

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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	€ € €	444 444 315
		(η χρέωση ασφαλιστρού ισχύει μέχρι 2 παιδιά)		
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΣΧΕΔΙΟ 2 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)			
ΣΧΕΔΙΟ Β				
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος Σύζυγος Κάθε παιδί	€ € €	300 300 252
		(η χρέωση ασφαλιστρού ισχύει μέχρι 2 παιδιά)		

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Μηνιαίως, προπληρωτέο την 1η ημέρα κάθε μηνός, της πρώτης δόσης αρχομένης την 1η ημέρα Μαΐου 2026.

ΗΜΕΡ. ΕΝΑΡΞΗΣ

1η Μαΐου 2026

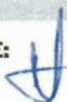
ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ

30η Απριλίου 2027

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ

5η Μαΐου 2026

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:





ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Παγκόσμια Κάλυψη

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περιθαλψής

Απεριόριστο

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%

Ημερήσια Νοσηλεία (Δωμάτιο και Τροφή) σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Μονόκλινο, Κύπρος

Εξωτερικό, €400

Ημερήσια Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε εντατική στην Κύπρο.

100%

Ημερήσια Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε εντατική στο Εξωτερικό.

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €1.500

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

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

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

Μετεγχειρητικά έξοδα

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

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

Αρ. ημερών, 30

Ανώτατο ετήσιο όριο, €200

Διακοπή κύησης

Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο Ποσό, €300

Καλύπτεται η διακοπή κύησης σε περίπτωση εμβρύου με σύνδρομο Down ή Μεσογειακή αναιμία ή εξωμήτριο, ή διαγνωστική/θεραπευτική απόξεση λόγω ακούσιας διακοπής κύησης. Η απαίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται με ιατρική έκθεση ή/και βιοψία.

Επίδομα Μητρότητας

Φυσιολογικός Τοκετός, Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο Ποσό, €1.000

Το Επίδομα Μητρότητας θα πληρωθεί με την προϋπόθεση ότι δεν θα προσκομιστούν έξοδα που αφορούν τον φυσιολογικό τοκετό ή την καισαρική τομή.

Καισαρική, Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο Ποσό, €1.500

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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

Περίοδος αναμονής Μητρότητας. Η κάλυψη για τα πιο πάνω Ωφέληματα των Παροχών Μητρότητας/Επίδομα, ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής Μητρότητας και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο για περιστατικό που η Εταιρεία δεν κατέβαλε οποιαδήποτε έξοδα που προκύπτουν από τη συγκεκριμένη νοσηλεία.

10 μήνες

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ποσό ημερησίως, €70

Αρ. ημερών, 90

Ωφέλημα επείγουσας βοήθειας στο εξωτερικό

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Ημερήσια Νοσήλια σε νοσηλευτήριο ή κλινική (Δωμάτιο & Τροφή μέχρι 5 μέρες) με ποσοστό 100%
2. Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου με ποσοστό 100%
3. Αμοιβή Χειρουργού με ποσοστό 100%
4. Επείγουσα Ιατρική μεταφορά ή αποζημίωση με ποσοστό 100%
5. Παροχή Ιατρικών Συμβουλών με ποσοστό 100%
6. Κάλυψη εξόδων για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής των καλυπτόμενων προσώπων κατά άτομο με μέγιστο ποσό €350
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.900
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.100
9. Χορήγηση Εισιτηρίου για μετάβαση και επιστροφή ενός στενού συγγενή του παθόντος για νοσηλεία πέραν των 10 ημερών με μέγιστο ποσό €520
10. Χορήγηση ενός εισιτηρίου μετ' επιστροφής στον κυρίως Ασφαλισμένο σε περίπτωση θανάτου στην Κύπρο στενού συγγενούς του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €520

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 στύχημα 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 στύχημα ή την ξαφνική οξεία ασθένεια. Δεν καλύπτονται οποιαδήποτε άλλα έξοδα για την μετέπειτα θεραπεία ή/και παρακολούθηση.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500

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

Τα πιο πάνω καλύπτονται εφόσον απαιτηθούν μέχρι και 30 ημέρες μετά το στύχημα (ανεξάρτητα αν προηγηθεί επέμβαση ή όχι).

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €350

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.

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €400



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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

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
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

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

100%

Αφαιρετέο ποσό για κάθε μέλος

για κάθε ασφαλιστική περίοδο, €0

Ανώτατο ποσό για κάθε Ιατρική Επίσκεψη

Στο Ιατρείο, Κύπρος, €40
Στο Ιατρείο, Εξωτερικό, €80
Αρ. επισκέψεων απεριόριστο

Διαγνωστικές εξετάσεις

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά αίτια, €400

Οι πιο πάνω Διαγνωστικές Εξετάσεις Ρουτίνας καλύπτουν μόνο το κυρίως μέλος και σύζυγο και δεν απαιτείται παραπεμπτικό από ιατρό.

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 αποτελέσματα 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 και ποσοστό 100%
 2. Τεστ Παπανικολάου με μέγιστο ποσό €120 και ποσοστό 100%
 3. Τεστ Προστάτη με μέγιστο ποσό €50 και ποσοστό 100%
- Φυσιοθεραπεία από ατύχημα, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.
Φυσιοθεραπεία από ασθένεια, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα
Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα
Αρ. επισκέψεων, 20
Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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 σε Οστεοπαθολόγο, Βελονιστή, Χειροπράκτη, Ομοιοπαθητικό και Ποδίατρο που παρέχεται από ειδικό με άδεια άσκησης επαγγέλματος στις αντίστοιχες ειδικότητες.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500

Οδοντιατρική Θεραπεία

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €120

Η Οδοντιατρική θεραπεία αναφέρεται στις αμοιβές και τα έξοδα για προληπτικό έλεγχο (συμπεριλαμβανομένου τον έλεγχο και αξιολόγηση ασθενών, λείπων και σφραγισμένων δοντιών, πανοραμικές ακτινογραφίες όπου είναι απαραίτητο) οδοντικό καθαρισμό (συμπεριλαμβανομένου φθορίωσης), σφραγίσματα, επισκευές δοντιών, εξαγωγή δοντιών και φρονιμιτών, αφαίρεση και καθαρισμό ριζών, απονευρώσεις, εμφυτεύματα, νέες ή επισκευές γεφυρών, κορώνες και οδοντοστοιχίες, οδοντιατρική φαρμακευτική αγωγή. Η ορθοδοντική θεραπεία εξαιρείται.

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

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Παγκόσμια Κάλυψη

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Απεριόριστο

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%

Ημερήσια Νοσηλεία (Δωμάτιο και Τροφή) σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Μονόκλινο, Κύπρος
Εξωτερικό, €400

Ημερήσια Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε εντατική στην Κύπρο.

100%

Ημερήσια Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε εντατική στο Εξωτερικό.

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €1.500

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

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

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.

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
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



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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

Μετεγχειρητικά έξοδα

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

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

Αρ. ημερών, 30
Ανώτατο ετήσιο όριο, €200

Διακοπή κύησης

Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο Ποσό, €300

Καλύπτεται η διακοπή κύησης σε περίπτωση εμβρύου με σύνδρομο Down ή Μεσογειακή αναιμία ή εξωμήτριο, ή διαγνωστική/θεραπευτική απόξεση λόγω ακούσιας διακοπής κύησης. Η απαίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται με ιατρική έκθεση ή/και βιοψία.

Επίδομα Μητρότητας

Φυσιολογικός Τοκετός, Κυρίως μέλος και σύζυγο, €1.000

Το Επίδομα Μητρότητας θα πληρωθεί με την προϋπόθεση ότι δεν θα προσκομιστούν έξοδα που αφορούν τον φυσιολογικό τοκετό ή την καισαρική τομή.

Καισαρική, Κυρίως μέλος και σύζυγο, €1.500
10 μήνες

Περίοδος αναμονής Μητρότητας. Η κάλυψη για τα πιο πάνω Ωφελήματα των Παροχών Μητρότητας/Επίδομα, ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής Μητρότητας και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο για περιστατικό που η Εταιρεία δεν κατέβαλε οποιαδήποτε έξοδα που προκύπτουν από τη συγκεκριμένη νοσηλεία.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ποσό ημερησίως, €70

Ωφέλημα επείγουσας βοήθειας στο εξωτερικό

Αρ. ημερών, 90
Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Ημερήσια Νοσήλια σε νοσηλεύτήριο ή κλινική (Δωμάτιο & Τροφή μέχρι 5 μέρες) με ποσοστό 100%
2. Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου με ποσοστό 100%
3. Αμοιβή Χειρουργού με ποσοστό 100%
4. Επείγουσα Ιατρική μεταφορά ή αποζημίωση με ποσοστό 100%
5. Παροχή Ιατρικών Συμβουλών με ποσοστό 100%
6. Κάλυψη εξόδων για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής των καλυπτόμενων προσώπων κατά άτομο με μέγιστο ποσό €350
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.900
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.100
9. Χορήγηση Εισιτηρίου για μετάβαση και επιστροφή ενός στενού συγγενή του παθόντος για νοσηλεία πέραν των 10 ημερών με μέγιστο ποσό €520
10. Χορήγηση ενός εισιτηρίου μετ' επιστροφής στον κυρίως Ασφαλισμένο σε περίπτωση θανάτου στην Κύπρο στενού συγγενούς του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €520



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 26/05/2026

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

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

Τα πιο πάνω καλύπτονται εφόσον απαιτηθούν μέχρι και 30 ημέρες μετά το ατύχημα (ανεξάρτητα αν προηγηθεί επέμβαση ή όχι).

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €350

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.

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €400

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
Αρ. ημερών, 21

