

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ “FAMILY”

ΠΑΡΟΧΕΣ

	Προγράμματα	
	Οικογενειακή Προστασία - 1	Οικογενειακή Προστασία - 2
Θάνατος από ατύχημα	50.000€	30.000€
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα (εφάπαξ ποσό) & Μηνιαία σύνταξη για 10 έτη	50.000€	30.000€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα (%) από Ατύχημα	500€	500€
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα (%) από Ατύχημα	50.000€	30.000€
Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα κατά περίπτωση Ατυχήματος	500€	500€
Ευρεία Νοσοκομειακή Περιθαλψη Ατύχημα - Ασθένεια σε ποσό κάλυψης: 80% των εξόδων σε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα 70% των εξόδων σε Μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα & 100% των εξόδων σε Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα	50.000€	15.000€
Ανώτατο ποσό για Δωμάτιο & Τροφή την ημέρα	Δίκλινο	Δίκλινο

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη της αναγραφόμενης, το ποσοστό συμμετοχής της Ασφαλιστικής Εταιρίας στα πραγματοποιηθέντα και αναγνωριζόμενα έξοδα μειώνεται κατά είκοσι (20) εκατοστιαίες μονάδες, κατά ανώτερη θέση νοσηλείας, πέραν του αρχικού ποσοστού συμμετοχής.

Σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει τουλάχιστον το ποσοστό των δαπανών που αντιστοιχεί στον ασφαλισμένο, τότε θα καταβάλλεται το 100% του υπολοίπου.

ΑΜΟΙΒΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ & ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ

Καταβάλλεται ποσό βάσει Πίνακα Χειρουργικών Επεμβάσεων, ανάλογα με την σπουδαιότητα της επέμβασης.

Εάν προσκομισθεί απόδειξη, καταβάλλεται ποσοστό αυτής, σύμφωνα με την κάλυψη και μέχρι το προβλεπόμενο κατά περίπτωση ανώτατο όριο.

Εάν δεν προσκομισθεί απόδειξη, καταβάλλεται το 70% του αντίστοιχου ανώτατου ορίου.

Κατηγορία Επέμβασης	Αμοιβή Χειρουργού	Αμοιβή Αναισθησιολόγου
i. Εξαιρετικά Μεγάλη	3.000€	500€
ii. Βαριά	1.400€	400€
iii. Μεγάλη	1.050€	300€
iv. Μεσαία	600€	200€
v. Μικρή	300€	100€

Έξοδα επείγουσας μεταφοράς σε Νοσοκομείο	1.000€	500€
Χειρουργικό Επίδομα Το παραπάνω επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καταβάλλει όλα τα έξοδα νοσηλείας.	5.000€	3.000€
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα Για κάθε ημέρα νοσηλείας και μέχρι 90 ημέρες κατά περίπτωση. Το παραπάνω επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καταβάλλει όλα τα έξοδα νοσηλείας.	40€	20€

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Ετήσια Ολικά Ασφάλιστρα ανά Οικογένεια (μέχρι 4 μέλη : 2 γονείς & 2 τέκνα)	980€	555€
Ετήσια Ολικά Ασφάλιστρα για καθε επιπλέον μέλος (πέραν των 2 πρώτων τέκνων)	240€	160€

Τα Προγράμματα αυτά, μπορούν να δοθούν και σαν Ατομικά. Στην περίπτωση αυτή θα υπολογίζεται έκπτωση 20% επί του αντίστοιχου κόστους.

ΙΣΧΥΣ ΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

ΟΡΙΑ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Γονείς	Από 18 ετών έως 65 ετών
Τέκνα	Από 3 μηνών έως 17 ετών
Διάρκεια ισχύος κάλυψης	Ετησίως ανανεούμενο

ΛΗΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

Για τα εξαρτώμενα μέλη (τέκνα) : Στην πρώτη επέτειο της ανανέωσης μετά την συμπλήρωση των 18 ετών & εφόσον σπουδάζουν με την προσκόμιση βεβαίωσης σπουδών παραμένουν μέχρι την συμπλήρωση των 25 ετών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(συνοδευτικά της Αίτησης Ασφάλισης)

Για τέκνα κάτω των 12 ετών βιβλιάριο υγείας (μαιευτηρίου).