



ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 002

1. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ	
ΑΣΘΕΝΕΙΑ - ΑΤΥΧΗΜΑ	3.000,00 €
2. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	
▶ Απώλεια Ζωής	3.000,00 €
▶ Σε συνδυασμό με την Ασφάλιση Ζωής	6.000,00 €
▶ Μόνιμη Ολική Ανικανότητα	3.000,00 €
▶ Μόνιμη Μερική Ανικανότητα % (Continental Scale)	3.000,00 €
3. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	
Εξόδα Εκτός Νοσοκομείου	
▶ Απόδοση εξόδων	100%
▶ Ανώτατο ποσό ανά άτομο ανά περίπτωση	600,00 €
4. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	
ΑΣΘΕΝΕΙΑ - ΑΤΥΧΗΜΑ	
▶ Ανώτατο ποσό για Νοσοκομειακές Δαπάνες ανά άτομο κατά περίπτωση :	
Στην Ελλάδα :	6.000,00 €
Στο εξωτερικό :	9.000,00 €
▶ Για δωμάτιο και τροφή στην Ελλάδα	
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα	60,00 €
▶ Για δωμάτιο και τροφή στο εξωτερικό	
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό την ημέρα	120,00 €
▶ Για δωμάτιο και τροφή σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης και μέχρι 14 ημέρες κατά περίπτωση	120,00 €
▶ Εκπιπόμενο ποσό ανά περίπτωση νοσηλείας	400,00 €
Το εκπιπόμενο μηδενίζεται για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο με χρήση ταμείου	
▶ Για νοσηλείες έως 1.000€ χωρίς χειρουργική επέμβαση, το εκπιπόμενο τροποποιείται στα	200,00 €
▶ Δαπάνη θεωρείται το ποσό το οποίο απομένει μετά την αφαίρεση του ποσού που χορηγείται για την ίδια αιτία από το Κύριο Ταμείο Ασφάλισης.	
▶ Η προσκόμιση των δαπανών στο Κύριο Ταμείο Ασφάλισης θεωρείται υποχρεωτική.	
ΑΠΟΔΟΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ	
▶ Αν έχει γίνει χρήση πρώτα του Κύριου Φορέα Ασφάλισης η διαφορά αποδίδεται:	
Αν έχει καλυφθεί τουλάχιστον 25%	100%
Σε κάθε άλλη περίπτωση	75%
▶ Αν δεν έχει γίνει χρήση πρώτα του Κύριου Φορέα Ασφάλισης δεν καταβάλλεται καμία αποζημίωση.	
▶ Καλύπτονται οι χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία στην Ελλάδα. Για τις περιπτώσεις αυτές δεν είναι υποχρεωτική η προσκόμιση των δαπανών στο Κύριο Ταμείο Ασφάλισης. Εκπιπόμενο ποσό ανά περίπτωση 300 ευρώ.	
ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ	75%
▶ Απευθείας εξόφληση των αναγνωρισμένων δαπανών εντός νοσοκομείου στα συμβεβλημένα & ειδικά συμβεβλημένα νοσοκομεία	

Αμοιβές Χειρουργού / Ανασθησιολόγου

- ▶ Σε περίπτωση προσκόμισης εξόδων νοσηλείας που περιλαμβάνουν πρωτότυπες αποδείξεις για την αμοιβή του χειρουργού ή του ανασθησιολόγου ή με βεβαίωση του Φορέα Ασφάλισης καταβάλλεται το 100% της αμοιβής με ανώτατο όριο το ποσό που ορίζεται στον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργού / Ανασθησιολόγου (και σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων)
- ▶ Σε περίπτωση προσκόμισης εξόδων νοσηλείας που δεν περιλαμβάνουν πρωτότυπες αποδείξεις για την αμοιβή του χειρουργού ή του ανασθησιολόγου ή με πιστοποιητικό Νοσοκομείου καταβάλλεται το 70% της αμοιβής που ορίζεται στον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργού / Ανασθησιολόγου (και σύμφωνα με τον Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ / ΑΝΑΣΤΗΣΙΟΛΟΓΟΥ		
Είδος Επέμβασης	Χειρουργού	Ανασθησιολόγου
Πολύ Μικρή	105,30 €	64,80 €
Μικρή	307,80 €	182,25 €
Μεσαία	615,60 €	251,10 €
Μεγάλη	1.028,70 €	348,30 €
Βαρειά	1.336,50 €	413,10 €
Εξαιρετ. Βαρειά	1.798,20 €	518,40 €
Ειδική	2.567,70 €	672,30 €

- ▶ Καλύπτονται και τα έξοδα που πραγματοποιεί ο ασφαλιζόμενος ή καλυπτόμενο μέλος της οικογένειάς του, εκτός νοσοκομείου έξ (6) μήνες πριν και τριάντα έξι (36) μήνες μετά από 48ωρη τουλάχιστον νοσηλεία σαν εσωτερικός ασθενής σε νοσοκομείο για τις κατωτέρω ειδικές εξετάσεις :
- ▶ Ηλεκτροκαρδιογραφήματα, εγκεφαλογραφήματα, σπινθηρογραφήματα, test κοπώσεως, στεφανιογραφήματα, υπερηχογραφήματα, ακτινογραφίες και ραδιοϊσότοπα.
- ▶ Θεραπείες με ακτινοβολίες, χημειοθεραπείες και laser.
- ▶ Μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος καθώς και την αιμοκάθαρση.
- ▶ Αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες
- ▶ Βιοψίες, πυελογραφίες, γαστροσκοπήσεις και μαστογραφίες.
- ▶ Ρητά συμφωνείται ότι τα έξοδα των ανωτέρω εξετάσεων καλύπτονται από την Εταιρία πάντοτε σε ποσοστό 75% μέχρι του ποσού της καλύψεως, είτε εντός είτε εκτός Ελλάδας και με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι έχουν άμεση μόνο σχέση με τη νοσηλεία του ασφαλιζομένου.

Επιδόματα σε περίπτωση μη χρήσης της Νοσοκομειακής κάλυψης

Σε περίπτωση που δεν προσκομισθούν δαπάνες για αποζημίωση καταβάλλονται περιοριστικά :

- ▶ Ημερήσια Νοσοκομειακό Επίδομα από την 1η ημέρα της νοσηλείας συνεπεία ατυχήματος ή ασθενείας. 60,00 €
- Διάρκεια παροχής 3 μήνες

Παροχές Μητρότητας (Επίδομα)

- ▶ Φυσιολογικός Τοκετός 400,00 €
- ▶ Καισαρική Τομή 400,00 €
- ▶ Αποβολή 250,00 €



5. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

► Συνολικό Ετήσιο ανώτατο ποσό ανά άτομο (α & β) 600,00 €

α. Ανώτατο όριο για διαγνωστικές εξετάσεις 300,00 €
σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο Affidea
920036

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΕΞΟΔΑ 10%
(Ο ασφαλισμένος καταβάλλει μόνο το ποσοστό συμμετοχής του στο Διαγνωστικό Κέντρο
επί τιμών Κρατικού τιμοκαταλόγου)

β. Ανώτατο όριο για έξοδα εκτός Νοσοκομείου
(απολογιστική κάλυψη)

920018

► Ετήσιο ανώτατο ποσό ανά άτομο: 300,00 €
Καλύπτονται περιοριστικά :
► Ιατρικές επισκέψεις
Μέγιστο κόστος ανά επίσκεψη 36,00 €
► Φάρμακα
► Διαγνωστικές εξετάσεις αποκλειστικά με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ.
► Ετήσιο εκπιπτόμενο ανά άτομο, αποκλειστικά για φάρμακα 150,00 €
και ιατρικές επισκέψεις

ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΞΟΔΩΝ

► Για Διαγνωστικές εξετάσεις αποκλειστικά με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ, 100%
η διαφορά αποδίδεται στο 80%
► Για ιατρικές επισκέψεις και φάρμακα

► Σε περίπτωση πραγματοποίησης εξωνοσοκομειακών εξόδων και συμμετοχής
του Κύριου ή άλλου Φορέα Ασφάλισης σε αυτά δεν θα υπολογίζεται
το εκπιπτόμενο ποσό.