Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο Πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν
Εταιρεία: Groupama Ασφαλιστική Ανώνυμη Ελληνική Ασφαλιστική Εταιρεία Προϊόν: Sante Confort Plus (ΦΑ1)
Έδρα: Ελλάδα - ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 227401000

Η ασφάλιση διέπεται από το ασφαλιστήριο συμβόλαιο και ΜΟΝΟ. Το παρόν δεν είναι ούτε αποτελεί μέρος του ασφαλιστήριου. Η περίληψη περιγράφει ενδεικτικώς τις υποχρεωτικές και τις προαιρετικές καλύψεις του προϊόντος. Δεν παρέχει λεπτομέρειες για τους όρους, τις προϋποθέσεις και τις εξαιρέσεις. Οι λεπτομέρειες περιγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, στους γενικούς και ειδικούς όρους, στις τυχόν πρόσθετες πράξεις και σε οποιοδήποτε εν γένει ασφαλιστικό έγγραφο.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης; Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο υγείας καλύπτει έξοδα νοσηλείας στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό λόγω ασθένειας ή ατυχήματος.

Τι ασφαλίζεται;

Το πρόγραμμα υγείας καλύπτει τα πραγματοποιηθέντα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης του Ασφαλισμένου και των τυχόν ασφαλιζόμενων εξαρτωμένων μελών της οικογένειάς του, συνεπεία ατυχήματος ή ασθενείας, καθώς και την κάλυψη άλλων ιατρικών υπηρεσιών, όπως:

- Έξοδα δωματίου και τροφής
- Έξοδα μονάδας εντατικής θεραπείας ή μονάδα αυξημένης φροντίδας
- Αμοιβές χειρούργου και αναισθησιολόγου
- Έξοδα θεράποντος ιατρού
- Αποκλειστική νοσοκόμα εντός νοσοκομείου
- Κάλυψη σε εξωτερικά ιατρεία για μικρές χειρουργικές επεμβάσεις, περίθαλψη εκτάκτων περιστατικών και ειδικά καλυπτόμενες διαγνωστικές εξετάσεις/ ιατρικές πράξεις.
- Νοσοκομειακό επίδομα
- Χειρουργικό επίδομα
- Επίδομα σε περίπτωση συμμετοχής άλλου φορέα
- Επίδομα τοκετού
- Προ και μετά νοσοκομειακά έξοδα (ιατρικές εξετάσεις και επισκέψεις)
- Έξοδα χημειοθεραπείας, ακτινοθεραπείας, αιμοκάθαρσης.
- Διανοητικές & ψυχιατρικές παθήσεις
- Κύκλος συνεδριών σε περίπτωση Άνοιας / Alzheimer
- Κέντρα αποκατάστασης
- Προληπτική μαστεκτομή & ωοθηκεκτομή - σαλπιγγεκτομή: 100%
- Διαθλαστικές ανωμαλίες ματιών: 100% (10ετής αναμονή)
- Νοσηλεία στο σπίτι

Μπορούν επίσης, να συμπεριληφθούν και επιπλέον καλύψεις, όπως χειρουργικό επίδομα κλπ.

Τι δεν ασφαλίζεται;

- Σωματικές βλάβες ή ασθένειες και οι επιπλοκές αυτών, που υπήρχαν πριν από την έναρξη της ασφάλισης.
- Χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών
- Απόπειρα αυτοκτονίας
- Συμμετοχή και εκπαίδευση σε επικίνδυνα σπορ ή χόμπι

Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

Η Εταιρεία ευθύνεται για την πέραν του ποσού της τυχόν απαλλαγής αποζημίωση και μέχρι το ανώτατο ασφαλιστικό ποσό κάθε καλυπτόμενου κινδύνου. Το ετήσιο όριο κάλυψης ανά περιστατικό και ανά ασφαλισμένο, ανέρχεται στο ποσό των 750.000€ για την Ελλάδα και το εξωτερικό. Τα περιστατικά σε χώρες εκτός Ευρώπης καλύπτονται κατά 80%, τηρουμένων των επιμέρους ορίων.

Οι απαλλαγές ορίζονται σε 0€, ή 750€ ή 1.500€ ή 3.000€ ή 6.000€ ή 10.000€ ή 15.000€ / κατ' έτος ανάλογα με την επιλογή σας. Δεν εφαρμόζεται, όμως σε περίπτωση εγκεφαλικού, καρδιάς, καρκίνου, χρήση εξωτερικών ιατρείων, χημειοθεραπείες, ακτινοβολίες, αιμοκαθάρσεις, νοσοκομειακού επιδόματος, προ και μετά έξοδα, επίδομα τοκετού και νοσηλείας σε κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα, διαθλαστικές ανωμαλίες ματιών, διανοητικές και ψυχιατρικές παθήσεις, έξοδα σε κέντρα αποκατάστασης, συνεδρίες σε περιπτώσεις άνοιας/Alzheimer, νοσηλείας στο σπίτι.

Η κάλυψη ισχύει αποκλειστικά για μόνιμους κατοίκους της Ελλάδας. Σε κάποιες παθήσεις υπάρχουν περίοδοι αναμονής για την καταβολή αποζημίωσης, πλην της περίπτωσης ατυχήματος.
Δύο ή περισσότερες νοσηλείες, εφόσον δεν απέχουν μεταξύ τους πάνω από 90 ημέρες και οφείλονται στην ίδια αιτία ή επιπλοκές της, θεωρούνται σαν μία νοσηλεία.

Στο πρόγραμμα δύναται να συμμετάσχουν άτομα ηλικίας από 30 ημερών έως και 65 ετών.

Πού είμαι καλυμμένος; Η κάλυψη ισχύει για εισαγωγή σε Νοσοκομείο της Ελλάδας ή του εξωτερικού, είτε για εσωτερική, είτε για ημερήσια νοσηλεία από ασθένεια ή ατύχημα.

Ποιες είναι οι υποχρεώσεις σας; Να ενημερώσετε την Εταιρεία, εάν έχετε ήδη συνάψει ασφάλιση ή εκκρεμεί αίτηση ασφάλισης σε άλλη εταιρεία και εάν καλύπτεστε από Κοινωνικό Φορέα Ασφάλισης.
Να ενημερώσετε για την κατάσταση υγείας του Ασφαλισμένου και των τυχόν καλυπτόμενων εξαρτώμενων μελών, τις συνθήκες του επαγγέλματος τους και όλες τις πληροφορίες που ζητούνται στην αίτηση ασφάλισης.
Τέλος, να ενημερώσετε για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων της ασφάλισης σας, όπως, ενδεικτικά, μεταβολή στην κοινωνική ασφάλιση ή στο επάγγελμα, ενασχόληση με επικίνδυνα σπορ, οποιαδήποτε μεταβολή της κατοικίας ή διαμονής και οποιοδήποτε άλλο περιστατικό που μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου.

Πώς και πότε πληρώνω; Η εξόφληση των ασφαλιστήριων συμβολαίων πρέπει να γίνεται πάντοτε πριν την έναρξη της ασφάλισης. Οι εναλλακτικοί τρόποι πληρωμής είναι οι εξής:

- Μέσω της Ιστοσελίδας της Εταιρείας (www.groupama.gr) με χρήση Πιστωτικής, Χρεωστικής / Προπληρωμένης Κάρτας
- Στην τράπεζα που διατηρείτε το λογαριασμό σας
- Μέσω πάγιας εντολής
- Με πιστωτική κάρτα

Πότε ξεκινάει και πότε τελειώνει η κάλυψη; Η διάρκεια ασφάλισης αναγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο με την προϋπόθεση προκαταβολής του ασφαλίστρου.

Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση; Ακύρωση της σύμβασης μπορεί να γίνει οποτεδήποτε με έγγραφη επιστολή σας και επιστροφή των ασφαλιστικών εγγράφων.