

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ! ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΖΩΗΣ
ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΞΟΔΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
(ΚΑΛΥΨΗ I)
ΚΑΙ
ΕΞΟΔΩΝ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
(ΚΑΛΥΨΗ II)

Σύμφωνα και με τους γενικούς όρους του παρόντος παραρτήματος που αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Ζωής, η Ανώνυμη Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών " Η ΕΘΝΙΚΗ ", στο εξής «η Εταιρία», καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης (κάλυψη I) και εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων (κάλυψη II), που θα πραγματοποιηθούν, κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος παραρτήματος λόγω ασθένειας ή ατυχήματος του ασφαλισμένου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΚΑΛΥΨΗ I : ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΑΡΘΡΟ 1ο : ΟΡΙΣΜΟΙ

Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας κάλυψης θεωρούνται:

- **ΑΣΘΕΝΕΙΑ:** Κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν αλλά ο ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξή τους κατά τη σύναψη της ασφάλισης.
- **ΑΤΥΧΗΜΑ:** Κάθε σωματική βλάβη ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά προέρχεται από αιτία εξωτερική, βίαιη, τυχαία, αιφνίδια, ανεξάρτητη από την πρόθεση του παθόντα και έλαβε χώρα κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας κάλυψης.
- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:** Κάθε νοσηλευτικό Ίδρυμα, δημόσιο ή ιδιωτικό, που λειτουργεί νόμιμα για την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, παρέχει περίθαλψη κατά τη διάρκεια όλου του εικοσιτετραώρου και διαθέτει τον εξοπλισμό και τα μέσα για διάγνωση, θεραπεία και γενικά για χειρουργικές επεμβάσεις. Δεν θεωρούνται νοσοκομεία τα, αναπαυτήρια, αναρρωτήρια, σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, κλινικές ή μονάδες αποκατάστασης αναπήρων, οίκοι ευγηρίας, ιδρύματα για αλκοολικούς ή τοξικομανείς καθώς και οι νευρολογικές και ψυχιατρικές κλινικές.
- **ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:** Κάθε νοσοκομείο Δημόσιο ή Ιδιωτικό με το οποίο η Εταιρία έχει συνάψει ειδική συμφωνία συνεργασίας.
Οι συνεργασίες αυτές έχουν ως κύριο σκοπό την πληρέστερη εξυπηρέτηση του ασφαλισμένου.

Η Εταιρία όμως διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει χωρίς προειδοποίηση του ασφαλισμένου, μερικές ή και όλες τις συνεργασίες αν κρίνει ότι οι συνθήκες δεν τις ευνοούν. Ο ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία επικοινωνεί με την Εταιρία και ενημερώνεται για τα συμβεβλημένα κάθε φορά με αυτήν νοσοκομεία.

- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ :** Ο Φορέας Κύριας ή Επικουρικής ασφάλισης ή ασφάλισης Πρόνοιας ή Ιδιωτικής ασφάλισης (συμπεριλαμβανομένης και της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ») ή οποιοσδήποτε άλλος ασφαλιστικός φορέας.
- **ΚΥΡΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:** Ο Φορέας κοινωνικής ασφάλισης στον οποίο ο ασφαλισμένος υπάγεται υποχρεωτικά σύμφωνα με το Νόμο και ο οποίος (Φορέας) καλύπτει έξοδα υπηρεσιών υγείας.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ:** Είναι αποκλειστικά τα πρόσωπα που αναφέρονται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος.

Δικαίωμα ασφάλισης με την παρούσα κάλυψη έχουν, ο ασφαλισμένος με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ζωής, του οποίου η παρούσα κάλυψη είναι παράρτημα καθώς και ως εξαρτώμενα μέλη, η/ο σύζυγος του ασφαλισμένου και τα άγαμα παιδιά τους.

- **ΝΟΣΗΛΕΙΑ:** Η ιατρικώς αναγκαία εισαγωγή και παραμονή του ασφαλισμένου ως εσωτερικού ασθενούς σε νοσοκομείο για μία (1) τουλάχιστον διανυκτέρευση και μέχρι 365 ημέρες κατ' ανώτατο όριο, προκειμένου να υποβληθεί σε θεραπεία, η οποία δεν μπορεί να γίνει εκτός νοσοκομείου.

Δεν θεωρείται νοσηλεία η εισαγωγή και παραμονή του ασφαλισμένου εντός νοσοκομείου για χρονικό διάστημα πέραν του ιατρικώς αναγκαίου ή για να υποβληθεί μόνο σε διαγνωστικές εξετάσεις.

- **ΘΕΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ:** Η κατηγορία θέσης εντός νοσοκομείου που θα επιλέξει ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια νοσηλείας του. Οι κατηγορίες που καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους του παρόντος παραρτήματος, από την ανώτερη προς την κατώτερη είναι οι παρακάτω:

- ο Θέση Α : Δωμάτιο με ένα κρεβάτι
- ο Θέση Β : Δωμάτιο με δύο κρεβάτια.
- ο Θέση Γ : Δωμάτιο με τρία ή περισσότερα κρεβάτια

- Σε περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου σε θέση νοσηλείας ανώτερης κατηγορίας, από τις καλυπτόμενες θέσεις νοσηλείας, η Εταιρία αποζημιώνει τα έξοδα νοσηλείας που αντιστοιχούν στη θέση νοσηλείας Α.
- **ΘΕΡΑΠΕΙΑ:** Η με όλα τα επιστημονικά μέσα, προσπάθεια αποκατάστασης της λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, διαταραχής της υγείας του ασφαλισμένου, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι ιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη.
- **ΕΠΕΙΓΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ:** Η λόγω ασθένειας ή ατυχήματος ανάγκη άμεσης νοσηλείας του ασφαλισμένου σε νοσοκομείο.
- **ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ:** Το ανώτατο κατά νοσηλεία καλυπτόμενο από την Εταιρία ποσό εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης του ασφαλισμένου, σε εκτέλεση των όρων της παρούσας κάλυψης και το οποίο αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος. Στο ως άνω ποσό εξόδων συμπεριλαμβάνονται και τα προηγηθέντα έξοδα επείγουσας προς νοσηλεία μεταφοράς ασθενούς.

ΑΡΘΡΟ 2ο: ΠΑΡΟΧΕΣ

Α. Αν ο ασφαλισμένος, λόγω ασθένειας ή ατυχήματος πραγματοποιήσει για τη θεραπεία του έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, η Εταιρία του αναγνωρίζει, εφόσον συντρέχουν και οι λοιποί όροι του παρόντος παραρτήματος, τα παρακάτω:

1. ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

α) Τα χρεούμενα από το νοσοκομείο έξοδα του ασφαλισμένου για κρεβάτι και τροφή, εργαστηριακές και παρακλινικές εξετάσεις που έχουν σχέση με την αιτία για την οποία έγινε η νοσηλεία, φάρμακα που παρέχονται μέσα στο νοσοκομείο, μεταγγίσεις, έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης, δικαιολογημένη ή αναγκαία παραμονή σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας, υλικά όπως νάρθηκες, γύψινοι επίδεσμοι, παροχή οξυγόνου, ασθενοφόρο όχημα.

β) Αμοιβή νυκτερινής αποκλειστικής νοσοκόμου του ασφαλισμένου, μετά από έγκριση του θεράποντος ιατρού και με ανώτατο όριο τις 30 ημέρες κατά νοσηλεία.

γ) Έξοδα συνοδού του ασφαλισμένου που χρεώνονται από το νοσοκομείο και μόνον όταν πρόκειται για νοσηλεία ανηλικού και υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή νυκτερινής νοσοκόμου.

δ) Αμοιβές θεραπόντων ιατρών για παροχή υπηρεσιών εντός του νοσοκομείου κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του ασφαλισμένου, σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ καθώς και αμοιβές θεραπόντων ιατρών για καθορισμό και παρακολούθηση χημειοθεραπευτικών σχημάτων εντός του νοσοκομείου κατά τη διάρκεια νοσηλείας, σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ.

ε) Αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης του ασφαλισμένου για παροχή υπηρεσιών εντός του νοσοκομείου κατά τη διάρκεια της νοσηλείας σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ του παρόντος παραρτήματος.

- Το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου, κατά χειρουργική επέμβαση, είναι ανάλογο της βαρύτητας της χειρουργικής επέμβασης, όπως αυτή καθορίζεται στον πίνακα ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ, του παρόντος παραρτήματος. Στα ανώτατα όρια αμοιβής χειρουργού και αναισθησιολόγου συμπεριλαμβάνεται και η αμοιβή για την πριν και μετά την χειρουργική επέμβαση παρακολούθηση του ασθενούς εντός του νοσοκομείου.
- Η αμοιβή χειρουργού και βοηθού χειρουργού, δεν θα υπερβαίνει αθροιστικά, το ανώτατο όριο κατά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης που αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ.
- Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια μιας νοσηλείας, ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από τον ίδιο χειρουργό, αυτές θεωρούνται ως μία επέμβαση και το ανώτατο όριο αμοιβής χειρουργού καθορίζεται σε ποσό ίσο με αυτό που αντιστοιχεί στη βαρύτερη επέμβαση που έγινε, σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ, του παρόντος παραρτήματος.
- Στην περίπτωση που κατά τη διάρκεια μιας νοσηλείας ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε δύο ή περισσότερες χειρουργικές επεμβάσεις ταυτόχρονα, οι οποίες διενεργούνται από χειρουργό διαφορετικής ειδικότητας, το ανώτατο όριο αμοιβής εκάστου χειρουργού, για κάθε μία από αυτές, καθορίζεται σε ποσό ίσο με αυτό που αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ, του παρόντος παραρτήματος.

Για χειρουργική επέμβαση που δεν αναγράφεται στον συνημμένο ΠΙΝΑΚΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ του παρόντος παραρτήματος, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας είναι ίσο με αυτό που προβλέπεται για χειρουργική επέμβαση ανάλογης βαρύτητας.

- Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, εξ αιτίας ασθενείας ή ατυχήματος, σε Νοσοκομείο στις Η.Π.Α ή Καναδά, το ανώτατο όριο καλυπτόμενης αμοιβής του χειρουργού και του αναισθησιολόγου, κατά κατηγορία χειρουργικής επέμβασης, διπλασιάζεται. Αντίστοιχα διπλασιάζονται τα ανώτατα όρια που περιγράφονται στις ως άνω περιπτώσεις της παραγράφου 1ε του άρθρου αυτού.

2. ΕΞΟΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ.

α) Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης του ασφαλισμένου, χωρίς να γίνει μία (1) τουλάχιστον διανυκτέρευση στο Νοσοκομείο, η Εταιρία αναγνωρίζει τα ιατρικώς αναγκαία έξοδα που πραγματοποιήθηκαν και χρεώθηκαν από το Νοσοκομείο, καθώς και την αμοιβή χειρουργού και αναισθησιολόγου, σύμφωνα με την παράγραφο 1ε του άρθρου αυτού.

β) Η Εταιρία επίσης καλύπτει τα έξοδα που πραγματοποιεί ο ασφαλισμένος για χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες.

Οι ιατρικές αμοιβές θα καθορίζονται σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ.

γ) Επιπλέον η Εταιρία σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης για αφαίρεση ενός ή περισσότερων σπίλων, θηλωμάτων και μυρμηγκιών, για το σύνολο των πραγματοποιηθέντων και αναγνωριζομένων εξόδων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 περ. Ε1 των εξαιρέσεων, καλύπτει κατ' ανώτατο όριο το ποσό που αντιστοιχεί στην κατηγορία επέμβασης «πολύ μικρή» του ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

3. ΕΞΟΔΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.

Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού, η Εταιρία αναγνωρίζει τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς προς νοσηλεία του ασφαλισμένου, με κάθε μεταφορικό μέσο, αν συντρέχουν σωρευτικά οι παρακάτω προϋποθέσεις:

- α) Το επείγον περιστατικό συμβεί σε περιοχή στην οποία, δεν υπάρχει η κατάλληλη ιατρική υποδομή για την αντιμετώπισή του.
- β) Η μεταφορά γίνει μέσα στο ίδιο κράτος που συνέβη το περιστατικό.
- γ) Το επείγον της μεταφοράς βεβαιωθεί και αιτιολογηθεί με ιατρική γνωμάτευση.
- δ) Η νοσηλεία για την οποία έγινε η επείγουσα μεταφορά πραγματοποιηθεί.
- ε) Η μεταφορά γίνει εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από την επέλευση του περιστατικού.
- στ) Τα έξοδα της μεταφοράς βεβαιώνονται με τη προσκόμιση των πρωτοτύπων αποδείξεων του μεταφορέα.

4. ΕΞΟΔΑ ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

α) Αν ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ με την Εταιρία νοσοκομείο, η Εταιρία θα του καλύψει και τα αναγκαία εκτός νοσοκομείου ή στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου έξοδα που πραγματοποιήθηκαν, σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν και σαράντα πέντε (45) ημέρες μετά τη νοσηλεία του ασφαλισμένου με ανώτατο όριο ποσό ίσο με ποσοστό δέκα εκατοστά (10%) του ποσού της αποζημίωσης που κατέβαλε η Εταιρία για τη νοσηλεία αυτή.

β) Αν ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ με την Εταιρία νοσοκομείο και παράλληλα κάνει χρήση και του ΚΥΡΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ του ΦΟΡΕΑ και με την προϋπόθεση ότι αυτός (ο Φορέας) κάλυψε τη νοσηλεία και κατέβαλε μέρος των εξόδων της, η Εταιρία θα του καλύψει τα αναγκαία εκτός νοσοκομείου ή στα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου έξοδα που πραγματοποιήθηκαν, σαράντα πέντε (45) ημέρες πριν και σαράντα πέντε (45) ημέρες μετά τη νοσηλεία του ασφαλισμένου με ανώτατο όριο ποσό ίσο με ποσοστό είκοσι εκατοστά (20%) του ποσού της αποζημίωσης που κατέβαλε η Εταιρία για τη νοσηλεία αυτή.

Συμφωνείται ότι μέχρι ποσοστό πενήντα εκατοστά (50%) των αναφερομένων στις ως άνω παραγράφους ποσών, πρέπει να αφορά έξοδα που πραγματοποιήθηκαν σαράντα πέντε ημέρες (45) πριν τη νοσηλεία του ασφαλισμένου και μέχρι πενήντα εκατοστά (50%) έξοδα που πραγματοποιήθηκαν σαράντα πέντε ημέρες (45) μετά τη νοσηλεία αυτή.

Η Εταιρία αναγνωρίζει περιοριστικά, τα έξοδα που σχετίζονται με την αιτία για την οποία νοσηλεύθηκε ο ασφαλισμένος και πραγματοποιήθηκαν για, θεραπεία, ιατρικές, εργαστηριακές, απεικονιστικές και επεμβατικές εξετάσεις καθώς επίσης και για αγορά φαρμάκων.

B. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Η Εταιρία καταβάλει αποζημίωση ίση με το σύνολο των πραγματοποιηθέντων εξόδων νοσηλείας που αναγνωρίστηκαν, σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στη παράγραφο Α του άρθρου 2 του παρόντος παραρτήματος και μέχρι το ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ.

Γ. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τα πραγματοποιηθέντα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, είναι τα ακόλουθα:

α. Οι πρωτότυπες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών των νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, των ιατρών και των αποκλειστικών νοσοκόμων.

β. Οι πρωτότυπες βεβαιώσεις άλλου ασφαλιστικού φορέα από τις οποίες εμφανίζεται ότι παρακρατήθηκαν από αυτόν (τον Φορέα), οι πρωτότυπες αποδείξεις, βάσει των οποίων κατεβλήθη στον δικαιούχο, μέρος της δαπάνης των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης, έστω και αν αυτό χαρακτηριστεί ως επίδομα.

γ. Οι πρωτότυπες αποδείξεις φαρμακείων, με επικολλημένα τα κουπόνια των φαρμάκων.

Στην περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου εκτός κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η Εταιρία αποζημιώνει, βάσει των όρων του παρόντος παραρτήματος τα έξοδα νοσηλείας σε ευρώ που αντιστοιχούν σε ξένα νομίσματα, σύμφωνα με την ισοτιμία της Τράπεζας της Ελλάδας και με τη μέση τιμή κατά την ημέρα πληρωμής των εξόδων νοσηλείας από τον ασφαλισμένο στο νοσοκομείο.

Δ. ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Αν ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ εντός της Ελληνικής επικράτειας και η Εταιρία δεν καταβάλλει για τη νοσηλεία αυτή έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης είτε επειδή αυτά καλύφθηκαν εξ ολοκλήρου από άλλο ασφαλιστικό φορέα είτε επειδή ο ασφαλισμένος παραιτήθηκε από το δικαίωμα είσπραξης εξόδων νοσηλείας από την Εταιρία, η Εταιρία θα καταβάλλει στον ασφαλισμένο το προβλεπόμενο στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ και με ανώτατο όριο τις τριάντα (30) ημέρες, κατά νοσηλεία.

Το Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας προσαυξάνεται κατά ποσοστό 50% στην περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, για όλες τις ημέρες νοσηλείας ή στην περίπτωση νοσηλείας σε μονάδα εντατικής παρακολούθησης και μόνον για τις ημέρες παραμονής του σ' αυτήν.

Η παρούσα παράγραφος Δ, δεν εφαρμόζεται αν η ίδια η Εταιρία έχει καταβάλλει μέρος των εξόδων νοσηλείας σε εκτέλεση των όρων άλλου ατομικού ασφαλιστηρίου συμβολαίου ζωής/υγείας.

Ε. ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

Στη περίπτωση τοκετού ασφαλισμένης, που θα λάβει χώρα μετά την πάροδο τουλάχιστον δύο (2) ετών (730 ημερών) από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος, η Εταιρία καταβάλλει το Επίδομα Τοκετού που αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος.

Για την καταβολή του επιδόματος αυτού πρέπει να προσκομισθεί στην Εταιρία το πιστοποιητικό γεννήσεως και φωτοτυπία εξιτηρίου του νοσηλευτικού ιδρύματος που συνέβη ο τοκετός.

Πέραν του οριζόμενου δια του παρόντος άρθρου Επιδόματος Τοκετού ουδεμία άλλη παροχή ή αποζημίωση καταβάλλεται για τις περιπτώσεις τοκετού.

ΑΡΘΡΟ 3ο: ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ

Δύο ή περισσότερες νοσηλείες του ασφαλισμένου συμπεριλαμβανομένων και των τυχόν εξόδων επείγουσας προς νοσηλεία μεταφοράς ασθενούς, οι οποίες οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές που προήλθαν από αυτήν, θα θεωρούνται από την Εταιρία ως μία νοσηλεία, εκτός αν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από σαράντα πέντε (45) ημέρες.

ΑΡΘΡΟ 4ο: ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Πέραν των εξαιρέσεων που αναγράφονται στο άρθρο 4 των γενικών όρων του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, θα ισχύουν τα κάτωθι:

A. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης λόγω ασθένειας ή ατυχήματος που προξενήθηκε, άμεσα ή έμμεσα, αποκλειστικά ή μερικά από:

- 1) Απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμό του ασφαλισμένου και τις επιπλοκές τους, ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του.
- 2) Τη συμμετοχή του ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε Χώρας ή Οργανισμού.

B. Η Εταιρία καλύπτει τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, που οφείλονται σε προγενέστερη – που προϋπήρχε της ασφάλισης σύμφωνα με ιατρικά δεδομένα και κριτήρια - ασθένεια, σωματική βλάβη ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού και τις τυχόν επιπλοκές τους και δεν ήταν γνωστή στον ασφαλισμένο, μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από τότε που άρχισε να ισχύει ή επανήλθε σε ισχύ το παρόν παράρτημα.

Έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, που οφείλονται σε προγενέστερη σωματική βλάβη ή ασθένεια ή οποιαδήποτε βλάβη του οργανισμού και τις τυχόν επιπλοκές τους που ήταν γνωστή στον ασφαλισμένο και δεν δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης, δεν καλύπτονται για όλη τη διάρκεια του παρόντος παραρτήματος. Προϋπάρχουσες σωματικές βλάβες ή ασθένειες που ήταν γνωστές στον ασφαλισμένο και δηλώθηκαν στην αίτηση της ασφάλισης καλύπτονται μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από τότε που άρχισε να ισχύει ή επανήλθε σε ισχύ το παρόν παράρτημα εκτός αν έχουν εξαιρεθεί για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα με ειδικό όρο ο οποίος αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Γ. 1. Δεν καλύπτονται, τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης που οφείλονται σε ασθένεια που εκδηλώθηκε για πρώτη φορά εντός των πρώτων τριάντα (30) ημερών από τότε που άρχισε να ισχύει ή επανήλθε σε ισχύ το παρόν παράρτημα. Σε περίπτωση εισαγωγής του ασφαλισμένου για νοσηλεία μετά την παρέλευση των ως άνω ημερών για ασθένεια που εκδηλώθηκε για πρώτη φορά εντός των πρώτων τριάντα (30) ημερών, η Εταιρία θα καλύπτει τα αναγνωρισθέντα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν.

2. Δεν καλύπτονται έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης λόγω ασθένειας που θα πραγματοποιηθούν σε κράτη εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πριν την παρέλευση τουλάχιστον έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ του παρόντος παραρτήματος.

Δ. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης από οποιαδήποτε αιτία που οφείλονται σε :

- 1) Συγγενείς παθήσεις (εκ γενετής ανωμαλίες και παθήσεις) και τις επιπλοκές τους.
- 2) Νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και χειρουργική επέμβαση για αποκατάσταση στειρότητας, για γονιμοποίηση και τις επιπλοκές τους.

Επίσης, σε γενικές ερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις λαπαροσκοπικές ή μη οι οποίες θα καλύπτονται μόνον εφόσον αποδειχθεί ασθένεια με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών και μετά την παρέλευση τουλάχιστον ενός (1) έτους από τότε που άρχισε να ισχύει ή επανήλθε σε ισχύ το παρόν παράρτημα.

- 3) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές, και ψυχιατρικές παθήσεις ή ασθένειες, επιληπτικές κρίσεις, εκούσια λήψη φαρμάκων χωρίς συνταγή ιατρού, χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών, αλκοολισμό συμπεριλαμβανομένης και της αλκοολικής ηπατοπάθειας και τις επιπλοκές τους.

- 4) Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια νοσηλείας η οποία καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους του παρόντος παραρτήματος και δεν έχουν σχέση με την αιτία για την οποία έγινε αυτή.
- 5) Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check-up).
- 6) Ανάρρωση και γηριατρική θεραπεία.
- 7) Πάσης φύσεως θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας, καθώς και τις επιπλοκές τους.
- 8) Επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής και γενικά επεμβάσεις που πραγματοποιούνται από πλαστικούς ή αισθητικούς χειρουργούς και τις επιπλοκές τους, εκτός εάν αυτές επιβάλλονται για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος.
- 9) Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φατνία και ούλα ακόμα και αν προέρχεται από ατύχημα. και σε θεραπεία του συνδρόμου κροταφογναθικής αρθρώσεως TMJ.
- 10) Θεραπεία ή εγχείρηση για την διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών.
- 11) Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS), καθώς και στις επιπλοκές του.
- 12) Έξοδα αγοράς και τοποθέτησης τεχνητών προσθετικών τμημάτων του σώματος, διορθωτικών συσκευών και υποβοηθητικών της λειτουργίας αυτών μηχανημάτων.
Κατ' εξαίρεση, καλύπτονται αποκλειστικά και μόνο τα έξοδα αγοράς και τοποθέτησης μοσχεύματος κερατοειδούς, ενδοφακού, μοσχεύματος αρτηριών βαλβίδας καρδιάς, βηματοδότη, απεινιδωτού και υλικών οστεοσύνθεσης και υπό την προϋπόθεση ότι η τοποθέτηση αυτών είναι απαραίτητη, συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη κατά τη διάρκεια ισχύος του παρόντος παραρτήματος.
- 13) Νοσηλεία σε θέση ανώτερη της Α.

Ε. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης για τα δύο (2) πρώτα έτη της ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ που οφείλονται σε :

- 1) Αφαίρεση σπίλων, θηλωμάτων και μυρμηγκιών εκτός αν από την ιστολογική εξέταση προκύψει κακοήθεια, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 2 περ. 2γ.
- 2) Ρευματικές, εκφυλιστικές παθήσεις των οστών, των αρθρώσεων και των μαλακών μορίων που περιβάλλουν τα οστά και τις αρθρώσεις (μύες, σύνδεσμοι, θύλακοι) και οι επιπλοκές τους.
- 3) Κήλη μεσοσπονδυλίων δίσκων, και τις επιπλοκές τους ανεξάρτητα από το αν προέρχονται από ατύχημα έστω και αν έχει χαρακτηριστεί η περίπτωση με δικαστική απόφαση ως ατύχημα.
- 4) Αιμορροΐδες, ραγάδα δακτυλίου, κισσούς καθώς και σε ρινικό διάφραγμα και τις επιπλοκές τους.
- 5) Κύηση, αποβολή ή απόξεση και τις επιπλοκές τους ανεξάρτητα αν προέρχονται από ατύχημα.

ΣΤ. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, πριν την παρέλευση τουλάχιστον ενός (1) έτους από τότε που άρχισε να ισχύει ή επανήλθε σε ισχύ το παρόν παράρτημα, που οφείλονται σε θεραπεία ή εγχείρηση των αμυγδαλών ή των αδενοειδών εκβλαστήσεων, της κήλης, των γεννητικών οργάνων της γυναίκας καθώς και σε θεραπεία ή εγχείρηση μηνίσκων, ρήξη συνδέσμων γονάτων και τις επιπλοκές τους, ανεξάρτητα από το αν προέρχονται από ατύχημα έστω και αν έχει χαρακτηριστεί η περίπτωση με δικαστική απόφαση ως ατύχημα.

Ζ. Δεν καλύπτονται από το παρόν παράρτημα τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης που εισέπραξε ο ασφαλισμένος από οποιοδήποτε ασφαλιστικό φορέα.

Επίσης δεν καλύπτονται τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης που δικαιούται να εισπράξει ο ασφαλισμένος από άλλο ατομικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο ζωής / υγείας της Εταιρίας, με προγενέστερη του παρόντος παραρτήματος ημερομηνία έναρξης ισχύος.

ΑΡΘΡΟ 5ο: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Ο Ασφαλισμένος ή ο Συμβαλλόμενος, υποχρεούται εντός οκτώ (8) ημερών από τότε που έλαβε γνώση της επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης να ειδοποιήσει εγγράφως την Εταιρία. Επίσης, υποχρεούται να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου που του ζητάει η Εταιρία.

Ο Ασφαλισμένος ή και ο Συμβαλλόμενος, υποχρεούνται να εξουσιοδοτούν την Εταιρία για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανό της, του πλήρους ιατρικού του φακέλου. Προς τούτο, ο ασφαλισμένος ή και ο συμβαλλόμενος, εξουσιοδοτούν την Εταιρία να λαμβάνει γνώση κάθε ιατρικού εγγράφου που έχει σχέση με την υγεία του ασφαλισμένου.

Στην περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου εκτός Ελλάδος ο ασφαλισμένος ή και ο συμβαλλόμενος υποχρεούνται να προσκομίσουν:

- α) επικυρωμένα τα αποδεικτικά έγγραφα των εξόδων νοσηλείας και τα δικαιολογητικά νοσηλείας από την πλησιέστερη Ελληνική Προξενική Αρχή και
- β) επίσημη μετάφρασή τους.

ΚΑΛΥΨΗ ΙΙ : ΕΞΟΔΑ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

6ο: ΟΡΙΣΜΟΙ

Για την εφαρμογή των όρων της παρούσας κάλυψης θεωρούνται:

- **ΑΣΘΕΝΕΙΑ:** Κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού του ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν ή υπήρχαν αλλά ο ασφαλισμένος δικαιολογημένα αγνοούσε την ύπαρξή τους κατά τη σύναψη της ασφάλισης.
- **ΑΤΥΧΗΜΑ:** Κάθε σωματική βλάβη ασφαλισμένου που αποδεικνύεται αντικειμενικά προέρχεται από αιτία εξωτερική, βίαιη, τυχαία, αιφνίδια και ανεξάρτητη από την πρόθεση του παθόντα και έλαβε χώρα κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας κάλυψης.
- **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ:** Είναι αποκλειστικά τα πρόσωπα που αναφέρονται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος.
Δικαίωμα ασφάλισης με την παρούσα κάλυψη έχουν, ο ασφαλισμένος με το παρόν ασφαλιστήριο συμβόλαιο ζωής, του οποίου η παρούσα κάλυψη είναι παράρτημα καθώς και ως εξαρτώμενα μέλη, η/ο σύζυγος του ασφαλισμένου και τα άγαμα παιδιά τους, η ηλικία των οποίων κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας κάλυψης είναι για μεν τον ασφαλισμένο και την σύζυγο, μικρότερη των εξήντα (60) ετών, για δε τα παιδιά μεγαλύτερη των τριών (3) μηνών και μικρότερη των δέκα οκτώ (18) ετών.
- **ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ:** Οι εργαστηριακές, απεικονιστικές και επεμβατικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνον από τα Συμβεβλημένα με την Εταιρία Διαγνωστικά Κέντρα και οι οποίες είναι συμβατές με το ατύχημα, την ασθένεια ή με την συμπτωματολογία που αναγράφεται στο παραπεμπτικό του θεράποντος ιατρού του ασφαλισμένου.
- **ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ:** Κάθε Διαγνωστικό Κέντρο που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα και διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό και επιτελείο για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων.
- **ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ:** Κάθε Διαγνωστικό Κέντρο με το οποίο η Εταιρία έχει συμφωνήσει ότι τούτο υποχρεούται στην εφαρμογή των περιγραφομένων παροχών στο άρθρο 8 της παρούσας κάλυψης.
Η Εταιρία θα ενημερώνει τον Ασφαλισμένο για τα Διαγνωστικά Κέντρα με τα οποία συνεργάζεται καθώς και για κάθε νέα συνεργασία. Επίσης διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει οποτεδήποτε τα Διαγνωστικά Κέντρα με τα οποία είναι συμβεβλημένη.
- **ΑΠΑΛΛΑΓΗ:** Το ποσό που αφαιρείται κατ' έτος, από το σύνολο των αναγνωρισθέντων εξόδων εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων για το οποίο δεν καταβάλλεται αποζημίωση, αλλά το επιβαρύνεται ο ασφαλισμένος και αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος.
- **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ:** Το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο ασφαλισμένος στα, μετά την αφαίρεση της απαλλαγής, αναγνωρισθέντα έξοδα εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων και αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος.
- **ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ:** Το ανώτατο καλυπτόμενο από την Εταιρία ποσό εξόδων εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων του ασφαλισμένου κατ' έτος, σε εκτέλεση των όρων της παρούσας κάλυψης και το οποίο αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ.

ΑΡΘΡΟ 7ο: ΠΑΡΟΧΕΣ

A. Αν ο ασφαλισμένος λόγω ασθένειας ή ατυχήματος είναι ιατρικά αναγκαίο να υποβληθεί σε εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις, η Εταιρία, μετά την αφαίρεση της απαλλαγής και της συμμετοχής που αναγράφονται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ, καλύπτει απ' ευθείας το κόστος αυτών, σε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο και μέχρι του ανωτάτου ετησίου ποσού που αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ (παροχή σε είδος) του παρόντος παραρτήματος.

Στην περίπτωση κατά την οποία το συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο δεν διαθέτει τον κατάλληλο εξοπλισμό για την πραγματοποίηση των απαιτούμενων διαγνωστικών εξετάσεων, ο ασφαλισμένος μπορεί να απευθύνεται σε έτερο συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο σε οποιαδήποτε πόλη.

Το κόστος των αναγνωρισθέντων διαγνωστικών εξετάσεων καθορίζεται βάσει του συμφωνηθέντος ενιαίου τιμοκαταλόγου μεταξύ των Συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων και της Εταιρίας.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που τα έξοδα των εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων υπερβούν το ετήσιο ανώτατο όριο εξόδων που αναγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ του παρόντος παραρτήματος, το υπερβάλλον ποσό των εξόδων, θα βαρύνει τον ασφαλισμένο και η εξόφλησή του θα γίνεται από αυτόν.

Η χρέωση των διαγνωστικών εξετάσεων θα γίνεται πάντοτε με βάση τον συμφωνηθέντα τιμοκατάλογο που ισχύει για την Εταιρία.

Το διαγνωστικό κέντρο καθώς και η Εταιρία καμία ευθύνη δεν φέρουν για την αλήθεια του περιεχομένου του παραπεμπτικού σημειώματος, ούτε για την αναγκαιότητα εκτέλεσης των διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν υποδειχθεί από τον θεράποντα ιατρό του ασφαλισμένου.

B. ΕΤΗΣΙΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (CHECK UP): Παρέχεται στα ασφαλισμένα με το παρόν παράρτημα πρόσωπα, που έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους, η δυνατότητα να πραγματοποιούν ετήσιο προληπτικό έλεγχο (Check up), χωρίς παραπεμπτικό ιατρού.

Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος περιλαμβάνει περιοριστικά τις παρακάτω εξετάσεις :

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	
ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ
Καρδιολογική εξέταση	Καρδιολογική εξέταση
ΗΚΓ (με διάγνωση)	ΗΚΓ (με διάγνωση)
Γενική Αίματος	Γενική Αίματος
Γενική Ούρων	Γενική Ούρων
Σάκχαρο	Σάκχαρο
Ουρία	Ουρία
Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
HDL – LDL	HDL – LDL
Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος
PSA (προστατικό αντιγόνο) > 45 ετών	Test PAP
	Μαστογραφία > 45 ετών

Γ. ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ: Για τις ασφαλισμένες γυναίκες είναι δυνατό με την έναρξη της εγκυμοσύνης, αντί του ετήσιου προληπτικού ελέγχου, όπως αυτός αναγράφεται ανωτέρω, εναλλακτικά να διενεργηθεί προγεννητικός έλεγχος, ο οποίος θα περιλαμβάνει περιοριστικά τις παρακάτω εξετάσεις:

ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	
Ομάδα Αίματος & Rhesus	Αυστραλιανό Αντιγόνο
Γενική Αίματος	HIV test
Ηλεκτροφόρηση Αιμοσφαιρίνης	VDRL
Σίδηρος Ορού	Αντισώματα Ηπατίτιδας C
Σάκχαρο Αίματος	Αντισώματα Τοξοπλάσματος IgG & IgM
Ουρία Αίματος	Αντισώματα Ερυθράς IgG & IgM
Κρεατινίνη Ορού	Αντισώματα CMV IgG & IgM
Γενική Ούρων	Καλλιέργεια Τραχηλικού επιχρίσματος για μυκόπλασμα

Η πραγματοποίηση του ετήσιου προληπτικού ελέγχου (check up) ή του προγεννητικού ελέγχου δεν διαφοροποιεί το ανώτατο όριο πραγματοποίησης των ιατρικά αναγκαίων εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων.

ΑΡΘΡΟ 8ο: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

A. ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ:

Ασφαλισμένος ο οποίος είναι ιατρικά αναγκαίο, να υποβληθεί σε εξωνοσοκομειακές διαγνωστικές εξετάσεις πρέπει προηγουμένως να επικοινωνήσει με συμβεβλημένο με την Εταιρία διαγνωστικό κέντρο, προκειμένου να καθορισθεί η ημερομηνία πραγματοποίησης των εξετάσεων.

B. ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:

Ο ασφαλισμένος κατά την προσέλευσή του στο συμβεβλημένο διαγνωστικό κέντρο θα πρέπει να φέρει μαζί του απαραίτητα τα εξής:

1) Παραπεμπτικό του θεράποντος ιατρού στο οποίο υποχρεωτικά θα αναγράφονται:

- ο το ονοματεπώνυμο του προς εξέταση ασφαλισμένου,
- ο τα στοιχεία της ταυτότητας ή διαβατηρίου του,
- οι αναγκαίες διαγνωστικές εξετάσεις αναλυτικά και
- ο λόγος για τον οποίο κρίνονται αναγκαίες (συμπτωματολογία, ασθένεια κλπ).

2) Το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή το Διαβατήριο ή το Βιβλιάριο Υγείας, αν πρόκειται για ασφαλισμένο παιδί, ή άλλο στοιχείο που να αποδεικνύει την ταυτοπροσωπία του εξεταζομένου.

Το συμβεβλημένο με την Εταιρία διαγνωστικό κέντρο έχει το δικαίωμα ελέγχου της ταυτοπροσωπίας του εξεταζομένου.

3) Τα στοιχεία της ασφάλισής του (αριθμός ασφαλιστηρίου συμβολαίου).

ΑΡΘΡΟ 9ο: ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

A. Δεν καλύπτονται από την παρούσα κάλυψη τα έξοδα εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων :

- πριν περάσουν τρεις (3) τουλάχιστον μήνες από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ της παρούσας κάλυψης.
- που έχουν σχέση με:
 - 1) Κύηση, στειρότητα ή γονιμοποίηση.
 - 2) Διανοητικές, νευροφυτικές διαταραχές, νευρώσεις και ψυχώσεις.
 - 3) Αλκοολισμό και χρήση ναρκωτικών.
 - 4) Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check-up) καλύπτονται μόνο σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος Β.
 - 5) Δόντια, φατνία και ούλα.
 - 6) Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και οι επιπλοκές του.
 - 7) Εξετάσεις μοριακής διάγνωσης και κυτταρογενετικής

B. Δεν καλύπτονται οι αμοιβές ιατρών για παραπομπή προς διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων και θεραπείες.

Γ. Δεν καλύπτονται από την παρούσα κάλυψη τα έξοδα εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων που πραγματοποιούνται σε μη συμβεβλημένα με την Εταιρία διαγνωστικά κέντρα.

Δ. Ο ετήσιος προληπτικός έλεγχος (check up) μπορεί να διενεργηθεί μετά την πάροδο τριών μηνών από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ του παραρτήματος.

Ειδικά, οι εξετάσεις του προγεννητικού ελέγχου μπορούν να διενεργηθούν αντί του ετήσιου προληπτικού ελέγχου εφόσον έχουν παρέλθει δώδεκα (12) μήνες από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά σε ισχύ του παραρτήματος.

ΑΡΘΡΟ 10ο: ΠΑΥΣΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ (ΚΑΛΥΨΗ I ΚΑΙ II)

Το παρόν παράρτημα παύει να ισχύει όταν επέλθει μια από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- 1) Αν δεν καταβληθεί το ασφάλιστρο για το παρόν παράρτημα.
- 2) Αν το Ασφαλιστήριο Ζωής, του οποίου το παρόν είναι παράρτημα, λήξει ή ακυρωθεί ή εξαγορασθεί ή γίνει ελεύθερο από παραπέρα καταβολή ασφαλίσεων.
- 3) Για τον ασφαλισμένο ή τον/την σύζυγο η κάλυψη II παύει να ισχύει στην επέτειο του ασφαλιστηρίου την πλησιέστερη προς την εξηκοστή πέμπτη (65) επέτειο της γέννησής τους.
- 4) Προκειμένου για παιδιά που ασφαίζονται ως εξαρτώμενα μέλη, το παρόν παράρτημα παύει να ισχύει στην επέτειο του ασφαλιστηρίου την πλησιέστερη προς την εικοστή πέμπτη (25η) επέτειο της γέννησής τους ή από την ημερομηνία που θα παντρευτούν αν προηγηθεί.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν παράρτημα μετά την για οποιοδήποτε λόγο λήξη της ισχύος του, δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρία, παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

ΑΡΘΡΟ 11ο: ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΙΣΧΥΟΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΛΟΓΩ ΣΤΡΑΤΕΥΣΗΣ (ΚΑΛΥΨΗ Ι ΚΑΙ ΙΙ)

Στην περίπτωση που ασφαλισμένος υπηρετεί τη στρατιωτική του θητεία ως κληρωτός ή ως εθελοντής και με την προϋπόθεση ότι αυτός καλύπτεται επί δύο συνεχή έτη με το παρόν παράρτημα, έχει το δικαίωμα να ζητήσει την προσωρινή διακοπή του για αυτόν και μόνον. Το παράρτημα που έχει διακοπεί μπορεί να επανέλθει σε ισχύ αν υποβληθεί στην Εταιρία έγγραφη αίτηση του ασφαλισμένου εντός τριάντα (30) ημερών από την απόλυσή του.

Παρερχομένης της προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών η κάλυψη που είχε ανασταλεί είναι άκυρη από την ημερομηνία αναστολής της.

**ΑΡΘΡΟ 12ο: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΤΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ
(ΚΑΛΥΨΗ I ΚΑΙ II)**

1. Στην περίπτωση λήξης ισχύος του ασφαλιστηρίου ζωής, παρέχεται δικαίωμα παράτασης :
 - α) Στον κυρίως ασφαλισμένο για την κάλυψη I ισοβίως και για την κάλυψη II μέχρι το 65ο έτος της ηλικίας του, με τους αυτούς όρους , χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας ή
 - β) Από κοινού στον κυρίως ασφαλισμένο και τον /την σύζυγο που καλύπτεται με το παρόν παράρτημα για την κάλυψη I ισοβίως και για την κάλυψη II μέχρι το 65ο έτος της ηλικίας τους και με τους αυτούς όρους , χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.
 - γ) Στα παιδιά, ως εξαρτώμενα μέλη, που καλύπτονται με το παρόν παράρτημα, μέχρι την συμπλήρωση του 25ου έτους της ηλικίας τους με τους αυτούς όρους, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.
 2. Στην περίπτωση που αποβιώσει ο ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας κάλυψης, παρέχεται δικαίωμα παράτασης:
 - α) Στον/στην σύζυγο του ασφαλισμένου που καλύπτεται με το παρόν παράρτημα, για την κάλυψη I ισοβίως και για την κάλυψη II μέχρι το 65ο έτος της ηλικίας τους, με τους αυτούς όρους, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.
 - β) Στα παιδιά ως εξαρτώμενα πρόσωπα που καλύπτονται με το παρόν παράρτημα, μέχρι την συμπλήρωση του 25ου έτους της ηλικίας τους με τους αυτούς όρους, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.
- Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση, η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός του τελευταίου τριμήνου πριν τη λήξη του ασφαλιστηρίου ζωής ή εντός ενός μηνός από την ημερομηνία που απεβίωσε ο ασφαλισμένος.

**ΑΡΘΡΟ 13ο: ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΤΗΣ ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
(ΚΑΛΥΨΗ I ΚΑΙ II)**

Προκειμένου για παιδιά ασφαλισμένα ως εξαρτώμενα πρόσωπα, κατά τη λήξη της με το παρόν παράρτημα ασφάλισής τους (κάλυψη I και II), λόγω συμπλήρωσης του 25ου έτους της ηλικίας τους, παρέχεται δικαίωμα συνέχισής της, για την κάλυψη I ισοβίως και για την κάλυψη II μέχρι το 65ο έτος της ηλικίας τους και με τους αυτούς όρους, χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας.

Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη αίτηση η οποία πρέπει να υποβληθεί εντός ενός μηνός από τη λήξη της με το παρόν παράρτημα ασφάλισης.

ΑΡΘΡΟ 14ο: ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ (ΚΑΛΥΨΗ I ΚΑΙ II)

Η Εταιρία κατά την έναρξη του παρόντος παραρτήματος θα εισπράττει το ασφάλιστρο που αντιστοιχεί στην ηλικία του ασφαλισμένου σύμφωνα με τα εκάστοτε ισχύοντα τιμολόγια.

α) Σε κάθε επέτειο του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία θα αναπροσαρμόζει το ασφάλιστρο με βάση την νέα ηλικία του ασφαλισμένου κατά ποσοστό που ορίζεται από τον πίνακα που ακολουθεί:

ΗΛ.	Ποσοστά % μεταβολής		ΗΛ.	Ποσοστά % μεταβολής		ΗΛ.	Ποσοστά % μεταβολής	
	Ανδρες	Γυναίκες		Ανδρες	Γυναίκες		Ανδρες	Γυναίκες
1			33	2.97	1.23	65	4.10	3.66
2	1.72	2.41	34	3.12	1.26	66	-1.16	-2.22
3	1.71	2.41	35	3.25	1.29	67	4.22	3.82
4	1.72	2.43	36	3.38	1.32	68	4.19	3.81
5	1.72	2.42	37	3.49	1.35	69	4.16	3.81
6	1.73	2.43	38	3.60	1.38	70	4.13	3.80
7	1.72	2.43	39	3.70	1.42	71	4.10	3.78
8	1.73	2.43	40	3.78	1.47	72	4.06	3.77
9	1.72	2.43	41	3.86	1.50	73	4.03	3.76
10	1.72	2.44	42	3.93	1.53	74	4.00	3.74
11	1.73	2.45	43	3.99	1.56	75	3.97	3.73
12	1.74	2.45	44	4.05	1.61	76	3.94	3.71
13	1.73	2.46	45	4.09	1.63	77	3.91	3.69
14	1.73	2.46	46	4.13	1.84	78	3.88	3.68
15	1.74	2.45	47	4.17	1.86	79	3.85	3.66
16	1.73	8.41	48	4.19	2.56	80	3.82	3.64
17	1.74	3.46	49	4.22	2.64	81	3.79	3.62
18	1.73	3.51	50	4.23	2.71	82	3.76	3.60
19	1.74	3.57	51	4.24	2.78	83	3.73	3.58
20	1.74	3.81	52	4.25	3.41	84	3.70	3.56
21	1.73	3.84	53	4.26	3.45	85	3.67	3.54
22	1.75	3.87	54	4.26	3.49	86	3.65	3.52
23	1.16	3.88	55	4.25	3.52	87	3.62	3.50
24	1.33	3.34	56	4.25	3.55	88	3.59	3.48
25	1.54	3.34	57	4.24	3.57	89	3.56	3.46
26	1.74	3.14	58	4.23	3.59	90	3.54	3.44
27	1.93	3.08	59	4.21	3.61	91	3.51	3.42
28	2.13	3.08	60	4.20	3.63	92	3.49	3.40
29	2.31	2.98	61	4.18	3.64	93	3.46	3.38
30	2.49	2.89	62	4.16	3.65	94	3.43	3.36
31	2.66	1.17	63	4.15	3.66	95	3.41	3.34
32	2.82	1.19	64	4.12	3.66			

β) Σε κάθε επέτειο του ασφαλιστηρίου, η Εταιρία διατηρεί επίσης το δικαίωμα πρόσθετης αναπροσαρμογής του ασφαλιστρού, κατά δίκαιη κρίση, που εξαρτάται από τους παρακάτω παράγοντες, είτε μεμονωμένα, είτε σε συνδυασμό με οποιονδήποτε από τους λοιπούς :

- Την μεταβολή του κόστους των νοσηλείων μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται ενδεικτικά οι τιμές δωματίων, διαγνωστικών εξετάσεων και πράξεων, φαρμάκων, υλικών, αμοιβές ιατρών κλπ
- Την μεταβολή του κόστους των επιστημονικών μεθόδων διάγνωσης, θεραπείας και τεχνολογίας που εφαρμόζονται και χρησιμοποιούνται από τους παροχείς υγείας, νοσοκομεία, ιατρούς κλπ
- Την ποσοστιαία μεταβολή του δείκτη τιμών καταναλωτή του αμέσως προηγούμενου ημερολογιακού έτους
- Το δείκτη ζημιών (ζημιές / ασφάλιστρα)

- Την μεταβολή του δείκτη ζημιών (ζημιές / ασφάλιστρα) του τελευταίου προ της επετείου ημερολογιακού έτους, προς τον δείκτη ζημιών του αμέσως προηγούμενου ημερολογιακού έτους στο σύνολο του χαρτοφυλακίου της συγκεκριμένης κάλυψης
- Την μεταβολή των αναλογιστικών παραδοχών που λήφθηκαν υπόψη για την τιμολόγηση του παραρτήματος και των στατιστικών στοιχείων που διαθέτει η Εταιρία, τόσο από την εμπειρία της, όσο και από την εμπειρία Ελληνικών και διεθνών οργανισμών (Εθνική Στατιστική Υπηρεσία, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κτλ.)

Η Εταιρία δύναται να αναστείλει μέρος ή ολόκληρη την αναπροσαρμογή αυτή προς όφελος του ασφαλισμένου, διατηρώντας όμως το δικαίωμα να την εφαρμόσει, κατά την κρίση της, σε μεταγενέστερη επέτειο.

Σε κάθε αναπροσαρμογή του ασφαλίστρου, σύμφωνα με την παράγραφο αυτή, θα αναπροσαρμόζονται αυτόματα και κατά το ίδιο ποσοστό, το ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας, τα ανώτατα όρια καλυπτομένων ιατρικών αμοιβών, το ημερήσιο επίδομα νοσηλείας και το ανώτατο όριο των εξόδων εξωνοσοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων, στρογγυλεμένα στην πλησιέστερη μονάδα.

Η ΕΘΝΙΚΗ
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ

Κ.ΚΟΥΓΙΟΥΜΟΥΤΖΗΣ