

Η Eurolife ERB Ανώνυμος Εταιρεία Ασφαλίσεων Ζωής έχει έδρα στην Ελλάδα, Ελ. Βενιζέλου (Πανεπιστημίου) 33-35 & Κοραή 6-10, 10564 Αθήνα, Αρ. ΓΕΜΗ: 121651960000 και εποπτεύεται από την Τράπεζα της Ελλάδος.

Το παρόν έγγραφο περιέχει συνοπτικές πληροφορίες για το ασφαλιστικό προϊόν «Εξασφαλίζω πρόληψη και περίθαλψη». Πλήρεις προ-συμβατικές και συμβατικές πληροφορίες περιέχονται σε άλλα έγγραφα, όπως η αίτηση ασφάλισης και το ασφαλιστήριο συμβόλαιο, τα οποία και θα πρέπει να μελετήσετε.

### Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Πρόκειται για ένα πρόγραμμα ασφάλισης υγείας το οποίο προσφέρει πρόσβαση σε παροχές Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης (ιατρικές υπηρεσίες εκτός νοσηλείας) και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης (νοσοκομειακή περίθαλψη) αποκλειστικά και μόνο σε συγκεκριμένα νοσοκομεία («Νοσοκομεία») για την αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας λόγω ατυχήματος ή ασθένειας. Το πρόγραμμα απευθύνεται σε φυσικά πρόσωπα ηλικίας από 19 ετών (ελάχιστη ηλικία εισόδου στο πρόγραμμα) και άνω. Με το προϊόν αυτό ο Ασφαλισμένος πληρώνει στο Νοσοκομείο μόνο το ύψος της οικονομικής συμμετοχής του και όχι τα υπόλοιπα ποσά της καλυπτόμενης ιατρικής δαπάνης. Για τον λόγο αυτόν δεν προβλέπεται πληρωμή από την Εταιρεία στον Ασφαλισμένο οποιουδήποτε ποσού τυχόν αυτός δαπάνησε για όμοιες ή παρόμοιες με τις καλυπτόμενες ιατρικές υπηρεσίες. Το πρόγραμμα παρέχεται μόνο μαζί με κάλυψη ασφάλιση ζωής (βασική ασφάλιση ζωής).



### Τι ασφαλίζεται;

#### Καλύψεις Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης

- ✓ Απεριόριστες δωρεάν ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά για συγκεκριμένες ιατρικές ειδικότητες.
- ✓ Δωρεάν προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις για συγκεκριμένες ιατρικές ειδικότητες στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία ( ισχύει μόνο για «Ευρωκλινική Αθηνών» και «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital center»)
- ✓ Προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις για συγκεκριμένες ιατρικές ειδικότητες με συμμετοχή 10€ του ασφαλισμένου ανά επίσκεψη (η συμμετοχή ισχύει μόνο στο «Mediterraneo Hospital» και στη «Euromedica - Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης»).
- ✓ Δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις αξίας από 200€ έως 400€ για επείγοντα περιστατικά ανάλογα με το Νοσοκομείο.
- ✓ Προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις με συμμετοχή του ασφαλισμένου 100% στο κόστος αυτών.

#### Καλύψεις Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης

- ✓ Δαπάνες νοσοκομείου (δωμάτιο και τροφή σε θέση Β – δίκλινο, χρήση μονάδας εντατικής θεραπείας ή μονάδας αυξημένης φροντίδας, δαπάνες νάρκωσης, ακτινογραφίες σπινθηρογραφήματα και άλλες εξετάσεις, χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες, δαπάνες ασθενοφόρου, φάρμακα και «ειδικά υλικά» χειρουργικών επεμβάσεων)
- ✓ Αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου και θεράποντα ιατρού άλλης ειδικότητας
- ✓ Έξοδα μετά τη νοσηλεία ή τη νοσηλεία μίας ημέρας έως 200€ ανά περιστατικό νοσηλείας, εφόσον η νοσηλεία αφορά σε χειρουργικό περιστατικό.

Ανώτατο όριο εξόδων που καλύπτονται από την Εταιρεία (Αναγνωρισμένα Έξοδα) ανά ασφαλισμένο για κάθε ασφαλιστική περίοδο: 75.000€.

Νοσοκομεία για την περιοχή της Αθήνας: «Ευρωκλινική Αθηνών», «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center», «Mediterraneo Hospital». Οι υπηρεσίες που αφορούν σε ακτινοθεραπείες, θεραπεία ιωδίου & ΡΕΤCT θα παρέχονται από το «ΙΑΤΡΟΠΟΛΙΣ».

Νοσοκομεία για την περιοχή της Θεσσαλονίκης: «Euromedica - Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης» και το «Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης» για υπηρεσίες που δεν παρέχονται από τη «Euromedica - Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης».



### Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Προβλήματα υγείας που μπορούν να προκύψουν λόγω ατυχήματος ή ασθένειας και οφείλονται άμεσα ή έμμεσα σε:
  - Πόλεμο, εξέγερση, φυσικές καταστροφές, συνέπειες από το μετασχηματισμό ατομικού πυρήνα
  - Απόπειρα αυτοκτονίας, επιληπτική κρίση, νευροφυτικές και ψυχιατρικές διαταραχές, επήρεια ναρκωτικών ουσιών, αλκοολική ηπατοπάθεια, μέθη οδηγού, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών,
  - συμμετοχή του ασφαλισμένου σε αγώνες ταχύτητας ή σε πολεμικές τέχνες ή σε ομαδικά αθλήματα, οδήγηση ή χρήση αεροπλάνων ή άλλων εναέριων μέσων
  - συμμετοχή σε εγκληματικές ή τρομοκρατικές ενέργειες
  - Ασθένειες προγενέστερες και αναπηρίες ή σωματικές βλάβες που οφείλονται σε ατύχημα προγενέστερο της ημερομηνίας έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ της ασφάλισης καθώς και τις επιπλοκές τους
- ✗ Θεραπεία ή εγχείρηση για τη διόρθωση των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, Θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ή επιπλοκές της
- ✗ Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του
- ✗ Από την κάλυψη της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης εξαιρούνται:
  - Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν πραγματοποιούνται στα Νοσοκομεία,
  - Οι προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις,
  - Το κόστος των φαρμάκων, αμοιβές αναισθησιολόγων, αμοιβές ιατρών που αφορούν στις ιατρικές πράξεις (δεν περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση) που θα απαιτηθούν για τη διενέργεια των δωρεάν διαγνωστικών εξετάσεων, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν στο τμήμα επείγοντων περιστατικών των Νοσοκομείων.
  - Οι ιατρικές εξετάσεις, οι οποίες δεν συστήνονται από ιατρό των Νοσοκομείων και όσες διενεργούνται σε επίπεδο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας ή αφορούν προ εγχειρητικό έλεγχο.
  - Οι ιατρικές εξετάσεις και επισκέψεις για την χορήγηση πιστοποιητικού υγείας, για οποιοδήποτε λόγο.



## Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ❗ Οι κύριες περίοδοι αναμονής (το χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς σε ισχύ του προγράμματος, πριν από την παρέλευση του οποίου δεν καταβάλλεται αποζημίωση) είναι:
  - ο πρώτος μήνας για νοσηλείες λόγω ασθένειας
  - 6 μήνες, 1 έτος, 2 έτη ή 10 έτη ανάλογα με το είδος συγκεκριμένων ασθενειώνΟι περίοδοι αναμονής εφαρμόζονται εκ νέου σε περίπτωση επαναφοράς σε ισχύ του ασφαλιστηρίου κατόπιν ακύρωσής του.
- ❗ Η συμμετοχή του ασφαλισμένου (εκπιπτόμενο ποσό) στα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης ανέρχεται σε χίλια (1.000€) Ευρώ ανά ασφαλισμένο και ανά περιστατικό νοσηλείας. Σε περίπτωση ημερήσιας νοσηλείας, το εκπιπτόμενο ποσό μειώνεται στο ήμισυ (500€). Δεν υφίσταται συμμετοχή του ασφαλισμένου με το εκπιπτόμενο ποσό σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) καταβάλλει μέρος των αναγνωρισμένων εξόδων μεγαλύτερο ή ίσο από το εκπιπτόμενο ποσό.
- ❗ Στις χημειοθεραπείες ο ασφαλισμένος επιβαρύνεται με το κόστος των φαρμάκων που απαιτούνται για τη διενέργειά τους.
- ❗ Η συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος των ακτινοβολιών είναι 30%.



## Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Καλύπτονται οι νοσηλείες, οι ιατρικές πράξεις και επισκέψεις που πραγματοποιούνται στα Νοσοκομεία που αναφέρονται στην ενότητα "τι ασφαλίζεται" και τα οποία βρίσκονται στην Ελλάδα.



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να απαντήσετε με ειλικρίνεια, σαφήνεια και πληρότητα στις ερωτήσεις της αίτησης ασφάλισης.
- Πριν από τη χρήση της Κάλυψης Υγείας, να επικοινωνήσετε έγκαιρα με το Τηλεφωνικό κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών της Εταιρείας και να παρέχετε όλες τις πληροφορίες που θα ζητηθούν. Το τηλεφωνικό κέντρο (που λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο) παρέχει καθοδήγηση και αποτελεί το κατ' εξοχήν αρμόδιο όργανο για την ενεργοποίηση και τον συντονισμό των επί μέρους παροχών της κάλυψης.
- Να καταβάλλετε έγκαιρα τα εκάστοτε οφειλόμενα ασφάλιστρα και να μας ενημερώνετε σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων επικοινωνίας ή της κατοικίας σας.



## Πότε και πώς πληρώνω;

Η εξόφληση του ασφαλιστρου γίνεται σύμφωνα με την επιλογή σας για τη συχνότητα (ετήσια, εξαμηνιαία, τριμηνιαία, μηνιαία) και τον τρόπο πληρωμής σύμφωνα με όλους τους τρόπους πληρωμής που αποδέχεται η Εταιρεία (μέσω τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ, με χρήση κάρτας ή με μετρητά εντός του επιτρεπτού ορίου, στην ασφαλιστική Εταιρεία ή σε εξουσιοδοτημένους συνεργάτες της).



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλισή σας αρχίζει με την καταβολή του πρώτου ετήσιου ασφαλιστρου ή της 1ης δόσης με βάση την συχνότητα πληρωμής που έχετε επιλέξει στην πρόταση ασφάλισης. Απαραίτητη προϋπόθεση για να ισχύει η κάλυψη του προγράμματος υγείας, είναι να βρίσκεται σε ισχύ η βασική ασφάλιση ζωής, καθώς και η έγκαιρη καταβολή των εκάστοτε οφειλόμενων ασφαλιστρων. Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ετήσια. Πριν την εκάστοτε λήξη του Ασφαλιστηρίου Ζωής η Εταιρεία θα αποστέλλει ειδοποίηση με τα νέα ασφάλιστρα που θα ισχύουν για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο καθώς και την ημερομηνία πληρωμής αυτών.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα στη λήξη του Ασφαλιστηρίου να τροποποιεί τους Όρους, τις Παροχές και το ύψος αυτών για το σύνολο των Ασφαλισμένων με την κάλυψη του προγράμματος υγείας. Διατηρεί επίσης το δικαίωμα να καταργήσει την κάλυψη του προγράμματος υγείας για το σύνολο των Ασφαλισμένων σε αυτή.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

**Δικαίωμα εναντίωσης:** Έχετε το δικαίωμα εναντίωσης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Εταιρεία εντός ενός (1) μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σας, σε περίπτωση που το περιεχόμενό του διαφέρει από την αίτηση ασφάλισης και εντός δεκαεπτά (14) ημερών σε περίπτωση μη παραλαβής των πληροφοριακών στοιχείων ή/και των όρων όλων των καλύψεων.

**Δικαίωμα υπαναχώρησης:** Έχετε το δικαίωμα υπαναχώρησης από τη σύμβαση ασφάλισης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Εταιρεία εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σας. Στις παραπάνω περιπτώσεις θα σας επιστραφούν τα καταβληθέντα ασφάλιστρα. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να παρακρατήσει από τα επιστρεφόμενα ασφάλιστρα τα πραγματοποιηθέντα έξοδα καθώς και το δικαίωμα συμβολαίου.

**Δικαίωμα ακύρωσης/καταγγελίας της ασφαλιστικής σύμβασης:** Έχετε το δικαίωμα να ακυρώσετε/καταγγείλετε το συμβολαίο σας οποιαδήποτε στιγμή, με επιστολή που θα στείλετε στη διεύθυνση της Εταιρείας. Σε κάθε περίπτωση ακύρωσης, θα σας επιστραφούν τα ασφάλιστρα που αναλογούν στο διάστημα από τον χρόνο ακύρωσης ως τη λήξη της περιόδου για την οποία είχαν καταβληθεί.