

Ασφάλιση Προσωπικών ατυχημάτων

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: MetLife ΑΕΑΖ

Προϊόν: ABC Health Care

Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έγγραφο είναι μια περίληψη των σημαντικότερων καλύψεων και εξαιρέσεων του προγράμματος και δεν αποτελούν σε καμία περίπτωση μέρος του ασφαλιστηρίου. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν περιέχονται στους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Ασφαλιστηρίου και στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Νοσοκομειακή Περίθαλψη



Τι ασφαλίζεται;

Πλήρης ανάλυση των καλυπτόμενων κινδύνων αναφέρεται στο ασφαλιστήριο

Έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης

- ✓ Δωμάτιο και τροφή ασφαλισμένου έως 365 μέρες
 - ✓ Δωμάτιο και τροφή συνοδού γονέα τέκνου έως 14 ετών, χωρίς χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας, με ανώτατο όριο το 20% του ορίου εξόδων για δωμάτιο και τροφή του ασφαλισμένου
 - ✓ Εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις αναγκαίες για την καλυπτόμενη θεραπεία ή ατύχημα
 - ✓ Προεγχειρητικός και κλινικοεργαστηριακός έλεγχος έως 7 ημέρες πριν την επέμβαση
 - ✓ Ενδοφλέβιες/ενδομυϊκές ενέσεις και νοσηλευτικό υλικό απαραίτητα για τη θεραπεία, φάρμακα σχετιζόμενα με την πάθηση
 - ✓ Έξοδα χρήσης χειρουργείου, υγειονομικό υλικό επιδέσμους, κοινούς νάρθηκες, γύψινα εκμαγεία, τεχνητά μέλη και ορθοπεδικές ζώνες για τη θεραπεία του ασφαλισμένου ή στα πλαίσια της αποκατάστασης
 - ✓ Τοποθέτηση μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μόσχευμα αρτηριών βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότης, επεινιδωτής και υλικών οστεοσύνθεσης για την καλυπτόμενη ασθένεια ή ατύχημα
 - ✓ Μεταφορά με ασθενοφόρο και χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας για την καλυπτόμενη ασθένεια ή ατύχημα
 - ✓ Χημειοθεραπεία
 - ✓ Ακτινοθεραπεία
 - ✓ Αμοιβή ιατρού, χειρουργού, βοηθού χειρουργού και αναισθησιολόγου
 - ✓ Σε κρατικό νοσοκομείο χωρίς αξίωση αποζημίωσης:
 - Ημερήσιο Επίδομα νοσηλείας: 50€
 - Επίδομα χειρουργικής επέμβασης: 100€ επιπλέον του ημερήσιου επιδόματος
- Ανώτατη διάρκεια καταβολής επιδομάτων: 15 ημέρες ανά νοσηλεία (30 ημέρες συνολικά/ασφαλιστικό έτος)



Τι ασφαλίζεται; (συνέχεια)

Πλήρης ανάλυση των καλυπτόμενων κινδύνων αναφέρεται στο ασφαλιστήριο

Ειδικές περιπτώσεις καταβολής χειρουργικών εξόδων

Στα αναγνωριζόμενα έξοδα συγκαταλέγονται και τα έξοδα χειρουργικής επέμβασης για τα οποία ο ασφαλισμένος δεν είναι ιατρικά επιβεβλημένο να παραμείνει σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής (One day clinic)

Έξοδα Επείγουσας Αερομεταφοράς

- ✓ Έως 4.000€

Νοσηλεία Νεογέννητου χωρίς επιπλέον κόστος

- ✓ Κάλυψη έως 30.000€ μετά τον πρώτο μήνα (1ο) και έως τον έκτο (6ο) μήνα της ζωής του νεογέννητου εφόσον ο ένας ασφαλισμένος γονέας διατηρεί εν ισχύ την κάλυψη του ABC Healthcare επί 2 συνεχή έτη

Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση σε περίπτωση Σοβαρής Ασθένειας

- ✓ **Ανώτατο όριο ιατρικών γνωματεύσεων:**
 - ✓ Δύο (2) ανά ασφαλιστικό έτος
 - ✓ Έξι (6) στη συνολική διάρκεια ισχύος του προγράμματος



Τι δεν ασφαρίζεται;

Έξοδα

- ✗ από εκούσια σωματική βλάβη ή απόπειρα αυτοκτονίας
- ✗ για αισθητική ή πλαστική χειρουργική επέμβαση εκτός αν αυτή απαιτείται για τη διόρθωση σωματικής βλάβης από ατύχημα ή αποκατάσταση λόγω επέμβασης κακοηθών όγκων μαστού
- ✗ για κύηση, τοκετό, αποβολή, επιπλοκές αλλά και για έκτρωση, αντισύλληψη, γονιμοποίηση.
- ✗ για διανοητικές, ψυχικές διαταραχές και νοσήματα
- ✗ για οδοντιατρική θεραπεία/ εκτός αν απαιτείται λόγω ατυχήματος που καλύπτεται
- ✗ για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας και των επιπλοκών τους
- ✗ για επέμβαση ρινικού διαφράγματος εκτός αν προήλθε από ατύχημα
- ✗ για τη διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών
- ✗ για ιατρικώς μη αναγνωρισμένες θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές
- ✗ για ασθένειες, παθολογικές καταστάσεις ή σωματικές βλάβες και συγγενείς παθήσεις γνωστές στον ασφαλισμένο που δεν τις γνωστοποιήθηκε/δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης
- ✗ για ατυχήματα που θα συμβούν κατά το χρόνο υπηρεσίας του ασφαλισμένου στις ένοπλες δυνάμεις σε καιρό ειρήνης ή πολέμου, κατά τη διεξαγωγή «Στρατιωτικών ασκήσεων» σε καιρό ειρήνης
- ! για ατυχήματα κατά την πτήση του ασφαλισμένου ως πιλότου ή μέλους του πληρώματος οποιοδήποτε αεροσκάφους ή ως επιβάτη ιδιωτικής χρήσης ή στρατιωτικού αεροσκάφους που εκτελεί δρομολόγια χωρίς άδεια μεταφοράς προσώπων
- ! που οφείλονται σε ατυχήματα σε περίπτωση πολέμου, εισβολής, εχθροπραξιών, επανάστασης, εξεγέρσεων, συλλήψεων ή καραντίνας
- ! λόγω χρήσης ναρκωτικών ή χρήσης φαρμάκων πέραν της συνιστώμενης δοσολογίας/οδηγιών ιατρού, μέθη οδηγού
- ! λόγω επίδρασης ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας καλύπτονται μόνο αν αποτελούν αποτέλεσμα βλάβης κατά τη διάρκεια θεραπείας της καλυπτόμενης πάθησης
- ! για αντικατάσταση τεχνητών μελών λόγω φθοράς ή παλαιότητας
- ! για την αντιμετώπιση του AIDS



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Ανώτατο ποσό κάλυψης ανά ασφαλιστικό έτος 500.000€
- ! Η θέση νοσηλείας και το ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου (εκπιπόμενο ποσό) στα έξοδα νοσηλείας ποικίλουν ανάλογα με την επιλογή του πελάτη κατά τη σύναψη της σύμβασης
- ! Δωμάτιο και τροφή του ασφαλισμένου ανάλογα έως 800€/1.000€/1.200€ ημερησίως για το εξωτερικό και έως 1.200€ στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
- ! Σε νοσοκομείο εκτός δικτύου συμβεβλημένων νοσοκομείων (ABC), εξαιρουμένων ΗΠΑ και Καναδά η κάλυψη είναι 90%. Σε νοσοκομείο εντός ΗΠΑ και Καναδά η κάλυψη ανέρχεται σε 70%.
- ! Αμοιβή ιατρού, χειρουργού, βοηθού χειρουργού και αναισθησιολόγου εκτός δικτύου συμβεβλημένων νοσοκομείων (ABC) καλύπτεται βάσει πίνακα ανώτατων ορίων αμοιβών ιατρών
- ! Σε περίπτωση μεταμόσχευσης οργάνου, καλύπτεται μόνο η νοσηλεία του ασφαλισμένου, λήπτη του μοσχεύματος
- ! Κάλυψη συγγενών παθήσεων μετά τα 5 πρώτα έτη και με την προϋπόθεση ότι ήταν άγνωστες στον ασφαλισμένο κατά τη σύναψη της σύμβασης
- ! Έξοδα νοσηλείας σε μονόκλινο δωμάτιο Executive, Lux, VIP, Suite ή άλλης αντίστοιχης διακεκριμένης κατηγορίας καλύπτονται μέχρι το ποσό των εξόδων που αντιστοιχεί στην ελάχιστονα κατηγορία μονόκλινου δωματίου του νοσοκομείου
- ! Δύο (2) ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις από τον ίδιο χειρουργό θεωρούνται ως μία και η αμοιβή του χειρουργού αντιστοιχεί στο ποσό της βαρύτερης επέμβασης εκ των δύο
- ! Σε περίπτωση που δεν συμμετάσχει ο εκάστοτε φορέας κοινωνικής ασφάλισης στα έξοδα της κύριας φαρμακευτικής ουσίας της χημειοθεραπείας, η αποζημίωση θα υπολογίζεται αφού πρώτα αφαιρεθούν τα έξοδα αυτής
- ! Προϋπόθεση για την αποζημίωση της ακτινοθεραπείας του νοσηλευόμενου ασφαλισμένου,
- ! - ως μη εσωτερικός ασθενής αποτελεί η συμμετοχή του εκάστοτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης
- ! - ως εσωτερικός ασθενής είναι η νοσηλεία να κρίνεται ιατρικώς επιβεβλημένη
- ! Τα έξοδα για μηχανική υποστήριξη ζωής καλύπτονται για 365 μέρες νοσηλείας
- ! Παρέχεται σε άτομα ηλικίας 1 μηνός έως 69 ετών



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η Κάλυψη παρέχεται για ατύχημα που ενδέχεται να συμβεί σε όλο τον κόσμο, με την προϋπόθεση ότι η μόνιμη διαμονή του αντισυμβαλλομένου είναι η Ελλάδα.
- ✓ Τίθενται επιβαρύνσεις ή εξαιρέσεις για επαγγελματικά ταξίδια σε ορισμένες χώρες, ανάλογα με το βαθμό επικινδυνότητας και σε συνδυασμό με τον χρόνο και τις συνθήκες παραμονής.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Η εμπρόθεσμη καταβολή του ασφαλίστρου
- Η ακριβής και αληθής συμπλήρωση των ερωτηματολογίων που απαιτούνται για την εκτίμηση κινδύνου
- Η έγκαιρη ενημέρωση σχετικά με την μεταβολή των επαγγελματικών καθηκόντων
- Η έγκαιρη ενημέρωση σχετικά με τις χώρες στις οποίες ταξιδεύει ή σκοπεύει να ταξιδέψει και να παραμείνει εκεί ο ασφαλισμένος για επαγγελματικούς λόγους
- Η έγκαιρη και έγκυρη ενημέρωση σχετικά με την αλλαγή των στοιχείων επικοινωνίας του αντισυμβαλλόμενου
- Η έγκαιρη ειδοποίηση της εταιρίας και η αποστολή αποδεικτικών για κάθε γεγονός για το οποίο ο ασφαλισμένος αξιώνει αποζημίωση.
- Η έγγραφη συγκατάθεση για τη συλλογή, επεξεργασία και τήρηση των Προσωπικών Δεδομένων



Πότε και πως πληρώνω;

Το ασφαλίστρο είναι ετήσιο και προκαταβάλλεται. Στην περίπτωση που συμφωνήθηκε τμηματική καταβολή του ασφαλίστρου, το ασφαλίστρο καταβάλλεται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του.

Η πληρωμή δύναται να πραγματοποιηθεί με πραγματοποιηθεί με κάποιον από τους παρακάτω αναφερόμενους τρόπους :

- Πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού συστήματος SEPA.
- Πάγια εντολή χρέωσης πιστωτικής κάρτας (εκτός από American Express).
- Μέσω internet ή phone banking.
- Με κατάθεση στα ταμεία των συνεργαζόμενων τραπεζών.

Η συχνότητα καταβολής μπορεί να είναι μηνιαία, τριμηνιαία, εξαμηνιαία ή ετήσια. Η μηνιαία καταβολή ασφαλίστρου απαιτεί Πάγια Εντολή τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης ορίζεται η ημερομηνία που αναγράφεται στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων ή σε Πρόσθετη Πράξη του Ασφαλιστηρίου, με την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί το Μικτό Πληρωτέο Ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση ασφαλίστρου, εφόσον έχει συμφωνηθεί τμηματική καταβολή αυτού, που επίσης αναφέρεται στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων.

Η κάλυψη παρέχεται μετά από τις 30 πρώτες μέρες από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης για οποιαδήποτε νοσοκομειακή περίθαλψη ή εγχείρηση για κάθε ασθένεια, μετά από 180 ημέρες στην περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό και μετά από 12 μήνες από την έναρξη ισχύος της ασφάλισης για συγκεκριμένες παθήσεις που αναφέρονται στους όρους του Ασφαλιστηρίου.

Για ασθένεια που δηλώθηκε στην αίτηση και για την οποία παρέχεται κάλυψη εφόσον :

- εμφανίστηκε στο χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών πριν την Ημερομηνία Έναρξης Ισχύος, η κάλυψη αρχίζει αντίστοιχα είκοσι τέσσερις (24) μήνες μετά την ημερομηνία αυτή.
- εμφανίστηκε πριν το χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών πριν την Ημερομηνία Έναρξης Ισχύος, χωρίς υποτροπή ή εκδήλωση συμπτωμάτων στο μεσοδιάστημα, η κάλυψη αρχίζει τριάντα (30) ημέρες μετά την ημερομηνία αυτή.
- για την πάθηση αυτή καταβάλλεται πρόσθετο ασφάλιστρο, η κάλυψη αρχίζει 30 μέρες μετά την Ημερομηνία Έναρξης Ισχύος.

Η κάλυψη λήγει με το θάνατο του ασφαλισμένου, ή σε περίπτωση ακύρωσης του ασφαλιστηρίου.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Η σύμβαση ακυρώνεται με γραπτή αίτηση του αντισυμβαλλόμενου προς την εταιρεία πριν την ημερομηνία οφειλής του επόμενου ασφαλίστρου ή αυτόματα σε περίπτωση μη καταβολής κάποιας δόσης ασφαλίστρου, μετά από το χρονικό διάστημα των 30 ημερών, από την ημερομηνία οφειλής