

## Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Full

### Όροι Ασφάλισης Κάλυψης Full Health Emergency Care

#### **Ενότητα Α.**

##### **Ορισμοί Συμβολαίου/Κάλυψης**

#### **Ενότητα Β.**

##### **Πληροφορίες Συμβολαίου/Κάλυψης**

Άρθρο 1 - Διάρκεια Ισχύος και Ανανέωση του Παρόντος Ασφαλιστηρίου

Άρθρο 2 - Ασφάλιστρο – Πληρωμή Ασφαλίστρου – Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Άρθρο 3 - Δικαιώματα - Υποχρεώσεις

Άρθρο 4 - Χαρτόσημα, Φόροι και άλλες Επιβαρύνσεις

Άρθρο 5 - Παύση Ισχύος- Δικαίωμα Συνέχισης της Ασφάλισης με τις Ίδιες ή Παρόμοιες Καλύψεις

Άρθρο 6 - Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου

Άρθρο 7 - Αρμοδιότητα και Εφαρμοστέο Δίκαιο

Άρθρο 8 - Αιτιάσεις/Παράπονα-Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

#### **Ενότητα Γ.**

##### **Κάλυψη Επειγόντων Περιστατικών**

###### **Γ1. Τι καλύπτεται**

Άρθρο 1 - Παροχές κάλυψης Επειγόντων Περιστατικών

Άρθρο 2 - Έναρξη ισχύος της Κάλυψης Επειγόντων Περιστατικών

Άρθρο 3 - Διαδικασία παροχής κάλυψης

Άρθρο 4 - Καταβολή Αποζημίωσης – Συμμετοχή Ασφαλισμένου

###### **Γ2. Τι δεν καλύπτεται**

##### **Δικαιώματα Εναντίωσης/Υπαναχώρησης**

**Υποδείγματα Δηλώσεων Εναντίωσης Α και Β και Υπαναχώρησης Γ**

**Θα παρακαλούσαμε να μελετήσετε προσεκτικά όσα ακολουθούν.**

## Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Υγείας Full Όροι Ασφάλισης της Κάλυψης Full Health Emergency Care

Οι παρόντες Όροι ασφάλισης του Ασφαλιστηρίου Full ισχύουν αποκλειστικά και μόνο για την Κάλυψη των Επείγοντων Περιστατικών.

### Ενότητα Α.

#### Ορισμοί Συμβολαίου/Κάλυψης

Στην Ενότητα αυτή μπορείτε να βρείτε χρήσιμους ορισμούς εννοιών που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε καλύτερα τους Όρους ασφάλισης για την κάλυψη αυτή.

**Ασθένεια:** Κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του Ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα αλλά σε παθολογικά αίτια, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή υπήρχαν αλλά ο Ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξή τους.

**Ασφαλισμένος:** Κάθε πρόσωπο (κυρίως ασφαλισμένο ή εξαρτώμενο πρόσωπο) προς το οποίο παρέχεται η Κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλλει αποζημίωση.

**Ασφαλιζόμενα – Εξαρτώμενα Πρόσωπα:** Τα πρόσωπα προς τα οποία παρέχεται η Κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και μπορούν να είναι μόνο ο/η σύζυγος του Ασφαλισμένου και τα άγαμα τέκνα του ηλικίας τριάντα (30) ημερών έως είκοσι πέντε (25) ετών. Τα Ασφαλιζόμενα – Εξαρτώμενα Πρόσωπα και η ημερομηνία έναρξης κάλυψής τους αναγράφονται επίσης στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

**Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο:** Η σύμβαση ασφάλισης που συνάπτεται μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου με βάση τους Όρους της οποίας παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο φέρει την υπογραφή των εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων της Εταιρίας και περιλαμβάνει την Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου, τον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών και το Έντυπο των Όρων Ασφάλισης. Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, μαζί με την αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

**Ασφάλισμα (Αποζημίωση):** Τα έξοδα που καλύπτονται από την Εταιρία σε περίπτωση επέλευσης της καλυπτόμενης ασφαλιστικής περίπτωσης, σύμφωνα με τους Όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

**Ασφάλιστρο:** Το χρηματικό ποσό που έχει υποχρέωση να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος, εφάπαξ ή περιοδικά με τμηματικές καταβολές στην Εταιρία, για την παροχή της ασφαλιστικής κάλυψης που προβλέπεται από το παρόν Ασφαλιστήριο στον Ασφαλισμένο.

**Ασφαλιστικό Έτος:** Η χρονική περίοδος δώδεκα (12) μηνών που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος του Ασφαλιστηρίου έως την αναγραφόμενη στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ημερομηνία λήξης αυτού και κάθε επόμενη περίοδος συνεχόμενων δώδεκα (12) μηνών σε περίπτωση ανανέωσής του. Η οριζόμενη στο Ασφαλιστήριο ημερομηνία έναρξης ισχύος, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι καταβλήθηκε μέχρι την ημερομηνία αυτή το οφειλόμενο ασφάλιστρο.

**Ατύχημα:** Κάθε σωματική βλάβη του Ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά και προέρχεται από αιτία εξωτερική, βίαιη, τυχαία, αιφνίδια, ανεξάρτητη από την πρόθεσή του, η οποία αποδεδειγμένα συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος της ασφάλισης.

**Έναρξη Ισχύος της Κάλυψης:** Η ημερομηνία που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ως ημερομηνία έναρξης ασφάλισης για κάθε Κάλυψη, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το ορισμένο ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση αυτού. Σε περίπτωση αποδοχής αιτήματος επαναφοράς, ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάθε Κάλυψης, θα θεωρείται η συμφωνηθείσα με την Εταιρία ημερομηνία επαναφοράς, με την προϋπόθεση ότι έχουν εξοφληθεί τα οφειλόμενα από την συμφωνηθείσα ημερομηνία επαναφοράς ασφάλιστρα.

**Επείγον Περιστατικό:** Η απρόβλεπτη και αιφνίδια διαταραχή της υγείας του Ασφαλισμένου, λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, που συνοδεύεται από οξέα σοβαρά συμπτώματα και απαιτεί άμεση ιατρική εκτίμηση και παροχή κατάλληλης ιατρικής φροντίδας ή/και θεραπείας στα εξωτερικά ιατρεία ή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) νοσοκομείου. Ένα περιστατικό κρίνεται ως επείγον με αποκλειστικά ιατρικά κριτήρια σύμφωνα με:

- την κλινική εικόνα και τα συμπτώματα του Ασφαλισμένου κατά την προσέλευσή του στα εξωτερικά ιατρεία ή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών(Τ.Ε.Π.) Νοσοκομείου.
- την ιατρικά επιβεβλημένη διαγνωστική και θεραπευτική διαδικασία.

Ο ιατρός ειδικότητας του νοσηλευτηρίου που θα εξετάζει το περιστατικό είναι υπεύθυνος να τεκμηριώνει με επιστημονικά δεδομένα τον επείγοντα χαρακτήρα του περιστατικού.

**Επέτειος Ασφαλιστηρίου:** Σε περίπτωση ανανέωσης η ημερομηνία κάθε επόμενου έτους που ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

**Εταιρία:** Η Ανώνυμος Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών «Η ΕΘΝΙΚΗ».

**Ηλικία Ασφαλισμένου:** Ο πλησιέστερος στην ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ακέραιος αριθμός ετών ζωής που συμπληρώνει ο Ασφαλισμένος, με βάση την ημερομηνία γέννησης που έχει δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.

**Θεραπεία:** Η προσπάθεια αντιμετώπισης μιας ασθένειας ή ενός ατυχήματος με επιστημονικά και ιατρικά αποδεκτά μέσα, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη, καθώς και αποδεκτή από τους επίσημους ιατρικούς φορείς.

**Ιατρός:** Κάθε φυσικό πρόσωπο, που είναι εκπαιδευμένο και ειδικευμένο, πληροί όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από τον νόμο να ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από επιστημονικούς Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας στην οποία λαμβάνει χώρα η θεραπεία.

**Μόνιμος κάτοικος Ελλάδας:** Ο Ασφαλισμένος (κυρίως ασφαλισμένος ή εξαρτώμενο πρόσωπο) στα πλαίσια του παρόντος, εφόσον διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα και δεν βρίσκεται στο εξωτερικό για περισσότερο από έξι (6) συνεχόμενους μήνες. Σε κάθε περίπτωση Έλληνες φοιτητές που διαμένουν προσωρινά στο εξωτερικό, μέλη του ελληνικού διπλωματικού σώματος και ναυτικοί θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχει δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας τους.

**Νοσηλεία:** Η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή του Ασφαλισμένου εντός Νοσοκομείου για να υποβληθεί σε επέμβαση ή θεραπεία η οποία δεν μπορεί να γίνει εκτός Νοσοκομείου α) ως εσωτερικός ασθενής με παραμονή στο Νοσοκομείο για ένα τουλάχιστον βράδυ, ή β) ως ασθενής χωρίς διανυκτέρευση στο νοσοκομείο, για τη διενέργεια χειρουργικής επέμβασης.

**Νοσοκομείο:** Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό), που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη επιστημονικά αποδεκτή και ιατρικά αναγνωρισμένη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετράωρου, διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό για τη διάγνωση και θεραπεία και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Δεν θεωρούνται νοσοκομεία, είτε σαν ανεξάρτητες μονάδες, είτε σαν μονάδες εντός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και δεν καλύπτονται τα έξοδα που θα πραγματοποιηθούν σε αυτά, τα αναπαιτήρια, τα αναρρωτήρια, τα σανατόρια, τα φυσικοθεραπευτήρια, τα κέντρα αποκατάστασης, οι οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών, οι νευρολογικές/ ψυχιατρικές κλινικές, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή και αναγνωρισμένη ιατρική.

**Όριο Ευθύνης:** Είναι το Ανώτατο Όριο Ευθύνης της Εταιρίας που προβλέπεται για το σύνολο των αναγνωρισμένων εξόδων της συγκεκριμένης Κάλυψης, ανά περιστατικό, και έως το ανώτατο ετήσιο όριο περιστατικών ως αυτά ορίζονται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

**Ποσοστό Συμμετοχής:** Είναι το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος κατά περίπτωση και ανά περιστατικό στα έξοδα που θα πραγματοποιηθούν στα επείγοντα περιστατικά του δικτύου των Συμβεβλημένων ιδιωτικών νοσοκομείων και αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

**Συμβαλλόμενος:** Το φυσικό πρόσωπο με το οποίο η Εταιρία συνάπτει την ασφάλιση και υποχρεούται στην καταβολή του συμφωνηθέντος ασφαλιστρού.

**Δίκτυο Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά:** Το σύνολο των ιδιωτικών Νοσοκομείων με τα οποία η Εταιρία έχει συνάψει συμφωνίες παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών με βάση τους παρόντες Όρους. Η Εταιρία, μετά την έναρξη και για όλη τη διάρκεια ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου, διατηρεί το δικαίωμα να αλλάζει, κατά την απόλυτη κρίση της, τα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία, προς τούτο θα παρέχονται σε όλους τους Ασφαλισμένους σε 24ωρη βάση πληροφορίες σε σχέση με αυτά από το κέντρο τηλεφωνικής εξυπηρέτησης της Εταιρίας και την ιστοσελίδα αυτής [www.ethnikiasfalistiki.gr](http://www.ethnikiasfalistiki.gr).

## Ενότητα Β.

### Πληροφορίες Συμβολαίου/Κάλυψης

Στην Ενότητα αυτή μπορείτε να βρείτε πληροφορίες για τη λειτουργία του συμβολαίου σας όπως πληροφορίες για τη διάρκειά του, τον υπολογισμό του ασφαλιστρού, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις σας.

### Άρθρο 1: Διάρκεια Ισχύος και Ανανέωση του Παρόντος Ασφαλιστηρίου

#### 1. Ετήσια Διάρκεια

Η διάρκεια του παρόντος Ασφαλιστηρίου καθορίζεται σε ένα (1) έτος υπολογιζόμενο από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου, το οποίο λήγει στην αναγραφόμενη στην Πρώτη Σελίδα του Ασφαλιστηρίου ημερομηνία. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της κάθε Κάλυψης, είναι η εξόφληση του ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης αυτού. Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα, εφόσον δεν οφείλει ασφάλιστρο, να ανανεώσει το παρόν για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, ως ακολούθως:

#### 2. Προϋποθέσεις-Διαδικασία Ανανέωσης

2.1. Πριν την ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ειδοποιεί τον Συμβαλλόμενο για τη δυνατότητα ανανέωσης της κάθε Κάλυψης του παρόντος Ασφαλιστηρίου συμβολαίου με τους ίδιους Όρους και καλύψεις/παροχές για το επόμενο ασφαλιστικό έτος και για το ασφάλιστρο που θα ισχύσει για κάθε μια από αυτές την επόμενη ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής τους.

Αν ο Συμβαλλόμενος καταβάλει το νέο ασφάλιστρο για την ανανέωση του παρόντος μέχρι την ορισθείσα ανωτέρω ημερομηνία πληρωμής, τότε το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο θα ανανεώνεται με τους ίδιους ακριβώς Όρους για το επόμενο ασφαλιστικό έτος.

2.2. Σε περίπτωση που η Εταιρία, ως έχει σχετικό δικαίωμα, προχωρήσει σε τροποποίηση των καλύψεων/παροχών και των όρων της κάθε Κάλυψης, πάντοτε για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το πρόγραμμα αυτό, θα αποστέλλει σχετική επιστολή προς τον Συμβαλλόμενο, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, με την οποία θα τον ενημερώνει για τις τροποποιήσεις στους Όρους, καλύψεις/παροχές και για το ασφάλιστρο που θα ισχύσει για το επόμενο ασφαλιστικό έτος για κάθε Κάλυψη.

2.3. Σε περίπτωση που η Εταιρία, ως έχει σχετικό δικαίωμα, προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου προγράμματος της κάθε Κάλυψης, πάντοτε για το σύνολο των Ασφαλισμένων με το πρόγραμμα αυτό, θα αποστέλλει σχετική επιστολή προς τον Συμβαλλόμενο, τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, με την οποία θα ενημερώνει τον Συμβαλλόμενο για την κατάργηση αυτή.

Σε αυτή την περίπτωση η Εταιρία, αναλαμβάνει την υποχρέωση να προτείνει στον Συμβαλλόμενο το πλησιέστερο πρόγραμμα για κάθε Κάλυψη που θα διαθέτει εκείνη την χρονική στιγμή και θα ενημερώνει αναλυτικά και με σαφήνεια τον Συμβαλλόμενο σχετικά με τις καλύψεις/παροχές, τα όρια, τους Όρους και τα ασφάλιστρα για το προτεινόμενο πρόγραμμα, προκειμένου να αποφασίσει εντός σαράντα πέντε (45) ημερών εάν επιθυμεί να ασφαλιστεί με το προτεινόμενο πρόγραμμα.

#### 3. Επαναφορά συμβολαίου

Σε περίπτωση λύσης της ασφαλιστικής σύμβασης λόγω μη πληρωμής του ασφαλιστρού, είναι δυνατή η επαναφορά σε ισχύ του Ασφαλιστηρίου.

- 3.1. Για την επαναφορά του Ασφαλιστηρίου ο Συμβαλλόμενος οφείλει να προσκομίσει στην Εταιρία γραπτή αίτηση επαναφοράς. Σε περίπτωση που γίνει δεκτή η αίτηση επαναφοράς από την Εταιρία, για την επαναφορά του συμβολαίου, ο Συμβαλλόμενος θα πρέπει να καταβάλει άμεσα τα ασφάλιστρα που θα του ζητηθούν.
- 3.2. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αξιολόγησης της επαναφοράς με την επιφύλαξη των αναφερομένων στις παραγράφους 2.2. και 2.3. του παρόντος Άρθρου.
- 3.3. Σε περίπτωση επαναφοράς οι αναφερόμενες στο άρθρο 2, Υποενότητα Γ1 του παρόντος Ασφαλιστηρίου χρονικές αναμονές της κάθε Κάλυψης υπολογίζονται από την συμφωνηθείσα ημερομηνία επαναφοράς όπως αυτή περιγράφεται στην Ενότητα Α, Ορισμοί-Έναρξη Ισχύος Κάλυψης.

## Άρθρο 2: Ασφάλιστρο – Πληρωμή Ασφαλίστρου - Υπολογισμός Ασφαλίστρου

### Πληρωμή Ασφαλίστρου

- Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και καταβάλλεται κατά την έναρξη κάθε περιόδου της ασφάλισης. Μπορεί όμως να συμφωνηθεί η καταβολή του σε εξαμηνιαίες (με επιβάρυνση 2%), τριμηνιαίες (με επιβάρυνση 3%) ή μηνιαίες (με επιβάρυνση 4%) δόσεις ή με όποια επιβάρυνση θα ισχύει με βάση την τιμολογιακή/εμπορική πολιτική της Εταιρίας για την οποία η Εταιρία θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο. Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή του ετησίου ασφαλίστρου σε δώδεκα (12) μηνιαίες δόσεις είναι η εξόφληση του ασφαλίστρου μέσω πιστωτικής κάρτας ή πάγιας εντολής από λογαριασμό τραπεζής. Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να αλλάξει τον τρόπο και τη συχνότητα πληρωμής του ασφαλίστρου, πάντοτε μέσα στο πλαίσιο της εκάστοτε ισχύουσας τιμολογιακής πολιτικής της Εταιρίας, με γραπτή αίτησή του, για την οποία η Εταιρία, εφόσον την αποδεχθεί, θα εκδώσει σχετική Πρόσθετη Πράξη.
- Η καταβολή του ασφαλίστρου γίνεται στις καθοριζόμενες στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος Ασφαλιστηρίου ημερομηνίες, με τους εκάστοτε οριζόμενους από την Εταιρία τρόπους πληρωμής, για τους οποίους ενημερώνεται ο Συμβαλλόμενος από την Εταιρία.
- Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να καταβάλει το ασφάλιστρο στις αναφερόμενες στο συμβόλαιο ημερομηνίες πληρωμής χωρίς η Εταιρία να είναι υποχρεωμένη να τον ειδοποιήσει σχετικά με την υποχρέωσή του αυτή. Τυχόν υπενθύμιση της υποχρέωσης για πληρωμή του ασφαλίστρου με τους ισχύοντες κάθε φορά, στο πλαίσιο της Εμπορικής Πολιτικής της Εταιρίας, τρόπους ειδοποίησης (επιστολή, e-mail, τηλέφωνο ή μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο) δεν μπορεί να θεωρηθεί σαν τροποποίηση του γενικού αυτού κανόνα.
- Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης των ασφαλίστρων, η οποία αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης, κάθε καθυστέρηση καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, καθώς και η μερική καταβολή αυτής, δίνει στην Εταιρία το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση αποστέλλοντας γραπτή ενημέρωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά πάροδο δύο (2) εβδομάδων από την κοινοποίηση, τη λύση της ασφαλιστικής σύμβασης.

### Υπολογισμός Ασφαλίστρου

Το οφειλόμενο ασφάλιστρο της κάθε Κάλυψης τόσο κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, όσο και σε περίπτωση ανανέωσης αυτού κατά το χρόνο ανανέωσης, υπολογίζεται κάθε φορά για το σύνολο των ασφαλισμένων με το συγκεκριμένο πρόγραμμα, αφού ληφθούν υπόψη οι κατωτέρω ενδεικτικοί παράγοντες:

- Η ηλικία του Ασφαλισμένου.
- Το κόστος των εξετάσεων, ιατρικών πράξεων και λοιπών εξόδων που πραγματοποιούνται στο πλαίσιο της παρούσας κάλυψης στα νοσοκομεία συνέπειας επείγοντος περιστατικού, καθώς και το συνολικό κόστος των εν γένει εξόδων και δαπανών που καλύπτονται με το συγκεκριμένο πρόγραμμα.
- Η συχνότητα με την οποία λαμβάνουν χώρα τα περιστατικά που καλύπτονται με το παρόν, όπως αυτή καταγράφεται από στατιστικά στοιχεία και την εμπειρία τόσο της Εταιρίας, όσο και ελληνικών και διεθνών οργανισμών.
- Τα εν γένει λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας σε σχέση με το συγκεκριμένο πρόγραμμα.
- Το ενδεχόμενο κόστος, με το οποίο επιβαρύνεται η Εταιρία προκειμένου να εκπληρώνει διαρκώς την προβλεπόμενη από τη σχετική νομοθεσία υποχρέωση επαρκούς αποθεματοποίησης και δέσμευσης κεφαλαίων για το συγκεκριμένο πρόγραμμα.

## Άρθρο 3: Δικαιώματα – Υποχρεώσεις

### 1. Δικαιώματα του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα που προκύπτουν από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, εκτός της περίπτωσης αποζημίωσης που καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο (εφόσον είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Συμβαλλόμενο).

- Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωση υπογεγραμμένη και από τους δύο και με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου. Μπορεί να ζητήσει με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου την προσθήκη νέας Κάλυψης, την προσθήκη νέων Ασφαλισμένων σε κάθε Κάλυψη και την αφαίρεση Ασφαλισμένων από αυτή. Μπορεί επίσης να αλλάξει τον τρόπο ή και την συχνότητα πληρωμής των ασφαλίσεων.
- Αν ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση που είναι άλλος από τον Ασφαλισμένο, αποβιώσει κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, τα δικαιώματά του και οι υποχρεώσεις του μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο, εκτός αν έχει οριστεί διαφορετικά.
- Ο Συμβαλλόμενος, σύμφωνα με τον νόμο (άρθρο 2 παρ.5 και 6 ν. 2496/1997), έχει δικαίωμα Εναντίωσης. Για αναλυτικές πληροφορίες για τα δικαιώματα αυτά, στο τέλος του Εντύπου των Όρων Ασφάλισης του παρόντος Ασφαλιστηρίου περιλαμβάνεται σελίδα με τίτλο ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ, καθώς και Έντυπα Υποδείγματα (Α) και (Β) Δηλώσεων Εναντίωσης.
- Ο Συμβαλλόμενος, εκτός των ανωτέρω Δικαιωμάτων Εναντίωσης, δικαιούται να υπαναχωρήσει από την παρούσα σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψη της σύμβασης, αποστέλλοντας στην Εταιρία συστημένη επιστολή με βάση το έντυπο υπόδειγμα στο τέλος των Όρων. Η κοινοποίηση της υπαναχώρησης συνεπάγεται την εφεξής απαλλαγή του Συμβαλλόμενου από όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση αυτή.

### 2. Υποχρεώσεις του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

Πέραν τυχόν άλλων υποχρεώσεών τους που προβλέπονται στους παρόντες Όρους, ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλισμένος, είναι υποχρεωμένοι:

#### 2.1. Κατά τη σύναψη της ασφάλισης

Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και γενικά να δηλώσουν και να αναφέρουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό για το οποίο θα ερωτηθούν, προκειμένου η Εταιρία να εκτιμήσει ορθά τον κίνδυνο που αναλαμβάνει.

#### 2.2. Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης

- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος άμεσα και με γραπτή δήλωσή του για οιαδήποτε αλλαγή των δεδομένων του ιδίου και των Ασφαλισμένων (πλην των τυχόν δεδομένων υγείας τους), που έχουν δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης, οι δε σχετικές αλλαγές αποτυπώνονται σε Πρόσθετη Πράξη του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.
- Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος εγγράφως την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στη διεύθυνση κατοικίας του και στα στοιχεία επικοινωνίας, που αναγράφονται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος και τα οποία αναγνωρίζει η Εταιρία ως μόνα έγκυρα. Η αποστολή και η εν γένει κοινοποίηση οιοδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι έγκυρη και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες. Περαιτέρω, ο Συμβαλλόμενος μπορεί να δηλώσει στην Εταιρία και ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας, η αποστολή και η εν γένει κοινοποίηση οιοδήποτε εγγράφου στη διεύθυνση αυτή είναι επίσης έγκυρη και επιφέρει τις προβλεπόμενες στο νόμο συνέπειες.
- Να ενημερώσει ο Συμβαλλόμενος την Εταιρία σε περίπτωση γάμου των τέκνων του Ασφαλισμένου, που είναι ασφαλισμένα ως εξαρτώμενα μέλη με το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.
- Να ενημερώσει ο Συμβαλλόμενος την Εταιρία σε περίπτωση διαζυγίου ή λύσης του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης του Ασφαλισμένου με τον/ την σύζυγο/ πρόσωπο που έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης του τελευταίου, που είναι ασφαλισμένος-η ως εξαρτώμενο πρόσωπο με το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

#### 2.3. Κατά την αποζημίωση ο Ασφαλισμένος



- Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου που προβλέπονται στους παρόντες Όρους καθώς και κάθε έγγραφο που θα του ζητηθεί από την Εταιρία.
- Να εξουσιοδοτεί νομίμως την Εταιρία για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους φακέλου νοσηλείας και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οιαδήποτε απαίτησή του για καταβολή αποζημίωσης με βάση το παρόν.
- Να υποβάλλει στις περιπτώσεις απευθείας καταβολής στον Ασφαλισμένο, εμπρόθεσμα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, που αναφέρονται στο Άρθρο 4, παράγραφο Β, Ενότητα Γ.

#### Άρθρο 4: Χαρτόσημα, Φόροι και άλλες Επιβαρύνσεις

Κάθε είδους φόρος, τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου ή οιαδήποτε Ν.Π.Δ.Δ σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο ή τυχόν ανανεωτήρια αυτού, τις αποδείξεις είσπραξης ασφαλιστρών, τις πρόσθετες πράξεις αυτού, και γενικότερα οιαδήποτε εγγράφου που συνδέεται με την παρούσα ασφάλιση, που ισχύει ήδη κατά την έκδοση του παρόντος ή θα επιβληθεί στο μέλλον, βαρύνει αποκλειστικά τον Συμβαλλόμενο ή το Ασφαλισμένο ή τον Δικαιούχο κατά περίπτωση.

#### Άρθρο 5: Παύση Ισχύος - Δικαίωμα Συνέχισης της Ασφάλισης με τις Ίδιες ή Παρόμοιες Καλύψεις

- Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο ή τυχόν ανανέωση αυτού καθώς και η παρούσα κάλυψη παύει να ισχύει με τον θάνατο του Ασφαλισμένου.
- Για τα ασφαλισμένα ως εξαρτώμενα πρόσωπα τέκνα του Ασφαλισμένου η ασφαλιστική κάλυψη του παρόντος Ασφαλιστηρίου ή τυχόν ανανέωσης αυτού παύει να ισχύει, στην επέτειο του Ασφαλιστηρίου ή του Ανανεωτηρίου, που είναι πλησιέστερη προς την εικοστή πέμπτη (25η) επέτειο της γέννησής τους ή προς την ημερομηνία που θα παντρευτούν αν αυτή προηγηθεί. Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν Ασφαλιστήριο μετά την για οποιοδήποτε λόγο παύση της ισχύος του, δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία, παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.
- Στην περίπτωση παύσης ισχύος του Ασφαλιστηρίου για παιδιά που ασφαρίζονται ως εξαρτώμενα μέλη λόγω συμπλήρωσης του εικοστού πέμπτου (25) έτους της ηλικίας τους ή λόγω γάμου τους, παρέχεται δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης τους με ατομικό ασφαλιστήριο, χωρίς τυχόν έλεγχο ασφαλισιμότητας, με την ίδια Κάλυψη εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να διαθέτει το ίδιο πρόγραμμα και με Όρους όπως αυτοί θα έχουν διαμορφωθεί κατά τη στιγμή άσκησης του δικαιώματος αυτού ή με το πρόγραμμα της Κάλυψης που η Εταιρία θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή και θα περιέχει παρόμοιους Όρους και παροχές. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός (1) μηνός από την παύση ισχύος της ασφάλισης.
- Στην περίπτωση διαζυγίου του Ασφαλισμένου με τον/ την σύζυγο που ασφαρίζεται ως εξαρτώμενο πρόσωπο με το παρόν, παρέχεται το δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης του/της συζύγου με ατομικό ασφαλιστήριο, χωρίς τυχόν έλεγχο ασφαλισιμότητας, με την ίδια Κάλυψη εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να διαθέτει το ίδιο πρόγραμμα και με Όρους όπως αυτοί θα έχουν διαμορφωθεί κατά τη στιγμή άσκησης του δικαιώματος αυτού ή με το πρόγραμμα της Κάλυψης που η Εταιρία θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή και θα περιέχει παρόμοιους Όρους και παροχές. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία διαζυγίου.
- Στην περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου και κατά συνέπεια τη λήξη της ασφάλισης και των τυχόν εξαρτωμένων από αυτόν προσώπων (ο/η σύζυγος, τα παιδιά), παρέχεται το δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης τους με ατομικό ασφαλιστήριο, χωρίς τυχόν έλεγχο ασφαλισιμότητας, με την ίδια Κάλυψη εφόσον η Εταιρία εξακολουθεί τότε να διαθέτει το ίδιο πρόγραμμα και με Όρους όπως αυτοί θα έχουν διαμορφωθεί κατά τη στιγμή άσκησης του δικαιώματος αυτού ή με το πρόγραμμα της Κάλυψης που η Εταιρία θα διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή και θα περιέχει παρόμοιους Όρους και παροχές. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία θανάτου του Ασφαλισμένου.

#### Άρθρο 6: Καταγγελία Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου

Πέραν των όσων αναφέρονται στην τελευταία παράγραφο του Άρθρου 2 της παρούσας Ενότητας, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Σε περίπτωση καθυστέρησης καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, οπότε και η καταγγελία θα γίνεται με γραπτή δήλωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία θα γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής του οφειλόμενου ασφαλίστρου θα επιφέρει, μετά την πάροδο δύο (2) εβδομάδων από την κοινοποίηση της δήλωσης, τη λύση της Σύμβασης.
- Σε περίπτωση παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου, όπως ορίζονται στο Άρθρο 3 παρ.2 της παρούσας Ενότητας και στο Άρθρο 3 παρ.1 του Ν. 2496/1997 (περιγραφή κινδύνου), η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφαλιστική σύμβαση, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της παράβασης. Σύμφωνα με το νόμο (άρθρο 3 παρ. 6 του Ν. 2496/1997), η καταγγελία αυτή επιφέρει άμεσα αποτελέσματα. Αν η ασφαλιστική περίπτωση επέλθει εντός της παραπάνω προθεσμίας, η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσής της για καταβολή του ασφαλίσματος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε αποκατάσταση κάθε ζημίας της Εταιρίας. Στην περίπτωση αυτή η Εταιρία δικαιούται το δεδουλευμένο ασφάλιστρο (άρθρο 3 παρ. 6 και 7 του Ν. 2496/1997).
- Αν η επέλευση του κινδύνου σχετίζεται με διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης εκ μέρους του Ασφαλισμένου ποινικού αδικήματος.
- Αν υπάρχει αναληθής δήλωση ηλικίας του Ασφαλισμένου.
- Αν υπάρξει δόλια ή κακόπιστη συμπεριφορά του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου έναντι της Εταιρίας ή απόπειρα εξαπάτησης ή παραπλάνησης αυτής με σκοπό την παρά το νόμο και τους Όρους του παρόντος παροχή ασφαλιστικής κάλυψης.
- Αν ο Ασφαλισμένος παύσει να είναι Μόνιμος Κάτοικος Ελλάδος.
- Αν ο Συμβαλλόμενος ανακαλέσει τη συγκατάθεση που έχει χορηγήσει για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του ίδιου και των ανηλικών ασφαλιζόμενων/εξαρτώμενων προσώπων.

Η καταγγελία της σύμβασης για έναν εκ των ανωτέρω λόγων είναι δυνατόν να γίνει ακόμη και μετά την επέλευση του κινδύνου.

## Άρθρο 7: Αρμοδιότητα και Εφαρμοστέο Δίκαιο

Κάθε διαφορά οποιασδήποτε φύσης μεταξύ του Συμβαλλομένου ή του Ασφαλισμένου ή κάθε άλλου τρίτου έχοντος έννομο συμφέρον και της Εταιρίας, η οποία είναι δυνατό να προκύψει σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο, υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται απ' αυτά με εφαρμοστέο το Ελληνικό Δίκαιο.

## Άρθρο 8: Αιτιάσεις/Παράπονα-Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

Σύμφωνα με την Πολιτική Αιτιάσεων της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» και τις σχετικές πράξεις της Τράπεζας της Ελλάδος, για οιοδήποτε παράπονο/αιτίαση κάθε πρόσωπο που έχει τις προϋποθέσεις να εγείρει αιτίαση (όπως ενδεικτικά είναι ο Συμβαλλόμενος, ο Ασφαλισμένος, ή/και Δικαιούχος αποζημίωσης), μπορεί να απευθύνεται:

Στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της Εταιρίας, Λ.Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, fax 210 9099846, email: [parapona@insurance.nbg.gr](mailto:parapona@insurance.nbg.gr) συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίασης, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δε μπορεί να υπερβαίνει τις πενήντα (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής σε αρμόδιες Αρχές όπως ενδεικτικά Συνήγορος του Καταναλωτή και Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας ως κάθε φορά ισχύει, τα ως άνω πρόσωπα έχουν τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν με Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο απευθυνόμενα στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως:

- 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή,
- 2) Το Κέντρο Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών - ADR POINT,
- 3) Το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Επίλυσης Συγκρούσεων (Ε.Ι.Ε.Σ.),
- 4) Το Ινστιτούτο Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (startADR).

Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Εμπορίου και Προστασίας Καταναλωτή (ιστοσελίδα <https://www.mindev.gov.gr>.) Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν με Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα των ανωτέρω προσώπων για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.



Επισημαίνεται ότι η προσφυγή στα ως άνω όργανα, αρχές ή φορείς, δε διακόπτει την παραγραφή των σχετικών αξιώσεων, ενώ σε κάθε περίπτωση τα ανωτέρω πρόσωπα έχουν δικαίωμα να προσφύγουν στη δικαιοσύνη.

## Ενότητα Γ.

### Κάλυψη Επειγόντων Περιστατικών

Στην Ενότητα αυτή θα δείτε την παροχή και την αναλυτική της περιγραφή, τους Όρους κάλυψης αυτής, καθώς και τις διαδικασίες καταβολής αποζημίωσης.

#### Γ1. Τι καλύπτεται

##### Άρθρο 1: Παροχές Κάλυψης Επειγόντων Περιστατικών

**A.** Τα αναγνωρισμένα και καλυπτόμενα στο πλαίσιο της παρούσας κάλυψης έξοδα που χρεώνονται αποκλειστικά στα εξωτερικά ιατρεία ή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκομείου είναι περιοριστικά τα εξής:

- Αμοιβές ιατρών
- Εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις
- Έξοδα αγοράς φαρμάκων
- Ιατρικές πράξεις
- Αναλώσιμα υλικά

Εφόσον μετά την ιατρική εκτίμηση του εκάστοτε επείγοντος περιστατικού κριθεί αναγκαία η εισαγωγή του Ασφαλισμένου για νοσηλεία (με ή χωρίς διανυκτέρευση), και ο Ασφαλισμένος διαθέτει επιπλέον κάλυψη εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, διευκρινίζεται ρητά ότι το σύνολο των εξόδων και για το επείγον περιστατικό θα καλυφθούν από την παρούσα κάλυψη με βάση όσα προβλέπονται από τους παρόντες όρους ασφάλισης.

**B.** Αν ο Ασφαλισμένος λόγω ασθένειας ή ατυχήματος χρειαστεί να επισκεφθεί τα εξωτερικά ιατρεία ή το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκομείου, μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά, η Εταιρία υποχρεώνεται να καταβάλει σε αυτό τα αναγνωρισμένα από την Εταιρία έξοδα για την αντιμετώπιση του επείγοντος περιστατικού κατ' ανώτατο όριο μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και έως το ανώτατο ετήσιο όριο περιστατικών ως αυτά ορίζονται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου.

**Γ.** Οι παροχές της παρούσας κάλυψης ισχύουν και για τυχόν έξοδα που θα προκύψουν από επίσκεψη σε εξωτερικά ιατρεία ή Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Δημόσιων ή ιδιωτικών νοσηλευτηρίων και κλινικών που δεν είναι μέλη του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων, εφόσον για τη δεύτερη περίπτωση κατά το χρόνο εμφάνισης του επείγοντος περιστατικού ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση μεγαλύτερη των τριάντα (30) χιλιομέτρων από το πλησιέστερο νοσοκομείο μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων.

##### Άρθρο 2: Έναρξη ισχύος της Κάλυψης Επειγόντων Περιστατικών

Η έναρξη ισχύος της παρούσας κάλυψης ορίζεται:

- Μετά την πάροδο τριάντα (30) τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία έναρξης ασφάλισης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος ασφαλιστηρίου ή από την ημερομηνία επαναφοράς του, εφόσον το επείγον περιστατικό οφείλεται σε ασθένεια.
- Αμέσως μετά την ημερομηνία έναρξης ασφάλισης που αναγράφεται στην Πρώτη Σελίδα του παρόντος ασφαλιστηρίου ή από την ημερομηνία επαναφοράς του, εφόσον το επείγον περιστατικό οφείλεται σε ατύχημα.
- Σε περίπτωση ανανέωσης του παρόντος ασφαλιστηρίου συμβολαίου η κάλυψη παρέχεται άμεσα από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του κάθε ανανεωτηρίου συμβολαίου.

##### Άρθρο 3: Διαδικασία παροχής κάλυψης

Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημίωσης από την παρούσα κάλυψη είναι να έχει εξοφληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο και το επείγον περιστατικό για το οποίο ζητείται αποζημίωση να έχει συμβεί μετά την έναρξη ισχύος της Κάλυψης ή της επαναφοράς της σε ισχύ.

Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού ο παθών Ασφαλισμένος συνιστάται να καλέσει στο τηλεφωνικό κέντρο της Εταιρίας το οποίο λειτουργεί 24 ώρες την ημέρα και 7 ημέρες την εβδομάδα και μέσω του οποίου παρέχεται ενημέρωση για το πρόγραμμά του και τις παροχές αυτού.

Εφόσον ο Ασφαλισμένος επισκεφτεί Νοσοκομείο μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά, κατά την προσέλευσή του στα εξωτερικά ιατρεία ή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου, το αρμόδιο προσωπικό θα πραγματοποιεί έλεγχο ταυτοπροσωπίας και ισχύος της παρούσας κάλυψης, καταγραφή τυχόν ιατρικού ιστορικού και λήψη συγκατάθεσης των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα του Ασφαλισμένου.

Στην περίπτωση αυτή ο παθών Ασφαλισμένος ή ο συνοδός του θα ενημερώνεται από το νοσοκομείο για την κάλυψη ή μη του περιστατικού και για το ποσό της ενδεχόμενης συμμετοχής του στο σύνολο των εξόδων.

#### **Άρθρο 4: Καταβολή Αποζημίωσης – Συμμετοχή Ασφαλισμένου**

##### **A. Καταβολή Αποζημίωσης για επείγον περιστατικό σε Νοσοκομείο μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων**

Σε περίπτωση προσέλευσης του Ασφαλισμένου στα εξωτερικά ιατρεία ή στο τμήμα επειγόντων περιστατικών Νοσοκομείου, μέλους του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για τα επείγοντα περιστατικά, εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος, η Εταιρία θα καταβάλει απευθείας στο Νοσοκομείο για λογαριασμό του Ασφαλισμένου όλα τα αναγνωριζόμενα έξοδα όπως αυτά ορίζονται στο Άρθρο 1, παράγραφος Α, Υποενότητα Γ1, μετά την αφαίρεση της συμμετοχής του που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών και υποχρεούται ο ίδιος να καταβάλει απευθείας στο Νοσοκομείο.

Ειδικά, ως προς τη συμμετοχή Ασφαλισμένου σε έξοδα Νοσοκομείου μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων όταν το Νοσοκομείο παρέχει δωρεάν υπηρεσίες υγείας αντιμετώπισης των επειγόντων περιστατικών σε ασφαλισμένους με κάλυψη νοσοκομειακής περίθαλψης, ορίζεται ότι στην περίπτωση αυτή αίρεται το ποσοστό κατά το οποίο συμμετέχει ο Ασφαλισμένος σύμφωνα με το πρόγραμμά του όπως αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών.

Διευκρινίζεται ότι σε καμία περίπτωση δεν θα καταβάλλεται αποζημίωση απολογιστικά στον Ασφαλισμένο για δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν σε νοσοκομείο μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά.

##### **B. Καταβολή Αποζημίωσης για επείγον περιστατικό σε Δημόσιο ή μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο**

Στην περίπτωση εξόδων που προβλέπονται στο άρθρο 1, παράγραφος Γ της Υποενότητας Γ1, η καταβολή των με βάση τον Πίνακα Καλύψεων και Παροχών καλυπτόμενων εξόδων θα γίνεται στον ίδιο τον Ασφαλισμένο, ήτοι απολογιστικά, εφόσον προσκομίσει τις πρωτότυπες αποδείξεις των σχετικών δαπανών.

Αναλυτικά για την απευθείας στον Ασφαλισμένο καταβολή των καλυπτόμενων εξόδων με βάση την ανωτέρω παράγραφο, η Εταιρία πρέπει να παραλάβει τα παρακάτω απαραίτητα δικαιολογητικά:

- Σχετική αναγγελία εντός οκτώ (8) ημερών από την ημέρα που έλαβε χώρα το επείγον περιστατικό.
- Αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από τα εξωτερικά ιατρεία ή το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, αναφέροντας την συμπτωματολογία, τις εξετάσεις που κρίθηκαν αναγκαίες και την τελική διάγνωση.
- Αποτελέσματα εξετάσεων (εφόσον κριθούν απαραίτητα)
- Πρωτότυπη απόδειξη παροχής των υπηρεσιών που χρεώθηκαν
- Οποιοδήποτε άλλο ιατρικό έγγραφο κριθεί αναγκαίο

## Γ2. Τι δεν καλύπτεται

Με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη και ρητώς εξαιρούνται περιπτώσεις κάλυψης εξόδων επείγοντος περιστατικού που οφείλονται ή έχουν σχέση με τις παρακάτω περιπτώσεις και τις τυχόν επιπλοκές τους:

1. Απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό και τις επιπλοκές τους, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου.
2. Αλκοολική ηπατοπάθεια και μέθη οδηγού όπως αυτή προσδιορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία. Εκούσια λήψη φαρμάκων χωρίς συνταγή ιατρού, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
3. Πολεμικά γεγονότα, επίδραση πυρηνικής ενέργειας, ιοντίζουσες ακτινοβολίες, βιολογικά «όπλα», ή χημική μόλυνση.
4. Συμμετοχή του Ασφαλισμένου:
  - Σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού.
  - Σε παράνομες ή εγκληματικές δραστηριότητες καθώς και συμμετοχή σε ταραχές, επανάσταση, στρατιωτική στάση και σε κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
  - Σε επαγγελματικούς αγώνες ή συναγωνισμούς ή στοιχήματα ταχύτητας με οποιοδήποτε μηχανοκίνητο μέσο, σε προπονήσεις ή αγώνες πυγμαχίας ή πάλης ή πολεμικών τεχνών, καθώς επίσης και σε ειδικές δραστηριότητες, όπως ενδεικτικά, καταδύσεις, αναρριχήσεις, αλεξιπτωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό, πτήση με αερόστατο, εκτός των περιπτώσεων που έχουν απαντηθεί θετικά σε σχετικά ερωτήματα της αίτησης ασφάλισης και η ασφάλιση έχει γίνει αποδεκτή.
5. Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check-up) και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία συμπεριλαμβανομένων εμβολιασμών, ανοσοποίησης και αλλεργικών τεστ. Όλων των ειδών οι εναλλακτικές, πειραματικές, μη εγκεκριμένες από επίσημο φορέα ή αναπόδεικτες ως προς την αποτελεσματικότητά τους, θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές που δεν είναι ιατρικά αποδεκτές, εκτός αν έχει δοθεί προέγκριση από την Εταιρία.
6. Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φατνία και ούλα ακόμα και αν προέρχεται από ατύχημα.
7. Κύηση και τοκετό.
8. Ρητά ορίζεται ότι δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος δεν είναι μόνιμος κάτοικος Ελλάδος σύμφωνα με όσα ορίζονται στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, Ενότητα Α, Ορισμοί καθώς και για οιαδήποτε έξοδα αντιμετώπισης του επείγοντος περιστατικού σε νοσοκομείο εκτός της Ελληνικής επικράτειας.
9. Επιπλέον δεν καλύπτονται έξοδα για τη διενέργεια μαγνητικής τομογραφίας, εξετάσεων μοριακής βιολογίας, πυρηνικής ιατρικής, ηλεκτρομυογραφήματος, PET SCAN, θεραπειών με laser και ραδιοσυχνότητες, παρακεντήσεων, λήψης βιοψίας και εξέτασης του υλικού, ενδοσκοπικών πράξεων (επεμβατικές ή μη) και ενδοσκοπικών υπέρηχων, ενδοαρθρικών και ενδοσπονδυλικών εγχύσεων φαρμάκων.
10. Εφόσον για την αντιμετώπιση του επείγοντος περιστατικού είναι απαραίτητη η εισαγωγή σε οποιοδήποτε νοσοκομείο(με ή χωρίς διανυκτέρευση), τα έξοδα της νοσηλείας δεν καλύπτονται από την παρούσα κάλυψη αλλά από την κάλυψη εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης στο σύνολό του.
11. Ρητά διευκρινίζεται ότι στο πλαίσιο της παρούσας κάλυψης δεν καλύπτονται έξοδα για επισκέψεις επανεκτίμησης ή/και επαναξιολόγησης επείγοντος περιστατικού.