Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: ERGO ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 20264/05/B/89/8
Γ.Ε.Μ.Η.: 6097501000
Έδρα: Ελλάδα

Ασφάλιση Υγείας

Προϊόν: **ERGO ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ 1**
Κωδικός παροχής: 02-01-21
Κωδικός όρων: ΕΟ-02-01-21-01

Ρητά δηλώνεται ότι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν παρέχονται σε άλλα έγγραφα.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;
Πρόκειται για ένα πρόγραμμα ασφάλισης υγείας με το οποίο παρέχεται στον ασφαλισμένο η δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας πρωτοβάθμιας περίθαλψης λόγω ατυχήματος ή ασθένειας και σε συγκεκριμένες ιατρικές υπηρεσίες προληπτικού χαρακτήρα αποκλειστικά και μόνο στα ιδιόκτητα ή συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα και Πολυιατρεία του Ομίλου «Affidea» («AFFIDEA ΕΥΡΩΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΙΡΑΙΑ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ – ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.»), συνεργαζόμενα με τον Όμιλο Affidea δίκτυα ιατρών, οδοντιάτρων και φυσικοθεραπευτών καθώς και συνεργαζόμενους παρόχους πρόσθετων υπηρεσιών. Το προϊόν προσφέρεται ως συμπληρωματική κάλυψη προϊόντος υγείας, νοσοκομειακής περίθαλψης ετήσιας διάρκειας.

Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Διαγνωστικές Εξετάσεις
  - ○ Ανώτατο όριο καταβαλλόμενων εξόδων: Απεριόριστες ανά ασφαλιστικό έτος
  - ○ Δωρεάν Διαγνωστικές Εξετάσεις με την προσκόμιση παραπεμπτικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Αν το ποσοστό συμμετοχής του Ασφαλισμένου, υπερβαίνει το 15%, ο Ασφαλισμένος θα καταβάλλει μόνο το ποσό που αντιστοιχεί στο άνω του 15% ποσοστό.
  - ○ Διαγνωστικές Εξετάσεις με την προσκόμιση απλού παραπεμπτικού ιδιώτη ιατρού, μέλους του Συμβεβλημένου Δικτύου καταβάλλοντας την εκάστοτε προβλεπόμενη τιμή δημοσίου (ΦΕΚ)
  - ○ Διαγνωστικές Εξετάσεις που δεν καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Π.Υ. και είναι εκτός τιμοκαταλόγου δημοσίου, με έκπτωση 50% επί του εκάστοτε ιδιωτικού τιμοκαταλόγου.
  - ○ Διαγνωστικές Εξετάσεις Μοριακής Βιολογίας, στα ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα του Affidea με ειδική έκπτωση 20% επί της αντίστοιχης ιδιωτικής τιμολόγησης
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις
  - ○ Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις με κόστος ανά επίσκεψη €10 σε Πολυιατρείο Affidea, €20 σε Συνεργαζόμενους Ιατρούς, €40 κατ' οίκον σε εργάσιμες ώρες (€60 σε μη εργάσιμες)
- ✓ Δωρεάν Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος
- ✓ Δωρεάν Υπηρεσία Ανώδυνης Αιμοληψίας
- ✓ Αιμοληψία κατ' οίκον με κόστος €8 τις καθημερινές μόνο σε Αττική (λεκανοπέδιο), Θεσσαλονίκη, Καλαμάτα, Ηράκλειο, Καβάλα, Χανιά, Σπάρτη και Κοζάνη και με κόστος €12 το Σάββατο μόνο στην Αττική
- ✓ Εξετάσεις σχετικές με τον κορωναϊό SARS-CoV-2 με κόστος: τεστ ανίχνευσης του ιού PCR 50€, RAPID 10€, τεστ ανίχνευσης και τεστ προσδιορισμού αντισωμάτων 22€
- ✓ Οδοντιατρικές πράξεις σε δίκτυο συνεργαζομένων οδοντιάτρων με έκπτωση 50%
- ✓ Φυσικοθεραπείες σε συνεργαζόμενο δίκτυο φυσικοθεραπευτών με κόστος 20€ ή κατ' οίκον με κόστος 30€
- ✓ Εκπτώσεις σε συνεργαζόμενο δίκτυο οφθαλμολογικών κέντρων, καταστημάτων οπτικών, κέντρων τεχνητής γονιμοποίησης, κοσμητικής ιατρικής και κέντρων αποκατάστασης

Τι δεν ασφαλίζεται;

Εκτός και αν ρητά έχει συμφωνηθεί κάτι διαφορετικό δεν περιλαμβάνονται στην ασφάλιση:

- ✗ Για τις πρώτες πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία έναρξης του πρώτου Ασφαλιστικού Έτους.
- ✗ Για εξετάσεις προληπτικού ελέγχου (check up), εφόσον δεν έχουν παρέλθει τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- ✗ Οποιαδήποτε δαπάνη του Ασφαλισμένου ή κόστος στο οποίο ο ίδιος υποβλήθηκε για τη χρήση των Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης

Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

Εξαιρούνται οι αποζημιώσεις που προκαλούνται από:

- ! Διαγνωστικές Εξετάσεις που διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο σε επίπεδο Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- ! Διαγνωστικές Εξετάσεις με βάση παραπεμπτικά τα οποία παραπέμπουν σε προληπτικό διαγνωστικό έλεγχο και δεν οφείλονται σε τρέχον πρόβλημα υγείας του Ασφαλισμένου
- ! Διαγνωστικές Εξετάσεις και ιατρικές ειδικότητες που δεν παρέχονται από το Συμβεβλημένο Δίκτυο.
- ! Φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία ή τη διενέργεια Διαγνωστικής Εξέτασης του Ασφαλισμένου.
- ! Θεραπεία ακμής, αλλεργικά τεστ
- ! Διαγνωστικές Εξετάσεις κυτταρογενετικής και PET Scan
- ! Διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν στην παρακολούθηση, διάγνωση και θεραπεία COVID-19, πέραν αυτών που αναφέρονται στην παράγραφο «Τι ασφαλίζεται;»
- ! Οδοντιατρικές εργασίες ή θεραπεία στα δόντια φατνία και ούλα, επαναλήψεις ενδο-οδοντικών θεραπειών, καθώς και ειδικές γναθοχειρουργικές επεμβάσεις (μεταμόσχευση οστού στη γνάθο για τοποθέτηση εμφυτευμάτων και εξαγωγές εγκλείστων που χρήζουν νοσοκομειακής αντιμετώπισης)

.

Ημερομηνία ισχύος
από 30.09.2021

Πού είμαι καλυμμένος;

✓ Στην Ελλάδα αποκλειστικά στα ιδιόκτητα και στα συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα του Ομίλου «Affidea». Η Εταιρεία έχει οποτεδήποτε το δικαίωμα αντικατάστασης του Ομίλου «Affidea» με έναν ή περισσότερους Παρόχους Υπηρεσιών Υγείας, προκειμένου να συνεχίσετε να έχετε πρόσβαση στις Υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, χωρίς την τήρηση οποιασδήποτε διαδικασίας.

Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να καταβάλλετε το ασφάλιστρο ή η συμφωνημένη δόση έγκαιρα και πριν την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης
- Να απαντάτε με πληρότητα, ακρίβεια και σαφήνεια στις ερωτήσεις της αίτησης ασφάλισης
- Πριν κάνετε χρήση τα κάλυψης ή της υπηρεσίας να επικοινωνήσετε με το « Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο». για την ενεργοποίηση των καλύψεων και τη λήψη όλων των αναγκαίων πληροφοριών
- Για τη διενέργεια των διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίσετε: α) παραπεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή β) παραπεμπτικό σημείωμα του ιατρού και να έχετε μαζί σας την αστυνομική ταυτότητα σας.
- Να μας ενημερώνετε σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων επικοινωνίας ή της κατοικίας σας

Πότε και πώς πληρώνω;

Τα ασφάλιστρά σας είναι ετήσια και προκαταβάλλονται, μπορεί όμως να ορισθεί η τμηματική καταβολή τους, με ποσοστιαία προσαύξηση αυτών. Στην ασφαλιστική σύμβαση αναφέρονται οι ημερομηνίες προκαταβολής των ασφαλίστρων

Η πληρωμή των ασφαλίστρων μπορεί να γίνει είτε σε μετρητά είτε σε τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας στα καθορισμένα από αυτήν πιστωτικά ιδρύματα

Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει από τη συμφωνημένη ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, όπως αυτή έχει συμφωνηθεί και αναγράφεται στο ασφαλιστήριο, εφόσον έχουν κατατεθεί τα ασφάλιστρα εντός της προβλεπομένης προθεσμίας και δεν έχει μεταβληθεί η κατάσταση της υγείας ή / και των λοιπών στοιχείων που δηλώθηκαν στην αίτηση ασφάλισης και που επηρεάζει την ασφαλισιμότητα. Η διάρκεια του συμβολαίου είναι ένα έτος, αναφέρεται στο ασφαλιστήριο σας, και μετά το πέρας αυτής επέρχεται η λήξη του

Πριν τη λήξη ισχύος της κάλυψης η εταιρεία γνωστοποιεί εγγράφως το ποσό των ασφαλίστρων για την επόμενη ασφαλιστική περίοδο, καθώς και την ημερομηνία πληρωμής τους. Η καταβολή των ασφαλίστρων μέχρι την ορισθείσα ημερομηνία πληρωμής αποτελεί προϋπόθεση για την έναρξη της κάλυψης με το συγκεκριμένο πρόγραμμα ασφάλισης, για ένα (1) ακόμη έτος, χωρίς να απαιτούνται αποδεικτικά ασφαλισιμότητας

Σε περίπτωση που η εταιρεία έχει σταματήσει να διαθέτει το προϊόν, θα προτείνει, εφόσον διαθέτει, στον ασφαλισμένο νέο πρόγραμμα ασφάλισης υγείας, κατόπιν αντίστοιχης συμφωνίας με τον ίδιο ή άλλον Συμβεβλημένο Όμιλο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, θα προτείνει στον ασφαλισμένο νέο πρόγραμμα ασφάλισης υγείας, γνωστοποιώντας του τους νέους όρους ασφάλισης, τις παροχές καθώς και τα ασφάλιστρα, προκειμένου ο Ασφαλισμένος να αποφασίσει, αν το επιθυμεί, την ασφαλιστική του κάλυψη με το νέο πρόγραμμα, χωρίς την εκ νέου απόδειξη της ασφαλισιμότητάς του

Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

- Με άσκηση του δικαιώματος εναντίωσης εντός ενός μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου, σε περίπτωση που το περιεχόμενό του παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης
- Με άσκηση του δικαιώματος εναντίωσης εντός 14 ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σε περίπτωση μη παραλαβής των πληροφοριών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 150, του Ν. 4364/2016
- Με άσκηση του δικαιώματος εναντίωσης εντός 14 ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σε περίπτωση μη παραλαβής των όρων της ασφάλισης
- Με έγγραφη καταγγελία της ασφαλιστικής σύμβασης

.

Ημερομηνία ισχύος
από 30.09.2021