

Εταιρεία: Eurolife FFH ΑΕΑΖ

Προϊόν: Extra Hospital Care

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

Το παρόν έγγραφο περιέχει συνοπτικές πληροφορίες για το ασφαλιστικό προϊόν «Extra Hospital Care». 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 ασφαλιστικό πρόγραμμα που παρέχεται μόνο με κάλυψη ασφάλισης ζωής (βασική ασφάλιση ζωής) και με ετήσιας διάρκειας νοσοκομειακή κάλυψη (συμπληρωματική κάλυψη προγράμματος υγείας) και καλύπτει : α) συγκεκριμένα και αναγνωρισμένα από την Εταιρεία έξοδα ιατρικής περίθαλψης για την αντιμετώπιση έκτακτου περιστατικού λόγω ατυχήματος ή ασθένειας στα εξωτερικά ιατρεία δημόσιου ή συμβεβλημένου με την Εταιρεία νοσοκομείου και β) το ποσό της οικονομικής συμμετοχής στα αναγνωρισμένα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης της συμπληρωματικής κάλυψης του προγράμματος υγείας που υποχρεούται να καταβάλει ο ασφαλισμένος στο νοσοκομείο με βάση τους όρους της συμπληρωματικής κάλυψης προγράμματος υγείας (εκπιπτόμενο ποσό) σε περίπτωση καλυπτόμενης από την Εταιρεία νοσηλείας για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν διανυκτέρευση στο νοσοκομείο (νοσηλεία μίας ημέρας) και σε περίπτωση καλυπτόμενης νοσηλείας τουλάχιστον 24 ωρών.



Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Κάλυψη εξόδων που αφορούν σε ιατρικές αμοιβές, διαγνωστικές εξετάσεις, φάρμακα ή/και ιατρικές πράξεις έως πεντακόσια (500) Ευρώ ανά έκτακτο περιστατικό, το οποίο όμως θα αντιμετωπισθεί αποκλειστικά και μόνο στα εξωτερικά ιατρεία συμβεβλημένου με την Εταιρεία νοσοκομείου. Επίσης, καλύπτονται δαπάνες που αφορούν σε έκτακτο περιστατικό και θα πραγματοποιηθεί σε δημόσιο ή σε συμβεβλημένο νοσοκομείο του εξωτερικού.
- ✓ Κάλυψη του εκπιπόμενου ποσού των αναγνωρισμένων εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης της συμπληρωματικής κάλυψης του προγράμματος υγείας, σε περίπτωση νοσηλείας μίας ημέρας με ανώτατο όριο το ποσό των τριακοσίων εβδομήντα πέντε Ευρώ (375,00 €). Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση της παροχής είναι η εκάστοτε πραγματοποιηθείσα από τον Ασφαλισμένο ημερήσια νοσηλεία να καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους της συμπληρωματικής κάλυψης προγράμματος υγείας.
- ✓ Κάλυψη του εκπιπόμενου ποσού της συμπληρωματικής κάλυψης του προγράμματος υγείας σε περίπτωση νοσηλείας τουλάχιστον 24 ωρών. Απαραίτητη προϋπόθεση για αυτό είναι ο Ασφαλισμένος λόγω προηγούμενων νοσηλείων, εντός του ίδιου ασφαλιστικού έτους να έχει ήδη καταβάλει (εξ ιδίων πόρων ή και με συμμετοχή άλλου ασφαλιστικού φορέα) στα νοσοκομεία ποσό ίσο με το εκπιπόμενο ποσό που προβλέπεται στο πρόγραμμα υγείας για νοσηλεία τουλάχιστον 24 ωρών.



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 μετάσχηματισμό 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 εναερίων 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
- ✗ Διακοπή κύησης, υπογονιμότητα, εξωσωματική γονιμοποίηση και επιπλοκές αυτών, θεραπείες και επεμβάσεις για την αντιμετώπιση συγγενών παθήσεων και των επιπλοκών 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
- ✗ Θεραπείες, ακτινογραφίες ή χειρουργικές επεμβάσεις οδόντων –ούλων.
- ✗ Αισθητικές χειρουργικές επεμβάσεις εκτός και αν είναι εξαιτίας καλυπτόμενου ατυχήματος ή αποκατάστασης καοήθους όγκου



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- Οι κύριες περιόδους 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, 5 έτη ή 10 έτη ανάλογα με το είδος συγκεκριμένων ασθενειών.
- Οι περίοδοι αναμονής εφαρμόζονται εκ νέου σε περίπτωση επαναφοράς σε ισχύ του ασφαλιστηρίου κατόπιν ακύρωσής του.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Καλύπτονται οι νοσηλείες που πραγματοποιούνται σε νοσοκομεία στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Η κάλυψη ισχύει για μόνιμη διαμονή του ασφαλισμένου στην Ελλάδα.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να απαντήσετε με ειλικρίνεια, σαφήνεια και πληρότητα στις ερωτήσεις της αίτησης ασφάλισης.
- Να επικοινωνήσετε με το «Τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης πελατών για θέματα υγείας» εάν σας παρουσιαστεί πρόβλημα υγείας ή πρόκειται να νοσηλευτείτε. Το τηλεφωνικό κέντρο (που λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο) παρέχει καθοδήγηση και πληροφορίες για τη διαδικασία που προηγείται της νοσηλείας.
- Να προσκομίσετε όλα τα στοιχεία που απαιτούνται από την Εταιρεία για την εξέταση του αιτήματος αποζημίωσης.
- Να καταβάλλετε έγκαιρα τα εκάστοτε οφειλόμενα ασφαλιστρα 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 και η συμπληρωματική κάλυψη προγράμματος υγείας, 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 ασφαλιστρα 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 ή και να καταργήσει την Κάλυψη 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 δεκατεσσάρων (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 ασφαλιστρα. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να παρακρατήσει από τα επιστρεφόμενα ασφαλιστρα 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 ασφαλιστρα που αναλογούν στο διάστημα από τον χρόνο ακύρωσης ως τη λήξη της περιόδου για την οποία είχαν καταβληθεί.