

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ  
ΤΟΥ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 2002984**

**A. ΣΤΟ ΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**

**1. ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ Αριθμός Ομαδικού Ασφαλιστηρίου, Συμβαλλόμενος, Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ., Έδρα Συμβαλλομένου, Ασφαλιζόμενοι, Δικαιούχοι, Διάρκεια ισχύος Ασφαλιστηρίου	σελ.	2
ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ Πίνακας Παροχών και Ασφαλιστρών, Τρόπος Καταβολής Ασφαλιστρών	σελ.	3 - 7
ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ Δικαιώματα Συμβαλλομένου, Συνέπειες Άσκησης Δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης, Εφαρμοστέο Δίκαιο και Αρμοδιότητα Δικαστηρίων	σελ.	8
ΜΕΡΟΣ ΤΕΤΑΡΤΟ Εξαιρέσεις – Παρεκκλίσεις	σελ.	9
ΜΕΡΟΣ ΠΕΜΠΤΟ Ειδικοί όροι	σελ.	10 - 11

**2. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ** σελ. 1 - 10

**3. ΟΡΟΙ ΚΑΛΥΨΕΩΝ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ)**

• Προσάρτημα 1 (Ασφάλεια Ζωής)	σελ.	1 - 2
• Προσάρτημα 2 (Ασφάλεια Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια)	σελ.	1 - 2
• Προσάρτημα 3 (Ασφάλεια Θανάτου και Διαρκούς Ανικανότητας από Ατύχημα)	σελ.	1 - 3
• Προσάρτημα 4Α (Ασφάλεια Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια)	σελ.	1
• Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης )	σελ.	1 - 6
• Συμπληρωματική Κάλυψη Α (Παροχή Μητρότητας)	σελ.	1
• Συμπληρωματική Κάλυψη Β1 (Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα ή Ασθένεια)	σελ.	1
• Συμπληρωματική Κάλυψη Γ1 (Χειρουργικό Επίδομα από Ατύχημα ή Ασθένεια)	σελ.	1
• Πίνακας Χειρουργικών Επεμβάσεων	σελ.	1 - 6

**B. ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ**

---

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Κατά την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου αυτού από τον Συμβαλλόμενο, υπογράφεται απ' αυτόν σχετική απόδειξη

---

(Αριθμός Ασφαλιστηρίου ..... 2002984)

**ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ**

**Ο ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΣΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΟΡΙΖΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ - 8 -**

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ</b>	:	2002984
<b>Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.</b>	:	«ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΩΝ ΠΗΓΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ»
<b>ΕΔΡΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ</b>	:	999626549 / ΠΑΛΛΗΝΗΣ
<b>ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ</b>	:	19 <sup>ο</sup> χλμ. Λεωφ. Μαραθώνα Τ.Κ. 190 09 ΠΙΚΕΡΜΙ
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ</b>	:	Τα μέλη του Συμβαλλομένου Το δικαίωμα ορισμού δικαιούχου του κάθε ασφαλιζομένου ανήκει στον καθένα απ' αυτούς και ασκείται κατά τα οριζόμενα στο Άρθρο 10 (Ορισμός και Αντικατάσταση Δικαιούχου) των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου.
		Η ισχύς του παρόντος Ασφαλιστηρίου αρχίζει την 12η Απριλίου 2016 και είναι αόριστης διάρκειας.

Η INTERAMERICAN, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε. (στο παρόν καλούμενη «Η ΕΤΑΙΡΙΑ»), με βάση την από 12/04/2016 επιστολή του Συμβαλλομένου με την οποία ζητήθηκε η έκδοση του παρόντος Ασφαλιστηρίου, και με την προϋπόθεση της προκαταβολής των ασφαλίσεων, όπως στο παρόν Ασφαλιστήριο προβλέπεται, αναλαμβάνει την υποχρέωση να καλύπτει τους ασφαλιζομένους κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου, σε σχέση με τους αναγραφόμενους στον παρακάτω Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων κινδύνους, με τις αντιστοίχως αναγραφόμενες σε αυτόν παροχές, σύμφωνα με τους παρακάτω Όρους.

Το περιεχόμενο της ανωτέρω αίτησης για ασφάλιση (μαζί με το περιεχόμενο των εντύπων «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» ή / και «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» που τυχόν έχει ζητηθεί η υποβολή τους από τα ενδιαφερόμενα για ασφάλιση άτομα) αποτελεί τη βάση μεν του Ασφαλιστηρίου όσον αφορά τις δηλώσεις που περιέχονται σ' αυτό, τμήμα δε του Ασφαλιστηρίου όσον αφορά το υπόλοιπό του, κατά το μέρος που δεν τροποποιείται από το Ασφαλιστήριο.

Η παρούσα σύμβαση ασφάλισης διέπεται επί πλέον και από τους παρακάτω ενσωματωμένους Γενικούς Όρους και τους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα).



**ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ**

Η Εταιρία θα καλύψει τους ασφαλιζόμενους με τις οριζόμενες στον παρακάτω Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών παροχές και για τα οριζόμενα σε αυτόν ποσά, σύμφωνα με τους ενσωματωμένους στο παρόν Γενικούς Όρους και τους Όρους Καλύψεων.

**1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**
**A. Παροχές – Ασφαλιζόμενα Ποσά**

ΠΑΡΟΧΕΣ	ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ ΕΥΡΩ
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1)</b>  Η κάλυψη του Άρθρου 2 του Προσαρτήματος (Επέκταση Ευεργετήματος Λόγω Θανάτου) ισχύει μέχρι τη συμπλήρωση του 62ου έτους της ηλικίας του ασφαλιζομένου.	15.000,00.-
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 2)</b>  Καλύπτεται ο ασφαλιζόμενος μέχρι το 62ο έτος της ηλικίας του.	15.000,00.-
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 3)</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Θάνατος από ατύχημα ..... 15.000,00.-</li> <li>• Σε συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής ..... 30.000,00.-</li> <li>• Διαρκής ολική ανικανότητα ..... 15.000,00.-</li> <li>• Διαρκής μερική ανικανότητα (%) των ..... 15.000,00.-</li> </ul>	
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 4Α)</b>  Ποσό μηνιαίας παροχής για κάθε ασφαλιζόμενο ίσο με ..... 600,00.-  Η μηνιαία παροχή καταβάλλεται από την 31η ημέρα συνεχούς ανικανότητας λόγω ατυχήματος ή ασθένειας. Ανώτατη διάρκεια καταβολής 6 μήνες.	
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 6Η)</b>  <b>1. ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ</b> Το ανώτατο ποσό αναγνωριζομένων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων, εντός και εκτός νοσοκομείου, ορίζεται για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο, σε .....	15.00,00.-



(Αριθμός Ασφαλιστηρίου ..... 2002984)

**Προσαύξηση Όριου :**

Σε περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί για μία ή περισσότερες από τις παρακάτω ασθένειες, το προαναφερόμενο ανώτατο ποσό αναγνωριζόμενων και καταβαλλομένων εξόδων προσαυξάνεται κατά ..... και ανέρχεται συνολικά για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο σε .....

5.000,00.-

20.000,00.-

1. Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου
2. Αορτοστεφανιαία παράκαμψη (by - pass)
3. Αγγειακό Εγκεφαλικό επεισόδιο
4. Κακοήθες νεόπλασμα (Καρκίνος) – δεν προσαυξάνεται το όριο για το πρώτο στάδιο της νόσου Hodgkin, το μη διηθητικό καρκίνωμα in situ, κάθε καρκίνο του δέρματος και για χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία.
5. Χρόνια Νεφρική ανεπάρκεια
6. Μεταμόσχευση οργάνου
7. Τύφλωση

**2. ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ**

Από το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζόμενων από την Εταιρία εξόδων, **εντός** νοσοκομείου, αφαιρούνται για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο, τα πρώτα **ΕΥΡΩ 200,00.-**

**3.ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΑ ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

**α. Ημερήσια νοσήλια (δωμάτιο και τροφή) :**

Εντός Ελλάδας, μέχρι .....

180,00.-

Για κάλυψη εκτός Ελλάδας ή σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης, ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό μέχρι .....

500,00.-

**β. Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, έξοδα χειρουργείου:**

Παρέχεται κάλυψη αναγνωριζόμενων εξόδων.

**γ. Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία**

**δ. Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου**

**Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα**

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζόμενων εξόδων, **απολογιστικά**, αποζημίωση :

Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης ίση με το .....

80%

Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 20% των συνολικών εξόδων, ίση με το .....

100% της διαφοράς

Σε περίπτωση νοσηλείας ασφαλιζόμενου στα συμβεβλημένα με την Εταιρία Νοσηλευτικά Ιδρύματα, η Εταιρία καταβάλλει **με απευθείας κάλυψη**, αποζημίωση των αναγνωριζόμενων εξόδων, ίση με το .....

80%



**3.1. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ, ΕΝΤΟΣ-ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**3.1.1.ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

Το ανώτατο ποσό αναγνωριζομένων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων για **εξωνοσοκομειακή περίθαλψη** ορίζεται για κάθε ασφαλιστικό έτος για κάθε ασφαλιζόμενο σε ..... και το ποσό αυτό συμπεριλαμβάνεται στο προαναφερθέν ανώτατο ποσό ορίου ευθύνης των **ΕΥΡΩ 15.000,00.-**

800,00.-

**3.1.2.ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ**

Από το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων από την Εταιρία εξόδων, **εκτός νοσοκομείου**, αφαιρούνται για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο, τα πρώτα **ΕΥΡΩ 80,00.-**

- α. Ιατρικές επισκέψεις**, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.  
Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για κάθε επίσκεψη .....  
Ανώτατος αριθμός επισκέψεων ετησίως .....
- β. Ιατρικές Πράξεις**, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.
- γ. Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις**, κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού.
- δ. Φάρμακα**, κατόπιν συνταγής και έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού.

80,00.-  
χωρίς όριο

Ως εκ περισσού διευκρινίζεται ότι όλα τα παραπάνω έξοδα συμπεριλαμβάνονται στο προαναφερθέν επιμέρους ποσό ορίου ευθύνης των **ΕΥΡΩ 800,00.-**

**Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα**

Η Εταιρία καταβάλλει από το σύνολο των αναγνωριζομένων εξόδων, **απολογιστικά**, αποζημίωση :  
Χωρίς συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης ίση με το .....  
Με συμμετοχή άλλου Φορέα Ασφάλισης, εφόσον έχει καλυφθεί από αυτόν το 20% των συνολικών εξόδων, ίση με το .....

80%  
100% της διαφοράς

**3.2.ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

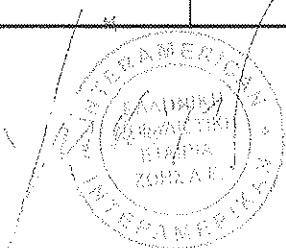
Η Εταιρία μας εγγυάται την **απ' ευθείας κάλυψη** των εξόδων χωρίς την αφαίρεση του απαλλασσομένου ποσού, για Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις και Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται σε Δίκτυο Υπηρεσιών Υγείας της Εταιρίας και μέχρι τα παρακάτω όρια για :

- **Εργαστηριακές Διαγνωστικές Εξετάσεις**, κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού, ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλιζόμενο.....
- **Ιατρικές Επισκέψεις**, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.  
Ανώτατος αριθμός επισκέψεων ετησίως .....

1.000,00.-

-8- (οκτώ)

<p>Τα παραπάνω έξοδα δεν συμπεριλαμβάνονται στο προαναφερθέν επιμέρους ποσό ορίου ευθύνης των ΕΥΡΩ ΟΚΤΑΚΟΣΙΩΝ (€ 800,00.-).</p>	
<p><b>Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα</b>          Η Εταιρία από το σύνολο των αναγνωριζόμενων εξόδων καταβάλλει <b>με απ' ευθείας κάλυψη</b> και <b>χωρίς την αφαίρεση του «απαλλασσομένου ποσού»</b>, αποζημίωση ως εξής :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• για Εργαστηριακές-Διαγνωστικές Εξετάσεις, ίση με το ..... 80%</li> <li>• για Ιατρικές Επισκέψεις, ίση με το ..... 100%</li> </ul>	
<p><b>4. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Α ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ</b>          Καταβάλλεται επίδομα για :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Φυσιολογικό τοκετό ..... 1.000,00.-</li> <li>• Καισαρική τομή ..... 1.000,00.-</li> <li>• Αποβολή ..... 500,00.-</li> </ul> <p>Εφόσον οποιοδήποτε από τα ανωτέρω περιστατικά συμβεί μετά την πάροδο των δέκα (10) πρώτων μηνών από την ημερομηνία ασφάλισης της καλυπτόμενης γυναίκας.</p> <p>Για όσες καλυπτόμενες γυναίκες ενταχθούν στην ασφάλιση κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου, δεν απαιτείται η πάροδος του ανωτέρω χρονικού διαστήματος.</p>	
<p><b>5.ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Β1 ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ</b>          Σε περίπτωση νοσηλείας σε οποιοδήποτε νοσοκομείο εντός Ελλάδας και εφόσον ο ασφαλιζόμενος δεν αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία, η Εταιρία καταβάλλει για κάθε ημέρα νοσηλείας επίδομα ίσο με ..... 50,00.-          Ανώτατος αριθμός ημερών καταβολής επιδόματος -90-.</p>	
<p><b>6.ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Γ1. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ</b>          Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης σε οποιοδήποτε νοσοκομείο εντός Ελλάδας και εφόσον ο ασφαλιζόμενος δεν αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία, καταβάλλεται Χειρουργικό επίδομα, ποσό μέχρι ..... 3.000,00.-          ανάλογα τη σοβαρότητα της επέμβασης, βάσει πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων.</p>	
<p><b>ΟΜΑΔΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ</b>          Ανώτατο όριο ..... 6.000.000,00.-</p>	



**Τηλεφωνική γραμμή υγείας 210-9987800**

Παρέχονται στον ασφαλιζόμενο οι παρακάτω υπηρεσίες, μέσω του Συντονιστικού Κέντρου του Δικτύου υπηρεσιών Υγείας, στην Ελλάδα, όλο το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο και χωρίς περιορισμό κλήσεων:

- Ιατρικές συμβουλές για κάθε απρόβλεπτο περιστατικό υγείας,
- Πληροφορίες σχετικά με εφημερεύοντα νοσοκομεία, φαρμακεία κ.λ.π.
- Πληροφορίες για τα διαγνωστικά κέντρα και τους γιατρούς του δικτύου

**Β. Παροχές – Ασφάλιστρα**

ΠΑΡΟΧΕΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ / Ή ΠΟΣΟ ΜΗΝΙΑΙΟΥ ΚΑΘΑΡΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1)</b>	0,306051.- ανά 1.000.- ΕΥΡΩ ασφαλιζόμενου ποσού
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 2)</b>	0,088.- ανά 1.000.- ΕΥΡΩ ασφαλιζόμενου ποσού
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 3)</b>	0,061.- ανά 1.000.- ΕΥΡΩ ασφαλιζόμενου ποσού
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 4Α)</b>	8,028.- ανά 1.000.- ΕΥΡΩ ασφαλιζόμενου ποσού
<b>ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 6Η) ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ Α, Β1 &amp; Γ1</b>	για κάθε ασφαλιζόμενο: ΕΥΡΩ 16,01.- για ένα (1) εξαρτώμενο μέλος : ΕΥΡΩ 16,81.- για δύο (2) ή περισσότερα εξαρτώμενα μέλη : ΕΥΡΩ 33,62.-

**2. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ**

- 2.1. Το πληρωτέο κατά τ' ανωτέρω καθαρό ασφάλιστρο υπολογίζεται σε ετήσια βάση επιμερίζεται σε δώδεκα (12) ισόποσες δόσεις και προκαταβάλλεται την πρώτη (1η) ημέρα κάθε ημερολογιακού μήνα ημερομηνία η οποία ονομάζεται «ημερομηνία οφειλής ασφαλιστρών».
- 2.2. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής και επαναπροσδιορισμού των ως άνω καθαρών ασφαλιστρών κατά τα οριζόμενα στο Άρθρο 16 (Ασφάλιστρα και Χρόνος Πληρωμής αυτών) των Γενικών Όρων του παρόντος Ασφαλιστηρίου και τυχόν ειδικότερη ρύθμιση στα Προσαρτήματα.
- 2.3. Τα παραπάνω καθαρά ασφάλιστρα επιβαρύνονται με τις νόμιμες επιβαρύνσεις: α) Φόρο Ασφαλιστρών (15% για όλες τις Παροχές εκτός της Παροχής «Ασφάλεια Ζωής») και β) υποχρεωτική τακτική Εισφορά υπέρ του «Εγγυητικού Κεφαλαίου Ιδιωτικής Ασφάλισης Ζωής».
- 2.4. Οι ασφαλιστικές καλύψεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου για τον κάθε ασφαλιζόμενο και για οποιοδήποτε από τα τυχόν εξαρτώμενα μέλη της οικογενείας του, δεν αρχίζουν πριν την εξόφληση ολόκληρου του ετησίου ασφαλιστρου ή της πρώτης δόσης αυτού (αν τούτο καταβάλλεται σε δόσεις), που αφορά σε όλα τα ανωτέρω πρόσωπα. Επίσης οι ασφαλιστικές καλύψεις δεν αρχίζουν αν η κατάσταση της υγείας καθώς και οι υπόλοιπες συνθήκες που επηρεάζουν την ασφαλισιμότητα των ανωτέρω προσώπων έχουν μεταβληθεί μέχρι την ένταξη στο παρόν Ασφαλιστήριο και την εξόφλησή του ασφαλιστρου, σε σχέση με τα δηλωθέντα στην αίτηση για ασφάλιση.



## ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

### ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

#### 1. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Για τα αναφερόμενα παρακάτω στη σελίδα 9 καθώς και για κάθε άλλη διάταξη του περιεχομένου του Ασφαλιστηρίου που ενδεχομένως θα μπορούσε να θεωρηθεί παρέκκλιση του από την αίτηση για ασφάλιση, ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα εναντίωσης με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή προς τα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου.

Στο Ασφαλιστήριο επισυνάπτεται έντυπο «υπόδειγμα της δήλωσης εναντίωσης».

Γίνεται αναφορά ότι παραδόθηκαν στον Συμβαλλόμενο: α) οι μεν προβλεπόμενες από το Νόμο (άρθρο 4, παρ.3, περ.Δ του Ν.Δ. 400/70, όπως τούτο τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96 και τον Ν. 2496/97) πληροφορίες, με έντυπο κατά την υποβολή της αίτησης για ασφάλιση, β) οι Γενικοί και Ειδικοί ασφαλιστικοί Όροι κατά την παράδοση του Ασφαλιστηρίου στον Συμβαλλόμενο, ενσωματωμένοι σ' αυτό. Η μη παράδοση οποιουδήποτε από αυτά δίνει στον Συμβαλλόμενο δικαίωμα εναντίωσης στο Ασφαλιστήριο, που ασκείται με τον ίδιο τρόπο που περιγράφεται παραπάνω και με βάση το ίδιο υπόδειγμα, μέσα σε προθεσμία δέκα τεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου.

#### 2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Εκτός από τα παραπάνω δικαιώματα εναντίωσης, ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει, χωρίς κανένα λόγο, από το Ασφαλιστήριο, μέσα σε προθεσμία δέκα τεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή προς τα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.

#### 3. ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ Ή ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

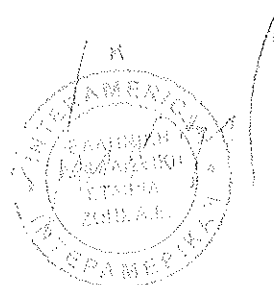
Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα εναντίωσης ή υπαναχώρησης, το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται εξ υπαρχής, αμέσως και αυτόματα από την παράδοση στο ταχυδρομείο της προαναφερομένης συστημένης επιστολής, και θεωρείται σαν να μην έχει ποτέ εκδοθεί.

Και στις δύο αυτές περιπτώσεις θα παρακρατούνται από την Εταιρία τα τυχόν έξοδα στα οποία υποβλήθηκε η Εταιρία για την εξέταση της υγείας των ασφαλιζομένων, εκτός αν στην περίπτωση της εναντίωσης, αυτή οφείλεται σε σοβαρό λόγο από υπαιτιότητα της Εταιρίας.

Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την παράδοση της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο ή και μετά από αυτή και μέχρι την περιέλευση στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας έχει καταβληθεί ασφάλισμα βάσει του Ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

#### 4. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ

Σε κάθε διαφορά από το Ασφαλιστήριο μεταξύ της Εταιρίας και οποιουδήποτε ο οποίος προβάλλει αξιώσεις απ' αυτό, θα εφαρμόζεται το Ελληνικό Δίκαιο, αποκλειστικά δε κατά τόπο αρμόδια είναι τα δικαστήρια της Αθήνας.





**ΜΕΡΟΣ ΤΕΤΑΡΤΟ**  
**ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ - ΠΑΡΕΚΚΛΙΣΕΙΣ**

**1. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ :**

Οι εξαιρέσεις από την κάλυψη του Ασφαλιστηρίου κατά είδος κάλυψης προβλέπονται για το :

- Προσάρτημα 1 (Ασφάλεια Ζωής), στο Άρθρο 19 (Εξαιρέσεις) των Γενικών Όρων και στο Άρθρο 3 (Εξαιρέσεις) του Προσαρτήματος.
- Προσάρτημα 2 (Ασφάλεια Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια), στο Άρθρο 19 (Εξαιρέσεις) των Γενικών Όρων και στο Άρθρο 4 (Εξαιρέσεις) του Προσαρτήματος.
- Προσάρτημα 3 (Ασφάλεια Θανάτου και Διαρκούς Ανικανότητας από Ατύχημα), στο Άρθρο 19 (Εξαιρέσεις) των Γενικών Όρων και στο Άρθρο 4 (Εξαιρέσεις) του Προσαρτήματος.
- Προσάρτημα 4Α (Ασφάλεια Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα ή Ασθένεια), στο Άρθρο 19 (Εξαιρέσεις) των Γενικών Όρων και στο Άρθρο 5 (Εξαιρέσεις) του Προσαρτήματος.
- Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης), και Συμπληρωματικές Καλύψεις Β1 και Γ1 στο Άρθρο 19 (Εξαιρέσεις) των Γενικών Όρων και στο Άρθρο 8 (Εξαιρέσεις) του Προσαρτήματος.

**Διευκρινίζεται ότι αν η δηλωθείσα στη «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» (που τυχόν έχει ζητηθεί η υποβολή της από τα ενδιαφερόμενα για ασφάλιση άτομα) πάθηση ή σωματική βλάβη ή θεραπευτική αγωγή περιλαμβάνεται μεταξύ των αναφερομένων ονομαστικά στο παρόν Ασφαλιστήριο περιπτώσεων εξαιρέσεων δεν καλύπτεται μονίμως από αυτό.**

**2. ΠΟΣΟ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

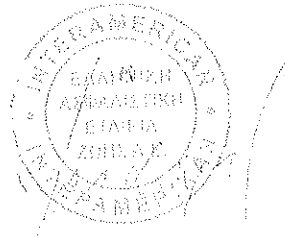
**Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης) :**

Η Εταιρία, σύμφωνα με όσα προβλέπονται για το «απαλασσόμενο ποσό» στους όρους του Προσαρτήματος, απαλλάσσεται από την καταβολή αποζημίωσης για το ποσό των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζόμενων εξόδων κάθε ασφαλιζόμενου, το οποίο προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

**3. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ**

**Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης) :**

Στο Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης), ο ασφαλιζόμενος συμμετέχει στα έξοδά του κατά το ποσοστό που δεν καταβάλλεται αποζημίωση από την Εταιρία, σύμφωνα με όσα ορίζονται στις ενότητες με τίτλο **Καταβολή αποζημίωσης για τα ανωτέρω έξοδα** του Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.



**ΜΕΡΟΣ ΠΕΜΠΤΟ**  
**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

**ΑΡΘΡΟ 1.**

**ΜΕΛΗ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥΣ – ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ**

Οι ασφαλιζόμενοι συμμετέχουν στο κόστος ασφάλισής τους και ισχύουν όσα ορίζονται σχετικά στο Άρθρο 7 των Γενικών Όρων.

**ΑΡΘΡΟ 2.**

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥΣ**

Τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του κυρίως ασφαλιζόμενου καλύπτονται με το Προσάρτημα 6Η (Ασφάλεια Ευρείας Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης) και τις Συμπληρωματικές Καλύψεις Α, Β1 και Γ1, ο ασφαλιζόμενος συμμετέχει στο κόστος ασφάλισής τους και ισχύουν όσα ορίζονται στο Άρθρο 7 των Γενικών Όρων περί Εξαρτωμένων Μελών Οικογενείας του κυρίως ασφαλιζόμενου.

Ειδικά ορίζεται ότι αποκλειστικά και μόνο για την ασφάλιση των εξαρτωμένων μελών του ασφαλιζόμενου κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου δεν απαιτείται η υποβολή του εντύπου «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».

**ΑΡΘΡΟ 3.**

**ΕΚΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ**

Η ασφαλιστική κάλυψη που παρέχει η Εταιρία στους ασφαλιζόμενους και στα τυχόν εξαρτώμενα πρόσωπα ισχύει **εντός και εκτός Ελλάδας**, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά στους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα) ή στις Συμπληρωματικές Καλύψεις, οπότε στην περίπτωση αυτή για το συγκεκριμένο Προσάρτημα ή για τη συγκεκριμένη Συμπληρωματική Κάλυψη θα ισχύει η διαφορετική ρύθμιση που προβλέπεται εκεί.

**ΑΡΘΡΟ 4.**

**Τροποποίηση ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΟΣ 6Η (ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ)**

**4.1.** Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει ως έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης και τα έξοδα για αγορά φαρμάκων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Προσάρτημα, το οποίο τροποποιείται ως εξής:

**A.** Στο τέλος της παραγράφου **B. (Έξοδα Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης)** του Αρθρου **2 (Αντικείμενο Ασφάλισης)** προστίθεται η εξής περίπτωση:

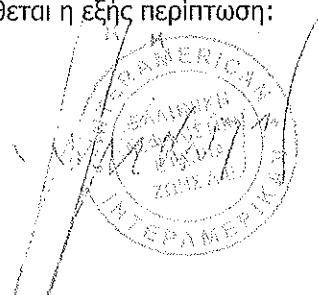
- « Φάρμακα»

**B.** Στο τέλος της παραγράφου **5.1. (Αναγνωριζόμενα έξοδα)** του Αρθρου **5 (Κάλυψη Εξόδων Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης)** προστίθεται η εξής περίπτωση:

«γ. Φάρμακα.

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου τα έξοδα για αγορά φαρμάκων, κατόπιν συνταγής και έγγραφης γνωμάτευσης του ιατρού στο όνομα του ασφαλιζόμενου.»

**Γ.** Στο τέλος της παραγράφου **6.3. του Αρθρου 6. (Προϋποθέσεις Καταβολής Αποζημίωσης)** προστίθεται η εξής περίπτωση:



(Αριθμός Ασφαλιστηρίου ..... 2002984)

**«4. Για την κάλυψη εξόδων για φάρμακα:**

- α. Συνταγή και γνωμάτευση του ιατρού στο όνομα του ασφαλιζόμενου.  
β. Πρωτότυπες αποδείξεις, θεωρημένες ή τιμολόγιο του φαρμακείου που θα αναφέρεται το όνομα του ασφαλισμένου, το είδος και η αξία των φαρμάκων. Στο πίσω μέρος των αποδείξεων θα επικολλούνται οι ετικέτες (κουπόνια) που υπάρχουν πάνω στα κουτιά των φαρμάκων και στα οποία αναφέρεται το είδος και η αξία του κάθε φαρμάκου.»

**4.2. Στο τέλος του Άρθρου 1. (Ορισμοί) προστίθενται οι εξής τέσσερις (4) ορισμοί:**

- θ) «**Διαγνωστικό κέντρο**», κάθε Διαγνωστικό κέντρο που διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό και επιτελείο για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων (εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, σύγχρονη τεχνολογία κλπ) και λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.  
ι) «**Δίκτυο υπηρεσιών υγείας**», το σύνολο των γιατρών και των διαγνωστικών κέντρων που είναι μέλη του Δικτύου υπηρεσιών υγείας της Εταιρίας και παρέχουν τις υπηρεσίες τους στους ασφαλισμένους με το παρόν Ασφαλιστήριο κατά τα αμέσως παρακάτω οριζόμενα.  
κ) «**Μέλος Δικτύου υπηρεσιών υγείας**», κάθε γιατρός και Διαγνωστικό κέντρο που συνεργάζεται με την Εταιρία και παρέχει τις υπηρεσίες του, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν Ασφαλιστήριο.  
λ) «**Συντονιστικό Κέντρο**», το κέντρο στο οποίο μπορεί να απευθύνεται ο ασφαλιζόμενος και το οποίο είναι στελεχωμένο με Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό.

**4.3. Αποκλειστικά και μόνο για τους ασφαλιζόμενους που εντάσσονται στην ασφάλιση κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου δεν απαιτείται η συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος των δέκα (10) μηνών συνεχούς ασφάλισης από την ημερομηνία ένταξης της καλυπτόμενης γυναίκας στο Ασφαλιστήριο για την κάλυψη αυτής σύμφωνα με τους όρους της Συμπληρωματικής Κάλυψης Α ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ.**

Για θέματα που δεν ρυθμίζονται από το Ασφαλιστήριο, δηλαδή συμπεριλαμβανομένων και όλων των Γενικών Όρων, των Όρων Καλύψεων και των Ειδικών Όρων που το διέπουν και ενσωματώνονται σ' αυτό, εφαρμόζονται οι διατάξεις του Νόμου για την «Ασφαλιστική Σύμβαση» κ.λ.π. καθώς και οι διατάξεις της λοιπής Νομοθεσίας.

Σε πίστωση των παραπάνω, εκδίδεται το παρόν σήμερα, η ισχύς του οποίου αρχίζει από την 12η Απριλίου 2016 και είναι αόριστης διάρκειας.

**Αθήνα, 14 Απριλίου 2016**

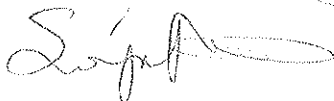
**Για τον Συμβαλλόμενο**

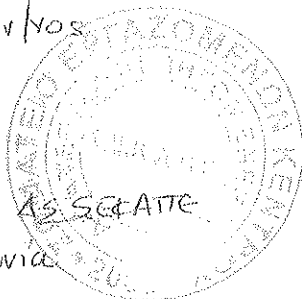
Πρόεδρος ΔΣ ΣΕΦΑΠΕ

Σοφιστός Κων/νος

Γραμματέας ΔΣ ΣΕΦΑΠΕ

Σοφία Θυρανιά





**Για την Εταιρία**

**Κατ' εξουσιοδότηση  
του Διοικητικού Συμβουλίου**



## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

### ΑΡΘΡΟ 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Στα επόμενα, για συντομία, αποκαλούνται:

1. **«ΕΤΑΙΡΙΑ» (Ασφαλιστής)**, η INTERAMERICAN, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.
2. **«ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΣ» (Λήπτης της ασφάλισης)**, το νομικό πρόσωπο που συνομολογεί με την Εταιρία την παρούσα σύμβαση ασφάλισης.
3. **«ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ»**, το μέλος επί της ζωής και υπέρ του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση, με την επικύλαξη των παρακάτω οριζόμενων περί των δικαιωμάτων του δικαιούχου, το οποίο θα αναφέρεται εφεξής και ως «κυρίως ασφαλιζόμενος» στον ενικό ή ως «κυρίως ασφαλιζόμενοι» στον πληθυντικό.
4. **«ΜΕΛΟΣ»**, κάθε πρόσωπο που είναι νομότυπα εγγεγραμμένο ως μέλος στον Συμβαλλόμενο και δύναται να ενταχθεί στην ασφάλιση καθ' υπόδειξη του Συμβαλλομένου.
5. **«ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ»**, το πρόσωπο που ορίζεται από τον ασφαλιζόμενο για να λάβει το ασφάλισμα που προβλέπεται αποκλειστικά και μόνο σε περίπτωση θανάτου του ασφαλιζόμενου.
6. **«ΑΣΦΑΛΙΣΜΑ»**, το ποσό που κατά περίπτωση είναι υποχρεωμένη να καταβάλει η Εταιρία.
7. **«ΕΠΕΤΕΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ»**, η ημέρα κάθε ημερολογιακού έτους που συμπίπτει με την ημέρα έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.
8. **«ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ»**, το χρονικό διάστημα των δώδεκα μηνών που αρχίζει από την κάθε επέτειο του Ασφαλιστηρίου και λήγει την προηγούμενη ημέρα της επόμενης επέτειου, πρώτο δε ασφαλιστικό έτος το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα που αρχίζει από την ημέρα έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου και λήγει την προηγούμενη ημέρα της πρώτης επέτειου.
9. **«ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ»**, η παρούσα σύμβαση ασφάλισης.
10. **«ΑΤΥΧΗΜΑ»**, κατά την έννοια του Ασφαλιστηρίου, νοείται κάθε περιστατικό (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, αιφνίδια και ξένη προς την πρόθεση του ασφαλιζόμενου και προκαλεί σ' αυτόν, σαν αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητα από κάθε άλλη, σωματική βλάβη.
11. **«ΑΣΘΕΝΕΙΑ»**, κατά την έννοια του Ασφαλιστηρίου, νοείται κάθε μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του ασφαλιζόμενου που δεν οφείλεται σε ατύχημα.
12. **«ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ»** νοούνται ο ή η σύζυγος και τα τέκνα του κυρίως ασφαλιζόμενου.
13. **«ΟΞΥ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΤΟΥ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ»**, η διαταραχή τροφοδοσίας με το απαιτούμενο αίμα μιας περιοχής του καρδιακού μυός (μυοκάρδιο) με συνέπεια τη νέκρωσή της.
14. **«ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ (BY PASS)»**, η χειρουργική επέμβαση με σκοπό την επαναιμάτωση του καρδιακού μυός (μυοκάρδιο) με χρήση μοσχεύματος ή μοσχευμάτων λόγω ύπαρξης στένωσης ή απόφραξης των στεφανιαίων αρτηριών.
15. **«ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ»**, κάθε αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, είτε ισχαιμικού είτε αιμορραγικού τύπου, μη τραυματικής αιτιολογίας, το οποίο προκαλεί παράλυση ή πάρεση μιας τουλάχιστον μυϊκής ομάδας ή διαταραχή του λόγου ή διαταραχή της όρασης.
16. **«ΚΑΚΟΗΘΕΣ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ (ΚΑΡΚΙΝΟΣ)»**, κάθε κακοήθης νεοπλασία που χαρακτηρίζεται από ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και εξάπλωση κυττάρων και διήθηση των ιστών. Συμπεριλαμβάνεται η ασθένεια Hodgkin, η λευχαιμία, το κακόηθες μελάνωμα, καθώς και κάθε ανεγχείρητος κακοήθης όγκος του εγκεφάλου.
17. **«ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ»**, η υποβολή σε τακτική αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση νεφρού του ασφαλιζόμενου, ο οποίος βρίσκεται στο τελικό στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας ανεξαρτήτως της αιτίας της.
18. **«ΤΥΦΛΩΣΗ»**, η συνεπεία ασθένειας μόνιμη και ολική απώλεια της όρασης και των δύο οφθαλμών.
19. **«ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΟΡΓΑΝΟΥ»**, η χειρουργική επέμβαση με σκοπό τη μεταμόσχευση ενός ή περισσοτέρων από τα παρακάτω: Καρδιάς, πνευμόνων, ήπατος, μυελού των οστών.
20. **«ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ»**, εκείνη η οποία συνοδεύεται και από χαρακτηριστικές παθολογοανατομικές αλλοιώσεις, πυλαία υπέρταση και κίρσους οισοφάγου.



21. «**ΠΑΡΑΛΥΣΗ**», η συνεπεία ασθενείας μόνιμη και ολική απώλεια χρήσης δύο ή περισσότερων άκρων.
22. «**ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ PARKINSON**», η συνεπεία της ιδιοπαθούς νόσου του Parkinson μόνιμη διαταραχή της κινητικότητας των άκρων που απαιτεί αντιπαρκινσονική φαρμακευτική αγωγή.

## **ΑΡΘΡΟ 2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει τους ασφαλιζόμενους για τους κινδύνους που ορίζονται στους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα).

## **ΑΡΘΡΟ 3. ΕΓΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ**

Το Ασφαλιστήριο το οποίο φέρει την υπογραφή των νομίμων οργάνων της Εταιρίας και περιέχει τα Εξατομικευμένα Στοιχεία της Σύμβασης, μαζί με την αίτηση για την έκδοσή του (κατά το μέρος της που δεν τροποποιείται από το Ασφαλιστήριο), τους Γενικούς Όρους και τους Όρους Καλύψεων (Προσαρτήματα), το περιεχόμενο των εντύπων «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» ή / και «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» που τυχόν έχει ζητηθεί η υποβολή τους από τα ενδιαφερόμενα για ασφάλιση άτομα και τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις που θα εκδοθούν από την Εταιρία, αποτελεί το μεταξύ των μερών έγγραφο που αποδεικνύει την ασφαλιστική σύμβαση.

## **ΑΡΘΡΟ 4. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**

Κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης, το περιεχόμενο της ασφαλιστικής σύμβασης, γενικά, περιλαμβανομένων και της έκτασης και των όρων της ασφαλιστικής κάλυψης κάθε ασφαλιζόμενου, μπορεί εκάστοτε να τροποποιείται μόνο με σχετική πρόταση του Συμβαλλομένου υπό τον όρο ότι η Εταιρία θα αποδεχθεί αυτήν, με την έκδοση σχετικής Πρόσθετης Πράξης, η δε τροποποίηση αυτή θα ισχύει χωρίς άλλο και έναντι των ασφαλιζομένων. Τέτοιες όμως τροποποιήσεις δεν είναι δυνατόν να αφορούν δικαιώματα που απορρέουν από ασφαλιστικές περιπτώσεις που έχουν ήδη επέλθει.

## **ΑΡΘΡΟ 5. ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΔΕΣΜΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

- 5.1. Η Εταιρία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που φέρουν υπογραφή των εξουσιοδοτημένων οργάνων της. Διευκρινίζεται ότι πρόσωπα που διαμεσολαβούν στην ασφάλιση και συνεργάζονται παραγωγικά με την Εταιρία στερούνται του δικαιώματος εκπροσώπησης αυτής, εκτός από το δικαίωμα είσπραξης των ασφαλιστρών ασφαλιστηρίων παραγωγής τους για όσους από τους πελάτες τους παίρνουν κάθε φορά σχετική οδηγία από την Εταιρία. Έγγραφα που υπογράφονται από πρόσωπα που διαμεσολαβούν για τη σύναψη της ασφάλισης ή τη διατήρησή της σε ισχύ δε δεσμεύουν την Εταιρία.
- 5.2. Οι υποχρεώσεις της Εταιρίας καθορίζονται αποκλειστικά και μόνο από τους όρους και τις συμφωνίες που περιέχονται στο Ασφαλιστήριο ή τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις επί αυτού.

## **ΑΡΘΡΟ 6. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΟΠΟ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ**

Ισχύουν τα προβλεπόμενα στο Άρθρο 4 του Τρίτου Μέρους των Εξατομικευμένων Στοιχείων του Ασφαλιστηρίου, υπό τον τίτλο «ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ».

## **ΑΡΘΡΟ 7. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ**

### **7.1. Μέλη Δεκτικά ασφάλισης**

Κάθε μέλος είναι δυνατό να ασφαλισθεί, εφόσον κατά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης του έχει ηλικία μικρότερη του εβδομηκοστού (70ου) έτους

### **7.2. Έναρξη ασφάλισης μελών**

Τα μέλη δύναται να ασφαλίζονται εφόσον τηρούνται τόσο η γενική προϋπόθεση όσο και οι ειδικές προϋποθέσεις που ορίζονται στην παρούσα παράγραφο.

#### **1. Γενική Προϋπόθεση:**

Για την έναρξη ασφάλισης κάθε μέλους που είναι δεκτικό ασφάλισης, απαιτείται, να έχει υποβληθεί γραπτή γνωστοποίηση των στοιχείων του από το Συμβαλλόμενο, όπως αυτά έχουν ζητηθεί από την Εταιρία.



**2. Ειδικές προϋποθέσεις για μέλη χωρίς συμμετοχή στο κόστος ασφάλισής τους:**

- i. Πρόσωπα που είναι μέλη κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.  
Τα μέλη αυτά είναι δυνατό να ασφαλιζονται από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.
- ii. Πρόσωπα που αποκτούν την ιδιότητα του μέλους μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου  
Τα μέλη αυτά υποβάλουν στην Εταιρία «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» για την κατάσταση της υγείας τους ή και επιπλέον αποδεικτικά στοιχεία (ιατρικές ή και εργαστηριακές εξετάσεις), εφόσον τους ζητηθούν, προκειμένου να κρίνει η Εταιρία αν πληρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας που απαιτεί. Εφόσον το μέλος κριθεί ασφαλισίμο από την Εταιρία, η ασφάλισή του θα αρχίζει την πρώτη (1η) ημέρα του επόμενου μήνα που ακολουθεί την ημερομηνία που η Εταιρία θα κρίνει ότι τα προσκομισθέντα αποδεικτικά στοιχεία είναι ικανοποιητικά για την ασφάλισή του.

**3. Ειδικές προϋποθέσεις για μέλη με συμμετοχή στο κόστος ασφάλισής τους:**

- i. Πρόσωπα που είναι μέλη κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.  
Τα μέλη αυτά είναι δυνατό να ασφαλιζονται από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου εφόσον έχουν προηγουμένως υποβάλει στην Εταιρία τα έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» και «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» για την κατάσταση της υγείας τους και η Εταιρία έχει κρίνει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας που απαιτεί.  
Διαφορετικά η Εταιρία μπορεί να ζητήσει κατά την κρίση της την προσκόμιση από το μέλος αποδεικτικών στοιχείων (ιατρικές ή εργαστηριακές εξετάσεις) από τα οποία θα προκύπτει η ασφαλισιμότητά του. Εφόσον το μέλος κριθεί ασφαλισίμο από την Εταιρία, η ασφάλισή του θα αρχίζει την πρώτη (1η) ημέρα του επόμενου μήνα που ακολουθεί την ημερομηνία που η Εταιρία θα κρίνει ότι τα προσκομισθέντα αποδεικτικά στοιχεία είναι ικανοποιητικά για την ασφάλισή του.
- ii. Πρόσωπα που αποκτούν την ιδιότητα του μέλους μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου  
Τα μέλη αυτά υποβάλουν στην Εταιρία τα έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» και «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» για την κατάσταση της υγείας τους ή και επιπλέον αποδεικτικά στοιχεία (ιατρικές ή και εργαστηριακές εξετάσεις), εφόσον τους ζητηθούν, προκειμένου να κρίνει η Εταιρία αν πληρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας που απαιτεί. Εφόσον το μέλος κριθεί ασφαλισίμο από την Εταιρία, η ασφάλισή του θα αρχίζει την πρώτη (1η) ημέρα του επόμενου μήνα που ακολουθεί την ημερομηνία που η Εταιρία θα κρίνει ότι τα προσκομισθέντα αποδεικτικά στοιχεία είναι ικανοποιητικά για την ασφάλισή του.

**7.3. Δυνατότητα Ασφάλισης Εξαρτωμένων Μελών Οικογενείας του κυρίως ασφαλιζόμενου**

Τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας του κυρίως ασφαλιζόμενου είναι δυνατό να ασφαλισθούν με το Ασφαλιστήριο, **ΜΟΝΟΝ ΕΦΟΣΟΝ ΥΦΙΣΤΑΤΑΙ ΡΗΤΗ ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΣΤΟ ΑΡΘΡΟ 2 ΤΟΥ ΠΕΜΠΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ ΤΩΝ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**, οπότε ισχύουν οι όροι και προϋποθέσεις των επόμενων παραγράφων του παρόντος άρθρου.

**7.4. Εξαρτώμενα μέλη δεκτικά ασφάλισης**

1. Ο ή η σύζυγος και τα τέκνα του κυρίως ασφαλιζόμενου είναι δυνατό να ασφαλισθούν ως εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας του με το Προσάρτημα που ορίζεται στο Άρθρο 2 του Πέμπτου Μέρους των Εξατομικευμένων Στοιχείων μόνον εφόσον πληρούν τις εξής προϋποθέσεις:
  - α) ο ή η σύζυγος έχει ηλικία μικρότερη του εβδομηκοστού (70ου) έτους
  - β) τα τέκνα συνοικούν με τον ασφαλιζόμενο, είναι άγαμα, οικονομικώς εξαρτώμενα απ' αυτόν, δεν έχουν εισοδήματα από ίδια επαγγελματική απασχόληση και έχουν ηλικία μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών και μικρότερη των είκοσι πέντε (25) ετών.



2. Αν πρόσωπο, οριζόμενο κατά τα ανωτέρω ως εξαρτώμενο μέλος, δικαιούται ασφάλισης ως κυρίως ασφαλιζόμενος βάσει του Ασφαλιστηρίου, δεν θα δικαιούται ασφάλισης ως εξαρτώμενο μέλος αλλά μόνο ως κυρίως ασφαλιζόμενος.
3. Σε περίπτωση κατά την οποία και οι δύο γονείς είναι ασφαλιζόμενοι, ως μέλη, τα τέκνα θα δικαιούνται ασφάλισης ως εξαρτώμενα μέλη μόνο του ενός γονέα.

### **7.5. Έναρξη ασφάλισης εξαρτωμένων μελών**

Τα εξαρτώμενα μέλη δύναται να ασφαλιζονται εφόσον τηρούνται τόσο η γενική προϋπόθεση όσο και οι ειδικές προϋποθέσεις που ορίζονται στην παρούσα παράγραφο.

#### **1. Γενική προϋπόθεση**

Για την έναρξη ασφάλισης των εξαρτωμένων μελών που είναι δεκτικά ασφάλισης απαιτείται πάντα η υποβολή στην Εταιρία από τον κυρίως ασφαλιζόμενο του εντύπου «ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ» στην οποία θα δηλώνει όλα τα Εξαρτώμενα Μέλη της οικογένειάς του που δικαιούνται ασφάλισης, αναλαμβάνοντας ταυτόχρονα και την υποχρέωση να ανακοινώνει αμέσως οποιαδήποτε μεταβολή επέρχεται στην κατάσταση των εν λόγω εξαρτωμένων μελών του.

#### **2. Ειδικές προϋποθέσεις για την ασφάλιση των εξαρτωμένων μελών.**

##### **i. Κατά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου**

Η ασφάλιση των εξαρτωμένων μελών του κυρίως ασφαλιζόμενου που ασφαρίζεται από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου, θα αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου εφόσον κατά την ημερομηνία αυτή είναι δεκτικά ασφάλισης, ο κυρίως ασφαλιζόμενος έχει προηγουμένως υποβάλει στην Εταιρία «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» για την κατάσταση της υγείας τους και η Εταιρία έχει κρίνει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας που απαιτεί.

Διαφορετικά η Εταιρία μπορεί να ζητήσει κατά την κρίση της την προσκόμιση αποδεικτικών στοιχείων (ιατρικές ή εργαστηριακές εξετάσεις) από τα οποία θα προκύπτει η ασφαλισιμότητα των εξαρτωμένων μελών. Εφόσον το εξαρτώμενο μέλος κριθεί ασφαλισίμο από την Εταιρία, η ασφάλισή του θα αρχίζει την πρώτη (1η) ημέρα του επόμενου μήνα που ακολουθεί την ημερομηνία που η Εταιρία θα κρίνει ότι τα προσκομισθέντα αποδεικτικά στοιχεία είναι ικανοποιητικά για την ασφάλισή του.

##### **ii. Κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου**

Ο κυρίως ασφαλιζόμενος πρέπει να υποβάλει στην Εταιρία «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» για την κατάσταση της υγείας των εξαρτωμένων μελών οικογενείας του ή και επιπλέον αποδεικτικά στοιχεία (ιατρικές ή και εργαστηριακές εξετάσεις), εφόσον του ζητηθούν, προκειμένου να κρίνει η Εταιρία αν πληρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας για καθένα εξαρτώμενο μέλος. Εφόσον η Εταιρία κρίνει ότι τα εξαρτώμενα μέλη είναι ασφαλισίμα, η ασφάλιση των εξαρτωμένων μελών θα αρχίζει από την πρώτη (1<sup>η</sup>) ημέρα του επόμενου μήνα από την ημερομηνία που η Εταιρία κρίνει ότι μπορούν αυτά να ασφαλισθούν σύμφωνα με τους ακολουθούμενους από την Εταιρία κανόνες.

### **ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΥΡΙΩΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ**

#### **8.1. Τερματισμός ασφάλισης κυρίως ασφαλιζόμενου**

Η ασφάλιση κάθε κυρίως ασφαλιζόμενου τερματίζεται, μόλις συντρέξει οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις :

- a. Με την απώλεια της ιδιότητας του μέλους του Συμβαλλομένου.



- β. Στο τέλος του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου ο κυρίως ασφαλιζόμενος συμπληρώνει το εβδομηκοστό (70ό) έτος της ηλικίας του.
- γ. Ο κυρίως ασφαλιζόμενος που συμμετέχει στο κόστος ασφάλισής του, εφόσον παύσει να καταβάλει το ποσό συμμετοχής του στο κόστος ασφάλισής του.
- δ. Το Ασφαλιστήριο ακυρωθεί.

### **8.2. Τερματισμός ασφάλισης εξαρτωμένων μελών**

Η βάση του παρόντος ασφάλισης του εξαρτωμένου μέλους κυρίως ασφαλιζόμενου τερματίζεται, μόλις συντρέξει οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις :

- α. Η ασφάλιση του κυρίως ασφαλιζόμενου τερματισθεί.
- β. Στο τέλος του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου το εξαρτώμενο μέλος συμπληρώνει το προβλεπόμενο όριο ηλικίας.
- γ. Ο κυρίως ασφαλιζόμενος που βαρύνεται με το κόστος ασφάλισης του εξαρτωμένου μέλους, παύσει να καταβάλει το προβλεπόμενο ασφαλιστρο για την ασφάλιση του εξαρτώμενου μέλους.
- δ. Το Ασφαλιστήριο ακυρωθεί.

**8.3.** Όλα τα γεγονότα που συνιστούν λόγο τερματισμού της ασφάλισης του κυρίως ασφαλιζόμενου ή και του εξαρτωμένου μέλους υποχρεούται να τα ανακοινώνει εγγράφως στην Εταιρία ο Συμβαλλόμενος, ο οποίος φέρει και την αποκλειστική ευθύνη για την ακρίβεια των ανακοινώσεων – δηλώσεων αυτών. Η Εταιρία θα αποδέχεται τις ανακοινώσεις των γεγονότων αυτών ως ακριβείς, ενώ ουδεμία ευθύνη θα φέρει και ουδεμία υποχρέωση θα έχει για την επιβεβαίωση αυτών και την εξακρίβωση της αλήθειας.

### **ΑΡΘΡΟ 9. ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ**

Η Εταιρία θα χορηγεί στο Συμβαλλόμενο ένα ενημερωτικό έντυπο για να παραδοθεί σε κάθε ασφαλιζόμενο στο οποίο αναγράφονται συνοπτικά οι αναγκαίες πληροφορίες για την ασφάλισή του.

### **ΑΡΘΡΟ 10. ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

#### **10.1. Κύριος δικαιούχος :**

1. Ο κάθε ασφαλιζόμενος έχει το δικαίωμα ορισμού κύριων δικαιούχων στους οποίους περιέρχεται το ασφάλισμα σε περίπτωση θανάτου του καθώς και υποκατάστατους δικαιούχους.
2. Στην περίπτωση που αναφέρονται περισσότεροι του ενός κύριοι δικαιούχοι και δεν ορίζονται ποσοστά διανομής του ασφαρίσματος, η διανομή γίνεται σε ίσα μερίδια.
3. Κύριος δικαιούχος χάνει τα δικαιώματά του αν πεθάνει ταυτόχρονα ή πριν από τον ασφαλιζόμενο, οπότε αυτά μεταβιβάζονται στους υπόλοιπους κυρίους δικαιούχους.

#### **10.2. Υποκατάστατος δικαιούχος :**

1. Αν κατά τον θάνατο του ασφαλιζόμενου δεν επιζεί κανένας κύριος δικαιούχος, τη θέση τους παίρνουν οι υποκατάστατοι δικαιούχοι.
2. Αν έχουν ορισθεί σαν δικαιούχοι οι νόμιμοι κληρονόμοι του ασφαλιζόμενου, το ασφάλισμα καταβάλλεται σ' αυτούς που θα καλούνταν στην κληρονομιά του, σύμφωνα με τους κανόνες της «εξ αδιαθέτου διαδοχής», ανεξάρτητα από το αν γίνουν πράγματι ή όχι κληρονόμοι (π.χ. λόγω αποποίησης ή λόγω διαδοχής εκ διαθήκης). Αν όμως δεν είχε ποτέ ορισθεί δικαιούχος ή ο ορισθείς (κύριος ή υποκατάστατος) δικαιούχος αποποιήθηκε το ασφάλισμα ή δεν ζει κατά το χρόνο του θανάτου του ασφαλιζόμενου, το ασφάλισμα περιέρχεται στην κληρονομιαία περιουσία του ασφαλιζόμενου.

#### **10.3. Ορισμός και Αλλαγή δικαιούχου :**

Όσο ζει ο ασφαλιζόμενος μπορεί να ορίσει (αν δεν είχε ορίσει από την αρχή) ή να αντικαταστήσει τον οποτεδήποτε ορισθέντα δικαιούχο με γραπτή δήλωσή του, επί ειδικού εντύπου χορηγούμενου από την Εταιρία. Το έντυπο αυτό φυλάσσεται από το Συμβαλλόμενο





με ευθύνη του και παραδίδεται στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου. Η αλλαγή δικαιούχου συνεπάγεται αυτόματη ανάκληση κάθε προηγούμενου ορισμού δικαιούχου.

#### **10.4. Έκπτωση δικαιούχου :**

Αν ο δικαιούχος προκαλέσει με πρόθεση το θάνατο του ασφαλιζόμενου ή αποπειραθεί να τον θανατώσει με οποιονδήποτε τρόπο, εκπίπτει από το δικαίωμά του και η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση προς καταβολή ασφαλίματος.

#### **ΑΡΘΡΟ 11. ΑΡΧΕΙΟ ΤΗΡΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ**

Η Εταιρία θα τηρεί αρχείο από το οποίο θα προκύπτουν σε οποιαδήποτε στιγμή τα ονοματεπώνυμα και πατρώνυμα των ασφαλιζομένων, η ταχυδρομική διεύθυνση, ο αριθμός του φορολογικού μητρώου τους (Α.Φ.Μ.), η διεύθυνση οικονομικών υπηρεσιών (Δ.Ο.Υ.), η ημερομηνία γέννησής τους (ημέρα, μήνας, έτος), το ποσό ασφάλειας που ισχύει για τον καθένα, η ημερομηνία έναρξης της ασφάλισής του, καθώς και η ημερομηνία από την οποία ισχύει κάθε αύξηση ή μείωση του ποσού κάθε παροχής που προβλέπεται από το Ασφαλιστήριο.

#### **ΑΡΘΡΟ 12. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ**

- 12.1.** Κατά τη σύναψη της ασφάλισης αλλά και καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει στην Εταιρία όλα τα αναγκαία στοιχεία για την τήρηση του αναφερομένου στο ανωτέρω Άρθρο 11 (Αρχείο Τηρούμενο από την Εταιρία) αρχείου, όπως αναλυτική κατάσταση με τα ονοματεπώνυμα και πατρώνυμα, την ημερομηνία γέννησης (ημέρα, μήνας, έτος), των ασφαλιζομένων και κάθε αλλαγή στη σύνθεση της ασφαλιζόμενης ομάδας.
- 12.2.** Κατά την σύναψη της ασφάλισης αλλά και καθ' όλη την διάρκεια ισχύος αυτής, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει στην Εταιρία και κάθε άλλο πληροφοριακό στοιχείο που κρίνεται απαραίτητο για να εκτιμήσει η Εταιρία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει, όπως όλες αυτές οι πληροφορίες ζητούνται στην αίτηση για ασφάλιση.
- 12.3.** Ο Συμβαλλόμενος φέρει και την αποκλειστική ευθύνη για την ακρίβεια όλων των ως άνω στοιχείων και πληροφοριών που παρέχει κατά τις ανωτέρω παραγράφους στην Εταιρία. Η Εταιρία θα αποδέχεται όλα τα ανωτέρω στοιχεία και πληροφορίες ως ακριβείς, ενώ ουδεμία ευθύνη θα φέρει και ουδεμία υποχρέωση θα έχει για την επιβεβαίωση αυτών και την εξακρίβωση της αλήθειας.
- 12.4.** Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να παραδίδει σε κάθε Ασφαλιζόμενο, κατά την ένταξή του στο παρόν Ομαδικό Ασφαλιστήριο, το ενημερωτικό έντυπο του ανωτέρω Άρθρου 9 καθώς και το έντυπο «ΟΡΙΣΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ», τα οποία έχουν χορηγηθεί από την Εταιρία.
- 12.5.** Ο Συμβαλλόμενος αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει τους ασφαλιζόμενους για κάθε τροποποίηση των όρων του Ασφαλιστηρίου καθώς και για όλες τις περιπτώσεις εξαιρέσεων και παρεκκλίσεων.
- 12.6.** Ειδικά στην περίπτωση θανάτου του ασφαλιζόμενου, ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να αποστέλλει στην Εταιρία, το πρωτότυπο έντυπο Ορισμού Δικαιούχων που τυχόν είχε υποβάλει ο ασφαλιζόμενος, όπως ισχύει κατά το χρόνο του θανάτου του.
- 12.7.** Αποκλειστικά για την ασφάλιση κινδύνων από ατύχημα, για τις υποχρεώσεις του Συμβαλλόμενου κατά την περιγραφή, την επίταση και την πραγματοποίηση του κινδύνου καθώς και για τα δικαιώματα της Εταιρίας στις αντίστοιχες περιπτώσεις, εφαρμόζονται οι σχετικές διατάξεις της νομοθεσίας περί ασφαλιστικής σύμβασης.

#### **ΑΡΘΡΟ 13. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

##### **13.1. Κατά τη σύναψη της ασφάλισης :**

1. Σε περίπτωση που η υποβολή του εντύπου «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» εκ μέρους του κάθε ασφαλιζόμενου απαιτείται ρητώς από τους όρους του παρόντος κατά τη σύναψη της ασφάλισης, ο ασφαλιζόμενος είναι υποχρεωμένος να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρία την κατάσταση της υγείας του, και γενικά να δηλώσει όλα τα



περιστατικά που είναι απαραίτητα για να εκτιμήσει η Εταιρία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει, όπως όλες αυτές οι πληροφορίες ζητούνται στο έντυπο «ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».

2. Αν ο ασφαλιζόμενος από δόλο κάνει ψευδή δήλωση ή αποσιωπήσει σχετικά με οποιοδήποτε από τα παραπάνω πληροφοριακά στοιχεία, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφάλισή του μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της ψευδούς δήλωσης ή αποσιώπησης. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας (τερματισμός της ασφάλισης του ασφαλιζόμενου) επέρχονται αμέσως από την πραγματοποίησή της. Αν όμως η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας ή πριν περιέλθει η ψευδής δήλωση ή η αποσιώπηση σε γνώση της Εταιρίας, αυτή απαλλάσσεται της υποχρέωσής της για καταβολή του ασφαλίματος.

### **13.2. Για την καταβολή ασφαλίματος:**

1. Για την καταβολή οποιουδήποτε ασφαλίματος ο ασφαλιζόμενος ή ο δικαιούχος, κατά περίπτωση, υποχρεούται να καταθέσει εντός ενός (1) μηνός από την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου γραπτή αναγγελία στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας. Επίσης, υποχρεούται να δώσει στην Εταιρία όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που κατέχει ή που μπορεί να αποκτήσει, ως μόνος νομιμοποιημένος που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες της επέλευσης του κινδύνου που θα ζητήσει η Εταιρία για την απόδειξη των προϋποθέσεων του δικαιωμάτος του, απόδειξη που συμφωνείται ότι τον βαρύνει κατά την αξίωση ασφαλίματος.
2. Η Εταιρία έχει δικαίωμα να εξετάζει τον ασφαλιζόμενο με έξοδά της και με γιατρό που η ίδια ορίζει.
3. Πριν υποβληθούν όλα τα απαραίτητα για κάθε περίπτωση δικαιολογητικά, ή δεν ολοκληρωθούν από την Εταιρία όλες οι ενέργειες που έχουν σχέση με το περιστατικό, η Εταιρία δεν υποχρεούται σε πληρωμή ασφαλίματος.
4. Ενέργειες της Εταιρίας που αποβλέπουν στην εξακρίβωση των συνθηκών του περιστατικού ή των συνεπειών του, δεν μπορούν ποτέ να θεωρηθούν αναγνώριση υποχρέωσής της για καταβολή ασφαλίματος.
5. Η Εταιρία, μετά την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών και την πάροδο ευλόγου χρόνου για τον έλεγχό τους, καταβάλλει το ασφαλισμα με την προϋπόθεση ότι δεν συντρέχει περίπτωση απαλλαγής της. Κάθε καταβολή της Εταιρίας οποιασδήποτε φύσης που σχετίζεται με το ασφαλισμα γίνεται στα κεντρικά γραφεία της (άρσιμη οφειλή) ή μέσω ηλεκτρονικής τραπεζικής υπηρεσίας ή και με άλλο τρόπο που θα συμφωνηθεί. Παράλειψη οποιουδήποτε των ανωτέρω προσώπων να εκπληρώσει τις ως άνω υποχρεώσεις, συνεπάγεται τις συνέπειες που προβλέπονται από το Νόμο. Η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσης προς καταβολή ασφαλίματος αν η επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης οφείλεται σε δόλο.

### **13.3. Για την ασφάλιση κινδύνων από ατύχημα:**

Αποκλειστικά για την ασφάλιση κινδύνων από ατύχημα, για τις υποχρεώσεις του ασφαλιζόμενου κατά την περιγραφή, την επίταση και την πραγματοποίηση του κινδύνου, για τις υποχρεώσεις του δικαιούχου καθώς και για τα δικαιώματα της Εταιρίας στις αντίστοιχες περιπτώσεις, εφαρμόζονται οι σχετικές διατάξεις της νομοθεσίας περί ασφαλιστικής σύμβασης.

### **ΑΡΘΡΟ 14. ΔΙΑΦΟΡΑ ΗΛΙΚΙΑΣ:**

- 14.1. Αν, σε περίπτωση πληρωμής ασφαλίματος, αποδειχθεί ότι η δηλωθείσα από τον Συμβαλλόμενο ή τον ασφαλιζόμενο ηλικία ήταν από δόλο ανακριβής, η Εταιρία, εφόσον το γεγονός περιήλθε σε γνώση της μετά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου, απαλλάσσεται από την υποχρέωση προς καταβολή του ασφαλίματος.
- 14.2. Αν όμως η ανακριβής δήλωση της ηλικίας οποιουδήποτε ασφαλιζόμενου δεν οφείλεται σε δόλο, τότε ως ασφάλιστρο υπολογίζεται εκείνο που αντιστοιχούσε (μεγαλύτερο ή μικρότερο), κατά την έναρξη της ασφάλισής του, σύμφωνα με το τιμολόγιο (Πίνακας Ασφαλίσεων) της Εταιρίας στην πραγματική ηλικία του και υπολογίζεται η θετική ή αρνητική αναδρομική διαφορά.



#### **ΑΡΘΡΟ 15. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΠΑΡΟΧΩΝ**

Η Εταιρία καταβάλλει τις παροχές είτε απ' ευθείας στους ασφαλιζόμενους, είτε, κατόπιν γραπτού αιτήματος του Συμβαλλομένου, μέσω αυτού ο οποίος έχει το δικαίωμα να τις εισπράττει και να συμβιβάζεται επ' αυτών. Σε καμιά περίπτωση δεν είναι δυνατό να αμφισβητηθεί από τον ασφαλιζόμενο το κύρος της εξόφλησης οποιασδήποτε παροχής που έγινε με οποιοσδήποτε όρους μέσω του Συμβαλλομένου.

#### **ΑΡΘΡΟ 16. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΥΤΩΝ**

**16.1.** Τα ασφάλιστρα για τις καλύψεις που παρέχονται από το Ασφαλιστήριο, προκαταβάλλονται κατά τις οριζόμενες στο Άρθρο 2 (Τρόπος Καταβολής Ασφαλίσεων) του Δεύτερου Μέρους των Εξατομικευμένων Στοιχείων «ημερομηνίες οφειλής ασφαλίσεων».

**16.2. 1.** Ο προσδιορισμός του ύψους των ασφαλίσεων, που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, γίνεται από την Εταιρία με βάση τους παρακάτω παράγοντες:

- i. Το ασφαλιζόμενο ποσό
- ii. Το πλήθος ασφαλιζομένων
- iii. Την ηλικία των ασφαλιζομένων
- iv. το οικονομικό αποτέλεσμα δηλαδή τη σχέση μεταξύ ασφαλίσεων και των εξόδων του ασφαλιστηρίου (αποζημιώσεις, έξοδα διαχείρισης κ.λ.η).
- v. το ύψος των νοσηλίων, τις τιμές των φαρμάκων, τις τιμές των υλικών που απαιτούνται για τη θεραπεία και τη νοσηλεία, τις αμοιβές των ιατρών και γενικότερα το κόστος νοσηλείας καθώς και το κόστος των επιστημονικών μεθόδων διάγνωσης και θεραπείας που εφαρμόζονται και της τεχνολογίας που χρησιμοποιείται από τα νοσοκομεία
- vi. την αναλογιστική τεχνική που εφαρμόζεται για την τιμολόγηση του συνόλου των παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει η Εταιρία τόσο από την ίδια εμπειρία της όσο και από την εμπειρία Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κλπ.)

**16.2.2.** Η Εταιρία δύναται να επαναπροσδιορίζει τα ασφάλιστρα για τις καλύψεις που παρέχονται από το Ασφαλιστήριο, όταν μεταβάλλεται οποιοσδήποτε από τους παραπάνω παράγοντες είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό με οποιονδήποτε από τους λοιπούς. Τα νέα ασφάλιστρα θα ισχύουν από την αμέσως επόμενη επέτειο και μέχρι τον τυχόν νέο επαναπροσδιορισμό τους με βάση τα παραπάνω.

**16.3.** Η πληρωμή των ασφαλίσεων γίνεται από το Συμβαλλόμενο στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας έναντι απόδειξης ή με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό που θα υποδείξει η Εταιρία οπότε ημερομηνία εξόφλησης των ασφαλίσεων θεωρείται η ημερομηνία κατάθεσης ή και με άλλο τρόπο που θα συμφωνηθεί.

**16.4.** Μετά την εξόφληση του πρώτου ασφαλιστηρίου ή εφόσον έχει συμφωνηθεί η καταβολή του σε δόσεις, της πρώτης δόσης του ασφαλιστηρίου, παρέχεται «προθεσμία χάριτος» τριάντα (30) ημερών για την πληρωμή κάθε επόμενου ασφαλιστηρίου ή καθεμιάς από τις επόμενες δόσεις χωρίς καμία επιβάρυνση. Αν τα ασφάλιστρα δεν καταβληθούν μέσα σ' αυτή την προθεσμία, η ασφάλιση παύει να ισχύει, εφόσον τηρηθεί η νόμιμη διαδικασία.

**16.5.** Εφόσον αλλάξει ο αριθμός των ασφαλιζομένων ή και τα στοιχεία από τα οποία προκύπτει το καθαρό μέσο ετήσιο ασφάλιστρο, η Εταιρία δύναται να προβεί σε έκτακτο υπολογισμό του πληρωτέου ασφαλιστηρίου του οποίου η ημερομηνία οφειλής θα είναι η αναγραφόμενη στο αντίστοιχο έγγραφο με το οποίο θα γνωστοποιεί στον Συμβαλλόμενο την οφειλή.

#### **ΑΡΘΡΟ 17. ΧΑΡΤΟΣΗΜΑ - ΦΟΡΟΙ - ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ**

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφαλιστήριο και τις βάσει αυτού δοσοληψίες (όπως φόροι, τέλη ή άλλα δικαιώματα υπέρ τρίτων και λοιπά), βαρύνουν τον Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλιζόμενο ή τον Δικαιούχο ανάλογα με την περίπτωση, ανεξάρτητα αν επιβάλλονται με διατάξεις που θεσπίστηκαν πριν ή μετά από την έκδοση του Ασφαλιστηρίου.

Σε περιπτώσεις δαπανών παροχής υπηρεσιών νοσοκομειακής και ιατρικής περίθαλψης στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ο οποίος αναλογεί στο ασφάλισμα που καταβάλλεται από την Εταιρία, βαρύνει αποκλειστικά και μόνο την Εταιρία, υπό την προϋπόθεση ότι ο ανωτέρω φόρος δεν υπερβαίνει το ποσοστό του 23%.

#### **ΑΡΘΡΟ 18. ΕΚΧΩΡΗΣΗ**

Τα από το παρόν δικαιώματα του ασφαλιζόμενου εκχωρούνται ελεύθερα κατόπιν επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης από την οποία αυτά απορρέουν.

#### **ΑΡΘΡΟ 19. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Το Ασφαλιστήριο δεν καλύπτει κινδύνους που η επέλευσή τους :

- A) έχει άμεση αιτία διάπραξη εκ μέρους του ασφαλιζόμενου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα.
- B) οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:
  - 1) Πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση, επανάσταση, συμμετοχή σε διαδηλώσεις και ταραχές γενικά, καθώς και κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
  - 2) Συμμετοχή του ασφαλιζόμενου στις ένοπλες δυνάμεις ή στα σώματα ασφαλείας οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
  - 3) Απόπειρα αυτοκτονίας του ασφαλιζόμενου και τις επιπλοκές της, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.

#### **ΑΡΘΡΟ 20. ΚΥΡΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Αμφισβήτηση του κύρους της ασφάλισης από την Εταιρία για λόγο που οφείλεται στον Συμβαλλόμενο ή τον ασφαλιζόμενο δεν επιτρέπεται, εκτός από την περίπτωση καταγγελίας από την Εταιρία σύμφωνα με το Νόμο «περί ασφαλιστικής σύμβασης» κλπ. λόγω παράβασης από δόλο υποχρεώσεων τους προς περιγραφή του κινδύνου.

#### **ΑΡΘΡΟ 21. ΤΟ ΑΜΕΤΑΒΛΗΤΟ ΤΩΝ ΟΡΩΝ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ**

Αν η Εταιρία δεν εφαρμόσει οποιοδήποτε όρο του Ασφαλιστηρίου ή δεν επιμένει στην αυστηρή εφαρμογή οποιουδήποτε όρου αυτού, κατά οποιοδήποτε χρόνο και υπό οποιεσδήποτε συνθήκες, αυτό σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να ερμηνευθεί σαν παραίτηση της Εταιρίας από το σχετικό όρο ή ως τροποποίηση αυτού, ούτε ότι ο όρος αυτός δεν θα εφαρμόζεται σε οποιοδήποτε άλλο χρόνο και υπό οποιεσδήποτε άλλες συνθήκες.

#### **ΑΡΘΡΟ 22. ΑΚΥΡΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ**

Το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται στις εξής περιπτώσεις:

1. Μη καταβολή των ασφαλιστρών εντός της προθεσμίας που ορίζεται στο Άρθρο 16 (Ασφάλιστρα και Χρόνος Πληρωμής αυτών) του παρόντος, μετά από καταγγελία της Εταιρίας σύμφωνα με την κατά νόμο διαδικασία.
2. Μετά από καταγγελία είτε της Εταιρίας είτε του Συμβαλλομένου που θα γνωστοποιείται εγγράφως προ τριάντα ημερών στο άλλο μέρος χωρίς να απαιτείται επίκληση οποιουδήποτε λόγου.
3. Μετά από καταγγελία της Εταιρίας σύμφωνα με το Νόμο «περί ασφαλιστικής σύμβασης» λόγω παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλόμενου ή των Ασφαλιζόμενων που αφορά στην περιγραφή του κινδύνου.

#### **ΑΡΘΡΟ 23. ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΜΑΔΙΚΟΥ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ**

Σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος, δηλαδή όταν από το ίδιο και το αυτό ατύχημα υποστούν σωματικές βλάβες ή/και αποβιώσουν περισσότεροι των τριών (3) ασφαλιζόμενων με το παρόν Ασφαλιστήριο, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας προς καταβολή αποζημιώσεων – ασφαλισματος εξαιτίας του ομαδικού αυτού ατυχήματος δύναμει όλων των ασφαλιστικών καλύψεων και προσαρτημάτων προς όλους τους ασφαλιζόμενους που υπέστησαν σωματικές βλάβες και προς τους δικαιούχους σε περίπτωση θανάτου ασφαλιζόμενου, δεν δύναται να υπερβεί το ποσό που αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.



## **ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 1**

### **ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ**

#### **ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού, πρόσθετα προς κάθε άλλη καλυπτόμενη παροχή, και τον κίνδυνο θανάτου του ασφαλιζομένου που επήλθε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος.

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλιζομένου, οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος αυτού και κατά την διάρκεια της εργασιακής του σύμβασης με τον Συμβαλλόμενο, η Εταιρία θα καταβάλει στο δικαιούχο το ασφαλιζόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου.

#### **ΑΡΘΡΟ 2. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ**

- 2.1.** Για τον προσδιορισμό των ασφαλίσεων του παρόντος Προσαρτήματος, η Εταιρία θα υπολογίζει, για το σύνολο των ασφαλιζομένων με το Προσάρτημα αυτό, ένα κατά μέσο όρο ποσοστό ασφαλίστρου Ασφάλειας Ζωής ανά χίλια (1.000) ΕΥΡΩ ασφαλιζομένου ποσού, βάσει των στοιχείων (ηλικίας, φύλου, συντελεστού ασφαλίστρου) των αναγραφόμενων στον Πίνακα Ασφαλίσεων Ασφάλειας Ζωής (Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου) που διαθέτει η Εταιρία, σε συνδυασμό με το συνολικά ασφαλιζόμενο ποσό Ασφάλειας Ζωής όλων των ασφαλιζομένων.
- 2.2.** Το αρχικό ποσοστό ασφαλίστρου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου και ισχύει μέχρι το τέλος του πρώτου ασφαλιστικού έτους.
- 2.3.** Στην αρχή κάθε ασφαλιστικού έτους εκτός του πρώτου, το ποσοστό ασφαλίστρου θα υπολογίζεται ξανά σύμφωνα με τα στοιχεία των ασφαλιζομένων με το Προσάρτημα αυτό κατά το χρόνο αυτό (ηλικία, φύλο, συντελεστή ασφαλίστρου, ασφαλιζόμενο ποσό) και θα ισχύει μέχρι το τέλος του ασφαλιστικού έτους αυτού.

#### **ΑΡΘΡΟ 3. ΕΞΑΓΟΡΑ**

Για την από το παρόν Προσάρτημα καλυπτόμενη Ασφάλεια Ζωής (Πρόσκαιρη Ασφάλεια Θανάτου) δεν προβλέπεται δικαίωμα εξαγοράς.



## **ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 2**

### **ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ**

#### **ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού, πρόσθετα προς κάθε άλλη καλυπτόμενη παροχή, και τον κίνδυνο Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας του ασφαλιζόμενου για εργασία, εφόσον η ανικανότητα αυτή οφείλεται αποκλειστικά και μόνο και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία σε ασθένεια, που επήλθε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος και εκδηλώθηκε για πρώτη φορά μετά την έναρξη της ασφάλισής του και εφόσον η ανικανότητα αυτή άρχισε πριν τη λήξη του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου ο ασφαλιζόμενος συμπληρώνει το προβλεπόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου έτος της ηλικίας του.

Σε περίπτωση επέλευσης του ως άνω κινδύνου η Εταιρία καταβάλλει το ασφαλιζόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τον τρόπο που ορίζεται κατωτέρω.

#### **ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ**

Για την εφαρμογή των όρων του Προσαρτήματος, «Μόνιμη Ολική Ανικανότητα» θεωρείται:

- α. Όταν, πέραν του γεγονότος ότι η φύση της ασθένειας που την προκάλεσε είναι τέτοια που συνεπάγεται Μόνιμη και Ολική Ανικανότητα του ασφαλιζόμενου να ασκεί οποιαδήποτε εργασία ή επάγγελμα με αμοιβή ή για κέρδος, παρέλθει και χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών τουλάχιστον πράγματι τέτοιας ανικανότητας κατά τη διάρκεια των οποίων ο Συμβαλλόμενος δεν κατέβαλε ασφάλιστρα για τον ασφαλιζόμενο αυτό.
- β. Η πλήρης και οριστική απώλεια της ικανότητας λειτουργικής χρήσης i) της όρασης από τους δύο οφθαλμούς, ή ii) της χρήσης και των δύο χεριών ή και των δύο ποδιών ή ενός ποδιού και ενός χεριού, ή iii) ενός χεριού και της όρασης από έναν οφθαλμό ή ενός ποδιού και της όρασης από έναν οφθαλμό.

#### **ΑΡΘΡΟ 3. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ**

**3.1.** Στην περίπτωση α του ανωτέρω Άρθρου 2 (Ορισμοί) του παρόντος, η καταβολή του ασφαλιζόμενου ποσού γίνεται σε τρεις (3) ισόποσες δόσεις κατά τον ακόλουθο τρόπο:

- Η πληρωμή της πρώτης δόσης γίνεται με τη συμπλήρωση δώδεκα (12) μηνών από τότε που η ασθένεια προκάλεσε τη Μόνιμη Ολική Ανικανότητα του ασφαλιζόμενου, ή τρεις (3) μήνες μετά την προσκόμιση στην Εταιρία των απαραίτητων δικαιολογητικών που αποδεικνύουν την ανικανότητα, εφόσον η προσκόμισή τους πραγματοποιήθηκε μετά τη συμπλήρωση των ανωτέρω δώδεκα (12) μηνών.
- Η καταβολή της δεύτερης και τρίτης δόσης γίνεται κατά την πρώτη και δεύτερη επέτειο της καταβολής της πρώτης δόσης αντίστοιχα.

**3.2.** Στην περίπτωση β του ανωτέρω Άρθρου 2 (Ορισμοί) του παρόντος, η καταβολή του ασφαλιζόμενου ποσού γίνεται σε τρεις (3) ισόποσες δόσεις κατά τον ακόλουθο τρόπο:

- Η πληρωμή της πρώτης δόσης γίνεται αφού προσκομισθούν στην Εταιρία τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τη Μόνιμη Ολική Ανικανότητα του ασφαλιζόμενου.
- Η καταβολή της δεύτερης και τρίτης δόσης γίνεται κατά την πρώτη και δεύτερη επέτειο της καταβολής της πρώτης δόσης αντίστοιχα.



- 3.3.** Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να ζητά σε οποιοδήποτε χρόνο, μέχρι την καταβολή και της τελευταίας δόσης του ασφαλιζόμενου ποσού, τη με οποιοδήποτε πρόσφορο τρόπο διαπίστωση της Μόνιμης και Ολικής Ανικανότητας από γιατρούς της δικής της επιλογής. Αν ο ασφαλιζόμενος αρνηθεί να υποβληθεί στη ζητηθείσα ιατρική εξέταση ή αν διαπιστωθεί από την εξέταση ότι αυτός δεν είναι πλέον Μόνιμα και Ολικά ανίκανος, ματαιώνεται οριστικά η καταβολή των υπολοίπων δόσεων.
- 3.4.** Για την πληρωμή οποιασδήποτε δόσης απαιτείται να είναι ο ασφαλιζόμενος να βρίσκεται στη ζωή κατά το χρόνο που η δόση οφείλεται και να συνεχίζεται η Μόνιμη και Ολική Ανικανότητά του.

#### **ΑΡΘΡΟ 4. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

A) Δεν καλύπτονται κίνδυνοι που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, σε μια ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες :

- 1) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες.
- 2) Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
- 3) Αλκοολισμό και υπερβολική χρήση οινόπνευματων ποτών.
- 4) Συνέπειες αναθυμιάσεων φαρμάκου, δηλητηρίου ή αερίου.
- 5) Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
- 6) Ασθένεια η οποία εκδηλώνεται για πρώτη φορά πριν την έναρξη της ασφάλισης.
- 7) Ασθένεια η οποία εκδηλώνεται για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια του πρώτου έτους ασφάλισης αλλά οφείλεται ολικά ή μερικά άμεσα ή έμμεσα σε προγενέστερη της ημερομηνίας ασφάλισης ασθένεια καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές της.

Αν όμως ο ασφαλιζόμενος παραμείνει στην ασφάλιση του Προσαρτήματος αυτού επί δώδεκα (12) τουλάχιστον μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψής του, η εξαίρεση αυτή παύει να ισχύει, με την επιφύλαξη των αναφερομένων στο Άρθρο «Υποχρεώσεις του Ασφαλιζόμενου και του Δικαιούχου» των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου.

B) Επίσης, δεν καλύπτεται ο ασφαλιζόμενος :

- 1) αν η ανικανότητα δεν έχει διαρκέσει τουλάχιστον επί δώδεκα (12) συνεχείς μήνες.
- 2) αν κατά τη διάρκεια της μόνιμης ολικής ανικανότητάς του απασχολείται σε οποιαδήποτε άλλη εργασία ή ασκεί οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα με αμοιβή ή κέρδος.
- 3) μετά τη λήξη του ημερολογιακού έτους εντός του οποίου ο ασφαλιζόμενος συμπληρώνει το προβλεπόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων του Ασφαλιστηρίου έτος της ηλικίας του.



**ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 3**

**ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ**

**ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού, πρόσθετα προς κάθε άλλη καλυπτόμενη παροχή και τους κινδύνους Θανάτου, Διαρκούς Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας του κάθε ασφαλιζόμενου που οφείλονται, αποκλειστικά και μόνο και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, σε ατύχημα που επήλθε κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος.

Σε περίπτωση επέλευσης των ως άνω κινδύνων η Εταιρία καταβάλλει το ασφαλιζόμενο ποσό ή ποσοστό επί του ασφαλιζόμενου ποσού κατά τα παρακάτω οριζόμενα.

**ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ**

Για την εφαρμογή των όρων του Προσαρτήματος :

«**Απώλεια**» θεωρείται η ολοκληρωτική και αθεράπευτη απώλεια της ικανότητας να χρησιμοποιείται σύμφωνα με τον προορισμό του ένα όργανο ή μέλος του σώματος που γίνεται έτσι άχρηστο για πάντα.

**ΑΡΘΡΟ 3. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ**

**A. Θάνατος και Διαρκής Ολική Ανικανότητα:**

1. Αν από ατύχημα, κατά τη διάρκεια ισχύος του Προσαρτήματος αυτού, προκληθεί Θάνατος ή Διαρκής Ολική Ανικανότητα του ασφαλιζόμενου, η Εταιρία θα καταβάλει το ασφαλιζόμενο ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.
2. Οι περιπτώσεις που συνιστούν Διαρκή Ολική Ανικανότητα είναι περιοριστικά οι παρακάτω:
  - α) Η ολική απώλεια της όρασης των δύο οφθαλμών ή της λειτουργίας των δύο βραχιόνων, ή των δύο χεριών, ή των δύο κνημών, ή των δύο ποδιών, ή ενός βραχίονα και μιας κνήμης, ή ενός ποδιού και ενός χεριού, ή ενός χεριού και μιας κνήμης, ή ενός βραχίονα και ενός ποδιού.
  - β) Η ανίατη τραυματική ή μετατραυματική πάθηση του εγκεφάλου που κάνει τον ασφαλιζόμενο ανίκανο για κάθε εργασία.
  - γ) Η ολική και διαρκής παράλυση.

**B. Διαρκής Μερική Ανικανότητα:**

1. Σε περίπτωση Διαρκούς Μερικής Ανικανότητας, η Εταιρία καταβάλλει ποσοστό επί του ασφαλιζόμενου ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου και καθορίζεται ανάλογα με τον βαθμό της ανικανότητας.
2. Οι περιπτώσεις που συνιστούν Διαρκή Μερική Ανικανότητα είναι περιοριστικά οι παρακάτω και αντίστοιχα το ποσοστό επί του ασφαλιζόμενου ποσού που αναλογεί σε κάθε περίπτωση:

	<b>ΔΕΞΙΟΥ</b>	<b>ΑΡΙΣΤ.</b>
Ολική απώλεια του βραχίονα ή του χεριού .....	60%	50%
Ολική απώλεια της κίνησης του ώμου .....	25%	20%
Ολική απώλεια της κίνησης του αγκώνα ή του καρπού .....	20%	15%
Ολική απώλεια της κίνησης του αντίχειρα και του δείκτη .....	35%	25%
Ολική απώλεια του αντίχειρα .....	20%	15%
Ολική απώλεια του δείκτη .....	15%	10%
Ολική απώλεια του μέσου ή του παράμεσου .....	8%	7%
Ολική απώλεια του μικρού δακτύλου .....	7%	6%
Ολική απώλεια των δύο εκ των τελευταίων αυτών δακτύλων (μέσο, παράμεσο ή μικρό) .....	15%	12%
Μερικός ακρωτηριασμός του ποδιού συμπεριλαμβανομένων όλων των δακτύλων .....		30%
Ολική απώλεια της κνήμης ή του ποδιού .....		50%



*[Handwritten signature]*



Ολική απώλεια της κίνησης του ισχίου .....	30%
Ολική απώλεια της κίνησης του γόνατου .....	20%
Βράχυνση του ποδιού κατά 5 τουλάχιστον εκατοστά του μέτρου .....	15%
Ολική απώλεια της όρασης του ενός ματιού ή ελάττωση στο μισό της όρασης και των δύο ματιών .....	25%
Ολική και ανίατη απώλεια ακοής του ενός αυτιού .....	10%
Ολική και ανίατη απώλεια ακοής και των δύο αυτιών .....	40%
Κάταγμα όχι πωρωμένο του κάτω σαγονιού .....	25%
Αγκύλωση τμήματος της σπονδυλικής στήλης με παραμόρφωση .....	30%
Κάταγμα πλευρών με παραμόρφωση του θώρακα και με οργανικές ανωμαλίες .....	10%

3. Σε περίπτωση αποκοπής τμήματος (και όχι ολόκληρου) δακτύλου χεριού, καταβάλλεται μέρος του ποσού που προβλέπεται για την ολική απώλεια, κατά τα παραπάνω, ανάλογα με το σημείο αποκοπής του δακτύλου.
4. Αν ο ασφαλιζόμενος είναι αριστερόχειρας τα παραπάνω ποσοστά για τις διάφορες αναπηρίες του δεξιού και του αριστερού χεριού αντιστρέφονται.
5. Σε περίπτωση ανατομικής ή λειτουργικής απώλειας περισσότερων οργάνων ή μελών που δεν προκαλούν Διαρκή Ολική Ανικανότητα, η αποζημίωση θα υπολογίζεται με βάση το άθροισμα των ποσοστών που αντιστοιχούν σε κάθε βλάβη.
6. Σε κάθε περίπτωση ατύχηματος που συνεπάγεται Διαρκή Μερική Ανικανότητα, η οποία δεν αναφέρεται ειδικά στον παραπάνω πίνακα, το ποσό της αποζημίωσης συνίσταται σε ποσοστό του πλήρους ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου, ίσο προς το ποσοστό κατά το οποίο μειώθηκε ισόβια η γενική, δηλαδή προς οποιαδήποτε εργασία, ικανότητα του παθόντος. Για τον προσδιορισμό δε του τελευταίου αυτού ποσοστού λαμβάνονται υπόψη γενικά κριτήρια και όχι οι ειδικοί όροι υπό τους οποίους τελούσε ο ασφαλιζόμενος κατά την άσκηση της εργασίας του πριν από το ατύχημα. Πάντως, σε καμία περίπτωση το εν λόγω ποσοστό δεν μπορεί να υπερβεί το προβλεπόμενο στον προαναφερόμενο πίνακα ποσοστό για Διαρκή Μερική Ανικανότητα αντίστοιχης σοβαρότητας και βαρύτητας.

#### **Γ. Περιπτώσεις αποζημιώσεων που συντρέχουν:**

Αν από ατύχημα τυχόν υπάρξει, με βάση το Προσάρτημα αυτό, περίπτωση συρροής αξιώσεων αποζημίωσης για Διαρκή Ανικανότητα (Ολική ή Μερική) και Θάνατο, η Εταιρία υποχρεούται να πληρώσει τη μία απ' αυτές, τη μεγαλύτερη. Αν μετά την καταβολή ασφαλισματος λόγω Διαρκούς Ανικανότητας, αλλά πάντως μέσα σε διάστημα ενός (1) έτους από την ημέρα του ατύχηματος, επέλθει θάνατος συνεπεία αυτού, η Εταιρία θα καταβάλει την τυχόν διαφορά μεταξύ του ποσού που προβλέπεται για την περίπτωση του θανάτου και εκείνου που καταβλήθηκε λόγω Διαρκούς Ανικανότητας.

#### **ΑΡΘΡΟ 4. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

1. Δεν καλύπτονται κίνδυνοι θανάτου ή ανικανότητας :
  - α) που επέρχονται μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από την ημέρα που συνέβη το ατύχημα.
  - β) που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:
    - 1) Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα συμβεί όταν ο ασφαλιζόμενος ταξιδεύει ως επιβάτης ή πλήρωμα αεροσκάφους αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.
    - 2) Συμμετοχή του ασφαλιζόμενου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης
    - 3) Κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
    - 4) Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
    - 5) Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
    - 6) Συνέπειες αναθυμιάσεων φαρμάκου δηλητηρίου ή αερίου.



*[Handwritten signature]*

- 7) Κάθε φύσης ασθένειες ή παθήσεις καθώς και οι επιπλοκές και τα επακόλουθά τους ακόμα και αν όλα αυτά είναι συνέπειες έκθεσης σε σκληρές ή ανθυγιεινές συνθήκες εργασίας.
  - 8) Περιπτώσεις που χαρακτηρίζονται από την εργατική νομοθεσία σαν εργατικά ατυχήματα, για τις οποίες όμως δεν συντρέχουν οι προϋποθέσεις για την εφαρμογή του παρόντος.
  - 9) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες.
  - 10) Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
  - 11) Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμό του ασφαλιζομένου, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.
  - 12) Προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή σωματική βλάβη καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές της.
2. Αν οι συνέπειες ατυχήματος καθίστανται σοβαρότερες λόγω προγενέστερης της ασφάλισης αναπηρίας ή σωματικής βλάβης, τότε η αποζημίωση υπολογίζεται λαμβανομένης υπόψη της βλάβης που επήλθε άμεσα από το ατύχημα και όχι της μεγαλύτερης βλάβης που επήλθε έμμεσα από την προϋπάρχουσα κατάσταση.



*Μάνη*

## **ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 4Α**

### **ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΑΠΩΛΕΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ)**

#### **ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία καλύπτει, σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού, πρόσθετα προς κάθε άλλη καλυπτόμενη παροχή, και τον κίνδυνο απώλειας εισοδήματος του ασφαλιζόμενου λόγω Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητάς του για εργασία, που οφείλεται αποκλειστικά και μόνο και ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία σε ασθένεια ή ατύχημα που επήλθε κατά τη διάρκεια της κάλυψής του με το Προσάρτημα αυτό και για την οποία ανικανότητα ο ασφαλιζόμενος τελεί υπό θεραπευτική αγωγή από γιατρό που ασκεί νόμιμα το επάγγελμά του.

Σε περίπτωση επέλευσης του ως άνω κινδύνου η Εταιρία καταβάλλει την παροχή που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

#### **ΑΡΘΡΟ 2. ΟΡΙΣΜΟΙ**

Για την εφαρμογή των όρων του παρόντος Προσαρτήματος θεωρείται:

«**Πρόσκαιρη Ολική Ανικανότητα**», η πλήρης ανικανότητα του ασφαλιζόμενου να ασκεί το επάγγελμα που ασκούσε κατά το χρόνο που εκδηλώθηκε η ανικανότητά του.

#### **ΑΡΘΡΟ 3. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ**

- 3.1.** Η έναρξη, η ανώτατη διάρκεια καταβολής της παροχής καθώς και το τυχόν ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό μηνιαίας παροχής ορίζονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.
- 3.2.** Η παροχή καταβάλλεται δεδουλευμένη για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η ανικανότητα μέχρι την ανώτατη διάρκεια καταβολής της και υπολογίζεται με τον εξής τύπο : Παροχή Προσαρτήματος = ποσό μηνιαίας παροχής όπως προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών επί (X) τον αριθμό των ημερών ανικανότητας δια (/) 30 ημερών. Αν υπάρχει σχετική πρόβλεψη στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, τότε η παροχή καταβάλλεται αφού πρώτα αφαιρεθεί το ποσό που έχει λάβει ο ασφαλιζόμενος από τον Κύριο Φορέα Ασφάλισής του για τις αντίστοιχες ημέρες ανικανότητας.
- 3.3.** Για τη συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος μέχρι την ανώτατη διάρκεια καταβολής συνυπολογίζονται μία συνεχής ή αλλεπάλληλες και αδιάκοπες περιόδους ανικανότητας, που οφείλονται στην ίδια αιτία ή περισσότερες συναφείς αιτίες.
- 3.4.** Προϋπόθεση καταβολής της παροχής είναι η προσκόμιση αντίστοιχης βεβαίωσης του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα (Δελτίο Ανικανότητας Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα) με την οποία θα βεβαιώνεται η ανικανότητα και το χρονικό διάστημα που αυτή διαρκεί. Σε περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος δεν καλύπτεται από Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα, η παροχή καταβάλλεται κατά την κρίση της Εταιρίας κατόπιν προσκόμισης πλήρων αποδεικτικών στοιχείων για την αιτία και τη χρονική διάρκεια της ανικανότητας.

#### **ΑΡΘΡΟ 4. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ - ΑΝΑΒΙΩΣΗ**

**4.1.** Η κάλυψη για κάθε ασφαλιζόμενο από το παρόν Προσάρτημα τερματίζεται αυτόματα:

- a. Κατά την ημέρα του τερματισμού της ασφάλισής του σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Άρθρο 8.1. (Τερματισμός Ασφάλισής Ασφαλιζόμενου Μισθωτού) των Γενικών Όρων του Ασφαλιστηρίου. Ο τερματισμός όμως αυτός δεν συνεπάγεται και τερματισμό καταβολής από την Εταιρία των παροχών τις οποίες δικαιούται ο ασφαλιζόμενος κατά τη διάρκεια της ανικανότητάς του που επήλθε πριν από τον τερματισμό της ασφάλισής του.



β. Σε περίπτωση που έχει αρχίσει να του καταβάλλεται η παροχή, κατά την ημέρα που εξαντλείται η ανώτατη διάρκεια καταβολής της παροχής όπως προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

**4.2.** Η κάλυψη του ασφαλιζόμενου με το Προσάρτημα αυτό αναβιώνει μόνο αν αυτός επανέλθει σε ενεργό υπηρεσία στον Συμβαλλόμενο και από το χρόνο της επανόδου του.

#### **ΑΡΘΡΟ 5. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Δεν καλύπτονται κίνδυνοι που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα, σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες :

1. Συμμετοχή του ασφαλιζόμενου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης
2. Κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
3. Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
4. Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
5. Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες.
6. Εγκυμοσύνη, τοκετό και τις επιπλοκές τους.

#### **ΑΡΘΡΟ 6. ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ**

Το ασφάλιστρο που είναι πληρωτέο κατά τον χρόνο οφειλής ασφαλίστρου, μετά την έκδοση του Προσαρτήματος αυτού, θα ισούται με το γινόμενο του τότε ισχύοντος συντελεστού ασφαλίστρου επί του συνολικού ασφαλιζόμενου ποσού παροχής των δικαιουμένων ασφάλισης, συμπεριλαμβανομένων και εκείνων οι οποίοι λαμβάνουν παροχή με βάση το Προσάρτημα αυτό.



## ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ 6Η

### ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

#### ΑΡΘΡΟ 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Για την εφαρμογή των όρων του παρόντος Προσαρτήματος θεωρούνται:

- α) «**Απαλλασσόμενο ποσό**», το ποσό που αφαιρείται κάθε ασφαλιστικό έτος από τα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα κάθε ασφαλιζομένου, για το οποίο δεν καταβάλλεται αποζημίωση και το οποίο ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.
- β) «**Θεραπεία**», η με όλα τα σύγχρονα μέσα προσπάθεια ίασης ασθενών και η αποκατάσταση της σωματικής τους βλάβης με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι τεκμηριωμένη και ιατρικά επιβεβλημένη να γίνει εντός ή εκτός νοσοκομείου.
- γ) «**Θέση νοσηλείας**», η οποιαδήποτε από τις παρακάτω προβλεπόμενες, θέση νοσηλείας εντός Νοσοκομείου η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου εφόσον το ανώτατο ποσό που θα καταβάλει η Εταιρία για την κάλυψη εξόδων που πραγματοποιούνται εντός νοσοκομείου ορίζεται βάσει της θέσης νοσηλείας .  
(Γ) : Δωμάτιο με τρία κρεβάτια  
(Β) : Δωμάτιο με δύο κρεβάτια  
(Α) : Δωμάτιο με ένα κρεβάτι  
(LUX) : Πολυτελές δωμάτιο με ένα κρεβάτι και ανέσεις περισσότερες από την (Α) θέση νοσηλείας.
- δ) «**Ιατρός**», κάθε φυσικό πρόσωπο που κατέχει τα νόμιμα προσόντα και ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από τους ιατρικούς συλλόγους της Ελλάδας.
- ε) «**Νοσηλεία**», το αναγκαίο και απαραίτητο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με τα ιατρικά δεδομένα, που απαιτείται να παραμείνει ο ασφαλιζόμενος εντός Νοσοκομείου προκειμένου να υποβληθεί σε θεραπεία για τη συγκεκριμένη αιτία για την οποία έγινε η εισαγωγή, η οποία (θεραπεία) δεν μπορεί να χορηγηθεί εκτός Νοσοκομείου. Νοσηλεία δεν θεωρείται η παραμονή του ασφαλιζόμενου εντός του Νοσοκομείου για χρονικό διάστημα πέραν του ιατρικώς απαραίτητου ή για να υποβληθεί μόνο σε διαγνωστικές εξετάσεις.
- στ) «**Νοσοκομείο**», κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) με νόμιμη άδεια λειτουργίας για περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, που διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Στην έννοια «νοσοκομείο» δεν περιλαμβάνονται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, καθώς και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών.
- ζ) «**Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**», κάθε νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία θα έχει συμφωνήσει να νοσηλεύει καλυπτόμενα από το παρόν Προσάρτημα πρόσωπα, εφόσον το καλυπτόμενο πρόσωπο το έχει επιλέξει για τη νοσηλεία του και υπό τον όρο ότι το νοσοκομείο έχει στη συγκεκριμένη χρονική στιγμή και για το συγκεκριμένο ατύχημα ή ασθένεια τη δυνατότητα να το νοσηλεύσει.
- η) «**Φάρμακα**», μόνο εκείνα που φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι). Όλα τα υπόλοιπα, όπως τα φυτικά, ομοιοπαθητικά κ.λ.π., δεν νοούνται φάρμακα.

#### ΑΡΘΡΟ 2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**2.1** Η Εταιρία, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου καθώς και τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος, καλύπτει τον ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη, εφόσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος, για τα εξής :

**A.** Έξοδα Νοσοκομειακής περίθαλψης

- Ημερήσια Νοσήλια
- Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και έξοδα χειρουργείου
- Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία
- Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου



- B. Έξοδα Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης
- Ιατρικές επισκέψεις – Ιατρικές Πράξεις
  - Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις

**2.2.** Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση που προβλέπεται από τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος, εφόσον η ασφάλιση των καλυπτομένων με το Προσάρτημα αυτό προσώπων είναι σε ισχύ κατά την εκδήλωση της ασθένειας ή την επέλευση του ατυχήματος.

### **ΑΡΘΡΟ 3. ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

Το ανώτατο ποσό αναγνωριζόμενων και καταβαλλομένων από την Εταιρία εξόδων εντός ή και εκτός νοσοκομείου για κάθε ασφαλιστικό έτος, για κάθε καλυπτόμενο με το παρόν Προσάρτημα πρόσωπο, προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.

### **ΑΡΘΡΟ 4. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

#### **4.1. Αναγνωριζόμενα έξοδα**

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει για κάθε περίπτωση νοσοκομειακής περίθαλψης (νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία) καλυπτομένου με το παρόν Προσάρτημα πρόσωπο μόνο έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για :

α. **Ημερήσια Νοσήλια** (δωμάτιο και τροφή) για κάθε μέρα νοσηλείας και μέχρι τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες κατ' ανώτατο όριο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

Για νοσηλεία **εκτός Ελλάδας ή στην Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης**, το ανώτατο ποσό ημερήσιου νοσηλίου αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

β. **Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, έξοδα χειρουργείου** σε περίπτωση χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν και χρεώθηκαν από το νοσοκομείο, αμοιβές ιατρών, αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας κατόπιν σύστασης του θεράποντος ιατρού, εφόσον υπάρχει νόμιμο δελτίο παροχής υπηρεσιών, καθώς επίσης χρήση ασθενοφόρου από και προς το νοσοκομείο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

γ. **Χειρουργικές Επεμβάσεις χωρίς Νοσηλεία**

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα των χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιούνται εντός νοσοκομείου και δεν απαιτούν νοσηλεία σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

δ. **Αμοιβή Χειρουργού Και Αναισθησιολόγου**

Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποιούνται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο, για την αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

#### **4.2. Καταβολή αποζημίωσης**

1. Η αποζημίωση που καταβάλλεται από την Εταιρία είναι ίση με το ποσοστό, όπως αυτό ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν για νοσοκομειακή περίθαλψη και μέχρι το ανώτατο ποσό που προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου ως Όριο Ευθύνης της Εταιρίας μετά την αφαίρεση του τυχόν απαλλασσομένου ποσού.

2. Σε περίπτωση που το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για την ίδια περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας αποζημίωση από άλλο φορέα (κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης), η Εταιρία θα καταβάλλει τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και την αποζημίωση που εισέπραξε το καλυπτόμενο πρόσωπο συνολικά από άλλους φορείς. Το σύνολο του ποσού που θα εισπράξει το καλυπτόμενο πρόσωπο από την Εταιρία και από τους άλλους φορείς δεν μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που πράγματι δαπανήθηκαν για την συγκεκριμένη περίπτωση.

3. Εφόσον στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων προβλέπεται δικαίωμα νοσηλείας του ασφαλιζόμενου σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο και πραγματοποιηθεί νοσηλεία σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρία θα καταβάλλει την αποζημίωση απ' ευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο με τον ακόλουθο τρόπο: Μετά την αποστολή από το Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, στο οποίο πραγματοποιήθηκε η νοσηλεία των αναγκαιών κατά περίπτωση δικαιολογητικών που αποδεικνύουν τις προϋποθέσεις για τη νοσηλεία, η Εταιρία θα εγγυάται την πληρωμή ποσού ίσου με την ανωτέρω οριζόμενη αποζημίωση. Στη συνέχεια η Εταιρία εφόσον λάβει τις απαιτούμενες πρωτότυπες αποδείξεις, θα καταβάλει απευθείας στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο σύμφωνα με τους όρους και τους περιορισμούς του παρόντος Προσαρτήματος το προαναφερόμενο ποσό για λογαριασμό του καλυπτομένου προσώπου. Σε κάθε περίπτωση η εξόφληση του υπολοίπου ποσού των εξόδων στο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο θα γίνεται από τον ασφαλιζόμενο.
4. Τα έξοδα αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου (υπό στοιχεία 4.1.δ. ανωτέρω) καλύπτονται σύμφωνα με τον τρόπο υπολογισμού που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου.

## **ΑΡΘΡΟ 5. ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

### **5.1. Αναγνωριζόμενα έξοδα**

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει ως έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης καλυπτομένου με το παρόν Προσάρτημα προσώπου μόνο έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για :

#### **α. Ιατρικές επισκέψεις-Ιατρικές Πράξεις**

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου τα έξοδα που πραγματοποιούνται για Ιατρικές Επισκέψεις-Ιατρικές Πράξεις, αιτιολογημένες ως προς τον σκοπό της πραγματοποίησής τους.

#### **Ιατρικές πράξεις**

Η κάθε, πέραν της συνήθους απλής κλινικής εξέτασης του ασφαλιζόμενου, πράξη η οποία είναι «ιατρικώς αναγκαία υπηρεσία» και πραγματοποιείται από τον ιατρό στο ιατρείο του.

#### **β. Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις**

Η Εταιρία καλύπτει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου τα έξοδα για εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις, μόνο κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης ιατρού (ειδικότητας σχετικής με την πάθηση του καλυπτομένου προσώπου), στην οποία γνωμάτευση αναφέρονται συγκεκριμένα και λεπτομερώς οι εξετάσεις καθώς και η αιτία υποβολής σε αυτές.

### **5.2. Καταβολή Αποζημίωσης**

1. Η αποζημίωση που καταβάλλεται από την Εταιρία είναι ίση με το ποσοστό, όπως αυτό ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων, των αναγνωριζόμενων εξόδων που πραγματοποιήθηκαν για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και μέχρι το ανώτατο ποσό που προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου ως Όριο Ευθύνης της Εταιρίας, μετά την αφαίρεση του τυχόν απαλλασσομένου ποσού.
2. Σε περίπτωση που το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για την ίδια περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας αποζημίωση από άλλο φορέα (κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης), η Εταιρία θα καταβάλλει τη διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και την αποζημίωση που εισέπραξε το καλυπτόμενο πρόσωπο συνολικά από άλλους φορείς. Το σύνολο του ποσού που θα εισπράξει το καλυπτόμενο πρόσωπο από την Εταιρία και από τους άλλους φορείς δεν μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που πράγματι δαπανήθηκαν για την συγκεκριμένη περίπτωση.

## **ΑΡΘΡΟ 6. ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΥΠΟ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Επιπλέον καλύπτονται τα έξοδα για τις ακόλουθες περιπτώσεις υπό προϋποθέσεις:

### **6.1. Προγενέστερες ασθένειες ή ατυχήματα:**

Το προσάρτημα καλύπτει τα έξοδα του ασφαλιζόμενου που η πραγματοποίησή τους οφείλεται ολικά

ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε ασθένεια ή ατύχημα καθώς και τα επακόλουθα και τις επιπλοκές τους που είναι προγενέστερα της ημερομηνίας έναρξης ισχύος της ασφάλισης του.

Όσον αφορά τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου, εφ' όσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, καλύπτονται για προγενέστερες της ασφάλισης ασθένειες ή ατυχήματα, μετά την παρέλευση δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχών μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης τους.

Αν όμως έχει συμφωνηθεί, για συγκεκριμένη ασθένεια ή ατύχημα, ειδική εξαίρεση με διάρκεια μεγαλύτερη των δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης, τότε η συγκεκριμένη περίπτωση στην οποία αφορά η εξαίρεση, δεν καλύπτεται ακόμη και μετά την παρέλευση των δώδεκα (12) μηνών.

Διευκρινίζεται ότι, ως προγενέστερη ασθένεια ορίζεται η ασθένεια η οποία, ανεξάρτητα του γεγονότος ότι δεν ήταν γνωστή στον ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο αίτησής του προς ασφάλιση, αυτή προϋπήρχε της ασφάλισης σύμφωνα με ιατρικά κριτήρια.

#### **6.2. Περιπτώσεις συγγενών παθήσεων:**

Το προσάρτημα καλύπτει τα έξοδα του ασφαλιζόμενου που η πραγματοποίησή τους οφείλεται σε συγγενείς παθήσεις καθώς και τις επιπλοκές αυτών.

Όσον αφορά τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του ασφαλιζόμενου, εφ' όσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση, καλύπτονται οι συγγενείς παθήσεις αποκλειστικά και μόνον του αναπνευστικού, πεπτικού, γεννητικού και ουροποιητικού συστήματος, εκτός της κυστικής ίνωσης, των πολυκυστικών νεφρών και της οικογενούς πολυποδίασης, μετά την παρέλευση δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχών μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της ασφάλισης τους, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν ήταν γνωστές στον ασφαλιζόμενο κατά το χρόνο της αίτησης προς ασφάλιση.

### **ΑΡΘΡΟ 7. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ**

**7.1.** Ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταθέσει εντός ενός (1) μηνός από την ημέρα που επήλθε ο κίνδυνος γραπτή αναγγελία στα κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.

**7.2.** Για την καταβολή των **εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης** το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να προσκομίσει:

- α. Πρωτότυπα Δελτία Παροχής υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος (θεωρημένα από την Εφορία ή αθεώρητα βάσει της Α.Υ.Ο. ΠΟΛ. 1105/1999) με την ανάλυση των χρεώσεων.
- β. Αντίστοιχες πρωτότυπες αποδείξεις είσπραξης αυτών.
- γ. Πρωτότυπα ονομαστικά τιμολόγια αγοράς φαρμάκων της νοσηλείας, με επικολλημένες τις αντίστοιχες υδατογραφημένες ταινίες (κουπόνια), καθώς και αποδείξεις αγοράς ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν.
- δ. Πρωτότυπα Δελτία Παροχής Υπηρεσιών για αμοιβές χειρουργών, αναισθησιολόγων, αποκλειστικών νοσοκόμων, στις οποίες πρέπει να αναγράφεται το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας.
- ε. Εξιτήριο - Γνωμάτευση του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, με τον αριθμό των ημερών νοσηλείας και την αιτία της.
- στ. Πρωτότυπη Απόφαση Κάλυψης και πρωτότυπη Βεβαίωση για την Οικονομική Εφορία, κάθε φορέα κύριας, επικουρικής ή ιδιωτικής ασφάλισης, από τις οποίες θα προκύπτει ότι παρακρατήθηκαν όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά από τον φορέα, βάσει των οποίων καταβλήθηκε μέρος των εξόδων, καθώς και απλά φωτοτυπημένα αντίγραφα αυτών.

**7.3.** Για την καταβολή των εξόδων **εξωνοσοκομειακής περίθαλψης** το καλυπτόμενο πρόσωπο, ανάλογα με την περίπτωση, οφείλει να προσκομίσει:

#### **1. Για την κάλυψη εξόδων για ιατρικές επισκέψεις:**

- α. Πρωτότυπο, θεωρημένο από την Εφορία, Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών (απόδειξη του ιατρού), για κάθε επίσκεψη στο όνομα του ασφαλιζόμενου, στο οποίο θα αναφέρεται και η αιτία της επίσκεψης, καθώς και οι τυχόν ιατρικές πράξεις που πραγματοποιήθηκαν.
- β. Εάν η απόδειξη αναφέρεται σε σειρά επισκέψεων, τότε θα πρέπει απαραίτητα να γράφεται ο αριθμός και η αξία κάθε επίσκεψης.





**2. Για την κάλυψη εξόδων για εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις:**

- α. Παραπεμπτικό και γνωμάτευση του ιατρού που συνέστησε την εξέταση.
- β. Πρωτότυπες αποδείξεις ή Δελτία Παροχής Υπηρεσιών, θεωρημένα από την Εφορία, στα οποία θα αναφέρεται το είδος της εργαστηριακής εξέτασης.

**3. Για την κάλυψη νοσηλείας εκτός Ελλάδας:**

- α. Εφόσον παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη εκτός Ελλάδας, σε περίπτωση νοσηλείας ή επέλευσης οποιουδήποτε καλυπτομένου κινδύνου στο εξωτερικό, το καλυπτόμενο πρόσωπο οφείλει να επικυρώσει όλα τα πρωτότυπα δικαιολογητικά έγγραφα, πριν την υποβολή τους στην Εταιρία, στην πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και να τα μεταφράσει νόμιμα στην ελληνική γλώσσα.
- β. Αν δεν υπάρχει ελληνικό προξενείο, η επικύρωση πρέπει να γίνεται από την τοπική αρχή του ξένου κράτους που έχει την σχετική εξουσιοδότηση.
- γ. Η Εταιρία καταβάλλει το ασφάλισμα σε εθνικό νόμισμα το οποίο υπολογίζεται σύμφωνα με την επίσημη τιμή πώλησης της Τράπεζας της Ελλάδας για το αντίστοιχο νόμισμα, κατά την ημερομηνία που φέρει η απόδειξη είσπραξης, ή σε συνάλλαγμα αν οι εκάστοτε ισχύουσες Νομοθετικές Διατάξεις το επιτρέπουν.

**7.4.** Σε όλες τις περιπτώσεις, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει και οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο απαιτηθεί, τόσο για την αξιολόγηση της περίπτωσης, όσο και για την καταβολή της αποζημίωσης.

**ΑΡΘΡΟ 8. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Δεν καλύπτονται έξοδα που πραγματοποιούνται λόγω περιθάλψης εντός ή εκτός νοσοκομείου για :

- 1) Ασθένεια ή ατύχημα που η επέλευσή τους οφείλεται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες αιτίες:
    - α) Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα συμβεί όταν ο ασφαλιζόμενος ταξιδεύει ως επιβάτης ή πλήρωμα αεροσκάφους αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.
    - β) Συμμετοχή του ασφαλιζομένου σε επαγγελματικούς ή ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις πυγμαχίας ή πάλης
    - γ) Κατάδυση, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
    - δ) Συμμετοχή σε αγώνες ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
    - ε) Επιδράσεις ατομικής, πυρηνικής ενέργειας ή χημικής μόλυνσης.
  - στ) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες, απώλεια συνείδησης.
  - ζ) Ιδιοπαθή επιληψία και επιληπτικές κρίσεις που συνοδεύονται από απώλεια συνείδησης ή μη.
  - η) Τονικούς και τονικοκλονικούς σπασμούς εξαιρουμένων των πυρετικών σπασμών.
  - θ) Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
- 2) Συγγενείς παθήσεις, με την επιφύλαξη των οριζόμενων στο παραπάνω Άρθρο 6.
  - 3) Ηθελημένη διακοπή κήσης.
  - 4) Ιατρικές και Εργαστηριακές διαγνωστικές εξετάσεις, εντός ή εκτός νοσοκομείου, ως πακέτο ή μεμονωμένα, οι οποίες διενεργούνται προληπτικά για παρακολούθηση της γενικής κατάστασης της υγείας και όχι κατόπιν έγγραφης γνωμάτευσης για συγκεκριμένη υπάρχουσα ένδειξη που αναφέρεται στη γνωμάτευση, η οποία γίνεται από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την ως άνω ένδειξη και στην οποία (γνωμάτευση) αναφέρονται συγκεκριμένα και λεπτομερώς οι εξετάσεις (δηλαδή δεν καλύπτεται το CHECK-UP).
  - 5) Επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής και γενικά επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς, εκτός αν οι επεμβάσεις αυτές είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος και πραγματοποιούνται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος ή κακοηθών νεοπλασιών, οι περιπτώσεις των οποίων καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του Προσαρτήματος αυτού.



- 6) Θεραπεία και επεμβάσεις για τη διόρθωση :
  - των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών,
  - της ακουστικής οξύτητας
  - των οδόντων και των ούλων, εκτός από τα απαραίτητα για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος, που καλύπτεται από το Προσάρτημα, λόγω του οποίου πραγματοποιήθηκε νοσηλεία, με την προϋπόθεση ότι η θεραπεία ή οι επεμβάσεις πραγματοποιούνται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος, οπότε καλύπτονται ως νοσοκομειακές δαπάνες.
- 7) Αλκοολισμός και υπερβολική χρήση οινοπνευματωδών ποτών.
- 8) Έλεγχος, επεμβατικό ή μη της στειρότητας καθώς και οποιαδήποτε επέμβαση θεραπείας που αποβλέπει στην αποκατάσταση της στειρότητας, καθώς και τα φαρμακευτικά και επεμβατικά στάδια που προηγούνται και συμβάλλουν στην ολοκλήρωση της τεχνητής γονιμοποίησης (δηλαδή λαπαροσκόπηση επεμβατική ή μη, υστεροσκόπηση επεμβατική ή μη, καταστολή και πρόκληση της ωοθηκικής λειτουργίας με φαρμακευτική αγωγή για την παραγωγή συγχρόνως πολλαπλών ωαρίων, ωοληψία, γονιμοποίηση, εμφύτευση πολλαπλών εμβρύων στο εσωτερικό της μήτρας, καθώς και για οποιονδήποτε λόγο μείωση των εμφυτευμένων εμβρύων) και επιπλοκές αυτών.
- 9) Εξετάσεις (αλλεργικά tests) η θεραπεία αλλεργίας.
- 10) Παρακολούθηση της εγκυμοσύνης και των επιπλοκών αυτής, εκτός των περιπτώσεων της εξωμητρίου κύησης, της αποβολής ή παλινδρόμου κύησης και της ιατρικά επιβεβλημένης διακοπής κύησης που καλύπτονται μετά το χρονικό διάστημα συνεχούς ασφάλισης που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου. Ειδικά για την κάλυψη των δαπανών της αποβολής σύμφωνα με τους όρους του παρόντος Προσαρτήματος απαιτείται, επιπλέον της συμπλήρωσης του προαναφερομένου χρονικού διαστήματος, το καλυπτόμενο πρόσωπο να μην λάβει από την Εταιρία οποιαδήποτε άλλη αποζημίωση ή παροχή για την ίδια ασφαλιστική περίπτωση δυνάμει οποιουδήποτε άλλου Προσαρτήματος ή οποιασδήποτε συμπληρωματικής κάλυψης.
- 11) Τοκετό και τις επιπλοκές αυτού.
- 12) Αγορά και τοποθέτηση τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών μηχανημάτων.  
Κατ' εξαίρεση όμως καλύπτονται, αποκλειστικά και μόνο, οι δαπάνες αγοράς και τοποθέτησης μοςχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοςχεύματος αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινειδωτού και υλικών οστεοσύνθεσης, τεχνητού προσθετικού χεριού, ποδιού και απλού τεχνητού ματιού, όταν είναι ιατρικά βεβαιωμένο ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη συνέπεια ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης του καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα.  
Δεν καλύπτεται όμως η αλλαγή όλων των ανωτέρω τεχνητών προσθετικών, προθέσεων και υλικών είτε αυτά υπήρχαν πριν από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης του καλυπτομένου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα, είτε τοποθετήθηκαν μετά από αυτή.
- 13) Αγορά οφθαλμογυαλιών και ακουστικών βαρηκοΐας.
- 14) Θεραπεία με βελονισμό.
- 15) Πάσης φύσεως θεραπείες ή επεμβάσεις για παχυσαρκία
- 16) Φυσιοθεραπεία, εκτός από την απαραίτητη για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος καλυπτόμενου προσώπου σύμφωνα με τα προαναφερόμενα, η οποία πραγματοποιείται εντός ενός (1) έτους από την ημέρα του ατυχήματος, οπότε τα εν λόγω έξοδα καλύπτονται σαν ιατρικές επισκέψεις.



*[Handwritten signature]*

## **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Α**

### **ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ**

#### **ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία καλύπτει την ασφαλιζόμενη ή τη σύζυγο του ασφαλιζόμενου - εφόσον η τελευταία καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος - σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή) ή αποβολής, που θα συμβούν μετά τη συμπλήρωση από την ημερομηνία ένταξης της στο Ασφαλιστήριο του χρονικού διαστήματος συνεχούς ασφάλισης, όπως αυτό προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, καταβάλλοντας το ποσό του επιδόματος που ορίζεται σχετικά με το θέμα αυτό στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχει λάβει και δεν θα λάβει οποιαδήποτε άλλη αποζημίωση από την Εταιρία για την ίδια περίπτωση δυνάμει οποιοσδήποτε Προσαρτήματος ή οποιασδήποτε άλλης συμπληρωματικής κάλυψης του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

#### **ΑΡΘΡΟ 2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**

Προϋπόθεση για την καταβολή της παροχής είναι η προσκόμιση του Εξιτηρίου - Γνωμάτευσης ή της Βεβαίωσης του Νοσοκομείου στο όνομα της ασφαλιζόμενης ή της συζύγου του ασφαλιζόμενου - εφόσον η τελευταία καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος -, στο οποίο θα αναγράφονται οι ημέρες και η αιτία της νοσηλείας.

#### **ΑΡΘΡΟ 3. ΟΡΙΣΜΟΙ - ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ**

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται ως συμπληρωματική στην κάλυψη της νοσοκομειακής περίθαλψης που προβλέπεται στο αναφερόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων Προσάρτημα και κατά συνέπεια :

- α. Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης ισχύουν οι **ορισμοί** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΟΡΙΣΜΟΙ του ως άνω Προσαρτήματος.
- β. Σε περίπτωση που προσδιορίζεται **όριο ευθύνης** της Εταιρίας για το ως άνω Προσάρτημα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, το επίδομα της παρούσας συμπληρωματικής κάλυψης συμπεριλαμβάνεται και συνυπολογίζεται στο όριο αυτό.
- γ. Τα **ασφάλιστρα** για την παρούσα συμπληρωματική κάλυψη έχουν συνυπολογισθεί στα ασφάλιστρα του ως άνω Προσαρτήματος.



## **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Β1**

### **ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ**

#### **ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία, καλύπτει τον ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του - εφόσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση -, σε περίπτωση νοσηλείας τους εντός Ελλάδας εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος καταβάλλοντας το ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται ως συμπληρωματική στην κάλυψη της νοσοκομειακής περίθαλψης που προβλέπεται στο αναφερόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων Προσάρτημα.

Το ποσό του νοσοκομειακού επιδόματος για κάθε ασφαλιζόμενο και για κάθε ημέρα νοσηλείας καθώς και ο μέγιστος χρόνος καταβολής του προσδιορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων του Ασφαλιστηρίου.

#### **ΑΡΘΡΟ 2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**

Οι προϋποθέσεις για την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος είναι οι εξής δύο :

- α. Η προσκόμιση για την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος είναι η προσκόμιση του Εξιτηρίου – Γνωμάτευσης ή της Βεβαίωσης του Νοσοκομείου στο όνομα του ασφαλιζομένου ή του εξαρτώμενου μέλους - εφόσον το τελευταίο καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος -, στο οποίο θα αναγράφονται οι ημέρες και η αιτία νοσηλείας.
- β. Ο ασφαλιζόμενος να μην έχει αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία.

#### **ΑΡΘΡΟ 3. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ – ΟΡΙΣΜΟΙ - ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ**

Λόγω του συμπληρωματικού χαρακτήρα της παρούσας κάλυψης :

- α. Ισχύουν οι ίδιες **εξαιρέσεις** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ του ως άνω Προσαρτήματος.
- β. Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης ισχύουν οι **ορισμοί** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΟΡΙΣΜΟΙ του ως άνω Προσαρτήματος.
- γ. Το ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα συμπεριλαμβάνεται και συνυπολογίζεται στο **όριο ευθύνης** της Εταιρίας, που προσδιορίζεται για το ως άνω Προσάρτημα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.
- δ. Τα **ασφάλιστρα** για την παρούσα συμπληρωματική κάλυψη έχουν συνυπολογισθεί στα ασφάλιστρα του ως άνω Προσαρτήματος.



## **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ Γ1**

### **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ**

#### **ΑΡΘΡΟ 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η Εταιρία, καλύπτει τον ασφαλιζόμενο και τα εξαρτώμενα μέλη οικογενείας του - εφόσον αυτά συμπεριλαμβάνονται στην ασφάλιση -, σε περίπτωση που υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση εντός Ελλάδας εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος καταβάλλοντας το χειρουργικό επίδομα.

Η παρούσα κάλυψη παρέχεται ως συμπληρωματική στην κάλυψη της νοσοκομειακής περίθαλψης που προβλέπεται στο αναφερόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών Προσάρτημα.

Το χειρουργικό επίδομα συνίσταται σε ποσοστό (%) που ορίζεται στον επισυναπτόμενο Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων για την αντίστοιχη κατηγορία επέμβασης επί του ποσού που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών του Ασφαλιστηρίου.

#### **ΑΡΘΡΟ 2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**

Οι προϋποθέσεις για την καταβολή του χειρουργικού επιδόματος είναι οι εξής δύο :

- α. Η προσκόμιση του Εξιτηρίου – Γνωμάτευσης ή της Βεβαίωσης του Νοσοκομείου στο όνομα του ασφαλιζόμενου ή του εξαρτώμενου μέλους - εφόσον το τελευταίο καλύπτεται ως εξαρτώμενο μέλος -, στο οποίο θα αναγράφεται η ημερομηνία και το είδος της χειρουργικής επέμβασης
- β. Ο ασφαλιζόμενος να μην έχει αποζημιωθεί από το ως άνω Προσάρτημα βάσει εξόδων (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, τιμολόγια) που πραγματοποίησε για την ίδια νοσηλεία.

#### **ΑΡΘΡΟ 3. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ – ΟΡΙΣΜΟΙ - ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ**

Λόγω του συμπληρωματικού χαρακτήρα της παρούσας κάλυψης :

- α. Ισχύουν οι ίδιες **εξαιρέσεις** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ του ως άνω Προσαρτήματος.
- β. Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας Συμπληρωματικής Κάλυψης ισχύουν οι **ορισμοί** που αναφέρονται στο σχετικό Άρθρο με τίτλο ΟΡΙΣΜΟΙ του ως άνω Προσαρτήματος.
- γ. Σε περίπτωση που προσδιορίζεται **όριο ευθύνης** της Εταιρίας για το ως άνω Προσάρτημα στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών, το χειρουργικό επίδομα συμπεριλαμβάνεται και συνυπολογίζεται στο όριο αυτό.
- δ. Τα **ασφάλιστρα** για την παρούσα συμπληρωματική κάλυψη έχουν συνυπολογισθεί στα ασφάλιστρα του ως άνω Προσαρτήματος.



## ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

Σε περίπτωση που δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις γίνονται κατά τη διάρκεια μίας νοσηλείας ταυτόχρονα, ή οφείλονται στην ίδια πάθηση ή επιπλοκή της και διενεργούνται από τον ίδιο γιατρό, θα καταβάλλεται από την Εταιρία ως αμοιβή χειρουργού, κατά τα προαναφερόμενα, το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση και το είκοσι τοις εκατό (20%) του ποσού που αντιστοιχεί στις επιπλέον επεμβάσεις, με ανώτατο όριο τις τρεις (3).

Αν οι χειρουργικές επεμβάσεις διενεργούνται από χειρουργούς άλλης ειδικότητας, θα καταβάλλεται το εκατό τοις εκατό (100%) του ποσού που αντιστοιχεί σε κάθε μία από αυτές.

Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναφέρεται στον Πίνακα αυτόν, η εταιρία θα καταβάλει αμοιβή που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης σοβαρότητας.

### **A. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

#### **ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Καθαρισμός πολύ μικρού τραύματος δακτύλου
- Χειρουργικός καθαρισμός τραύματος

#### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Απολίνωση κισσού - φλεβός
- Ακρωτηριασμός δακτύλου (χειριού, ποδιού)

#### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Ακρωτηριασμός άκρου (ποδός, κνήμη, μηρού, χειριού, πήχεος, βραχίονος)
- Συρραφή αγγείου (αρτηρίας, φλέβας) κατόπιν τραύματος

#### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Αρτηριακή εμβολεκτομή - θρομβεκτομή
- Αφαίρεση αυχενικής πλευράς
- Διατομή ή εκτομή προσθίου σκαληνού μυός
- Οσφυϊκή συμπαθηκτομή
- Εγχείρηση κισσών ενός σκέλους ή δύο σκελών

#### **ΒΑΡΕΙΣ**

- Αορτο - λαγόνιος ή μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση
- Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή
- Υποκλείδιο - υποκλείδιο φλεβική - αρτηριακή παράκαμψη με φλέβα ή αρτηριακή πρόθεση
- Φλεβική θρομβεκτομή (μάσχαλο - υποκλείδιο, λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)

#### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΣ**

- Αορτο - αμφω - μηριαία - ιγνυακή παράκαμψη
- Αορτο - νεφρική - αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο - σπλαχνική αρτηριακή παράκαμψη
- Αορτο - καρωτιδική ή αορτο - υποκλείδιο Παράκαμψη

- Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας
- Εγχείρηση κοιλιακής αορτής
- Εγχείρηση καρδιάς με εξωσωματική ή μη

### **B. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ**

#### **ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Διάνοιξη αποστήματος
- Βιοψία δερματικής βλάβης
- Βιοψία ορθού
- Διαδερμική παρακέντηση κύστης μαστού
- Παροχέτευση επιφανειακού αποστήματος (μαστού κ.ά.)
- Συρραφή μικρού θλαστικού τραύματος δέρματος υποδορίου

#### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Αφαίρεση αθηρωματώδους κύστης, μικρού λιπώματος, ινώματος, θηλώματος, σπίλου κλπ.
- Διατομή βραχέος χαλινού

#### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Εκτεταμένα θλαστικά τραύματα αντιμετωπισθέντα με γενική νάρκωση
- Πλαστική κήλης (βουβωνοκήλη, μηροκήλη, ομφαλοκήλη, μετεγχειρητική κήλη, κλπ.)
- Σκωληκοειδεκτομή
- Παροχέτευση περιγεγραμμένου ενδοκοιλιακού αποστήματος
- Χολοκυστοστομία
- Εκτομή περιεδρικού συριγγίου, ραγάδος
- Αιμορροϊδεκτομή
- Εκτομή κύστης κόκκυγος
- Εκτομή κονδυλωμάτων, θηλωμάτων, πολυπόδων
- Συστροφή όρχεως - ορχεοπιξία
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Υδροκήλη
- Κισσοκήλη



- Εκτομή συγγενών κύστεων - συριγγίων τραχήλου
- Αφαίρεση υπογνάθιου σιελογόνου αδένος
- Τεταρτεκτομή μαστού

#### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Ερευνητική λαπαροτομία
- Κολοστομία - νησιδοστομία - ειλεοστομία
- Βαγοτομή + αναστόμωση ή πυλωροπλαστική
- Εντεροεντεροαναστόμωση
- Μαστεκτομή απλή
- Παρωτιδεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός - τραχήλου - βουβώνων
- Θυρεοειδεκτομή υφολική

#### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Κολεκτομή
- Εσωτερική ή εξωτερική παροχέτευση κύστης / παγκρέατος
- Σπληνεκτομή
- Γαστρεκτομή μερική
- Μαστεκτομή ριζική
- Θυρεοειδεκτομή ολική
- Χολοκυστεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Πλαστική διαφραγματοκήλης
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστης ήπατος ή κοιλίας
- Διακοιλιακή διόρθωση προπτώσεως ορθού
- Νεφρεκτομή
- Απεμπλοκή ουρητήρων από οπισθοπεριτοναϊκή ίνωση
- Ριζική εκτομή ουροδόχου κύστης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
- Χολοκυστεκτομή & χοληδοχοτομή

#### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή
- Παγκρεατεκτομή (ολική-μερική)
- Τυπική λοβεκτομή ήπατος
- Ολική κολεκτομή
- Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού
- Χολοκυστεκτομή & σφιγκτηροπλαστική ή χολοπεπτική αναστόμωση
- Επινεφριδεκτομή

#### **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Wipple (παγκρατοδωδεκαλεκτομή μεταθ. χοληδόχου πόρου)

#### **Γ. ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

##### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου

- Κρυσπηξία και εξάχνωση τραχήλου-μαρσιποποίηση Βαρθολινείου Αδένος
- Διαγνωστική απόξεση

##### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου
- Εξαίρεση Βαρθολινείου Αδένος
- Διακοπή κυήσεως επιβεβλημένη
- Πρόσθια, οπίσθια κολπορραφή
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση - επεμβατική/ Διαγνωστική υστεροσκόπηση - επεμβατική
- Τραχηλεκτομή
- Αφαίρεση κύστης ωθήκης
- Απολίνωση σαλπίνγων

##### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Ωοθηκτομή
- Εκτομή σαλπίνγων
- Πλαστική σαλπίνγων (υδροσάλπιγγες)
- Εκτομή αιδοίου (laser)

##### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Εκπυρήνωση ινομώματος μήτρας
- Ολική υστερεκτομή με ή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ολική κολπική υστερεκτομή
- Ευρεία ολική υστερεκτομή

##### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Ριζική εκτομή αιδοίου με βουβωνικό λεμφαδενικό καθαρισμό άμφω
- Ριζική υστερεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό

#### **Δ. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΕΝΔΟΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ**

##### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρος

##### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (αρτηρίας - φλέβας)
- Διαδερμική τοποθέτηση φίλτρου κάτω κοίλης φλέβας
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας

##### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική υποκλειδίου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ανωνύμου
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική νεφρικής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική περιφερικών αγγείων



- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική κοιλιακής αορτής

#### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής - ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ανεύρυσμα μηριαίας αρτηρίας - ενδαγγειακής χειρουργικής
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδας
- Ανεύρυσμα περιφερικών αγγείων - ενδαγγειακής χειρουργικής

#### **Ε. ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΕΣ ΠΛΑΣΤΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

##### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Κρημνοί δέρματος (για έλλειμμα άνω των 5 cm)
- Τοποθέτηση διατατών
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αποκατάσταση έως 2ώρες
- Αφαίρεση όγκου εδάφους στόματος
- Αφαίρεση όγκου μαστού
- Οστικό μόσχευμα ρινός απλό

##### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Μαστεκτομή και τοποθέτηση διατατών
- Πλαστική πτερυγίου ωτός
- Μυοδερματικοί κρημνοί
- Κρημνοί δέρματος άνω των 3ωρών
- Οστικό μόσχευμα εδάφους κόγχου
- Οστεοτομία άνω ή κάτω γνάθου για αποκατάσταση συνεπεία τραυματισμού
- Υποδόρειος μαστεκτομή και αντικατάσταση αυτού σ' ένα χρόνο (1 πλευρά)
- Εσχαρεκτομή εγκαυμάτων και αντικατάσταση άνω των 2ωρών

##### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Ολική ανακατασκευή πτερυγίου ωτός με πλευρικό χόνδρο
- Οστικό μόσχευμα άνω γνάθου-διόρθωση χείλους και διαφράγματος
- Υποδόρειος μαστεκτομή και αντικατάσταση αυτών σ' ένα χρόνο (2 πλευρές)

#### **ΣΤ. ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Διασωλήνωση θώρακος
- Παροχέτευση

##### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Μεσοθωρακοσκόπηση με ή χωρίς βιοψία

##### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Σφηνεκτομή πνεύμονος
- Πνευμοθώρακας με θωρακοτομή
- Ερευνητική θώρακος

##### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Ανοικτή εκτομή βλάβης οισοφάγου
- Οισοφαγοκαρδιοτομή (εγχείρηση Heller)
- Θυμεκτομή
- Διερεύνηση μεσοθωρακίου
- Ενδοσκοπική εκτομή βλάβης μεσοθωρακίου
- Ανοικτή εκτομή βλάβης πνεύμονος
- Υπεζωκοτεκτομή για πνευμοθώρακα
- Σταθεροποίηση πολλαπλών καταγμάτων πλευρών
- Διακοιλιακή αποκατάσταση διαφραγματοκλήλης
- Λαπαροσκοπική αποκατάσταση διαφραγματοκλήλης
- Σφηνοειδής εκτομή πνεύμονος με θωρακοτομή ή θωρακοσκόπηση
- Τμηματεκτομή πνεύμονος
- Θεραπεία πνευμοθώρακος με θωρακοτομή ή θωρακοσκόπηση
- Σύνδρομο εξόδου θώρακος
- Τοποθέτηση stent τραχείας βρόγχου
- Laser τραχείας βρόγχου
- Ερευνητική θωρακοτομή
- Ερευνητική μέση στερνοτομή
- Εκτομή πλευράς και ανοικτή παροχέτευση υπεζωκοτικής κοιλότητας (θεραπεία εμπύματος )
- Αναδίπλωση διαφράγματος

##### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Λοβεκτομή
- Ολική πνευμονεκτομή
- Αφαίρεση όγκων μεσοθωρακείου με στερνοτομή

#### **Ζ. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

##### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Κρανιοανάτρηση
- Υποσκληρίδιο αιμάτωμα

##### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Οσφυϊκή δισκεκτομή, πεταλεκτομή
- Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου

##### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Αυχενική - θωρακική δισκεκτομή
- Κρανιοπλαστική / μηνιγγιοπλαστική
- Σπονδυλοδεσία



*Handwritten signature*



### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή / αδενωμεκτομή
- Όγκοι νωτιαίου μυελού

### **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Ανευρύσματα εγκεφάλου
- Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού
- Αγγειακή δυσπλασία εγκεφάλου
- Αφαίρεση μηνιγγιώματος
- Σπονδυλοδεσία άνω των δύο επιπέδων
- Όγκοι κρανίου

### **Η. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

#### **ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Συρραφή τραύματος
- Αφαίρεση εξωτερικής οστεοσύνθεσης
- Βιοψία δερματικής βλάβης
- Διάνοιξη-παροχέτευση αιματώματος-αποστήματος
- Ενδοαρθρική-περιαρθρική φαρμακευτική έγχυση
- Τοποθέτηση σκελετικής έλξης
- Παροχέτευση αίμαρθρου-ύγραθρου από άρθρωση

#### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Αφαίρεση γαγγλίου, επιπολής ευρισκομένων όγκων και ξένων σωμάτων
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνος
- Διάνοιξη ελύτρου τένοντος (π.χ. εκτεινασόμενος δάκτυλος, στενωτική τενοντοελυτρίτιδα De Quervain)
- Κινητοποίηση αρθρώσεων υπό γεν. αναισθησία
- Συρραφή μεμονωμένων εκτεινόντων τενόντων δακτύλων

#### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Τοποθέτηση κρανιακής έλξης Halo με ή χωρίς κηδεμόνα Minerva
- Διαδερμική τοποθέτηση βελόνων Kirschner
- Διαγνωστική αρθροσκόπηση
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων αντιβραχίου, άκρας χειρός, σφυρών, άκρου ποδός, ωλεκράνου
- Διορθωτικές επεμβάσεις επί μεμονωμένου βλαισού μεγάλου δακτύλου ή μεμονωμένων παραμορφώσεων δακτύλων ή πτώσεων μεταταρσίων
- Συρραφή ρήξης μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών
- Συρραφή διατομής καμπτήρων τενόντων ή νεύρων μεμονωμένα

- Αφαίρεση εν τω βάθει ξένου σώματος εκ των άκρων
- Ακρωτηριασμοί άκρων στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός
- Αφαίρεση υλικών πλην βελόνης Kirschner ή μεμονωμένου κοχλίου

#### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Επανασυγκόληση δακτύλων
- Αφαίρεση παλαμιαίας απονεύρωσης επί νόσου Dupuytren
- Λήψη μοσχευμάτων
- Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος ή ώμου
- Πλαστική χιαστών συνδέσμων γόνατος
- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων κνημιαίων ή μηριαίων κονδύλων ή άλλων ενδοαρθρικών καταγμάτων - αγκώνος - τροχιλίας
- Πολλαπλές τενοντοσυρραφές, πολλαπλές συρραφές νεύρων
- Αντιμετώπιση καταγμάτων βραχιονίου, μηρού, λεκάνης δια εξωτερικής οστεοσυνθέσεως
- Αρθροδεσία μεσαίου μεγέθους αρθρώσεων π.χ. ποδοκνημικής - υπαστραγαλικών
- Χειρουργική αντιμετώπιση εξαρθήματος ακρωμιοκλειδικής, στερνοκλειδικής
- Αφαίρεση καλοθών οστικών όγκων
- Οστεοσύνθεση καταγμάτων βραχιονίου κνήμης, μηρού λεκάνης, κατάγματα PILON
- Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξαρθήματος του ώμου και της επιγονατίδος
- Αρθροδεσία καρπού - τارسού

#### **ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Αντιμετώπιση κατάγματος - εξαρθήματος ισχίου
- Χειρουργική αντιμετώπιση ψευδοαρθρώσεως μεγάλων αυλοειδών οστών (μηριαίου, κνήμης, βραχιονίου)
- Δισκεκτομή (με πεταλεκτομή)
- Χειρουργική αφαίρεση μεγάλων όγκων μαλακών μορίων
- Μεταφορά αγγειομένων μοσχευμάτων και εκτενών μισχών ή ελευθέρων μυϊκών κρημνών

### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων πυέλου, κοτύλης
- Ολική αρθροπλαστική ισχίου ή γόνατος
- Επανασυγκόληση άκρων (πάνω από το επίπεδο των δακτύλων)



*Handwritten signature*

- Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης, σπονδυλοδεσίες
- Συρραφή βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων δια μικρο-χειρουργικής και οστεοσύνθεση-επανασυγκόλληση μελών

#### **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων
- αρθρώσεων (revision)
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης και κακοθίων όγκων μακρών οστών και λεκάνης
- Εκτεταμένες επεμβάσεις σπονδυλικής στήλης με διπλή προσπέλαση (πρόσθια-οπίσθια)
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων νεύρων δια μικροχειρουργικής.

#### **Θ. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

##### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης
- Βιοψία προστάτη
- Απολίνωση και εκτομή σπερματικού πόρου
- Βιοψία όρχεως

##### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Περιτομή
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ενδοσκοπική ουρηθροτομία
- Ενδοσκοπική μηχανική ή δι'υπερήχων λιθοτριψία λίθων ουροδόχου κύστης
- Ενδοσκοπική αφαίρεση μικρού όγκου κύστης
- Διαδερμική νεφροστομία
- Λιθοτριψία νεφρού ή ουρητήρων

##### **ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Ενδοσκοπική αφαίρεση μεγάλου όγκου κύστης ή πολλαπλών όγκων
- Πλαστική συριγγίου και στενώματος ουρήθρας
- Ριζική ορχεκτομή
- Τραύμα και ρήξη ουρήθρας εξωπυελική

##### **ΒΑΡΕΙΣ**

- Πυελική λεμφαδενεκτομή
- Προστατεκτομή
- Πλαστική ακράτειας ούρων σε γυναίκες
- Νεφρεκτομή
- Πυελοπλαστική
- Μερική κυστεκτομή
- Αφαίρεση εκκολπώματος ουροδόχου κύστης

- Μετατραυματική ρήξη κύστης
- Υπερηβική κυστεοτομία

#### **ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΣ**

- Ριζική αφαίρεση πέους με λεμφαδενεκτομή
- Ριζική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου με πυελική λεμφαδενεκτομή
- Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστης με πυελική λεμφαδενεκτομή

#### **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Αμφοτερόπλευρος νεφρεκτομή
- Ριζική οπισθοπεριτοναϊκή και πυελική λεμφαδενεκτομή αμφοτερόπλευρα
- Στεγανή παροχέτευση ούρων και δημιουργία νεοκύστης

#### **Ι. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

##### **ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Συρραφή κερατοειδούς
- Αφαίρεση χαλαζιου
- Αφαίρεση πτερυγίου
- Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων επιπεφυκότος

##### **ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Παροχέτευση κόγχου
- Χήλωση κερατοειδούς
- Αφαίρεση βλάβης επιπεφυκότα
- Βλεννογονικό μόσχευμα επιπεφυκότα
- Έγχυση στον πρόσθιο θάλαμο
- Πλύση προσθίου θαλάμου
- Αφαίρεση βλάβης οφρύος
- Αφαίρεση δακρικού σάκου
- Βιοψία δακρικού σάκου
- Επιδιόρθωση δακρικού σωληναρίου
- Παροχέτευση βλάβης βλεφάρου
- Αφαίρεση βλάβης σκληρού
- Αφαίρεση βλάβης κανθού
- Διόρθωση επίκανθου
- Αφαίρεση - Κρυσπηξία βλάβης βλεφάρου
- Διόρθωση εκτροπίου
- Διόρθωση εντροπίου
- Χειρουργική ιριδεκτομή
- Ιριδοτομία με laser
- Κυκλοκρυσπηξία
- Παρακέντηση προσθίου θαλάμου
- Αφαίρεση ξένου σώματος από τον πρόσθιο θάλαμο
- Τενοντομή μυός (1 ή 2 μάτια)
- Διόρθωση στραβισμού με αλλαντική τοξίνη



*Handwritten signature*

**ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς
- Εντρόπιο - εκτρόπιο
- Καταρράκτης
- Αφαίρεση κρυσταλλοειδούς φακού
- Γλαύκωμα
- Βλεφαροπλαστική - πτώση βλεφάρου
- Αφαίρεση ή αντικατάσταση ενδοφακού
- Τραύμα σκληρού κερατοειδούς - υαλώδους
- Εξόρυξη & πρόθεση

**ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Μεταμόσχευση κερατοειδούς

**Κ. ΩΤΟΡΥΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ  
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

**ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

- Αφαίρεση αιμορραγικού πολύποδα ή άλλης εξεργασίας ρινικού διαφράγματος
- Καυτηριασμός ρινικών κογχών
- Παρακέντηση και πλύση ιγμορείου άντρου - μετωπιαίου κόλπου
- Λύση συμφύσεων ρινικής κοιλότητας
- Ανάταξη απλού κατάγματος ρινικών οστών
- Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
- Αφαίρεση πολύποδος ωτός
- Διάνοξη περιαμυγδαλικού αποστήματος
- Αδενοειδεκτομή
- Διατομή χαλινού γλώσσας
- Αφαίρεση ογκιδίου γλώσσας

**ΜΕΣΑΙΕΣ**

- Κογχοτομή
- Πλαστική ρινικού διαφράγματος (χειρουργική αποκατάσταση σκολίωσης ριν. διαφράγματος)
- Ανάταξη επιπλεγμένου κατάγματος ρινός
- Αφαίρεση εξοστώσεως ή οστεώματος από τον έξω ακουστικό πόρο
- Αμυγδαλεκτομή
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος
- Αφαίρεση πολύποδα ή κομβίου φωνητικών χορδών
- Τραχειοστομία
- Αποκατάσταση μετά τραχειοτομία

**ΜΕΓΑΛΕΣ**

- Ανάτρηση ιγμορείου και άλλων παραρινίων κόλπων
- Ενδορινική ηθμοειδεκτομή, απλή
- Απολίνωση έξω καρωτίδος

**ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Τυμπανοπλαστικές
- Απλή - ριζική μαστοειδεκτομή
- Γλωσσεκτομή
- Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος με εκσκαφή
- Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος
- Λαρυγγεκτομή
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου
- Λαρυγγοπλαστική

**ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΒΑΡΕΙΕΣ**

- Γναθεκτομή
- Ολική γναθεκτομή με εξόρυξη του οφθαλμού (χειρουργική commando)
- Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος
- Εκτομή λιθοειδούς σε όγκους ωτός
- Φαρυγγεκτομή
- Φαρυγγολαρυγγεκτομή

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ**

<b>ΕΙΔΙΚΕΣ &amp; ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΒΑΡΕΙΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ</b>	<b>100 %</b>
<b>ΒΑΡΕΙΕΣ</b>	<b>60 %</b>
<b>ΜΕΓΑΛΕΣ</b>	<b>45 %</b>
<b>ΜΕΣΑΙΕΣ</b>	<b>30 %</b>
<b>ΜΙΚΡΕΣ</b>	<b>15 %</b>
<b>ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ</b>	<b>10 %</b>



*Handwritten signature*