

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 4U ΕΙΔΙΚΟ

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 και διαγνωστικών εξετάσεων στον Ασφαλισμένο. Ως Ασφαλισμένος ορίζεται κάθε πρόσωπο προς το οποίο προσφέρονται παροχές από την Εθνική Ασφαλιστική και ως Συμβαλλόμενος ορίζεται κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που υποχρεούται την καταβολή του ασφαλιστρού ώστε να συνάψει ασφαλιστική σύμβαση με την Εθνική Ασφαλιστική.



Τι ασφαλίζεται;

Η κάλυψη των εξόδων που προκύπτουν από την νοσηλεία του Ασφαλισμένου συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος στο Αποκλειστικά Συμβεβλημένο Νοσοκομείο αφού πρώτα αφαιρεθεί η συμμετοχή του ταμείου κύριας ασφάλισης και ως το ανώτατο όριο, περιλαμβάνοντας τις παρακάτω παροχές:

- ✓ Τα έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση ή χωρίς σε περίπτωση διενέργειας χειρουργικής επέμβασης.
- ✓ Δωμάτιο και τροφή στη θέση νοσηλείας που έχει επιλέξει ο Ασφαλισμένος κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο, καθώς και αν χρειαστεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) ή Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), για διάστημα που δεν θα ξεπερνάει τις τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες για κάθε νοσηλεία κατ' ανώτατο όριο.
- ✓ Αμοιβές ιατρών σε περίπτωση νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας.
- ✓ Φάρμακα που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.
- ✓ Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία για την οποία έγινε η νοσηλεία.
- ✓ Χρήση χειρουργείου (έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης) και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
- ✓ Υγειονομικό υλικό που είναι απαραίτητο για την νοσηλεία.
- ✓ Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες.
- ✓ Επείγουσα μεταφορά του Ασφαλισμένου με ασθενοφόρο από περιοχή εντός του Νομού Αττικής, σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού.
- ✓ Αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά των παρακάτω προσθετικών υλικών: μοσχεύματος κερατοειδούς χιτώνα, ενδοφακία και καταράκτη, αρτηριών, βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απινιδιστή, stent, υλικών οστεοσύνθεσης, μοσχεύματος –εμφυτεύματος για ολικές αρθροπλαστικές και τέλος μοσχεύματος για την αποκατάσταση συνδέσμων.
- ✓ Κάλυψη του 50% επί των συνολικών εξόδων νοσηλείας, εφόσον δεν υπερβαίνουν το ανώτατο όριο ευθύνης για τις ακόλουθες περιπτώσεις: τις προϋπάρχουσες σωματικές βλάβες και επιπλοκές τους που ήταν γνωστές και δηλώθηκαν από τον Ασφαλισμένο κατά την αίτηση ασφάλισης, η διάρθρωση διαπλαστικών ανωμαλιών με ή χωρίς επέμβαση, οι επεμβάσεις για αντιμετώπιση της νοσογόνου παχυσαρκίας, η εθελούσια στείρωση και την ανατροπή της, η χειρουργική θεραπεία υπογονιμότητας, οι επεμβάσεις αισθητικής και πλαστικής χειρουργικής, η οδοντιατρική θεραπεία για κάταγμα γνάθου συνεπεία ατυχήματος. Το ποσοστό κάλυψης δύναται να αυξηθεί έως και 70% σε διάστημα 10 ετών εφόσον δεν πραγματοποιηθεί καμία νοσηλεία σχετική με της δηλωθείσες παθήσεις και τις τυχόν επιπλοκές τους και ο Ασφαλισμένος διενεργεί συστηματικά τους ετήσιους προληπτικούς ελέγχους που προβλέπει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο του.
- ✓ Κάλυψη του 80% επί των συνολικών εξόδων νοσηλείας συνεπεία οποιασδήποτε πάθησης πλην των ανωτέρω.

Τα έξοδα που προκύπτουν από την κάλυψη διαγνωστικών – εξωνοσοκομειακών εξετάσεων Ασφαλισμένου, μέχρι το ανώτατο ετήσιο όριο στο Αποκλειστικά Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, περιλαμβάνοντας τις παρακάτω παροχές:

- ✓ Διαγνωστικές εξετάσεις, που είναι ιατρικά αναγκαίες να πραγματοποιηθούν, σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος του Ασφαλισμένου.
- ✓ Εξετάσεις ετήσιου προληπτικού ελέγχου (check-up) του Ασφαλισμένου, όπως αυτές αναγράφονται στον πίνακα καλύψεων, απευθείας χωρίς καταβολή οποιουδήποτε ποσού.
- ✓ Κάλυψη του 50% επί των συνολικών εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις οι οποίες πραγματοποιήθηκαν συνεπεία προϋπάρχουσας πάθησης και των επιπλοκών της, που ήταν γνωστή στον Ασφαλισμένο και έχει δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.
- ✓ Κάλυψη του 80% επί των συνολικών εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις συνεπεία οποιασδήποτε άλλης πάθησης και των επιπλοκών της.



Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη για τα έξοδα νοσηλείας ή διαγνωστικών εξετάσεων που προκύπτουν άμεσα ή έμμεσα από περιπτώσεις όπως:

- ✗ Η απόπειρα αυτοκτονίας, ο αυτοτραυματισμός, οι παθήσεις ψυχικής υγείας, οι διανοητικές αναπηρίες κλπ.
- ✗ Η αλκοολική ηπατοπάθεια, η χρήση ναρκωτικών κλπ.
- ✗ Τα πολεμικά γεγονότα, ιονιζουσες ακτινοβολίες κλπ.
- ✗ Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια, παράνομες εγκληματικές δραστηριότητες, ανώνες ή στοιχήματα ταχύτητας κλπ.
- ✗ Η νοσηλεία για χειρουργική επέμβαση αλλαγής φύλου.
- ✗ Οι διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και που δεν έχουν άμεση σχέση με την αιτία της νοσηλείας.
- ✗ Οι γενικές ιατρικές εξετάσεις (check – up) εκτός της περίπτωσης διενέργειας του παρεχόμενου ετήσιου προληπτικού ελέγχου και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία.
- ✗ Η οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, ούλα κλπ.
- ✗ Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του.
- ✗ Η κύηση και ο τοκετός.
- ✗ Μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση, αφαίρεση οργάνων κλπ.
- ✗ Μεταμοσχεύσεις οργάνων, θεραπείες, νοσηλείες που δεν διενεργούνται στο συμβεβλημένο νοσοκομείο.
- ✗ Έξοδα αιμοκάθαρσης, παρά μόνο αν είναι ιατρικές επιβεβλημένες.
- ✗ Αγορά και τοποθέτηση τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών κλπ.
- ✗ Οι διαγνωστικές εξωνοσοκομειακές εξετάσεις διερεύνησης για αντιμετώπιση παχυσαρκίας και τυχόν επιπλοκές της.
- ✗ Οι εξωνοσοκομειακές εξετάσεις ελέγχου αλλεργιών (αλλεργικά tests) μοριακής διάγνωσης και γενετικής.
- ✗ Οι αμοιβές ιατρών για θεραπείες, πράξεις καθώς και η παραπομπή προς διενέργεια διαγνωστικών εξωνοσοκομειακών εξετάσεων.
- ✗ Η προγενέστερη σωματική βλάβη που ενώ ήταν γνωστή δε δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης.
- ✗ Εξαιρείται η κάλυψη των εξόδων για διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούνται σε μη συμβεβλημένο νοσοκομειακό περιβάλλον.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η κάλυψη των εξόδων νοσηλείας δεν ισχύει για διάστημα που ξεπερνάει το σύνολο των 365 ημερών.
- ! Οι καλύψεις παρέχονται μόνο στο Αποκλειστικά Συμβεβλημένο Νοσοκομείο.
- ! Οι καλύψεις που σχετίζονται με ασθένεια ισχύουν μετά την πάροδο των 30 ημερών από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης.
- ! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά τους πρώτους έξι μήνες από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης: κακοήγη 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: καλοήγητες παθήσεις του δέρματος, καλοήγητες όγκους και κύστες ασχέτου αιτιολογίας, καλοήγητες 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 ακράτειας ούρων, στραβισμό ασχέτου αιτιολογίας και παθήσεις κερατοειδούς χιτώνα οφθαλμού κ.α.
- ! Το παρατεταμένο για τις διαγνωστικές εξετάσεις ισχύει αποκλειστικά από γιατρό του Αποκλειστικά Συμβεβλημένου Νοσοκομείου ή του κύριου ασφαλιστικού φορέα.



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.



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 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 υποβάλει 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 του 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.