

Ασφάλιση Ατομικών Ζωής και Υγείας

ΕΘΝΙΚΗ
Η ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ανώνυμη Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΑΦΜ: 094003849, Γ.Ε.Μ.Η: 224801000, Με έδρα στην Ελλάδα

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, Εποπτική Αρχή: Τράπεζα της Ελλάδος

Προϊόν: FULL Πρόληψη- Πρόγραμμα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Το παρόν έντυπο πληροφοριών παρέχει την καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Οι πλήρεις προ-συμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το εν λόγω προϊόν είναι διαθέσιμες στα καταστήματα της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος (ΕΤΕ). Το παρόν έντυπο πληροφοριών δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Αυτό το είδος ασφάλισης προσφέρει παροχές διαγνωστικών εξωνοσοκομειακών εξετάσεων στον Ασφαλισμένο και απευθύνεται σε πελάτες της ΕΤΕ με ηλικία μεγαλύτερη των 30 ημερών και ίση ή μικρότερη των 70 ετών.



Τι ασφαλίζεται;

Τα έξοδα πραγματοποίησης διαγνωστικών – εξωνοσοκομειακών εξετάσεων του Ασφαλισμένου που διενεργούνται στο συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο, μέχρι το ανώτατο ετήσιο όριο, περιλαμβάνοντας τις παρακάτω παροχές:

- ✓ Εξετάσεις σε οποιοδήποτε συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο που ανήκει στο Πανελλαδικό Δίκτυο Συμβεβλημένων διαγνωστικών κέντρων, οι οποίες είναι ιατρικά αναγκαίες να πραγματοποιηθούν, σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος του Ασφαλισμένου. Η κάλυψη παρέχεται απευθείας με απαραίτητη προϋπόθεση την προσκόμιση έγκυρου παραπεμπτικού Ιατρού μειώνοντας το ετήσιο όριο κατά το κόστος των εξετάσεων .
- ✓ Η διενέργεια(αποκλειστικά) της εξέτασης μοριακής ανίχνευσης (PCR) για τον κορονοϊό (SARS-CoV-2) με αντίστοιχη συμμετοχή στο κόστος και υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις.
- ✓ Εξετάσεις προληπτικού ελέγχου υγείας (check-up) του Ασφαλισμένου απευθείας σε συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο, χωρίς καταβολή οποιουδήποτε ποσού ή χρέωση του ανώτατου ετήσιου ορίου μια φορά κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού έτους. Το είδος των εξετάσεων εξαρτάται από την ηλικία και το φύλο του ασφαλισμένου, ενδεικτικά αναφέρονται κάποιες εξετάσεις , όπως Γενική Αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερόλη Ολική, Τριγλυκερίδια και Ηλεκτροκαρδιογράφημα .
- ✓ Εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου του Ασφαλισμένου απευθείας στο συμβεβλημένο κέντρο χωρίς να απαιτείται η προσκόμιση παραπεμπτικού ή η καταβολή οποιουδήποτε ποσού και χωρίς χρέωση του ανώτατου ετήσιου ορίου. Ενδεικτικά αναφέρονται κάποιες από τις εξετάσεις όπως VDRL, HBsAG, Αντισώματα Κυτταρομεγαλοϊού (IgG, IgM), Αντισώματα Ερυθράς (IgG, IgM), RHESUS και Ηλεκτροφόρηση Αιμοσφαιρίνης.

Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια εξωνοσοκομειακών εξετάσεων, παρέχουν τα ακόλουθα δυο είδη καλύψεων για το σύνολο των παραπάνω παροχών:

- 1.Το ανώτατο όριο κάλυψης ορίζεται ως το ποσό των € 2.000 ετησίως, χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος των αναγνωριζόμενων διαγνωστικών εξετάσεων με χρήση παραπεμπτικού από οποιοδήποτε ιατρό.
- 2.Το ανώτατο όριο κάλυψης ορίζεται ως το ποσό των € 700 ετησίως, χωρίς συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο κόστος των αναγνωριζόμενων διαγνωστικών εξετάσεων με χρήση παραπεμπτικού από ιατρό του δικτύου ή του φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης(ΕΟΠΥΥ).

Οι χρεώσεις των ανώτατων ορίων για όλους τους παραπάνω συνδυασμούς γίνεται σε τιμές κρατικού τιμοκαταλόγου .



Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν παρέχεται κάλυψη για διαγνωστικές εξετάσεις που έχουν σχέση με τις παρακάτω περιπτώσεις:

- ✗ Παραπεμπτικά που σχετίζονται με προληπτικό έλεγχο, εκτός της περίπτωσης των γενικών εξετάσεων (check – up) .
- ✗ Παθήσεις ψυχικής υγείας, διανοητικές αναπηρίες συμπεριλαμβανομένων οποιονδήποτε νευρώσεων ή ψυχοσωματικών εκδηλώσεων τους.
- ✗ Αλκοολική ηπατοπάθεια, εκούσια λήψης φαρμάκων χωρίς συνταγή γιατρού, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- ✗ Διερεύνηση στειρότητας ή γονιμότητας, την κύηση και τον τοκετό.
- ✗ Έλεγχο προγενέστερης σωματικής βλάβης ή ασθένειας ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού και τυχόν επιπλοκές τους οι οποίες ήταν γνωστές και δεν δηλώθηκαν στην αίτηση της ασφάλισης, καθώς και ο έλεγχος εκ γενετής ανωμαλιών και παθήσεων.
- ✗ Διερεύνηση για αντιμετώπιση παχυσαρκίας και τυχόν επιπλοκών της.
- ✗ Δόντια, φατνία και ούλα.
- ✗ Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS), καθώς και των επιπλοκών τους.
- ✗ Έλεγχος αλλεργιών (αλλεργικά test), εξετάσεις μοριακής διάγνωσης και γενετικής, πλην της εξέτασης μοριακής ανίχνευσης(PCR) για τον κορονοϊό (SARS-CoV-2) που καλύπτεται υπό τις ανωτέρω προϋποθέσεις.
- ✗ Αμοιβές γιατρών για θεραπείες, πράξεις καθώς και η παραπομπή προς διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων.
- ✗ Φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την διενέργεια των εξετάσεων.
- ✗ Έσοδα εξετάσεων σε μη συμβεβλημένα με την εταιρεία διαγνωστικά κέντρα.
- ✗ Διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο σε νοσοκομειακό περιβάλλον .



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Οι καλύψεις δεν ισχύουν για διάστημα που ξεπερνάει το σύνολο των 365 ημερών.
- ! Οι καλύψεις που σχετίζονται με διαγνωστικές – εξωνοσοκομειακές εξετάσεις και τον προληπτικό έλεγχο (check-up) ισχύουν μετά την πάροδο των 30 ημερών από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης.
- ! Το ιατρικό παραπεμπτικό γίνεται δεκτό εφόσον περιέχει: το ονοματεπώνυμο του Ασφαλισμένου και τη σχετική γνωμάτευση, τις ζητούμενες εξετάσεις, την συμπτωματολογία, την ημερομηνία έκδοσης και τη σφραγίδα του ιατρού με την οποία πιστοποιείται η ειδικότητά του.
- ! Η ειδικότητα του ιατρού που υπογράφει το παραπεμπτικό να είναι σχετική με το είδος των εξετάσεων.
- ! Το ιατρικό παραπεμπτικό έχει διάρκεια ισχύος 30 ημέρες.
- ! Οι καλύψεις προγεννητικού ελέγχου ισχύουν μετά τους πρώτους 6 μήνες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- ! Οι καλύψεις ισχύουν για το ανώτατο όριο των εξόδων που αναγράφεται στον πίνακα καλύψεων και παροχών του ασφαλιστηρίου συμβολαίου και η υπέρβαση αυτών βαρραίνει αποκλειστικά τον Ασφαλισμένο.
- ! Οι καλύψεις του προληπτικού ελέγχου (check-up) παρέχονται στον Ασφαλισμένο μια φορά κατά την διάρκεια κάθε ασφαλιστικού έτους εφόσον δεν έχει καλυφθεί ο ετήσιος προγεννητικός έλεγχος και αντίστροφα.
- ! Οι χρεώσεις του ανώτατου ορίου για υπέρηχους , ακτινογραφίες και όσες εξετάσεις δεν περιέχονται στο Φ.Ε.Κ. γίνονται επί του ιδιωτικού τιμοκαταλόγου με έκπτωση 50%.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Οι παραπάνω παροχές ισχύουν για Ασφαλισμένους οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δε βρίσκονται στο εξωτερικό για παραπάνω από 6 συνεχόμενους μήνες.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούνται:

- **Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και να δηλώσουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν για την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου και μπορεί να έχει σημασία για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου.
 - Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να καταβάλει ολόκληρο το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλίστρου, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου.
- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να ενημερώνουν εγγράφως την Εθνική Τράπεζα Ελλάδος για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία επικοινωνίας και στη διεύθυνση του Συμβαλλομένου.
 - Να πραγματοποιούν την πληρωμή του ασφαλίστρου έτσι ώστε να παραμείνει σε ισχύ το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.



Πότε και πώς πληρώνω;

Το ασφάλιστρο καταβάλλεται μηνιαίως με πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας του ασφαλισμένου ή του συμβαλλόμενου όταν αυτό είναι διαφορετικό πρόσωπο.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στην εκάστοτε ασφαλιστική σύμβαση.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

-Με δήλωση ακύρωσης του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου (εφόσον είναι το ίδιο πρόσωπο) είτε μέσω internet Banking (για τις ασφαλίσεις που πραγματοποιήθηκαν μέσω IB/MB), είτε εγγράφως σε οποιοδήποτε κατάστημα της Εθνικής Τράπεζας τον εξυπηρετεί.
-Περαιτέρω, ο Ασφαλισμένος/Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα εναντίωσης, σύμφωνα με τον Νόμο 2496/1997 (άρθρο 2, παρ. 5 και 6) α) εντός 1 μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που το εκδοθέν Ασφαλιστήριο παρεκκλίνει από τη σχετική αίτηση ασφάλισης ή β) εντός 14 ημερών σε περίπτωση μη παράδοσης από τον Ασφαλιστή των πληροφοριών που αναφέρονται στο άρθρο 150 του Ν. 4364/2016 ή των ασφαλιστικών όρων. Επίσης ο Ασφαλισμένος/ Συμβαλλόμενος με βάση το άρθρο 8 παρ.3 του ν.2496/1997, στις ασφαλίσεις ζημιών με διάρκεια μεγαλύτερη του ενός έτους ή ο καταναλωτής στις συμβάσεις από απόσταση (ασφαλίσεις μέσω διαδικτύου), εκτός από τα παραπάνω δικαιώματα εναντίωσης, δικαιούται να υπαναχωρήσει ανατιολόγητα και αζημίως από τη σύμβαση εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών, από την παράδοση του ασφαλιστηρίου ή από τη σύναψη της σύμβασης.