

EXCLUSIVE CARE

| | |
|--------------------------------------|--|
| Ετήσιο όριο | €1.000.000 (με αυτόματη αναπροσαρμογή κατά €30.000 κάθε πενταετία) |
| Απαλλασσόμενο ποσό ανά περίπτωση (*) | €0 ή €500 ή €1.000 ή €1.500 ή €3.000 |
| Συνασφάλιση ανά περίπτωση (*) | 0% ή 5% ή 10% ή 20% |

Εύρος Κάλυψης

| | |
|---|---|
| Το ασφαλιστικό συμβάν | Η κατάσταση υγείας του ασφαλισμένου που απαιτεί την εισαγωγή σε νοσοκομείο λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, για περίθαλψη ή / και χειρουργική επέμβαση. |
| Θέση παραμονής στο νοσοκομείο | Lux - A - B |
| Καλυπτόμενες δαπάνες | Δωμάτιο και τροφή, δαπάνες χειρουργικής επέμβασης, φάρμακα, ιατρικό και υγειονομικό υλικό, ακτινογραφίες, ηλεκτροκαρδιογράφημα, εγκεφαλογράφημα, εξετάσεις κ.λ.π. |
| Νοσοκομειακή περίθαλψη εντός Ελλάδας, Συμβεβλημένα Νοσοκομεία | 100% των αναγνωρισμένων δαπανών (απευθείας πληρωμή) |
| Νοσοκομειακή περίθαλψη εντός Ελλάδας, Μη Συμβεβλημένα Νοσοκομεία | 100% των αναγνωρισμένων δαπανών (απολογιστική αποζημίωση) |
| Αποζημίωση με χρήση άλλης ασφαλιστικής εταιρείας / δημόσιου ταμείου | Εάν άλλος φορέας καλύψει το 20% των δαπανών, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο ποσό, χωρίς να λάβει υπόψιν της οποιοδήποτε εκπιπώμενο ποσό ή συνασφάλιση. |
| Αποζημίωση με χρήση άλλης ασφαλιστικής εταιρείας / δημόσιου ταμείου | Εάν άλλος φορέας καλύψει το 20% των δαπανών, τότε η εταιρεία θα καλύψει το υπόλοιπο ποσό, χωρίς να λάβει υπόψιν της οποιοδήποτε εκπιπώμενο ποσό ή συνασφάλιση. |
| Νοσοκομειακή περίθαλψη εκτός Ελλάδας | 100% του συνόλου των αναγνωρισμένων δαπανών για νοσοκομειακή περίθαλψη που θα παρασχεθεί οπουδήποτε στον κόσμο (εκτός ΗΠΑ & ΚΑΝΑΔΑ). Για νοσηλείες που θα πραγματοποιηθούν στις ΗΠΑ & στον ΚΑΝΑΔΑ, καλύπτεται το 90% του συνόλου των αναγνωρισμένων δαπανών με κεφάλαιο € 350.000. |
| Επίδομα τοκετού, μετά από 24 μήνες | Για θέση Lux € 4.000 Για θέση A € 3.500 Για θέση B € 3.000 |
| Δωρεάν ετήσιο Check-up | Παρέχεται δωρεάν ετήσιο Check-up για παιδιά και ενήλικες χωρίς παραπεμπτικό ιατρού. |
| Επείγοντα περιστατικά | Καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου. |
| Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση στο νοσοκομείο | Καλύπτονται με το όριο απαλλαγής. |
| Νοσηλείες χωρίς διανυκτέρευση | Καλύπτονται με το όριο απαλλαγής. |
| Εμφυτεύματα - Μοσχεύματα | Καλύπτονται |
| Αμοιβή αποκλειστικής νοσηλεύτριας / ή κατά τη διάρκεια χειρουργείου / παραμονής σε νοσοκομείο | Μέχρι €240 για κάθε ημέρα παραμονής στο νοσοκομείο (μέχρι 15 ημέρες και για τρεις βάρδιες την ημέρα). |
| Ταξιδιωτική ασφάλιση | Εφόσον υπάρξει ανάγκη και το περιστατικό συμβεί σε απόσταση 50 χλμ. από τη μόνιμη κατοικία του ασφαλισμένου. Καλύπτεται μέσω ενεργοποίησης του συντονιστικού κέντρου Interpartner Assistance. |
| Επείγουσα αερομεταφορά | Καλύπτεται απολογιστικά με ανώτατο όριο €8.000 σε περιπτώσεις σοβαρού τραυματισμού από ατύχημα ή εξαιρετικά κρίσιμης διαταραχής της υγείας όπου η ζωή του ασφαλισμένου είναι σε πραγματικό κίνδυνο. |

EXCLUSIVE CARE

| Εύρος Κάλυψης | |
|---|---|
| Αποζημίωση για νοσοκομειακή περίθαλψη χωρίς απαίτηση | 1. Θέση Lux: επίδομα €150 για κάθε ημέρα παραμονής στο νοσοκομείο (μέχρι 60 ημέρες) 2. Θέση A: επίδομα €130 για κάθε ημέρα παραμονής στο νοσοκομείο (μέχρι 60 ημέρες) 3. Θέση B: επίδομα €110 για κάθε ημέρα παραμονής στο νοσοκομείο (μέχρι 60 ημέρες) |
| Αποζημίωση για χειρουργική επέμβαση | Παρέχεται εφ'άπαξ επίδομα, σύμφωνα με τον πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων. Το επίδομα αυτό είναι επιπλέον του επιδόματος νοσοκομειακής περίθαλψης. |
| Δαπάνες Πριν και Μετά την Περίθαλψη στο νοσοκομείο | Μέχρι €1.000 45 ημέρες πριν και 60 ημέρες, (μινιμουμ 3 ημέρες νοσηλεία). |
| Κάλυψη Συγγενών Παθήσεων. Χορηγείται κεφάλαιο κάλυψης € 200.000, για όλη τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου. | Μετά από 2 έτη καλύπτονται: Συγγενείς ανωμαλίες οφθαλμού, ωτός, προσώπου και τραχήλου Συγγενείς ανωμαλίες της διάπλασης του αναπνευστικού συστήματος Συγγενείς ανωμαλίες του πεπτικού συστήματος Συγγενείς διαμαρτίες της διάπλασης των γεννητικών οργάνων Συγγενείς ανωμαλίες του ουροποιητικού συστήματος Μετά από 4 έτη καλύπτονται όλες |
| Επιβράβευση μη χρήσης | Σε περίπτωση που δεν καταβληθεί αποζημίωση για 2 συνεχόμενα έτη, παρέχεται έκπτωση τον τρίτο χρόνο ποσοστού 5%. Για κάθε επιπλέον έτος χωρίς απαίτηση παρέχεται 2% έκπτωση ετησίως για τα επόμενα 5 έτη, με μέγιστο ποσοστό έκπτωσης 15% |
| Ψυχιατρική ή / ψυχολογική υποστήριξη σε καρκινοπαθείς | Εως 6 επισκέψεις ετησίως €60 ανά επίσκεψη σε ψυχολόγο ή / και ψυχίατρο επιλογής του πελάτη. |
| Λογοθεραπεία ή / και Εργοθεραπεία μετά από ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο | Εως 6 επισκέψεις ετησίως €60 ανά επίσκεψη σε ειδικό κέντρο αποκατάστασης |
| Φιλοξενία γονέα στο νοσοκομείο | Για παιδιά κάτω των 16 ετών (μόνον εντός Ελλάδος, € 50 ημερησίως, από τη 2η ημέρα νοσηλείας μέχρι 12 ημέρες). |
| Δεύτερη γνώμη (σε σοβαρές διαταραχές της υγείας) | Σε συμβεβλημένο νοσοκομείο καλύπτεται το κόστος επίσκεψης για την συμβουλή εξειδικευμένου ιατρού για την αντιμετώπιση της πάθησης (1 ετησίως). |
| Κατ'οίκον νοσηλεία και ανακουφιστική φροντίδα σε ασθενείς μετά από σοβαρά περιστατικά υγείας | Εως € 3.000 (καθ'όλη τη διάρκεια του συμβολαίου). |
| Περίοδος αναμονής | Ασθένεια: Ελλάδα - 90 ημέρες / Εξωτερικό - 180 ημέρες Ατύχημα: Χωρίς περίοδο αναμονής |
| Ισχύς του ασφαλιστηρίου | Εγγύηση ανανεώσεων με ίδιους όρους & παροχές με εμπρόθεσμη πληρωμή του ασφαλιστήριου. |
| Ελάχιστη ηλικία εισόδου | 3 μηνών |
| Μέγιστη ηλικία εισόδου | 65 ετών |
| Προαιρετικές πρόσθετες καλύψεις | Κάλυψη Εξωνοσοκομειακής Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρών Κάλυψη Προσωπικού Ατυχήματος Ημερήσιο Επίδομα Νοσοκομείου |

(*) Νοσηλείες για την ίδια αιτία που δεν απέχουν μεταξύ τους 90 ημέρες θεωρούνται ίδια περίπτωση.

Οι ακριβείς όροι της καλύψεως του ασφαλιστηρίου (περιλαμβανομένων & των εξαιρέσεων) περιγράφονται στους όρους του ασφαλιστηρίου.