολογικός Έλεγχος με συμμετοχή του ασφαλισμένου 10€, ο οποίος πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Οφθαλμολογικά Κέντρα και Οφθαλμολογικά Ιατρεία, και περιλαμβάνει:

- » Μέτρηση οπτικής οξύτητας
- » Τονομέτρηση με Goldman
- » Εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία

- **Δ. Check Up Γυναικών**

Παρέχεται ετήσιο Check Up για γυναίκες σε ιδιαίτερα προνομιακή τιμή, το οποίο πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Διαγνωστικά Κέντρα και Πολυιατρεία, και περιλαμβάνει:

- » Υπέρηχο μαστών με 12€
- » Ψηφιακή μαστογραφία με 22€
- » Κολπικός υπέρηχος με 12€
- » Τεστ ΠΑΠ με 12€

Οι παραπάνω εξετάσεις δύναται να διενεργηθούν και μεμονωμένες.

E. Check Up Ανδρών

Παρέχεται ετήσιο Check Up για άνδρες σε ιδιαίτερα προνομιακή τιμή, το οποίο πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Διαγνωστικά Κέντρα και Πολυιατρεία, και περιλαμβάνει:

- » Triplex καρδιάς & εξέταση γιατρού με 40€
- » Τεστ Κοπώσεως με 25€
- » Υπέρηχος προστάτη με 10€
- » PSA με 10€

Οι παραπάνω εξετάσεις δύναται να διενεργηθούν και μεμονωμένες.

• Οδοντιατρική Κάλυψη

Το πρόγραμμα καλύπτει οδοντιατρικές πράξεις και επεμβάσεις οι οποίες πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρικά Κέντρα και Ιδιωτικά Οδοντιατρεία με προνομιακό τιμοκατάλογο και κάλυψη έως 50%.

• Οφθαλμολογική Κάλυψη

Το πρόγραμμα καλύπτει οφθαλμολογικές επεμβάσεις οι οποίες πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα Οφθαλμολογικά Κέντρα με προνομιακό τιμοκατάλογο και κάλυψη έως 50%.

• Διαιτολόγος - Διατροφολόγος

- » Συμμετοχή 20€/επίσκεψη

• Λογοθεραπείες

- » ΔΩΡΕΑΝ η πρώτη αξιολόγηση λόγου, ομιλίας και μάθησης
- » Συμμετοχή 20€/συνεδρία

• Ψυχολογική Υποστήριξη

- » Συμμετοχή 25€/συνεδρία

• Φυσικοθεραπείες

- » Συμμετοχή 15€/συνεδρία στα συμβεβλημένα Φυσικοθεραπευτικά Κέντρα

• Εναλλακτική/Ολιστική Ιατρική

- » Ομοιοπαθητικός 40€ η πρώτη επίσκεψη & στις επόμενες 30€/επίσκεψη
- » Βελονιστής Ιατρός 25€/επίσκεψη

• Νοσηλεία κατ' οίκον

Το πρόγραμμα καλύπτει τις ειδικότητες Παθολόγου και Παιδιάτρου σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού και αδυναμίας μετακίνησης του ασφαλισμένου, με συμμετοχή 40€/επίσκεψη από Δευτέρα έως και Παρασκευή (08:00 - 24:00) και 50€/επίσκεψη καθημερινά (24:00 - 08:00), Σάββατο, Κυριακή και επίσημες αργίες.

Συνοπτικός Πίνακας Καλύψεων

Περιγραφή Καλύψεων		Κόστος
Ιατρικές Επισκέψεις απεριόριστες	Νοσηλευτικά Ιδρύματα	ΔΩΡΕΑΝ επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά & προγραμματισμένα ραντεβού
	Πολυιατρεία	10€/επίσκεψη
	Ιδιώτες Ιατροί	για προγραμματισμένα ραντεβού Πανελλαδικά
Διαγνωστικές Εξετάσεις	Νοσηλευτικά Ιδρύματα	ΔΩΡΕΑΝ έως 300€ για επείγοντα Συμμετοχή 25% για προγραμματισμένες
	Διαγνωστικά Κέντρα Πολυιατρεία	Τιμές Δημοσίου (ΦΕΚ) για προγραμματισμένες εξετάσεις
Check Up Αιματολογικό ετήσιο	Νοσηλευτικά Ιδρύματα Διαγνωστικά Κέντρα Πολυιατρεία	ΔΩΡΕΑΝ
Check Up Οδοντιατρικό ετήσιο	Οδοντιατρικά Κέντρα Ιδιωτικά Οδοντιατρεία	10€
Check Up Οφθαλμολογικό ετήσιο	Νοσηλευτικά Ιδρύματα Οφθαλμολογικά Κέντρα Οφθαλμολογικά Ιατρεία	10€
Check Up Γυναικών ετήσιο	Νοσηλευτικά Ιδρύματα Διαγνωστικά Κέντρα Πολυιατρεία	12€ για υπέρηχο μαστών
		22€ για ψηφιακή μαστογραφία
		12€ για κοιλιακό υπέρηχο
		12€ για τεστ ΠΑΠ
Check Up Ανδρών ετήσιο	Νοσηλευτικά Ιδρύματα Διαγνωστικά Κέντρα Πολυιατρεία	40€ για triplex καρδιάς & εξέταση γιατρού
		25€ για τεστ κοπώσεως
		10€ για υπέρηχο προστάτη
		10€ για PSA
Οδοντιατρική Κάλυψη	Οδοντιατρικά Κέντρα Ιδιωτικά Οδοντιατρεία	Κάλυψη έως 50%
Οφθαλμολογική Κάλυψη	Οφθαλμολογικά Κέντρα	Κάλυψη έως 50%
Διαιτολόγος	Συμβεβλημένο Δίκτυο	20€/επίσκεψη
Λογοθεραπείες	Συμβεβλημένο Δίκτυο	ΔΩΡΕΑΝ πρώτη αξιολόγηση 20€/συνεδρία
Ψυχολόγος	Συμβεβλημένο Δίκτυο	25€/συνεδρία
Φυσικοθεραπείες	Συμβεβλημένο Δίκτυο	15€/συνεδρία
Εναλλακτική & Ολιστική Ιατρική	Συμβεβλημένο Δίκτυο	40€ πρώτη επίσκεψη σε Ομοιοπαθητικό 30€/επίσκεψη οι επόμενες επισκέψεις
		25€/επίσκεψη σε Βελονιστή Ιατρό
Νοσηλεία κατ' οίκου		Προνομιακές τιμές για επίσκεψη ιατρού

Τηλεφωνικό Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο 24 ώρες το 24ωρο

Το πρόγραμμα διαθέτει 24ωρο Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο 365 ημέρες τον χρόνο για ενημέρωση και συντονισμό λειτουργίας των παροχών, το τηλέφωνο του οποίου αναγράφεται στην κάρτα MyHealthCard που συνοδεύει το συμβόλαιο του ασφαλισμένου και με το οποίο θα πρέπει να επικοινωνεί κάθε ασφαλισμένος πριν τη χρήση οποιασδήποτε κάλυψης.

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα (ανά άτομο)

Τιμολόγιο Προγράμματος "DIAGNOSIS Care"			
	έως 18 ετών	από 19 έως 25 ετών	άνω των 18 ετών
Ατομικό	45€	50€	50€
Οικογενειακό 2 σύζυγοι με 2 παιδιά και άνω	22,50€	25€*	50€

* εξαρτώμενο μέλος σε οικογενειακό πακέτο εφόσον σπουδάζει

Διευκρινίσεις

Η καταβολή των ασφαλιστρών γίνεται εφάπαξ ή σε δόσεις με χρήση πιστωτικής κάρτας

BONUS x5

Επιδοματικό Πρόγραμμα

Το πρόγραμμα **BONUS x5** είναι ένα καινοτόμο πρόγραμμα το οποίο καλύπτει τον ασφαλισμένο ή και τον/την σύζυγο αυτού σε περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας, συνδυάζοντας με ευελιξία όλα τα ασφαλιστικά επιδόματα, χωρίς καμία υποχρέωση για ένταξη σε οποιοδήποτε άλλο Πρόγραμμα Υγείας της εταιρίας..

Το πρόγραμμα προσφέρει στον ασφαλισμένο τα εξής επιδόματα:

- Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών
- Χειρουργικό Επίδομα
- Επίδομα Τοκετού
- Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης
- Επίδομα Ανάρρωσης

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το **BONUS x5** παρέχεται ως ανεξάρτητο προϊόν σε ενήλικες από 18 έως 60 ετών και λήγει αυτόματα στην ηλικία των 70 ετών (εισαγωγή στο πρόγραμμα έως 60 ετών).

Καλύψεις Προγράμματος

• Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών

Καταβάλλεται σε περίπτωση που προκύψει μία από τις ακόλουθες σοβαρές ασθένειες:

- » Καρδιακή Προσβολή (έμφραγμα του μυοκαρδίου)
- » Εγχείρηση Στεφανιαίας Νόσου
- » Εγκεφαλικό Επεισόδιο
- » Καρκίνος (νεοπλασματικές νόσοι)
- » Νεφρική Ανεπάρκεια
- » Μεταμόσχευση Κυρίων Οργάνων
- » Σκλήρυνση κατά Πλάκας
- » Παραπληγία
- » Τύφλωση
- » Ακρωτηριασμός
- » Alzheimer (Αλτσχάιμερ)

Διευκρινίσεις

Το Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών δίδεται σε τρεις δόσεις. 1η δόση: 20% του κεφαλαίου 30 ημέρες μετά την ημερομηνία κατάθεσης των απαιτούμενων στοιχείων διάγνωσης μιας ή και περισσότερων των αναφερόμενων παθήσεων - ασθενειών. 2η δόση: 30% του κεφαλαίου 30 ημέρες μετά την πρώτη πληρωμή. 3η δόση: 50% του κεφαλαίου 30 ημέρες μετά από τη δεύτερη πληρωμή. Προϋπόθεση για την καταβολή του επιδόματος είναι να βρίσκεται εν ζωή ο ασφαλισμένος.

• **Χειρουργικό Επίδομα**

Καταβάλλεται σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος χειρουργηθεί εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθενείας. Ως χειρουργικές επεμβάσεις θεωρούνται και οι αναίμακτες, όπως π.χ. η λιθοτριψία, η αφαίρεση λίθων, χοληφόρων ή χοληδόχου ενδοσκοπικώς ή με laser, με ή χωρίς νοσηλεία (ODS).

Διευκρινίσεις

Αν κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης απαιτηθούν περισσότερες από μία εγχειρήσεις, η Εταιρία αποζημιώνει αυτήν με το μεγαλύτερο ποσοστό κάλυψης, όπως αναφέρεται στον πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων. Η Εταιρία καταβάλει ποσοστό επί του ποσού όπως περιγράφεται στον πίνακα Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων.

• **Επίδομα Τοκετού**

Καταβάλλεται σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή).

Διευκρινίσεις

Η καταβολή του Επιδόματος Τοκετού γίνεται εφάπαξ και με την προϋπόθεση ότι έχουν παρέλθει 24 μήνες από την έναρξη της ασφάλισης ή την επαναφορά αυτής σε ισχύ.

• **Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης**

Καταβάλλεται σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος χρήζει Νοσοκομειακής Περίθαλψης λόγω Ατυχήματος ή Ασθενείας, με ανώτατο όριο τις εκατόν ογδόντα ημέρες (180) νοσηλείας, ανεξάρτητα από το ύψος των πραγματικών δαπανών ή αν τα έξοδα του νοσοκομείου πληρώθηκαν από άλλο ταμείο ή από τον ίδιο τον ασφαλισμένο. Η κάλυψη ισχύει σε όλες τις χώρες του κόσμου. Το μόνο που απαιτείται προκειμένου να εισπράξει ο ασφαλισμένος το Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης, είναι εισιτήριο - εξιτήριο από το νοσηλευτικό ίδρυμα, στο οποίο θα αναφέρεται ο αριθμός ημερών παραμονής στο νοσοκομείο καθώς και η αιτία εισόδου.

Διευκρινίσεις

Το Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης διπλασιάζεται με ανώτατο όριο τις 30 ημέρες όταν ο ασφαλισμένος νοσηλεύεται σε μονάδα εντατικής θεραπείας. Επίσης, παρέχεται και για νοσηλεία του ασφαλισμένου στο εξωτερικό, με ανώτατο όριο νοσηλείας τις 30 ημέρες.

• **Επίδομα Ανάρρωσης**

Καταβάλλεται σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος έχει νοσηλευθεί λόγω Ατυχήματος ή Ασθενείας και απαιτείται η ανάρρωση του στο σπίτι κατόπιν γραπτής γνωμάτευσης/ εντολής του θεράποντος ιατρού.

Διευκρινίσεις

Το Επίδομα Ανάρρωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις ημέρες νοσηλείας, με ανώτατο όριο καταβολής τις 30 ημέρες.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Παρεχόμενες Καλύψεις	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2
Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών	5.000€	10.000€
Χειρουργικό Επίδομα (%) έως	3.000€	6.000€
Επίδομα Τοκετού εφάπαξ	200€	300€
Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης ημερησίως	40€	50€
Επίδομα Ανάρρωσης ημερησίως	20€	25€

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα

Ηλικία (άνδρες – γυναίκες)	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2
18 έως 30 ετών	101€	167€
31 έως 40 ετών	116€	193€
41 έως 45 ετών	135€	218€
46 έως 50 ετών	143€	230€
51 έως 60 ετών	167€	264€

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Δεν απαιτείται προασφαλιστικός ιατρικός έλεγχος



Νοσοκομειακά Προγράμματα

Τα προγράμματα Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης της INTERLIFE παρέχουν στον ασφαλιζόμενο την καλύτερη δυνατή κάλυψη για την προστασία της Υγείας, εξασφαλίζοντας πρόσβαση στις καλύτερες Ιδιωτικές Κλινικές ή και σε Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα για Νοσηλεία, Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη, είτε του ιδίου προσωπικά είτε της οικογένειάς του.

Ανάλογα με το βαθμό προστασίας που επιθυμεί, έχει τη δυνατότητα να επιλέξει, ανάμεσα στα 6 ολοκληρωμένα Προγράμματα που διαθέτει η εταιρία, το Πρόγραμμα Υγείας που καλύπτει τις δικές του ανάγκες.

Υγεία OPTIMUM

Οδηκλήρωμένο Νοσοκομειακό Πρόγραμμα

Το **Υγεία OPTIMUM** είναι ένα πλήρες πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περιθαλψης, το οποίο έχει σχεδιαστεί με γνώμονα τις ανάγκες των πελατών για αναβαθμισμένες και ουσιαστικές παροχές. Σκοπός του προγράμματος είναι να προσφέρει στον ασφαλισμένο και στην οικογένεια του υψηλής ποιότητας υπηρεσίες Υγείας σε όλο τον κόσμο αλλά και σε κορυφαία Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα στην Ελλάδα, προκειμένου να απολαμβάνουν τη σιγουριά και τη φροντίδα που τους αξίζει.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

- **Ηλικία ένταξης:** από 30 ημερών έως 65 ετών.
- **Εξαρτώμενα Μέλη:** Καλύπτεται ο/η σύζυγος και τα παιδιά του κυρίως ασφαλισμένου μέχρι την ηλικία των 18 ετών ή των 25 ετών εφόσον σπουδάζουν.
- **Συνέχιση της Ασφάλισης Εξαρτωμένων Μελών:** Σε περίπτωση συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας ή διαζυγίου ή θανάτου του κυρίως ασφαλισμένου, παρέχεται η δυνατότητα συνέχισης της ασφάλισης των εξαρτωμένων μελών με πρόγραμμα που θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή η Εταιρία, χωρίς έλεγχο της ασφαλισιμότητας τους.

Καλύψεις Προγράμματος

• ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτεται η Νοσοκομειακή Περιθαλψη του ασφαλισμένου, λόγω Ατυχήματος ή Ασθένειας, στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό. Αναλυτικότερα:

Νοσοκομειακές Δαπάνες

- » **Νοσηλεία στην Ελλάδα:** Η Εταιρία θα καλύψει τα αναγνωρισμένα έξοδα, **έως 500.000€** ανά ασφαλιζόμενο άτομο, σε ποσοστό:
 - 100% για νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα (απευθείας πληρωμή)
 - 100% για νοσηλεία σε δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα (απολογιστικά)
 - 80% για νοσηλεία σε μη συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα (απολογιστικά)
- » **Νοσηλεία στο Εξωτερικό:** Η Εταιρία θα καλύψει απολογιστικά τα αναγνωρισμένα έξοδα για τη Νοσοκομειακή Περιθαλψη του ασφαλισμένου -σε οποιοδήποτε νοσηλευτικό ίδρυμα επιθυμεί ο ίδιος- **έως 500.000€** ανά ασφαλιζόμενο άτομο στην Ευρωπαϊκή Ένωση και την Ελβετία και **έως 300.000€** στις Υπόλοιπες Χώρες, τις Η.Π.Α και τον Καναδά, σε ποσοστό:
 - 100% για νοσηλεία στην Ευρωπαϊκή Ένωση & την Ελβετία
 - 80% για νοσηλεία στις Υπόλοιπες Χώρες, εκτός Η.Π.Α. & Καναδά
 - 70% για νοσηλεία στις Η.Π.Α. & τον Καναδά

Εκπιπόμενο ποσό: 700€ ή 1.500€ ανά ασφαλιστικό έτος και ανά άτομο (σε περίπτωση νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο εντός Ελλάδος δεν παρακρατείται εκπιπόμενο ποσό).

Θέση Νοσηλείας: Η Εταιρία καλύπτει νοσηλεία σε δίκλινο δωμάτιο (Β΄ θέση). Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε ανώτερη θέση, συμμετέχει στα έξοδα νοσηλείας:

- » μόνο με τη διαφορά μεταξύ της θέσης που επέλεξε και της Β΄ θέσης, εφόσον η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα εντός Ελλάδος,
- » με ποσοστό συμμετοχής 15% για κάθε ανώτερη θέση, εφόσον η νοσηλεία πραγματοποιηθεί σε μη συμβεβλημένο νοσηλευτικό ίδρυμα στην Ελλάδα ή σε νοσηλευτικό ίδρυμα του Εξωτερικού.

Αμοιβές Ιατρών: Καταβάλλονται οι αμοιβές χειρουργού, αναισθησιολόγου & θεράποντα ιατρού βάσει πίνακα ανώτατων ορίων αμοιβών και ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης. Ειδικότερα:

- 100% στην Ελλάδα, την Ευρωπαϊκή Ένωση & την Ελβετία
- 80% στις Υπόλοιπες Χώρες, εκτός Η.Π.Α. & Καναδά
- 70% στις Η.Π.Α. & τον Καναδά με ανώτατο όριο το διπλάσιο του ποσού που αναγράφεται στον πίνακα Ανώτατων Ορίων Αμοιβών

Νοσηλεία σε ΜΕΘ & ΜΑΦ: Καλύπτονται τα έξοδα διαμονής του ασφαλισμένου σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), συμβεβλημένου ή μη συμβεβλημένου νοσηλευτικού ιδρύματος, στην Ελλάδα ή το Εξωτερικό, χωρίς επιμέρους όριο.

Αποκλειστική Νοσοκόμα: Καλύπτονται τα έξοδα για αποκλειστική νοσοκόμα εφόσον κριθεί ιατρικώς αναγκαίο, έως του ποσού των 100€ ανά ημέρα με ανώτατο όριο τις 15 ημέρες (και για τις τρεις βάρδιες την ημέρα).

Έξοδα Ανοσοθεραπείας: Καλύπτονται τα έξοδα ανοσοθεραπείας που θα αφορούν αποκλειστικά σε κακοήθη νεοπλασμάτα και αυτοάνοσα νοσήματα. Διευκρινίζεται ότι η κάλυψη αφορά μόνο στη χορήγηση ενδοφλέβιας θεραπείας αποκλειστικά εντός νοσοκομειακού περιβάλλοντος.

• ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ

Καλύπτεται το σύνολο των αναγνωρισμένων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης για χειρουργική επέμβαση του ασφαλισμένου, εντός του νοσηλευτικού ιδρύματος, χωρίς να απαιτείται διανυκτέρευση (ODS) σε αυτό, αφού πρώτα αφαιρεθεί το 50% του εκπιπόμενου ποσού (350€ ή 750€).

• **ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΕΣ, ΡΑΔΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ**

Καλύπτεται το σύνολο των εξόδων για Χημειοθεραπείες, Ακτινοβολίες Ραδιοθεραπείες και Αιμοκάθαρση, εφόσον πραγματοποιηθούν εντός νοσοκομείου, σε διάστημα 48 μηνών από την ημερομηνία της πρώτης εξόδου του ασφαλισμένου από το νοσοκομείο και μετά την παρακράτηση του εκπιπόμενου ποσού. Το εκπιπόμενο ποσό παρακρατείται μόνο μία φορά κατά τη διάρκεια των 48 μηνών. Σημειώνεται ότι ειδικά για τα φάρμακα των χημειοθεραπειών απαιτείται χρήση Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης του ασφαλισμένου. Σε περίπτωση αδυναμίας χρήσης αυτού, ο ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος φαρμάκων, κατά ποσοστό 30%. Κάλυψη 100%, χωρίς παρακράτηση εκπιπόμενου ποσού, σε περίπτωση διενέργειας χημειοθεραπείας, ακτινοβολίας, ραδιοθεραπείας και αιμοκάθαρσης σε Δημόσιο Νοσοκομείο, με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος θα κάνει χρήση του Κοινωνικού Φορέα, εφόσον διαθέτει.

• **ΕΞΟΔΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΟΣ Η ΕΚΤΑΚΤΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ**

Καλύπτονται απευθείας τα έξοδα θεραπείας Επείγοντος ή Έκτακτου Περιστατικού, αποκλειστικά εντός της Ελληνικής Επικράτειας, στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ή σε Δημόσιο νοσοκομείο με απολογιστική αποζημίωση, έως το ανώτατο ετήσιο όριο των 500€.

• **ΕΞΟΔΑ ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ**

Καλύπτονται έξοδα έως 1.000€ ανά περίπτωση, αποκλειστικά για Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατρικές Επισκέψεις οι οποίες θα πραγματοποιηθούν έναν μήνα πριν και δύο μήνες μετά τη νοσηλεία και θα είναι άμεσα σχετιζόμενες με αυτήν, και με την προϋπόθεση ότι ο ασφαλισμένος υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση με μία τουλάχιστον διανυκτέρευση στο νοσοκομείο.

• **ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΧΩΡΙΣ ΑΞΙΩΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ**

- » **Νοσοκομειακό Επίδομα:** Σε περίπτωση νοσηλείας, στην Ελλάδα ή το Εξωτερικό, καταβάλλεται στον ασφαλισμένο ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα 100€ με ανώτατο όριο τις 15 ημέρες.
- » **Χειρουργικό Επίδομα:** Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, καταβάλλεται στον ασφαλισμένο εφάπαξ Χειρουργικό Επίδομα, ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης, βάσει πίνακα κατάταξης χειρουργικών επεμβάσεων και ποσοστού (%) και έως το ανώτατο όριο των 2.000€.

• **ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ**

Καταβάλλεται εφάπαξ Επίδομα Τοκετού 1.500€ (φυσιολογικός τοκετός ή καισαρική τομή) μετά την πάροδο 24 μηνών πλήρους ισχύος της κάλυψης από την ημερομηνία έναρξης ή την επαναφορά της σε ισχύ.

- **ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΑΛΗΣ ΧΡΗΣΗΣ**

Σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καταβάλλει πρώτα αποζημίωση, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ασφαλισμένο Επίδομα Καλής Χρήσης ίσο με το 20% του ποσού που κάλυψε ο άλλος φορέας, μετά την αφαίρεση του ποσού απαλλαγής και έως το ανώτατο όριο των 5.000€, με την προϋπόθεση ότι η αποζημίωση του άλλου φορέα είναι μεγαλύτερη από το εκπιπτόμενο ποσό. Το Επίδομα Καλής Χρήσης δεν καταβάλλεται σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος εισέπραξε άλλη αποζημίωση για την ίδια νοσηλεία από άλλο ατομικό ή ομαδικό συμβόλαιο της Εταιρίας.

- **ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ**

Καλύπτεται η Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά του ασφαλισμένου, αποκλειστικά εντός Ελληνικής Επικράτειας, εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας, με ασθενοφόρο, ελικόπτερο ή αεροπλάνο, συνοδεία γιατρού, εφόσον κριθεί ιατρικώς αναγκαίο. Για τον συντονισμό της μεταφοράς απαιτείται κλήση στο αρμόδιο Συντονιστικό Κέντρο Επείγουσας Υγειονομικής Μεταφοράς.

- **ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Σε περίπτωση αιφνίδιας απώλειας εργασίας ή διακοπής επαγγελματικής δραστηριότητας ο ασφαλισμένος απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής των ασφαλίσεων που αφορούν αποκλειστικά και μόνο τις επόμενες οφειλόμενες δόσεις αυτής της κάλυψης έως τη συμπλήρωση ενός 12μήνου, δηλαδή ενός ασφαλιστικού έτους.

- **ΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΥΓΕΙΑΣ**

Καλύπτονται τα νομικά έξοδα του ασφαλισμένου σε περιπτώσεις διαφορών που θα προκύψουν από την παροχή ιατρικών υπηρεσιών, όπως:

- » Λανθασμένη ιατρική γνώμатеυση, ιατρική διάγνωση, φαρμακευτική αγωγή ή συνταγογράφηση.
- » Λάθη ή/και παραλείψεις κατά τη διάρκεια νοσηλείας ή κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Καλύψεων	Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια
Νοσοκομειακή Περιθαλψη - Νοσοκομειακές Δαπάνες - Νοσηλεία σε Β' θέση (Δίκλινο) - Αμοιβές Ιατρών (βάσει πίνακα ανώτατων ορίων αμοιβών) - Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) - Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) - Έξοδα Αποκλειστικής Νοσοκόμας - Έξοδα Ανοσοθεραπείας - Χημειοθεραπείες, Ακτινοθεραπείες, Ραδιοθεραπείες, Αιμοκάθαρση	Ελλάδα, Ε.Ε. & Ελβετία έως 500.000€ ετησίως ανά άτομο Υπόλοιπες Χώρες, ΗΠΑ & Καναδά έως 300.000€ ετησίως ανά άτομο
Επεμβάσεις (ODS) εντός νοσοκομείου - χωρίς διανυκτέρευση Παρακράτηση 50% του εκπιπόμενου ποσού	100%
Χημειοθεραπείες, Ακτινοβολίες, Ραδιοθεραπείες, Αιμοκάθαρση εντός νοσοκομείου - χωρίς διανυκτέρευση Παρακράτηση εκπιπόμενου ποσού 1 φορά κατά τη διάρκεια 48 μηνών	Ισχύει έως 48 μήνες
Έξοδα Επείγοντος ή Έκτακτου Περιστατικού* στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ή σε Δημόσιο Νοσοκομείο	έως 500€ ετησίως
Έξοδα Πριν και Μετά τη Νοσηλεία λόγω Χειρουργικής Επέμβασης	έως 1.000€ ανά περίπτωση
Νοσοκομειακό Επίδομα χωρίς απαίτηση αποζημίωσης	100€ ημερησίως
Χειρουργικό Επίδομα χωρίς απαίτηση αποζημίωσης	έως 2.000€
Επίδομα Μητρότητας (για φυσιολογικό τοκετό ή καισαρική τομή) εφάπαξ	1.500€
Επίδομα Καλής Χρήσης σε περίπτωση συμμετοχής άλλου ασφαλιστικού φορέα	έως 5.000€
Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά* εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας	Ισχύει Χωρίς όριο
Απαλλαγή Καταβολής Ασφαλίστρων λόγω αιφνίδιας Απώλειας Εργασίας ή διακοπής Επαγγελματικής Δραστηριότητας	Ισχύει έως 12 μήνες
Νομική Προστασία Υγείας* λόγω λανθασμένης παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών	έως 10.000€ ετησίως

(* Ισχύουν αποκλειστικά εντός της Ελληνικής Επικράτειας)

Τηλεφωνικό Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο 24 ώρες το 24ωρο

Το πρόγραμμα διαθέτει δύο 24ωρα Ιατρικά Συντονιστικά Κέντρα 365 ημέρες τον χρόνο. Ένα για τον προγραμματισμό και την καθοδήγηση της νοσηλείας, για ιατρικές πληροφορίες, και ένα για την Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά. Τα τηλέφωνα των Συντονιστικών Κέντρων αναγράφονται στην κάρτα MyHealthCard που συνοδεύει το συμβόλαιο και σε αυτά τα τηλέφωνα θα πρέπει να απευθύνεται κάθε ασφαλισμένος πριν τη χρήση οποιασδήποτε κάλυψης.

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Για να ενταχθεί ο ασφαλιζόμενος στο πρόγραμμα θα πρέπει να πραγματοποιηθούν οι παρακάτω εξετάσεις, τα έξοδα των οποίων βαρύνουν την εταιρία:

έως 55 ετών	από 56 έως 65 ετών
Χωρίς Ιατρική Εξέταση Συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου	Ιατρική Εξέταση από Παθολόγο ΗΚΓ Χοληστερίνη Τριγλυκερίδια Γενική Αίματος Σάκχαρο Αίματος Ακτινογραφία Θώρακος

Εκπτώσεις

5% έκπτωση για 2 ασφαλιζόμενα άτομα και 10% από 3 άτομα και άνω.

Διευκρινίσεις

- Η καταβολή των ασφαλιστρών μπορεί να γίνει εφάπαξ, ή σε ισόποσες τμηματικές καταβολές ή με χρήση πιστωτικής κάρτας έως 12 άτοκες μηνιαίες δόσεις.
- Σε περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος υποβάλλει πρώτα το σύνολο των δαπανών του σε άλλον ασφαλιστικό φορέα (δημόσιο ή ιδιωτικό) και αποζημιωθεί με ποσό ίσο ή μεγαλύτερο από το εκάστοτε εκπιπτόμενο ποσό, η Εταιρία θα καταβάλλει το 100% της διαφοράς που προκύπτει από την παραπάνω εισπραχθείσα αποζημίωση, εφόσον η νοσηλεία γίνει σε συμβεβλημένο νοσοκομείο ή το 80% της διαφοράς εάν η νοσηλεία γίνει σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο, χωρίς παρακράτηση του εκπιπόμενου ποσού και με την προϋπόθεση ότι η θέση νοσηλείας είναι αυτή που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο
- Η κάλυψη εξόδων νοσηλείας στο Εξωτερικό ενεργοποιείται μόνο εφόσον ο Ασφαλισμένος διαθέτει ασφαλιστικό φορέα σε ισχύ. Σε αυτή την περίπτωση, η προβλεπόμενη αποζημίωση γίνεται απολογιστικά, σε Ευρώ (σύμφωνα με την επίσημη τιμή πώλησης της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας), προσκομίζοντας τα πρωτότυπα δελτία παροχής υπηρεσιών, εξοφλητικές αποδείξεις καθώς και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, επικυρωμένα από την πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και συνοδευόμενα από επίσημη μετάφραση.
- Για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας σε Η.Π.Α. & Καναδά απαιτείται η εκ των προτέρων ενημέρωση και προέγκριση της Εταιρίας

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα

Ηλικία	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2
	Απαλλαγή 700€	Απαλλαγή 1.500€
έως 17 ετών	352€	201€
18 ετών	363€	207€
19 ετών	429€	246€
20 ετών	442€	253€
21 ετών	455€	260€
22 ετών	466€	267€
23 ετών	479€	274€
24 ετών	491€	281€
25 ετών	504€	289€
26 ετών	517€	300€
27 ετών	529€	312€
28 ετών	542€	323€
29 ετών	554€	335€
30 ετών	567€	347€
31 ετών	589€	360€
32 ετών	608€	374€
33 ετών	633€	387€
34 ετών	655€	401€
35 ετών	677€	415€
36 ετών	691€	424€
37 ετών	705€	434€
38 ετών	718€	443€
39 ετών	732€	453€
40 ετών	746€	462€
41 ετών	778€	490€
42 ετών	811€	519€
43 ετών	843€	547€
44 ετών	876€	575€
45 ετών	908€	604€
46 ετών	940€	632€
47 ετών	970€	660€
48 ετών	1.002€	689€
49 ετών	1.032€	717€
50 ετών	1.064€	746€
51 ετών	1.147€	789€
52 ετών	1.231€	832€
53 ετών	1.314€	875€
54 ετών	1.398€	918€
55 ετών	1.481€	961€
56 ετών	1.560€	1.015€
57 ετών	1.640€	1.070€
58 ετών	1.720€	1.125€
59 ετών	1.800€	1.179€
60 ετών	1.880€	1.234€
61 ετών	2.000€	1.303€
62 ετών	2.121€	1.372€
63 ετών	2.242€	1.442€
64 ετών	2.363€	1.511€
65 ετών	2.483€	1.580€

Υγεία MAXIMUM

Ολοκληρωμένο Νοσοκομειακό Πρόγραμμα

Το πρόγραμμα **Υγεία MAXIMUM** είναι ένα πρωτοποριακό πλήρες πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης. Στόχος του προγράμματος είναι να προσφέρει στον ασφαλισμένο με τον πιο αποτελεσματικό τρόπο, οικονομική στήριξη σε περίπτωση νοσηλείας εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας, είτε στην Ελλάδα είτε στο εξωτερικό, καταβάλλοντας τα πραγματοποιηθέντα έξοδα βάσει πρωτότυπων αποδείξεων.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το πρόγραμμα **Υγεία MAXIMUM** παρέχει στον ασφαλισμένο και στην οικογένεια του την πολυτέλεια μίας ολοκληρωμένης κάλυψης και φροντίδας της υγείας, 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες το χρόνο με ιδιαίτερα ελκυστικό και ανταγωνιστικό ασφάλιστρο. Είναι ετησίως ανανεούμενο και σχεδιασμένο με τέτοιο τρόπο, ώστε να συνδυάζει ευέλικτα και δυναμικά διάφορες μορφές εξασφάλισης, απλά, σύγχρονα και οικονομικά. Μπορούν να ενταχθούν άτομα ηλικίας από 3 μηνών έως και 60 ετών.

Για τον ασφαλιζόμενο ή την/τον σύζυγο, το πρόγραμμα μπορεί να παραταθεί για όλη τη διάρκεια της ζωής τους εφόσον η ασφάλιση παρέμεινε σε ισχύ για 5 τουλάχιστον συνεχή χρόνια πριν το 65ο έτος της ηλικίας τους.

- **Ατομική Κάλυψη:** Το πρόγραμμα αυτό είναι ένα πλήρες πακέτο παροχών υγείας που παρέχεται μεμονωμένα χωρίς να είναι απαραίτητη η ασφάλιση ζωής.
- **Ασφάλιση όλων των μελών της οικογένειας:** Με προσιτό κόστος μπορούν να ασφαλιστούν σε ένα συμβόλαιο όλα τα μέλη της οικογένειας (γονείς και παιδιά) με το ίδιο σχέδιο ασφάλισης του κυρίως ασφαλισμένου.
- **Ασφάλιση μόνο των παιδιών της οικογένειας:** Παρέχεται η δυνατότητα να ασφαλιστούν μόνο τα παιδιά της οικογένειας, χωρίς την υποχρέωση ασφάλισης των γονέων, με κόστος ενήλικου 1ης κατηγορίας ηλικιών (19 έως 24 ετών) και με συμμετοχή 20% στη συνολική δαπάνη.

Καλύψεις Προγράμματος

• Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε Ελλάδα και Εξωτερικό

Νοσοκομειακές Δαπάνες: Η Εταιρία καλύπτει τις νοσοκομειακές δαπάνες που πραγματοποίησε ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του, είτε στην Ελλάδα είτε στο εξωτερικό, σε ποσοστό 90% (συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 10% επί των πραγματικών δαπανών) αφού πρώτα αφαιρεθεί το εκπιπτόμενο ποσό. Ανώτατο ετήσιο όριο νοσηλείας 30.000€, 60.000€ ή 100.000€, ανάλογα με το πρόγραμμα που θα επιλέξει ο ασφαλισμένος.

Εκπιπόμενο ποσό: 300€ για τα Σχέδια 1 & 2 (30.000€ & 60.000€), 450€ για το Σχέδιο 3 (100.000€), ανά περιστατικό νοσηλείας και ανά άτομο.

Ελεύθερη επιλογή Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή Γιατρού: Το πρόγραμμα δίνει τη δυνατότητα στον ασφαλιζόμενο να επιλέξει ο ίδιος τον γιατρό ή το Νοσηλευτικό Ίδρυμα που επιθυμεί, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό.

Επιλογή θέσης Νοσηλείας: Δίνεται η δυνατότητα στον ασφαλισμένο να επιλέξει ο ίδιος τη θέση νοσηλείας του, μονόκλινο (Α΄ θέση) ή δίκλινο (Β΄ θέση).

Υψηλό ποσό Κάλυψης Διαμονής: Η εταιρία καταβάλλει για δωμάτιο και τροφή έως και 500€/ημέρα σε περίπτωση παραμονής του ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό. Καλύπτονται τα έξοδα διαμονής του ασφαλισμένου σε ΜΕΘ και ΜΑΦ χωρίς επιμέρους υπόριο.

Ημερήσια Θεραπεία/Επέμβαση: Καλύπτεται το σύνολο των αναγνωρισμένων δαπανών νοσοκομειακής περίθαλψης που πραγματοποιήθηκαν για την ημερήσια νοσηλεία του ασφαλισμένου, για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις εντός του νοσοκομείου, χωρίς να απαιτείται διανυκτέρευση (ODC/ODS), σε ποσοστό 90% (συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 10%) αφού πρώτα αφαιρεθεί το εκπιπόμενο ποσό. Επιπλέον καλύπτεται το κόστος για Χημειοθεραπείες, Ακτινοθεραπείες και Ραδιοθεραπείες, εφόσον πραγματοποιηθούν εντός νοσοκομείου και εντός 18 μηνών από τη λήξη νοσηλείας του ασφαλισμένου. Σημειώνεται ότι, ειδικά για τα φάρμακα των χημειοθεραπειών απαιτείται χρήση Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης του ασφαλισμένου. Σε περίπτωση αδυναμίας χρήσης του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης, ο ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος των φαρμάκων, κατά ποσοστό 30%. Δεν εφαρμόζεται εκπιπόμενο ποσό.

- **ΔΩΡΕΑΝ απεριόριστες Ιατρικές Επισκέψεις**

Παρέχονται απεριόριστες ΔΩΡΕΑΝ Ιατρικές Επισκέψεις για Επείγοντα Περιστατικά στα Εξωτερικά Ιατρεία (ΤΕΠ) των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων στις εφημερεύουσες ειδικότητες που παρέχονται από κάθε συνεργαζόμενο Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

- **Προληπτικός Έλεγχος (Check Up)**

- **A. ΔΩΡΕΑΝ Γενικό Check Up (αιματολογικό)**

Παρέχεται ΔΩΡΕΑΝ ετήσιο Check Up το οποίο πραγματοποιείται στο δίκτυο των συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Διαγνωστικών Κέντρων, το οποίο περιλαμβάνει: Γενική αίματος, Γενική ούρων, Τριγλυκερίδια, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Ολική Χοληστερόλη και Ηπατικός Έλεγχος SGOT, SGPT, γ-GT για ηλικίες άνω των 14 ετών

- **B. Οδοντιατρικό Check Up**

Παρέχεται ετήσιος Οδοντιατρικός Έλεγχος με συμμετοχή του ασφαλισμένου 10€, ο οποίος πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Οδοντιατρικά Κέντρα και Ιδιωτικά Οδοντιατρεία, και περιλαμβάνει:

- » έλεγχο στοματικής κοιλότητας & καθαρισμό οδόντων για ηλικίες άνω των 14 ετών
- » έλεγχο στοματικής κοιλότητας και φθορίωση για ηλικίες κάτω των 14 ετών

- **Γ. Οφθαλμολογικό Check Up**

Παρέχεται ετήσιος Οφθαλμολογικός Έλεγχος με συμμετοχή του ασφαλισμένου 10€, ο οποίος πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Οφθαλμολογικά Κέντρα και Οφθαλμολογικά Ιατρεία, και περιλαμβάνει:

- » μέτρηση οπτικής οξύτητας
- » τονομέτρηση με Goldman
- » εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία

- **Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά**

Καλύπτεται η Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά του ασφαλισμένου, αποκλειστικά εντός Ελληνικής Επικράτειας, εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας, με ασθενοφόρο, ελικόπτερο ή αεροπλάνο, συνοδεία γιατρού, εφόσον κριθεί ιατρικώς αναγκαίο. Για τον συντονισμό της μεταφοράς απαιτείται κλήση στο αρμόδιο Συντονιστικό Κέντρο Επείγουσας Υγειονομικής Μεταφοράς.

- **Κάλυψη Φοιτητών Εξωτερικού**

Καλύπτονται όσοι είναι μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας που σπουδάζουν στο εξωτερικό (Ευρώπη) με επασφάλιστρο 20% εφόσον αυτό δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Καλύψεων	Κεφάλαια		
	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3
Νοσοκομειακή Περίθαλψη - Νοσοκομειακές Δαπάνες - Δωμάτιο (Α' ή Β' θέση νοσηλείας) και Τροφή έως 500€/ήμερα - Χημειοθεραπείες, Ακτινοθεραπείες, Ραδιοθεραπείες - Μονάδα Εντατικής Θεραπείας - Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας - Επεμβάσεις & Θεραπείες ODC/ODS	έως 30.000€ ετησίως	έως 60.000€ ετησίως	έως 100.000€ ετησίως
Ιατρικές Επισκέψεις απεριόριστες	ΔΩΡΕΑΝ για επείγοντα περιστατικά		
Γενικό Check Up (αιματολογικό) ετήσιο	ΔΩΡΕΑΝ		
Οδοντιατρικός Έλεγχος ετήσιος	10€		
Οφθαλμολογικός Έλεγχος ετήσιος	10€		
Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας	ΔΩΡΕΑΝ		
Κάλυψη Φοιτητών Εξωτερικού	Ισχύει		

Τηλεφωνικά Ιατρικά Συντονιστικά Κέντρα 24 ώρες το 24ωρο

Το πρόγραμμα διαθέτει δύο 24ωρα Ιατρικά Συντονιστικά Κέντρα 365 ημέρες τον χρόνο. Ένα για τον προγραμματισμό και την καθοδήγηση διενέργειας Check Up και Ιατρικών Επισκέψεων, το οποίο παρέχει επιπλέον και πληροφορίες για εφημερεύοντα νοσοκομεία, γιατρούς κ.λπ., και ένα για την Επείγουσα Υγειονομική Μεταφορά. Τα τηλέφωνα των Συντονιστικών Κέντρων αναγράφονται στην κάρτα MyHealthCard που συνοδεύει το συμβόλαιο και σε αυτά τα τηλέφωνα θα πρέπει να απευθύνεται κάθε ασφαλισμένος πριν τη χρήση οποιασδήποτε κάλυψης.

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα

Ηλικία	ΣΧΕΔΙΟ 1 έως 30.000€		ΣΧΕΔΙΟ 2 έως 60.000€		ΣΧΕΔΙΟ 3 έως 100.000€	
	B θέση	A θέση	B θέση	A θέση	B θέση	A θέση
έως 18 ετών	159€	190€	221€	266€	287€	345€
19 έως 24 ετών	248€	297€	347€	416€	451€	540€
25 έως 29 ετών	260€	311€	363€	436€	472€	567€
30 έως 34 ετών	275€	330€	385€	462€	501€	601€
35 έως 39 ετών	286€	343€	400€	481€	520€	625€
40 έως 44 ετών	297€	356€	416€	499€	540€	649€
45 έως 49 ετών	308€	370€	431€	517€	561€	672€
50 έως 54 ετών	327€	392€	458€	549€	595€	714€
55 έως 59 ετών	349€	418€	488€	586€	635€	762€
60 ετών	460€	552€	644€	772€	837€	998€

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Για να ενταχθεί ο ασφαλιζόμενος στο πρόγραμμα θα πρέπει να πραγματοποιηθούν οι παρακάτω εξετάσεις, των οποίων τα έξοδα βαρύνουν την εταιρία:

έως 55 ετών	από 56 έως 60 ετών
Χωρίς Ιατρική Εξέταση Συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου	Ιατρική Εξέταση από Παθολόγο, ΗΚΓ, Χοληστερίνη, Τριγλυκερίδια, Γενική Αίματος, Σάκχαρο Αίματος, Ακτινογραφία Θώρακος

Διευκρινίσεις

- Στην περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος υποβάλλει πρώτα το σύνολο των δαπανών του σε άλλον ασφαλιστικό φορέα (δημόσιο ή ιδιωτικό) και αποζημιωθεί με ποσό ίσο ή μεγαλύτερο από το εκάστοτε εκπιπτόμενο ποσό και το ποσό της συμμετοχής του, τότε η Εταιρία θα καταβάλλει το 100% της διαφοράς που προκύπτει από την παραπάνω εισπραχθείσα αποζημίωση μέχρι του ανώτατου ορίου κάλυψης, χωρίς απολύτως καμία συμμετοχή του ασφαλιζομένου.

KinderCARE

Ολοκληρωμένο Παιδικό Πρόγραμμα Υγείας
Πρωτοβάθμιας & Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης
ΜΕ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Με κίνητρο το ενδιαφέρον για το παιδί και την υγεία του και στόχο την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση και διευκόλυνση των ασφαλισμένων, η INTERLIFE δημιούργησε το ολοκληρωμένο Παιδικό Πρόγραμμα Υγείας **KinderCARE**, το οποίο προσφέρει τις απαιτούμενες καλύψεις για την υγεία των παιδιών, παρέχοντας 24/365 πρόσβαση σε ένα ευρύ **Πανελλαδικό Δίκτυο Υγείας** με υψηλής ποιότητας νοσηλευτικές, διαγνωστικές και ιατρικές υπηρεσίες.

Το Παιδικό Πρόγραμμα Υγείας **KinderCARE** εξασφαλίζει ποιοτική φροντίδα υγείας για **Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Περίθαλψη**.

- Νοσηλεία στα καλύτερα Ιδιωτικά Νοσοκομεία & Κλινικές σε όλη την Ελλάδα
- Άμεση και ΔΩΡΕΑΝ αντιμετώπιση Επειγόντων Περιστατικών
- ΔΩΡΕΑΝ Ετήσιους Προληπτικούς Ελέγχους
- Προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις, Διαγνωστικές Εξετάσεις, Ετήσια Check Ups, Λογοθεραπείες, Φυσικοθεραπείες, Διατροφολόγο, Ψυχολόγο, κατ' οίκον Ιατρικές Επισκέψεις με ιδιαίτερα προνομιακές τιμές, καθώς και Οδοντιατρικές και Οφθαλμολογικές Πράξεις/Επεμβάσεις

Το **KinderCARE** παρέχεται σε **παιδιά από 3 μηνών έως 18 ετών** και ανανεώνεται μέχρι τη συμπλήρωση των 25 ετών. Οι καλύψεις του ισχύουν αποκλειστικά και μόνο στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Υγείας του προγράμματος.

Αναλυτικότερα παρέχει:

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ

• ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Σε περίπτωση εισαγωγής του ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο, η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα νοσηλείας μέχρι του ποσού των **50.000€** ετησίως, σε Β' θέση (δίκλινο), αφού πρώτα αφαιρεθεί το εκπιπτόμενο ποσό των **300€**. Σε περίπτωση νοσηλείας σε ανώτερη θέση, ο ασφαλισμένος επιβαρύνεται με το κόστος διαφοράς. Συγκεκριμένα, καλύπτονται:

- Δωμάτιο και τροφή
- Χρήση Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας
- Χρήση Μονάδας Εντατικής Θεραπείας
- Νοσηλευτικές δαπάνες
- Αμοιβές χειρουργού, αναισθησιολόγου και θεράποντος ιατρού
- Χημειοθεραπείες, Ακτινοθεραπείες και Ραδιοθεραπείες

• ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Η Εταιρία καλύπτει τα πραγματοποιημένα έξοδα για Ημερήσια Θεραπεία ή Χειρουργική Επέμβαση του ασφαλισμένου, εντός νοσοκομείου, **χωρίς διανυκτέρευση**, αφού πρώτα αφαιρεθεί το εκπιπτόμενο ποσό. Επιπλέον, καλύπτονται έξοδα για Χημειοθεραπείες, Ακτινοθεραπείες, Ραδιοθεραπείες, χωρίς εφαρμογή του εκπιπόμενου ποσού, εφόσον αυτές πραγματοποιηθούν εντός νοσοκομείου και εντός 18 μηνών από τη λήξη της νοσηλείας.

Για τα φάρμακα Χημειοθεραπειών απαιτείται χρήση του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης του ασφαλισμένου. Σε περίπτωση αδυναμίας χρήσης του, το συνολικό κόστος των φαρμάκων επιβαρύνεται ο ασφαλισμένος. Ο ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος δαπανών για Ακτινοθεραπείες και Ραδιοθεραπείες σε ποσοστό 30%. Σε περίπτωση χρήσης του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης η συμμετοχή μειώνεται κατά ποσό ίσο με το ποσό συμμετοχής του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

ΠΡΩΤΟΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

• ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

A. για Επείγοντα Περιστατικά

Παρέχονται απεριόριστες **ΔΩΡΕΑΝ** Ιατρικές Επισκέψεις για Επείγοντα Περιστατικά, στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, στις εφημερεύουσες ειδικότητες που παρέχονται από κάθε νοσοκομείο.

B. για Προγραμματισμένες Επισκέψεις

Παρέχονται απεριόριστες προγραμματισμένες Ιατρικές Επισκέψεις, στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Υγείας, με συμμετοχή του ασφαλισμένου, ως εξής:

✓ σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη

1. Για ηλικίες από 3 μηνών μέχρι και 16 ετών:

Συμμετοχή **10€ ανά επίσκεψη** για τακτικά περιστατικά, στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Παιδιατρικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, στις εξής ειδικότητες:

- Παιδίατρος
- Παιδοχειρουργός
- Παιδο-ορθοπεδικός (μόνο στο ΙΑΣΩ Παίδων)

Συμμετοχή **από 30€ έως 50€ ανά επίσκεψη**, ανάλογα με την ειδικότητα, για τακτικά περιστατικά, στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Παιδιατρικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, στις παιδιατρικές ειδικότητες:

- Ορθοπεδικός
- ΩΡΛ
- Οφθαλμίατρος
- Ρευματολόγος
- Πνευμονολόγος
- Ουρολόγος
- Καρδιολόγος
- Ενδοκρινολόγος

2. Για ηλικίες από 17 ετών έως και 25 ετών:

Συμμετοχή **10€ ανά επίσκεψη** για τακτικά περιστατικά, στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων στις διαθέσιμες, σε κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, ιατρικές ειδικότητες:

- Παθολόγος
- Καρδιολόγος
- Ορθοπεδικός
- Γενικός Χειρουργός
- ΩΡΛ
- Αγγειοχειρουργός
- Γαστρεντερολόγος
- Ουρολόγος
- Πνευμονολόγος
- Δερματολόγος
- Ενδοκρινολόγος

✓ σε Συμβεβλημένα Πολυιατρεία & σε Ιδιώτες Ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, σε ολόκληρη την Ελλάδα, συμπεριλαμβανομένης της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης:

Συμμετοχή **10€ ανά επίσκεψη**, συμπεριλαμβανομένης της συνταγογράφησης.

Δεν συμπεριλαμβάνεται η ειδικότητα του ιατρού Ψυχίατρου.

• ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

A. για Επείγοντα Περιστατικά

Η Εταιρία παρέχει **ΔΩΡΕΑΝ** Διαγνωστικές Εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία των Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, αξίας 300€ ανά περιστατικό, το κόστος των οποίων υπολογίζεται επί προνομιακού τιμοκαταλόγου. Σε περίπτωση που το κόστος των εξετάσεων υπερβεί τα 300€, παρέχεται έκπτωση 40% επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου του εκάστοτε Νοσοκομείου, εξαιρουμένων των υπερηχογραφημάτων και των ακτινογραφιών.

B. για Προγραμματισμένες Εξετάσεις

Οι προγραμματισμένες Διαγνωστικές Εξετάσεις πραγματοποιούνται αποκλειστικά στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Διαγνωστικών Κέντρων και Πολυιατρείων, σε όλη την Ελλάδα, με τιμοκατάλογο βάσει ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ) και συμμετοχή του ασφαλισμένου 100%.

• ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ (ΕΤΗΣΙΑ CHECK UPS)

Παρέχονται ετήσιοι προληπτικοί έλεγχοι, οι οποίοι πραγματοποιούνται στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Διαγνωστικών Κέντρων & Πολυιατρείων, σε όλη την Ελλάδα, και συγκεκριμένα:

A. Ετήσιος Αιματολογικός Έλεγχος

ΔΩΡΕΑΝ αιματολογικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει:

- Γενική Αίματος
- Γενική Ούρων
- ΤΚΕ
- Σάκχαρο
- Ολική χοληστερόλη
- Τριγλυκερίδια

B. Ετήσιος Οφθαλμολογικός Έλεγχος

Οφθαλμολογικός έλεγχος, για ηλικίες από 14 έως και 25 ετών, με **συμμετοχή 10€**, ο οποίος περιλαμβάνει:

- Μέτρηση οπτικής οξύτητας
- Τονομέτρηση με Goldman
- Εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία

Γ. Ετήσιος Οδοντιατρικός Έλεγχος

ΔΩΡΕΑΝ οδοντιατρικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει έλεγχο στοματικής κοιλότητας και αξιολόγηση τυχόν οδοντιατρικών προβλημάτων και επιπλέον, με **συμμετοχή 15€** παρέχεται:

- καθαρισμός και φθορίωση δοντιών (για ηλικίες έως 14 ετών)
- καθαρισμός δοντιών (για ηλικίες από 15 έως 25 ετών)

• ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Το πρόγραμμα καλύπτει οδοντιατρικές πράξεις και επεμβάσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται στα Συμβεβλημένα Οδοντιατρικά Κέντρα και Ιδιωτικά Οδοντιατρεία, σε όλη την Ελλάδα, με προνομιακό τιμοκατάλογο και **κάλυψη έως 50%**.

• ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Το πρόγραμμα καλύπτει οφθαλμολογικές επεμβάσεις, οι οποίες πραγματοποιούνται στα Συμβεβλημένα Οφθαλμολογικά Κέντρα, σε όλη την Ελλάδα, με προνομιακό τιμοκατάλογο και **κάλυψη έως 50%** (laser διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών).

• ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Παρέχονται απεριόριστες συνεδρίες στα Συμβεβλημένα Λογοθεραπευτικά Κέντρα, με **συμμετοχή 20€ ανά συνεδρία** και ΔΩΡΕΑΝ την πρώτη αξιολόγηση λόγου, ομιλίας και μάθησης.

• ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Παρέχονται απεριόριστες συνεδρίες στα Συμβεβλημένα Φυσικοθεραπευτικά Κέντρα με **συμμετοχή 15€ ανά συνεδρία.**

• ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΣ - ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟΣ

Παρέχονται απεριόριστες συνεδρίες με **συμμετοχή 20€ ανά επίσκεψη.**

• ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

Παρέχονται απεριόριστες συνεδρίες με **συμμετοχή 25€ ανά συνεδρία.**

• ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ/ΟΛΙΣΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Παρέχονται απεριόριστες επισκέψεις για Εναλλακτική/Ολιστική Ιατρική, με συμμετοχή του ασφαλισμένου ως εξής:

- Επίσκεψη σε Ομοιοπαθητικό με συμμετοχή **40€ για την πρώτη επίσκεψη** και για κάθε επόμενη επίσκεψη, **συμμετοχή 30€.**
- Επίσκεψη σε Βελονιστή Ιατρό με **συμμετοχή 25€ ανά επίσκεψη.**

• ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

Το πρόγραμμα καλύπτει τις ειδικότητες Παθολόγου και Παιδίατρου σε περίπτωση Επείγοντος Περιστατικού και αδυναμίας μετακίνησης του ασφαλισμένου, με συμμετοχή **40€ ανά επίσκεψη** από Δευτέρα έως και Παρασκευή (08:00 - 24:00) και **50€ ανά επίσκεψη** καθημερινές (24:00 - 08:00), Σάββατο, Κυριακή και επίσημες αργίες.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ		
Περιγραφή Κάλυψης	Ισχύς Κάλυψης	Ασφ. Κεφάλαιο
Νοσοκομειακή Περίθαλψη - Δωμάτιο & Τροφή - Παραμονή σε ΜΕΘ & ΜΑΦ - Αμοιβές ιατρών - Νοσηλευτικές Δαπάνες - ODC/ODS	Νοσηλευτικά Ιδρύματα ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ (βλ. λίστα I παρακάτω)	έως 50.000€ ανά γεγονός και ετησίως
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ		
Περιγραφή Κάλυψης	Ισχύς Κάλυψης	Κόστος
Ιατρικές Επισκέψεις για Επείγοντα Περιστατικά	Νοσηλευτικά Ιδρύματα ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (βλ. λίστα II παρακάτω)	ΔΩΡΕΑΝ
Ιατρικές Επισκέψεις Προγραμματισμένες	Νοσηλευτικά Ιδρύματα ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (βλ. λίστα II παρακάτω)	Εξαιρετικά Προνομιακές Τιμές με Συμμετοχή από 10€ ανά επίσκεψη
	Πολυιατρεία & Ιδιώτες Ιατρούς ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ και ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Συμμετοχή 10€ ανά επίσκεψη
Διαγνωστικές Εξετάσεις για Επείγοντα Περιστατικά	Νοσηλευτικά Ιδρύματα ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (βλ. λίστα II παρακάτω)	ΔΩΡΕΑΝ έως 300€
Διαγνωστικές Εξετάσεις Προγραμματισμένες	Πολυιατρεία & Ιδιώτες Ιατρούς ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ και ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Προνομιακός Τιμοκατάλογος
Αιματολογικό Check Up	Συμβεβλημένο Δίκτυο Υγείας ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΔΩΡΕΑΝ
Οφθαλμολογικό Check Up		Συμμετοχή 10€
Οδοντιατρικό Check Up		Συμμετοχή 15€
Οδοντιατρική Κάλυψη	Συμβεβλημένο Δίκτυο Υγείας ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	Κάλυψη έως 50%
Οφθαλμολογική Κάλυψη		
Λογοθεραπείες	Συμβεβλημένο Δίκτυο Υγείας ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	20€/συνεδρία
Φυσικοθεραπείες		15€/επίσκεψη
Διαιτολόγος		20€/επίσκεψη
Ψυχολόγος		25€/συνεδρία
Εναλλακτική & Ολιστική Ιατρική		Ομοιοπαθητικός 40€ η πρώτη επίσκεψη 30€/επίσκεψη οι επόμενες <u>Βελονιστή Ιατρό</u> 25€/επίσκεψη
Ιατρικές Επισκέψεις κατ' οίκον		Προνομιακές τιμές για επίσκεψη ιατρού

Τηλεφωνικό Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο 24 ώρες το 24ωρο

Το πρόγραμμα διαθέτει 24ωρο Ιατρικό Συντονιστικό Κέντρο 365 ημέρες τον χρόνο για ενημέρωση και συντονισμό λειτουργίας των παροχών, το τηλέφωνο του οποίου αναγράφεται στην κάρτα MyHealthCard που συνοδεύει το συμβόλαιο του ασφαλισμένου και με το οποίο θα πρέπει να επικοινωνεί κάθε ασφαλισμένος πριν τη χρήση οποιασδήποτε παροχής Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα

Κορίτσια & Αγόρια	Ασφάλιστρα
3 μηνών έως 18 ετών	165€
από 19 ετών έως 25 ετών*	187€

* εφόσον σπουδάζουν

Διευκρινίσεις

- Ισχύει απαλλαγή 300€ ανά νοσηλεία (με χρήση άλλου ασφαλιστικού φορέα, η απαλλαγή είτε δεν εφαρμόζεται είτε μειώνεται)
- Το πρόγραμμα είναι ετησίως ανανεούμενο
- Η καταβολή των ασφαλίσεων γίνεται εφάπαξ

45 Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα για την υποστήριξη του προγράμματος KinderCARE

I. Ενδεικτικά Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα σε όλη την Ελλάδα

για Νοσοκομειακή Περίθαλψη, Ημερήσια Θεραπεία ή Χειρουργική Επέμβαση

ΑΘΗΝΑ – ΠΕΙΡΑΙΑΣ (28 Νοσοκομεία)	
ATHENS EYE HOSPITAL	Λ. Βουλιαγμένης 45 & Κολοκοτρώνης 35, Γλυφάδα
ATHENS VISION Ιατρικό Κέντρο Οφθαλμολογίας	Λεωφ. Συγγρού 328 - 330, Καλλιθέα
ΑΘΗΝΑΪΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Δορυλαίου 24, Αθήνα
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	Μ. Γερουλάνου 15, Αμπελόκηποι
ΒΟΥΓΙΟΥΚΛΑΚΕΙΟ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Σμύρνης 36, Αιγάλεω
COSMOCLINIC	Αιτωλικού 55-57, Πειραιάς
DOCTORS HOSPITAL	Πατισίων & Κεφαλληνίας 26, Κυψέλη
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ	Λ. Μεσογείων 107, Αθήνα
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ	Αθανασιάδου 9, Αθήνα
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	Αθανασιάδου 9, Αθήνα
ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ «Η ΑΓΙΑ ΤΡΙΑΣ»	Παπαδιαμαντοπούλου 20, Ιλίσια
EYE DAY CLINIC	Βασ. Σοφίας 64, Αθήνα

ΙΑΣΩ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ (όχι μαιευτική κλινική)	Λεωφ. Κηφισίας 37 - 39, Μαρούσι
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	Διστόμου 5 - 7, Μαρούσι
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ	Διστόμου 5 - 7, Μαρούσι
ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ	Άντερσεν 1, Νέο Ψυχικό
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟ ΦΑΛΗΡΟΥ	Άρεως 36, Π. Φάληρο
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	Εθν. Μακαρίου 60, Περιστέρι
ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ	Εθν. Αντιστάσεως 54 - 56, Χαλάνδρι
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	Ασκληπιού 31 & Σκουφά, Αθήνα
ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ – The Athens Clinic	Παπαδιαμαντοπούλου 16 & Γ.Σισίνη 1-3
LASER VISION Ινστιτούτο για Laser	Τσόχα 17, Αθήνα
MEDITERRANEO HOSPITAL (Κλινική Δραγίνη)	Ηλείας 10 - 12, Γλυφάδα
METROPOLITAN GENERAL	Λ. Μεσογείων 264, Χολαργός
METROPOLITAN HOSPITAL	Εθν. Μακαρίου 9, Ν. Φάληρο
ΥΓΕΙΑ	Λ. Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 4, Μαρούσι
THERAPIS GENERAL HOSPITAL	Αστυδάμαντος 83, Αθήνα
ΡΕΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Λ. Συγγρού 383 & Πεντέλης 17, Παλαιό Φάληρο
ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ	Λ. Συγγρού 356, Καλλιθέα

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (6 Νοσοκομεία)

ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Μητροπόλεως 86
EUROMEDICA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Μ. Κάλλας 11 & Γραβιάς 2
EUROMEDICA - ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	Βιζύης - Βυζάντος 1
ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ	Ασκληπιού 10
ΓΕΝΕΣΙΣ	17ης Νοεμβρίου, Πυλαία
ΟΡΗΤΗΛΜΙΣΤΙΚΟ Οφθαλμολογικό Κέντρο	Β. Όλγας 96 & Πλούτωνος

ΠΑΤΡΑ (1 Νοσοκομείο)

ΟΛΥΜΠΙΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΓΕΝ. ΚΛ. ΠΑΤΡΩΝ	Βόλου & Μειλιχού
---------------------------------------	------------------

ΚΡΗΤΗ (4 Νοσοκομεία)

CRETA INTERCLINIC	Λεωφ. Μίνωος 63, Ηράκλειο
ΕΜΜΕΤΡΟΠΙΑ ΜΕΔΙΤΕΡΡΑΝΕΑΝ ΕΥΕ ΚΛΙΝΙΚ	Πλατεία Ελευθερίας 44, Ηράκλειο
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΧΑΝΙΩΝ - ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΠΑΚΗ	Νικηφόρου Φωκά 3, Χανιά
ΙΑΣΙΣ – ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ	Μάρκου Μπότσαρη 76 – 78, Χανιά

ΡΟΔΟΣ (1 Νοσοκομείο)

EUROMEDICA ΓΕΝ. ΚΛΙΝ. ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	Δ. Δ. Κοσκινού, Καλλιθέα
-----------------------------------	--------------------------

ΧΙΟΣ (1 Νοσοκομείο)

ΕΛΕΥΘΩ – ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΡΓΥΡΟΥΔΗ	Βερίτην 49
----------------------------	------------

ΚΟΡΙΝΘΟΣ (1 Νοσοκομείο)

ΗΡΑ – ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Εθνικής Αντίστασης 8
-------------------------	----------------------

ΚΟΖΑΝΗ (1 Νοσοκομείο)

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΟΖΑΝΗΣ	Μαργαρίτα Δήμιτσα 4
------------------------	---------------------

ΛΑΡΙΣΑ (1 Νοσοκομείο)

ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	8ο κλμ. Π.Ε.Ο. Λάρισας – Αθηνών
THESSALIA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Λόφος Μεζούρλου

ΒΟΛΟΣ (1 Νοσοκομείο)

ΑΝΑΣΣΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Βερναρδάκη 13
-----------------------	---------------

II. Ενδεικτικά Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη για Επείγοντα Περιστατικά, Ιατρικές Επισκέψεις και Διαγνωστικές Εξετάσεις με Ραντεβού

ΑΘΗΝΑ – ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΙΑΣΩ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ (όχι μαιευτική κλινική)	Λεωφ. Κηφισίας 37 - 39, Μαρούσι
ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ	Λεωφ. Κηφισίας 39, Μαρούσι
MEDITERRANEO HOSPITAL (Κλινική Δραγίνη)	Ηλείας 10 - 12, Γλυφάδα
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	Διστόμου 5 - 7, Μαρούσι
ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ	Άντερσεν 1, Νέο Ψυχικό
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ	Άρεως 36, Π. Φάληρο
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	Εθν. Μακαρίου 60, Περιστέρι
THERAPIS GENERAL HOSPITAL	Αστυδάμαντος 83, Αθήνα

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

EUROMEDICA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (όχι Επείγοντα)	Μ. Κάλλας 11 & Γραβιάς 2
EUROMEDICA ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ (όχι Επείγοντα)	Βιζύης - Βυζάντος 1
ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ	Ασκληπιού 10

III. Πανελλαδικό Δίκτυο Διαγνωστικών Κέντρων, Πολυιατρείων & Ιδιωτών Ιατρών για Ιατρικές Επισκέψεις και Διαγνωστικές Εξετάσεις με Ραντεβού, Ιατρικές Επισκέψεις στο σπίτι, Προληπτικό Check Up, Οφθαλμολογικό και Οδοντιατρικό Check Up, Οδοντίατρο, Οφθαλμίατρο, Ψυχολόγο, Ομοιοπαθητικό, Λογοθεραπίες, Φυσικοθεραπίες και Βελονισμό

HOSPITAL Protection

Ολοκληρωμένο Νοσοκομειακό Πρόγραμμα

Το πρόγραμμα **HOSPITAL Protection** είναι ένα πρωτοποριακό πλήρες πρόγραμμα που καλύπτει τις δαπάνες νοσηλείας που πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος εντός Δημόσιου Νοσοκομείου, εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας, καθώς και Ιατρικές Επισκέψεις, Διαγνωστικές Εξετάσεις και αγορά Φαρμάκων στα Εξωτερικά Ιατρεία Δημόσιου Νοσοκομείου, βάσει πρωτότυπων αποδείξεων. Παράλληλα παρέχει αποζημίωση στον ασφαλισμένο σε περίπτωση Απώλειας Ζωής ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα. Στόχος του προγράμματος είναι να προσφέρει στον ασφαλισμένο με τον πιο αποτελεσματικό τρόπο, πλήρη κάλυψη στους τομείς της πρόληψης, της διάγνωσης και της θεραπείας και να τον βοηθήσει έγκαιρα και αποτελεσματικά σε περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το πρόγραμμα HOSPITAL Protection παρέχει στον ασφαλισμένο και στην οικογένειά του, ολοκληρωμένη κάλυψη υγείας 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες το χρόνο εντός της Ελληνικής Επικράτειας με ιδιαίτερα ανταγωνιστικό ασφάλιστρο. Συνδυάζει ευέλικτα και δυναμικά διάφορες μορφές εξασφάλισης απλά και οικονομικά. Ασφαλίζονται άτομα από 3 μηνών έως 60 ετών (λήγει στην ηλικία των 65 ετών).

- **Ασφάλιση όλων των μελών της οικογένειας:** Με προσιτό κόστος μπορούν να ασφαλιστούν σε ένα συμβόλαιο όλα τα μέλη της οικογένειας (γονείς και παιδιά) με το ίδιο σχέδιο ασφάλισης του κυρίως ασφαλιζόμενου.

Καλύψεις Προγράμματος

- **Απώλεια Ζωής & Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα**

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στον ασφαλισμένο ή στους δικαιούχους του, το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο των 10.000€ σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Απώλεια Ζωής ή Μόνιμη Ολική Ανικανότητα. Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα, καταβάλλεται ποσοστό του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου ανάλογα με τον βαθμό της ανικανότητας.

- **Νοσοκομειακή Περίθαλψη στην Ελλάδα**

- » **Νοσοκομειακές Δαπάνες:** Καλύπτεται το 90% των αναγνωριζόμενων δαπανών (συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 10% επί των πραγματικών δαπανών) σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο εντός Ελλάδος, εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας, μέχρι του ποσού των 10.000€ ανά περιστατικό και ετησίως.
- » **Κάλυψη Διαμονής:** Η εταιρία καταβάλλει για δωμάτιο και τροφή έως και 100€/ημέρα σε περίπτωση παραμονής του ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο.

• Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

Η εταιρία καλύπτει τα έξοδα περίθαλψης στα Εξωτερικά Ιατρεία Δημόσιου Νοσοκομείου εντός Ελλάδος μέχρι το ανώτατο ετήσιο όριο των 1.500€. Συγκεκριμένα:

- » **Ιατρικές Επισκέψεις:** Καλύπτεται το 90% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο αμοιβής 50€/ιατρική επίσκεψη και 300€ ανώτατο όριο ετησίως.
- » **Διαγνωστικές Εξετάσεις:** Καλύπτεται το 90% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο 300€ ανά γεγονός και ετησίως.
- » **Αγορά Φαρμάκων:** Καλύπτεται το 75% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο 300€ ανά γεγονός και ετησίως.
- » **Μικρές Χειρουργικές Επεμβάσεις που δεν χρήζουν νοσηλείας:** Καλύπτεται το 90% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο 600€ ανά γεγονός και ετησίως.

• Χειρουργικό Επίδομα

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος χρειαστεί να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, συνεπεία Ατυχήματος ή Ασθένειας, τότε καταβάλλεται Χειρουργικό Επίδομα ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης με ανώτατο όριο 1.000€.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Παρεχόμενων Καλύψεων	Κεφάλαια
Απώλεια Ζωής από ατύχημα	10.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα	10.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα (%)	έως 10.000€
Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια εντός Δημόσιου Νοσοκομείου (καλύπτεται το 90% των εξόδων και το 75% για αγορά φαρμάκων) - Δωμάτιο και τροφή ημερησίως μέχρι 100€	έως 10.000€ ανά γεγονός & ετησίως
Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια στα Εξωτερικά Ιατρεία Δημόσιου Νοσοκομείου - Ιατρικές Επισκέψεις έως 300€ ετησίως - Διαγνωστικές Εξετάσεις έως 300€ ετησίως - Φάρμακα έως 300€ ετησίως - Μικρά Χειρουργικές Επεμβάσεις άνευ νοσηλείας έως 600€ ετησίως	έως 1.500€ ετησίως
Χειρουργικό Επίδομα από Ατύχημα ή Ασθένεια	έως 1.000€

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα

Ηλικία (Άνδρες - Γυναίκες)	Ασφάλιστρα
από 3 μηνών έως 18 ετών	100€
από 19 έως 30 ετών	172€
από 31 έως 40 ετών	200€
από 41 έως 50 ετών	243€
από 51 έως 55 ετών	286€
από 56 έως 60ετών	315€

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Για να ενταχθεί ο ασφαλιζόμενος στο πρόγραμμα θα πρέπει να πραγματοποιηθούν οι παρακάτω εξετάσεις, των οποίων τα έξοδα βαρύνουν την εταιρία:

έως 55 ετών	από 56 έως 60 ετών
Χωρίς Ιατρική Εξέταση Συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου	Ιατρική Εξέταση από Παθολόγο, ΗΚΓ, Χοληστερίνη, Τριγλυκερίδια, Γενική Αίματος, Σάκχαρο Αίματος, Ακτινογραφία Θώρακος



Φοιτητές ERASMUS

Ολοκληρωμένο Νοσοκομειακό Πρόγραμμα για Φοιτητές Εξωτερικού

Το πρόγραμμα ασφάλισης Φοιτητών Εξωτερικού **ERASMUS** είναι ένα πλήρες πρόγραμμα που καλύπτει Έλληνες φοιτητές που σπουδάζουν στο εξωτερικό (Ευρώπη). Σκοπός του προγράμματος είναι να προσφέρει πλήρη κάλυψη υγείας σε περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας κατά την παραμονή του φοιτητή στο εξωτερικό, εξασφαλίζοντάς του υπηρεσίες υψηλής ποιότητας σε κάθε επίπεδο.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το πρόγραμμα ERASMUS καλύπτει δαπάνες νοσηλείας που πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής στο εξωτερικό, εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, καθώς και Ιατρικές Επισκέψεις, Διαγνωστικές Εξετάσεις και αγορά Φαρμάκων κατόπιν ξαφνικής ασθένειας. Παράλληλα παρέχει αποζημίωση στον ασφαλιζόμενο σε περίπτωση θανάτου ή μόνιμης ανικανότητας από ατύχημα.

Καλύψεις Προγράμματος

• Απώλεια Ζωής & Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στον ασφαλιζόμενο ή στους δικαιούχους του, το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο των 10.000€ σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Απώλεια Ζωής ή Μόνιμη Ολική Ανικανότητα. Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα καταβάλλεται ποσοστό του ανωτέρω κεφαλαίου ανάλογα με τον βαθμό της ανικανότητας.

• Νοσοκομειακή Περίθαλψη

- » **Νοσοκομειακές Δαπάνες:** Καλύπτεται το 80% των πραγματικών δαπανών (συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20%) σε περίπτωση εισαγωγής του ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική εκτός Ελλάδος, εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας (επείγον περιστατικό), μέχρι του ποσού των 1.500€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης.
- » **Κάλυψη Διαμονής:** Η εταιρία καταβάλλει για δωμάτιο και τροφή έως και 50€/ημέρα σε περίπτωση παραμονής του ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Κλινική
- » **Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα:** Σε περίπτωση Ατυχήματος καλύπτονται τα έξοδα που πραγματοποίησε ο ασφαλισμένος εντός ή εκτός νοσοκομείου ή κλινικής με ανώτατο όριο 600€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης.

• Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

Σε περίπτωση ξαφνικής Ασθένειας (επείγον περιστατικό) και εφόσον δεν μεσολάβησε εισαγωγή του ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, η εταιρία καλύπτει τα έξοδα περίθαλψης που πραγματοποιήθηκαν εκτός Ελλάδος μέχρι το ανώτατο όριο των 300€. Συγκεκριμένα:

- » **Ιατρικές Επισκέψεις:** Καλύπτεται το 80% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο αμοιβής 60€ ανά ιατρική επίσκεψη και 100€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης.
- » **Διαγνωστικές Εξετάσεις:** Καλύπτεται το 80% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο 100€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης.
- » **Αγορά Φαρμάκων:** Καλύπτεται το 75% των πραγματοποιηθέντων εξόδων, με ανώτατο όριο 100€ για όλη τη διάρκεια.

• Έξοδα Επαναπατριsmού

Καλύπτονται έως το ανώτατο όριο των 3.000€ τα ακόλουθα έξοδα:

- » Τα έξοδα επαναπατριsmού της σορού σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα.
- » Τα έξοδα επιστροφής και επαναπατριsmού του ασφαλισμένου (εισιτήριο επιστροφής) σε περίπτωση σοβαρού τραυματισμού ή σοβαρής ασθένειας.

• Γενική Αστική Ευθύνη

Η Εταιρία καλύπτει τον ασφαλισμένο για περιπτώσεις Αστικής Ευθύνης με ανώτατο όριο ευθύνης 100.000€ καθ' όλη τη διάρκεια της ασφάλισης. Συγκεκριμένα καλύπτονται:

- » Σωματικές Βλάβες ή Θάνατος τρίτων μέχρι 50.000€
- » Υλικές Ζημιές Τρίτων μέχρι 30.000€ με απαλλαγή 200€ για κάθε Υλική Ζημία
- » Ομαδικό Ατύχημα μέχρι 100.000€

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Παρεχομένων Καλύψεων	Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια	
	ERASMUS I	ERASMUS II
Απώλεια Ζωής από Ατύχημα	10.000€	10.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	10.000€	10.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα (%)	έως 10.000€	έως 10.000€
Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια εντός Κλινικής ή Δημόσιου Νοσοκομείου - Δωμάτιο και τροφή ημερησίως μέχρι 50€	έως 1.500€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης	-
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα	έως 600€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης	-
Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη από Ασθένεια - Ιατρικές Επισκέψεις - Διαγνωστικές Εξετάσεις - Φάρμακα	έως 100€ (έως 60€/επίσκεψη) έως 100€ έως 100€	έως 300€ για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης
Έξοδα Επαναπατριμού εξαιτίας θανάτου από Ατύχημα, σοβαρού τραυματισμού ή ασθένειας	έως 3.000€	-
Γενική Αστική Ευθύνη Ανώτατο Όριο Ευθύνης της εταιρίας 100.000€ - Σωματικές Βλάβες ή Θάνατος τρίτων - Υλικές Ζημιές τρίτων (απαλλαγή 200€/ζημία) - Ομαδικό Ατύχημα	έως 50.000€ έως 30.000€ έως 100.000€	έως 50.000€ έως 30.000€ έως 100.000€

Μικτά Ασφάλιστρα

Διάρκεια Συμβολαίου	ERASMUS I	ERASMUS II
3μηνιο συμβόλαιο	70€	-
6μηνιο συμβόλαιο	100€	60€

Διευκρινίσεις

- Τα ανωτέρω προγράμματα αφορούν χώρες της Ευρωπαϊκής Ηπείρου
- Το πρόγραμμα ERASMUS II παρέχεται αποκλειστικά σε κατόχους Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης. Ελάχιστη διάρκεια ασφάλισης 6 μήνες

IMMIGRANTS Care

Νοσοκομειακό Πρόγραμμα για Αλλοδαπούς Πολίτες

Προκειμένου οι Αλλοδαποί -πολίτες τρίτων χωρών- να λάβουν ή να ανανεώσουν άδεια παραμονής, θα πρέπει να προσκομίζουν στην αρμόδια αρχή Βεβαίωση Ασφάλισης ή/και Ασφαλιστήριο σύμφωνα με όσα ορίζονται στον Ν.4251/2014.

Το πρόγραμμα IMMIGRANTS Care καλύπτει τις δαπάνες Νοσηλείας και Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης που πραγματοποιήθηκαν εντός Δημόσιου Νοσοκομείου συνεπεία Ατυχήματος ή Ασθένειας. Παράλληλα παρέχει αποζημίωση στον ασφαλιζόμενο σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα. Είναι ετήσιας διάρκειας και ισχύει αποκλειστικά εντός της Ελληνικής Επικράτειας. Στο πρόγραμμα μπορούν να ενταχθούν αλλοδαποί πολίτες ηλικίας από 3 μηνών έως 85 ετών.

Καλύψεις Προγράμματος

- **Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα**

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στον ασφαλιζόμενο ή στους δικαιούχους του, το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο των 15.000€ σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Μόνιμη Ολική Ανικανότητα. Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα καταβάλλεται ποσοστό του ανωτέρω κεφαλαίου ανάλογα με τον βαθμό της ανικανότητας.

- **Νοσοκομειακή Περίθαλψη**

Νοσοκομειακές Δαπάνες: Καλύπτεται το 80% των αναγνωριζόμενων δαπανών (συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% επί των πραγματικών δαπανών) σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο εντός Ελλάδος, εξαιτίας Ατυχήματος ή Ασθένειας, μέχρι του ποσού των 10.000€ ανά περιστατικό και ετησίως.

- **Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη**

Η εταιρία καλύπτει το 80% των εξόδων περίθαλψης στα Εξωτερικά Ιατρεία Δημόσιου Νοσοκομείου εντός Ελλάδος μέχρι το ανώτατο ετήσιο όριο των 1.500€ χωρίς υποόριο.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Καλύψεων	Κεφάλαια
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα* από Ατύχημα	15.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα* από Ατύχημα (%)	έως 15.000€
Νοσοκομειακή Περίθαλψη* από Ατύχημα ή Ασθένεια μόνο εντός Δημόσιου Νοσηλευτικού Ιδρύματος	έως 10.000€ ανά γεγονός & ετησίως
Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη* από Ατύχημα ή Ασθένεια μόνο εντός Δημόσιου Νοσηλευτικού Ιδρύματος	έως 1.500€ ετησίως

* Καλύπτεται το 80% των πραγματοποιηθέντων εξόδων

Μικτά Ασφάλιστρα ανά άτομο

Ηλικία	Ασφάλιστρα
3 μηνών έως 18 ετών	67€
19 έως 40 ετών	68€
41 έως 65 ετών	88€
66 έως 75 ετών	135€
76 έως 77 ετών	450€
78 έως 85 ετών**	740€

** Κατόπιν συνεννόησης με τον Κλάδο

Διευκρινίσεις

- Το Ασφαλιστήριο εκδίδεται μόνον με ετήσια διάρκεια
- Η καταβολή των ασφαλίσεων γίνεται εφάπαξ

Προγράμματα κατά Ατυχημάτων

Τα ευέλικτα προγράμματα κατά Ατυχημάτων της INTERLIFE με ιδιαίτερα προσιτά ασφάλιστρα, παρέχουν ουσιαστικές καλύψεις, για την αντιμετώπιση των συνεπειών που μπορεί να επιφέρει στην υγεία και στο εισόδημα του καθενός ένα ατύχημα.

Η INTERLIFE με συνέπεια στην εμπορική της πολιτική, σχεδίασε πρωτοποριακά προγράμματα Προσωπικών Ατυχημάτων, τα οποία καλύπτουν στο σύνολο τις ανάγκες του ασφαλισμένου.

Εγγυημένη Σύνταξη Ατυχήματος

Εφάπαξ ποσό και μηνιαία σύνταξη για δέκα χρόνια

Το πρόγραμμα **Εγγυημένη ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ** δημιουργήθηκε για να εξασφαλίσει στον ασφαλισμένο ή τους δικαιούχους του ένα εγγυημένο εισόδημα, σε περίπτωση που κάποιο απρόβλεπτο ατύχημα τον αφήσει οικονομικά εκτεθειμένο.

Χαρακτηριστικά του Προγράμματος

Η INTERLIFE προσφέρει αυτό το πρόγραμμα ως ανεξάρτητο προϊόν στην Ελληνική Ασφαλιστική Αγορά. Το χαμηλό ασφάλιστρο σε συνδυασμό με την υψηλή κάλυψη που προσφέρει, καθώς και οι συνοπτικές και γρήγορες διαδικασίες το καθιστούν μοναδικό και πρωτοποριακό στο είδος του.

Το πρόγραμμα κατατάσσει τα επαγγέλματα σε 4 κατηγορίες και προσφέρεται σε 2 σχέδια ασφάλισης. Είναι ειδικά σχεδιασμένο, ώστε σε περίπτωση Ατυχήματος να εξασφαλίσει στον ασφαλισμένο ή τους δικαιούχους του, αρχικά ένα μεγάλο εφάπαξ και στη συνέχεια μία μηνιαία εγγυημένη σύνταξη για 10 συνεχόμενα χρόνια. Ασφαλιζονται άτομα από 18 ετών έως 65 ετών (λήγει στην ηλικία των 67 ετών).

Καλύψεις Προγράμματος

• Σύνταξη λόγω Απώλειας Ζωής

Σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Απώλεια Ζωής του ασφαλισμένου, η Εταιρία θα αποζημιώσει τους δικαιούχους με το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο, καταβάλλοντας εφάπαξ ένα μέρος του κεφαλαίου και μηνιαία σύνταξη για δέκα χρόνια, ανάλογα με το σχέδιο που έχει επιλέξει ο ασφαλισμένος.

• Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Σε περίπτωση που σωματική βλάβη η οποία έχει επέλθει από Ατύχημα, επιφέρει στον ασφαλισμένο Μόνιμη Ολική Ανικανότητα που δεν του επιτρέπει να εργαστεί, η Εταιρία θα αποζημιώσει με το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο, καταβάλλοντας εφάπαξ ένα μέρος του κεφαλαίου και μηνιαία σύνταξη για δέκα χρόνια, ανάλογα με το σχέδιο που έχει επιλέξει ο ασφαλισμένος.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Καλύψεων	ΣΧΕΔΙΟ 1 100.000€	ΣΧΕΔΙΟ 2 200.000€
Απώλεια Ζωής από Ατύχημα ή/και Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	10.000€ εφάπαξ και μηνιαία σύνταξη 750€ για 10 χρόνια	20.000€ εφάπαξ και μηνιαία σύνταξη 1.500€ για 10 χρόνια

Καλύπτει τις επαγγελματικές κατηγορίες Α, Β, Γ και Δ. Συγκεκριμένα:

Κατηγορία Α	Κατηγορία Β	Κατηγορία Γ	Κατηγορία Δ
Εργασίες Γραφείου	Εργασίες Γραφείου & Εξωτερικές Εργασίες	Χειρωνακτικές Εργασίες	Βαρέα Επαγγέλματα

* Αναλυτικά οι κατηγορίες επαγγελμάτων στη σελίδα 48 του παρόντος

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα ανά Κατηγορία Επαγγέλματος

Παρεχόμενες Καλύψεις μόνο σε περίπτωση Ατυχήματος:	ΣΧΕΔΙΟ 1			ΣΧΕΔΙΟ 2		
	A & B	Γ	Δ	A & B	Γ	Δ
Απώλεια Ζωής	60€	80€	100€	120€	160€	200€
Απώλεια Ζωής και Μόνιμη Ολική Ανικανότητα	120€	160€	200€	240€	320€	400€

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Δεν απαιτείται προασφαλιστικός ιατρικός έλεγχος.

Διευκρινίσεις

- επασφάλιστρο 10% προκειμένου να καλύπτεται η οδήγηση ή χρήση δικύκλων
 - Η καταβολή των ασφαλιστρών γίνεται:
 - εφάπαξ ή
 - σε 12 άτοκες δόσεις με χρήση πιστωτικής, εφόσον πρόκειται για ετήσια διάρκεια ή
 - σε 6 άτοκες δόσεις με χρήση πιστωτικής, εφόσον πρόκειται για εξαμηνιαία διάρκεια ή
 - σε 3 άτοκες δόσεις με χρήση πιστωτικής, εφόσον πρόκειται για τρίμηνη διάρκεια
- Προϋπόθεση ότι το ελάχιστο ασφάλιστρο του εξαμηνιαίας ή τριμηνιαίας διάρκειας είναι τουλάχιστον 60€

Προστασία PERSONAL

Ατομικό Πρόγραμμα Ατυχημάτων

Το πρόγραμμα **Προστασία PERSONAL** καλύπτει τον ασφαλισμένο προσωπικά, ανάλογα με το επάγγελμα που ασκεί, με ιδιαίτερα ανταγωνιστικό κόστος. Σκοπός του είναι η εξασφάλιση σε περίπτωση προσωπικού ατυχήματος, αποζημιώνοντας τα πραγματοποιηθέντα Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα ή καταβάλλοντας επιδόματα που θα τον ανακουφίσουν οικονομικά.

Χαρακτηριστικά του Προγράμματος

Το κυριότερο χαρακτηριστικό του προγράμματος είναι ότι κατατάσσει τα επαγγέλματα σε 3 κατηγορίες ανάλογα με την επικινδυνότητά τους και ότι παρέχεται σε 5 διαφορετικά σχέδια ασφάλισης, ώστε σε κάθε περίπτωση να προσφέρεται η ασφαλιστική προστασία που έχει πραγματικά ανάγκη ο καθένας ξεχωριστά και μοναδικά. Στο πρόγραμμα ασφαλιζονται άτομα από 18 ετών έως 60 ετών (λήγει στην ηλικία των 65 ετών).

Καλύψεις Προγράμματος

- **Απώλεια Ζωής & Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα**

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στον ασφαλισμένο ή στους δικαιούχους του, το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Απώλεια Ζωής ή Μόνιμη Ολική Ανικανότητα. Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα, καταβάλλεται ποσοστό του ασφαλιζόμενου κεφαλαίου ανάλογα με το βαθμό της ανικανότητας.

- **Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα**

Η εταιρία καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποίησε ο ασφαλισμένος για Γιατρούς και Φάρμακα, χωρίς υποόριο, μέχρι το ανώτατο ανά περίπτωση ατυχήματος και ανάλογα με το σχέδιο που έχει επιλέξει.

- **Νοσοκομειακό Επίδομα**

Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου λόγω Ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλλει για κάθε ημέρα παραμονής του στο νοσοκομείο ή την κλινική, το συμφωνηθέν ημερήσιο ποσό για την Νοσοκομειακή του Περίθαλψη, με ανώτατο όριο νοσηλείας τις 90 ημέρες (για κάθε ατύχημα).

- **Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα**

Σε περίπτωση που σωματική βλάβη η οποία έχει επέλθει από Ατύχημα, καταστήσει τον ασφαλισμένο προσωρινά ολικά ανίκανο να εργαστεί, η Εταιρία θα τον αποζημιώνει εβδομαδιαίως με το ασφαλιζόμενο ποσό που ο ίδιος έχει επιλέξει, για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η ανικανότητα αυτή, μέχρι δύο χρόνια.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Καλύψεων	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4	ΣΧΕΔΙΟ 5
Απώλεια Ζωής από Ατύχημα	20.000€	40.000€	60.000€	80.000€	100.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	20.000€	40.000€	60.000€	80.000€	100.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα (%) έως	20.000€	40.000€	60.000€	80.000€	100.000€
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα έως	200€	400€	600€	800€	1.000€
Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα ημερησίως	10€	15€	20€	25€	30€
Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα* από Ατύχημα εβδομαδιαίως	50€	75€	100€	125€	150€

* Η κάλυψη της Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας παρέχεται μόνο σε όσους έχουν εισόδημα από εργασία

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα ανά Κατηγορία Επαγγέλματος

Για πιο εύκολο υπολογισμό των ασφαλίσεων ταξινομήσαμε τα επαγγέλματα στις κατηγορίες Α, Β, και Γ ανάλογα με την επικινδυνότητά τους.

Κατηγορίες Επαγγελμάτων	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4	ΣΧΕΔΙΟ 5
Κατηγορία Επαγγέλματος Α	55€	95€	135€	175€	215€
Κατηγορία Επαγγέλματος Β	75€	135€	190€	250€	305€
Κατηγορία Επαγγέλματος Γ	95€	170€	245€	315€	390€

Κατηγορία Α: διοικητικές, διευθυντικές, υπαλληλικές και όχι χειρωνακτικές εργασίες, π.χ.: Αρχιτέκτονες, Βιβλιοπώλες, Γιατροί, Δάσκαλοι, Δημοπράτες, Δικηγόροι, Καθηγητές, Οπτικοί, Πολιτικοί Μηχανικοί, Τραπεζικοί, Φαρμακοποιοί, Φωτογράφοι, Χημικοί, Χρηματιστές κ.ά.

Κατηγορία Β: εποπτικές εργασίες στο εμπόριο χονδρικής πώλησης, πρόσωπα που ταξιδεύουν συχνά ή πρόσωπα των οποίων τα καθήκοντα απαιτούν τη χρήση μόνο ελαφρών εργαλείων και μηχανών, π.χ.: Εισπράκτορες, Επαγγελματίες Οδηγοί Ε.Ι.Χ. Αυτοκινήτων, Κομμωτές, Κοσμηματοπώλες, Μάγειρες, Μηχανικοί, Παραγγελιοδόχοι, Πραγματογνώμονες, Προμηθευτές Τροφίμων, Φυσικοθεραπευτές, Χειρουργοί, Ωρολογοποιοί κ.ά.

Κατηγορία Γ: χειρωνακτικές εργασίες όχι ιδιαίτερα επικίνδυνης μορφής και που χρησιμοποιούν εργαλεία ή μηχανές (όχι όμως ξυλουργικά μηχανήματα), π.χ.: Αγρότες, Ηλεκτρολόγοι, Κρεοπώλες, Κτίστες, Μηχανικοί Αυτοκινήτων, Μηχανολόγοι, Μηχανουργοί, Οδηγοί Λεωφορείων, Οδηγοί Ταξί, Οδηγοί Φορτηγών, Υδραυλικοί κ.ά. Επίσης, στην κατηγορία αυτή ανήκουν πρόσωπα ενασχολούμενα με λοιπά επαγγέλματα που δεν αναφέρονται ειδικά στις κατηγορίες Α & Β ή στα απορριπτέα επαγγέλματα, καθώς και άτομα που είναι μέλη σε αθλητικά σωματεία ή ασχολούνται με τον ερασιτεχνικό αθλητισμό.

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Δεν απαιτείται προασφαλιστικός ιατρικός έλεγχος

Προστασία FAMILY

Οικογενειακό Πρόγραμμα Ατυχημάτων

Το πρόγραμμα Προστασία FAMILY είναι μία σημαντική παροχή καλύψεων καθώς προσδίδει σιγουριά και προστασία τόσο στους γονείς όσο και στα παιδιά. Δημιουργήθηκε με σκοπό να καλύψει ολόκληρη την οικογένεια σε περιπτώσεις Ατυχημάτων, καταβάλλοντας στον δικαιούχο το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο ανάλογα με το σχέδιο που έχει επιλέξει.

Χαρακτηριστικά του Προγράμματος

Το πρόγραμμα είναι σχεδιασμένο με τέτοιο τρόπο, ώστε να παρέχει σε ολόκληρη την οικογένεια ένα δίκτυο ασφαλείας, συνδυάζοντας στο ακέραιο το σύνολο των πλεονεκτημάτων που προσφέρει ένα ασφαλιστικό πρόγραμμα. Καλύπτει τις επαγγελματικές κατηγορίες Α & Β και μπορούν να ασφαλιστούν άτομα από 3 μηνών έως 60 ετών.

Καλύψεις Προγράμματος

• Θάνατος & Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στον ασφαλισμένο ή στους δικαιούχους του, το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Απώλεια Ζωής ή Μόνιμη Ολική Ανικανότητα.

• Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποίησε ο ασφαλισμένος ή τα προστατευόμενα μέλη, βάσει πρωτότυπων αποδείξεων, για Γιατρούς και Φάρμακα, μέχρι το ανώτατο ετήσιο όριο (για όλη την οικογένεια) ανάλογα με το σχέδιο που έχει επιλεγεί.

• Νοσοκομειακό Επίδομα

Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου ή προστατευόμενου μέλους λόγω Ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλλει για κάθε εβδομάδα παραμονής του στο νοσοκομείο ή στην κλινική, το συμφωνηθέν νοσοκομειακό επίδομα ανάλογα με το σχέδιο που έχει επιλεγεί, και με ανώτατο όριο νοσηλείας τις 365 ημέρες.

• Έξοδα Κηδείας & Επαναπατριsmός Σορού

Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του ασφαλισμένου ή προστατευόμενου μέλους λόγω Ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλλει τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για την κηδεία ή τον επαναπατριsmό της σορού μέχρι το ποσό των 1.000€ για κάθε άτομο, βάσει πρωτότυπων αποδείξεων.

• Σπουδαστικό Επίδομα

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει εφάπαξ το ποσό των 10.000€ για κάθε παιδί που πηγαίνει σχολείο, κολλέγιο ή πανεπιστήμιο ως σπουδαστικό επίδομα, σε περίπτωση που λόγω Ατυχήματος επέλθει Απώλεια Ζωής του ασφαλισμένου συμβαλλόμενου οικογενειάρχη.

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Καλύψεων	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4	ΣΧΕΔΙΟ 5
Θάνατος από Ατύχημα ή και των δύο γονέων από το ίδιο Ατύχημα ή του Ασφαλισμένου Συμβαλλόμενου Οικογενειάρχη	30.000€	40.000€	50.000€	65.000€	70.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα ή και των δύο γονέων από το ίδιο Ατύχημα ή του Ασφαλισμένου Συμβαλλόμενου Οικογενειάρχη	30.000€	40.000€	50.000€	65.000€	70.000€
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα για όλα τα μέλη της οικογένειας, ετησίως έως	500€	750€	1.000€	1.250€	1.500€
Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα για κάθε άτομο, εβδομαδιαίως	30€	40€	50€	60€	70€
Έξοδα Κηδείας ή Επαναπατριsmού της σορού για κάθε άτομο έως	1.000€	1.000€	1.000€	1.000€	1.000€
Σπουδαστικό Επίδομα για κάθε παιδί σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του Ασφαλισμένου Συμβαλλόμενου Οικογενειάρχη	10.000€	10.000€	10.000€	10.000€	10.000€

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα ανά Κατηγορία Επαγγέλματος

Τα ασφάλιστρα καθορίζονται από την κατηγορία (βάση επικινδυνότητας) επαγγέλματος των γονέων. Σε περίπτωση που οι δύο γονείς ανήκουν σε διαφορετικές κατηγορίες επαγγελμάτων, η τιμολόγηση γίνεται βάση της πιο επικίνδυνης κατηγορίας.

Κατηγορίες Επαγγελμάτων	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4	ΣΧΕΔΙΟ 5
Κατηγορία Επαγγέλματος Α	57€	75€	94€	112€	131€
Κατηγορία Επαγγέλματος Β	83€	111€	138€	166€	193€

Κατηγορία Α: διοικητικές, διευθυντικές, υπαλληλικές και όχι χειρωνακτικές εργασίες, π.χ.:

Αρχιτέκτονες, Βιβλιοπώλες, Γιατροί, Δάσκαλοι, Δημοπράτες, Δικηγόροι, Καθηγητές, Οπτικοί, Πολιτικοί Μηχανικοί, Τραπεζικοί, Φαρμακοποιοί, Φωτογράφοι, Χημικοί, Χρηματιστές κ.ά.

Κατηγορία Β: εποπτικές εργασίες στο εμπόριο χονδρικής πώλησης, πρόσωπα που ταξιδεύουν συχνά ή πρόσωπα των οποίων τα καθήκοντα απαιτούν τη χρήση μόνο ελαφρών εργαλείων και μηχανών, π.χ.: Εισπράκτορες, Επαγγελματίες Οδηγοί Ε.Ι.Χ. Αυτοκινήτων, Κομμωτές, Κοσμηματοπώλες, Μάγειρες, Μηχανικοί, Παραγγελιοδόχοι, Πραγματογνώμονες, Προμηθευτές Τροφίμων, Φυσιοθεραπευτές, Χειρουργοί, Ωρολογοποιοί κ.ά.

Ιατρικές Εξετάσεις για Ένταξη στο Πρόγραμμα

Δεν απαιτείται προασφαλιστικός ιατρικός έλεγχος

Ομαδικές Ασφαλίσεις

Ομαδικά Προγράμματα Προστασίας Εργαζομένων σε Επιχειρήσεις

Τα προγράμματα «Ομαδικής Ασφάλισης Προστασίας Εργαζομένων» **σχεδιάζονται και προσαρμόζονται ακριβώς στις ανάγκες κάθε επιχείρησης**, εξασφαλίζοντας ουσιαστικές παροχές υγείας σε μια ομάδα, δηλαδή σε ένα σύνολο εργαζομένων, τουλάχιστον 10 ατόμων, οι οποίοι διατηρούν εργασιακή σχέση με την επιχείρηση. Αυτό σημαίνει ότι τα προς ασφάλιση άτομα βρίσκονται συνήθως κάτω από παρόμοιες συνθήκες εργασίας και επομένως αντιμετωπίζουν σχεδόν όμοιους κινδύνους.

Παράμετροι Τιμολόγησης

- Είδος της επιχείρησης
- Πλήθος ατόμων προς ασφάλιση
- Ηλικία υποψηφίων (έως 65 ετών)
- Ειδικότητες των εργαζόμενων
- Μηνιαίος μισθός ή ημερομίσθιο

Από τις θεμελιώδεις αρχές των Ομαδικών Ασφαλίσεων είναι ότι όλοι οι εργαζόμενοι της επιχείρησης γίνονται δεκτοί προς ασφάλιση **χωρίς να υποβληθούν σε ιατρικές εξετάσεις**.

Χρόνος Ασφαλιστικής Κάλυψης

Η Ασφαλιστική Κάλυψη ισχύει καθ' όλη τη διάρκεια του 24ώρου (εκτός αν αιτηθεί να ισχύει μόνο κατά τη διάρκεια εργασίας).

Χαρακτηριστικά

- Χαμηλό κόστος ασφάλισης
- Υψηλή προστασία στους εργαζόμενους και τις οικογένειές τους
- Δεν απαιτούνται ιατρικές εξετάσεις
- Τιμολόγηση με εκπτώσεις (αναλόγως του πλήθους των υποψηφίων)
- Δικαιούχος του ασφαλισματος είναι πάντα ο Ασφαλισμένος
- Ο επανακαθορισμός των ασφαλιστρών πραγματοποιείται σε κάθε ετήσια επέτειο

Σύμφωνα με την υφιστάμενη νομοθεσία, τα ασφάλιστρα που καταβάλλονται από τον Λήπτη της Ασφάλισης (επιχείρηση) θεωρούνται παραγωγικά έξοδα, τα οποία εκπίπτουν από τα ακαθάριστα έξοδα της επιχείρησης μέχρι και του ποσού των 1.500€ ετησίως ανά Ασφαλισμένο.

Αποκλειόμενα Επαγγέλματα

Αλιείς, Δύτες, Ορειβάτες/Αναβάτες, Αστυνομικοί, Ένοπλο Προσωπικό Ασφαλείας, Επαγγελματίες Αθλητές, Εργάτες Κατεδαφίσεων Διαλύσεων ή Εκσκαφών, Εργάτες Λατομείων, Εργάτες Ξυλουργικών Μηχανημάτων, Εργάτες Ορυχείων ή Πρόσωπα που ασχολούνται με άλλες υπόγειες εργασίες, Εργάτες που χρησιμοποιούν Εκρηκτικές Ύλες, Καθαριστές Καπνοδόχων και Κωδωνοστασιών, Κατασκευαστές και Επισκευαστές Πλοίων, Καλλιτέχνες (Κινηματογράφος, Χορός, Συγκροτήματα, Θέατρο), Λιμενεργάτες, Ναυτικοί, Οδηγοί Βυτιοφόρων Υγρών Καυσίμων και Χημικών, Πιλότοι, Πληρώματα Αεροσκαφών, Πρόσωπα που ανήκουν στις Ένοπλες Δυνάμεις και στο προσωπικό εξυπηρέτησης αυτών, Υλοτόμοι, Φορτοεκφορτωτές Πλοίων, Κυνηγοί, Πυγμάχοι/Παλαιστές, Εποχιακά Εργαζόμενοι.

Το Πρόγραμμα περιλαμβάνει 2 κατηγορίες καλύψεων:

- **Ασφάλιση Προσωπικού Ατυχήματος**
 - » Θάνατος από Ατύχημα
 - » Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα
 - » Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα για εργασία από Ατύχημα
 - » Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα
- **Ασφάλιση Ασθένειας**
 - » Νοσοκομειακή & Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη
 - » Νοσοκομειακό & Χειρουργικό Επίδομα
 - » Παροχές Μητρότητας

Ενδεικτικά Σχέδια Προγραμμάτων Ομαδικής Ασφάλισης με ενδεικτικό κόστος

Περιγραφή Κάλυψης	Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια (ποσά σε €)			
	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4
Απώλεια Ζωής από Ατύχημα	10.000€	12.000€	15.000€	20.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	10.000€	12.000€	15.000€	20.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα (%) έως	10.000€	12.000€	15.000€	20.000€
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα, έως	300€	400€	600€	800€
Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα από την 31η ημέρα και έως 12 μήνες	500€/μήνα	600€/μήνα	700€/μήνα	900€/μήνα
Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη ⁽¹⁾ από Ατύχημα ή Ασθένεια, έως	6.000€	8.000€	10.000€	12.000€
Δωμάτιο/Τροφή στην Ελλάδα, έως Δωμάτιο/Τροφή ΜΕΘ & Εξωτερικό, έως <i>Ανώτατο όριο παραμονής σε ΜΕΘ: 14 ημέρες</i>	100€/ημέρα 200€/ημέρα	150€/ημέρα 250€/ημέρα	200€/ημέρα 300€/ημέρα	250€/ημέρα 350€/ημέρα
Παροχή Μητρότητας Φυσιολογικός Τοκετός Καισαρική Τομή	200€ 400€	300€ 600€	400€ 700€	600€ 900€
Νοσοκομειακό Επίδομα ⁽²⁾ από Ατύχημα ή Ασθένεια	20€/ημέρα	30€/ημέρα	40€/ημέρα	50€/ημέρα
Χειρουργικό Επίδομα ⁽³⁾ από Ατύχημα ή Ασθένεια (%) έως	900€	1.000€	1.200€	1.500€

⁽¹⁾ Η Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη παρέχεται με **80%** κάλυψη των πραγματικών δαπανών. ⁽²⁾ Η παροχή Νοσοκομειακό Επίδομα καταβάλλεται με ανώτατο όριο τις 90 ημέρες και μόνο εφόσον τα έξοδα νοσηλείας καταβληθούν από άλλον Ασφαλιστικό Φορέα. ⁽³⁾ Καταβάλλεται ποσοστό επί του κεφαλαίου, σύμφωνα με τον πίνακα ποσοστών εγχειρητικής σοβαρότητας, **μόνο** εφόσον τα έξοδα νοσηλείας καταβληθούν από άλλον Ασφαλιστικό Φορέα.

Το Νοσοκομειακό και Χειρουργικό Επίδομα συμπεριλαμβάνονται στο ανώτατο όριο Ευρείας Νοσοκομειακής Περίθαλψης.

Ενδεικτικό Τιμολόγιο Σχεδίων Προγραμμάτων Ομαδικής Ασφάλισης για Κατηγορία Επαγγέλματος Α΄ (Υπάλληλοι Γραφείου)

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα (σε €) ανά Άτομο				
Κυρίως Ασφαλισμένοι	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4
10 άτομα	109€	146€	184€	229€
Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα (σε €) Προστατευόμενων Μελών				
Προστατευόμενα Μέλη	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3	ΣΧΕΔΙΟ 4
1 Προστατευόμενο Μέλος	70€	97€	122€	148€
2 και άνω Προστατευόμενα Μέλη	139€	195€	245€	295€

Διευκρινίσεις - Προϋποθέσεις

- Τα Προστατευόμενα Μέλη του κυρίως Ασφαλισμένου καλύπτονται μόνο με παροχές Νοσοκομειακής ή Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης.
- Ελάχιστος αριθμός κυρίως Ασφαλισμένων για έναρξη Ομαδικού Ασφαλιστηρίου: 10 άτομα.
- Προϋποθέσεις σύναψης Ομαδικού Ασφαλιστηρίου με Σύλλογο ή Σωματείο:
 - » Ο Σύλλογος ή το Σωματείο να διαθέτει Α.Φ.Μ.
 - » Να υπάρχει οργάνωση ως προς την είσπραξη των ασφαλίσεων από τα εγγεγραμμένα μέλη.
 - » Ανάλογα με τον συνολικό αριθμό των εγγεγραμμένων μελών του Συλλόγου ή του Σωματείου, η συμμετοχή τους στην ασφάλιση θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 80% και με ελάχιστο 50 άτομα.

Ομαδική Ασφάλιση Εκπαιδευτικά Ιδρύματα

Ομαδικό Πρόγραμμα Ασφάλισης Ατυχημάτων & Ασθενείας

Κάθε Εκπαιδευτικό Ίδρυμα, πέρα από σύγχρονα μέσα, σωστή εκπαίδευση και άριστο διδακτικό προσωπικό, οφείλει να προσφέρει στους μαθητές του ασφάλεια και σιγουριά. Για τους περισσότερους γονείς εκείνο που προέχει είναι να ξέρουν πως τα παιδιά τους είναι ασφαλή και φυσικά, δίνουν ιδιαίτερη σημασία σε αυτό.

Τα προγράμματα Ομαδικής Ασφάλισης μαθητών και διδακτικού προσωπικού καλύπτουν ατυχήματα που μπορεί να προκληθούν σε εκπαιδευτικά ιδρύματα π.χ.:

- Βρεφονηπιακούς Σταθμούς
- Νηπιαγωγεία
- Δημοτικά Σχολεία
- Γυμνάσια & Λύκεια
- Κολέγια
- Ιδιωτικά Πανεπιστήμια
- Τεχνικές & Επαγγελματικές Σχολές
- Φροντιστήρια κ.ά.

Χαρακτηριστικά Προγράμματος

Το πρόγραμμα αφορά δραστηριότητες κατά τη διάρκεια:

A. ωρών διδασκαλίας, μία ώρα πριν την έναρξη των μαθημάτων και μία ώρα μετά το πέρας τους, ώστε να περιλαμβάνεται και ο χρόνος μετάβασης και επιστροφής τους, καθώς και

B. συμμετοχής τους σε εκδηλώσεις, εκδρομές ή άλλες δραστηριότητες που γίνονται υπό την επίβλεψη της διεύθυνσης του εκπαιδευτηρίου, έστω και αν το εκπαιδευτήριο δεν λειτουργεί εκείνες τις μέρες.

Καλύψεις Προγράμματος

- Απώλεια Ζωής
- Μόνιμη Ολική Ανικανότητα
- Μόνιμη Μερική Ανικανότητα
- Ιατροφαρμακευτικά έξοδα
- Νοσοκομειακό Επίδομα

Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια

Περιγραφή Κάλυψης	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3
Απώλεια Ζωής από Ατύχημα	2.000€	3.000€	5.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα	4.000€	6.000€	10.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα (%) από Ατύχημα	4.000€	6.000€	10.000€
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα	200€	300€	500€
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα ή Ασθένεια καταβάλλεται μόνο αν ο άλλος ασφαλιστικός φορέας πληρώνει τα έξοδα νοσηλείας	5€	10€	15€

Ετήσια Μικτά Ασφάλιστρα σε € ανά Άτομο

Ασφαλισμένα Άτομα	Ασφάλιστρα		
	ΣΧΕΔΙΟ 1	ΣΧΕΔΙΟ 2	ΣΧΕΔΙΟ 3
έως 100 άτομα	1,15€	1,73€	2,88€
από 101 έως 500 άτομα	1,00€	1,50€	2,50€
από 501 έως 1.000 άτομα	0,85€	1,30€	2,15€
από 1.001 άτομα και άνω	0,70€	1,05€	1,75€

Διευκρινίσεις

- Ελάχιστος αριθμός ασφαλισμένων: 20 άτομα
- Ελάχιστο μικτό ασφάλιστρο για την έκδοση του συμβολαίου: 80€



Κηάδος Υγείας Προγράμματα Υγείας & Προσωπικών Ατυχημάτων

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

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

ΑΘΗΝΑ

Καλλιρρόης 65, 11 743 Αθήνα
Τηλ.: 210 9334 994, Fax: 210 9334 693

ΡΟΔΟΣ

Γ. Παπανικολάου 20, 85 131 Ρόδος
Τηλ.: 22410 31200, Fax: 22410 29800

ΚΡΗΤΗ

Λεωφ. Εθνικής Αντιστάσεως 152, 71 306 Ηράκλειο
Τηλ.: 2810 344670, Fax: 2810 301410

info@interlife.gr

www.interlife.gr

και στα Social Media:



INTERLIFE (INTERLIFE) Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρεία Γενικών Ασφαλίσεων
Έδρα: 14° χλμ. Ε.Ο. Θεσσαλονίκης - Πολυγύρου, Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Τ. 2310 499000, F. 2310 499099, info@interlife.gr, Αρ. Γ.Ε.ΜΗ: 057606004000

 Ρωτήστε τον ασφαλιστή σας!