

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ανώνυμη Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών (Α.Ε.Ε.Γ.Α.) «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΑΦΜ: 094003849, Γ.Ε.Μ.Η: 224801000, Με έδρα στην Ελλάδα

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, Εποπτική Αρχή: Τράπεζα της Ελλάδος

Προϊόν: FULL Νοσοκομειακή περίθαλψη

Το παρόν έντυπο πληροφοριών ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρέχει την καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το εν λόγω προϊόν διατίθενται μέσω του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σας. Το παρόν έντυπο πληροφοριών δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Αυτό το είδος ασφάλισης προσφέρει παροχές νοσοκομειακής περίθαλψης στον Ασφαλισμένο. Ως Ασφαλισμένος ορίζεται κάθε πρόσωπο προς το οποίο παρέχεται κάθε κάλυψη και για το οποίο η Εθνική Ασφαλιστική έχει αναλάβει την υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης και ως Συμβαλλόμενος ορίζεται κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο η Εθνική Ασφαλιστική συνάπτει την ασφάλιση και υποχρεούται στην καταβολή του ασφαλιστρού.



Τι ασφαλίζεται;

Τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε συμβεβλημένο ή μη νοσοκομείο στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, περιλαμβανόμενα τα παρακάτω:

- ✓ Αναγνωριζόμενα έξοδα για δωμάτιο και τροφή σε οποιοδήποτε ιδιωτικό και δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό στη θέση νοσηλείας που προβλέπει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο του καθώς και αν χρειαστεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος.
- ✓ Αμοιβές Ιατρών σε περίπτωση νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος. Σε περίπτωση νοσηλείας σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο οι αμοιβές ιατρών καλύπτονται απευθείας από την Εταιρία με βάση την συμφωνία που έχει συναφθεί μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβεβλημένου Νοσοκομείου. Σε περίπτωση νοσηλείας σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο η εν λόγω κάλυψη παρέχεται μετά την προκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών στην Εταιρία και μέχρι τα ανώτατα ποσά αμοιβών που αναγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Τα ανώτατα όρια Αμοιβών Ιατρών εξαρτώνται από το βαθμό βαρύτητας της επέμβασης, την ειδικότητα του ιατρού και τις ημέρες νοσηλείας για τα παθολογικά περιστατικά.
- ✓ Τα φάρμακα και το υγειονομικό υλικό που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.
- ✓ Οι διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία της.
- ✓ Τα έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
- ✓ Η αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά και μόνο των παρακάτω προσθετικών υλικών: μόσχευμα κερατοειδούς χιτώνα, μόσχευμα ενδοφακού για καταρράκτη, μόσχευμα αρτηριών, βαλβίδα καρδιάς, βηματοδότης, απινιδιστής, stent, υλικά οστεοσύνθεσης, μόσχευμα – εμφύτευμα για ολικές αρθροπλαστικές και μόσχευμα για την αποκατάσταση συνδέσμων.
- ✓ Η αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας, σε περίπτωση ανάγκης, για 1 βάρδια ανά ημέρα και με ανώτατο όριο τις 30 ημέρες ανα νοσηλεία ή τα έξοδα συνοδού του Ασφαλισμένου όταν πρόκειται για νοσηλεία ανηλίκου και υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας.
- ✓ Τα έξοδα χημειοθεραπειών και ακτινοθεραπειών.
- ✓ Διαγνωστικές ιατρικές πράξεις σε συμβεβλημένο νοσοκομείο για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία αποκλειστικά και μόνο για τους παρακάτω ελέγχους: βρογχοσκόπηση, κυστεοσκόπηση, βιοψία οστεομυελική, βιοψία διορθική προστάτη, κολονοσκόπηση και γαστροσκόπηση.
- ✓ Τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν 30 ημέρες πριν την νοσηλεία και 60 ημέρες μετά την νοσηλεία του Ασφαλισμένου τα οποία είναι ιατρικής αναγκαία και έχουν άμεση σχέση με αυτήν
- ✓ Τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς του Ασφαλισμένου σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού εφόσον πραγματοποιηθεί νοσηλεία.
- ✓ Παροχή επιδόματος νοσηλείας ή χειρουργικού επιδόματος εφόσον ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί και δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας, παρόλο που την δικαιούται σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστικό προϊόν.
- ✓ Επίδομα χρήσης ασφαλιστικού φορέα.

Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια Νοσοκομειακής Περίθαλψης παρέχουν τις ακόλουθες επιλογές ως προς τα ποσά απαλλαγής και τη θέση νοσηλείας: α. 500€ σε Α ή Β θέση β. 1.500 € σε Α ή Β θέση γ. 3.000 € σε Α ή Β θέση δ. 6.000 € σε Α ή Β θέση ε. 10.000 € σε Α ή Β θέση και στ. 0 € σε lux θέση.



Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη για τα έξοδα νοσηλείας ή τα έξοδα που προκύπτουν από περιπτώσεις όπως:

- ✗ Απόπειρα αυτοκτονίας, ο αυτοτραυματισμός, οι παθήσεις ψυχικής υγείας, οι διανοητικές αναπηρίες κλπ.
- ✗ Αλκοολική ηπατοπάθεια, η χρήση ναρκωτικών κλπ.
- ✗ Πολεμικά γεγονότα, ιοντίζουσες ακτινοβολίες κλπ.
- ✗ Συμμετοχής του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια, παράνομες εγκληματικές δραστηριότητες, αγώνες ταχύτητας κλπ.
- ✗ Προγενέστερη σωματική βλάβη που ενώ ήταν γνωστή δε δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης.
- ✗ Νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και επέμβαση για αποκατάσταση στειρότητας, γονιμότητας ή αλλαγής φύλου.
- ✗ Γενικές ερευνητικές γυναικολογικές εξετάσεις εφόσον δεν αποδεικνύεται η ασθένεια.
- ✗ Διαγνωστικές εξετάσεις κατά τη νοσηλεία που δεν έχουν άμεση σχέση με την αιτία για την οποία έγινε αυτή.
- ✗ Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check – up) και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία.
- ✗ Θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την παχυσαρκία.
- ✗ Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, ούλα κλπ.
- ✗ Θεραπεία ή χειρουργική για τη διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών.
- ✗ Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του.
- ✗ Επεμβάσεις αισθητικής και πλαστικής χειρουργικής εφόσον δεν είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος ή καρκίνου του μαστού ή του δέρματος.
- ✗ Κύηση και τοκετός.
- ✗ Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο κ.α.
- ✗ Δαπάνες για αφαίρεση και μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση, αφαίρεση οργάνων κλπ.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Οι καλύψεις ισχύουν μετά την πάροδο 30 ημερών από την ημερομηνία έναρξης όταν πρόκειται για περιστατικό που οφείλεται σε ασθένεια μη γνωστή στον ασφαλισμένο και 180 ημερών αντιστοίχως για νοσηλεία σε χώρα εκτός της Ε.Ε.
- ! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά τους πρώτους έξι μήνες από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης: κακοήθη νοσήματα, στεφανιαία νόσο, ανευρύσματα εγκεφάλου, παθήσεις παραρρινίων κόλπων, πολύποδες λάρυγγος και ρινός κ.α.
- ! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά το πρώτο ασφαλιστικό έτος σε περίπτωση ανανέωσης της ασφαλιστικής σύμβασης: καλοήθεις παθήσεις του δέρματος, αιμορροΐδες ραγάδα δακτυλίου, καλοήθεις παθήσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδούς αδένων, κ.α..
- ! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά τα δύο πρώτα ασφαλιστικά έτη σε περίπτωση ανανέωσης της ασφαλιστικής σύμβασης: αφαίρεση σπίλων, μυρμηγκιών και θηλωμάτων, η θεραπεία για ορθοκλήλη, κυστεοκλήλη, πρόπτωση μήτρας και ακράτειες ούρων, στραβισμό ασχέτου αιτιολογίας και παθήσεις κερατοειδούς χιτώνα οφθαλμού, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, κοχχοτομή κ.α.
- ! Η διάρκεια της νοσηλείας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 365 ημέρες.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Οι παραπάνω καλύψεις ισχύουν για Ασφαλισμένους οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δε βρίσκονται στο εξωτερικό για παραπάνω από 6 συνεχόμενους μήνες. Έλληνες φοιτητές και ναυτικοί θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχουν δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας.
- ✓ Δεν υπάρχει γεωγραφικός περιορισμός για την κάλυψη της Νοσοκομειακής Περιθαλψής του Ασφαλισμένου βάσει συγκεκριμένων περιορισμών.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούνται:

- **Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και να δηλώσουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν για την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου και μπορεί να έχει σημασία για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου.
 - Να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος ολόκληρο το οφειλόμενο ασφαλιστρο. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρού, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου.
- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να ενημερώσουν εγγράφως την Εθνική Ασφαλιστική για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία επικοινωνίας και στη διεύθυνση του Συμβαλλομένου.
 - Να ενημερώσουν την Εθνική Ασφαλιστική σε περίπτωση γάμου των τέκνων τους, που έχουν ως εξαρτώμενα μέλη με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.
 - Να ενημερώσουν την Εθνική Ασφαλιστική σε περίπτωση διαζυγίου με τον / την σύζυγο που έχουν ασφαλίσει ως εξαρτώμενο πρόσωπο με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.
 - Να πραγματοποιεί ο Συμβαλλόμενος την πληρωμή του ασφαλιστρού έτσι ώστε να παραμένει σε ισχύ το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- **Σε περίπτωση επέλευσης ζημιογόνου γεγονότος ο Ασφαλισμένος:**
 - Να υποβάλλει εμπρόθεσμα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που σχετίζονται με την επέλευση του ασφαλιστικού γεγονότος.
 - Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου.
 - Να εξουσιοδοτεί νομίμως την Εθνική Ασφαλιστική για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους ιατρικού τους φακέλου και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οποιαδήποτε απαίτηση τους για καταβολή αποζημίωσης ή κάλυψη νοσηλείας με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ετήσιου ασφαλιστρού μπορεί να πραγματοποιηθεί σε δύο / τέσσερις / δώδεκα δόσεις (με αντίστοιχες επιβαρύνσεις) ή εφάπαξ μέσω:

- Πιστωτικής / Χρεωστικής κάρτας
- Internet Banking
- Μετρητών
- Phone Banking
- ATM (μόνο ΕΤΕ)

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλείσθε όπως ανατρέξατε στον ιστότοπο της Εθνικής Ασφαλιστικής www.ethniki-asfalistikiki.gr



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στην εκάστοτε ασφαλιστική σύμβαση.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να ακυρώσει την ασφαλιστική σύμβαση αυτόματα με τη διακοπή πληρωμής του ασφαλιστρού