

@nytime:health

ΒΙΒΛΙΟ ΟΡΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΚΔΟΣΗ 09/2017

Η 1η direct ασφάλιση

@nytime INSURANCE
ONLINE
BY INTERAMERICAN

Σας ευχαριστούμε που επιλέξατε την Anytime για την ασφάλιση του παιδιού σας, με την εγγύηση της INTERAMERICAN.

Τα νέα παιδικά προϊόντα της Anytime προσφέρουν στο παιδί σας και σε εσάς την **καλύτερη ποιότητα υπηρεσιών υγείας** σε προσιτό κόστος, συνδυάζοντας **απλότητα** διαδικασιών και **διαφάνεια** των όρων ασφάλισης.

Το Βιβλίο όρων ασφάλισης που κρατάτε στα χέρια σας έχει σχεδιαστεί με τέτοιο τρόπο, ώστε να μπορείτε **εύκολα** και **γρήγορα** να βρίσκετε την πληροφορία που χρειάζεστε, χωρίς **«ψιλά γράμματα»**. Περιλαμβάνει, επίσης, την ενότητα «Λεξικό όρων», στην οποία θα βρείτε επεξηγήσεις και ορισμούς για την καλύτερη κατανόηση των όρων ασφάλισης.

Οι άνθρωποί μας είναι πάντα στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε ερώτηση ή απορία σχετικά με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, στα τηλέφωνα **801 11 30000** ή **210 94 60000**.

Για την Εταιρία



Βελιώτης Γεώργιος
Γενικός Διευθυντής Ζωής & Υγείας

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Άρθρο 1 - Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;	5
Άρθρο 2 - Πότε ξεκινά η ασφαλιστική κάλυψη;	5
Άρθρο 3 - Ποια είναι η διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου μου;	5
Άρθρο 4 - Πώς ανανεώνεται το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό μου;	6
Άρθρο 5 - Πώς υπολογίζεται το Ασφάλιστρο που πληρώνω;	7
Άρθρο 6 - Πώς πληρώνεται το Ασφάλιστρο;	8
Άρθρο 7 - Χαρτόσημα, φόροι και άλλες επιβαρύνσεις	8
Άρθρο 8 - Ποια είναι τα δικαιώματά μου, ως Συμβαλλόμενος;	9
Άρθρο 9 - Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου, ως Συμβαλλόμενος;	9
Άρθρο 10 - Μπορεί να καταγγελθεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό μου;	10

ΟΡΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ «SUPER»

Άρθρο 11 - Ποιο είναι το ανώτατο ποσό και ποσοστό κάλυψης;	12
Άρθρο 12 - Ποια έξοδα Νοσηλείας καλύπτονται;	12
12.1 Δωμάτιο & τροφή	12
12.2 Λοιπά Έξοδα	13
12.3 Αμοιβές Γιατρών χειρουργών και αναισθησιολόγων	13
12.4 Χειρουργοί-Ειδικοί Συνεργάτες του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN	14
12.5 Δεύτερη ιατρική γνώμη για Χειρουργική επέμβαση	15
12.6 Κάλυψη εξόδων επείγοντος περιστατικού, που δεν απαιτεί Νοσηλεία	15
12.7 Έξοδα Αποκλειστικής νοσοκόμας	15
Άρθρο 13 - Πότε παρέχεται επίδομα Νοσηλείας;	15
Άρθρο 14 - Ποια είναι η διαδικασία Αποζημίωσης;	16
14.1 Διαδικασία Αποζημίωσης σε Συνεργαζόμενα νοσοκομεία (ιδιωτικά ή δημόσια)	16
14.2 Διαδικασία Αποζημίωσης σε μη Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία (ιδιωτικά ή δημόσια)	16
14.3 Διαδικασία Αποζημίωσης επείγοντος περιστατικού που δεν απαιτεί νοσηλεία (σε συνεργαζόμενα ή μη νοσοκομεία)	16
14.4 Διαδικασία καταβολής επιδόματος Νοσηλείας	17

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Άρθρο 15 - Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας;	17
Άρθρο 16 - Ποια έξοδα καλύπτονται με προϋποθέσεις;	18
Άρθρο 17 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	19
Άρθρο 18 - Ποιες περιπτώσεις Νοσηλείας καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;	20
Άρθρο 19 - Κάλυψη προληπτικού ελέγχου υγείας (check-up)	21
ΟΡΟΙ ΑΜΕΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	
Άρθρο 20 - Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της «Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας»;	21
20.1 Ποιον καλύπτει η «Άμεση Ιατρική Βοήθεια»;	22
20.2 Ποιες είναι οι καλύψεις της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας που παρέχονται;	22
20.2.1 Ιατρικές συμβουλές μέσω του συντονιστικού κέντρου «Γραμμή Υγείας 1010»	22
20.2.2 Υγειονομική μεταφορά	23
20.3 Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη της «Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας»;	24
20.4 Πώς χρησιμοποιούνται οι υπηρεσίες της «Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας»;	24
20.5 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	25
ΟΡΟΙ «ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ»	
Άρθρο 11 - Τι παρέχεται με την κάλυψη αυτή;	26
Άρθρο 12 - Πώς καλύπτονται οι Ιατρικές επισκέψεις;	26
12.1 Γιατρός στο σπίτι	26
12.2 Ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις λόγω «επείγοντος περιστατικού» σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM	26
12.3 Ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις σε Γιατρό ειδικότητας που δεν περιλαμβάνεται στο Δίκτυο	27
Άρθρο 13 - Πώς καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις;	27
13.1 Αν μια εξέταση δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί σε κανένα από τα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας	27
13.2 Εξέταση λόγω «επείγοντος περιστατικού» σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM	27

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Άρθρο 14 - Πώς καλύπτονται Ιατρικές επισκέψεις και Διαγνωστικές εξετάσεις όταν καταργηθεί το «Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM»;	28
Άρθρο 15 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	28
ΟΡΟΙ ΚΑΛΥΨΗΣ «ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΕΞΟΔΑ»	
Άρθρο 11 - Ποιο είναι το ποσό επιδόματος;	30
Άρθρο 12 - Πότε καταβάλλεται το επίδομα;	30
Άρθρο 13 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	30
Άρθρο 14 - Πώς καταβάλλεται το επίδομα;	31
ΟΡΟΙ «ΚΑΛΥΨΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ»	
Άρθρο 11 - Ποιες είναι οι προϋποθέσεις καταβολής του κόστους αγοράς φαρμάκου;	32
Άρθρο 12 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;	32
Άρθρο 13 - Πώς καταβάλλεται το κόστος;	33
ΟΡΟΙ ΚΑΛΥΨΗΣ «ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΙΔΟΨΥΧΟΛΟΓΟΥ»	
Άρθρο 11 - Τι παρέχεται με την κάλυψη αυτή;	34
Άρθρο 12 - Πώς παρέχεται η κάλυψη αυτή;	34
ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ	35
ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ	41
ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	43

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 1 - Τι είναι το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο;

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι το έγγραφο σύμφωνα με το οποίο παρέχεται στον Ασφαλισμένο ασφαλιστική κάλυψη και έχει την υπογραφή των νόμιμων οργάνων της Εταιρίας. Περιλαμβάνει:

- τον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων
- τους όρους ασφάλισης των καλύψεων που έχουν επιλεγεί

Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μαζί με την Αίτηση ασφάλισης, είναι τα μόνα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασφαλιστική σύμβαση μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου, για την κάλυψη του Ασφαλισμένου.

ΑΡΘΡΟ 2 - Πότε ξεκινά η ασφαλιστική κάλυψη;

Η Εταιρία καλύπτει τον Ασφαλισμένο αμέσως μόλις εξοφληθεί το Ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση του Ασφαλίστρου. Ωστόσο, μέχρι την εξόφληση του Ασφαλίστρου, δε θα πρέπει να έχει αλλάξει η κατάσταση υγείας και οι υπόλοιπες συνθήκες που επηρεάζουν την Ασφαλισιμότητα του Ασφαλισμένου.

ΑΡΘΡΟ 3 - Ποια είναι η διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου μου;

Η διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου είναι ένα (1) έτος.

Η κάλυψη ξεκινά από την ημερομηνία που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων και μπορεί να ανανεωθεί.

Αν δεν ανανεωθεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η κάλυψη σταματά την ημερομηνία λήξης που

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

ΑΡΘΡΟ 4 - Πώς ανανεώνεται το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό μου;

- **Αυτόματη ανανέωση, με ίδιους όρους**

Πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για το νέο Ασφάλιστρο που θα ισχύει από την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής του.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέσα στο χρονικό διάστημα που ορίζεται στην Ειδοποίηση πληρωμής, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέσα στο χρονικό διάστημα που έχει οριστεί, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

- **Ανανέωση με τροποποίηση όρων**

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα, στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να τροποποιήσει τους όρους ή/και τα όρια των καλύψεων για το σύνολο των Ασφαλισμένων του προγράμματος, αλλά όχι για κάθε Ασφαλισμένο μεμονωμένα.

Στην περίπτωση αυτή, πριν από τη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, η Εταιρία θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο για τους νέους όρους ή/και τα νέα όρια των καλύψεων, καθώς και για το Ασφάλιστρο που θα ισχύει για την επόμενη Ασφαλιστική περίοδο.

Αν ο Συμβαλλόμενος πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέσα στο χρονικό διάστημα που έχει οριστεί, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισιμότητας του Ασφαλισμένου.

Αν ο Συμβαλλόμενος δεν πληρώσει το νέο Ασφάλιστρο μέσα στο χρονικό διάστημα που έχει

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

οριστεί, τότε το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει αυτόματα.

- **Μη ανανέωση**

- Λόγω συμπλήρωσης ορίου ηλικίας
Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο λήγει και δεν ανανεώνεται όταν ο Ασφαλισμένος συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25) έτος της ηλικίας του.
- Λόγω κατάργησης του προγράμματος

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα, στη λήξη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, να σταματήσει τη διάθεση του συγκεκριμένου προγράμματος για το σύνολο των Ασφαλισμένων.

Στις όπως παραπάνω περιπτώσεις, αν η Εταιρία διαθέτει εκείνη τη χρονική στιγμή παρόμοιο πρόγραμμα ασφάλισης, θα ενημερώσει το Συμβαλλόμενο και θα του στείλει τους νέους όρους, τις καλύψεις και το νέο Ασφάλιστρο. Εφόσον πληρωθεί το νέο Ασφάλιστρο, ο Ασφαλισμένος θα καλύπτεται πλέον από το νέο αυτό πρόγραμμα ασφάλισης, χωρίς έλεγχο της Ασφαλισιμότητάς του.

ΑΡΘΡΟ 5 - Πώς υπολογίζεται το Ασφάλιστρο που πληρώνω;

Το Ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβάλλεται για να ισχύει η κάλυψη. Έχει υπολογιστεί με βάση τους παρακάτω ενδεικτικούς παράγοντες:

- Την ηλικία του Ασφαλισμένου
- Το κόστος ιατρικών, διαγνωστικών εξετάσεων και το κόστος περίθαλψης
- Το κόστος της ιατρικής τεχνολογίας
- Τη συχνότητα των περιστατικών που καλύπτονται, όπως αυτά προκύπτουν από τα στατιστικά στοιχεία που διαθέτει τόσο η Εταιρία, όσο και άλλοι ελληνικοί και διεθνείς οργανισμοί
- Τα λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Σε κάθε επετειακή ανανέωση του ασφαλιστηρίου, το Ασφάλιστρο υπολογίζεται από την Εταιρία ελεύθερα, αφού ληφθούν υπόψη οι παραπάνω παράγοντες.

ΑΡΘΡΟ 6 - Πώς πληρώνεται το Ασφάλιστρο;

Το Ασφάλιστρο προκαταβάλλεται.

Η εξόφλησή του μπορεί να γίνει με όλους τους νόμιμους τρόπους πληρωμής είτε εφάπαξ, είτε με δόσεις. Η συχνότητα πληρωμής του Ασφαλιστρου αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και μπορεί να μεταβληθεί με αίτηση του Συμβαλλόμενου.

Η Εταιρία, ενημερώνει το Συμβαλλόμενο για το Ασφάλιστρο που οφείλεται με όλους τους γνωστούς τρόπους επικοινωνίας, όπως αποστολή Ειδοποίησης πληρωμής, ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail), μηνύματος σε κινητό τηλέφωνο (sms), κ.λπ.

Στην περίπτωση που έχει επιλεγεί η καταβολή του Ασφαλιστρου σε δόσεις, η οφειλόμενη δόση πρέπει να πληρώνεται μέσα σε προθεσμία που αναφέρεται τόσο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, όσο και στην Ειδοποίηση πληρωμής.

Καθυστέρηση καταβολής οφειλόμενης δόσης, δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

ΑΡΘΡΟ 7 - Χαρτόσημα, φόροι και άλλες επιβαρύνσεις

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και το Ασφάλιστρο, ανεξάρτητα από το χρόνο επιβολής του, επιβαρύνει το Συμβαλλόμενο. Ωστόσο, σε περίπτωση Νοσηλείας, ο Ασφαλισμένος δε θα επιβαρύνεται με Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) αν αυτός συμπεριλαμβάνεται στο τιμολόγιο.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 8 - Ποια είναι τα δικαιώματά μου, ως Συμβαλλόμενος;

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα που προκύπτουν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Σε αυτά συμπεριλαμβάνεται η άσκηση δικαιώματος Εναντίωσης ή Υπαναχώρησης. Μαζί με το ασφαλιστήριο, παραδίδονται υποδείγματα των δηλώσεων Εναντίωσης και Υπαναχώρησης.

ΑΡΘΡΟ 9 - Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου, ως Συμβαλλόμενος;

- **Κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου**

Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρία:

- ο την κατάσταση της υγείας του παιδιού που πρόκειται να ασφαλιστεί.
- ο όλα τα περιστατικά που αφορούν το παιδί που πρόκειται να ασφαλιστεί, τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Οι πληροφορίες αυτές ζητούνται από την Εταιρία και δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο στην Αίτηση ασφάλισης.

- **Κατά την Αποζημίωση**

Ο Συμβαλλόμενος ατομικά ή ο νόμιμος εκπρόσωπος του ανήλικου Ασφαλισμένου, είναι υποχρεωμένος:

- ο Να καταθέσει, μέσα σε οκτώ (8) μέρες, γραπτή αναγγελία της Νοσηλείας του στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρίας.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

- Να δώσει στην Εταιρία όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που έχει ή θα του ζητηθούν από την Εταιρία, για την απόδειξη του δικαιώματός του να αποζημιωθεί.

Αφού υποβληθούν όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, η Εταιρία ελέγχει το αίτημα για την Αποζημίωση και έχει το δικαίωμα να εξετάσει τον Ασφαλισμένο με έξοδά της, σε Γιατρό που η ίδια θα ορίσει.

Η Εταιρία δεν είναι υποχρεωμένη να καταβάλει Αποζημίωση πριν ολοκληρωθούν οι παραπάνω διαδικασίες.

Για να καταβληθεί Αποζημίωση θα πρέπει να έχει εξοφληθεί το Ασφάλιστρο, εφόσον αυτό οφείλεται.

ΑΡΘΡΟ 10 - Μπορεί να καταγγελθεί το Ασφαλιστήριο συμβόλαιό μου;

Η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν δεν πληρωθεί δόση Ασφαλίστρου μέχρι την ημερομηνία που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και στην Ειδοποίηση πληρωμής ασφαλίστρου.
- Αν ο Συμβαλλόμενος, αν και γνωρίζει, δε δηλώσει κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου κάθε στοιχείο ή γεγονός που είναι γνωστό σ' αυτό και είναι αντικειμενικά σημαντικό για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που ενημερώθηκε για την παράβαση, αποστέλλοντας γραπτή ενημέρωση.

Για το διάστημα μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία δεν έχει υποχρέωση να καταβάλλει Αποζημίωση.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

- Αν ο Συμβαλλόμενος παραπλανήσει ή προσπαθήσει να παραπλανήσει την Εταιρία σχετικά με το δικαίωμα Αποζημίωσης ή το εύρος της.

Στην περίπτωση αυτή, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τότε που ενημερώθηκε για την παράβαση. Η καταγγελία θα γίνει με γραπτή ενημέρωση στο Συμβαλλόμενο, με την οποία γνωστοποιείται η ακύρωση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Για το διάστημα μέχρι την καταγγελία, η Εταιρία δεν έχει υποχρέωση να καταβάλλει Αποζημίωση.

- Αν ο Συμβαλλόμενος δηλώσει σκόπιμα ή από αμέλεια διαφορετική Ηλικία Ασφαλισμένου από την πραγματική, ισχύουν τα εξής:

Αν δε ζητείται Αποζημίωση, η Εταιρία μπορεί είτε να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο μέσα σε ένα (1) μήνα από τη στιγμή που αυτή ενημερώθηκε.

Αν ζητείται Αποζημίωση, η Εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής της.

Παράλληλα, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέσα σε ένα (1) μήνα από τη στιγμή που ενημερώθηκε.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΟΡΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ «SUPER»

Καλύπτεται η Νοσηλεία του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομεία (Ιδιωτικά ή Δημόσια) στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Πριν από τη Νοσηλεία, μπορείτε να ενημερωθείτε για τα Συνεργαζόμενα με την Εταιρία νοσοκομεία στην Ελλάδα στο www.anytime.gr

ΑΡΘΡΟ 11 - Ποιο είναι το ανώτατο ποσό και ποσοστό κάλυψης;

Το ανώτατο ποσό και ποσοστό κάλυψης των εξόδων Νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό, για κάθε Ασφαλιστική περίοδο, αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

ΑΡΘΡΟ 12 - Ποια έξοδα Νοσηλείας καλύπτονται;

Σε περίπτωση Νοσηλείας του Ασφαλισμένου στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει τα εξής έξοδα:

12.1 Δωμάτιο & τροφή

Καλύπτονται τα έξοδα δωματίου και τροφής για Νοσηλεία στη θέση που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων και αν χρειαστεί, σε μονάδα εντατικής θεραπείας ή μονάδα αυξημένης φροντίδας.

Αν ο Ασφαλισμένος (βάσει απόφασης των γονέων του ή των ασκούντων την επιμέλειά του) νοσηλευτεί σε ανώτερη θέση νοσηλείας από αυτή που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, τότε θα υπάρξει επιβάρυνση των εξόδων με το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων, για κάθε αναβαθμισμένη θέση Νοσηλείας που θα επιλέγει, το οποίο βαρύνει τον Ασφαλισμένο. Το ποσοστό αυτό, θα υπολογίζεται επί των συνολικών εξόδων Νοσηλείας που αναγνωρίζει προς κάλυψη η Εταιρία για τη Νοσηλεία αυτή.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

12.2 Λοιπά Έξοδα

- Φάρμακα που παρέχονται κατά τη διάρκεια της Νοσηλείας
- Διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται κατά τη διάρκεια της Νοσηλείας
- Χρήση χειρουργείου και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης
- Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες που αφορούν Θεραπεία καρκίνου, ο οποίος εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου και καλύπτεται από αυτό. Επίσης, καλύπτονται τα έξοδα για εξετάσεις γενικής αίματος, αιμοπεταλίων, ουρίας, κρεατινίνης, νατρίου, καλίου και τρανσαμινασών, που θα γίνουν κατά τη διάρκεια της κάθε χημειοθεραπείας
- Αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά και μόνο των παρακάτω προσθετικών υλικών και τεχνητών οργάνων:
 - Τεχνητό πόδι
 - Τεχνητό χέρι
 - Απλό τεχνητό μάτι
 - Μόσχευμα κερατοειδή
 - Μόσχευμα ενδοφακού
 - Μόσχευμα αρτηριών
 - Βαλβίδα καρδιάς
 - Βηματοδότη
 - Απινιδωτή
 - Υλικά οστεοσύνθεσης

12.3 Αμοιβές Γιατρών χειρουργών και αναισθησιολόγων

Αν η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί σε Συνεργαζόμενο νοσοκομείο της Ελλάδας, τότε οι αμοιβές Γιατρών χειρουργών και αναισθησιολόγων καλύπτονται απευθείας από την Εταιρία.

Αν η χειρουργική επέμβαση πραγματοποιηθεί σε μη Συνεργαζόμενο δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό, τότε οι αμοιβές Γιατρών χειρουργών και αναισθησιολόγων καλύπτονται απολογιστικά και δεν μπορούν να ξεπεράσουν τα ποσά αμοιβών που αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

Είδος επέμβασης	Αμοιβές Χειρουργών	Αμοιβές Αναισθησιολόγων
Πολύ μικρές επεμβάσεις	€90	€60
Μικρές επεμβάσεις	€280	€170
Μεσαίες επεμβάσεις	€700	€230
Μεγάλες επεμβάσεις	€1000	€340
Βαριές επεμβάσεις	€1500	€400
Εξαιρετικά βαριές επεμβάσεις	€2000	€500
Ειδικές επεμβάσεις	€2800	€680

Σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν δύο (2) ή μέχρι τρεις (3) χειρουργικές επεμβάσεις κατά τη διάρκεια μιας Νοσηλείας ταυτόχρονα ή οφείλονται στην ίδια πάθηση:

- Αν γίνουν από τον ίδιο χειρουργό, καλύπτονται κατά ποσοστό 100% η βαρύτερη και 20% η κάθε επιπλέον επέμβαση. Ωστόσο, το κόστος που θα καταβληθεί, δεν μπορεί να ξεπεράσει τα ποσά αμοιβών που αναφέρονται στον παραπάνω πίνακα
- Αν γίνουν από χειρουργούς διαφορετικών ειδικοτήτων, καλύπτεται κατά ποσοστό 100% η αμοιβή του κάθε ενός από αυτούς και δεν μπορούν να ξεπεράσουν τα ποσά αμοιβών που αναφέρονται στον παραπάνω πίνακα

Δεν καλύπτονται περισσότερες από τρεις (3) επεμβάσεις κατά τη διάρκεια μίας Νοσηλείας.

12.4 Χειρουργοί-Ειδικοί Συνεργάτες του Δικτύου Υγείας INTERAMERICAN

Αν η επέμβαση γίνει από Χειρουργό-Ειδικό Συνεργάτη του Δικτύου Υγείας της INTERAMERICAN, η Εταιρία θα καλύψει την αμοιβή του χειρουργού, κατά το ποσοστό που ορίζεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

12.5 Δεύτερη ιατρική γνώμη για χειρουργική επέμβαση

Επιπλέον, η Εταιρία καλύπτει ιατρικές επισκέψεις σε χειρουργούς του Δικτύου Υγείας της INTERAMERICAN σε κάθε Ασφαλιστική περίοδο, προκειμένου ο Ασφαλισμένος να πάρει δεύτερη ιατρική γνώμη για χειρουργική επέμβαση. Ο αριθμός των ιατρικών επισκέψεων αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

12.6 Κάλυψη εξόδων επείγοντος περιστατικού, που δεν απαιτεί Νοσηλεία

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει τα έξοδα για την αντιμετώπιση κάθε αιφνίδιας μεταβολής της υγείας του Ασφαλισμένου, που εκδηλώθηκε με οξεία σοβαρά συμπτώματα ή κάθε σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική και χωρίς την πρόθεση του Ασφαλισμένου, που πραγματοποιήθηκαν στο τμήμα επειγόντων περιστατικών ή στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου και δεν απαιτήθηκε Νοσηλεία.

Πιο συγκεκριμένα καλύπτονται οι ιατρικές εξετάσεις και πράξεις, οι διαγνωστικές εξετάσεις, καθώς και τα φάρμακα ή υλικά που χρησιμοποιήθηκαν αποκλειστικά και μόνο κατά την αντιμετώπιση του επείγοντος περιστατικού.

12.7 Έξοδα Αποκλειστικής νοσοκόμας

Η Εταιρία αναγνωρίζει και καλύπτει τα έξοδα αμοιβής αποκλειστικής νοσοκόμας, αν χρειαστεί, με τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η έκδοση νόμιμου δελτίου παροχής υπηρεσιών.

ΑΡΘΡΟ 13 - Πότε παρέχεται επίδομα Νοσηλείας;

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί σε Νοσοκομείο και δεν απαιτηθεί η καταβολή Αποζημίωσης με βάση τα παραπάνω, τότε μπορεί να ζητήσει και να εισπράξει επίδομα νοσηλείας για κάθε μέρα παραμονής του στο Νοσοκομείο, με τα όρια που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 14 - Ποια είναι η διαδικασία Αποζημίωσης;

14.1 Διαδικασία Αποζημίωσης σε Συνεργαζόμενα νοσοκομεία (ιδιωτικά ή δημόσια)

Η Εταιρία καταβάλλει απευθείας στο Συνεργαζόμενο νοσοκομείο (ιδιωτικό ή δημόσιο) την Αποζημίωση για όλα τα έξοδα Νοσηλείας που αναγνωρίζει προς κάλυψη.

14.2 Διαδικασία Αποζημίωσης σε μη Συνεργαζόμενα Νοσοκομεία (ιδιωτικά ή δημόσια)

- Για κάθε Νοσηλεία, η Εταιρία πρέπει να ενημερωθεί γραπτώς μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα εισαγωγής στο Νοσοκομείο.
- Για την καταβολή της Αποζημίωσης, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:
 - Έντυπο Αναγγελίας αποζημίωσης
 - Εισιτήριο-Εξιτήριο
 - Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
 - Τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις για όλες τις δαπάνες και δελτία παροχής υπηρεσιών
 - Αποδείξεις Φαρμάκων και ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της Νοσηλείας.

14.3 Διαδικασία Αποζημίωσης επείγοντος περιστατικού που δεν απαιτεί νοσηλεία (σε συνεργαζόμενα ή μη νοσοκομεία)

Η κάλυψη των εξόδων αυτών γίνεται απολογιστικά και πρέπει να ικανοποιούνται οι εξής προϋποθέσεις:

1. Να γνωστοποιηθεί το συμβάν άμεσα με την εκδήλωσή του στην Εταιρία, καλώντας τη «Γραμμή Υγείας 1010» και ο αρμόδιος Γιατρός, με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, να συστήσει άμεσα την επίσκεψη σε υγειονομική μονάδα.
2. Να εφαρμόζεται η ιατρικά αποδεκτή διαγνωστική διαδικασία, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

- ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.
3. Να τεκμηριώνεται από τις ανάλογες εργαστηριακές ή/και απεικονιστικές εξετάσεις.
 4. Η Εταιρία να παραλάβει το έντυπο Αναγγελίας αποζημίωσης, την πρωτότυπη απόδειξη, το ενημερωτικό σημείωμα νοσοκομείου, την ιατρική γνώμатеυση και τα αποτελέσματα διαγνωστικών εξετάσεων (σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν).

Σημειώνεται ότι, εκτός από τα παραπάνω, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση.

Σε περίπτωση που κάποιος άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) κρατήσει τα παραπάνω πρωτότυπα δικαιολογητικά, θα πρέπει να κατατεθεί βεβαίωση του φορέα σε πρωτότυπη μορφή για την καταβολή Αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο, η οποία να αναφέρει ότι αυτά έχουν κρατηθεί.

14.4 Διαδικασία καταβολής επιδόματος Νοσηλείας

Για την καταβολή του επιδόματος Νοσηλείας, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:

- Έντυπο αναγγελίας αποζημίωσης
- Εισιτήριο - Εξιτήριο
- Ενημερωτικό σημείωμα Νοσηλείας
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης)

Εκτός από τα παραπάνω, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση.

ΑΡΘΡΟ 15 - Τι ισχύει αν μεσολαβήσει άλλος ασφαλιστικός φορέας;

Αν το ποσό που καλύπτει άλλος ασφαλιστικός φορέας (δημόσιος ή ιδιωτικός) είναι μεγαλύτερο ή ίσο με το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, η Εταιρία καλύπτει το υπόλοιπο ποσό των αναγνωριζόμενων εξόδων, κατά το ποσοστό που προβλέπεται στον Πίνακα Παροχών

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

και Ασφαλιστρων, μέχρι το ανώτατο ποσό κάλυψης. Αν το ποσό που καλύπτει ο άλλος ασφαλιστικός φορέας είναι μικρότερο από το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καταβάλει την Αποζημίωση για τα Αναγνωριζόμενα έξοδα σε να μην είχε μεσολαβήσει ο άλλος φορέας.

ΑΡΘΡΟ 16 - Ποια έξοδα καλύπτονται με προϋποθέσεις;

Τα έξοδα Νοσηλείας που αναφέρονται παρακάτω τα καλύπτει η Εταιρία με τις προϋποθέσεις που αναφέρονται:

Επεμβάσεις από Πλαστικό Χειρουργό

Καλύπτονται οι επεμβάσεις που γίνονται από πλαστικούς χειρουργούς και είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος ή καρκίνου δέρματος και μαστού που έγιναν κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστήριου συμβολαίου και καλύπτονται με βάση τους όρους.

Στις περιπτώσεις αυτές, θα καταβάλλεται αμοιβή για πλαστικό χειρουργό, ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης, και σύμφωνα με τον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργών και Αναισθησιολόγων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Επίσης, αν μία χειρουργική επέμβαση καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, τότε θα καλυφθεί και στην περίπτωση που θα γίνει από πλαστικό χειρουργό. Η αμοιβή πλαστικού χειρουργού θα είναι ίση με την αμοιβή που περιγράφεται στον Πίνακα Αμοιβών Χειρουργών και Αναισθησιολόγων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ανάλογα με τη βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης.

Προσθετικά Υλικά και Τεχνητά Όργανα

Καλύπτονται τα έξοδα αγοράς και τοποθέτησης των προσθετικών υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος, διορθωτικών ή υποβοηθητικών συσκευών και υλικών για τη λειτουργία οργάνων, που αναφέρονται στο Άρθρο 2.2 του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Δεν καλύπτεται η αντικατάσταση όλων των παραπάνω προσθετικών υλικών και τεχνητών οργάνων του σώματος, ακόμα και αν αυτά υπήρχαν πριν από την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Έξοδα για χρήση χειρουργείου και για υλικά που απαιτούνται κατά την διάρκεια της επέμβασης

Καλύπτονται μόνο τα υλικά που είναι απαραίτητα για μία επέμβαση, με βάση τα ιατρικά πρωτόκολλα που είναι σε ισχύ και τις αποφάσεις των δημόσιων ασφαλιστικών οργανισμών (π.χ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).

ΑΡΘΡΟ 17 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δεν καλύπτονται ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις ή Νοσηλεία, για τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, σωματικές, κληρονομικές και συγγενείς ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στις προγεννητικές εξετάσεις ή εμφανή μετά την γέννηση, δε δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης
- Απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου
- Επεμβάσεις και θεραπεία δοντιών, φατνίων και ούλων
- Κυστική ίνωση
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιονίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση
- Παθήσεις ή ατυχήματα που οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα
- Χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών
- Μέθη οδηγού, όπως αυτή ορίζεται από τη νομοθεσία της οδικής κυκλοφορίας
- Εγκυμοσύνη, τοκετός και οι επιπλοκές τους, καθώς και όλες οι περιπτώσεις διακοπής κύησης

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

- Ψυχιατρικές παθήσεις

Επιπλέον, δεν παρέχεται καμία κάλυψη σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν ο Ασφαλισμένος δεν κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα
- Αν οι διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που γίνονται κατά τη διάρκεια της Νοσηλείας, δεν έχουν σχέση με την αιτία της Νοσηλείας
- Αν οι διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται αφορούν έλεγχο γονιδίων, ενζύμων ή αμινοξέων και θεραπείες με γονίδια, ένζυμα ή αμινοξέα
- Επεμβάσεις πλαστικής ή αισθητικής χειρουργικής
- Φυσικοθεραπείες

ΑΡΘΡΟ 18 - Ποιες περιπτώσεις Νοσηλείας καλύπτονται μετά από περιόδους αναμονής;

Η Εταιρία, για τις περιπτώσεις που αναφέρονται παρακάτω, καλύπτει τον Ασφαλισμένο για ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις ή Νοσηλεία, μετά από αναμονή μίας (1) ασφαλιστικής περιόδου, υπό την προϋπόθεση ότι οι σχετικές με αυτές παθήσεις δεν είχαν διαγνωστεί πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή δεν ήταν γνωστές. Η περίοδος αναμονής ξεκινά από τότε που ο Ασφαλισμένος για πρώτη φορά άρχισε να καλύπτεται με αυτό το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

- Αφαίρεση αμυγδαλών
- Κληρονομικές και συγγενείς παθήσεις
- Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων (κρεατάκια)
- Χειρουργική αποκατάσταση κηλών κοιλιακού τοιχώματος
- Παθήσεις και ατυχήματα έσω και έξω ανδρικών γεννητικών οργάνων
- Χειρουργική θεραπεία στραβισμού

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 19 - Κάλυψη προληπτικού ελέγχου υγείας (check-up)

Μια φορά για κάθε Ασφαλιστική περίοδο, καλύπτεται check-up του Ασφαλισμένου στα συμβεβλημένα με την Εταιρία διαγνωστικά κέντρα. Πριν από την πραγματοποίηση του προληπτικού ελέγχου, μπορείτε να ενημερωθείτε για τα συνεργαζόμενα με την Εταιρία διαγνωστικά κέντρα σε όλη την Ελλάδα στον ιστότοπο www.anytime.gr

Οι εξετάσεις που καλύπτονται είναι οι παρακάτω:

- Γενική αίματος
- Χοληστερίνη
- HDL
- Τριγλυκερίδια
- Σάκχαρο αίματος
- Ουρία αίματος
- Κρεατινίνη
- Σίδηρος αίματος
- Φερίπίνη
- TSH

Όροι Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας

ΑΡΘΡΟ 20 - Ποια Εταιρία παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται από την ασφαλιστική Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ» (ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ), η οποία έχει συνάψει με την Εταιρία «ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.» (ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΖΩΗΣ), το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με αριθμό 70005941.

Όροι Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας

Με αυτό το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, η ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει στους Ασφαλισμένους του προγράμματος «Super» τις παροχές που περιγράφονται παρακάτω.

Το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο ανανεώνεται αυτόματα τη μέρα λήξης του και σε κάθε Επέτειο, για μια ακόμα ετήσια Ασφαλιστική περίοδο, με την καταβολή των τότε οφειλόμενων Ασφαλίσεων από την ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΖΩΗΣ.

Η ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΖΩΗΣ, έχει το δικαίωμα να καταγγείλει το ομαδικό Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, γραπτώς, τρεις (3) τουλάχιστον μήνες πριν από την κάθε ανανέωσή του. Στην περίπτωση αυτή, η κάλυψη θα λήξει και δε θα παρέχεται πλέον.

Η ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΖΩΗΣ έχει παραιτηθεί από την άσκηση των δικαιωμάτων Εναντίωσης και Υπαναχώρησης.

Κάθε Ασφαλισμένος του προγράμματος «Super» εντάσσεται αυτόματα και στην κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, η οποία παρέχεται με τους όρους που αναφέρονται παρακάτω.

Για την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, ισχύουν όλοι οι όροι του προγράμματος «Super», καθώς και οι ορισμοί που επεξηγούνται στο Λεξικό όρων.

20.1 Ποιον καλύπτει η Άμεση Ιατρική Βοήθεια;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας καλύπτει μόνο τον Ασφαλισμένο.

20.2 Ποιες είναι οι καλύψεις της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας που παρέχονται;

20.2.1 Ιατρικές συμβουλές μέσω του συντονιστικού κέντρου «Γραμμή Υγείας 1010»

Μέσω του συντονιστικού κέντρου της ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ο Ασφαλισμένος μπορεί να λάβει 24ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο:

- Ιατρικές συμβουλές για κάθε πρόβλημα υγείας

Όροι Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας

- Πληροφορίες σχετικά με Γιατρούς, εφημερεύοντα φαρμακεία, Νοσοκομεία κ.λπ. εντός Ελλάδας
- Ενημέρωση για τους υγειονομικούς κανονισμούς της Ελλάδας ή άλλης χώρας που πρόκειται να ταξιδέψει (εμβόλια, προληπτικά μέτρα, κ.λπ.).

20.2.2 Υγειονομική μεταφορά

Σε περίπτωση που εξαιτίας επείγοντος Περιστατικού, ο Ασφαλισμένος δεν μπορεί να συνεχίσει τη μετακίνησή του, η INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ θα φέρει σε επαφή το δικό της συντονιστή Γιατρό με το Γιατρό του Νοσοκομείου που βρίσκεται ο Ασφαλισμένος και του προσφέρθηκαν Α' Βοήθειες.

Η INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ αναλαμβάνει να οργανώσει και να πραγματοποιήσει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου στο κοντινότερο κατάλληλο Νοσοκομείο, αν από την τηλεφωνική επαφή των δυο Γιατρών διαπιστωθεί ότι η κατάσταση του Ασφαλισμένου δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί επαρκώς στο Νοσοκομείο που βρίσκεται και χρειάζεται μεταφορά σε άλλο κατάλληλο για την περίπτωσή του. Επίσης, θα πρέπει ο Γιατρός που έχει επιληφθεί του Περιστατικού, να δώσει έγκριση ότι η κατάσταση του Ασφαλισμένου επιτρέπει τη μεταφορά.

Ανάλογα με την περίπτωση, η μεταφορά μπορεί να γίνει με ασθενοφόρο, ελικόπτερο, αεροπλάνο ή οποιοδήποτε άλλο κατάλληλο μέσο. Το μέσο που θα χρησιμοποιηθεί για τη μεταφορά αποφασίζεται από τους δυο Γιατρούς αποκλειστικά και μόνο με ιατρικά κριτήρια.

Αν, για λόγους ανωτέρας βίας, η INTERAMERIKAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ δεν μπορεί να οργανώσει και να πραγματοποιήσει τη μεταφορά του Ασφαλισμένου, η υποχρέωσή της περιορίζεται στην κάλυψη των εξόδων μεταφοράς που θα προκύψουν ως εξής:

- μέχρι €450 για μεταφορά εντός Ελλάδας
- μέχρι €900 για μεταφορά από το εξωτερικό για άλλο σημείο του εξωτερικού
- μέχρι €900 για μεταφορά από το εξωτερικό στην Ελλάδα

Κατά τη διάρκεια της υγειονομικής μεταφοράς του Ασφαλισμένου, μπορεί να επιβιβαστεί

Όροι Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας

στο μέσο μεταφοράς και ένας εκ των δύο γονέων ή ασκούντων σχετικά τη γονική μέριμνα ή άλλος συνοδός. Αν, ωστόσο, αυτό δεν είναι εφικτό για οποιοδήποτε λόγο, η Εταιρία θα καταβάλλει τα έξοδα μετακίνησης του γονέα ή ασκούντος σχετικά τη γονική μέριμνα από τον τόπο που βρίσκεται τη στιγμή του περιστατικού μέχρι τον τόπο μεταφοράς του Ασφαλισμένου. Το ανώτατο όριο εξόδων που μπορεί να καταβάλλει η Εταιρία για την περίπτωση μετακίνησης γονέα ή ασκούντος τη γονική μέριμνα, είναι τα εξής:

- μέχρι €90 για μετακίνηση εντός Ελλάδας
- μέχρι €450 για μετακίνηση από το εξωτερικό στην Ελλάδα

Στην περίπτωση που ζητηθεί η καταβολή Αποζημίωσης από την INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ, η τελευταία θα πρέπει να ενημερωθεί μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα του περιστατικού.

Η καταβολή της Αποζημίωσης γίνεται μετά την προσκόμιση των απαιτούμενων πρωτότυπων δικαιολογητικών, με όλους τους νόμιμους τρόπους πληρωμής.

Η INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ δεν έχει καμία απολύτως ευθύνη για οτιδήποτε συμβεί στον Ασφαλισμένο που μεταφέρεται λόγω της κατάστασης της υγείας του, αφού οποιαδήποτε μεταφορά ή μετακίνησή του γίνεται πάντα μετά από σχετική υπόδειξη και συνεννόηση των θεραπόντων Γιατρών.

20.3 Σε ποιες χώρες παρέχεται η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Η κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας παρέχεται στον Ασφαλισμένο σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου.

Παρόλα αυτά, η INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ δεν παρέχει την κάλυψη της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας σε χώρες που γίνεται εξωτερικός πόλεμος (κηρυγμένος ή ακήρυκτος), εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πραξικόπημα ή πολιτικές ταραχές.

20.4 Πώς χρησιμοποιούνται οι υπηρεσίες της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας;

Για να χρησιμοποιήσετε τις υπηρεσίες της Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας, μπορείτε να

Όροι Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας

καλέσετε τη «Γραμμή Υγείας 1010», η οποία είναι διαθέσιμη 24ώρες το 24ωρο, 365 μέρες το χρόνο.

Η κλήση μπορεί να γίνει από τον γονέα ή ασκούντα τη γονική μέριμνα του Ασφαλισμένου, από άλλο στενό συγγενή του ή από το Γιατρό που έχει επιληφθεί του Περιστατικού.

20.5 Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Δεν καλύπτεται η μεταφορά του Ασφαλισμένου αν:

- βρίσκεται υπό την επήρεια ναρκωτικών ουσιών
- πάσχει από χρόνιες ή ψυχιατρικές παθήσεις
- είναι κάτω των έξι (6) μηνών
- είναι σε εγκυμοσύνη άνω των τεσσάρων (4) μηνών

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΟΡΟΙ «ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ»

Καλύπτονται τα έξοδα ιατρικών επισκέψεων, πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων του Ασφαλισμένου στο Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM. Σχετικές πληροφορίες παρέχονται στον ιστότοπο www.anytime.gr

ΑΡΘΡΟ 11 - Τι παρέχεται με την κάλυψη αυτή;

Με την κάλυψη αυτή, ο Ασφαλισμένος μπορεί να πραγματοποιήσει ιατρικές επισκέψεις, ιατρικές πράξεις και διαγνωστικές εξετάσεις στο Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM. Ο αριθμός των επισκέψεων, ιατρικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων για κάθε Ασφαλιστική περίοδο καθώς και τυχόν συμμετοχή στο σχετικό κόστος για την πραγματοποίησή τους, αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

ΑΡΘΡΟ 12 - Πώς καλύπτονται οι Ιατρικές επισκέψεις;

Η Εταιρία καλύπτει τις ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις του Ασφαλισμένου στους παρόχους Υγείας του Δικτύου MEDISYSTEM.

12.1 Γιατρός στο σπίτι

Η Εταιρία καλύπτει τον Ασφαλισμένο στέλνοντας Γιατρό στο σπίτι. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι, μέσω της «Γραμμής Υγείας 1010», ο αρμόδιος Γιατρός να εκτιμήσει το περιστατικό και, με βάση τα στοιχεία που έχει στην διάθεσή του, να αποφασίσει αν θα στείλει Γιατρό στο σπίτι του Ασφαλισμένου.

12.2 Ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις λόγω «επείγοντος περιστατικού» σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM

Αν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM και χρειαστεί να επισκεφθεί γιατρό για την αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού, πρέπει να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010» και ο αρμόδιος Γιατρός, με βάση τα

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, μπορεί να συστήσει την επίσκεψη σε γιατρό της περιοχής. Για την επίσκεψη αυτή και τις τυχόν ιατρικές πράξεις, η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα μέχρι το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

12.3 Ιατρικές επισκέψεις και ιατρικές πράξεις σε Γιατρό ειδικότητας που δεν περιλαμβάνεται στο Δίκτυο

Επίσης, αν Γιατρός του Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM δώσει παραπεμπτικό στον Ασφαλισμένο για να επισκεφτεί Γιατρό άλλης ειδικότητας που δεν περιλαμβάνεται στο Δίκτυο Υγείας, τότε η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα επίσκεψης μέχρι του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

ΑΡΘΡΟ 13 - Πώς καλύπτονται οι διαγνωστικές εξετάσεις;

Η Εταιρία καλύπτει τις διαγνωστικές εξετάσεις του Ασφαλισμένου, εφόσον τις εξετάσεις έχει συστήσει Γιατρός του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM και έχει εκδώσει παραπεμπτικό για αυτές στο Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM.

13.1 Αν μια εξέταση δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί σε κανένα από τα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας

Αν, ωστόσο, μία εξέταση δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί σε κανένα από τα συνεργαζόμενα Διαγνωστικά κέντρα του Δικτύου Υγείας του MEDISYSTEM στο νομό μόνιμης κατοικίας του Ασφαλισμένου, τότε η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα σε άλλο διαγνωστικό κέντρο στην περιοχή αυτή, μετά την προσκόμιση πρωτότυπων δικαιολογητικών.

13.2 Εξέταση λόγω «επείγοντος περιστατικού» σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM

Αν ο Ασφαλισμένος βρίσκεται σε νομό που δεν υπάρχει Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM και χρειαστεί να πραγματοποιήσει διαγνωστικές εξετάσεις για την αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού, πρέπει να καλέσει τη «Γραμμή Υγείας 1010»

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

και ο αρμόδιος Γιατρός, με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, μπορεί να συστήσει την πραγματοποίηση των διαγνωστικών εξετάσεων σε διαγνωστικό κέντρο της περιοχής. Για τις εξετάσεις αυτές, η Εταιρία θα καλύψει τα έξοδα σύμφωνα με το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

ΑΡΘΡΟ 14 - Πώς καλύπτονται οι Ιατρικές επισκέψεις και οι Διαγνωστικές εξετάσεις όταν καταργηθεί το «Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM»;

Αν στο νομό που κατοικεί ο Ασφαλισμένος καταργηθεί ειδικότητα Γιατρού που υπήρχε κατά την έναρξη του ασφαλιστηρίου ή όλο το Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM, τότε η Εταιρία θα καλύπτει τα έξοδα για ιατρικές επισκέψεις ή διαγνωστικές εξετάσεις σε οποιοδήποτε γιατρό ή διαγνωστικό κέντρο, μέχρι του ορίου που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

Για την κάλυψη των εξόδων αυτών, η Εταιρία πρέπει να παραλάβει το έντυπο Αναγγελίας αποζημίωσης, την πρωτότυπη απόδειξη και την ιατρική γνωμάτευση.

ΑΡΘΡΟ 15 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δεν καλύπτονται ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις για τις παρακάτω περιπτώσεις και τις επιπλοκές τους:

- Παθήσεις, ατυχήματα, σωματικές, κληρονομικές και συγγενείς ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στις προγεννητικές εξετάσεις ή εμφανή μετά την γέννηση, δε δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης
- Χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

- Εξετάσεις και επεμβατικές πράξεις για θεραπείες παθήσεων φαρνίων, ούλων και δοντιών

Επιπλέον, δεν παρέχεται καμία κάλυψη σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Αν ο Ασφαλισμένος δεν κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα
- Αν οι διαγνωστικές εξετάσεις που γίνονται αφορούν έλεγχο γονιδίων, ενζύμων ή αμινοξέων και θεραπείες με γονίδια, ένζυμα ή αμινοξέα

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις γιατρών του Δικτύου Υγείας.

Όλοι οι Γιατροί μέλη του Δικτύου Υγείας, ενεργούν με απόλυτη ελευθερία σύμφωνα με την κρίση τους, που βασίζεται στην επιστημονική κατάρτιση και εμπειρία του κάθε ενός από αυτούς. Οι Γιατροί μέλη του Δικτύου Υγείας, δε διατηρούν με την Εταιρία σχέση εξάρτησης και δεν υπόκεινται στις οδηγίες της. Συνεπώς, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις τους που σχετίζονται είτε με την ορθότητα και την επάρκεια των εξετάσεων που υπόδειξαν ή με τη διάγνωση ή τη θεραπευτική αγωγή που σύστησαν ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο που σχετίζεται με την εκτέλεση του έργου τους.

Η Εταιρία, με δική της αποκλειστικά ευθύνη και με βάση επιστημονικά κριτήρια, διατηρεί πάντα το δικαίωμα να διαφωνήσει με τις απόψεις οποιουδήποτε Γιατρού μέλους του Δικτύου Υγείας, πριν την πραγματοποίηση ιατρικών εξετάσεων ή ιατρικών πράξεων που σύστησε Γιατρός μέλος του Δικτύου Υγείας και να μην καλύψει το κόστος τους. Στην περίπτωση αυτή, ο Ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα, μέσα σε δέκα (10) μέρες, να απευθυνθεί στο Γιατρό της Εταιρίας που βρίσκεται στα κεντρικά γραφεία της, προκειμένου να επανεξεταστεί η περίπτωση. Αυτό δεν ισχύει αν η άρνηση κάλυψης εκ μέρους της Εταιρίας γίνεται κατ' εφαρμογή των Όρων ασφάλισης, π.χ. εξαιρέσεις ή προϋποθέσεις κάλυψης.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΟΡΟΙ ΚΑΛΥΨΗΣ «ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΕΞΟΔΑ»

Η Εταιρία καταβάλλει απευθείας στο γονέα/κηδεμόνα του Ασφαλισμένου, ποσό για τα καθημερινά έξοδά του σε περίπτωση Νοσηλείας του Ασφαλισμένου.

ΑΡΘΡΟ 11 - Ποιο είναι το ποσό επιδόματος;

Το ποσό επιδόματος που καταβάλλει η Εταιρία για καθημερινά έξοδα του συνοδού γονέα/κηδεμόνα του Ασφαλισμένου, σε περίπτωση Νοσηλείας του τελευταίου, αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

ΑΡΘΡΟ 12 - Πότε καταβάλλεται το επίδομα;

Το επίδομα καταβάλλεται στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χρειαστεί να νοσηλευτεί, σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο για μέγιστο χρονικό διάστημα που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίστρων.

ΑΡΘΡΟ 13 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, το επίδομα δεν καταβάλλεται στην περίπτωση που ο Ασφαλισμένος χρειαστεί να νοσηλευτεί για:

- Παθήσεις, ατυχήματα, σωματικές, κληρονομικές και συγγενείς ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στις προγεννητικές εξετάσεις ή εμφανή μετά την γέννηση, δε δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Για αποθεραπεία λόγω χρήσης ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών
- Ψυχιατρικές παθήσεις

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 14 - Πώς καταβάλλεται το επίδομα;

Για την καταβολή του επιδόματος, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Εισιτήριο και Εξιτήριο Νοσηλείας του Ασφαλισμένου
- Ενημερωτικό σημείωμα Νοσηλείας

Εκτός από τα παραπάνω, η Εταιρία μπορεί να ζητήσει επιπλέον δικαιολογητικά, ανάλογα με την περίπτωση.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΟΡΟΙ «ΚΑΛΥΨΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ»

Η Εταιρία καλύπτει τη συμμετοχή του Ασφαλισμένου που ορίζει ο ασφαλιστικός φορέας στο κόστος για την αγορά φαρμάκων, εφόσον αυτά έχουν συνταγογραφηθεί.

ΑΡΘΡΟ 11 - Ποιες είναι οι προϋποθέσεις καταβολής του κόστους αγοράς φαρμάκου;

Στην περίπτωση που έχει συνταγογραφηθεί, μέσω της διαδικασίας ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, οποιοδήποτε εγκεκριμένο από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων φάρμακο για τον Ασφαλισμένο και το κόστος δεν καλύπτεται στο σύνολό του από τον ασφαλιστικό φορέα, η Εταιρία θα καλύψει το κόστος (συμμετοχή) που βαρύνει, κάθε φορά, τον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

ΑΡΘΡΟ 12 - Ποιες περιπτώσεις δεν καλύπτονται;

Σε όλη τη διάρκεια του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, δεν καλύπτεται το κόστος αγοράς φαρμάκων, για τις παρακάτω περιπτώσεις:

- Παθήσεις, ατυχήματα, σωματικές, κληρονομικές και συγγενείς ανωμαλίες που υπήρχαν πριν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και τα οποία, αν και ήταν γνωστά στις προγεννητικές εξετάσεις ή εμφανή μετά την γέννηση, δε δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.
- Για αποθεραπεία λόγω χρήσης ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών
- Ψυχιατρικές παθήσεις

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΑΡΘΡΟ 13 - Πώς καταβάλλεται το κόστος;

Για να καταβληθεί το κόστος, θα πρέπει να προσκομιστεί στην Εταιρία η απόδειξη αγοράς του σχετικού φαρμάκου από την οποία θα πρέπει να προκύπτει η επιβάρυνση του Ασφαλισμένου, καθώς και αντίγραφο της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του φαρμάκου.

Όροι Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

ΟΡΟΙ ΚΑΛΥΨΗΣ «ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΙΔΟΨΥΧΟΛΟΓΟΥ»

Η Εταιρία παρέχει στο γονέα/κηδεμόνα του Ασφαλισμένου, τηλεφωνική πρόσβαση σε παιδοψυχολόγο για συμβουλές, μέσω της «Γραμμής Υγείας 1010».

ΑΡΘΡΟ 11 - Τι παρέχεται με την κάλυψη αυτή;

Μέσω του συντονιστικού κέντρου «Γραμμή Υγείας 1010», ο γονέας/κηδεμόνας του Ασφαλισμένου, μπορεί για θέμα ψυχικής υγείας του Ασφαλισμένου, να προγραμματίσει τηλεφωνική κλήση με παιδοψυχολόγο, προκειμένου να λάβει συμβουλές, σε χρόνο που θα αποφασιστεί σχετικά.

Μέσω της γραμμής αυτής δεν πραγματοποιούνται διαγνώσεις ή θεραπείες.

ΑΡΘΡΟ 12 - Πώς παρέχεται η κάλυψη αυτή;

Η διάρκεια των σχετικών τηλεφωνικών επικοινωνιών καθώς και η διαθεσιμότητα της υπηρεσίας αυτής αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλιστρών.

Σημαντική σημείωση

Οι παιδοψυχολόγοι που συνεργάζονται με την Εταιρία στα πλαίσια αυτής της υπηρεσίας, δε διατηρούν με αυτή σχέση εξάρτησης και δεν υπόκεινται στις οδηγίες της. Ενεργούν με απόλυτη ελευθερία σύμφωνα με την κρίση τους, που βασίζεται στην επιστημονική κατάρτιση και εμπειρία του κάθε ενός από αυτούς. Συνεπώς, η Εταιρία δεν έχει ευθύνη για τυχόν πράξεις ή παραλείψεις τους που σχετίζονται είτε με την ορθότητα των συμβουλών ή συστάσεων που παρείχαν ή για οποιοδήποτε άλλο λόγο που σχετίζεται με την εκτέλεση του συγκεκριμένου έργου τους.

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

Σε όλα τα έγγραφα του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, οι παρακάτω όροι, όπου αναφέρονται, έχουν την έννοια που ορίζεται εδώ:

Αίτηση ασφάλισης

Είναι το έγγραφο στο οποίο δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο προς την Εταιρία, τα προσωπικά στοιχεία του ίδιου και των Ασφαλισμένων. Επίσης, στο έγγραφο αυτό δηλώνονται από το Συμβαλλόμενο και όλα τα στοιχεία ή γεγονότα που είναι γνωστά, αφορούν την κατάσταση της υγείας των Ασφαλισμένων και είναι απαραίτητα για την ορθή εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου από την Εταιρία.

Αναγνωριζόμενα έξοδα

Είναι τα έξοδα, τα οποία αναφέρεται ότι καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, μέχρι τα όρια ή ποσοστά που αναγράφονται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων και έχουν άμεση σχέση με την αιτία Νοσηλείας.

Αποζημίωση

Είναι το ποσό που η Εταιρία είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει ανάλογα με την περίπτωση, σύμφωνα με τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Ασφαλισιμότητα

Είναι το σύνολο των όρων και προϋποθέσεων που θέτει η Εταιρία για την ανάληψη του ασφαλιστικού κινδύνου. Η απόφαση της Εταιρίας να αναλάβει τον ασφαλιστικό κίνδυνο και οι όροι με τους οποίους τον αναλαμβάνει, βασίζονται στα στοιχεία που της δηλώθηκαν στην Αίτηση ασφάλισης.

Ασφαλισμένος

Είναι κάθε πρόσωπο που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο και για το οποίο η Εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να καταβάλλει Αποζημίωση.

Ασφαλιστική περίοδος

Είναι το χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών που ξεκινά από την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

Ασφάλιστρο

Είναι το ετήσιο και προκαταβλητέο χρηματικό ποσό που έχει την υποχρέωση να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος κάθε Ασφαλιστική περίοδο, για να παρέχει η Εταιρία στον Ασφαλισμένο Ασφαλιστική κάλυψη.

Γιατρός

Είναι κάθε φυσικό πρόσωπο που έχει όλες τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από το νόμο να ασκεί ειδικότητα αναγνωρισμένη από επιστημονικούς Ιατρικούς Συλλόγους.

Διαγνωστικό κέντρο

Είναι κάθε ιατρικό κέντρο που διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό, την οργάνωση και το επιτελείο, για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων και λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.

Δίκτυο Υγείας MEDISYSTEM

Είναι το σύνολο των Γιατρών, των πολυϊατρείων και των διαγνωστικών κέντρων που συνεργάζονται με την Εταιρία, για να παρέχουν υπηρεσίες υγείας στους Ασφαλισμένους και αναφέρεται στον «Κατάλογο Μελών Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM».

Επείγον περιστατικό, που δεν απαιτεί νοσηλεία

Είναι η αιφνίδια μεταβολή της υγείας του Ασφαλισμένου, που εκδηλώνεται με οξεία σοβαρά συμπτώματα ή κάθε σωματική βλάβη που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, βίαιη, ξαφνική και χωρίς την πρόθεση του Ασφαλισμένου, για την αντιμετώπιση της οποίας είναι αναγκαία η άμεση παροχή ιατρικής βοήθειας προς αποφυγή πρόκλησης σοβαρής βλάβης του οργανισμού. Για να χαρακτηριστεί ένα περιστατικό από την Εταιρία ως επείγον, θα πρέπει να υπάρχουν οι εξής προϋποθέσεις:

1. Να γνωστοποιηθεί το συμβάν άμεσα με την εκδήλωσή του στην Εταιρία, καλώντας τη «Γραμμή Υγείας 1010» και ο αρμόδιος Γιατρός, με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, να συστήσει άμεσα την επίσκεψη σε υγειονομική μονάδα.
2. Να εφαρμόζεται η ιατρικά αποδεκτή διαγνωστική διαδικασία, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.

3. Να τεκμηριώνεται από τις ανάλογες εργαστηριακές ή/και απεικονιστικές εξετάσεις.

Επέτειος Ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Είναι η ημερομηνία κάθε έτους που ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Εταιρία

Είναι η Εταιρία «INTEPAMERIKAN EΛΛHNIKH AΣΦAΛIΣTIKH ETAIPPIA ZΩHΣ A.E.».

Ηλικία Ασφαλισμένου

Είναι η ηλικία του Ασφαλισμένου που είναι πλησιέστερη ακέραιη προς την ημερομηνία έναρξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με βάση την ακριβή ημερομηνία γέννησής του (μέρα, μήνας, έτος) που έχει δηλωθεί στην Αίτηση ασφάλισης. Η ηλικία του Ασφαλισμένου αποδεικνύεται με την προσκόμιση σχετικού επίσημου δικαιολογητικού. Αν δεν έχει προσκομιστεί το δικαιολογητικό αυτό, η Εταιρία έχει το δικαίωμα να το ζητήσει, πριν πραγματοποιήσει οποιαδήποτε πληρωμή Αποζημίωσης.

Θεραπεία

Είναι η προσπάθεια να αντιμετωπιστεί μια πάθηση, μια ασθένεια ή ένα ατύχημα, με όλα τα σύγχρονα και ιατρικά αποδεκτά μέσα, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.

Μόνιμη κατοικία Ασφαλισμένου

Είναι ο τόπος στον οποίο ο Ασφαλισμένος κατοικεί και από τον οποίο δεν απουσιάζει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών. Η μόνιμη κατοικία δηλώνεται στην Αίτηση ασφάλισης.

Νοσηλεία

Είναι το χρονικό διάστημα κατά το οποίο θεωρείται αναγκαίο, σύμφωνα με αντικειμενικά ιατρικά κριτήρια, να παραμείνει ο Ασφαλισμένος στο Νοσοκομείο, ως εσωτερικός ασθενής

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

(δηλαδή νοσηλευόμενος για ένα τουλάχιστον 24ωρο), για να τεθεί διάγνωση ή και να υποβληθεί σε Θεραπεία που δεν μπορεί να γίνει εκτός Νοσοκομείου.

Νοσοκομείο

Είναι κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) με νόμιμη άδεια λειτουργίας για περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, που διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Νοσοκομεία δε θεωρούνται σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, κέντρα αποκατάστασης, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, καθώς και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο δεν ασκείται επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, όπως και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών.

Παραπεμπτικό

Είναι το ειδικό έντυπο της Εταιρίας που συμπληρώνεται από το Γιατρό μέλος του Δικτύου Υγείας MEDISYSTEM, που εξέτασε τον Ασφαλισμένο, προκειμένου αυτός να κάνει διαγνωστικές εξετάσεις.

Πρόσθετη πράξη

Είναι το έγγραφο με το οποίο πιστοποιείται κάποια αλλαγή στο Ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Συγγενής πάθηση

Είναι η πάθηση που προκαλείται από ανωμαλία των ιστών, του μεταβολισμού ή της λειτουργίας του οργανισμού, που συμβαίνει ενώ το έμβρυο αναπτύσσεται και μπορεί να διαγνωστεί κατά την κύηση, τη γέννηση ή σε οποιοδήποτε χρόνο μετά τη γέννηση. Η πάθηση αυτή μπορεί να βρίσκεται στην επιφάνεια ή στο εσωτερικό του σώματος και να έχει ως αποτέλεσμα διαταραχές στη λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού.

Συμβαλλόμενος

Είναι το πρόσωπο που συνάπτει το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο με την Εταιρία.

Συνεργαζόμενο νοσοκομείο

Είναι κάθε Νοσοκομείο με το οποίο η Εταιρία έχει συμφωνήσει, με γραπτή σύμβαση, να νοσηλεύει τους Ασφαλισμένους της, αν αυτοί το επιλέξουν, και να εξοφλεί απευθείας σε

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

αυτό τα Αναγνωρισμένα έξοδα Νοσηλείας τους, με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

Φάρμακα

Είναι τα φαρμακευτικά σκευάσματα που με βάση τα ισχύοντα ιατρικά πρωτόκολλα χορηγούνται στον Ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια της παραμονής του στο Νοσοκομείο είτε ως νοσηλευόμενος ή για την αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού χωρίς Νοσηλεία καθώς και στην περίπτωση που έχουν συνταγογραφηθεί, μέσω της διαδικασίας ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Πρέπει να φέρουν υδατογραφημένη ταινία (κουπόνι) και να είναι εγκεκριμένα από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων ή να φέρουν κεντρική έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων. Παρασκευάσματα φυτικά, ομοιοπαθητικά κ.λπ. δε θεωρούνται φάρμακα και δεν καλύπτονται.

Χειρουργείο μιας μέρας

Είναι κάθε προγραμματισμένη χειρουργική επέμβαση που γίνεται από Γιατρό, μέσα σε Νοσοκομείο, σε συνθήκες χειρουργείου και μετά από αυτή δίνεται εξιτήριο την ίδια μέρα στον Ασφαλισμένο, χωρίς να έχει χρεωθεί δαπάνη για δωμάτιο και διατροφή.

Χειρουργική επέμβαση

Είναι η προσπάθεια να αντιμετωπιστεί μια πάθηση, μια ασθένεια ή ένα ατύχημα, με τομή του ανθρώπινου σώματος ή με όποια σύγχρονη και ιατρικά αποδεκτή χειρουργική μέθοδο για την αφαίρεση παθολογικών ιστών, συρραφή ρήξης οργάνων, ή αποκατάσταση τραυματικών βλαβών, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.



ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)

Προς την
ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.
Λ. Συγγρού 124-126, 117 82 Αθήνα
(Υπ' όψιν Γεν. Δ/σης Ατομικών Ασφαλίσεων Ζωής και Υγείας)

Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Ν Α Ν Τ Ι Ω Σ Η Σ

(Άρθρο 2, Παράγραφος 5 και 6 Νόμος
2496/1997)

Ο/Η υπογράφων/ουσα Συμβολόμενος στο υπ' αριθ. ασφαλιστήριο που έχω
παραλάβει, δηλώνω ότι ασκώ το δικαίωμα Εναντίωσης για τους παρακάτω λόγους:

1. _____

2. _____

3. _____

Κατόπιν τούτου, το ασφαλιστήριο ακυρώνεται εξ υπαρχής και θεωρείται σα να μην έχει εκδοθεί ποτέ.

Τόπος

Χρονολογία (Ημέρα-Μήνας-Έτος)

Ο Δηλών (Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)



ΣΥΣΤΗΜΕΝΗ

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)

Προς την
ΙΝΤΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΖΩΗΣ Α.Ε.
Λ. Συγγρού 124 -126, 117 82 Αθήνα
(Υπ' όψιν Γεν. Δ/σης Ατομικών Ασφαλίσεων Ζωής και Υγείας)

Δ Η Λ Ω Σ Η Υ Π Α Ν Α Χ Ω Ρ Η Σ Η Σ

(Άρθρο 4θ', Παράγραφος 6, Νόμος 2251/1994)

Σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ, ως Προς τη σύναψη της σύμβασης ασφάλισης με αριθμό της νόμιμης προθεσμίας των 30 σύμφωνα με το Άρθρο 4θ' , Παράγραφος 6, του Νόμου 2251/1994, μέσα στο διάστημα ημερολογιακών ημερών από τη μέρα που μου παραδόθηκαν οι όροι ασφάλισης και οι σχετικές πληροφορίες. Επομένως, θεωρείται ότι η μεταξύ μας σύμβαση ασφάλισης δεν έγινε ποτέ και κατά συνέπεια, δεν επιφέρει κανένα αποτέλεσμα για τα δύο μέρη.

_____ Ημερομηνία

_____ Υπογραφή Συμβαλλόμενου

@nytime INSURANCE
ONLINE
BY INTERAMERICAN

☎ 801 11 30000

☎ 210 94 60000

www.anytime.gr