

Εταιρεία: Eurolife FFH ΑΕΑΖ

Προϊόν: Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο - Affidea

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 εποπτεύεται από την Τράπεζα της Ελλάδος.

Το παρόν έγγραφο περιέχει συνοπτικές πληροφορίες για το ασφαλιστικό προϊόν «Premium Διάγνωση Ολοκληρωμένο - Affidea». 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 με το οποίο παρέχεται στον ασφαλισμένο η δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας λόγω ατυχήματος ή ασθένειας και σε συγκεκριμένες ιατρικές υπηρεσίες προληπτικού χαρακτήρα αποκλειστικά και μόνο στα ιδιόκτητα ή συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα του Ομίλου «Affidea» («AFFIDEA ΕΥΡΩΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ – ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.»).

Το πρόγραμμα παρέχεται μόνο μαζί με κάλυψη ασφάλιση ζωής (βασική ασφάλιση ζωής).



Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας έως 1.800€ (ανώτατο όριο) ανά ασφαλισμένο και ανά ασφαλιστική περίοδο. Δεν υπάρχει συμμετοχή σας στην αξία των διαγνωστικών εξετάσεων όταν προσκομίζετε παραπεμπτικό από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ και μέχρι εξαντλήσεως του ανώτατου ορίου. Το ποσό που αφαιρείται από το ανώτατο όριο υπολογίζεται επί του τιμοκαταλόγου του δημοσίου (Φ.Ε.Κ.) Δεν υφίσταται συμμετοχή σας στην αξία των διαγνωστικών εξετάσεων όταν δεν προσκομίζετε παραπεμπτικό και μέχρι εξαντλήσεως του ανώτατου ορίου. Το ποσό που αφαιρείται από το ανώτατο όριο αντιστοιχεί στο 100% της τιμής που υπολογίζεται με βάση τον εκάστοτε ισχύοντα ιδιωτικό τιμοκατάλογο. Αν το κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων υπερβεί το ανώτατο όριο (1.800€), τότε:
- ✓ Στα διαγνωστικά κέντρα, η συμμετοχή σας στην αξία των διαγνωστικών εξετάσεων υπολογίζεται επί του τιμοκαταλόγου του δημοσίου (Φ.Ε.Κ.) ή με έκπτωσηση πενήντα τοις εκατό επί του συμφωνημένου με τον Όμιλο Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών τιμοκαταλόγου (για εξετάσεις που δεν καλύπτονται από τον τιμοκατάλογο του δημοσίου).
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις (έως 12 ανά ασφαλιστική περίοδο) με κόστος ανά επίσκεψη 8€ σε συμβεβλημένα ιατρεία και 15€ στο σπίτι του.
- ✓ Νοσηλευτικές υπηρεσίες για νοσηλεία στο σπίτι με κόστος 5€.
- ✓ Δωρεάν προληπτικός ιατρικός (μία φορά κάθε ασφαλιστική περίοδο). Περιλαμβάνει συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις.
- ✓ Δωρεάν προγεννητικός έλεγχος.
- ✓ Πακέτα ιατρικών εξετάσεων σε προνομιακές τιμές χωρίς παραπεμπτικό σημείωμα (προληπτικός ιατρικός έλεγχος θυρεοειδούς με κόστος 50€, γυναικολογικός προληπτικός ιατρικός έλεγχος για συγκεκριμένες εξετάσεις με κόστος 70€ ή 100€ αν επιλεγεί και ψηφιακή μαστογραφία, λιπιδαιμικός έλεγχος με κόστος 60€).
- ✓ Εξειδικευμένοι προληπτικοί έλεγχοι (check up) με έκπτωση 10% επί προνομιακού τιμοκαταλόγου αποκλειστικά στα ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα του ομίλου Affidea.
- ✓ Δωρεάν χρήση της υπηρεσίας Ανώδυνη Αιμοληψία αποκλειστικά στα ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα του ομίλου Affidea.
- ✓ Αιμοληψία κατ' οίκον σε συγκεκριμένους νομούς, με κόστος τις καθημερινές από 8€ ανά αιμοληψία και 12€ το Σάββατο.
- ✓ Οδοντιατρική φροντίδα με έκπτωση 50% επί ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- ✓ Φυσικοθεραπευτική Φροντίδα, από 20€ ανά συνεδρία.
- ✓ Οφθαλμολογική Φροντίδα με έκπτωση 20% επί ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
- ✓ Εκπτώσεις επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου σε Κέντρα τεχνητής γονιμοποίησης, κοσμητικής ιατρικής και αποκατάστασης.



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
 - Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του.
- ✗ Δεν καλύπτονται από το ανώτατο όριο των διαγνωστικών εξετάσεων :
 - Διαγνωστικές εξετάσεις που δεν πραγματοποιούνται στα διαγνωστικά κέντρα του Ομίλου.
 - Το κόστος των φαρμάκων για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων, αμοιβές αναισθησιολόγων και ιατρών που αφορούν στις ιατρικές πράξεις (δεν περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση).
 - Προληπτικές εξετάσεις (εκτός από τον καλυπτόμενο δωρεάν προληπτικό ιατρικό έλεγχο).
 - Οι διαγνωστικές εξετάσεις για κληρονομικές επιβαρύνσεις, διερεύνηση μεταβολών στο ανθρώπινο γονιδίωμα, πρόσμιξη γονιδιώματος,
 - Οι διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές επισκέψεις για διαθλαστικές παθήσεις των οφθαλμών, οι ιατρικές εξετάσεις που διενεργούνται σε επίπεδο δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας.
 - Οι ιατρικές εξετάσεις και επισκέψεις για την χορήγηση πιστοποιητικού υγείας, για οποιοδήποτε λόγο.
 - Ιατρικές εξετάσεις κυτταρογενετικής και μοριακής διάγνωσης, προ εγχειρητικού ελέγχου καθώς και η άσκηση οποιασδήποτε μορφής εναλλακτικής ιατρικής.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Για κάθε ασφαλιστική περίοδο, καλύπτονται:
 - δώδεκα (12) ιατρικές επισκέψεις σε συμβεβλημένα ιατρεία
 - δώδεκα (12) ιατρικές επισκέψεις στο σπίτι του Ασφαλισμένου
 - δώδεκα (12) νοσηλείες στο σπίτι



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Στην Ελλάδα αποκλειστικά στα ιδιόκτητα και στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα του Ομίλου «Affidea».



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. 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.
- Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίζετε: α) παραπεμπτικό σημείωμα του ιατρού ή β) παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. συνοδευόμενο όμως με το βιβλιάριο του κύριου ασφαλιστικού φορέα.
- 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 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 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 συμβόλαιό 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.