

ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Αυτό το Ασφαλιστήριο το οποίο εκδόθηκε από την YPERA INSURANCE CO LTD (καλούμενη «η Εταιρεία» απ' εδώ και στο έξης) μαρτυρεί ότι σε αντιπαροχή της πληρωμής, από τον Συμβαλλόμενο, του συμφωνημένου ασφαλιστρού, η Εταιρεία με την επιφύλαξη των όρων, εξαιρέσεων, ορισμών και προϋποθέσεων που περιέχονται στο έγγραφο αυτό ή σε τυχόν Πρόσθετη Πράξη θα παρέχει, κατά την Περίοδο Ασφάλισης, κάλυψη ιατροφαρμακευτικής νοσοκομειακής περίθαλψης από ασθένεια ή από ατύχημα καθώς και ωφέλημα τοκετού στα Ασφαλισμένα Πρόσωπα όπως αυτή καθορίζεται στο Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

Είναι αποδεκτό ότι η Πρόταση την οποία υπόγραψε ο Συμβαλλόμενος και οι οποιοσδήποτε Δηλώσεις υπογράφηκαν από τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα, αποτελούν τη βάση του Ασφαλιστηρίου και αναπόσπαστο μέρος αυτού.

Υπογράφεται για και εκ μέρους της Εταιρείας



Διευθύνων Σύμβουλος

ΟΡΙΣΜΟΙ

1. «Συμβαλλόμενος» σημαίνει το πρόσωπο (Εργοδότης) το οποίο συνάπτει με την Εταιρεία το παρόν Ασφαλιστήριο.
2. «Ασφαλισμένα Πρόσωπα» σημαίνει τους εργοδοτούμενους ,φοιτητές ή επισκέπτες υπέρ των οποίων γίνεται η ασφάλιση.
3. «Εργοδοτούμενος», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου, σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα παρέχει με πλήρη απασχόληση τις υπηρεσίες του έναντι αμοιβής στον Συμβαλλόμενο με βάση σύμβαση εργασίας η οποία υφίσταται απ' ευθείας μαζί του.
4. «Φοιτητής», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου ,σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα εξασφάλισε θεώρηση διαβατηρίου (βίζα) και παρακολουθεί μαθήματα σε αναγνωρισμένο κολλέγιο /πανεπιστήμιο στην Κύπρο.
5. «Επισκέπτης», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου ,σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα εξασφάλισε θεώρηση διαβατηρίου (βίζα).
6. «Ιατρικά Έξοδα» σημαίνει εύλογα και συνηθισμένα έξοδα σε σχέση με νοσοκομειακή περίθαλψη που προσφέρθηκε ή που έχει συστήσει νομικά προσοντούχος και αδειούχος γιατρός καθώς επίσης φάρμακα, χρεώσεις Νοσοκομείου, χειρουργικά και Ιατρικά χρεώδη, σε σχέση με την περίθαλψη αυτή.
Όλα τα έξοδα πρέπει να προκύπτουν από Σωματική Βλάβη από Ατύχημα που συνέβηκε ή Ασθένεια που εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης και να τα έχει πραγματικά υποστεί ο Συμβαλλόμενος και/ή το Ασφαλισμένο Πρόσωπο το αργότερο μέσα σε 60 μέρες μετά την εκπνοή της Περιόδου Ασφάλισης ή 12 μήνες από την ημερομηνία του ατυχήματος ή εκδηλώσεως της ασθένειας αν το Ασφαλιστήριο έχει ανανεωθεί, και νοουμένου ότι το Ασφαλιστήριο εξακολουθεί να παρέχει κάλυψη στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο.
7. «Φάρμακα» σημαίνει μόνον εκείνα που παρέχονται με συνταγή Γιατρού, και τα οποία λαμβάνονται κατά τη διάρκεια της νοσοκομειακής περίθαλψης, και είναι απαραίτητα για τη αποθεραπεία της συγκεκριμένης ασθένειας ή ατυχήματος. Όλα τα φυτικά, ομοιοπαθητικά και παρόμοια φάρμακα δεν καλύπτονται.
8. «Νοσοκομείο» θεωρείται κάθε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσηλευτικό ίδρυμα (συμπεριλαμβανομένων και κλινικών) που λειτουργεί νόμιμα και διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο επιτελείο ιατρών και νοσοκόμων. Αναρρωτήρια για ναρκωμανείς ή αλκοολικούς, οίκοι ευγηρίας και γενικά αναρρωτήρια και φυσιοθεραπευτήρια δεν θεωρούνται νοσοκομεία.
9. «Ατύχημα» σημαίνει κάθε περιστατικό (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, αιφνίδια, ορατή, βίαιη, τυχαία και απόλυτα ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου Προσώπου και που προκαλεί στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ως αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητη από κάθε άλλη, Σωματική Βλάβη.
10. «Σωματική Βλάβη από Ατύχημα» σημαίνει σωματική βλάβη που προκλήθηκε από Ατύχημα το οποίο:
(α) υφίσταται το Ασφαλισμένο Πρόσωπο κατά την Περίοδο Ασφάλισης και
(β) δημιουργεί την ανάγκη για το Ασφαλισμένο Πρόσωπο να παραμείνει σε Νοσοκομείο κα να τύχει νοσοκομειακής περίθαλψης και παρακολούθησης από γιατρό.
11. «Ασθένεια» σημαίνει κάθε βλάβη της υγείας ή πάθηση που έχει διαγνωσθεί ιατρικά, που οφείλεται σε παθολογικά αίτια και που προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν πριν ή κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ και που δημιουργεί την ανάγκη για το Ασφαλισμένο Πρόσωπο να τύχει νοσοκομειακής περίθαλψης και φροντίδας και παρακολούθησης από γιατρό.
12. «Επείγον Περιστατικό» Η άμεση ανάγκη νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε νοσοκομείο ,λόγω ασθένειας ή ατυχήματος.
13. «Κάλυψη Μεταφοράς Σορού» σημαίνει την κάλυψη που προσφέρεται, σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου συνέπεια ατυχήματος ή ασθένειας που καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο, σε σχέση με τα έξοδα μεταφοράς της σορού του εργοδοτούμενου μέχρι τη χώρα και τον τόπο ταφής του, συμπεριλαμβανομένων και των εξόδων ταρίχευσης της σορού, μέχρι του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.
14. «Λογικά και Συνήθη Έξοδα» θεωρούνται χρεώσεις για ιατρική φροντίδα που δεν υπερβαίνουν το γενικό όριο χρεώσεων που θα έκαναν άλλοι γιατροί και/ή νοσοκομεία παρόμοιου ειδικότητας για παρόμοιες περιπτώσεις με αυτές που αφορά η απαίτηση.
15. «Προϋπάρχουσα Ασθένεια ή Πάθηση» σημαίνει οποιαδήποτε διαταραχή της υγείας του ασφαλισμένου ατόμου η οποία προϋπήρχε της σύναψης της ασφάλισης ή οποιασδήποτε επαναφοράς της σε ισχύ και η οποία:
 - είτε είχε παρουσιάσει συμπτώματα,
 - είτε είχε διαγνωσθεί,
 - είτε είχε αντιμετωπισθεί με ιατρική/φαρμακευτική αγωγή,
 - είτε ήταν επακόλουθο γενετικής ανωμαλίας ή τραυματισμού ή ασθένειας, καθώς και των επιπλοκών τους.

ΟΡΟΙ

1. Το Ασφαλιστήριο, η Πρόταση, ο Πίνακας και οποιεσδήποτε τυχόν Πρόσθετες Πράξεις θα διαβάζονται ως ένα ενιαίο έγγραφο. Οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία δόθηκε συγκεκριμένη ερμηνεία θα έχει την ίδια ερμηνεία οπουδήποτε κι αν παρουσιάζεται σε αυτό το έγγραφο. Λέξεις στο αρσενικό γένος θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και το θηλυκό.
2. Η Εταιρεία θα χορηγήσει στον Συμβαλλόμενο, για να παραδώσει με την σειρά του σε κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ατομικά πιστοποιητικά τα οποία να βεβαιώνουν την προβλεπόμενη ασφαλιστική κάλυψη για το κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο.
3. Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των όρων και διατάξεων, που περιέχονται στο παρόν ή οπισθογραφούνται ή άλλως εκφράζονται σε αυτό, από τον Συμβαλλόμενο και τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα αναφορικά με οτιδήποτε αυτοί πρέπει να κάνουν ή με το οποίο πρέπει να συμμορφωθούν απόλυτα, καθώς και η αλήθεια των δηλώσεων που έγιναν από τον Συμβαλλόμενο ή τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου, αποτελούν αναγκαίες προϋποθέσεις (conditions precedent) για την υποχρέωση της Εταιρείας να προβεί σε οποιαδήποτε πληρωμή με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό.
4. Το Ασφαλιστήριο αυτό θα ερμηνεύεται και θα έχει ισχύ σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και κάθε διαφορά που προκύπτει ή που μπορεί να προκύψει από το Ασφαλιστήριο υπάγεται στην αρμοδιότητα των δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας και κρίνεται με βάση το Κυπριακό Δίκαιο.
5. Καμία αγωγή με βάση το νόμο ή το Δίκαιο της Επιείκειας θα μπορεί να εγερθεί για απαίτηση, δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού, μετά την εκπνοή δύο (2) ετών από την ημερομηνία κατά την οποία ο Συμβαλλόμενος οφείλει να υποβάλει γραπτή απόδειξη του ατυχήματος ή της ασθένειας.
6. Σε περίπτωση που συμβεί γεγονός που δυνατόν να προκαλέσει απαίτηση με βάση το ασφαλιστήριο, θα πρέπει να ειδοποιείται αμέσως η Εταιρεία από το συμβαλλόμενο, το ασφαλισμένο πρόσωπο και/ή οποιοδήποτε αντιπρόσωπο τους, το αργότερο δε μέσα σε 14 ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της θεραπείας, θα πρέπει να υποβάλλεται γραπτή απαίτηση προς την Εταιρεία, η οποία να συνοδεύεται από όλα τα δικαιολογητικά που αφορούν το περιστατικό για το οποίο υποβάλλεται τέτοια απαίτηση. Οποιαδήποτε πληροφορία και μαρτυρία ζητηθεί από την Εταιρεία πρέπει να παρέχεται χωρίς δαπάνη της Εταιρείας και σε τέτοια μορφή που θα ζητούσε η Εταιρεία. Οσοδήποτε συχνά κι αν του ζητηθεί, ένα Ασφαλισμένο Πρόσωπο θα υποβάλλεται σε ιατρική εξέταση για λογαριασμό και με έξοδα της Εταιρείας αναφορικά με οποιαδήποτε Σωματική Βλάβη από Ατύχημα ή με οποιαδήποτε Ασθένεια.
7. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να ειδοποιεί εντός δέκα(10)ημερών την Εταιρεία για οποιαδήποτε αλλαγή όσον αφορά την εργασία, επάγγελμα ή συνθήκες του Ασφαλισμένου Προσώπου καθώς και την διεύθυνση του. Αν παραλείψει τέτοια ειδοποίηση, η Εταιρεία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση σε σχέση με το Ασφαλιστήριο, εφόσον η μεταβολή ή αλλαγή διευρύνει το φάσμα των κινδύνων που διατρέχει το Ασφαλισμένο Πρόσωπο και η Εταιρεία δεν θα δεχόταν την ασφάλιση με τους ίδιους όρους αν γνώριζε τη νέα κατάσταση.
8. Εάν οποιαδήποτε απαίτηση, υποβαλλόμενη από τον Συμβαλλόμενο ή τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα ή από οποιοδήποτε πρόσωπο που ενεργεί εκ μέρους του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου Προσώπου, είναι από οποιαδήποτε άποψη ψευδής ή δόλια, η Εταιρεία δεν θα έχει οποιαδήποτε υποχρέωση να προβεί σε πληρωμή αναφορικά με τέτοια απαίτηση.
9. Όλες οι πληρωμές με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό θα γίνονται προς το Συμβαλλόμενο ή προς οποιοδήποτε πρόσωπο υποδείξει αυτός. Η απόδειξη είσπραξης από το Συμβαλλόμενο ή το οποιοδήποτε αυτό πρόσωπο θα αποτελεί σε όλες τις περιπτώσεις αποτελεσματική απαλλαγή για την Εταιρεία.
10. Η ευθύνη της Εταιρείας αρχίζει όταν η Πρόταση γίνει αποδεκτή και πληρωθεί το πρώτο ασφάλιστρο ή οποιοδήποτε ασφάλιστρο ανανέωσης που η Εταιρεία ήθελε να συμφωνήσει να δεχθεί ανάλογα με την περίπτωση.
11. Το ασφάλιστρο είναι προπληρωτέο και καθορίζεται σύμφωνα με την ηλικία, και το επάγγελμα (καθήκοντα), ιδιότητα, και το ιατρικό ιστορικό του κάθε Ασφαλισμένου Προσώπου, κατά την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης και κατά την εκάστοτε μελλοντική ανανέωση του Ασφαλιστηρίου.
12. Σε περίπτωση διακοπής του Ασφαλιστηρίου από τον Συμβαλλόμενο σε ημερομηνία διαφορετική από την ημερομηνία ανανέωσης το ασφάλιστρο που θα χρεώνεται θα υπολογίζεται κατ' αναλογία (pro rata) και με επιπρόσθετη επιβάρυνση για περίοδο 30 ημερών.
13. Το παρόν ασφαλιστήριο παύει να ισχύει χωρίς καμία ειδοποίηση όταν επέλθει μία από τις παρακάτω περιπτώσεις:
 - α) με τη λήξη ισχύος ή την ακύρωση του παρόντος ασφαλιστηρίου
 - β) με τη μη πληρωμή των οφειλομένων ασφαλίστων του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τον όρο 12 του ασφαλιστηρίου
 - γ) μετά από καταγγελία της Εταιρείας ,λόγω παράβασης ουσιωδών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου από τον συμβαλλόμενο και/ή ασφαλισμένο.

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν ασφαλιστήριο μετά την για οποιοδήποτε λόγο,λήξη της ισχύος του ,δε δημιουργούν καμιά υποχρέωση για την Εταιρεία παρά μόνο για την άτοκη επιστροφή τους.

14. Το παρόν ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί αυτόματα για ακόμα μία ασφαλιστική περίοδο με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θα ισχύουν κατά την ημερομηνία ανανέωσης ,του , νοουμένου ότι η ασφαλιστική σύμβαση δεν έχει καταγγελθεί εγγράφως είτε από την εταιρεία είτε από τον Συμβαλλόμενο.

Η εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να μην ανανεώσει το ασφαλιστήριο χωρίς καμιά ειδοποίηση στις παρακάτω περιπτώσεις:

α) αν δεν πληρωθούν τα ασφάλιστρα σύμφωνα με τον όρο 12

β) ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχουν προβεί σε ψευδείς δηλώσεις ή έχουν αποκρύψει περιστατικά τα οποία αν ήταν γνωστά κατά την υποβολή της αίτησης η Εταιρεία δεν θα αναλάμβανε τον κίνδυνο ή θα τον αναλάμβανε υπό όρους

Σε κάθε ημερομηνία ανανέωσης η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα ανανέωσης του ασφαλιστηρίου χωρίς άλλη συγκατάθεση εκ μέρους του Συμβαλλόμενου.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης των κανονισμών ,των παροχών και ασφαλίσεων του προγράμματος και οι οποιοσδήποτε τροποποιήσεις τίθενται σε ισχύ στην επόμενη ημερομηνία ανανέωσης του.

15. Σε περίπτωση διαφοράς στην ερμηνεία μεταξύ του Αγγλικού και Ελληνικού κειμένου νομική ισχύ έχει μόνο το Ελληνικό κείμενο.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Η Εταιρεία δεν θα είναι υπόχρεη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο να κάμει οποιαδήποτε πληρωμή σε σχέση με:

α. Εκ γενετής παθήσεις και ελαττώματα.

β. Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS).

γ. Θεραπευτική ανάπαυση, φροντίδα σε σανατοριακή κηδεμονευτική φροντίδα, ή περιόδους λοιμοκάθαρσης ή απομόνωσης.

δ. Αισθητική ή πλαστική χειρουργική επέμβαση, εκτός εάν αυτή καθίσταται αναγκαία λόγω Σωματικής Βλάβης από Ατύχημα που συνέβει κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης.

ε. Οδοντιατρική εξέταση, ακτινογραφίες δοντιών, εξαγωγές δοντιών, απονευρώσεις, σφραγίσματα εκτός εάν αυτά είναι αποτέλεσμα βλάβης από Ατύχημα σε υγιή φυσικά δόντια, το οποίο αποδεικνύεται πέραν πάσης λογικής αμφιβολίας με ακτινογραφίες ή εξωτερική εξέταση ή άλλα κλινικά ευρήματα, προσθετικά ή διορθωτικά μέσα και ιατρικές εφαρμογές και τεχνητά δόντια, κορώνες, ενθέματα και γέφυρες, ορθοδοντική, ενδοδοντική, περιοδοντίτιδα και γενική οδοντιατρική φροντίδα.

στ. Διαθλαστικές παθήσεις ή ανωμαλίες των οφθαλμών και παροχή ή εφαρμογή οπτικών ή ακουστικών μέσων.

ζ. Προληπτικές ιατρικές εξετάσεις, αγωγή ρουτίνας (check ups), συνηθισμένες ιατρικές εξετάσεις που δεν σχετίζονται ή δεν είναι αναγκαίες για τη διάγνωση ασθένειας ή Σωματικής Βλάβης μετά από Ατύχημα.

η. Γενικές ιατρικές εξετάσεις.

θ. Ενοφθαλμισμούς και εμβολιασμούς.

ι. Αντισυλληπτικά και/ή εφαρμογή αντισυλληπτικών μέσων.

κ. Έξοδα θεραπείας ρευματισμών, αρθρικών, οσφυαλγίων, αυχεναλγίων και ισχιαλγίων, εκτός της περιπτώσεως εισαγωγής και παραμονής στο Νοσοκομείο ως εσωτερικού ασθενή για τις εν λόγω παθήσεις, οπότε τα Νοσοκομειακά έξοδα καλύπτονται.

λ. Έξοδα θεραπείας στειρότητας ή/και τεκνοποίησης.

μ. Φυσιοθεραπεία, εκτός της απαραίτητης για την επανόρθωση βλάβης από ατύχημα με την προϋπόθεση ότι αυτή παρέχεται κατά τη διάρκεια της νοσοκομειακής περίθαλψης.

ν. Προϋπάρχουσες ασθένειες ή παθήσεις και οποιοσδήποτε επιπλοκές ή συνέπειες που προέρχονται από αυτές.

ξ. Έξοδα θεραπείας γυναικολογικών προβλημάτων που συμβαίνουν είτε πριν είτε μέσα σε 6 μήνες από την έναρξη του Ασφαλιστηρίου ή από την Πρόσθετη Πράξη επαναφοράς του ή την έναρξη του Ασφαλισμένου Προσώπου στο σχέδιο.

ο. Ασθένεια που απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες που υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή που παρουσιάστηκαν μέσα στις πρώτες τριάντα (30) μέρες από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά του ασφαλιστηρίου. Από την πιο πάνω περίοδο εξαιρούνται τα επείγοντα περιστατικά.

π. Νευρική ή διανοητική διαταραχή ή κρίσεις επιληψίας ή ψυχικές ασθένειες ή διαταραχές ή θεραπεία σε ψυχιατρικά νοσοκομεία ή ιδρύματα.

ρ. Σκόπιμη παραμέληση της υγείας από άρνηση του Ασφαλισμένου να ζητήσει ή να ακολουθήσει ιατρική συμβουλή ή θεραπεία.

σ. Έξοδα για θεραπεία που δεν γίνεται ή δεν συστήνεται από νομικά αδειούχο και προσοντούχο γιατρό ή που γίνεται σε φυσιοθεραπευτική κλινική ή υδροθεραπευτήριο ή παρόμοιο ίδρυμα ή κατά τη διάρκεια καραντίνας.

τ. Οποιαδήποτε ιατρικά έξοδα που αφορούν ,ακμή ,οποιασδήποτε μορφής ,ξηροδερμία ,θεραπεία νυχιών καθώς επίσης οποιασδήποτε μορφή αλλεργίας.

υ. Δεν καλύπτονται έξοδα για αφαίρεση σπύλων ή ογκιδίων δέρματος εκτός εάν αποδεικνύεται κακοήθεια κατόπιν ιστολογικής μελέτης.

φ. Έξοδα που έγιναν εκτός Κύπρου.

χ. Ποσά τα οποία ο ασφαλισμένος δικαιούται να ανακτήσει κάτω από συντεχνιακά ή άλλα ταμεία υγείας ή άλλα ασφαλιστήρια. Τα πληρωτέα ποσά κάτω από το παρόν συμβόλαιο θα περιορίζονται στη διαφορά των εξόδων που δεν καλύπτονται από άλλες καλύψεις ή συντεχνιακά ή άλλα ταμεία υγείας, ή θα υπολογίζονται από τον πίνακα παροχών του παρόντος συμβολαίου, οποιοδήποτε ποσό είναι μικρότερο.

ψ. Έξοδα νοσοκομειακής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που οφείλονται σε εργατικό ατύχημα κατά την έννοια της Εργατικής Νομοθεσίας και καλύπτονται από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ω. Οποιαδήποτε απαίτηση που εμπίπτει κάτω από οποιαδήποτε εξαίρεση όπως αυτή καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου ή σε οποιαδήποτε μεταγενέστερη τροποποίηση ή πρόσθετη πράξη.

2. Δεν καλύπτονται έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης για τα πρώτα δύο (2) έτη της ασφάλισης εκτός και αν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά που οφείλονται σε:

α. Ρευματικές ,εκφυλιστικές παθήσεις των οστών και των αρθρώσεων

β. Νοσηλείες που αφορούν παθήσεις μηνίσκου και συνδέσμων ,κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου ,ρήξη ινώδους δακτυλίου και στις επιπλοκές

γ. Αιμορροΐδες , ραγάδα δακτυλίου , κισσούς καθώς και σε ρινικό διάφραγμα και στις επιπλοκές τους

δ. Δεν καλύπτονται έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης , για τις 90 πρώτες μέρες της ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ που οφείλονται σε θεραπεία ή εγχείρηση των αμυγδαλών ή των αδενοειδών εκβλαστήσεων ,κάθε φύσεως κήλες, καθώς και των γεννητικών οργάνων.

3. Επιπλέον η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο για έξοδα που γίνονται για ασθένεια ή ατύχημα που προκαλείται ή συντελείται ή που είναι αποτέλεσμα άμεσα ή έμμεσα των πιο κάτω γεγονότων:

α. Πολέμου, εισβολής, ενέργειας ξένης δύναμης, εχθροπραξιών (με κηρυγμένο πόλεμο ή μη), εμφυλίου πολέμου, στάσης, επανάστασης, εξέγερσης ή ανατροπής της κυβέρνησης με τη βία ή στρατιωτική ενέργεια ή σφετερισμό εξουσίας ή συμμετοχή του Ασφαλισμένου Ατόμου σε οποιοδήποτε παράνομες ενέργειες.

β. Ιονίζουσας ακτινοβολίας ή μόλυνσης από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιαδήποτε πυρηνικά κατάλοιπα ή από την καύση πυρηνικής ύλης.

γ. Ραδιενεργού, τοξικής, εκρηκτικής ή άλλων επικίνδυνων ιδιοτήτων οποιοδήποτε εκρηκτικού πυρηνικού συνόλου ή πυρηνικού συστατικού μέρους αυτού.

δ. Ναυτικών ή στρατιωτικών ή αεροπορικών ή αστυνομικών επιχειρήσεων.

ε. Σκόπιμου αυτοτραυματισμού, αυτοκτονίας, απόπειρας αυτοκτονίας, χρήσης ναρκωτικών, κατάχρησης ποτού, αφροδίσιας νοσημάτων, μέθης ή ασθeneιών που αποδίδονται σε χρόνιο αλκοολισμό.

στ. Εγκυμοσύνης, τοκετού, εξωμήτριας κύησης ή διακοπής εγκυμοσύνης ή οποιασδήποτε φυσικής ή άλλης περιπλοκής που προέρχεται από αυτή: Νοείται ότι, ανεξάρτητα με τις πρόνοιες της εξαίρεσης αυτής, σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή), ενεργοποιείται η προσφερόμενη κάλυψη 3, «ωφέλημα τοκετού».

ζ. Τραυματισμού από συμμετοχή σε επαγγελματικό αθλητισμό ή οποιοδήποτε επικίνδυνο άθλημα όπως αερόστατο, ανεμόπτερο, αλεξίπτωτο ή Bungee ή οποιαδήποτε μορφή αεροπορικής πτήσης, (εκτός όπου το ασφαλισμένο πρόσωπο είναι επιβάτης ή μέλος πληρώματος σε πλήρως αδειούχο κανονικού τύπου αεροσκάφος, το οποίο ανήκει σε αναγνωρισμένη αεροπορική εταιρεία και εκτελεί καθορισμένο δρομολόγιο), χόκεϊ στον πάγο, αγώνα ταχύπλων σκαφών, άλματα θαλάσσιου σκι ή υποβρύχια κολύμβηση, όπου το ασφαλισμένο πρόσωπο χρησιμοποιεί αναπνευστική συσκευή, έφιππο κυνήγι, πόλο ή επιδείξεις με άλογα, εξερεύνηση σπηλαίων, αναρρίχηση βράχων ή ορειβασία, όπου χρησιμοποιούνται κανονικά σχοινιά ή οδηγοί, οδήγηση ή συμμετοχή σε οποιοδήποτε είδους

αγώνα ράλλυ ή διαγωνισμό, τζούντο ή άλλου είδους πολεμική τέχνη, συναγωνιστικά χειμερινά αθλήματα, χιονοδρομίες εκτός πίστας, άλματα χιονοδρομίων, heli-ski, ελκυστροδρομίες (bobsleigh ή lugin), ασχολία του Ασφαλισμένου Προσώπου με, ή συμμετοχή του σε, αγώνες ταχύτητας ή οποιοδήποτε είδος κούρσας.

Εάν κάποιος άθλημα δεν περιλαμβάνεται σ' αυτόν τον κατάλογο, η Εταιρεία θα αποφασίσει εάν αυτό είναι ή όχι επικίνδυνο.

Το ωφέλημα αυτό περιλαμβάνεται στο ασφαλιστήριο και έχει ισχύ μόνο εάν ο Συμβαλλόμενος έχει επιλέξει το Σχέδιο (Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη) και αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης ή εάν αναφέρεται σε Πρόσθετη Πράξη. Οι Ορισμοί, όροι και εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου ισχύουν και εφαρμόζονται ανάλογα και στο ωφέλημα αυτό.

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Το ωφέλημα καλύπτει με τους παρακάτω όρους, όλα τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος από τον ασφαλιζόμενο για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σαν εξωτερικός ασθενής.

Παροχές

Το ωφέλημα καλύπτει τα λογικά και αναγκαία έξοδα που πραγματοποιούνται για Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη στην Κύπρο, για ιατρικές εξετάσεις χειρουργικές επεμβάσεις και φάρμακα. Η κάλυψη που παρέχει το Ωφέλημα είναι σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών και η αποζημίωση είναι ίση προς το ενενήντα τοις εκατόν (90%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωρισμένων εξόδων τα οποία πραγματοποιούνται σε Νοσοκομεία, Κλινικές, Φαρμακεία, που λειτουργούν νόμιμα και σε αδειούχους γιατρούς που εξασκούν νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα στην Κύπρο.

Φάρμακα

Καλύπτονται τα έξοδα για φάρμακα που χρήζουν συνταγής γιατρού και που είναι απαραίτητα για την θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** και με ανώτατο όριο ετησίως το ποσόν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου. **(Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη)**

Ιατρικές Επισκέψεις

Καλύπτονται τα έξοδα για επισκέψεις σε ιατρούς οι οποίοι ασκούν νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα στην Κύπρο και αφορούν τη θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** με ανώτατο όριο για κάθε ιατρική επίσκεψη το ποσόν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του ασφαλιστηρίου. **(Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη)**

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Καλύπτονται τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις που έχουν σχέση με την κύρια αιτία πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** και με ανώτατο όριο ετησίως το ποσόν που αναγράφεται στον **Πίνακα Παροχών** του ασφαλιστηρίου. **(Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη)**

Χειρουργικές Επεμβάσεις

Καλύπτονται τα έξοδα χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιούνται σε εξωτερικά Ιατρεία ή σε θαλάμους Πρώτων Βοηθειών Νοσοκομείου / κλινικής για την θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** και με ανώτατο όριο ετησίως το ποσόν που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου. **(Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη)**

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Στην περίπτωση που μπορεί να έχετε παράπονο εναντίον της YPERA INSURANCE CO.LTD μπορείτε να στείλετε επιστολή στην πιο κάτω διεύθυνση:

Μεδούσης 2, 6059 Λάρνακα,

Τ.Θ. 40378, 6303 Λάρνακα .

Εναλλακτικά το παράπονο σας μπορεί να υποβληθεί

Τηλεφωνικώς στο 24 200800

Με τηλεομοίτυπο στο 24 828299

Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση : Complaints@ypera.com.cy

Όλοι οι πελάτες θα λαμβάνουν επιστολή που θα γνωρίζει λήψη του παραπόνου τους το αργότερο μέσα σε 5 εργάσιμες μέρες.

Θα κάνουμε ότι καλύτερο μπορούμε για να επιλύσουμε οποιαδήποτε διαφορά απευθείας μαζί σας, αλλά αν δεν τα καταφέρουμε να σας ικανοποιήσουμε , μπορείτε να παραπέμψετε οποιαδήποτε διαφορά στον Ενιαίο Φορέα Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Οικονομικής Φύσεως της Κυπριακής Δημοκρατίας που θα εξετάσει την υπόθεση σας.

Εν πάση περιπτώσει διατηρείτε πάντοτε το δικαίωμα σας να προσφύγετε στη Δικαιοσύνη.

ΑΝΑΦΟΡΑ ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η Εταιρεία λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα ώστε να προστατεύονται τα προσωπικά δεδομένα πελατών, απαιτητών και άλλων επιχειρηματικών συνεργατών.

1. Η Εταιρεία:

Ypera Insurance Co. Ltd

2. Υποκείμενο Επεξεργασίας δύναται να είναι:

-Οποιοσδήποτε απευθύνθηκε στην Εταιρεία για σύναψη ασφάλισης λήψη προσφοράς ασφάλισης και/ή οποιοσδήποτε έδωσε στοιχεία για τον προαναφερόμενο σκοπό.

-Ασφαλισμένοι και/ή Συμβαλλόμενοι και οποιοσδήποτε κατονομάζεται ως αποδέχτης ασφαλιστικής κάλυψης.

-Οποιοσδήποτε δύναται να επωφεληθεί ή είναι άμεσα εμπλεκόμενος με απαίτηση,(π.χ. απαιτητής, μάρτυρας).

3. Πως Χρησιμοποιούμε Προσωπικές Πληροφορίες:

-Παροχή προσφοράς και σύναψη ασφάλισης, παροχή υπηρεσιών αναφορικά με ασφαλιστικές υπηρεσίες προς τους ασφαλισμένους για την σωστή συμμόρφωση με τους όρους του ασφαλιστηρίου.

-Θεμελίωση και υπεράσπιση νόμιμων δικαιωμάτων και παροχή υπηρεσιών αναφορικά με απαιτήσεις τρίτων.

-Νομική και εποπτική συμμόρφωση συμπεριλαμβανομένης πρόληψης και αποφυγή οικονομικών εγκλημάτων.

-Για την καλύτερη διαχείριση της επιχείρησης και των προϊόντων που προσφέρει η Εταιρεία.

-Αποστολή πληροφοριών για προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών κατόπιν λήψης της απαραίτητης συγκατάθεσης.

4. Αυτοματοποιημένη Επεξεργασία, συμπεριλαμβανομένου κατάρτισης προφίλ:

Κατά την επεξεργασία δεδομένων ενδέχεται να γίνει αυτοματοποιημένη λήψη απόφασης, συμπεριλαμβανομένου κατάρτιση προφίλ, σχετικά με την αξιολόγηση του κινδύνου και την διαχείριση των συμβολαίων.

Οποιοδήποτε αντικείμενο υπόκειται σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία έχει το δικαίωμα να φέρει ένσταση επικοινωνώντας με τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Δεδομένων (DPO) της Εταιρείας είτε τηλεφωνικώς είτε μέσω e-mail.

5. Τα είδη Προσωπικών Πληροφοριών που ενδέχεται να συλλεχθούν:

Οι προσωπικές πληροφορίες που συλλέγονται ενδέχεται να περιλαμβάνουν: πληροφορίες αναγνώρισης και επικοινωνίας, αριθμό κάρτας πληρωμής και αριθμό τραπεζικού λογαριασμού, αριθμός οχήματος, ευαίσθητες πληροφορίες σχετικά με ιατρική κατάσταση ή κατάσταση υγείας και άλλες προσωπικές πληροφορίες που παρέχονται από εσάς, αναλόγως με το είδος της παροχής υπηρεσιών που αιτείστε ως υποκείμενο και αυτές είναι απόλυτα αναγκαίες για να αποφασιστεί από την εταιρεία η παροχή ή όχι της απαιτούμενης υπηρεσίας.

6. Προσωπικές Πληροφορίες:

Είναι πληροφορίες που αναγνωρίζουν ή σχετίζονται με το υποκείμενο ή άλλα πρόσωπα (π.χ. τα εξαρτώμενα αυτού). Οι προσωπικές πληροφορίες συλλέγονται και χρησιμοποιούνται - όπως περιγράφεται κατωτέρω - κατόπιν συγκατάθεσης επεξεργασίας του υποκειμένου.

Η παροχή προσωπικών πληροφοριών άλλου ατόμου, γίνεται μόνο από άτομα τα οποία είναι εξουσιοδοτημένα να τα παρέχουν για την χρήση που περιγράφεται πιο κάτω.

Δεν υπάρχει υποχρέωση προώθησης των προσωπικών δεδομένων, ωστόσο δεν μπορεί να καταστεί δυνατή η εκ μέρους της Εταιρείας παροχή ασφαλιστικών υπηρεσιών και προϊόντων χωρίς τις προαναφερόμενες πληροφορίες.

Το υποκείμενο της επεξεργασίας έχει το δικαίωμα να γνωρίζει τα προσωπικά δεδομένα που η Εταιρεία τηρεί. Επίσης, δύναται ανά πάσα στιγμή να άρει την συγκατάθεση επεξεργασίας αποστέλλοντας στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Δεδομένων (DPO) της Εταιρείας γραπτό αίτημα. Η Εταιρεία, κατόπιν γραπτού σχετικού αιτήματος και αφότου έχει επαληθεύσει την ταυτότητα του αιτητή και αξιολογήσει τις επιπτώσεις που μπορεί να επιφέρει η πράξη αυτή δύναται να προβεί στις ενδεικνυόμενες κατά τις περιστάσεις πράξεις.

7. Ανταλλαγή Προσωπικών Πληροφοριών:

Για τους προαναφερόμενους σκοπούς, ενδέχεται προσωπικές πληροφορίες να διαβιβαστούν σε πράκτορες, συνεργάτες, μεσάζοντες και άλλους διανομείς ασφαλιστικών προϊόντων, ασφαλιστικές και ανασφαλιστικές εταιρείες, πιστωτικά ή τραπεζικά ιδρύματα, ιατρούς και ιατρικό προσωπικό, δικηγόρους, εκτιμητές απώλειας με τους οποίους συνεργάζεται η Εταιρεία μας και άλλους παρόχους υπηρεσιών. Προσωπικές πληροφορίες θα παρέχονται σε άλλα τρίτα μέρη (συμπεριλαμβανομένων κυβερνητικών αρχών) εάν αυτό απαιτείται δια νόμου. Προσωπικές πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένων λεπτομερειών τραυματισμών) ενδέχεται να καταγράφονται σε μητρώα απαιτήσεων και να μοιράζονται με άλλες ασφαλιστικές εταιρείες.

Ενδέχεται να διεξάγονται έρευνες στα μητρώα αυτά για να εντοπιστούν και να αποτραπεί απάτη ή για να εξακριβωθεί το ιστορικό απαιτήσεων του υποκειμένου ή εκείνο άλλου προσώπου ή περιουσίας που πιθανόν να εμπλέκεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή σε απαίτηση.

Προσωπικές πληροφορίες πιθανόν να μοιραστούν με αγοραστές και πιθανούς αγοραστές και να μεταφερθούν με την πώληση της Εταιρείας ή τη μεταβίβαση επιχειρησιακών περιουσιακών στοιχείων της Εταιρείας.

8. Διεθνής Μεταφορά:

Ένεκα της φύσης της Εταιρείας, προσωπικές πληροφορίες ενδέχεται να μεταφερθούν σε μέρη που βρίσκονται σε άλλες χώρες, συμπεριλαμβανομένων των ΗΠΑ και άλλων χωρών που έχουν διαφορετικά νομικά πλαίσια για την προστασία δεδομένων.

9. Ασφάλεια και διατήρηση Προσωπικών Πληροφοριών:

Λαμβάνονται κατάλληλα νομικά μέτρα και μέτρα ασφαλείας για προστασία των προσωπικών πληροφοριών. Η Εταιρεία μεριμνά ώστε όλοι οι πάροχοι υπηρεσιών λαμβάνουν και οι ίδιοι κατάλληλα προστατευτικά μέτρα και επεξεργάζονται τις πληροφορίες σε εναρμόνιση με τον κανονισμό υπογράφοντας σχετική βεβαίωση ανάληψη υποχρέωσης έναντι της Εταιρείας. Προσωπικές πληροφορίες θα διατηρούνται μόνον για την περίοδο που απαιτείται για να εκπληρωθούν οι σκοποί που περιγράφονται ανωτέρω ή απαιτούνται από τον νόμο ή κυβερνητικές αρχές.

Επίσης, όλοι οι πάροχοι υπηρεσιών οφείλουν όπως και οι ίδιοι λαμβάνουν κατάλληλα προστατευτικά μέτρα και επεξεργάζονται τις πληροφορίες σε εναρμόνιση με τον κανονισμό.

10. Τα δικαιώματα του Υποκειμένου:

Οποιοδήποτε τα προσωπικά στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας από την Εταιρεία δύναται γραπτώς να:

- Αιτηθεί όπως τερματιστεί οποιαδήποτε μορφή επεξεργασίας.
- Λάβει αντίγραφο των προσωπικών του πληροφοριών που κατέχει η Εταιρεία.
- Ζητήσει όπως αναβαθμιστούν και/ή διορθωθούν ούτως ώστε να διασφαλίζεται η ακρίβεια τους.
- Ζητήσει όπως διαγραφούν στοιχεία που δεν είναι πλέον απαραίτητα.
- Ζητήσει όπως απαγορευτεί επεξεργασία για συγκεκριμένη ομάδα πληροφοριών.
- Καταχωρίσει παράπονο εάν θεωρεί ότι τα προσωπικά του δεδομένα είναι αντικείμενο κακομεταχείρισης.
- Άρει την συγκατάθεση επεξεργασίας.

11. Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων – Ypera Insurance Co. Ltd:

Σε περίπτωση που το υποκείμενο των πληροφοριών επιθυμεί να ασκήσει τα δικαιώματα του όπως αυτά απορρέουν από τον κανονισμό καθώς και για ενημέρωση σχετικά με την επεξεργασία των πληροφοριών, καλείται να επικοινωνήσει με τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας Δεδομένων της Εταιρείας στην διεύθυνση DPO@ypera.com.cy.

Περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με την χρήση Προσωπικών Πληροφοριών υπάρχει στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Πληροφοριών στην ιστοσελίδα <http://www.ypera.com.cy/gdpr.html> ή ζητώντας αντίγραφο της χρησιμοποιώντας τις πιο πάνω λεπτομέρειες επικοινωνίας.