

Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν **ANYTIME First Care**

Εταιρία: ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.

ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 25467/05/Β/91/29, **Γ.Ε.Μ.Η.:** 914001000, **Με έδρα στην Ελλάδα,**

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, **Εποπτική Αρχή:** Τράπεζα της Ελλάδος

Πλήρεις πληροφορίες σε σχέση με το παρόν ασφαλιστικό προϊόν, παρέχονται στην αίτηση ασφάλισης, το Ασφαλιστήριο, τους Όρους Ασφάλισης και σε κάθε σχετικό έγγραφο της Εταιρίας.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Η ασφάλιση αυτή καλύπτει έξοδα για ιατρικές επισκέψεις, ιατρικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις εκτός νοσοκομείου.



Τι ασφαλίζεται;

Το πρόγραμμα ANYTIME First Care περιλαμβάνει τα έξοδα για:

- ✓ Ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις
- ✓ Διαγνωστικές εξετάσεις που θα γίνουν στα συνεργαζόμενα ιατρικά κέντρα



Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Οποιοσδήποτε άλλος κίνδυνος εκτός από τα έξοδα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης που θα γίνουν στα συνεργαζόμενα ιατρικά κέντρα.
- ✗ Φάρμακα και υλικά που μπορεί να χρειαστούν για θεραπείες που θα γίνουν.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η ασφάλιση αυτή καλύπτει απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις:
- ! Χωρίς καμία συμμετοχή μου στο κόστος, σε γιατρούς ειδικότητας Γενικής Ιατρικής.
- ! Με συμμετοχή € 10 σε γιατρούς των υπολοίπων ειδικοτήτων.
- ! Αν από το συνεργαζόμενο ιατρικό κέντρο με παραπέμπουν σε γιατρό ειδικότητας που δεν υπάρχει εκεί, καλύπτομαι μέχρι το όριο των € 30 για κάθε επίσκεψη.
- ! Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς καμία συμμετοχή.
- ! Σε όλη τη διάρκεια του συμβολαίου δεν καλύπτονται ιατρικές πράξεις ή διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται για τις παρακάτω περιπτώσεις:
- ! Αλκοολισμό, χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών.
- ! Εγκυμοσύνη, τοκετό, υπογονιμότητα, εξωσωματική γονιμοποίηση, αντισύλληψη, ή διακοπή κύησης.
- ! Έλεγχο γονιδίων, χρωμοσωμάτων, αμινοξέων και ενζύμων με κάθε μέθοδο.
- ! Ενδοσκοπικές εξετάσεις και πράξεις.
- ! Μεταμόσχευση οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων.
- ! Παθήσεις, ατυχήματα, ή σωματικές ανωμαλίες που αν και ήταν γνωστά στο Συμβαλλόμενο, δεν δηλώθηκαν στην αίτηση ασφάλισης.
- ! Συγγενείς παθήσεις καρδιάς, νευρικού συστήματος, μυών, οστών, αίματος.
- ! Ψυχιατρικές παθήσεις.

Συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις που αναφέρονται στους όρους του συμβολαίου, καλύπτονται μετά από περίοδο αναμονής.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Για ιατρικές επισκέψεις, ιατρικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις, στα συνεργαζόμενα ιατρικά κέντρα.
- ✓ Σε γιατρούς της επιλογής μου, σε περίπτωση που μου δοθεί παραπεμπτικό επειδή δεν θα υπάρχει η απαιτούμενη ιατρική ειδικότητα στα συνεργαζόμενα ιατρικά κέντρα.
- ✓ Στα διαγνωστικά κέντρα για τα οποία θα μου δοθεί παραπεμπτικό αν δεν μπορεί να γίνει η απαιτούμενη διαγνωστική εξέταση στα συνεργαζόμενα ιατρικά κέντρα.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Κατά την έναρξη της ασφάλισης:

- Να περιγράψω με ειλικρίνεια την κατάσταση της υγείας μου και των υπολοίπων ασφαλισμένων στο συμβόλαιο.
- Να αναφέρω όλα τα περιστατικά που αφορούν εμένα και τους υπόλοιπους ασφαλισμένους στο συμβόλαιο, τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης ή σε περίπτωση απαίτησης αποζημίωσης:

- Να καταβάλλω έγκαιρα τα ασφάλιστρα.
- Να ενημερώνω την Εταιρία για κάθε αλλαγή που μπορεί να αυξάνει τον κίνδυνο που έχει αναλάβει.
- Να μην παραπλανήσω ή προσπαθήσω να παραπλανήσω την Εταιρία, σχετικά με το δικαίωμα αποζημίωσης ή το ύψος της.



Πότε και πώς πληρώνω;

- Μέχρι τις ημερομηνίες οφειλής για τις οποίες θα με ενημερώσει η Εταιρία.
- Στις Τράπεζες που συμμετέχουν στο Διατραπεζικό Σύστημα (ΔΙΑΣ), στα ΕΛ.ΤΑ., με πάγια εντολή χρέωσης του τραπεζικού μου λογαριασμού ή της πιστωτικής μου κάρτας.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

- Η κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης που αναφέρεται στο συμβόλαιο με την προϋπόθεση ότι θα έχει εξοφληθεί το ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση του.
- Η κάλυψη λήγει ένα χρόνο μετά την ημερομηνία έναρξης, μπορώ όμως να την ανανεώσω αν πληρώσω εγκαίρως το νέο ασφάλιστρο.
- Επίσης, η κάλυψη θα λήξει αν δεν καταβάλλω εγκαίρως οποιαδήποτε δόση ασφάλιστρου.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

- Μέσα σε 30 μέρες από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου και πληρωμή του πρώτου ασφάλιστρου, μπορώ να εναντιωθώ είτε λόγω παρεκκλίσεων του ασφαλιστηρίου από την αίτηση ασφάλισης, είτε αν δεν μου παραδοθούν οι όροι ή οι πληροφορίες που αφορούν το συμβόλαιο. Στην περίπτωση αυτή, θα μου επιστραφούν τα ασφάλιστρα, εκτός από τα έξοδα στα οποία υποβλήθηκε η Εταιρία για να εκδώσει το ασφαλιστήριο.
- Μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημερολογιακές ημέρες από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου και πληρωμή του πρώτου ασφάλιστρου, μπορώ να ασκήσω το δικαίωμα υπαναχώρησης ανατιολόγητα και χωρίς καμία ποινή για μένα με την αποστολή γραπτής δήλωσης, είτε με μορφή fax είτε ηλεκτρονικά, στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφει η Εταιρία, στην επίσημη ιστοσελίδα της και στα έντυπά της.
- Οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια της σύμβασης μπορώ να μην πληρώσω τα οφειλόμενα ασφάλιστρα και θα ακυρωθεί αυτόματα η σύμβαση. Σε περίπτωση ακύρωσης κατά τη διάρκεια της σύμβασης δεν επιστρέφονται ασφάλιστρα.