

Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Ypera Insurance Co. Ltd, (HE 131789)

Προϊόν: Ιατροφαρμακευτική Κάλυψη IASIS



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 παρέχονται στους Όρους Ασφάλισης που είναι αναρτημένοι στον ιστότοπο της Ypera Ασφαλιστικής www.ypera.com.cy ή που διατίθενται μέσω του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή σας. Το παρόν έντυπο πληροφοριών δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προ συμβατική και συμβατικής ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης; Αυτό το είδος ασφάλισης καλύπτει τα ιατρικά έξοδα νοσηλείας εντός νοσοκομείου ή κλινικής μετά από Ατύχημα ή Ασθένειας.



Τι ασφαρίζεται;

Βασικές Καλύψεις

- ✓ Έξοδα Νοσηλείας και Χειρουργείου
- ✓ Χημειοθεραπεία-Ακτινοθεραπεία
- ✓ Εξωνοσοκομειακές Χειρουργικές Επεμβάσεις
- ✓ Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη Ατυχήματος
- ✓ Μεταμόσχευση Οργάνων
- ✓ Επανορθωτική Χειρουργική μετά από Ατύχημα/Εμφυτεύματα Μαστού μετά από Μαστεκτομή λόγω Καρκίνου
- ✓ Προεγχειρητικά και Μετεγχειρητικά Έξοδα
- ✓ Επίδομα Τοκετού
- ✓ Διαγνωστικές Ενδοσκοπήσεις
- ✓ Air ambulance
- ✓ Ασθενοφόρο
- ✓ Επαναπατριsmός Σωρού
- ✓ Διαστολή Τραχήλου και Απόξεση μήτρας
- ✓ Κατ' οίκον Νοσηλευτικές Υπηρεσίες
- ✓ Διαγνωστικός Καθετηριασμός Στεφανιογραφία
- ✓ Κέντρα Αποκατάστασης
- ✓ Παραμονή Γονέα
- ✓ Οδοντιατρική θεραπεία μετά από Ατύχημα
- ✓ Check Up
- ✓ Επίδομα Σοβαρών Ασθενειών
- ✓ Υπηρεσία Έκτακτης Ανάγκης Assist America

Προαιρετικές Καλύψεις

- Δεύτερη Ιατρική Γνωμάτευση



Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Το ποσό της απαλλαγής που οφείλεται να καταβάλλεται
- ✗ Περίοδος Αναμονής
- ✗ Προϋπάρχουσες Παθήσεις
- ✗ Συγγενείς παθήσεις
- ✗ Επιπλοκές Εγκυμοσύνης
- ✗ Σκολίωση Ρινικού οστού/διαφράγματος και Ρινικές κόγχες
- ✗ Αλλεργίες
- ✗ Εξωτερικά Προσθετικά Βοηθήματα
- ✗ Διαταραχές Ψυχικής Υγείας
- ✗ Θεραπεία από αλκοολισμό και ναρκωτικά
- ✗ Εκούσιο ή Ακούσιο Αυτοτραυματισμό
- ✗ Συμμετοχή σε παράνομες ενέργειες
- ✗ Θεραπείες οι οποίες προκύπτουν ως συνέπεια: Πολέμου, Εισβολής, Επανάστασης
- ✗ Συμμετοχή σε επικίνδυνα σπορ
- ✗ Διόρθωση οφθαλμικής διάθλασης
- ✗ Επιδημίες που έχουν αναγνωριστεί από την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη

- ! Όριο Ευθύνης ανά περίοδο κάλυψης αναγράφεται στο ασφαλιστήριο
- ! Τα επιδόματα και Ωφελήματα περιορίζονται στα ποσά που αναγράφεται στο Πίνακα του Ασφαλιστηρίου



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η Γεωγραφική Περιοχή της κάλυψης είναι Παγκόσμια εκτός Ηπτα και Καναδά, εκτός εάν ο πελάτης επιλέξει τη Παγκόσμια Κάλυψη.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται:

- **Κατά τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Κατά τη σύναψη της Ασφάλισης ο Συμβαλλόμενος και/ή ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να περιγράψει με ειλικρίνεια στην Εταιρεία την κατάσταση της υγείας των υποψηφίων προς ασφάλισης προσώπων, τις συνθήκες του επαγγέλματος του, τις δραστηριότητες τους και γενικά να δηλώσει όλα τα γεγονότα που είναι απαραίτητα για να εκτιμήσει η Εταιρεία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει.
- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης:**
 - Να γνωστοποιεί αμέσως και εγγράφως στην Υπερα Ασφαλιστική κάθε μεταβολή της διεύθυνσης.
 - Να γνωστοποιεί αμέσως και εγγράφως στην Υπερα Ασφαλιστική για την σύναψη οποιοδήποτε Ασφαλιστηρίου παρόμοιας φύσης με το παρόν με οποιαδήποτε άλλη Εταιρεία.
- **Σε περίπτωση απαίτησης:**
 - Σε περίπτωση προγραμματισμένης εισαγωγής σε Νοσοκομείο ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να ειδοποιήσει αρχικά τηλεφωνικώς για την επικείμενη νοσηλεία την Εταιρεία ή την Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων τουλάχιστον 48 ώρες προηγουμένως.
 - Σε περίπτωση εκτάκτου περιστατικού που χρήζει εισαγωγή σε Νοσοκομείο ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος υποχρεούται να ειδοποιήσει τηλεφωνικώς ή γραπτώς την Εταιρεία ή την Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων αμέσως μετά την εισαγωγή του και οπωσδήποτε πριν την έξοδο του από το Νοσοκομείο.
 - Ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλισμένος θα πρέπει να υποβάλει ορθά συμπληρωμένο το Έντυπο Απαίτησης, άμεσα και το αργότερο εντός 30 ημερών από την ημέρα εξόδου από το Νοσοκομείο συνοδευόμενο με τις ιατρικές εκθέσεις, αποτελέσματα διαγνωστικών εξετάσεων, οποιαδήποτε άλλα έντυπα και αποδεικτικά στοιχεία ζητηθούν από την Εταιρεία ή την Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων, αναλυτικά πρωτότυπα τιμολόγια ή /και πρωτότυπες αποδείξεις πληρωμής.



Πότε και πώς πληρώνω;

Η πληρωμή του ασφαλιστρού είναι προπληρωτέα και δύναται να πραγματοποιηθεί με μηνιαία, τριμηνιαία, εξαμηνιαία και χρονιαία δόση μέσω:

- Των γραφείων της Υπερα Ασφαλιστικής
- Της υπηρεσίας JCC
- Ασφαλιστικού συμβούλου της Υπερα Ασφαλιστικής
- Τράπεζας
- Web banking / Phone banking
- Direct Debit

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλείσθε όπως ανατρέξετε στον ιστότοπο της Υπερα Ασφαλιστικής www.ypera.com.cy



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στην ασφαλιστική σύμβαση.

Η ασφάλιση λήγει άμεσα:

- Με το θάνατο του Ασφαλισμένου Προσώπου όσον αφορά το πρόσωπο αυτό.
- Με την επέτειο του Ασφαλιστηρίου που ακολουθεί την εβδομηκοστή τέταρτη(74) επέτειο της γέννησης του Ασφαλισμένου προσώπου. Η ισχύς του Ασφαλιστηρίου μπορεί να παραταθεί μετά από έγγραφη αίτηση του Ασφαλισμένου και νοουμένου ότι τηρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλισιμότητας που έχει σε ισχύ η Εταιρεία.
- Για άτομα τα οποία έχουν ασφαλιστεί κάτω από την ηλικία των (40) ετών και το συμβόλαιο παραμένει σε ισχύ μέχρι και το 65ον έτος της ηλικίας τους, η Εταιρεία έχει την υποχρέωση να παρέχει κάλυψη εφόρου ζωής, με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος θα καταβάλλει τα σε ισχύ Ασφάλιστρα, που θα καθορίζονται από την Εταιρεία για την συγκεκριμένη περίπτωση
- Για την/τον σύζυγο , με την λύση του γάμου της.
- Για τα τέκνα , με τον γάμο τους ή με την συμπλήρωση της στρατιωτικής τους θητείας σαν κληρωτοί ή με την επέτειο του Ασφαλιστηρίου που ακολουθεί την δέκατη όγδοη (18η) επέτειο της γέννησης τους ή την εικοστή πέμπτη(25η), αν φοιτούν αποδεδειγμένα σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα στη Κύπρο.
- Με τη μόνιμη Εγκατάσταση του Ασφαλισμένου Προσώπου στο εξωτερικό, όσον αφορά το πρόσωπο αυτό.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο Συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα να τερματίσει, οποτεδήποτε και για οποιοδήποτε λόγο, το Ασφαλιστήριο αποστέλλοντας γραπτή ειδοποίηση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας. Ως ημερομηνία τερματισμού θα θεωρείται η ημερομηνία παραλαβής της ειδοποίησης τερματισμού, στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας ή η ημερομηνία αποστολής της, αν πρόκειται για συστημένη επιστολή.

Θα επιστρέφεται στον Ασφαλισμένο το ανάλογο ασφαλιστρο από την ημερομηνία ακύρωσης μέχρι την λήξη της ασφαλιστικής σύμβασης, με την προϋπόθεση πάντα ότι ο Ασφαλισμένος έχει καταβάλει ολόκληρο το ποσό του ασφαλιστρού.