

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: Προνομιακή προστασία

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 σε συγκεκριμένο συμβεβλημένο νοσοκομείο. Ως Ασφαλισμένος ορίζεται κάθε πρόσωπο προς το οποίο προσφέρονται παροχές από την Εθνική Ασφαλιστική και ως Συμβεβλημένος ορίζεται κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που υποχρεούται την καταβολή του ασφαλιστρού ώστε να συνάψει ασφαλιστική σύμβαση με την Εθνική Ασφαλιστική.



Τι ασφαλίζεται;

Τα έξοδα που προκύπτουν από την νοσηλεία του Ασφαλισμένου συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος στο αποκλειστικά συμβεβλημένο νοσοκομείο αφού πρώτα αφαιρεθεί το ποσό απαλλαγής της Εταιρίας περιλαμβάνοντας τα παρακάτω :

- ✓ Δωμάτιο και τροφή σε θέση νοσηλείας δυο(2) κλινών.
- ✓ Εργαστηριακές, διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία για την οποία έγινε η νοσηλεία.
- ✓ Αμοιβές Ιατρών χειρουργών και αναισθησιολόγων σε περίπτωση νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, θεραπόντων ιατρών καθώς και πάσης φύσεως αμοιβές. Στο Αποκλειστικά Συμβεβλημένο νοσοκομείο οι αμοιβές καλύπτονται απευθείας από την Εταιρία . Σε περίπτωση νοσηλείας σε άλλο νοσοκομείο οι αμοιβές αυτές δεν μπορούν να υπερβούν τα ανώτατα όρια αμοιβών που αναγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Τα ανώτατα όρια αμοιβών εξαρτώνται από τη βαθμό βαρύτητας της επέμβασης όταν πρόκειται για χειρουργικό περιστατικό, την ειδικότητα του γιατρού και τις ημέρες νοσηλείας για τα παθολογικά.
- ✓ Αμοιβή των ιατρών λοιπών ειδικοτήτων που εξαρτάται από τις ημέρες νοσηλείας .
- ✓ Φάρμακα που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.
- ✓ Έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης των υλικών που είναι απαραίτητα κατά την διάρκεια της επέμβασης, καθώς και του υγειονομικού υλικού που είναι απαραίτητο στην διάρκεια της νοσηλείας.
- ✓ Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες.
- ✓ Αμοιβή νυκτερινής αποκλειστικής νοσοκόμας μετά από έγκριση θεράποντος ιατρού και με ανώτατο όριο τις τριάντα ημέρες κατά νοσηλεία.
- ✓ Έξοδα συνοδού του Ασφαλισμένου που χρεώνονται από το νοσοκομείο όταν πρόκειται για νοσηλεία ανηλίκου.
- ✓ Αγορά και τοποθέτηση μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, βαλβίδας καρδιάς, μοσχεύματος αρτηριών, βηματοδότη, απινιδωτή stent και υλικών οστεοσύνθεσης εφόσον κρίνεται ιατρικώς αναγκαία.
- ✓ Τα έξοδα που προκύπτουν από την νοσηλεία του Ασφαλισμένου εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος σε άλλο νοσοκομείο εντός Ελλάδος ή στο εξωτερικό καθώς και σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού που θα συμβεί στο εξωτερικό, εφόσον αυτό καλύπτεται από τους όρους της ασφάλισης. Η κάλυψη παρέχεται απολογιστικά στον Ασφαλισμένο υπό την προϋπόθεση τήρησης της προβλεπόμενης διαδικασίας και έως το ύψος των ανώτατων ορίων των καλυπτόμενων ιατρικών αμοιβών και αμοιβών χειρουργών και αναισθησιολόγων που αναγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- ✓ Τα έξοδα που προκύπτουν από την μεταφορά του Ασφαλισμένου για νοσηλεία σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού.
- ✓ Το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου δύναται να μειωθεί κατά το ποσό συμμετοχής άλλου ασφαλιστικού φορέα.



Τι δεν ασφαλίζεται;

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

- * Προγενέστερη σωματική βλάβη ή ασθένεια και οι τυχόν επιπλοκές τους που ήταν γνωστή στον Ασφαλισμένο και δεν δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης.
- * Η απόπειρα αυτοκτονίας, ο αυτοτραυματισμός, οι παθήσεις ψυχικής υγείας, οι διανοητικές αναπηρίες κλπ.
- * Η αλκοολική ηπατοπάθεια, η χρήση ναρκωτικών, διανοητικές και ψυχιατρικές παθήσεις, κλπ.
- * Τα πολεμικά γεγονότα, ιοντίζουσες ακτινοβολίες κλπ.
- * Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια, παράνομες εγκληματικές δραστηριότητες, αγώνες ταχύτητας κλπ.
- * Οι διαγνωστικές εξετάσεις κατά τη νοσηλεία, που δεν έχουν άμεση σχέση με την αιτία για την οποία έγινε η νοσηλεία.
- * Οι γενικές ιατρικές εξετάσεις (check – up) και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία.
- * Οι επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής και άλλες παρεμφερής επεμβάσεις από πλαστικούς και αισθητικούς χειρουργούς εφόσον αυτές δεν απαιτούνται για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος.
- * Οι θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την παχυσαρκία.
- * Η νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και χειρουργική επέμβαση για αποκατάσταση στειρότητας, για γονιμοποίηση και τις επιπλοκές τους.
- * Η οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, ούλα κλπ.
- * Η θεραπεία ή εγχείρηση για τη διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών.
- * Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του.
- * Η κύηση, αποβολή και ο τοκετός.
- * Έξοδα αγοράς και τοποθέτησης τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διαθρωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών των μηχανημάτων.
- * Αφαίρεση μυρμηγκιών, θηλωμάτων και στίλων, εκτός αν προκύψει κακοήθεια από την ιστολογική εξέταση.



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.
- ! Οι καλύψεις στις παρακάτω ενδεικτικές παροχές και θεραπείες παρέχονται μετά τους πρώτους έξι(6) μήνες από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης: έξοδα νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία ή επείγουσα προς νοσηλεία, για θεραπεία ή εγχείρηση των αμυγδαλών, κήλης, γυναικείων γεννητικών οργάνων ,
- ! Η κάλυψη των εξόδων νοσηλείας, χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία ή επείγουσας προς νοσηλεία μεταφορά για τις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις, παρέχεται μετά το πρώτο(1) ασφαλιστικό έτος σε περίπτωση ανανέωσης της σύμβασης: ρινικό διάφραγμα, αιμορροΐδες, γυναικολογικές επεμβάσεις, ρευματικές, εκφυλιστικές παθήσεις οστών, εγχείρηση ή θεραπεία μηνίσκων, ρήξη συνδέσμων γονάτων κ.λπ.
- ! Η κάλυψη των εξόδων νοσηλείας, χειρουργικής επέμβασης χωρίς νοσηλεία ή επείγουσας προς νοσηλεία μεταφοράς παρέχονται μετά τα δυο πρώτα ασφαλιστικά έτη, σε περιπτώσεις συγγενών παθήσεων (εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις) και τις επιπλοκές τους που δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο κατά την σύναψη της ασφάλισης. Επίσης για το ίδιο χρονικό διάστημα δεν καλύπτονται τα περιστατικά που οφείλονται σε συγγενείς παθήσεις και τις επιπλοκές τους που δεν ήταν γνωστές στον Ασφαλισμένο κατά την σύναψη της ασφάλισης και δηλώθηκαν εκτός αν έχουν εξαιρεθεί για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα. Δεν καλύπτονται τα έξοδα συνοδού, εφόσον καταβληθεί αμοιβή νυκτερινής νοσοκόμου.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Οι παραπάνω παροχές ισχύουν για το αποκλειστικά συμβεβλημένο νοσοκομείο καθώς και για άλλα νοσοκομεία εντός Ελλάδας και στο εξωτερικό βάσει συγκεκριμένων προϋποθέσεων.
- ✓ 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.
 - Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται να καταβάλει ολόκληρο το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλίστρου, 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 ασφαλίστρου έτσι ώστε να παραμείνει 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 απαίτησή τους για καταβολή αποζημίωσης ή κάλυψη νοσηλείας με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ετήσιου ασφαλίστρου 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 ανατρέξετε στον ιστότοπο της Εθνικής Ασφαλιστικής www.ethniki-asfalistiki.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 ασφαλίστρου.