

Ασφάλιση Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης



Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: PROGRESSIVE INSURANCE COMPANY LTD Προϊόν: Progressive Omicron Medical Plan

Εγγεγραμμένη στην Κυπριακή Δημοκρατία από το Γραφείο Έφορου Ασφαλίσεων με Αριθμό Άδειας 105 και Φακέλου ΕΑ/13.02.029.029. Εγγεγραμμένη Διεύθυνση 44 Καλλιπόλεως, 1071, Λευκωσία.

Το παρόν έγγραφο αποτελεί περίληψη της ασφαλιστικής κάλυψης και των περιορισμών. Δεν είναι προσαρμοσμένο στις προσωπικές σας ανάγκες. Παρακαλούμε ανατρέξτε στο ασφαλιστήριο σας για πλήρεις λεπτομέρειες σχετικά με την κάλυψη και τους όρους και τις προϋποθέσεις.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Οι κάτοχοι ιθαγένειας από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υποχρεούνται νομικά να εξασφαλίσουν κάλυψη Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης. Η κάλυψη αυτή αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την αναγκαία εγγραφή τους στο Τμήμα Αλλοδαπών.



Τι ασφαρίζεται;

- ✓ Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Θεραπεία
- ✓ Ενδονοσοκομειακή Διαμονή σε κανονικό δωμάτιο ή δωμάτιο εντατικής
- ✓ Τοκετός
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις
- ✓ Έξοδα μεταφοράς σορού στη χώρα του ασφαλισμένου
- ✓ Οι αποζημιώσεις που προνοεί το Συμβόλαιο καταβάλλονται σε περίπτωση Ασθένειας ή Ατυχήματος
- ✓ ΑΝΩΤΑΤΟ ΠΟΣΟ ΚΑΤΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΝΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

- Για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη € 8,750
- Κατά περίοδο ασφάλισης και κατά άτομο €13,750



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

Μπορεί να ισχύουν ορισμένοι περιορισμοί στο ασφαλιστήριο σας, για παράδειγμα:

- ! Η απαλλαγή/αφαιρέτο ποσό (το ποσό που πρέπει να πληρώσετε για οποιαδήποτε αξίωση/απαίτηση)
- ! Χρηματικά όρια για συγκεκριμένες καλύψεις και / ή
- ! Ρήτρες που εξαίρουν ορισμένους τύπους απώλειας, ζημιών και σωματικών βλαβών

Ανατρέξτε στους όρους και τις προϋποθέσεις στο ασφαλιστήριο σας για πλήρεις λεπτομέρειες.



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Επικράτεια Κυπριακής Δημοκρατίας εξαιρουμένων κατεχόμενων εδαφών



Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Εκ γενετής παθήσεις και ελαττώματα.
- ✗ Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS).
- ✗ Αισθητική ή πλαστική χειρουργική επέμβαση.
- ✗ Οδοντιατρική εξέταση, ακτινογραφίες δοντιών, εξαγωγές δοντιών, απονευρώσεις, σφραγίσματα, προσθετικά ή διορθωτικά μέσα και ιατρικές εφαρμογές και τεχνητά δόντια, κορώνες, ενθέματα και γέφυρες, ορθοδοντική, ενδοδοντική, περιοδοντίτιδα και γενική οδοντιατρική φροντίδα.
- ✗ Διαθλαστικές παθήσεις ή ανωμαλίες των οφθαλμών και παροχή ή εφαρμογή οπτικών ή ακουστικών μέσων.
- ✗ Προϋπάρχουσες ασθένειες ή παθήσεις και οποιοσδήποτε επιπλοκές ή συνέπειες που προέρχονται από αυτές.
- ✗ Έξοδα θεραπείας γυναικολογικών προβλημάτων.
- ✗ Έξοδα που έγιναν εκτός Κύπρου.
- ✗ Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που οφείλονται σε εργατικό ατύχημα κατά την έννοια της Εργατικής Νομοθεσίας και καλύπτονται από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- ✗ Έξοδα Εγκυμοσύνης, τοκετού, εξωμήτριας κύησης ή διακοπής εγκυμοσύνης ή οποιασδήποτε φυσικής ή άλλης περιπλοκής που προέρχεται από αυτή.
- ✗ Τραυματισμού από συμμετοχή σε επαγγελματικό αθλητισμό ή οποιοδήποτε επικίνδυνο άθλημα.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Είναι απαραίτητο να είστε προσεκτικοί για να παρέχετε ολοκληρωμένες και ακριβείς απαντήσεις στις ερωτήσεις που ζητάμε όταν αγοράζετε, κάνετε αλλαγές και ανανεώνετε την ασφάλεια σας.
- Να πληρώνετε το ασφάλιστρο εγκαίρως και εξ ολοκλήρου.
- Είναι απαραίτητο να μας ενημερώσετε σχετικά με τις αλλαγές στα δεδομένα σας (π.χ. αλλαγή ονόματος, διεύθυνσης)
- Ελέγξτε το ασφαλιστήριο σας όταν το λάβετε για να βεβαιωθείτε ότι έχετε την κάλυψη που χρειάζεστε και περιμένετε.
- Η παροχή κάλυψης στο πλαίσιο του ασφαλιστηρίου εξαρτάται από την πλήρη τήρηση των όρων, των διατάξεων, και των ρητρών του ασφαλιστηρίου.
- Είναι απαραίτητο να λάβετε όλα τα εύλογα μέτρα για την πρόληψη ατυχημάτων, τραυματισμών, απώλειας ή ζημιάς.
- Είναι απαραίτητο να μας ενημερώνετε για οποιοσδήποτε γενικά αλλαγές, περιστάσεις που μπορεί να αυξήσουν την πιθανότητα απώλειας ή ζημιάς.
- Είναι απαραίτητο να μας ενημερώσετε για κάθε γεγονός που θα μπορούσε να οδηγήσει σε απαίτηση το συντομότερο δυνατό.
- Αν χρειαστεί να κάνετε απαίτηση, είναι απαραίτητο να μας δώσετε όλες τις πληροφορίες που χρειαζόμαστε για να επιτύχουμε μια σωστή και δίκαιη διευθέτηση ή να επιδιώξουμε ανάκτηση.



Πότε και πώς πληρώνω;

Μπορείτε να πληρώσετε την ασφάλεια σας μέσω διαδικτύου (jcc smart), με απευθείας χρέωση, πιστωτική κάρτα, επιταγή, τραπεζική μεταφορά ή μετρητά.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η κάλυψη που επιλέξατε μπορεί να ξεκινήσει μόλις αποδεχτείτε τους όρους και συμφωνήσετε να πληρώσετε το ασφάλιστρο. Οι ημερομηνίες έναρξης και λήξης αυτής της ασφάλειας αναφέρονται στο πίνακα του ασφαλιστήριου και στο πιστοποιητικό ασφάλισης. Η κάλυψη θα διαρκέσει 12 μήνες (εκτός εάν συμφωνηθεί διαφορετικά με εμάς) από την ημερομηνία έναρξης ή ανανέωσης της ασφάλειας σας, εκτός αν ακυρωθεί από εσάς ή από εμάς πριν λήξει.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Μπορείτε να ακυρώσετε την σύμβαση/ασφάλεια ανά πάσα στιγμή επικοινωνώντας μαζί μας ή με τον ασφαλιστικό σας πράκτορα και μας επιστρέψετε το πιστοποιητικό ασφάλισης. Αν ακυρώσετε εντός 14 ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστήριου (ή εντός 14 ημερών από την ημερομηνία έναρξης ανανέωσης της κάλυψης), θα επιστρέψουμε το ασφάλιστρο πίσω. Μετά από 14 ημέρες θα επιστρέψουμε το ασφάλιστρο αφαιρώντας σχετική χρέωση για τις ημέρες που προσφέραμε κάλυψη. Δεν θα υπάρξει επιστροφή ασφαλίστρου αν έχει συμβεί οποιοδήποτε καλυπτόμενο συμβάν/απαίτηση/ζημιά.