

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ

1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ

920034

ΑΣΘΕΝΕΙΑ - ΑΤΥΧΗΜΑ

3.000,00 €

2. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

ΑΣΘΕΝΕΙΑ - ΑΤΥΧΗΜΑ

- ▶ Ανώτατο ποσό για Νοσοκομειακές Δαπάνες ανά άτομο
κατά περίπτωση 100.000,00 €
- ▶ Για δωμάτιο και τροφή στην Ελλάδα 130,00 €
- ▶ Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα
- ▶ Για δωμάτιο και τροφή στο εξωτερικό 260,00 €
- ▶ Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα 260,00 €
- ▶ Για δωμάτιο και τροφή σε Μονάδα Εντατικής
Παρακολούθησης και μέχρι 14 ημέρες κατά περίπτωση 15.000,00 €
- ▶ Εκπιπτόμενο ποσό ανά περίπτωση νοσηλείας

ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ

- ▶ Σε Δημόσιο ή Συμβεβλημένο Νοσοκομείο 100%
- ▶ Σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο 80%

3. ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟ & ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

920046

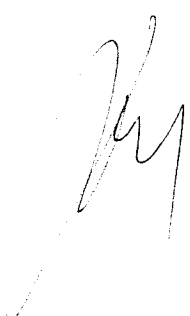
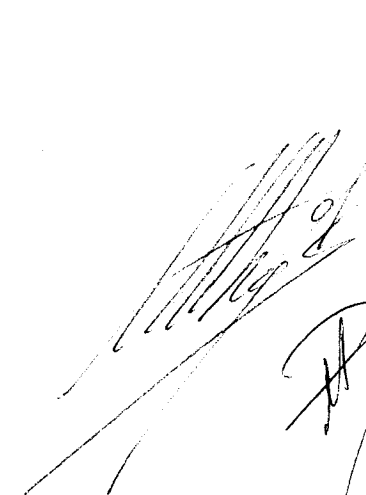
Παρέχονται :

- ▶ Ιατρικές συμβουλές για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας,
- ▶ Συντονισμό της πρωτοβάθμιας περίθαλψης του ασφαλισμένου,
- ▶ Αρωγή στην ανεύρεση του καταλληλότερου για κάθε περίπτωση ιατρού,
διαγνωστικού κέντρου ή νοσηλευτικού ιδρύματος,
- ▶ Συντονισμό της υγειονομικής μεταφοράς του ασφαλιζομένου από το
σπίτι στο νοσοκομείο εφόσον το επιβάλλει η κατάσταση της υγείας του,
- ▶ Συντονισμό της παρακολούθησης των ιατρικών ενεργειών σε χρόνια προβλήματα
με σκοπό την απαλλαγή από τα προβλήματα των ραντεβού και της ανεύρεσης
των κατάλληλων ιατρών αλλά και άλλων προμηθευτών υγείας εφόσον το
επιθυμεί ο ασφαλιζόμενος,
- ▶ Ιατρική συμβουλή σε υπάρχοντα προβλήματα υγείας από την ιατρική ομάδα
αλλά και τον συντονισμό ιατρικής συμβουλής από ανεξάρτητους ιατρούς.
- ▶ Πληροφορίες για συμβεβλημένα και εφημερεύοντα νοσοκομεία και φαρμακεία, ιατρούς
δικτύου (εκτίμησης του περιστατικού) αλλά και άλλες παροχές υπηρεσιών υγείας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Αριθμός ασφαλιζομένων	525 άτομα
-----------------------	-----------

	Συνολικό Ασφαλιστικό ποσό	Ποσοστό μηνιαίου ασφαλιστρού ανά 1000 Euro	Συνολικό Μηνιαίο ασφάλιστρο
ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ	1.575.000,00 €	0,5053	795,85 €
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	4,95 € κατ' άτομο		2.598,75 €
ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ			3.394,60 €
Φ.Κ.Ε. (10%)			259,88 €
Ε.Ε.Κ. (0,75%)			5,97 €
ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΙΚΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ			3.660,45 €
ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΙΚΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ			6,97 €


ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- ▶ Η παρούσα προσφορά έχει υπολογισθεί με βάση τα παρακάτω:
Αριθμός ασφαλιζομένων: 525 άτομα
- ▶ Για την πραγματοποίηση του προγράμματος είναι απαραίτητο να συμμετέχει τουλάχιστον το 75% των ασφαλισμένων μελών του ταμείου (395 άτομα τουλάχιστον).
- ▶ Η παρούσα προσφορά δεν πρόκειται να μεταβληθεί κατά την ημερομηνία έναρξης του προγράμματος αν όλα τα στοιχεία (αριθμός ατόμων, ηλικία, φύλο, κ.λ.π) παραμείνουν τα αυτά.
- ▶ Κατά την ημερομηνία έναρξης του προγράμματος και ανάλογα με την ηλικία, το φύλο και τον αριθμό των ασφαλισμένων ατόμων θα διαμορφωθεί ο μηνιαίος συντελεστής ασφαλίσεων της παροχής (1) Ασφάλιση Ζωής.
- ▶ Σε περίπτωση Ομαδικού ατυχήματος το συνολικό ανώτατο όριο ευθύνης της εταιρίας, για το σύνολο των καλύψεων ανέρχεται στο ασφαλιστικό ποσό των 150.000,00 €
- ▶ Ασφαλίζονται άτομα μέχρι ηλικίας 70 ετών.
- ▶ Απαραίτητη προϋπόθεση για την έκδοση Συμβολαίου θεωρείται η προσκόμιση των απαραίτητων στοιχείων (Ονομ/μο, Ημ/νια Γέννησης, Α.Φ.Μ. ή Α.Δ.Ταυτότητας και μισθός όπου απαιτείται) σε ηλεκτρονική μορφή.
- ▶ Σημειώνεται ότι καλύπτονται οι προϋπάρχουσες της ασφάλισης νόσοι ή παθήσεις.
- ▶ Η παρούσα προσφορά ισχύει για 1 μήνα. Για την ανανέωση της παρούσας προσφοράς απαιτείται επιστολή από τον Συμβαλλόμενο.
- ▶ **Η κάλυψη με την ING είναι 24ωρη και παγκόσμια**

