

Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρία: Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.

Προϊόν: My Health Complete

Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν παρέχονται σε άλλα έγγραφα

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Το πρόγραμμα My Health Complete παρέχει ολοκληρωμένη κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης καλύπτοντας τα έξοδά σας σε περίπτωση νοσηλείας σε νοσοκομειακές μονάδες προσφέροντας σημαντικά πρόσθετα οφέλη με υψηλά όρια κάλυψης. Προσφέρει τη δυνατότητα επιλογής μεταξύ δύο θέσεων νοσηλείας και προαιρετικά Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, παροχές Ιατρικής Βοήθειας ή Ιατροφαρμακευτικών Εξόδων από ατύχημα.



Τι ασφαλίζεται;

Παρεχόμενες καλύψεις:

- ✓ Έξοδα νοσηλείας (ανά νοσηλεία) στην Ελλάδα, έως 500.000€
- ✓ Έξοδα νοσηλείας (ανά νοσηλεία) στο εξωτερικό, έως 250.000€
- ✓ Αμοιβή Χειρουργού (ανάλογα με την κατηγορία βαρύτητας της επέμβασης), από 374 € έως 6.800 €
- ✓ Αμοιβή Αναισθησιολόγου (ανάλογα με την κατηγορία βαρύτητας της επέμβασης), από 110 € έως 1.050 €
- ✓ Έξοδα Ημερήσιας Επέμβασης / Θεραπείας, εντός των ορίων Νοσηλείας

Πρόσθετα οφέλη

- ✓ Προ και μετά νοσοκομειακά έξοδα (ανά νοσηλεία), Β' θέση έως 850€, Γ' θέση έως 650€
- ✓ Έξοδα νοσοκόμου στο σπίτι (ημερησίως), Β' θέση έως 100€, Γ' θέση έως 70€
- ✓ Έξοδα νοσοκόμου στο σπίτι (ανά νοσηλεία), Β' θέση έως 5.000€, Γ' θέση έως 4.000€
- ✓ Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα, Β' και Γ' θέση έως 25€
- ✓ Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα (χωρίς παραστατικά εξόδων νοσηλείας), Β' θέση έως 100€, Γ' θέση έως 70€
- ✓ Χειρουργικό επίδομα (ανάλογα με την κατηγορία βαρύτητας της επέμβασης), από 150 € έως 2.720 €
- ✓ Επίδομα τοκετού (όπως θα αναγράφεται στο περίγραμμα ασφάλισης)
- ✓ Επείγουσα ιατρική βοήθεια στην Ελλάδα / Εξωτερικό (παροχή σε είδος)
- ✓ Εκπτώσεις εξαρτημένων μελών
- ✓ Επίδομα συμμετοχής ασφαλιστικού φορέα (ανά νοσηλεία), έως 10.000€
- ✓ Ετήσιο check – up

Προαιρετικές καλύψεις

Πρωτοβάθμια περίθαλψη My Primary Care & My Primary Care Basic (περιλαμβάνει τα κάτωθι)

Εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις, έως 1.600€/έτος
Ιατρικές εξετάσεις :

Ιατρός δικτύου στο ιατρείο (απεριόριστες επισκέψεις)
Ιατρός δικτύου στο σπίτι (συμμετοχή ασφαλισμένου 15€ / επίσκεψη), έως 5 επισκέψεις ανά έτος
Ιατρός εκτός δικτύου (συμμετοχή ασφαλισμένου 40% / επίσκεψη), έως 5 επισκέψεις ανά έτος με ανώτατο όριο 60€/επίσκεψη – δεν περιλαμβάνεται στο My Primary Care Basic

Ιατρικές πράξεις: σε ιατρό του δικτύου στο ιατρείο (απεριόριστες) -δεν περιλαμβάνεται στο My Primary Care Basic

Προληπτικός έλεγχος, 1 φορά/έτος

Ιατρική Βοήθεια Med24 (περιλαμβάνει τα κάτωθι)

Ιατρικές & Διαγνωστικές Παροχές σε συνεργαζόμενα κέντρα με εκπτώσεις και ειδικές τιμές για :

Διαγνωστικές εξετάσεις, Βιοχημικές εξετάσεις, Επισκέψεις σε συνεργαζόμενα ιδιωτικά ιατρεία, Οδοντιατρική Φροντίδα σε συνεργαζόμενο δίκτυο, Εξειδικευμένες ιατρικές εξετάσεις / Θεραπείες

Ιδιωτικά Νοσοκομεία & κλινικές ενηλίκων και παιδιών :

Ιατρικές επισκέψεις σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού
Ειδικές τιμές σε προγραμματισμένες επισκέψεις εξωτ.ιατρείων



Τι δεν ασφαλίζεται;

Παρακάτω περιγράφονται οι κυριότερες εξαιρέσεις:

- ✗ Αιμοκάθαρση λόγω νεφρικής ανεπάρκειας
- ✗ Επιληψία/Επιληπτικές κρίσεις προερχόμενες από οποιαδήποτε αιτία καθώς και τυχόν συνέπειες και επιπλοκές τους.
- ✗ Αντιμετώπιση της παχυσαρκίας
- ✗ Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- ✗ Προγεννητικός έλεγχος
- ✗ Εγκυμοσύνη, κάθε διακοπή κύησης
- ✗ Κοσμητική ή πλαστική χειρουργική
- ✗ Οφθαλμικές διαθλαστικές ανωμαλίες και στραβισμός
- ✗ Χρήση ναρκωτικών ουσιών, αλκοολισμός και παθήσεις οφειλόμενες στη χρήση αυτών (ουσιών και αλκοόλ)
- ✗ Χρήση φαρμάκων χωρίς γνωμάτευση και παρακολούθηση θεράποντος γιατρού.
- ✗ Ψυχολογικές ή Ψυχιατρικές παθήσεις
- ✗ Συνέπειες απόπειρας αυτοκτονίας
- ✗ Παραμονή σε κέντρα αποκατάστασης, ψυχιατρικές, νευρολογικές κλινικές.
- ✗ Προϋπάρχουσες παθήσεις ή Συγγενείς παθήσεις

Όσον αφορά τις υπηρεσίες Ιατρικής Βοήθειας Med24 δεν καλύπτονται:

- ✗ Διακομιδή ασφαλισμένων με κινητικά προβλήματα, συνεπεία χρόνιας πάθησης ή προϋπάρχουσας ασθένειας.
- ✗ Υπηρεσίες διάσωσης και υπηρεσίες επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής.
- ✗ Ιατρικές Πράξεις
- ✗ Συμβάντα εκτός Ελλάδος
- ✗ Περιστατικά που έχουν προέλθει από χρήση φαρμάκων χωρίς τη γνωμάτευση και παρακολούθηση θεράποντος γιατρού
- ✗ Ασθένεια ή θάνατος αποδοτέα σε αφροδίσια νοσήματα στο σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) ή και οποιαδήποτε παραλλαγή αυτού.
- ✗ Συνέπειες απόπειρας αυτοκτονίας ή κάθε σκόπιμη έκθεση του Ασφαλισμένου σε εξαιρετικό ή ανάγιο κίνδυνο

Ιατρικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες :
Τηλείατρική κατ' οίκον, Ιατρικές συμβουλές, Επισκέψεις ιατρών
και νοσηλευτών κατ' οίκον, Δευτερογενής Διακομιδή

Υπηρεσίες εξυπηρέτησης και βοήθειας :
Οικιακή βοήθεια κατά τη διάρκεια νοσηλείας
Διακομιδή

Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα Ατυχήματος (περιλαμβάνει τα κάτωθι)

Αμοιβή εξειδικευμένου γιατρού
Φάρμακα
Ακτινολογικές ή διαγνωστικές εξετάσεις
Απλούς επιδέσμους, γύψο ή νάρθηκες
Έξοδα φυσικοθεραπείας

Οι καλύψεις που ακολουθούν μετά το πράσινο σύμβολο (✓)
περιλαμβάνονται αυτόματα στο ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η ευθύνη της Εταιρίας απέναντί σας περιορίζεται στα ποσά και τα όρια που αναγράφονται στο συμβόλαιο, στις τυχόν απαλλαγές του προγράμματος κάλυψης 100% (€0,€750,€1.500,€3.000,€6.000,€9.000) και πρόσθετες πράξεις του συμβολαίου
- ! Ασθενείς που θα εκδηλωθούν τις πρώτες τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος δεν καλύπτονται
- ! Για τους πρώτους τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος δεν καλύπτονται: αμυγδαλεκτομή, σκληροκοιδοεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων.
- ! Για πρώτους έξι (6) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος δεν καλύπτονται σειρά παθήσεων όπως: παθήσεις αυτιών, παραεδρικό συρίγγιο, κύστη κόκκυγος, όλων των μορφών κύστες και κισσοί, επίκτητη φήμωση, παθήσεις προστάτη, παθήσεις θυρεοειδή, χολολιθίαση, χολοκυστίτιδα, πέτρα στα νεφρά και ψαμμίαση (άμμος), παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος, κήλες (πάσης φύσεως, συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδyliού δίσκου).
- ! Για τους πρώτους δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος δεν καλύπτονται ανευρύσματα πάσης φύσεως, καλοήθεις όγκοι μήτρας.
- ! Διαγνωστικές εξετάσεις που θα διενεργηθούν τις πρώτες εξήντα (60) ημέρες, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος δεν καλύπτονται
- ! Τοκετός, αν συμβεί πριν την παρέλευση δέκα (10) μηνών από την έναρξη ισχύος. Επίσης, δεν καλύπτεται τοκετός εάν το κύημα είναι κάτω των είκοσι πέντε (25) εβδομάδων
- ! Νοσηλεία μεγαλύτερη των 365 ημερών
- ! Ποσά εξόδων νοσηλείας σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου σε υψηλότερη θέση από αυτή που έχει επιλεγεί
- ! Μωρά κάτω των 14 ημερών και άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών
- ! Μη μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας
- ! Η ισχύς του συμβολαίου αναστέλλεται σε περίπτωση παραμονής του ασφαλισμένου στο εξωτερικό για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των εξήντα (60) ημερών, και στις περιπτώσεις που προκύπτουν φυσικά φαινόμενα, επιδημίες, πόλεμος, πολεμικές επιχειρήσεις, τρομοκρατικές ενέργειες ή ταραχές
- ! Συγγενείς παθήσεις αποδεδειγμένα μη γνωστές κατά τη συμπλήρωση της Πρότασης Ασφάλισης ή της Αίτησης Μετατροπής/ Επαναφοράς σε ισχύ, καλύπτονται μετά την ανανέωση του προγράμματος για τρεις συνεχόμενες περιόδους ασφάλισης, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του και εφόσον δεν εμπόσουν σε συγκεκριμένες παθήσεις που αναλύονται στον οδηγό ασφάλισης υγείας. Για τα ασφαλισμένα παιδιά ως χρονικό σημείο ως χρονικό σημείο αφετηρίας υπολογισμού των τριών συνεχόμενων περιόδων ασφάλισης ορίζεται η ηλικία των 2 ετών. Ως ανώτατο όριο αποζημίωσης κατ' έτος ορίζεται το ποσό των 20.000 ευρώ ανεξάρτητα από το πλήθος νοσηλειών.
- ! Μπορείτε να επιλέξετε μία εκ των δύο προαιρετικών καλύψεων Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης ή Ιατρικής Βοήθειας Med24.
Όσον αφορά τις υπηρεσίες Ιατρικής Βοήθειας Med24 δεν καλύπτονται:
 - ! Περιστατικά που μας γνωστοποιήσατε μετά την παρέλευση των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία συμβάντος
 - ! Πρωτογενείς διακομιδές, Διακομιδή συνεπείας ασθένειας, σε ασφαλισμένους άνω των 70 ετών
- ! Όσον αφορά τις υπηρεσίες των Ιατροφαρμακευτικών Εξόδων από ατύχημα δεν καλύπτονται:
 - ! Δαπάνες χωρίς να έχουν προσκομισθεί τα απαραίτητα συμπληρωματικά δικαιολογητικά (π.χ. γνωματεύσεις, κουπόνια φαρμάκων)
 - ! Δαπάνες νοσηλείας συνεπείας ατυχήματος
- ! Για τα ασφαλισμένα παιδιά (ηλικίας έως 17 ετών) , περιστατικά που δεν έχουν αντιμετωπιστεί ιατρικά από γιατρό «Εξωτερικού Ιατρείου» Νοσοκομείου
- ! Φυσικοθεραπείες που θα διενεργηθούν μετά το πέρας ενός έτους από την ημερομηνία επέλευσης του συμβάντος και με κόστος ανά συνεδρία άνω των 50,00 ευρώ



Που είμαι καλυμμένος;

- ✓ Παγκόσμια κάλυψη πλην Η.Π.Α. - Καναδά
- ✓ Οι προαιρετικές καλύψεις Πρωτοβάθμιας περίθαλψης και Ιατρικής βοήθειας Med24 παρέχονται εντός Ελλάδος



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Καταβολή των ασφαλιστρών κατά τις προβλεπόμενες ημερομηνίες
- Κάθε δήλωση σε σχέση με το συμβόλαιό σας πρέπει να είναι πλήρης και ακριβής
- Οποιαδήποτε δήλωσή σας προς την Εταιρία σχετικά με το συμβόλαιό σας, πρέπει να γίνεται γραπτώς
- Οφείλετε να κοινοποιείτε γραπτώς στην Εταιρία οποιαδήποτε μεταβολή αφορά στις δηλώσεις που έγιναν στην Πρόταση Ασφάλισης κατά τη σύναψη του συμβολαίου
- Για κάθε περίπτωση νοσηλείας που δημιουργεί απαίτηση αποζημίωσης είναι απαραίτητη η ενημέρωση της Εταιρίας κατά την εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο. Η αναγγελία στην εταιρία πρέπει να πραγματοποιηθεί εντός 8 ημερολογιακών ημερών από το συγκεκριμένο περιστατικό, και οπωσδήποτε πριν από την έξοδό σας από το Νοσοκομείο. Σε περίπτωση προγραμματισμένης νοσηλείας σας στο εξωτερικό πρέπει να μας ενημερώνετε πριν την εισαγωγή σας ενώ εξοφλείτε εσείς απευθείας το Νοσοκομείο
- Σε περίπτωση αποζημίωσης είναι απαραίτητη η έγκαιρη ενημέρωση της Εταιρίας εντός 8 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος και η προσκόμιση της Δήλωσης Ατυχήματος και των λοιπών εγγράφων που απαιτούνται για την αξιολόγηση του περιστατικού.



Πότε και πώς πληρώνω;

Το ασφαλιστρο είναι ετήσιο και καταβάλλεται στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης. Προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος των καλύψεων είναι να καταβάλετε το πρώτο ετήσιο ασφαλιστρο ή την πρώτη δόση του, αν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις. Το οφειλόμενο ασφαλιστρο κάθε επόμενης δόσης πρέπει να εξοφλείται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του. Έχετε τη δυνατότητα να εξοφλήσετε τα ασφαλιστρά σας μέσω του τραπεζικού σας λογαριασμού («ΔΙΑΣ»/internet banking) , μέσω κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό της Allianz Ευρωπαϊκής Πίστης, online μέσω της εταιρικής ιστοσελίδας, www.allianz.gr, με χρεωστική ή πιστωτική κάρτα εντολής χρέωσης του προσωπικού σας τραπεζικού λογαριασμού ή της πιστωτικής σας κάρτας Visa ή Mastercard.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η διάρκεια ισχύος της ασφάλισης είναι ετήσια. Η ημερομηνία έναρξης και λήξης ισχύος αναγράφεται στο συμβόλαιο σας. Προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος των καλύψεων είναι να καταβάλετε το πρώτο ετήσιο ασφαλιστρο ή την πρώτη δόση του, αν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις.



Πως μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ως Συμβαλλόμενος έχετε όλα τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το συμβόλαιο. Η ακύρωση του συμβολαίου μπορεί να πραγματοποιηθεί με έγγραφη δήλωσή σας προς την Εταιρία μας. Μπορείτε επίσης, να κάνετε χρήση του δικαιώματος Εναντίωσης μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες ή τριάντα (30) από την παραλαβή του συμβολαίου σας σε περίπτωση που δεν σας παραδόθηκαν οι προβλεπόμενες εκ του νόμου πληροφορίες ή σε περίπτωση εναντίωσης σε όσα αναγράφονται στο συμβόλαιό σας αναφορικά με τους πρόσθετους ειδικούς όρους, τις παρεκκλίσεις ή εξαιρέσεις.