

Ασφάλιση Ατομικών Ζωής και Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ανώνυμος Ελληνική Εταιρία Γενικών Ασφαλειών «Η ΕΘΝΙΚΗ»

ΑΦΜ: 094003849, Γ.Ε.Μ.Η: 000224801000, Με έδρα στην Ελλάδα

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, Εποπτική Αρχή: Τράπεζα της Ελλάδος

Προϊόν: FULL HEALTH Νοσοκομειακή Περίθαλψη



Η Πρώτη Ασφαλιστική

Το παρόν έντυπο πληροφοριών ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρέχει την καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Οι πλήρεις προ-συμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το εν λόγω προϊόν διατίθενται μέσω του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σας. Το παρόν έντυπο πληροφοριών δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Αυτό το είδος ασφάλισης προσφέρει κάλυψη εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης στον Ασφαλισμένο. Ως Ασφαλισμένος ορίζεται κάθε φυσικό πρόσωπο προς το οποίο προσφέρονται παροχές από την Εθνική Ασφαλιστική και ως Συμβαλλόμενος ορίζεται κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που υποχρεούται στην καταβολή του ασφαλιστρού ώστε να συνάψει ασφαλιστική σύμβαση με την Εθνική Ασφαλιστική.



Τι ασφαλίζεται;

Τα έξοδα νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε συμβεβλημένο ή μη νοσοκομείο στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, περιλαμβάνοντας τα παρακάτω:

- ✓ Αναγνωριζόμενα έξοδα για δωμάτιο και τροφή σε οποιοδήποτε ιδιωτικό και δημόσιο νοσοκομείο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό στη θέση νοσηλείας που προβλέπει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο του καθώς και αν χρειαστεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος.
- ✓ Αμοιβές Ιατρών σε περίπτωση νοσηλείας για θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος. Σε περίπτωση νοσηλείας σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο οι αμοιβές ιατρών καλύπτονται απευθείας από την Εταιρία με βάση την συμφωνία που έχει συναφθεί μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβεβλημένου Νοσοκομείου. Σε περίπτωση νοσηλείας σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο η εν λόγω κάλυψη παρέχεται μετά την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών στην Εταιρία και μέχρι τα ανώτατα ποσά αμοιβών που αναγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο. Τα ανώτατα όρια Αμοιβών Ιατρών εξαρτώνται από το βαθμό βαρύτητας της επέμβασης, την ειδικότητα του ιατρού και τις ημέρες νοσηλείας για τα παθολογικά περιστατικά.
- ✓ Τα φάρμακα και το υγειονομικό υλικό που παρέχονται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.
- ✓ Οι διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της νοσηλείας και έχουν σχέση με την αιτία της.
- ✓ Τα έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης και υλικών που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της επέμβασης.
- ✓ Η αγορά και τοποθέτηση αποκλειστικά και μόνο των παρακάτω προσθετικών υλικών: μόσχευμα κερατοειδούς χιτώνα, μόσχευμα ενδοφακού για καταρράκτη, μόσχευμα αρτηριών, βαλβίδα καρδιάς, βηματοδότη καρδιάς, απινιδωτή, stent, υλικά οστεοσύνθεσης, μόσχευμα – εμφύτευμα για ολικές αρθροπλαστικές και μόσχευμα για την αποκατάσταση συνδέσμων.
- ✓ Η αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας, σε περίπτωση ανάγκης, για 1 βάρδια ανά ημέρα και με ανώτατο όριο τις 30 ημέρες ανα νοσηλεία ή τα έξοδα συνοδού του Ασφαλισμένου όταν πρόκειται για νοσηλεία ανηλίκου και υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα καταβληθεί αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας.
- ✓ Τα έξοδα χημειοθεραπειών και ακτινοθεραπειών.
- ✓ Διαγνωστικές ιατρικές πράξεις σε συμβεβλημένο νοσοκομείο για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία αποκλειστικά και μόνο για τους παρακάτω ελέγχους: βρογχοσκόπηση, κυστεοσκόπηση με ή χωρίς λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης, βιοψία οστεομυελική, βιοψία διορθική προστάτη, κολονοσκόπηση και γαστροσκόπηση.
- ✓ Τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν 30 ημέρες πριν την νοσηλεία και 60 ημέρες μετά την νοσηλεία του Ασφαλισμένου τα οποία είναι ιατρικώς αναγκαία και έχουν άμεση σχέση με αυτήν
- ✓ Τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς του Ασφαλισμένου σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού εφόσον πραγματοποιηθεί νοσηλεία.
- ✓ Παροχή επιδόματος νοσηλείας ή χειρουργικού επιδόματος εφόσον ο Ασφαλισμένος νοσηλευτεί και δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα νοσηλείας, παρόλο που την δικαιούται σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστικό προϊόν.
- ✓ Επίδομα χρήσης ασφαλιστικού φορέα.

Τα ασφαλιστήρια συμβόλαιο Νοσοκομειακής Περίθαλψης παρέχουν τις ακόλουθες επιλογές ως προς τα ποσά απαλλαγής και τη θέση νοσηλείας:
α. 0€ σε lux θέση β. 750€ σε Α ή Β θέση γ. 1.500€ σε Α ή Β θέση δ. 3.000€ σε Α ή Β θέση ε. 6.000€ σε Α ή Β θέση και στ. 10.000€ σε Α ή Β θέση



Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη για τα έξοδα νοσηλείας ή τα έξοδα που προκύπτουν από περιπτώσεις όπως:

- ✗ Απώπεια αυτοκτονίας, ο αυτοτραυματισμός, οι παθήσεις ψυχικής υγείας, οι διανοητικές αναπηρίες κλπ.
- ✗ Αλκοολική ηπατοπάθεια, η χρήση ναρκωτικών κλπ.
- ✗ Πολεμικά γεγονότα, ιοντίζουσες ακτινοβολίες κλπ.
- ✗ Συμμετοχής του Ασφαλισμένου σε στρατιωτικά γυμνάσια, παράνομες εγκληματικές δραστηριότητες, αγώνες ταχύτητας κλπ.
- ✗ Προγενέστερη σωματική βλάβη που ενώ ήταν γνωστή δε δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης.
- ✗ Νοσηλεία για διάγνωση, θεραπεία και επέμβαση για αποκατάσταση στείρας, γονιμότητας ή αλλαγής φύλου.
- ✗ Γενικές ερευνητικές γυναικολογικές εξετάσεις εφόσον δεν αποδεικνύεται η ασθένεια.
- ✗ Διαγνωστικές εξετάσεις κατά τη νοσηλεία που δεν έχουν άμεση σχέση με την αιτία για την οποία έγινε αυτή.
- ✗ Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check – up) και κάθε μορφής προληπτική θεραπεία.
- ✗ Θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις για την παχυσαρκία.
- ✗ Οδοντιατρική ή χειρουργική θεραπεία στα δόντια, ούλα κλπ.
- ✗ Θεραπεία ή εγχείρηση για τη διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών.
- ✗ Σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS) καθώς και τις επιπλοκές του.
- ✗ Επεμβάσεις αισθητικής και πλαστικής χειρουργικής εφόσον δεν είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση συνεπειών ατυχήματος ή καρκίνου του μαστού ή του δέρματος.
- ✗ Κύηση και τοκετός.
- ✗ Κυστική ίνωση, πολυκυστική νόσο κ.α.
- ✗ Δαπάνες για αφαίρεση και μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση, αφαίρεση οργάνων κλπ.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

! Οι καλύψεις ισχύουν μετά την πάροδο 30 ημερών από την ημερομηνία έναρξης όταν πρόκειται για περιστατικό που οφείλεται σε ασθένεια μη γνωστή στον ασφαλισμένο και 180 ημερών αντιστοίχως για νοσηλεία σε χώρα εκτός της Ε.Ε.

! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά τους πρώτους έξι μήνες από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης: κακοήγη νοσήματα, στεφανιαία νόσο, ανευρύσματα εγκεφάλου, κ.α.

! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά το πρώτο ασφαλιστικό έτος σε περίπτωση ανανέωσης της ασφαλιστικής σύμβασης: καλοήθεις παθήσεις του δέρματος, καλοήθεις παθήσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδούς αδένων, πολύποδες λάρυγγος και ρινός κ.α.

! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά τα δύο πρώτα ασφαλιστικά έτη σε περίπτωση ανανέωσης της ασφαλιστικής σύμβασης: αφαίρεση σπλιν, μυρμηγκιών και θηλωμάτων, η θεραπεία για ορθοκλήλη, συστοκλήλη, πρόπτωση μήτρας και ακράτειας ούρων, στραβισμό κασέτου αιτιολογίας και παθήσεις κερατοειδούς χιτώνα οφθαλμού κ.α.

! Η θεραπεία στις παρακάτω ενδεικτικές παθήσεις παρέχεται μετά τα τρία πρώτα ασφαλιστικά έτη σε περίπτωση ανανέωσης της ασφαλιστικής σύμβασης: σκολίωση ρινικού διαφράγματος κ.α.

! Η διάρκεια της νοσηλείας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 365 ημέρες.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Οι παραπάνω καλύψεις ισχύουν για Ασφαλισμένους οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα και δε βρίσκονται στο εξωτερικό για παραπάνω από 6 συνεχόμενους μήνες. Έλληνες φοιτητές και ναυτικοί θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Ελλάδας, εφόσον την έχουν δηλώσει ως μόνιμο τόπο κατοικίας.
- ✓ Δεν υπάρχει γεωγραφικός περιορισμός για την κάλυψη της Νοσοκομειακής Περιθαλψής του Ασφαλισμένου βάσει συγκεκριμένων περιορισμών.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Ο Ασφαλισμένος και ο Συμβαλλόμενος υποχρεούνται:

- **Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να απαντήσουν με απόλυτη ειλικρίνεια στις ερωτήσεις που περιέχονται στην αίτηση ασφάλισης και να δηλώσουν κάθε πληροφορία, στοιχείο ή περιστατικό που γνωρίζουν για την κατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου και μπορεί να έχει σημασία για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου.
 - Να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος ολόκληρο το οφειλόμενο ασφάλιστρο. Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλίστρου, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου.
- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος εγγράφως την Εταιρία για οποιαδήποτε αλλαγή στη διεύθυνση και στα στοιχεία επικοινωνίας του.
 - Να ενημερώνει ο Συμβαλλόμενος την Εταιρία σε περίπτωση γάμου των τέκνων του Ασφαλισμένου, που είναι ασφαλισμένα ως εξαρτώμενα μέλη, σε περίπτωση διαζυγίου ή λύσης του γάμου ή του συμφώνου συμβίωσης του Ασφαλισμένου με τον/την σύζυγο που έχει ασφαλίσει ως εξαρτώμενο μέλος με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.
 - Να πραγματοποιεί ο Συμβαλλόμενος την πληρωμή του ασφαλίστρου έτσι ώστε να παραμένει σε ισχύ το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- **Σε περίπτωση επέλευσης ζημιογόνου γεγονότος ο Ασφαλισμένος:**
 - Να υποβάλλει εμπρόθεσμα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που σχετίζονται με την επέλευση του ασφαλιστικού γεγονότος.
 - Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και να υποβάλλει στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες επέλευσης του κινδύνου.
 - Να εξουσιοδοτεί νομίμως την Εθνική Ασφαλιστική για έλεγχο, με οποιοδήποτε εντεταλμένο όργανο ή συνεργάτη της, του πλήρους ιατρικού τους φακέλου και όλων των εγγράφων ή άλλων στοιχείων που αφορούν οποιαδήποτε απαίτηση τους για καταβολή αποζημίωσης ή κάλυψη νοσηλείας με την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ετήσιου ασφαλίστρου μπορεί να πραγματοποιηθεί σε δύο / τέσσερις / δώδεκα δόσεις (με αντίστοιχες επιβαρύνσεις) ή εφάπαξ μέσω:

- Πιστωτικής / Χρεωστικής κάρτας
- Internet Banking
- Μετρητών
- Phone Banking
- ATM (μόνο ΕΤΕ)

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλείσθε όπως ανατρέξατε στον ιστότοπο της Εθνικής Ασφαλιστικής www.ethnikiasfalistiki.gr



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο και εφόσον έχει καταβληθεί το οφειλόμενο ασφάλιστρο, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο Λήπτης της Ασφάλισης/Ασφαλισμένος μπορεί να καταγγείλει εγγράφως την Ασφαλιστική Σύμβαση οποτεδήποτε με την κοινοποίηση της σχετικής δήλωσης στην Εθνική Ασφαλιστική στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφει η Ασφαλιστική εταιρεία στην επίσημη ιστοσελίδα της και στο κάθε είδους έντυπό της. Σε περίπτωση καταγγελίας, θα επιστραφούν τα ασφάλιστρα που αναλογούν στο διάστημα από τον χρόνο ακύρωσης ως τη λήξη της περιόδου για την οποία είχαν καταβληθεί. Επίσης, παρέχεται η δυνατότητα άσκησης των δικαιωμάτων εναντίωσης ή/και υπαναχώρησης σύμφωνα με τα υποδείγματα που παραδίδονται με το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.