

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ**Πληροφορίες προς τον Αντισυμβαλλόμενο (Άρθρο 152 του Ν. 4364/2016)**

Επωνυμία, Σκοπός, Νομική μορφή της Ασφαλιστικής Επιχείρησης: Eurolife ERB Ανώνυμος Εταιρεία Ασφαλίσεων Ζωής («Eurolife ERB A.E.A.Z» ή «Εταιρεία»), με σκοπό τη διενέργεια ασφαλίσεων προσώπων (Ασφαλίσεις Ζωής, Ατυχημάτων και Ασθενείας) ως Ανώνυμος Εταιρεία.

Κράτος – Μέλος καταγωγής της Επιχείρησης: ΕΛΛΑΔΑ

Διεύθυνση της Έδρας της Ασφαλιστικής Επιχείρησης: Πανεπιστημίου 33-35 & Κοραή, 10564 Αθήνα Τηλ. 210 93 03 800 Fax 210 93 03 980

Έκθεση σχετικά με τη φερεγγυότητα και τη χρηματοοικονομική κατάσταση της Ασφαλιστικής Επιχείρησης: Η Εταιρεία υποχρεούται σε ετήσια βάση να δημοσιοποιεί έκθεση σχετικά με τη φερεγγυότητα και την οικονομική της κατάσταση σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 38 του Ν. 4364/2016 εντός των προθεσμιών που προβλέπονται στην παρ. 6 του ίδιου νόμου. Ο Αντισυμβαλλόμενος μπορεί να προμηθευτεί την έκθεση αυτή από την ιστοσελίδα της Εταιρείας (www.eurolife.gr).

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΚΑΛΥΨΕΩΝ:

Στο παρόν έντυπο περιέχονται πληροφορίες για τη βασική ασφάλιση ζωής με κωδικό 10130 και για τις συμπληρωματικές καλύψεις (ασφαλίσεις υγείας, επιδοματικές καλύψεις, καλύψεις που σχετίζονται με ατυχήματα και καλύψεις προστασίας του αντισυμβαλλόμενου όταν αυτός είναι ίδιο ή/και διαφορετικό πρόσωπο από τον Ασφαλισμένο) που διαθέτει η Εταιρεία. Οι συμπληρωματικές καλύψεις προσφέρονται συμπληρωματικά προς τη βασική ασφάλιση ζωής (Κύρια Ασφάλιση). Κάθε Συμπληρωματική Κάλυψη βρίσκεται σε ισχύ εφόσον βρίσκεται σε ισχύ και η βασική ασφάλιση ζωής. **Οι εξαιρέσεις των καλύψεων περιέχονται στους όρους του ασφαλιστηρίου.**

Βασική Ασφάλιση Ζωής

Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής ετήσιας διάρκειας (Κωδικός Κάλυψης 10130): Η Εταιρεία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο) σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου εφόσον ο θάνατος επέλθει πριν τη λήξη της ασφάλισης. Εάν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται εν ζωή κατά τη λήξη της ασφάλισης, η ασφάλιση παύει να ισχύει.

Προϋποθέσεις Ανανέωσης της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής (κωδικός Κάλυψης 10130)

Πριν από την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου, η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της Κάλυψης Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής, για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά καλής κατάστασης υγείας του Ασφαλισμένου. Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών κατά την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Πρόσκαιρης Ασφάλισης Ζωής και κατά συνέπεια την μη ανανέωση του Ασφαλιστηρίου Ζωής.

Συμπληρωματικές Καλύψεις**Α. Κάλυψη Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης****Α.1 Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium και Premium Economy**

Τα Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium και τα Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium Economy παρέχονται με διάρκεια ισχύος **ενός (1) έτους ως Συμπληρωματική Κάλυψη στη Βασική Ασφάλιση Ζωής (κωδικός Κάλυψης: 10130) διάρκειας ενός έτους.**

Ο Ασφαλισμένος και τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη αυτού, καλύπτονται για τους κινδύνους ασθένειας και ατυχήματος που απαιτούν νοσοκομειακή περίθαλψη με ανώτατο όριο για κάθε ασφαλιστικό έτος και ανά περιστατικό νοσηλείας, το ποσό που ορίζεται στο ασφαλιστήριο. Καλύπτονται οι νοσηλείες στην Ελλάδα και στο εξωτερικό σύμφωνα με τους όρους των προγραμμάτων.

Όλα τα προγράμματα Premium και όλα τα προγράμματα Premium Economy έχουν τα παρακάτω κοινά χαρακτηριστικά:

Αντικείμενο Κάλυψης:

Η Εταιρεία καλύπτει σύμφωνα με τους όρους του ασφαλιστηρίου τα εύλογα και συνήθη έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης του ασφαλισμένου μέχρι το ανώτατο όριο ευθύνης της (Αναγνωρισμένα Έξοδα).

Καλύπτονται οι δαπάνες που αφορούν σε: Δωμάτιο και Τροφή, δαπάνες Νοσοκομείου, αμοιβή Χειρουργού, Αναισθησιολόγου και θεράποντα Ιατρού άλλης ειδικότητας, δαπάνες νοσηλείας για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν διανυκτέρευση στο Νοσοκομείο, δαπάνες μεταμοσχεύσεων, έξοδα συνοδού, αμοιβή αποκλειστικής Νοσοκόμας, δαπάνες ασθενοφόρου έξοδα πριν και μετά τη νοσηλεία, επίδομα μητρότητας και επείγουσα μεταφορά στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Περίοδοι Αναμονής:

Νοσηλείες ή χειρουργικές επεμβάσεις που οφείλονται σε ασθένεια δεν καλύπτονται κατά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ, της νοσοκομειακής Κάλυψης.

Για κάποιες περιπτώσεις, είτε αυτές αφορούν ατύχημα, είτε ασθένεια ισχύουν περίοδοι αναμονής, που αναγράφονται στους ειδικούς όρους του κάθε νοσοκομειακού προγράμματος.

Τρόπος πληρωμής του ασφαρίσματος:

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε συμβεβλημένο με αυτήν Νοσοκομείο, η Εταιρεία εξοφλεί απευθείας προς αυτό όλα τα Αναγνωρισμένα Έξοδα, που έγιναν σύμφωνα με τους όρους του νοσοκομειακού προγράμματος (ελεύθερη πρόσβαση). Ο κατάλογος των συμβεβλημένων με την Εταιρεία Νοσοκομείων αναγράφονται στην ιστοσελίδα της Εταιρείας (www.eurolife.gr).

Αν ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε μη συμβεβλημένο με την Εταιρεία Νοσοκομείο, το ποσό των Αναγνωρισμένων Εξόδων θα καταβληθεί από την Εταιρεία στον Ασφαλισμένο, μετά την προσκόμιση των πρωτότυπων παραστατικών για την καταβολή του ασφαρίσματος (απολογιστική αποζημίωση).

Ανώτατα όρια αμοιβών ιατρών στα μη συμβεβλημένα με την Εταιρεία Νοσοκομεία:

Σε περίπτωση πραγματοποίησης νοσηλείας σε μη συμβεβλημένο με την Εταιρεία Νοσοκομείο ισχύουν ανώτατα όρια αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων ανάλογα με την βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης και ανώτατα όρια αμοιβών ιατρών σύμφωνα με τους Πίνακες που επισυνάπτονται στους όρους των νοσοκομειακών προγραμμάτων.

Συμμετοχή άλλου Φορέα ασφάλισης στα έξοδα νοσηλείας:

Σε περίπτωση συμμετοχής άλλου Φορέα ασφάλισης (Δημόσιου ή Ιδιωτικού) στα έξοδα νοσηλείας προβλέπονται επιδόματα (επίδομα συμμετοχής, ημερήσιο επίδομα νοσηλείας, χειρουργικό επίδομα) σύμφωνα με τους όρους των νοσοκομειακών προγραμμάτων.

Τηλεφωνική εξυπηρέτηση πελατών για θέματα υγείας, 210-9303800:

Το Τηλεφωνικό Κέντρο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, είναι στελεχωμένο με ομάδα ειδικών σε ιατρικά και ασφαλιστικά θέματα για την υποστήριξη και παρακολούθηση της σωστής εφαρμογής του νοσοκομειακού προγράμματος.

Α. 1.1. Νοσοκομειακά Προγράμματα «Premium»

Ο Ασφαλισμένος, ανάλογα με τις ανάγκες του, μπορεί να επιλέξει ένα από τα παρακάτω αναφερόμενα προγράμματα νοσοκομειακής περίθαλψης Premium:

- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό 100% σε Α' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30284).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό 100% σε Β' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30285).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Α' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30282).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Β' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30283 αντίστοιχα).

Στον παρακάτω Πίνακα αναφέρονται συνοπτικά οι παροχές των προαναφερθέντων προγραμμάτων.

		Παροχές Προγραμμάτων Υγείας Premium			
		30284 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Α' - 100%</i>	30285 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Β' - 100%</i>	30282 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Α' - 1500€</i>	30283 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Β' - 1500€</i>
Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας		700.000 €	700.000 €	700.000 €	700.000 €
Θέση Νοσηλείας		Α' Θέση Νοσηλείας	Β' Θέση Νοσηλείας	Α' Θέση Νοσηλείας	Β' Θέση Νοσηλείας
Εκπιπτόμενο Ποσό		0 €	0 €	1.500 €	1.500 €
Ποσοστό Κάλυψης σε Συμβεβλημένα και μη Συμβεβλημένα ιδιωτικά Νοσοκομεία. Στα μη Συμβεβλημένα ιδιωτικά Νοσοκομεία εφαρμόζεται ανώτατο όριο Κάλυψης για τις αμοιβές ιατρών.	Ελλάδα και Ευρώπη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη
	Εξωτερικό (εξαιρουμένων των Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης)	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη
	Η.Π.Α. και Καναδάς	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη
Νοσηλεία Μίας Ημέρας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Νοσηλεία στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Έξοδα Πριν & Μετά τη Νοσηλεία		1.500€	1.500€	1.500€	1.500€
Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Δαπάνες για την αντιμετώπιση Επειγόντων Περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου		Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται
Δαπάνες Ασθενοφόρου		300 €	300 €	300 €	300 €
Επίδομα μητρότητας		1.600 €	1.200 €	500 €	500 €
Ειδικές Διαγνωστικές Εξετάσεις εντός Νοσοκομείου		Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται
Κάλυψη Δαπανών Αποκατάστασης και Αποθεραπείας με μέγιστο χρονικό διάστημα 3 μήνες σε μια ασφαλιστική περίοδο		Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα

Παροχή Ετήσιου Προληπτικού ελέγχου Υγείας (check-up)	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται
Παροχή Δεύτερης Ιατρικής Γνωμάτευσης	Παρέχεται	Παρέχεται	-	-
Παροχή Επείγουσας Ιατρικής βοήθειας στην Ελλάδα και το Εξωτερικό	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται
Παροχή EXTRA CARE	Παρέχεται	Παρέχεται	-	-

Προϋποθέσεις ανανέωσης των Νοσοκομειακών Προγραμμάτων Υγείας *Premium Νοσοκομειακό Α' -100% (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30284)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -100% (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30285)*, *Premium Νοσοκομειακό Α' -1500€ (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30282)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -1500€ (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30283)*:

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφαλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης Κάλυψης αναλόγως της ηλικίας τους. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής συνεπάγεται την ανανέωση της Κάλυψης του ασφαλισμένου με την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί για μία ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά με τους ίδιους Όρους και Παροχές όσον αφορά την προβλεπόμενη στο Άρθρο 2 Κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει τους Παρόχους των παροχών που προβλέπονται στα Άρθρα 3.(Παροχή Ετήσιου Προληπτικού Ελέγχου), 4. (Παροχή Δεύτερης Ιατρικής Γνωμάτευσης), 5. (Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό) και 6. (Παροχή Extra Care), οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο, να τροποποιήσει τις συγκεκριμένες παροχές ή και να καταργήσει κατά την ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας τις παροχές Ετήσιου Προληπτικού Ελέγχου και EXTRA CARE.

Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Βασικής Ασφάλισης Ζωής και της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει την Βασική Ασφάλιση Ζωής και την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας.

A.1.2 Νοσοκομειακά Προγράμματα «Premium» Economy

Ο Ασφαλισμένος, ανάλογα με τις ανάγκες του, μπορεί να επιλέξει ένα από τα παρακάτω αναφερόμενα προγράμματα νοσοκομειακής περίθαλψης Premium Economy:

- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό 100% Economy σε Α' θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30278).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό 100% Economy σε Β' θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30279).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Α' θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30274).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy- Προνομιακό με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Α' θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30275) Παρέχεται ΜΟΝΟ για Κάλυψη εξαρτώμενων μελών και με την προϋπόθεση ότι ο κυρίως Ασφαλισμένος καλύπτεται από το αντίστοιχο πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης (κωδικός Κάλυψης 30274).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Β' θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30276).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy- Προνομιακό με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Β' θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30277) (Παρέχεται ΜΟΝΟ για Κάλυψη εξαρτώμενων μελών και

με την προϋπόθεση ότι ο κυρίως Ασφαλισμένος καλύπτεται από το αντίστοιχο πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης (κωδικός Κάλυψης 30276).

- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy με εκπιπτόμενο ποσό € 750 σε Β' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30280).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy Προνομιακό με εκπιπτόμενο ποσό € 750 σε Β' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30281) (Παρέχεται ΜΟΝΟ για Κάλυψη εξαρτώμενων μελών και με την προϋπόθεση ότι ο κυρίως Ασφαλισμένος καλύπτεται από το αντίστοιχο πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης (κωδικός Κάλυψης 30280).
- Πρόγραμμα Υγείας Premium Νοσοκομειακό Economy (Μακεδονία) με εκπιπτόμενο ποσό € 1.500 σε Β' Θέση Νοσηλείας (κωδικός Κάλυψης 30291). Παρέχεται σε Ασφαλισμένους με μόνιμο τόπο διαμονής την ευρύτερη περιοχή της Μακεδονίας.

Στον παρακάτω Πίνακα αναφέρονται συνοπτικά οι παροχές των προαναφερθέντων προγραμμάτων.

Παροχές Προγραμμάτων Υγείας					
		30278 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Α' -100% Economy</i>	30279 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Β' -100% Economy</i>	30274 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Α' -1500€ Economy</i>	30276 /30291 <i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό Β' -1500€ Economy / Μακεδονία</i>
Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας		700.000 €	700.000 €	700.000 €	700.000 €
Θέση Νοσηλείας		Α' Θέση Νοσηλείας	Β' Θέση Νοσηλείας	Α' Θέση Νοσηλείας	Β' Θέση Νοσηλείας
Εκπιπτόμενο Ποσό		0 €	0 €	1.500 €	1.500 €
Ποσοστό Κάλυψης σε Συμβεβλημένα και μη Συμβεβλημένα ιδιωτικά Νοσοκομεία. Στα μη Συμβεβλημένα ιδιωτικά Νοσοκομεία εφαρμόζεται ανώτατο όριο Κάλυψης για τις αμοιβές ιατρών.	Ελλάδα και Ευρώπη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη
	Εξωτερικό (εξαιρουμένων των Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης)	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη
	Η.Π.Α. και Καναδάς	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη
Νοσηλεία Μίας Ημέρας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Νοσηλεία στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Έξοδα Πριν & Μετά τη Νοσηλεία		1.500€	1.500€	1.500€	1.500€
Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Δαπάνες για την αντιμετώπιση Επειγόντων Περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου		Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται
Δαπάνες Ασθενοφόρου		300 €	300 €	300 €	300 €
Επίδομα μητρότητας		1.600 €	1.200 €	500 €	500 €

Ειδικές Διαγνωστικές Εξετάσεις εντός Νοσοκομείου	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται
Κάλυψη Δαπανών Αποκατάστασης και Αποθεραπείας με μέγιστο χρονικό διάστημα 3 μήνες σε μια ασφαλιστική περίοδο	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα
Προληπτική μαστεκτομή	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Παροχή Ετήσιου Προληπτικού ελέγχου Υγείας (check-up)	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται
Παροχή Επείγουσας Ιατρικής βοήθειας στην Ελλάδα και το Εξωτερικό	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται

Παροχές Προγραμμάτων Υγείας					
		30280	30281	30275	30277
		<i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό B' -750€ Economy</i>	<i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό B' -750€ Economy Προνομιακό</i>	<i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό A' -1500€ Economy Προνομιακό</i>	<i>Πρόγραμμα Premium Νοσοκομειακό B' -1500€ Economy Προνομιακό</i>
Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρείας		700.000 €	700.000 €	700.000 €	700.000 €
Θέση Νοσηλείας		B' Θέση Νοσηλείας	B' Θέση Νοσηλείας	A' Θέση Νοσηλείας	B' Θέση Νοσηλείας
Εκπιπτόμενο Ποσό		750 €	750 €	1.500 €	1.500 €
Ποσοστό Κάλυψης σε Συμβεβλημένα και μη Συμβεβλημένα ιδιωτικά Νοσοκομεία. Στα μη Συμβεβλημένα ιδιωτικά Νοσοκομεία εφαρμόζεται ανώτατο όριο Κάλυψης για τις αμοιβές ιατρών.	Ελλάδα και Ευρώπη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη	100% Κάλυψη
	Εξωτερικό (εξαιρουμένων των Η.Π.Α., Καναδά και Ευρώπης)	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη	80% Κάλυψη
	Η.Π.Α. και Καναδάς	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη	70% Κάλυψη
Νοσηλεία Μίας Ημέρας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Νοσηλεία στα Δημόσια Νοσοκομεία της Ελλάδας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Έξοδα Πριν & Μετά τη Νοσηλεία		1.500€	1.500€	1.500€	1.500€
Αμοιβή Αποκλειστικής Νοσοκόμας		Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Δαπάνες για την αντιμετώπιση Επειγόντων Περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου		Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται
Δαπάνες Ασθενοφόρου		300 €	300 €	300 €	300 €
Επίδομα μητρότητας		750 €	750 €	500 €	500 €
Ειδικές Διαγνωστικές Εξετάσεις εντός Νοσοκομείου		Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται	Καλύπτονται

Κάλυψη Δαπανών Αποκατάστασης και Αποθεραπείας με μέγιστο χρονικό διάστημα 3 μήνες σε μια ασφαλιστική περίοδο	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα	Μέχρι 700€ τον μήνα
Προληπτική μαστεκτομή	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται	Καλύπτεται
Παροχή Ετήσιου Προληπτικού ελέγχου Υγείας (check-up)	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται
Παροχή Επείγουσας Ιατρικής βοήθειας στην Ελλάδα και το Εξωτερικό	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται	Παρέχεται

Προϋποθέσεις ανανέωσης των Νοσοκομειακών Προγραμμάτων Υγείας *Premium Νοσοκομειακό Α' -100% Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30278)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -100% Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30279)*, *Premium Νοσοκομειακό Α' -1500€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30274)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -1500€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30276)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -750€ Economy (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30280)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -750€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30281)*, *Premium Νοσοκομειακό Α' -1500€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30275)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -1500€ Economy Προνομιακό (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30277)*, *Premium Νοσοκομειακό Β' -1500€ Economy (Μακεδονία) (ΚΩΔ. ΚΑΛΥΨΗΣ 30291)*:

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας *Premium* που έχει επιλεγεί, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης Κάλυψης αναλόγως της ηλικίας τους. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει την Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας που έχει επιλεγεί. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα να καταργήσει την Συμπληρωματική Κάλυψη Προγράμματος Υγείας για το σύνολο των Ασφαλισμένων σε αυτή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφάλιστρα του Προγράμματος προκειμένου ο τελευταίος να αποφασίσει, αν επιθυμεί τη συνέχιση της ασφαλιστικής Κάλυψης με το αντίστοιχο Πρόγραμμα. (το οποίο θα αποτελεί Συμπληρωματική Κάλυψη της Βασικής Ασφάλισης Ζωής).

Η Εταιρεία επίσης διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει τους Παρόχους των παροχών που προβλέπονται στα Άρθρα 3.(Παροχή Ετήσιου Προληπτικού Ελέγχου) και 4. (Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό) οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο, να τροποποιήσει τις συγκεκριμένες παροχές ή και να καταργήσει κατά την ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας, την παροχή του Ετήσιου Προληπτικού Ελέγχου.

Αν η ασφάλιση του Ασφαλισμένου ανανεώθηκε συνεχώς και αδιαλείπτως επί δέκα (10) ασφαλιστικές περιόδους η τελευταία των οποίων συμπίπτει με τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας του, η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο τη δυνατότητα μετά από έγγραφο αίτημά του, να διατηρήσει σε όλες τις επόμενες ανανεώσεις αμετάβλητους τους Όρους και τις Παροχές της Συμπληρωματικής Κάλυψης Προγράμματος Υγείας που ίσχυσαν την τελευταία περίοδο ασφάλισης.

A 2. Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium Economy Αποκλειστικού Δικτύου

Τα Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium Economy **Αποκλειστικού Δικτύου** παρέχονται με διάρκεια ισχύος **ενός (1) έτους ως Συμπληρωματική Κάλυψη στη Βασική Ασφάλιση Ζωής (κωδικός Κάλυψης. 10130) διάρκειας ενός έτους.**

Τα Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium Economy Αποκλειστικού Δικτύου προσφέρονται σε συνεργασία μόνο με συγκεκριμένα νοσοκομεία, για τα οποία και μόνο ισχύει η κάλυψη που παρέχουν. Συγκεκριμένα παρέχονται σε συνεργασία μόνο με τον όμιλο «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ» και τις συνεργαζόμενες με αυτόν ιδιωτικές κλινικές και νοσοκομεία όπως αυτά αναγράφονται στην ιστοσελίδα της Εταιρείας (www.eurolife.gr) στα αντίστοιχα προγράμματα Premium Νοσοκομειακό Β' 500€ - Παιδικό Economy και Premium Νοσοκομειακό Β' 1.000€ - Economy.

Τα Νοσοκομειακά Προγράμματα Premium Economy αποκλειστικού Δικτύου δεν έχουν αποζημιωτικό χαρακτήρα. Η Εταιρεία δεν αναλαμβάνει την υποχρέωση απολογιστικής πληρωμής προς τον Αντισυμβαλλόμενο ή Ασφαλισμένο, των οιασδήποτε μορφής εξόδων πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας περίθαλψης/νοσηλείας, αμοιβών χειρουργών & βοηθών τους, αναισθησιολόγων, ιατρών λοιπών ειδικοτήτων και αποκλειστικών νοσοκόμων που αφορούν αυτήν την Κάλυψη και ως εκ τούτου δεν εμπλέκεται σε διαδικασίες παραλαβής παραστατικών και εκκαθάρισης οποιασδήποτε μορφής εξόδων. Όπου στην παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη γίνονται αναφορές σε «ανώτατο ετήσιο όριο ευθύνης της Εταιρείας», «Κάλυψη δαπανών», «Κάλυψη εξόδων», ή «Κάλυψη διαφοράς» αυτές έχουν την έννοια ότι η Εταιρεία, υπό τους όρους, τις εξαιρέσεις και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στο ασφαλιστήριο παρέχει στον Ασφαλισμένο πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης στα «Νοσοκομεία» δωρεάν ή με προνομιακές τιμές, καθώς και πρόσβαση σε υπηρεσίες δευτεροβάθμιας περίθαλψης στα «Νοσοκομεία» μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού με το οποίο επιβαρύνεται ο Ασφαλισμένος.

• **Premium Νοσοκομειακό Β' 500€ - Παιδικό Economy (κωδικός Κάλυψης 30704, 30705, 30707)**

Η Εταιρεία καλύπτει τον Ασφαλισμένο ή τους Ασφαλισμένους, για τους κινδύνους ασθένειας και ατυχήματος που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια ισχύος της Συμπληρωματικής Κάλυψης ή και απαιτούν Πρωτοβάθμια ή Δευτεροβάθμια Περίθαλψη/Νοσηλεία με βάση τις παροχές του Προγράμματος.

Οι παροχές που περιγράφονται στην Συμπληρωματική Κάλυψη παρέχονται αποκλειστικά και μόνο: Για τους Ασφαλισμένους ηλικίας 30 ημερών μέχρι της συμπλήρωσης της ηλικίας των 14 ετών για την περιοχή της Αθήνας από την παιδιατρική κλινική με την ονομασία «**ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ**» που βρίσκεται επί της οδού Αθανασιάδου 7-9 και από την παιδιατρική κλινική «**ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ**» για τις υπηρεσίες που δεν παρέχονται από την ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ, όπως ακτινοθεραπίες, χημειοθεραπίες, χρήση Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, καθώς και για νευροχειρουργικά, καρδιοχειρουργικά και ογκολογικά περιστατικά. Για την περιοχή της Θεσσαλονίκης οι παροχές παρέχονται από την γενική κλινική με την ονομασία «**Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης**» ενώ η υπηρεσία που αφορά στις ακτινοθεραπίες παρέχεται από το Νοσοκομείο «**Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης**».

Για τους Ασφαλισμένους ηλικίας από 15 ετών μέχρι της συμπλήρωσης της ηλικίας των 25 ετών, για την περιοχή της Αθήνας, από την κλινική με την ονομασία «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ» που βρίσκεται επί της οδού Αθανασιάδου 7-9 και για την περιοχή της Θεσσαλονίκης από τη γενική κλινική με την ονομασία «Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης», ενώ η υπηρεσία που αφορά σε ακτινοθεραπίες θα παρέχεται από το Νοσοκομείο «Ιατρικό **Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης**».

Ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρείας 50.000 € για κάθε ασφαλιστικό έτος και ανά περιστατικό νοσηλείας. 100% Κάλυψη εξόδων μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού των 500 ευρώ για τις αναγνωρισμένες δαπάνες στις κλινικές του ομίλου "Ευρωκλινική" και των συμβεβλημένων κλινικών.

Εξωνοσοκομειακές παροχές στην Ευρωκλινική Παίδων και στα Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία :

- Απεριόριστες δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σε βασικές ειδικότητες & επιπλέον προνομιακή τιμή για επιμελητές, διευθυντές.
- Απεριόριστες δωρεάν ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά σε συγκεκριμένες ειδικότητες Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις για επείγοντα περιστατικά έως 200 ευρώ ανά περιστατικό.
- έκπτωση 70% επί προνομιακού τιμοκαταλόγου για μικρές ή πολύ μικρές επεμβάσεις καθώς και ιατρικές πράξεις στα εξωτερικά Ιατρεία.

• **Premium Νοσοκομειακό Β' 1.000€ - Economy (κωδικός Κάλυψης 30706)**

Παρέχεται για την ασφάλιση του κυρίως Ασφαλισμένου ή και του/της συζύγου.

Η Εταιρεία καλύπτει τον Ασφαλισμένο ή τους Ασφαλισμένους, για τους κινδύνους ασθένειας και ατυχήματος που θα πραγματοποιηθούν κατά τη διάρκεια ισχύος της Συμπληρωματικής Κάλυψης ή και απαιτούν Πρωτοβάθμια ή Δευτεροβάθμια Περίθαλψη/Νοσηλεία με βάση τις παροχές του Προγράμματος.

Οι παροχές που περιγράφονται στην Συμπληρωματική Κάλυψη παρέχονται αποκλειστικά και μόνο για τους Ασφαλισμένους ηλικίας από 19 ετών :

α) Για μεν την περιοχή της Αθήνας από την Κλινική «ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ», από το Νοσοκομείο «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center» και από το Νοσοκομείο «Mediterraneo Hospital». Για υπηρεσίες που αφορούν στις ακτινοθεραπείες, θεραπεία ιωδίου & PET CT αυτές θα παρέχονται από τον Όμιλο Ιατρικών Εταιρειών «ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ».

β) Για την περιοχή της Θεσσαλονίκης από την γενική κλινική με την ονομασία «Euromedica - Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης», ενώ για υπηρεσίες που δεν παρέχονται από αυτή θα παρέχονται από το Νοσοκομείο «Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης».

Ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρείας 50.000 € για κάθε ασφαλιστικό έτος και ανά περιστατικό νοσηλείας. 100% Κάλυψη εξόδων μετά την αφαίρεση του εκπιπόμενου ποσού των 1000 ευρώ για τις αναγνωρισμένες δαπάνες στις κλινικές του ομίλου "Ευρωκλινική" και των συμβεβλημένων κλινικών.

Εξωνοσοκομειακές παροχές στην Ευρωκλινική Αθηνών και στα Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία :

- Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις για τα περιστατικά που θα κριθούν επείγοντα (400 ευρώ ανά περιστατικό στην Ευρωκλινική Αθηνών, 300 ευρώ στο Ερρίκος Ντυνάν και 200 ευρώ στο Mediterraneo και στην Euromedica – Γενική ΚΛΙΝΙΚΗ Θεσσαλονίκης)
- Προνομιακή τιμολόγηση με βάση το ΦΕΚ για τις περισσότερες μη επεμβατικές διαγνωστικές εξετάσεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία της ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ του Ερρίκος Ντυνάν, του Mediterraneo & της Γενικής Κλινικής Θεσσαλονίκης
- Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά σε βασικές εφημερεύουσες ειδικότητες στην Ευρωκλινική και στις συμβεβλημένες κλινικές
- Δωρεάν απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις, κατόπιν ραντεβού, στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, της Ευρωκλινικής Αθηνών και του Ερρίκος Ντυνάν, σε συγκεκριμένες ειδικότητες και στο Mediterraneo Hospital και τη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης με κόστος 10 ευρώ
- Προνομιακή τιμολόγηση στις ιατρικές ή και χειρουργικές πράξεις που πραγματοποιούνται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών της ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ και στα εξωτερικά ιατρεία του Ερρίκος Ντυνάν. Στο Mediterraneo Hospital και τη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης παρέχεται έκπτωση έως εβδομήντα τοις εκατό (70%) επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου των νοσοκομείων (εξαιρούνται των εκπτώσεων τυχόν Αμοιβές Ιατρών, Υλικών και Φαρμάκων).

Προϋποθέσεις ανανέωσης των Νοσοκομειακών Προγραμμάτων Υγείας Premium Νοσοκομειακό Β' 1000€ – Economy (Κωδ. Κάλυψης: 30706), Premium Νοσοκομειακό Β'-500 € Παιδικό (Κωδ. Κάλυψης: 30704, 30705, 30707)

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφαλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω Κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της Κάλυψης του Ασφαλισμένου με την συγκεκριμένη Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει ανανεωθεί και η Βασική Ασφάλιση Ζωής σύμφωνα με τους όρους της. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης θα επανυπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα να καταργήσει την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη για το σύνολο των Ασφαλισμένων σε αυτή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα διαθέτει Πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφαλιστρα του Προγράμματος Υγείας, προκειμένου ο τελευταίος να αποφασίσει, αν επιθυμεί τη συνέχιση της ασφαλιστικής Κάλυψης με το προτεινόμενο πρόγραμμα (το οποίο θα αποτελεί Συμπληρωματική Κάλυψη της Βασικής Ασφάλισης Ζωής).

Β. Κάλυψη Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης

Οι καλύψεις Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης παρέχονται με διάρκεια ισχύος **ενός (1) έτους ως Συμπληρωματική Κάλυψη στη Βασική Ασφάλιση Ζωής (κωδικός Κάλυψης: 10130) διάρκειας ενός έτους.**

Η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης, σε συγκεκριμένες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης είτε χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Ασφαλισμένου είτε σε προνομιακές τιμές. Η Εταιρεία καλύπτει τις ιατρικές υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, που περιγράφονται παρακάτω ανά Κάλυψη και οι οποίες παρέχονται από Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών ανάλογα με το Πρόγραμμα που έχει επιλεγεί και με τον οποίο η Εταιρεία έχει συνάψει σύμβαση.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συνεργασίας με τον εκάστοτε Όμιλο και σύναψης σύμβασης συνεργασίας με άλλον Όμιλο Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Ιατρικής Περίθαλψης εάν και όταν η ίδια το κρίνει απαραίτητο.

Επισημαίνεται ότι οι εν λόγω συμπληρωματικές καλύψεις δεν έχουν αποζημιωτικό χαρακτήρα και δεν αποτελούν Κάλυψη αξίωσης καταβολής αποζημίωσης, αν ο Ασφαλισμένος δαπανήσει χρήματα επειδή χρησιμοποίησε όμοιες ή παρόμοιες υπηρεσίες.

Ο Ασφαλισμένος, ανάλογα με τις ανάγκες του, μπορεί να επιλέξει ένα από τα παρακάτω προγράμματα πρωτοβάθμιας περίθαλψης:

- **Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Affidea (κωδικός Κάλυψης 30414)**

Παρέχεται από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με τον διακριτικό τίτλο "Affidea".

- Διαγνωστικές εξετάσεις με ανώτατο όριο 1.800€ ανά ασφαλιστική περίοδο.
- 100% Κάλυψη εξόδων με παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ για διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών Διαγνωστικά Κέντρα.

- Δωρεάν Προληπτικός έλεγχος (check-up) μία φορά τον χρόνο:
(γενική αίματος, γενική ούρων, ΤΚΕ, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, χοληστερίνη, HDL, LDL, κρεατινίνη, τριγλυκερίδια, ολικά λιπίδια, αιμοπετάλια, αλκαλική φωσφατάση, γ – GT, σίδηρος, SGOT, SGPT).
- Δωρεάν Προγεννητικός έλεγχος.
[ομάδα αίματος και Rhesus, αντισώματα ερυθράς IgG, αντισώματα ερυθράς IgM, αντισώματα CMV IgG, αντισώματα CMV IgM, επιφανειακό αντιγόνο (HbsAg), αντισώματα HIV, αντισώματα Toxoplasma gondii IgG, αντισώματα Toxoplasma gondii IgM, αντιγόνα για χλαμύδια (C. trachomatis), σάκχαρο, ουρία, κρεατινίνη, γενική αίματος, ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης, γενική ούρων, καλλιέργεια κολλικού για κοινά μικρόβια, καλλιέργεια τραχηλικού για μυκόπλασμα].
- **Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοϊατρική (κωδικός Κάλυψης 30415)**
Παρέχεται από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με τον διακριτικό τίτλο “**Βιοϊατρική**”
 - Διαγνωστικές εξετάσεις με ανώτατο όριο 1.500€ ανά ασφαλιστική περίοδο.
 - 100% Κάλυψη εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις με παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.ΠΥ.Υ στα συμβεβλημένα με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών Διαγνωστικά Κέντρα.
 - Δωρεάν προληπτικός έλεγχος (check-up) μία φορά τον χρόνο για ενήλικες (γενική αίματος, ταχύτητα καθίζησης ερυθρών αιμοσφαιρίων, αιμοπετάλια, γενική ούρων, χοληστερόλη ολική, χοληστερόλη HDL, σάκχαρο, ουρία, ουρικό οξύ, τριγλυκερίδια, SGOT και SGPT). Προνομιακό κόστος για παιδιά και για εξετάσεις σακχαρώδους διαβήτη.
 - Δωρεάν απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία των Κλινικών του ομίλου όσον αφορά στις τρεις βασικές ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου και Γενικού Χειρουργού.
- **Premium Διάγνωση Βασικό Υγεία (κωδικός Κάλυψης 30416)**
Παρέχεται από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με τον διακριτικό τίτλο “**Υγεία**”
 - Διαγνωστικές εξετάσεις με ανώτατο όριο έως 1.500€ ανά ασφαλιστική περίοδο.
 - 100% Κάλυψη εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών Διαγνωστικά Κέντρα με παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.ΠΥ.Υ.
 - 85% Κάλυψη εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα χωρίς παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.ΠΥ.Υ.
 - Δωρεάν Προληπτικός έλεγχος (check-up) μία φορά τον χρόνο: (HDL χοληστερίνης, LDL χοληστερίνης, χοληστερίνη αίματος, τριγλυκερίδια αίματος, παθολογική εξέταση – εκτίμηση).
- **Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Υγεία (κωδικός Κάλυψης 30417)**
Παρέχεται από τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών με τον διακριτικό τίτλο “**Υγεία**”
 - Διαγνωστικές εξετάσεις με ανώτατο όριο έως 1.500€ ανά ασφαλιστική περίοδο.
 - 100% Κάλυψη εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών Διαγνωστικά Κέντρα με ή χωρίς παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.ΠΥ.Υ.
 - Δωρεάν Προληπτικός έλεγχος (check-up) μία φορά τον χρόνο: (HDL χοληστερίνης, LDL χοληστερίνης, χοληστερίνη αίματος, τριγλυκερίδια αίματος, παθολογική εξέταση – εκτίμηση).
 - Αιματολογικό check-up με προνομιακό κόστος.
 - Πλήρες check-up (άνδρες), το οποίο περιλαμβάνει επιπλέον Ψηλάφηση μαστών, pap test και ψηφιακή μαστογραφία ή υ/s μαστών (ανάλογα με την ηλικία) για τις γυναίκες, με προνομιακό κόστος.

Προϋποθέσεις Ανανέωσης των καλύψεων Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Euromedica (κωδικός Κάλυψης 30414), Premium Διάγνωση Ενισχυμένο Βιοϊατρική (κωδικός Κάλυψης 30415), Premium Διάγνωση Βασικό Υγεία (κωδικός Κάλυψης 30416), Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο Υγεία (κωδικός Κάλυψης 30417).

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για την εν λόγω Κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της Κάλυψης του Ασφαλισμένου με την συγκεκριμένη Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ακόμα ασφαλιστική περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει ανανεωθεί και η Βασική Ασφάλιση Ζωής σύμφωνα με τους όρους της. Η μη πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, έχει ως συνέπεια την μη ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά την κατά τα ως άνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει την Συμπληρωματική Κάλυψη.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την Συμπληρωματική Κάλυψη. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα να καταργήσει την Συμπληρωματική Κάλυψη για το σύνολο των Ασφαλισμένων σε αυτή. Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρεία θα διαθέτει παρεμφερές πρόγραμμα Συμπληρωματικής Κάλυψης και θα γνωστοποιήσει στον Αντισυμβαλλόμενο τους Όρους, τις Παροχές και τα ασφάλιστρα του Προγράμματος προκειμένου ο τελευταίος να αποφασίσει, αν επιθυμεί τη συνέχιση της ασφαλιστικής Κάλυψης με το προτεινόμενο Πρόγραμμα (το οποίο θα αποτελεί Συμπληρωματική Κάλυψη της Βασικής Ασφάλισης Ζωής).

Γ. Επιδοματικές καλύψεις:

Οι Επιδοματικές καλύψεις παρέχονται με διάρκεια ισχύος ενός (1) έτους ως Συμπληρωματική Κάλυψη στη Βασική Ασφάλιση Ζωής (κωδικός Κάλυψης: 10130) διάρκειας ενός έτους.

• **Premium Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών + (κωδικός Κάλυψης 30003)**

Η Εταιρεία καταβάλλει στον Ασφαλισμένο, σε δύο (2) ισόποσες δόσεις, το προκαθορισμένο ασφάλισμα (ασφαλισμένο κεφάλαιο), αφού παραλάβει και εφ' όσον αποδεχθεί ότι τα απαραίτητα δικαιολογητικά πιστοποιούν ότι ο Ασφαλισμένος πάσχει από μία ή περισσότερες εκ των παρακάτω περιπτώσεων «Σοβαρών Ασθενειών»: Έμφραγμα μυοκαρδίου, Στεφανιαία νόσος που απαιτεί χειρουργική επέμβαση (τουλάχιστον διπλό by-pass), Εγκεφαλικό επεισόδιο, Καρκίνος, Νεφρική ανεπάρκεια, Τύφλωση, Μεταμόσχευση βασικού οργάνου, Χειρουργική επέμβαση καρδιακής βαλβίδας, Χειρουργική επέμβαση αορτής, Συστηματική σκληροδερμία, Κίρρωση ήπατος σε τελικό στάδιο, Βαριά εγκαύματα 3ου βαθμού, Σκλήρυνση κατά πλάκας, Νόσος του Parkinson, Νόσος του Alzheimer- Σοβαρή Άνοια, Παράλυση (απώλεια χρήσης των άκρων), Μείζον τραύμα κεφαλής, Απώλεια άκρων.

Παρέχεται επίσης στον ασφαλισμένο η δυνατότητα να λάβει χωρίς δική του επιβάρυνση μέσω της Εταιρείας INTER PARTNER ASSISTANCE μία «Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση» από Εξειδικευμένο Σύμβουλο Ιατρό της αλλοδαπής. Ο Ασφαλισμένος δικαιούται για το ίδιο Ιατρικό Περιστατικό μία μόνο «Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση» κατά την ίδια ασφαλιστική περίοδο.

• **Premium Επίδομα Χειρουργικό (κωδικός Κάλυψης 30113)**

Η Εταιρεία, σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, θα καταβάλει το ασφάλισμα που προβλέπεται στον Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλισματος. Το ποσό του ασφαλισματος για κάθε είδος χειρουργικής επέμβασης αναγράφεται στον συνημμένο «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλισματος», είναι ανεξάρτητο από το ύψος των χειρουργικών δαπανών και την αποζημίωση που ενδέχεται να έχει λάβει ο Ασφαλισμένος από άλλο ασφαλιστικό φορέα.

Εάν πραγματοποιηθούν περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις στη διάρκεια της ίδιας χειρουργικής διαδικασίας, τότε η Εταιρεία καταβάλλει ασφάλισμα ίσο με αυτό της χειρουργικής επέμβασης με τη μεγαλύτερη βαρύτητα σύμφωνα με τον «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλισματος». Εάν το είδος της χειρουργικής επέμβασης δεν αναγράφεται στον «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλισματος» η Εταιρεία καταβάλλει ποσό ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση αντίστοιχης σοβαρότητας. Διαδοχικές χειρουργικές επεμβάσεις με αιτία την ίδια ασθένεια ή ατύχημα καθώς και τις επιπλοκές αυτών θεωρούνται ως μία και μόνη, όταν η επόμενη γίνει μέσα σε ενενήντα (90) ημέρες από την τελευταία ημερομηνία και καταβάλλεται ασφάλισμα ίσο με αυτό της χειρουργικής επέμβασης με τη μεγαλύτερη βαρύτητα σύμφωνα με τον «Πίνακα Καλυπτομένων Χειρουργικών Επεμβάσεων και ποσών Ασφαλισματος», μειωμένο κατά το ποσό που τυχόν έχει ήδη καταβληθεί.

• **Accident Care**

Πρόκειται για πακέτο καλύψεων. Οι καλύψεις που περιέχει το πακέτο είναι οι εξής: Θάνατος από ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20004), Μόνιμη Ολική ή Μερική Αναπηρία από Ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20103), Ιατροφαρμακευτικά έξοδα σε περίπτωση Ατυχήματος (κωδικός Κάλυψης 20202). Προαιρετικά μπορεί να επιλεγεί και η Κάλυψη Απώλεια εισοδήματος από ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20303).
Σημείωση: Οι καλύψεις του πακέτου συμπεριφέρονται όπως όλες οι προαναφερθείσες συμπληρωματικές καλύψεις.

Αναλυτικότερα:

Θάνατος από Ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20004)

Η Εταιρεία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλει στους Δικαιούχους το ασφάλισμα, το οποίο ισούται με το ασφαλισμένο κεφάλαιο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών-Ασφαλίσεων, αμέσως μετά τον θάνατο από ατύχημα του Ασφαλισμένου, υπό την προϋπόθεση ότι η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη είναι σε ισχύ.

Θάνατος από ατύχημα νοείται ο θάνατος του Ασφαλισμένου που προέρχεται από σωματικές βλάβες λόγω ατυχήματος και μόνον αποκλειόμενης κάθε άλλης αιτίας και αν ο θάνατος συμβεί εξ αυτής της αιτίας μέσα σε ένα (1) έτος από την ημέρα του ατυχήματος (υπό την προϋπόθεση ότι η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη είναι σε ισχύ).

Μόνιμη Ολική ή Μερική Αναπηρία από Ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20103)

Εάν ο Ασφαλισμένος, από αιτία που οφείλεται αποκλειστικά σε ατύχημα καλυπτόμενο από τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου, κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης καταστεί Μόνιμα Ανάπηρος μέσα σε ένα (1) έτος από την ημερομηνία συμβάντος του ατυχήματος, τότε η Εταιρεία αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλει στον Ασφαλισμένο το ασφάλισμα ίσο με:

- Το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών-Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου, όταν η Αναπηρία είναι Μόνιμη και Ολική.
- Ποσοστό του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών-Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου, όταν η Αναπηρία είναι Μόνιμη και Μερική. Το ποσοστό (%) προσδιορίζεται σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στον πίνακα Ποσοστών Μερικής Αναπηρίας της Κάλυψης.

Σαν Μόνιμη και Ολική Αναπηρία θεωρούνται αποκλειστικά μία ή περισσότερες από τις παρακάτω αναφερόμενες σωματικές βλάβες:

- I. Απώλεια λειτουργίας δύο άκρων. Απώλεια λειτουργίας του χεριού θεωρείται η αδυναμία χρησιμοποιήσεώς του τουλάχιστον από τον βραχίονα, ενώ απώλεια λειτουργίας του ποδιού θεωρείται η αδυναμία χρησιμοποιήσεώς του τουλάχιστον από τον μηρό.
- II. Ολική απώλεια της όρασης και των δύο οφθαλμών.

III. Μόνιμη και ολική παράλυση ή εγκεφαλική βλάβη ή μόνιμη και ολική έκπτωση των πνευματικών λειτουργιών.

Ιατροφαρμακευτικά έξοδα σε περίπτωση Ατυχήματος (κωδικός Κάλυψης 20202)

Εάν ο Ασφαλισμένος, από αιτία που οφείλεται αποκλειστικά σε ατύχημα υποβληθεί σε ιατροφαρμακευτικά έξοδα που αποδεικνύονται με πρωτότυπα, νόμιμα δελτία παροχής υπηρεσιών ή τιμολόγια, η Εταιρεία του καταβάλλει το ποσό των σχετικών εξόδων μέχρι του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών-Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Στα ιατροφαρμακευτικά έξοδα περιλαμβάνονται οι δαπάνες που θα πραγματοποιηθούν εντός ή εκτός Νοσοκομείου και αφορούν σε αμοιβές γιατρών, έξοδα νοσοκομείου ή κλινικής, απεικονιστικές εξετάσεις (για παράδειγμα ακτινογραφίες, αξονικές ή μαγνητικές τομογραφίες κ.λπ.), εργαστηριακές εξετάσεις, χειρουργικούς επιδέσμους, νάρθηκες, γύψινους επιδέσμους, πατερίτσες, λάμες, μηχανικά βοηθήματα, αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμου εντός νοσοκομείου, χρήση ασθενοφόρου αυτοκινήτου και φυσιοθεραπείες. Το ανώτατο ποσό που καταβάλλει η Εταιρεία για τις φυσιοθεραπείες ανέρχεται στο πενήντα τοις εκατό (50%) του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών-Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Απώλεια εισοδήματος από ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20303).

Προαιρετική Κάλυψη στο πακέτο Accident Care.

Αν ο Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια ισχύος της Κάλυψης, καταστεί πρόσκαιρα ολικά ή μερικά ανίκανος για εργασία από ατύχημα, το οποίο συνέβη για πρώτη φορά μετά την έναρξη ισχύος ή της επαναφοράς σε ισχύ της Κάλυψης, τότε η Εταιρεία θα καταβάλει ανάλογα με τη χρονική διάρκεια της ανικανότητας το μηνιαίο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών-Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου. Η μηνιαία αυτή αποζημίωση καταβάλλεται για το χρονικό διάστημα που ο Ασφαλισμένος παραμένει πρόσκαιρα ολικά ή μερικά ανίκανος για εργασία αμέσως μετά την περίοδο αναμονής και για μέγιστο χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών.

Εάν μετά την περίοδο της πρόσκαιρης ολικής ή μερικής ανικανότητας για την οποία έχει καταβληθεί αποζημίωση, σύμφωνα με τους Όρους της Κάλυψης, ο Ασφαλισμένος εργαστεί για συνεχές χρονικό διάστημα έξι (6) ή περισσότερων μηνών, για κάθε μεταγενέστερη πρόσκαιρη ολική ή μερική ανικανότητα που οφείλεται στην ίδια αιτία θα υπολογίζεται νέα περίοδος πρόσκαιρης ολικής ή μερικής ανικανότητας, η οποία θα αποζημιώνεται σύμφωνα με τους Όρους της Κάλυψης.

Η καταβολή της αποζημίωσης διακόπτεται από την ημερομηνία που η πρόσκαιρη ανικανότητα χαρακτηρίζεται ως μόνιμη.

Προϋποθέσεις Ανανέωσης των καλύψεων Premium Επίδομα Χειρουργικό (κωδικός Κάλυψης 30113), Premium Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών + (κωδικός Κάλυψης 30003), Θάνατος από ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20004), Μόνιμη Ολική ή Μερική Αναπηρία από Ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20103), Ιατροφαρμακευτικές δαπάνες από ατύχημα (κωδικός Κάλυψης 20002), Απώλεια Εισοδήματος από ατύχημα (8 ημέρα) (κωδικός Κάλυψης 20303)

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής, η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την παρούσα Κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης Κάλυψης. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της Κάλυψης του Ασφαλισμένου με την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά, με τους ίδιους Όρους και Παροχές (Διευκρινίζεται ότι για την ανανέωση της Συμπληρωματικής Κάλυψης 30003 και συγκεκριμένα για την Παροχή Δεύτερης Ιατρικής Γνωμάτευσης η Εταιρεία έχει το δικαίωμα να αλλάξει τον Πάροχο, οποτεδήποτε το κρίνει απαραίτητο και να τροποποιήσει την παροχή).

Αν δεν γίνει πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, τότε δεν θα ανανεωθεί η Βασική Ασφάλιση Ζωής και η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά τη σύμφωνα με τα παραπάνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Δ) Καλύψεις Αντισυμβαλλόμενου:

- **Κεφάλαιο Προστασίας Ασφαλιστρου λόγω Απώλειας Ζωής ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Αντισυμβαλλομένου για εργασία (κωδικός Κάλυψης 12001)**

Σκοπός της Συμπληρωματικής Κάλυψης είναι να καταβάλει στον υποκατάστατο Αντισυμβαλλόμενο, ή αν δεν έχει οριστεί τέτοιος στον Ασφαλισμένο, σε περίπτωση απώλειας της ζωής του Αντισυμβαλλόμενου ή στον Αντισυμβαλλόμενο, σε περίπτωση που καταστεί Μόνιμα και Ολικά Ανίκανος για εργασία, το ασφαλισμένο κεφάλαιο (ασφάλισμα) που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών – Ασφαλιστρών του ασφαλιστηρίου. Λόγω της επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης και της συνακόλουθης πιθανής οικονομικής δυσχέρειας, το ασφάλισμα μπορεί να διατεθεί εκ μέρους του υποκατάστατου Αντισυμβαλλόμενου (ή του Ασφαλισμένου αν δεν είχε οριστεί υποκατάστατος Αντισυμβαλλόμενος) ή του Αντισυμβαλλόμενου, κατά περίπτωση, στην εξόφληση των ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου. Η ασφάλιση λήγει στο 65^ο έτος της ηλικίας του Αντισυμβαλλομένου ή με την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

- **Κεφάλαιο Προστασίας Ασφαλιστρου λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Αντισυμβαλλομένου για εργασία (κωδικός Κάλυψης 12303)**

Σκοπός της Συμπληρωματικής Κάλυψης είναι να καταβάλλει στον Αντισυμβαλλόμενο σε περίπτωση που καταστεί Μόνιμα και Ολικά Ανίκανος για εργασία το ασφαλισμένο κεφάλαιο (ασφάλισμα) που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών – Ασφαλιστρών του ασφαλιστηρίου.

Λόγω της επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης και της συνακόλουθης πιθανής οικονομικής δυσχέρειας, το ασφάλισμα μπορεί να διατεθεί εκ μέρους του αντισυμβαλλόμενου στην εξόφληση των ασφαλιστρών του ασφαλιστηρίου. Η ασφάλιση λήγει στο 65^ο έτος της ηλικίας του Αντισυμβαλλομένου ή με την επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης.

Προϋποθέσεις Ανανέωσης των καλύψεων Κεφάλαιο Προστασίας Ασφαλιστρου λόγω Απώλειας Ζωής ή Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Αντισυμβαλλομένου για εργασία (κωδικός Κάλυψης 12001), Κεφάλαιο Προστασίας Ασφαλιστρου λόγω Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του Αντισυμβαλλομένου για εργασία (κωδικός Κάλυψης 12303)

Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής, η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο για τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και για την παρούσα Κάλυψη, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών. Τα νέα ασφάλιστρα εφαρμόζονται στο σύνολο των ασφαλισμένων της συγκεκριμένης Κάλυψης. Τυχόν επασφάλιστρο που έχει καθορισθεί στο Ασφαλιστήριο κατά τη σύναψη της ασφάλισης υπολογίζεται επί των εκάστοτε νέων ασφαλιστρών.

Η πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι την ορισθείσα στην παραπάνω ειδοποίηση ημερομηνία πληρωμής, συνεπάγεται την ανανέωση της Κάλυψης του Ασφαλισμένου με την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη για μία ασφαλιστική περίοδο κάθε φορά, με τους ίδιους Όρους και Παροχές.

Αν δεν γίνει πληρωμή των ασφαλιστρών μέχρι και την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής, τότε δεν θα ανανεωθεί η Βασική Ασφάλιση Ζωής και η παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη. Τυχόν πληρωμή των ασφαλιστρών μετά τη σύμφωνα με τα παραπάνω ορισθείσα ημερομηνία συνεπάγεται την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου και δεν δημιουργεί υποχρέωση της Εταιρείας να ανανεώσει τη Βασική Ασφάλιση Ζωής και την παρούσα Συμπληρωματική Κάλυψη.

Διάρκεια της Σύμβασης: Η διάρκεια του ασφαλιστηρίου είναι ενός έτους.

Σημειώνεται ότι η ισχύς των Συμπληρωματικών Καλύψεων δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να συνεχιστεί μετά τον τερματισμό της Βασικής (κύριας) ασφάλισης ζωής.

Τρόπος καταγγελίας της Σύμβασης: Η καταγγελία της σύμβασης ασκείται με έγγραφη δήλωση που απευθύνεται στο άλλο Συμβαλλόμενο μέρος στις περιπτώσεις που προβλέπονται από το Ασφαλιστήριο και τη νομοθεσία.

Πληροφορίες για τα Ασφάλιστρα - Πληρωμή Ασφαλιστρών - Έναρξη των Καλύψεων: Η συχνότητα και ο τρόπος καταβολής των ασφαλιστρών περιγράφεται στο τμήμα του Ασφαλιστηρίου με τα εξατομικευμένα στοιχεία της σύμβασης με βάση τη σχετική επιλογή του Αντισυμβαλλόμενου. Η έναρξη ισχύος των καλύψεων προϋποθέτει την καταβολή του εφάπαξ ασφαλιστρου ή της πρώτης δόσης της τμηματικής καταβολής ανάλογα με τη συχνότητα πληρωμής που έχει επιλέξει ο Αντισυμβαλλόμενος. Όταν το ασφάλιστρο καταβάλλεται σε δόσεις υπάρχει επιβάρυνση ανάλογα με την επιλεγείσα συχνότητα καταβολής του (2% για μηνιαία συχνότητα, 1,5% για τριμηνιαία συχνότητα και 1% για εξαμηνιαία συχνότητα). Σε περίπτωση καθυστέρησης καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλιστρών εφαρμόζονται οι διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του Ν. 2496/1997 περί ακύρωσης του Ασφαλιστηρίου.

Πριν από την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου, η Εταιρεία θα αποστέλλει στον Αντισυμβαλλόμενο ειδοποίηση που θα περιέχει τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο τόσο για την Πρόσκαιρη Ασφάλιση Ζωής όσο και για τις επιλεγείσες συμπληρωματικές καλύψεις καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών.

Δικαίωμα Υπαναχώρησης - Εναντίωσης: Για κάθε παρέκκλιση του Ασφαλιστηρίου από την αίτηση ασφάλισης, ο Αντισυμβαλλόμενος (λήπτης της ασφάλισης) έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στην Εταιρεία "Δήλωση Εναντίωσης", μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία που παρέλαβε το ασφαλιστήριο. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο ο Αντισυμβαλλόμενος, δεν παρέλαβε εντύπως ή με ηλεκτρονικό τρόπο τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του Ν. 4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που διέπουν την ασφάλιση, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στην Εταιρεία "Δήλωση Εναντίωσης", εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου.

Ο Αντισυμβαλλόμενος δικαιούται, για λόγους ανεξάρτητους από τους προαναφερόμενους, να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση ασφάλισης, αποστέλλοντας στην Εταιρεία σχετική συστημένη επιστολή, εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης σ' αυτόν του ασφαλιστηρίου. Σε περίπτωση εναντίωσης/υπαναχώρησης από την ασφαλιστική σύμβαση, επιστρέφονται τα καταβληθέντα ασφάλιστρα μετά την αφαίρεση του δικαιώματος συμβολαίου και των πραγματοποιηθέντων εξόδων (κόστος ιατρικών εξετάσεων, προμήθειες, κλπ). Η άσκηση του δικαιώματος της Υπαναχώρησης/Εναντίωσης επιφέρει την ακύρωση της Σύμβασης εξ αρχής, αμέσως και αυτόματα από την παράδοση στο ταχυδρομείο της προαναφερόμενης επιστολής.

Γενικές Ενδείξεις για το Φορολογικό καθεστώς: Τα ασφάλιστρα των ασφαλιστηρίων συμβολαίων υπόκεινται σε φόρο ασφαλιστρών, τέλη και λοιπές επιβαρύνσεις σύμφωνα με την ισχύουσα φορολογική νομοθεσία και βαρύνουν τον Αντισυμβαλλόμενο. Ο φόρος ασφαλιστρών ανέρχεται σε 4% επί των καθαρών ασφαλιστρών ζωής για ασφαλιστήρια συμβόλαια διάρκειας μικρότερης των δέκα (10) ετών και 15% επί των καθαρών ασφαλιστρών των συμπληρωματικών καλύψεων ανεξαρτήτως διάρκειας. Το καταβληθέν, στον Δικαιούχο ασφάλισμα, σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου, υπόκειται είτε σε φόρο δωρεάς, είτε σε φόρο κληρονομιάς σύμφωνα με την ισχύουσα φορολογική νομοθεσία. Τυχόν φόροι ή άλλες επιβαρύνσεις που προβλέπονται από τη φορολογική νομοθεσία και αφορούν τα ασφάλιστρα και τις παροχές από την ασφάλιση, βαρύνουν τον Αντισυμβαλλόμενο, τον Ασφαλισμένο, τον Δικαιούχο ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο έχει δικαίωμα που απορρέει από το ασφαλιστήριο.

Εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής: Τα ασφαλιστρα των ασφαλιστηρίων Ζωής υπόκεινται σε Εισφορά υπέρ του Εγγυητικού Κεφαλαίου Ζωής όπως αυτή καθορίστηκε με την 2636/24.11.2010 Πράξη Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος που ισχύει από την 01-01-2011 και σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 10 του Ν. 3867/2010 (ΦΕΚ Α' 128). Η εισφορά αυτή βαρύνει κατά το ήμισυ τις ασφαλιστικές εταιρίες και κατά το ήμισυ τους ασφαλισμένους.

Μηχανισμός Διευθέτησης Αιτιάσεων-Δυνατότητα προσφυγής σε Αρχή Εξωδικαστικής Επίλυσης Διαφορών υπό την επιφύλαξη της δυνατότητας άσκησης ενδίκου μέσου: Ο Αντισυμβαλλόμενος, ο Ασφαλισμένος και ο Δικαιούχος του ασφαλισματος μπορούν να απευθύνονται εγγράφως στην Εταιρεία για οποιαδήποτε αιτίαση. Αιτίαση είναι η έγγραφη δήλωση δυσαρέσκειας που απευθύνεται στην Εταιρεία από φυσικό ή νομικό πρόσωπο που σχετίζεται με το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ή με υπηρεσίες ασφάλισης που του παρέχονται από την Εταιρεία. Η αιτίαση υποβάλλεται στην Εταιρεία είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση Πανεπιστημίου 33-35 & Κοραή, 10564 Αθήνα είτε μέσω fax στο 210-9303689 είτε μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

complaints@eurolife.gr. Αρμόδια για τη διαχείριση αιτιάσεων είναι η Διεύθυνση Σχέσεων με τους Πελάτες της Εταιρείας (τηλέφωνο επικοινωνίας 210 9303800). Η Εταιρεία αποστέλλει στον αιτώμενο ταχυδρομικώς ή ηλεκτρονικά (email) απόδειξη για την υποβολή της αιτίας. Η διαδικασία εξέτασης της αιτίας περιλαμβάνει τη συλλογή και επεξεργασία όλων των στοιχείων που αφορούν στα θέματα που εγείρονται με την αιτίαση. Η Εταιρεία σε εύλογο χρόνο όχι μεγαλύτερο των 50 ημερών θα απαντάει εγγράφως και αιτιολογημένα στον αιτώμενο. Τυχόν

υπέρβαση της παραπάνω προθεσμίας αιτιολογείται ειδικά και εγγράφως προς τον αιτώμενο και προσδιορίζεται ο νέος χρόνος ολοκλήρωσης της επεξεργασίας της αιτίας. Αν η Εταιρεία δεν ικανοποιεί πλήρως την αιτίαση του αιτώμενου, ο αιτώμενος έχει δικαίωμα να εμμένει στην αιτίασή του. Η ενεργοποίηση του μηχανισμού εξέτασης αιτιάσεων από την Εταιρεία δεν διακόπτει την παραγραφή των εννόμων αξιώσεων του αιτώμενου. Ο αιτώμενος έχει το δικαίωμα να αποταθεί για την εξωδικαστική επίλυση της υπόθεσής του, ενδεικτικά, στον Συνήγορο του Καταναλωτή και στη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή. Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 4 του Ν. 3297/2004 η αναφορά στον Συνήγορο του Καταναλωτή υποβάλλεται εντός προθεσμίας ενός (1) έτους, αφοτου ο ενδιαφερόμενος έλαβε πλήρη

γνώση της βλαπτικής γι' αυτόν πράξης ή παράλειψης που συνιστά την καταναλωτική διαφορά. Η υποβολή αναφοράς στον Συνήγορο του Καταναλωτή διακόπτει την παραγραφή και την αποσβεστική προθεσμία άσκησης των αξιώσεων καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας διαμεσολάβησης. Με την επιφύλαξη των διατάξεων των άρθρων 261 επ. ΑΚ, η παραγραφή και η αποσβεστική προθεσμία που διεκόπησαν αρχίζουν και πάλι από τη με οποιονδήποτε τρόπο ολοκλήρωση της διαδικασίας διαμεσολάβησης. Περισσότερες πληροφορίες για τη διαδικασία υποβολής έγγραφης αιτίας στην Εταιρεία, καθώς και για τον τρόπο διαχείρισης των αιτιάσεων από την Εταιρεία θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.eurolife.gr.

Εφαρμοστέο Δίκαιο της Σύμβασης: Για κάθε διαφορά από το ασφαλιστήριο ή δικαστική επιδίωξη εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό και αποκλειστικά αρμόδια τα Δικαστήρια της πόλης των Αθηνών. Στην περίπτωση που ο Αντισυμβαλλόμενος έχει ιθαγένεια άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης υπάρχει δικαίωμα επιλογής μεταξύ του δικαίου του κράτους μέλους όπου ο Αντισυμβαλλόμενος έχει τη συνήθη διαμονή του (Ελληνικό δίκαιο) και του δικαίου του κράτους μέλους την ιθαγένεια του οποίου έχει ο Αντισυμβαλλόμενος. Η Εταιρεία, για την περίπτωση αυτή, προτείνει ως εφαρμοστέο Δίκαιο της σύμβασης το Ελληνικό.