

Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρία: Allianz Ελλάς 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 Περιθαλψης καλύπτοντας τα έξοδά σας σε περίπτωση νοσηλείας σε νοσοκομειακές μονάδες παρέχοντας τη δυνατότητα συνδυασμού με κάλυψη Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης ή παροχών Ιατρικής Βοήθειας.



Τι ασφαλιζεται;

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 (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
Ιατρικές πράξεις: Ιατρός δικτύου στο ιατρείο (απεριόριστες)
Προληπτικός έλεγχος, 1 φορά/έτος

Ιατρική Βοήθεια Med24 (περιλαμβάνει τα κάτωθι)

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

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

Ιδιωτικά Νοσοκομεία & κλινικές ενηλίκων και παιδών

Προγραμματισμένες επισκέψεις

Ιατρικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες

Τηλεϊατρική κατ' οίκον, Ιατρικές συμβουλές
Επισκέψεις ιατρών και νοσηλευτών κατ' οίκον, Διακομιδή
Οι καλύψεις που ακολουθούν μετά το πράσινο σύμβολο (✓)



Τι δεν ασφαλιζεται;

Παρακάτω περιγράφονται οι κυριότερες εξαιρέσεις:

- ✗ Αιμοκάθαρση λόγω νεφρικής ανεπάρκειας
- ✗ Επιληψία
- ✗ Αντιμετώπιση της παχυσαρκίας
- ✗ Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS).
- ✗ Προγεννητικός έλεγχος
- ✗ Εγκυμοσύνη, κάθε διακοπή κύησης
- ✗ Κοσμητική ή πλαστική χειρουργική
- ✗ Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια
- ✗ Οφθαλμικές διαθλαστικές ανωμαλίες και στραβισμός
- ✗ Χρήση ναρκωτικών ουσιών και αλκοολισμός
- ✗ Χρήση φαρμάκων χωρίς γνωμάτευση και παρακολούθηση θεράποντος γιατρού.
- ✗ Ψυχολογικές ή Ψυχιατρικές παθήσεις
- ✗ Συνέπειες απόπειρας αυτοκτονίας,
- ✗ Παραμονή σε κέντρα αποκατάστασης, κλπ.
- ✗ 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
- ✗ 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 ανάπιο κίνδυνο



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η ευθύνη της Εταιρίας απέναντί σας περιορίζεται στα ποσοστά (80% ή 100%), 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
 - ! Ασθένειες 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, σκωληκοειδεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων.
 - ! Για τους πρώτους έξι (6) μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος δεν καλύπτονται σειρά παθήσεων όπως: κύστη κόκκυγος, παθήσεις προστάτη, παθήσεις θυρεοειδή, χολολιθίαση, πέτρα στα νεφρά, κήλες
 - ! 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
 - ! Μπορείτε να επιλέξετε μία εκ των δύο προαιρετικών καλύψεων
- 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 συνεπεία ασθένειας, σε ασφαλισμένους άνω των των 70 ετών



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 Εταιρεία 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 Εταιρείας κατά την εισαγωγή σας στο 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 προσκόμιση της Δήλωσης Ατυχήματος



Πότε και πώς πληρώνω;

Το ασφαλιστήριο είναι ετήσιο και καταβάλλεται στην έναρξη κάθε περιόδου ασφάλισης. Προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος των καλύψεων είναι να καταβάλετε το πρώτο ετήσιο ασφαλιστήριο ή την πρώτη δόση του, αν έχει συμφωνηθεί να πληρώνετε σε δόσεις. Το οφειλόμενο ασφαλιστήριο κάθε επόμενης δόσης πρέπει να εξοφλείται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του.

Έχετε τη δυνατότητα να εξοφλήσετε τα ασφαλιστήριά σας μέσω του τραπεζικού σας λογαριασμού («ΔΙΑΣ»/internet banking) , μέσω κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό της Allianz ή μέσω πάγιας 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 ασφαλιστήριο 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 Εταιρεία 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.