

## Διαδικασία Αποζημίωσης

Η αποζημίωση γίνεται είτε απευθείας από την Εταιρεία στον πάροχο περίθαλψης, είτε απολογιστικά με τραπεζική κατάθεση στο λογαριασμό του Συμβαλλόμενου γονέα.

Για την καταβολή της αποζημίωσης με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό, **είναι υποχρεωτική η πιστοποίηση του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την πιστοποίηση πρέπει να συνοδεύουν πάντα τα εκάστοτε δικαιολογητικά αποζημίωσης ανά πρόγραμμα ασφάλισης.** Συγκεκριμένα:

- Φωτοτυπία πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου Τράπεζας, όπου θα φαίνεται το όνομα του δικαιούχου/ συνδικαιούχου του λογαριασμού, καθώς και το νούμερο IBAN ή
- Φωτοτυπία κάρτας τράπεζας ή
- Βεβαίωση τράπεζας θεωρημένη

Σημειώνεται ότι ο δικαιούχος / συνδικαιούχος του τραπεζικού λογαριασμού θα πρέπει να ταυτίζεται με τον δικαιούχο είσπραξης της αποζημίωσης (δηλαδή με τον Συμβαλλόμενο γονέα).

Παρακάτω περιγράφονται οι διαδικασίες αποζημίωσης ανά πρόγραμμα ασφάλισης.

### «Child Care»

#### 1. Διαδικασία αποζημίωσης σε Συνεργαζόμενα νοσοκομεία

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση για τα Αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας ή/και χειρουργείου στα Συνεργαζόμενα νοσοκομεία (ιδιωτικά ή δημόσια) απευθείας στο Νοσοκομείο. Ο Συμβαλλόμενος γονέας χρειάζεται να καταβάλει αποκλειστικά και μόνο το ποσό της συμμετοχής του, όπως αυτό ορίζεται από τον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

#### 2. Διαδικασία αποζημίωσης σε δημόσια μη Συνεργαζόμενα νοσοκομεία

Η διαδικασία αποζημίωσης για τα Αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας ή/και χειρουργείου στα μη Συνεργαζόμενα νοσοκομεία γίνεται απολογιστικά, με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με τον παρακάτω τρόπο:

- Για κάθε νοσηλεία του Ασφαλισμένου παιδιού, η Εταιρεία πρέπει να ενημερωθεί γραπτώς μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα εισαγωγής στο νοσοκομείο.
- Για την καταβολή της αποζημίωσης, η Εταιρεία πρέπει να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:
  - Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
  - Εισιτήριο-Εξιτήριο
  - Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
  - Αντίγραφο πρακτικού χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης)
  - Τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις για όλες τις δαπάνες και δελτία παροχής υπηρεσιών
  - Αποδείξεις φαρμάκων και ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της Νοσηλείας

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 κατατεθούν στην Εταιρία φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών, καθώς και βεβαίωση του φορέα σε πρωτότυπη μορφή για την καταβολή Αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο, η οποία να αναφέρει ότι αυτά έχουν κρατηθεί.

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.

### **3. Διαδικασία καταβολής επιδόματος νοσηλείας και χειρουργείου**

Σε περίπτωση που, ενώ προβλέπεται από τον Πίνακα Καλύψεων και τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο ασφαλιζόμενος νοσηλευτεί σε οποιοδήποτε νοσοκομείο και δεν αξιώσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας, τότε δικαιούται να λάβει επίδομα νοσηλείας. Για την καταβολή του επιδόματος νοσηλείας, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
- Εισιτήριο – Εξιτήριο
- Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης)

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

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.



## «Accident Care»

### 1. Διαδικασία αποζημίωσης σε Συνεργαζόμενα νοσοκομεία

Η Εταιρία καταβάλλει την αποζημίωση για τα Αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας ή/και χειρουργείου στα Συνεργαζόμενα νοσοκομεία (ιδιωτικά ή δημόσια) απευθείας στο Νοσοκομείο. Ο Συμβαλλόμενος γονέας χρειάζεται να καταβάλει αποκλειστικά και μόνο το ποσό της συμμετοχής του, όπως αυτή ορίζεται από τον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

### 2. Διαδικασία αποζημίωσης σε δημόσια μη Συνεργαζόμενα νοσοκομεία

Η διαδικασία αποζημίωσης για τα Αναγνωρισμένα έξοδα νοσηλείας ή/και χειρουργείου στα μη Συνεργαζόμενα νοσοκομεία γίνεται απολογιστικά, με βάση τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, με τον παρακάτω τρόπο:

- Για κάθε νοσηλεία του Ασφαλισμένου παιδιού, η Εταιρεία πρέπει να ενημερωθεί γραπτώς μέσα σε οκτώ (8) μέρες από τη μέρα εισαγωγής στο νοσοκομείο.
- Για την καταβολή της αποζημίωσης, η Εταιρεία πρέπει να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:
  - Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
  - Εισιτήριο-Εξιτήριο
  - Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
  - Αντίγραφο πρακτικού χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης)
  - Τιμολόγια και εξοφλητικές αποδείξεις για όλες τις δαπάνες και δελτία παροχής υπηρεσιών
  - Αποδείξεις φαρμάκων και ειδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της Νοσηλείας

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 κατατεθούν στην Εταιρία φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών, καθώς και βεβαίωση του φορέα σε πρωτότυπη μορφή για την καταβολή Αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο, η οποία να αναφέρει ότι αυτά έχουν κρατηθεί.

Η Εταιρεία καταβάλλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.

### 3. Διαδικασία καταβολής επιδόματος νοσηλείας και χειρουργείου

Σε περίπτωση που, ενώ προβλέπεται από τον Πίνακα Καλύψεων και τους όρους του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ο ασφαλιζόμενος νοσηλευτεί σε οποιοδήποτε νοσοκομείο και δεν αξιώσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας, τότε δικαιούται να λάβει επίδομα νοσηλείας. Για την καταβολή του επιδόματος νοσηλείας, πρέπει η Εταιρία να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
- Εισιτήριο – Εξιτήριο
- Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
- Πρακτικό χειρουργείου (μόνο σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης)



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

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.

#### **4. Διαδικασία αποζημίωσης επείγοντος περιστατικού που δεν απαιτεί νοσηλεία**

Η κάλυψη των εξόδων αυτών γίνεται απολογιστικά, ανεξαρτήτως εάν ο ασφαλιζόμενος έχει μεταβεί σε συνεργαζόμενο ή μη νοσοκομείο. Οι προϋποθέσεις που χρειάζεται να ικανοποιούνται για την καταβολή της αποζημίωσης είναι οι εξής:

- Να έχει γνωστοποιηθεί το συμβάν άμεσα με την εκδήλωσή του στην Εταιρία, καλώντας στη «Γραμμή Υγείας 1010» και ο αρμόδιος γιατρός, με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, να συστήσει άμεσα επίσκεψη σε υγειονομική μονάδα
- Να εφαρμόζεται η ιατρική αποδεκτή διαγνωστική διαδικασία, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάσει ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.
- Να τεκμηριώνεται από τις ανάλογες εργαστηριακές ή/και απεικονιστικές εξετάσεις και θεραπευτική αντιμετώπιση
- Η εταιρία να παραλάβει:
  - Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
  - Πρωτότυπη απόδειξη των εξόδων
  - Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
  - Ιατρική γνωμάτευση, και
  - Αποτελέσματα διαγνωστικών εξετάσεων (σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν)

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 κατατεθούν στην Εταιρία φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών, καθώς και βεβαίωση του φορέα σε πρωτότυπη μορφή για την καταβολή Αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο, η οποία να αναφέρει ότι αυτά έχουν κρατηθεί.

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.

#### **5. Διαδικασία αποζημίωσης κόστους συμμετοχής σε διαγνωστικές εξετάσεις**

Εφόσον έχει δοθεί παραπεμπτικό μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, δηλαδή μέσω Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για διενέργεια διαγνωστικής απεικονιστικής εξέτασης για ατύχημα που καλύπτεται από τους όρους, η Εταιρία θα καλύψει το κόστος (συμμετοχή) που βαρύνει, κάθε φορά, τον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Για να καταβληθεί το κόστος, η Εταιρία πρέπει να λάβει τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
- Απόδειξη πληρωμής των διαγνωστικών εξετάσεων από την οποία θα πρέπει να προκύπτει επιβάρυνση του Ασφαλισμένου
- Αντίγραφο της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης των εξετάσεων (παραπεμπτικό).



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

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.



### «Emergency Care» (Κάλυψη επειγόντων περιστατικών)

Η κάλυψη των εξόδων αυτών γίνεται απολογιστικά, ανεξαρτήτως εάν ο ασφαλιζόμενος έχει μεταβεί σε συνεργαζόμενο ή μη νοσοκομείο. Οι προϋποθέσεις που χρειάζεται να ικανοποιούνται για την καταβολή της αποζημίωσης είναι οι εξής:

- Να έχει γνωστοποιηθεί το συμβάν άμεσα με την εκδήλωσή του στην Εταιρία, καλώντας στη «Γραμμή Υγείας 1010» και ο αρμόδιος γιατρός, με βάση τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του, να συστήσει άμεσα επίσκεψη σε υγειονομική μονάδα
- Να εφαρμόζεται η ιατρική αποδεκτή διαγνωστική διαδικασία, η οποία είναι επιστημονικά τεκμηριωμένη, ιατρικά επιβεβλημένη, σύμφωνη με την «ιατρική βάση ενδείξεων» και αποδεκτή από την επιστημονική ιατρική κοινότητα.
- Να τεκμηριώνεται από τις ανάλογες εργαστηριακές ή/και απεικονιστικές εξετάσεις και θεραπευτική αντιμετώπιση
- Η εταιρία να παραλάβει:
  - Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
  - Πρωτότυπη απόδειξη των εξόδων
  - Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου
  - Ιατρική γνωμάτευση, και
  - Αποτελέσματα διαγνωστικών εξετάσεων (σε περίπτωση που πραγματοποιηθούν)

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 κατατεθούν στην Εταιρία φωτοτυπίες των πρωτότυπων δικαιολογητικών, καθώς και βεβαίωση του φορέα σε πρωτότυπη μορφή για την καταβολή Αποζημίωσης στον Ασφαλισμένο, η οποία να αναφέρει ότι αυτά έχουν κρατηθεί.

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.



### **«Diagnostics» (Κάλυψη κόστους συμμετοχής στις διαγνωστικές εξετάσεις)**

Εφόσον έχει δοθεί παραπεμπτικό μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, δηλαδή μέσω Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για διενέργεια διαγνωστικής εξέτασης για πάθηση ή ατύχημα που καλύπτεται από τους όρους, η Εταιρία θα καλύψει το κόστος (συμμετοχή) που βαρύνει, κάθε φορά, τον Ασφαλισμένο, σύμφωνα με το όριο που αναφέρεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Για να καταβληθεί το κόστος, η Εταιρία πρέπει να λάβει τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
- Απόδειξη πληρωμής των διαγνωστικών εξετάσεων από την οποία θα πρέπει να προκύπτει επιβάρυνση του Ασφαλισμένου
- Αντίγραφο της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης των εξετάσεων (παραπεμπτικό).

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

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.



### **«Parent Care» (Κάλυψη εξόδων γονέα όσο το παιδί νοσηλεύεται)**

Για την καταβολή του επιδόματος για τα καθημερινά έξοδα του γονέα κατά τη διάρκεια νοσηλείας του Ασφαλισμένου παιδιού, η Εταιρεία πρέπει να παραλάβει τα παρακάτω πρωτότυπα δικαιολογητικά:

- Έντυπο «Αναγγελία αποζημίωσης», που υπάρχει στο [www.anytime.gr](http://www.anytime.gr). **Σημειώστε ότι είναι υποχρεωτική η αποστολή της πιστοποίησης του IBAN του Συμβαλλόμενου γονέα, όπως αναφέρεται παραπάνω.**
- Εισιτήριο και Εξιτήριο νοσηλείας του Ασφαλισμένου παιδιού
- Ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου

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

Η Εταιρεία καταβάλει την αποζημίωση στο αριθμό λογαριασμού IBAN που Συμβαλλόμενου γονέα.