

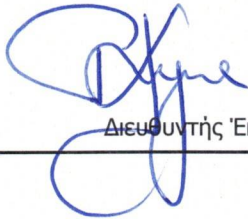
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ

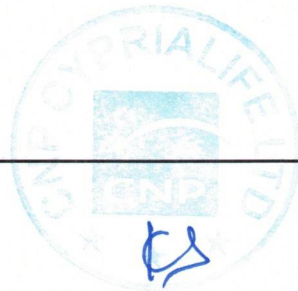
ΑΡ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ : GP-001239
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ : ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 01/05/2024 - 30/04/2025
ΑΡ./ΗΜΕΡ. ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ : 001 - 28/05/2024

Ειδικά ορίζεται και συμφωνείται ότι για τους σκοπούς του παρόντος Συμβολαίου και με ισχύ από 01/05/2024 ο Πίνακας του πιο πάνω Ασφαλιστηρίου παύει να ισχύει και αντικαθίσταται με τον επισυναπτόμενο νέο Πίνακα Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου ημερομηνίας 31/05/2024.

Όλοι οι λοιποί όροι του Συμβολαίου παραμένουν ως έχουν.



Διευθυντής Έκδοσης



Γενικός Διευθυντής

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ **GP-001239**

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

**ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

Το κάθε μέλος του οποίου το όνομα εμφανίζεται στον κατάλογο των Ασφαλισμένων Μελών σύμφωνα με το Άρθρο 1 των Γενικών Όρων του Συμβολαίου.

Επιπρόσθετα, όλα τα νέα μέλη όπως αυτά θα κοινοποιούνται γραπτώς στην Ασφαλιστική Εταιρεία σύμφωνα με τους όρους και τις πρόνοιες του Συμβολαίου.

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΚΑΤΑ ΑΤΟΜΟ	ΕΤΗΣΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ	
ΣΧΕΔΙΟ Α			
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος Σύζυγος Κάθε παιδί	€ 420,00 € 420,00 € 300,00
		(η χρέωση ασφαλιστρού ισχύει μέχρι 2 παιδιά)	
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΣΧΕΔΙΟ 2 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)		
ΣΧΕΔΙΟ Β			
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος Σύζυγος Κάθε παιδί	€ 276,00 € 276,00 € 240,00
		(η χρέωση ασφαλιστρού ισχύει μέχρι 2 παιδιά)	

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Μηνιαίως, προπληρωτέο την 1η ημέρα κάθε μηνός, της πρώτης δόσης αρχομένης την 1η ημέρα Μαΐου 2024.

ΗΜΕΡ. ΕΝΑΡΞΗΣ

1η Μαΐου 2024

ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ

30η Απριλίου 2025

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ

28η Μαΐου 2024

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:

Λ. Ε. Γεωργίου



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής, 24 ώρες την ημέρα. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων κατά περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας κατά άτομο

€1.000.000,00

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου

Ανώτατο ποσό ημερήσιας νοσηλείας σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Απεριόριστο

Μονόκλινο, Κύπρος

Εξωτερικό, €400,00

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περιθάλψης

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Με βάση τα συνολικά αναγνωρισμένα και πραγματοποιηθέντα έξοδα που θα είχαν πραγματοποιηθεί στο ακριβότερο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο στην Κύπρο και στο Εξωτερικό αντίστοιχα

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Εξωτερικό, 100%

Επίδομα μητρότητας

Φυσιολογικός Τοκετός, €1.000,00

Το πιο πάνω επίδομα ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής μητρότητας 10 μηνών και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

Καισαρική, €1.500,00

Αποβολή, €300,00

Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν χρειάζονται νοσηλεία και που γίνονται μόνο στην Κύπρο.

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Έξοδα Πρώτων Βοηθειών

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα που απαιτούνται και πραγματοποιούνται κατά την πρώτη επίσκεψη στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Νοσοκομείου (Τμήμα Πρώτων Βοηθειών) αμέσως μετά από το ατύχημα ή μετά από ξαφνική και οξεία ιατρική κατάσταση λόγω ασθένειας. Τυχόν διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούν επί τόπου πρέπει να συνοδεύονται με παραπεμπτικό και διάγνωση που θα επιβεβαιώνει το ατύχημα ή την ξαφνική οξεία ασθένεια. Δεν καλύπτονται οποιαδήποτε άλλα έξοδα για την μετέπειτα θεραπεία ή/και παρακολούθηση.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

Βοηθητικές Συσκευές, Ιατρικά Μηχανήματα και/ή εργαλεία. Θα καλύπτονται σε περίπτωση που είναι αναγκαία για την αποθεραπεία συγκεκριμένου Ατυχήματος με ανώτατο ετήσιο ποσό για κάθε μέλος.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €150,00

Καλύπτονται εφόσον πραγματοποιηθούν μέχρι και 30 ημέρες μετά την επέμβαση.



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GR-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους και Εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφόσον υπάρχει Διάγνωση Ιατρού για Παθολογική Αιτία, συνέπεια της οποίας ο Ασφαλισμένος και μέσα σε ΕΝΑ ΜΗΝΑ, εισέρχεται σε Νοσοκομείο για Χειρουργική Επέμβαση.	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Μετεγχειρητικές Φυσιοθεραπείες συνεπεία Ασθένειας ή Ατυχήματος	Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100% Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα Αρ. επισκέψεων, 10 Αρ. ημερών, 90 Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25,00
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο με χρήση κρατικού ή ασφαλιστικού φορέα με ανώτατο όριο ενενήντα (90) ημέρες	€70,00
Ωφέλημα επείγουσας βοήθειας στο εξωτερικό	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα
Συμπεριλαμβάνονται: 1. Ημερήσια Νοσήλια (Δωμάτιο & Τροφή μέχρι 5 μέρες) με ποσοστό 100% 2. Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου με ποσοστό 100% 3. Αμοιβή Χειρουργού με ποσοστό 100% 4. Υγειονομική μεταφορά παθόντος ή Αποζημίωση με ποσοστό 100% 5. Παροχή Ιατρικών Συμβουλών με ποσοστό 100% 6. Κάλυψη εξόδων για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής των καλυπτομένων προσώπων κατά άτομο με μέγιστο ποσό €342,00 7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.879,00 8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.075,00 9. Χορήγηση εισιτηρίου πρόωρης επιστροφής και επαναπατρισμός στον τόπο του ταξιδιού με μέγιστο ποσό €513,00 10. Χορήγηση εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενούς του παθόντος στον τόπο νοσηλείας με μέγιστο ποσό €513,00	
Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης.	Ανώτατο ετήσιο όριο, €350,00
Κάλυψη εξόδων ενός γονέα που θα μείνει στο ίδιο Νοσοκομείο/Κλινική στο Εξωτερικό με ένα παιδί ηλικίας μικρότερης των 18 ετών, νοσημένου ότι τόσο το παιδί όσο και ο γονέας είναι ασφαλισμένοι. Το κόστος καλύπτεται από το ωφέλημα του παιδιού.	100%
Μετεγχειρητικά έξοδα	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα
Καλύπτονται τα φάρμακα, οι διαγνωστικές και μικροβιολογικές εξετάσεις μετά την επέμβαση.	Αρ. ημερών, 30 Ανώτατο ετήσιο όριο, €200,00
Παρέχεται κατ' οίκον νοσηλευτική φροντίδα κατόπιν σύστασης από ιατρό (με προηγούμενη έγκριση από την Εταιρεία μας) όταν συντρέχει ιατρική ανάγκη για κάποιο μέλος που χρειάζεται επαγγελματία νοσοκόμο αμέσως μετά την νοσηλεία του σε νοσοκομείο.	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €30,00



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GR-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

Αρ. ημερών, 21

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, από Ατύχημα ή Ασθένεια. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων ετησίως για κάθε μέλος

€1.500,00

Ανώτατο ποσό για κάθε Ιατρική Επίσκεψη

Στο ιατρείο, Κύπρος, €40,00

Στο ιατρείο, Εξωτερικό, €80,00

Αρ. επισκέψεων απεριόριστο

Αφαιρετέο ποσό για κάθε μέλος

για κάθε ασφαλιστική περίοδο, €0,00

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

100%

Διαγνωστικές εξετάσεις

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά αίτια, €350,00

Καλύπτονται οι Διαγνωστικές Εξετάσεις οι οποίες δεν οδηγούν σε παθολογική αιτία και διάγνωση ιατρού, σύμφωνα με τους όρους και εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφ' όσον είναι σύμφωνες με τα συμπτώματα και ύστερα από σύσταση και παραπεμπτικό Ιατρού.

Πέραν του πιο πάνω, καλύπτονται μετά από παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού τα έξοδα για λογικές, αναγκαίες και αναγνωρισμένες Διαγνωστικές Εξετάσεις που έχουν άμεση σχέση με την κύρια αιτία της πάθησης. Όλες οι Διαγνωστικές Εξετάσεις θα πρέπει να συνοδεύονται από τα αποτελέσματά τους τα οποία στοιχειοθετούν την ιατρική κατάσταση. Τα έξοδα συμπεριλαμβάνονται στο ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων ετησίως για κάθε μέλος.

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Μαστογραφία με μέγιστο ποσό €120,00 και ποσοστό 100%

2. Τεστ Παπανικολάου με μέγιστο ποσό €120,00 και ποσοστό 100%

3. Τεστ Προστάτη με μέγιστο ποσό €50,00 και ποσοστό 100%

Φυσιοθεραπεία από ατύχημα, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.

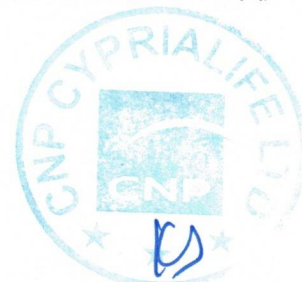
Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Φυσιοθεραπεία από ασθένεια, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Αρ. επισκέψεων, 20

Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25,00



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GR-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

Εναλλακτική Θεραπεία

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτεται η εναλλακτική θεραπεία από προσοντούχο ιατρό που είναι εγγεγραμμένος σαν Οστεοπαθολόγος, Βελονιστής, Χειροπράκτης, Ομοιοπαθητικός στο Μητρώο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου.

Το Ωφέλημα καλύπτει επίσης έξοδα ποδιάτρου

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

Οδοντιατρική θεραπεία

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €120,00

ΣΧΕΔΙΟ Β

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής, 24 ώρες την ημέρα. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων κατά περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας κατά άτομο

€1.000.000,00

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου
Απεριόριστο

Ανώτατο ποσό ημερήσιας νοσηλείας σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Μονόκλινο, Κύπρος
Εξωτερικό, €400,00

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περιθάλψης

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Με βάση τα συνολικά αναγνωρισμένα και πραγματοποιηθέντα έξοδα που θα είχαν πραγματοποιηθεί στο ακριβότερο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο στην Κύπρο και στο Εξωτερικό αντίστοιχα

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Εξωτερικό, 100%

Επίδομα μητρότητας

Φυσιολογικός Τοκετός, €1.000,00

Το πιο πάνω επίδομα ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής μητρότητας 10 μηνών και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

Καισαρική, €1.500,00
Αποβολή, €300,00

Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν χρειάζονται νοσηλεία και που γίνονται μόνο στην Κύπρο.

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Β

Έξοδα Πρώτων Βοηθειών

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα που απαιτούνται και πραγματοποιούνται κατά την πρώτη επίσκεψη στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Νοσοκομείου (Τμήμα Πρώτων Βοηθειών) αμέσως μετά από το ατύχημα ή μετά από ξαφνική και οξεία ιατρική κατάσταση λόγω ασθένειας. Τυχόν διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούν επί τόπου πρέπει να συνοδεύονται με παραπεμπτικό και διάγνωση που θα επιβεβαιώνει το ατύχημα ή την ξαφνική οξεία ασθένεια. Δεν καλύπτονται οποιαδήποτε άλλα έξοδα για την μετέπειτα θεραπεία ή/και παρακολούθηση.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

Βοηθητικές Συσκευές, Ιατρικά Μηχανήματα και/ή εργαλεία. Θα καλύπτονται σε περίπτωση που είναι αναγκαία για την αποθεραπεία συγκεκριμένου Ατυχήματος με ανώτατο ετήσιο ποσό για κάθε μέλος.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €150,00

Καλύπτονται εφόσον πραγματοποιηθούν μέχρι και 30 ημέρες μετά την επέμβαση.

Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους και Εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφόσον υπάρχει Διάγνωση Ιατρού για Παθολογική Αιτία, συνένεια της οποίας ο Ασφαλισμένος και μέσα σε ΕΝΑ ΜΗΝΑ, εισέρχεται σε Νοσοκομείο για Χειρουργική Επέμβαση.

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Μετεγχειρητικές Φυσιοθεραπείες συνεπεία Ασθένειας ή Ατυχήματος

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Αρ. επισκέψεων, 10

Αρ. ημερών, 90

Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25,00

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο με χρήση κρατικού ή ασφαλιστικού φορέα με ανώτατο όριο ενενήντα (90) ημέρες

€70,00

Ωφέλημα επείγουσας βοήθειας στο εξωτερικό

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Ημερήσια Νοσήλια (Δωμάτιο & Τροφή μέχρι 5 μέρες) με ποσοστό 100%
2. Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου με ποσοστό 100%
3. Αμοιβή Χειρουργού με ποσοστό 100%
4. Υγειονομική μεταφορά παθόντος ή Αποζημίωση με ποσοστό 100%
5. Παροχή Ιατρικών Συμβουλών με ποσοστό 100%
6. Κάλυψη εξόδων για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής των καλυπτομένων προσώπων κατά άτομο με μέγιστο ποσό €342,00
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.879,00
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.075,00
9. Χορήγηση εισιτηρίου πρόωρης επιστροφής και επαναπατρισμός στον τόπο του ταξιδιού με μέγιστο ποσό €513,00
10. Χορήγηση εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενούς του παθόντος στον τόπο νοσηλείας με μέγιστο ποσό €513,00



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 31/05/2024

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Β

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση
επείγουσας ανάγκης. Ανώτατο ετήσιο όριο, €350,00

Κάλυψη εξόδων ενός γονέα που θα μείνει στο ίδιο Νοσοκομείο/Κλινική στο
Εξωτερικό με ένα παιδί ηλικίας μικρότερης των 18 ετών, νοσημένου ότι τόσο
το παιδί όσο και ο γονέας είναι ασφαλισμένοι. Το κόστος καλύπτεται από το
ωφέλημα του παιδιού. 100%

Μετεγχειρητικά έξοδα Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα φάρμακα, οι διαγνωστικές και μικροβιολογικές εξετάσεις
μετά την επέμβαση.

Αρ. ημερών, 30
Ανώτατο ετήσιο όριο, €200,00

Παρέχεται κατ' οίκον νοσηλευτική φροντίδα κατόπιν σύστασης από ιατρό (με
προηγούμενη έγκριση από την Εταιρεία μας) όταν συντρέχει ιατρική ανάγκη
για κάποιο μέλος που χρειάζεται επαγγελματία νοσοκόμο αμέσως μετά την
νοσηλεία του σε νοσοκομείο. Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €30,00
Αρ. ημερών, 21

