



**Prime VIP**

**Νοσοκομειακή Περίθαλψη ΕΟ 340**

**Περιγραφή Παροχής**

Παρέχεται κάλυψη εξόδων νοσηλείας, σύμφωνα με τα περιγραφόμενα στον πίνακα που ακολουθεί:

ΠΑΡΟΧΕΣ	Prime VIP
1. Ανώτατο όριο παροχής ανά ασφαλιστικό έτος	€ 1.000.000
2. Θέση νοσηλείας	A - B - Γ
3. Εκπιπτόμενο ποσό ανά νοσηλεία (εφαρμόζεται μόνο σε περίπτωση νοσηλείας εξαιτίας ασθένειας)	€0, €700, €1.500, €3.000, €10.000
4. Ποσοστό κάλυψης νοσοκομειακών εξόδων	Ελλάδα: Συμβεβλημένα: 100% Μη Συμβεβλημένα: 100% Δημόσια: 100% Εξωτερικό: Συμβεβλημένα: 100% Μη Συμβεβλημένα: 100% (επί των συνήθων και ευλόγων εξόδων) (ΗΠΑ –Καναδάς: 85%)
5. Ανώτατη καλυπτόμενη αμοιβή χειρουργού – βοηθού χειρουργού – αναισθησιολόγου	Συμβεβλημένα: 100% (% βάσει σύμβασης) Μη Συμβεβλημένα: €7.500 (% βάσει πίνακα)
6. Χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες, περιοδική αιμοκάθαρση	Καλύπτονται
7. Έξοδα για νοσηλεία ημερήσια ή χειρουργική επέμβαση χωρίς διανυκτέρευση.	Καλύπτονται
8. Έξοδα αντιμετώπισης επείγοντος περιστατικού στα εξωτερικά ιατρεία συμβεβλημένων ιδιωτικών κλινικών..	Καλύπτονται έως 300 €
9. Ιατρικές επισκέψεις και διαγνωστικές εξετάσεις που σχετίζονται με τη νοσηλεία (ένα μήνα πριν και δύο μήνες μετά τη νοσηλεία). Συμπεριλαμβάνονται φυσικοθεραπείες (έως 20 συνεδρίες) σε συμβεβλημένους φυσικοθεραπευτές.	Καλύπτονται
10. Νοσηλεία σε ανώτερη θέση	Συμμετοχή 15% στο σύνολο των εξόδων για κάθε θέση προς τα πάνω
11. Έξοδα συνοδού	Καλύπτονται
12. Επιδόματα σε περίπτωση μη χρήσης του Προγράμματος 12.1 Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας (μέχρι 10 ημέρες) 12.2 Χειρουργικό επίδομα έως	€ 150 € 2.000 (% βάσει πίνακα)
13. Αποκλειστική νοσοκόμα (μόνο εφόσον κρίνεται ιατρικώς απαραίτητο).	Καλύπτεται δυο βάρδιες μέχρι 30 ημέρες.
14. Επίδομα μητρότητας (24 μήνες μετά την έναρξη της ασφάλισης)	€ 1.500
15. Έξοδα χρήσης ασθενοφόρου σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού	Έως € 300
16. Σε περίπτωση που άλλος φορέας καλύψει τουλάχιστον 10% των εξόδων, τότε :	καταβάλλεται στον Ασφαλιζόμενο ποσό ίσο με το 30% της συμμετοχής του φορέα επί των καλυπτόμενων εξόδων, μετά την αφαίρεση του εκπιπτόμενου ποσού (αν υπάρχει).



## Προϋποθέσεις Ασφάλισης

Κατώτερη ηλικία ασφάλισης : 2 μηνών  
Ανώτερη ηλικία ασφάλισης : 60 ετών  
Ιατρικές εξετάσεις : Βλέπε Πίνακα Ιατρικών Εξετάσεων

## Επιπλέον παροχές

Εκτός από τα αναφερόμενα στον παραπάνω πίνακα, παρέχονται τα ακόλουθα:

- **Εφαρμογή μόνο του 50% του απαλλασσόμενου ποσού** σε περίπτωση νοσηλείας εξαιτίας ατυχήματος.
- **Εφαρμογή μόνο του 10% του απαλλασσόμενου ποσού** σε περίπτωση ημερήσιας νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης χωρίς διανυκτέρευση.
- **Κατάργηση παρακράτησης του απαλλασσόμενου ποσού** σε περίπτωση νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο.
- **Έκπτωση 10% στα ασφάλιστρα των παιδιών** όταν ασφαρίζεται, στο ίδιο συμβόλαιο, τουλάχιστον ένας από τους γονείς.
- **Απαλλαγή Πληρωμής Ασφαλιστρών.** Αν ο Λήπτης της Ασφάλισης απολυθεί από την εργασία του ή διακόψει αναγκαστικά (πτώχευση) την επαγγελματική του δραστηριότητα, σε περίπτωση που είναι ελεύθερος επαγγελματίας, θα απαλλάσσεται από την υποχρέωση πληρωμής του ετησίου ασφαλιστρου του επομένου Ασφαλιστηρίου του, εφόσον αυτό συμπίπτει χρονικά με την περίοδο που είναι άνεργος.
- **Ταξιδιωτική Βοήθεια.** Πλήρης κάλυψη Ταξιδιωτικής Βοήθειας όταν ο Ασφαλιζόμενος βρίσκεται σε απόσταση άνω των 50 χλμ. από τον τόπο μόνιμης κατοικίας του. Η κάλυψη περιλαμβάνει: Υγειονομική μεταφορά στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, υγειονομικό επαναπατρισμό (εξωτερικό), κάλυψη εξόδων επιστροφής - επαναπατρισμού συνταξιδευόντων μελών της οικογένειας, ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στο εξωτερικό μέχρι το ποσό των € 7.400, κάλυψη εξόδων επίσκεψης συγγενούς προσώπου σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλιζόμενου, κάλυψη εξόδων παράτασης διαμονής του Ασφαλιζόμενου εξαιτίας ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας, κάλυψη εξόδων πρόωρης επιστροφής σε περίπτωση θανάτου μέλους της οικογένειας, μεταφορά σορού, διαβίβαση επειγόντων μηνυμάτων, κάλυψη εξόδων αντικατάστασης διαβατηρίου σε περίπτωση απώλειας.
- **Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση.** Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας, παρέχεται η δυνατότητα λήψης δεύτερης ιατρικής γνωμάτευσης από εξειδικευμένο ιατρό της αλλοδαπής, με τη χρήση τεχνικών μέσων και μεθόδων επικοινωνίας που δεν απαιτούν την κλινική εξέταση του ασθενούς.
- **Νομική Προστασία.** Καλύπτονται τα έξοδα παροχής νομικής υποστήριξης στα οποία θα υποβληθεί ο Ασφαλιζόμενος για τη διεκδίκηση αξιώσεων αποζημίωσής του κατά γιατρών, φαρμακοποιών, νοσηλευτικού προσωπικού ή νοσοκομείου, μέχρι το ανώτατο όριο που αναγράφεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών.
- **Προληπτικός έλεγχος υγείας (Check up).** Από την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου η Εταιρία παρέχει σε όλους τους ασφαλισμένους ένα προληπτικό έλεγχο υγείας (Check up), μια φορά κατά τη διάρκεια κάθε ασφαλιστικής περιόδου. Η εταιρία καλύπτει το κόστος απευθείας στα συνεργαζόμενα διαγνωστικά κέντρα και τους γιατρούς, συνεργαζόμενου Δικτύου.
- **Privilege Club.** Το Privilege Club είναι ένα σύνολο καλύψεων και υπηρεσιών που παρέχονται στον Ασφαλιζόμενο μέσω συνεργαζόμενων, με την Εταιρία, τρίτων φορέων.