

Ασφάλιση Ατομικών Ζωής και Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ανώνυμος Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΑΦΜ: 094003849, Γ.Ε.Μ.Η: 000224801000, Με έδρα στην Ελλάδα

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, Εποπτική Αρχή: Τράπεζα της Ελλάδος

Προϊόν: Full Health Emergency Care

Το παρόν έντυπο πληροφοριών ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρέχει την καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Οι πλήρεις προσυμβατικές 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;

Σε αυτό το είδος ασφάλισης, η Εταιρία υποχρεούται να καταβάλει τα αναγνωρισμένα έξοδα όπως προσδιορίζονται παρακάτω, έως το ανώτατο όριο ανά περιστατικό και έως το ανώτατο ετήσιο όριο περιστατικών, σε περίπτωση που χρειασθεί λόγω ασθένειας ή ατυχήματος ο Ασφαλισμένος να επισκεφθεί τα εξωτερικά ιατρεία ή το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών των συμβεβλημένων νοσοκομείων. Ειδικά ορίζεται ότι σε περίπτωση όπου κατά το χρόνο εμφάνισης του επειγόντος περιστατικού ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση μεγαλύτερη των τριάντα (30) χιλιομέτρων από το πλησιέστερο συμβεβλημένο νοσοκομείο τότε η εταιρία θα καταβάλλει σε αυτόν απολογιστικά τα αναγνωρισμένα έξοδα με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών όπως αυτά ορίζονται στους όρους ασφάλισης. Ως Ασφαλισμένος ορίζεται κάθε φυσικό πρόσωπο προς το οποίο παρέχεται η κάλυψη και για το οποίο η Εθνική Ασφαλιστική έχει αναλάβει την υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης και ως Συμβαλλόμενος ορίζεται κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που υποχρεούται στην καταβολή του ασφαλιστρού ώστε να συνάψει ασφαλιστική σύμβαση με την Εθνική Ασφαλιστική.



Τι ασφαλίζεται;

Τα έξοδα που θα προκύψουν από την επίσκεψη του ασφαλισμένου στα εξωτερικά ιατρεία ή το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκομείου, μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά, συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος έως το ανώτατο όριο που έχει επιλέξει. Στα έξοδα περιλαμβάνονται τα παρακάτω:

- ✓ Αμοιβές Ιατρών
- ✓ Εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις
- ✓ Έξοδα αγοράς φαρμάκων
- ✓ Ιατρικές πράξεις
- ✓ Αναλώσιμα Υλικά

Κατά την αίτηση της ασφάλισης μπορεί να επιλεγεί ένας από τους 2 παρακάτω συνδυασμούς:

1. Ανώτατο Όριο Κάλυψης έως και 1.000€ με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο σύνολο των αναγνωρισθέντων εξόδων 10%.
2. Ανώτατο Όριο Κάλυψης έως και 600€ με συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο σύνολο των αναγνωρισθέντων εξόδων 20%.



Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη για το Full [HEALTH] Emergency Care που οφείλονται άμεσα ή έμμεσα σε :

- ✗ Απόπειρα αυτοκτονίας, ο αυτοτραυματισμός και οι επιπλοκές τους ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του ασφαλισμένου
- ✗ Αλκοολική ηπατοπάθεια και μέθη οδηγού, η χρήση ναρκωτικών, λήψη φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή κλπ.
- ✗ Πολεμικά γεγονότα, ιοντίζουσες ακτινοβολίες, ταραχές, απεργίες κλπ.
- ✗ Συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια και παράνομες εγκληματικές δραστηριότητες
- ✗ Γενικές ιατρικές εξετάσεις και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία συμπεριλαμβανόμενων εμβολιασμών κλπ
- ✗ Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φαντρία και ούλα ακόμα και αν προέρχονται από ατύχημα.
- ✗ Τοκετός και κύηση.
- ✗ Έξοδα για τη διενέργεια μαγνητικής τομογραφίας, εξετάσεων μοριακής βιολογίας, πυρηνικής ιατρικής, ηλεκτρομυογραφήματος, PET SCAN, θεραπειών με Laser και ραδιοισχύνητες, παρακεντήσεων, λήψης βιοψίας και εξέτασης υλικού, ενδοσκοπικών πράξεων (επεμβατικές ή μη), και ενδοσκοπικών υπέρηχων, ενδοαρθρικών και ενδοσπονδυλικών εγχύσεων φαρμάκων.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται σε φυσικά πρόσωπα ηλικίας από 30 ημερών έως 70 ετών.
- ! Η έναρξη ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης ξεκινάει 30 ημέρες από την αναγραφόμενη στο ασφαλιστήριο ημερομηνία έναρξης ισχύος εφόσον το επείγον περιστατικό οφείλεται σε ασθένεια.
- ! Καλύπτονται έως και 3 επείγοντα περιστατικά κατ' έτος.
- ! Να έχει εξοφληθεί το οφειλόμενο ασφαλιστρο.
- ! Οι Ασφαλισμένοι οφείλουν να επισκεφτούν για την παροχή της κάλυψης αυτής τα νοσοκομεία που ανήκουν στο Δίκτυο Συμβεβλημένων νοσοκομείων για επείγοντα περιστατικά με τα οποία η Εταιρία έχει συνάψει ειδικές συμφωνίες. Εξαιρείται η περίπτωση όπου ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε απόσταση μεγαλύτερη των 30 χιλιομέτρων από το πλησιέστερο νοσοκομείο μέλος του Δικτύου Συμβεβλημένων Νοσοκομείων όταν προκύψει το επείγον περιστατικό και επισκεφτεί τα εξωτερικά ιατρεία ή το τμήμα επειγόντων περιστατικών Δημόσιων ή ιδιωτικών νοσηλευτηρίων και κλινικών.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η παραπάνω κάλυψη ισχύει για Ασφαλισμένους οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δε βρίσκονται στο εξωτερικό για παραπάνω από 6 συνεχόμενους μήνες. Έλληνες φοιτητές, ναυτικοί, μέλη του ελληνικού διπλωματικού σώματος θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχουν δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας.
- ✓ Η κάλυψη ισχύει για επείγοντα περιστατικά που λαμβάνουν χώρα σε κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό), που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.



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.
 - Να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος ολόκληρο το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Η έναρξη ασφάλισης για κάθε Κάλυψη, ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι έχει εξοφληθεί το ορισμένο ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση αυτού, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου.
- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να ενημερώσει εγγράφως ο Συμβαλλόμενος την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία επικοινωνίας και στη διεύθυνση του και σε δεδομένα του ιδίου και των Ασφαλισμένων που σχετίζονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
 - Να πραγματοποιεί ο Συμβαλλόμενος την πληρωμή του ασφαλιστρου έτσι ώστε να παραμένει σε ισχύ το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- **Σε περίπτωση επέλευσης ζημιόγνου γεγονότος ο Ασφαλισμένος:**
 - Να υποβάλλει εμπρόθεσμα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που σχετίζονται με την επέλευση του ασφαλιστικού γεγονότος.
 - Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ετήσιου ασφαλιστρου μπορεί να πραγματοποιηθεί εφάπαξ με πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού του Συμβαλλόμενου.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και εφόσον έχει καταβληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

-Με έγγραφη δήλωση του Συμβαλλόμενου σε οποιοδήποτε κατάσταση της Εθνικής Τράπεζας Ελλάδος.

-Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ακυρώσει την ασφαλιστική σύμβαση αυτόματα με τη διακοπή πληρωμής του ασφαλιστρου.

-Περαιτέρω, ο 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 30 ημερών σε περίπτωση μη παράδοσης από τον Ασφαλιστή των πληροφοριών που αναφέρονται στο Ν. 4364/2016 ή των ασφαλιστικών όρων. Επίσης, ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα υπαναχώρησης από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο εντός τριάντα(30) ημερών από την παράδοση του ασφαλιστηρίου.