

## ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο μαρτυρεί ότι σε αντάλλαγμα της πληρωμής στην YPERA INSURANCE CO. LTD (που στο εξής θα αναφέρεται «Η Εταιρεία») του Ασφαλιστρού, όπως καθορίζεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου, η Εταιρεία με το παρόν παρέχει τα ωφελήματα που περιγράφονται στον Πίνακα Παροχών που επισυνάπτεται και τηρουμένων των λοιπών διατάξεων και των όρων που περιέχονται στο Ασφαλιστήριο ή οπισθογραφούν σε αυτό, θα πληρώσει κάτω από το Ασφαλιστήριο αυτό το Ασφαλισμένο Ποσό εάν κατά την διάρκεια της ισχύος του Ασφαλιστηρίου επέλθουν τα γεγονότα που αναφέρονται σε αυτό.

Νοείται και ρητά συμφωνείται ότι η Πρόταση Ασφάλισης, οι δηλώσεις του Συμβαλλομένου και/ή του Ασφαλισμένου που περιέχονται στην Πρόταση Ασφάλισης, οτιδήποτε που επισυνάπτεται, πρόσθετες πράξεις, οι ιατρικές εκθέσεις, οι δηλώσεις του Συμβαλλομένου και/ή του Ασφαλισμένου που έγιναν προς τον εξετάζονται Ιατρό της Εταιρείας και κάθε άλλο έγγραφο που έχει την υπογραφή τους και οι όροι του παρόντος αποτελούν την πλήρη Σύμβαση Ασφάλισης (το Ασφαλιστήριο) και διαβάζονται ως ένα έγγραφο.

*Υπογράφεται για και εκ μέρους της Εταιρείας*



*Διευθύνων Σύμβουλος*

## **1. ΟΡΙΣΜΟΙ**

Λέξεις στο αρσενικό γένος θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και το θηλυκό και αντιστρόφως, όπως και λέξεις στον ενικό θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και τον πληθυντικό.

Στο κείμενο του Ασφαλιστηρίου και στα έγγραφα που επισυνάπτονται σε αυτό χρησιμοποιούνται ορισμοί που έχουν την πιο κάτω έννοια:

### **1.1 Αναγνωρισμένα Έξοδα**

Τα έξοδα περίθαλψης του Ασφαλισμένου τα οποία καλύπτονται σύμφωνα με τους όρους και όρια του συμβολαίου.

### **1.2 Αποκατάσταση**

Ιατρική αγωγή ή άλλη φροντίδα σε εγκεκριμένο κέντρο αποκατάστασης, όπου ο στόχος είναι να αποκατασταθούν οι φυσικές αισθητηριακές και διανοητικές ικανότητες του ασθενούς που χάθηκαν λόγω τραυματισμού ή ασθένειας, κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης, για να επαναφέρει στο μέγιστο δυνατό βαθμό τον Ασφαλισμένο σε κατάσταση αυτοσυντήρησης.

### **1.3 Ασθένεια**

Κάθε μεταβολή της κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου Προσώπου που εκδηλώνεται για πρώτη φορά τριάντα (30) τουλάχιστον ημέρες μετά την ημερομηνία ένταξης του ή την ημερομηνία επαναφοράς του, κάτω από το Ασφαλιστήριο αυτό και χρειάζεται θεραπεία.

### **1.4 Ασφαλισμένο Πρόσωπο**

Οποιοδήποτε πρόσωπο που αναφέρεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου ως Ασφαλισμένο Πρόσωπο.

### **1.5 Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο**

Η Σύμβαση στην οποία καθορίζονται οι όροι κάλυψης του Ασφαλισμένου.

### **1.6 Ασφάλιστρο**

Το χρηματικό ποσό που πρέπει να καταβάλει ο Συμβαλλόμενος στην Εταιρεία, στις καθορισμένες ημερομηνίες, ως αντιπαροχή της κάλυψης που παρέχεται από το Ασφαλιστήριο.

### **1.7 Ατύχημα**

Σωματική βλάβη που είναι το αποτέλεσμα απρόσμενου συμβάντος ανεξάρτητα από την θέληση του Ασφαλισμένου Προσώπου και που προκύπτει από αίτια εκτός ελέγχου του κατά τη διάρκεια της ασφάλισης του. Η αιτία και τα συμπτώματα πρέπει να μπορούν αντικειμενικά και ιατρικά να προσδιοριστούν, να διαγνωστούν και να χρήζουν θεραπείας.

### **1.8 Γεωγραφική Περιοχή**

Κύπρος, Κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, Ισραήλ και Παγκόσμια, σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών.

### **1.9 Διαγνωστικές Εξετάσεις**

Οι εξετάσεις που σχετίζονται άμεσα με την κύρια αιτία της πάθησης και γίνονται κατόπιν παραπεμπτικού του θεράποντα ιατρού.

### **1.10 Ειδικοί Όροι-Πρόσθετες Πράξεις**

Οποιοδήποτε γραπτοί όροι, που τροποποιούν ή αναιρούν βασικούς όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, οι οποίοι επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

### **1.11 Εναλλακτική Ιατρική**

Χειροπρακτική, οστεοπαθητική, ομοιοπαθητική, βελονισμός που παρέχεται από προσοντούχο θεραπευτή, που είναι αδειούχος σύμφωνα με τους νόμους της χώρας όπου παρέχεται η θεραπεία.

### **1.12 Ενδοσκόπηση**

Είναι η οπτική εξέταση εσωτερικού χώρου μιας κλειστής κοιλότητας του σώματος με τη χρήση ενδοσκοπίου, (η κολονοσκόπηση, η λαπαροσκόπηση, η αρθροσκόπηση, η βρογχοσκόπηση και η θωρακοσκόπηση εκτελούνται όλες με τη χρήση ενδοσκοπίων).

### **1.13 Εξαρτώμενα Πρόσωπα**

Αποκλειστικά η σύζυγος/σύντροφος του Ασφαλισμένου και τα άγαμα παιδιά που έχουν ηλικία μεγαλύτερη των δεκατεσσάρων (14) ημερών και μικρότερη των δεκαοκτώ (18) ετών ή υπηρετούν την στρατιωτική τους θητεία στην Εθνική Φρουρά στην Κύπρο ή φοιτούν σε Ανώτερο ή Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα στην Κύπρο και δεν υπερβαίνουν το εικοστό πέμπτων (25<sup>ov</sup>) έτος της ηλικίας τους.

### **1.14 Εσωτερικός Ασθενής**

Ασφαλισμένο Πρόσωπο που εισάγεται σε Νοσοκομείο και παραμένει εκεί τουλάχιστον για ένα βράδυ.

### **1.15 Εταιρεία**

YPERA INSURANCE CO. LTD.

### **1.16 Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων**

Για την διεκπεραίωση των απαιτήσεων θα μπορεί η Εταιρεία να συνεργάζεται με ανεξάρτητο Διαχειριστή Απαιτήσεων, που σε τέτοια περίπτωση θα υποκαθιστά την Εταιρεία στην διαχείριση των απαιτήσεων και τη λήψη των αναγκαίων προς τούτο πληροφοριών και προσωπικών δεδομένων. Η Εταιρεία, σε τέτοια περίπτωση, θα παρέχει σχετικές λεπτομέρειες στον ανεξάρτητο Διαχειριστή.

### **1.17 Ηλικία**

Η ηλικία του Ασφαλισμένου Προσώπου κατά τα τελευταία γενέθλιά του.

### **1.18 Ημερήσια Νοσήλια (Δωμάτιο & Τροφή)**

Χρέωση για δωμάτιο και τροφή σε περίπτωση νοσηλείας σε Νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής.

### **1.19 Ημερομηνία Ένταξης**

Η ημερομηνία κατά την οποία εντάσσεται στο Ασφαλιστήριο το Ασφαλισμένο Πρόσωπο.

### **1.20 Θεραπεία/Περίθαλψη**

Η ιατρική φροντίδα περιλαμβανομένων εξετάσεων που χρειάζονται για την θεραπεία ασθένειας ή τραυματισμού.

### **1.21 Ιατρική Αναγκαιότητα**

Οι παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες που πιστοποιούνται από την Εταιρεία και τους Συμβούλους Ιατρούς της ως Ιατρικά Κατάλληλες ώστε:

- Να αντιμετωπίσουν τις βασικές ιατρικές ανάγκες του Ασφαλισμένου
- Να παρέχονται με τον πλέον ενδεδειγμένο και ιατρικά κατάλληλο τρόπο, λαμβάνοντας υπόψη τόσο την ποιότητα όσο και το κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- Να είναι συνεπής με τη διάγνωση της ασθένειας.
- Να είναι απαραίτητες για τη διάγνωση και όχι την εξυπηρέτηση άλλων αναγκών.
- Να αποδεικνύεται μέσω τοπικών ή αναγνωρισμένων διεθνών πρωτοκόλλων και επιστημονικής βιβλιογραφίας, ότι είναι ασφαλείς και αποτελεσματικές για την αντιμετώπιση των συγκεκριμένων προβλημάτων υγείας.

Η Ιατρική Αναγκαιότητα όπως ερμηνεύεται σε αυτό το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο αναφέρεται στην κάλυψη αναγνωρισμένων εξόδων και δεν είναι ταυτόσημη με την ερμηνεία που θα έδινε ένας θεράπων ιατρός.

### **1.22 Ιατρική Καταλληλότητα**

Βασίζεται στα επικρατούντα πρότυπα ιατρικής πρακτικής σχετικά με την συγκεκριμένη παθολογική κατάσταση.

### **1.23 Ιατρός**

Άτομο που κατέχει άδεια άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος σύμφωνα με το Νόμο της χώρας στην οποία είναι εγγεγραμμένος και που ασκεί το επάγγελμα του, εντός των ορίων που καθορίζονται από την άδεια του.

### **1.24 Λογικές και Συνήθεις Χρεώσεις**

Χρεώσεις για ιατρική φροντίδα που συνάδουν με τις συνήθεις τοπικές χρεώσεις και είναι σε παρόμοια επίπεδα με τις χρεώσεις που θα έκαναν άλλοι προμηθευτές για παρόμοιες περιπτώσεις, με αυτές που υποβάλλεται η απαίτηση.

Οι παρεχόμενες νοσοκομειακές υπηρεσίες, ιατρικές αμοιβές και υλικά δεν μπορούν να ξεπερνούν σε τιμή τις συνηθισμένες τοπικές μέσες τιμές της αγοράς και να είναι συγκρίσιμες με αντίστοιχες τιμές άλλων φορέων δημοσίων ή ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων.

### **1.25 Νοσηλεία**

Οι δικαιολογημένες ημέρες (διανυκτερεύσεις) παραμονής Ασφαλισμένου Προσώπου σε Νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής για να τύχει θεραπείας που δεν εμπίπτει στις εξαιρέσεις και δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί εκτός νοσοκομειακής κλίνης (π.χ. κάτοικόν, στα εξωτερικά ιατρεία, με βραχυπρόθεσμη ή μεσοπρόθεσμη παραμονή στο τμήμα επειγόντων περιστατικών κλπ.) και έχει τεκμηριωθεί επαρκώς (ιατρικός φάκελος, πόρισμα εξετάσεων, ιατρικές γνωματεύσεις, διαγράμματα παρακολούθησης ζωτικών σημείων, πρακτικά χειρουργείου και αναισθησίας, διαγράμματα φαρμάκων, εξιτήριο και έκθεση χειρουργείου).

Δύο (2) ή περισσότερες νοσηλείες, εφ' όσον δεν απέχουν η μία από την άλλη περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες και οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές της, θεωρούνται σαν μία νοσηλεία.

### **1.26 Νοσηλευτική Φροντίδα Κάτοικόν**

Η νοσηλευτική φροντίδα που παρέχει κάτοικόν διπλωματούχος νοσοκόμος, εγγεγραμμένος στο Μητρώο Νοσηλευτών του Υπουργείου Υγείας της Κύπρου, σε Ασφαλισμένο Πρόσωπο μετά την έξοδο του από το Νοσοκομείο και συστήνεται από τον θεράποντα ιατρό ως ιατρικώς αναγκαία.

### **1.27 Νοσοκομειακά Έξοδα**

Έξοδα διαμονής, διατροφής, φαρμάκων και αναλώσιμων, χειρουργείου και μονάδας εντατικής θεραπείας. Περιλαμβάνουν επίσης την αμοιβή χειρουργού, αναισθησιολόγου και τα έξοδα των αναγκαίων διαγνωστικών εξετάσεων, που πραγματοποιούνται κατά την νοσηλεία Ασφαλισμένου Προσώπου, ως εσωτερικού ασθενή.

### **1.28 Νοσοκομείο**

Οποιοδήποτε Νοσηλευτικό Ίδρυμα, Κλινική ή Θεραπευτήριο, δημόσιο ή ιδιωτικό, που λειτουργεί νόμιμα, αναλαμβάνει την περίθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών ως εσωτερικά νοσηλεύομενων, διαθέτει οργανωμένες εγκαταστάσεις και τον απαραίτητο τεχνικό και επιστημονικό εξοπλισμό για διαγνώσεις και χειρουργικές επεμβάσεις και παρέχει σε 24ωρη βάση υπηρεσίες από ένα μόνιμο επιτελείο γιατρών και διπλωματούχων νοσοκόμων.

Στην έννοια του «Νοσοκομείου» δεν περιλαμβάνονται εξωτερικά ιατρεία, σανατόρια, κέντρα αποκατάστασης, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, καθώς και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών ή τοξικομανών.

### **1.29 Περίθαλψη Εξωτερικού Ασθενή**

Η ιατρική περίθαλψη που παρέχεται σε Ασφαλισμένο Πρόσωπο χωρίς να χρειαστεί η διανυκτέρευση του σε Νοσοκομείο.

### **1.30 Περίοδος Αναμονής**

Είναι η χρονική περίοδος κατά τη διάρκεια της οποίας το Ασφαλισμένο Πρόσωπο δεν δικαιούται αποζημίωση

### **1.31 Περίοδος Ασφάλισης**

Η χρονική περίοδος που καθορίζεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου όπως και σε Πρόσθετη Πράξη Ανανέωσης του.

### **1.32 Περίοδος Χάριτος**

Το χρονικό διάστημα που παρέχεται στον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο για την καταβολή του Ασφαλίστρου.

### **1.33 Πίνακας Ασφαλιστηρίου**

Ο Πίνακας Ασφαλιστηρίου που επισυνάπτεται στο Ασφαλιστήριο και στον οποίο καθορίζονται, μεταξύ άλλων, τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα, τα ποσά, το ύψος του Ασφαλίστρου και ο τρόπος πληρωμής του.

### **1.34 Πίνακας Παροχών**

Ο συνοπτικός κατάλογος των καλύψεων που παρέχονται από το Ασφαλιστήριο.

### **1.35 Ποσόν Απαλλαγής**

Το πρώτο ποσό που οφείλει να καταβάλει ο Ασφαλισμένος για κάθε απαίτηση, σύμφωνα με τον Πίνακα Ασφαλιστηρίου.

### **1.36 Συμβεβλημένοι Παροχείς**

Παροχείς οι οποίοι έχουν συμβληθεί με ειδική συμφωνία με την Εταιρεία, για προσφορά υπηρεσιών.

### **1.37 Προ-υπάρχουσες Παθήσεις**

Οποιαδήποτε κατάσταση διαταραχής της υγείας για την οποία ζητήθηκε ιατρική συμβουλή ή/και έχει ληφθεί θεραπεία ή/και παρουσίασε συμπτώματα, ήταν προβλεπτή ή ιατρικά προϋπήρχε, είτε είναι επακόλουθο γενετικής ανωμαλίας ή τραυματισμού ή ασθενείας, πριν από την ημερομηνία ένταξης του Ασφαλισμένου στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

### **1.38 Συμβαλλόμενος**

Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που συμβάλλεται με την Εταιρεία, συνάπτει την Ασφάλιση και υποχρεούται στην πληρωμή του ασφαλίστρου που καθορίζεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου.

### **1.39 Τοκετός**

Η γέννηση ζωντανού ή νεκρού βρέφους μετά την εικοστή τέταρτη (24<sup>η</sup>) βδομάδα της εγκυμοσύνης.

### **1.40 Φάρμακα**

Σκευάσματα και ουσίες τα οποία κλινικά έχει αποδειχθεί ότι είναι αποτελεσματικά και των οποίων η χορήγηση είναι αναγκαία για την θεραπεία και σταθεροποίηση μιας ασθένειας ή σωματικής βλάβης.

### **1.41 Φοιτητής**

Άτομο που φοιτά σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα στη Κύπρο ή στο εξωτερικό από την ηλικία των δεκαοκτώ (18) ετών μέχρι και των εικοσιπέντε (25) ετών.

### **1.42 Φυσιοθεραπεία**

Θεραπεία που συστήθηκε από ιατρό, παρέχεται από προσοντούχο και αδειούχο φυσιοθεραπευτή και στοχεύει στην κατά το μέγιστο δυνατό αποκατάσταση σωματικής βλάβης μετά από ατύχημα ή ασθένεια που συνέβηκε κατά την περίοδο ασφάλισης.

### **1.43 Φυσιοθεραπευτής ή Φυσικοθεραπευτής**

Προσοντούχο άτομο που έχει άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος και είναι εγγεγραμμένο σε αναγνωρισμένο από τη Κυπριακή Δημοκρατία επαγγελματικό σύνδεσμο.

### **1.44 Χειρουργική Επέμβαση που δεν χρειάζεται νοσηλεία**

Η χειρουργική επέμβαση που δεν χρειάζεται διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.

### **1.45 Χώρα Διαμονής**

Η Κυπριακή Δημοκρατία

## **ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ**

Το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο καλύπτει, σύμφωνα με το Πίνακα Παροχών, τα ιατρικά έξοδα που προκύπτουν, ως αποτέλεσμα μεταβολής της κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου, που λαμβάνει χώρα μέσα στην περίοδο κάλυψης και η οποία χρήζει ιατρικής φροντίδας, σύμφωνα πάντοτε με τους όρους και τις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Στην περίπτωση που επιλεγεί ιατρική φροντίδα σε χώρα εκτός της Γεωγραφικής Περιοχής, τότε η Εταιρεία θα καλύψει τα έξοδα που έχουν πραγματοποιηθεί, εφ' όσον αυτά κριθούν ως λογικά και αναγκαία, με ανώτατο όριο τα ποσά που θα χρεώνονταν, αν η θεραπεία παρεχόταν σε Συμβαλλόμενο Νοσοκομείο εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας.

## **2 ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ**

Η Εταιρεία αναλαμβάνει να καλύψει τα λογικά, αναγκαία και αναγνωρισμένα έξοδα, που πραγματοποιούνται σε περίπτωση νοσηλείας ως εσωτερικός ασθενής, απ' ευθείας στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία. Σε περίπτωση νοσηλείας σε μη Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, η Εταιρεία καλύπτει μέχρι το 100% του ποσού που θα πλήρωνε σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο.

### **2.1 ΑΝΩΤΑΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ**

Το ανώτατο συνολικό πληρωτέο ποσό χρονικής περιόδου τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών, δηλαδή ενός ασφαλιστικού έτους, που αναφέρεται στο Πίνακα Ασφαλιστηρίου.

### **2.2 ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΗ**

#### **Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη**

Παραμονή στο Νοσοκομείο για τουλάχιστον μία νύχτα για περιστατικά που απαιτούν άμεση ιατρική ή χειρουργική θεραπεία, λόγω προβλημάτων υγείας που χρειάζονται συστηματική παρακολούθηση, με την προϋπόθεση, ότι δεν περιλαμβάνονται στις εξαιρέσεις και δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν σε άλλο περιβάλλον (π.χ. στο σπίτι, ως εξωτερικός ασθενής ή στο τμήμα επειγόντων περιστατικών).

Η ιατρική αναγκαιότητα/εισαγωγή στο νοσοκομείο πρέπει να τεκμηριώνονται επαρκώς με τον ιατρικό φάκελο, νοσηλευτικές οδηγίες, γνωματεύσεις και τεκμηριώσεις, εξιτήριο, αναφορές και εκθέσεις ιατρών και αποτελεσμάτων των διαγνωστικών εξετάσεων, DVD/CD και βιοψίες σε περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων.

#### **Ημερήσια Φροντίδα Ασθενών**

Η αναγκαία νοσοκομειακή περίθαλψη/εγχείρηση για μια μέρα που δεν απαιτεί διανυκτέρευση. Η ανάγκη ημερήσιας περίθαλψης πρέπει να είναι επαρκώς τεκμηριωμένη όπως πιο πάνω. Επισκέψεις στο τμήμα επειγόντων περιστατικών για παθολογικά αίτια ή για διαγνωστικούς σκοπούς δεν



καλύπτονται.

### **2.2.1 Έξοδα Νοσηλείας και Χειρουργείου**

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα για Δωμάτιο και Διατροφή (μέχρι μονόκλινο), με βάση τον Πίνακα Παροχών, καθώς και Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για μέγιστο χρονικό διάστημα εκατό ογδόντα (180) ημερών, σε κάθε περίοδο τριακοσίων εξήντα πέντε (365) ημερών, δηλαδή ενός έτους.

Καλύπτονται έξοδα χειρουργείου, φάρμακα και αναλώσιμα, φυσιοθεραπεία (μέχρι 12 συνεδρίες), διαγνωστικές εξετάσεις που σχετίζονται άμεσα με την αιτία νοσηλείας και δεν γίνονται για γενικό έλεγχο ή για δευτερεύουσες διαγνώσεις, τη μετάγγιση αίματος και οξυγόνου. Οποιαδήποτε μη ιατρικά έξοδα δεν καλύπτονται.

### **2.2.2 Αμοιβή Χειρουργού/Ιατρού ως Βοηθού Χειρουργού /Ιατρών /Αναισθησιολόγων**

Καλύπτονται οι λογικές και συνήθεις χρεώσεις για τις αμοιβές των χειρουργών και αναισθησιολόγων στις χειρουργικές περιπτώσεις και των ιατρών/ειδικών στις περιπτώσεις νοσηλείας για συντηρητική αγωγή.

Σε περιπτώσεις πολλαπλών επεμβάσεων οι οποίες εκτελούνται στο ίδιο χειρουργείο, με την ίδια τομή, για τις δευτερεύουσες επεμβάσεις θα καταβάλλεται το 30% των λογικών και συνήθων εξόδων της κάθε μιας επιπρόσθετης επέμβασης.

Στις περιπτώσεις που διενεργούνται περισσότερες της μίας εγχείρησης με το ίδιο αναισθητικό, αλλά με διαφορετική τομή, η χρέωση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης εγχείρησης και επιπλέον το 50% της καθορισμένης αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.

Αν η παρουσία ιατρού ως βοηθού χειρουργού είναι ιατρικώς αναγκαία για μια χειρουργική επέμβαση τότε θα πληρώνονται τα λογικά και συνήθη έξοδα, με ανώτατο όριο το 15% της αμοιβής του χειρουργού.

Στις περιπτώσεις επεμβάσεων με λέιζερ θα καταβάλλεται επιπλέον 15% επί της αμοιβής του χειρουργού μόνον.

Ως θεράπων ιατρός καθορίζεται ο ιατρός που η ειδικότητα του έχει άμεση σχέση με το πρόβλημα του ασθενή. Θα πληρώνεται ένας θεράπων ιατρός με την αμοιβή παρακολούθησης και τυχόν άλλοι ιατροί που θα χρειαστεί να δώσουν τη γνώμη τους για περιστατικό νοσηλείας θα πληρωθούν για την επίσκεψη και συμβουλή εφόσον είναι ιατρικώς αναγκαίο (μια φορά μόνο).

Ιατροί άλλων ειδικοτήτων από τον θεράποντα ιατρό, εάν είναι ιατρικώς αναγκαίο να παρακολουθούν τον ασθενή, τότε θα πληρώνονται μια μόνο ιατρική επίσκεψη την ημέρα.

Στις περιπτώσεις που η παρακολούθηση γίνεται από κοινού με άλλη ειδικότητα θα γίνεται ίση κατανομή για τις μέρες κοινής παρακολούθησης του θεράποντα και του δεύτερου ιατρού, δηλαδή χρέωση παρακολούθησης συν μια επίσκεψη δια δύο (2).

### **2.2.3 Χημειοθεραπεία και Ακτινοθεραπεία**

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα που πραγματοποιούνται για χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία, είτε ως εσωτερικός ασθενής είτε ως εξωτερικός/ημερήσιος. Επιπλέον θα καλύπτονται όλες οι διαγνωστικές εξετάσεις που έχουν άμεση σχέση με τις χημειοθεραπείες/ακτινοθεραπείες και πραγματοποιούνται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες πριν την έναρξη του κύκλου των θεραπειών και 30 ημέρες μετά το τέλος.

Καλύπτονται μόνον τα φάρμακα τα οποία είναι εγκεκριμένα από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας της Κύπρου.

### **2.2.4 Εξωνοσοκομειακές Χειρουργικές Επεμβάσεις**

Χειρουργική επέμβαση που δεν χρειάζεται διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.

### **2.2.5 Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη Ατυχήματος**

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα που απαιτούνται και πραγματοποιούνται κατά τη πρώτη επίσκεψη αμέσως μετά από ατύχημα και αφορούν κάταγμα οστού, συρραφή τραύματος, πρώτη περιποίηση εγκαυμάτων. Το ωφέλημα καλύπτει μόνο την πρώτη επίσκεψη και θεραπεία (δηλαδή αμοιβή ιατρού, ακτινογραφία, συρραφή, καθαρισμό εγκαυμάτων). Δεν καλύπτονται οποιαδήποτε άλλα έξοδα για την μετέπειτα θεραπεία ή/και παρακολούθηση.

### **2.2.6 Μεταμόσχευση Οργάνων**

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα του λήπτη, που είναι αναγκαία για μεταμόσχευση ανθρωπίνων οργάνων όπως, καρδιάς, πνευμόνων, ήπαρ, πάγκρεας, νεφρών και νωτιαίου μυελού, με μέγιστο το ποσό που αναφέρεται στο Πίνακα Παροχών. Το κόστος συλλογής και μεταφοράς των οργάνων δεν καλύπτεται. Απαραίτητη η προέγκριση της Εταιρείας.

### **2.2.7 Επανορθωτική Χειρουργική**

Καλύπτεται η επανορθωτική χειρουργική η οποία είναι απαραίτητη μετά από ατύχημα το οποίο καλύφθηκε από το Ασφαλιστήριο ή μετά από μαστεκτομή λόγω καρκίνου του μαστού που επίσης καλύφθηκε από το Ασφαλιστήριο. Για τις πιο πάνω επεμβάσεις είναι απαραίτητη η προέγκριση της Εταιρείας.

## **2.3 ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ**

### **2.3.1 Προ-εγχειρητικές διαγνωστικές εξετάσεις και επίσκεψη ιατρού**

Καλύπτεται μια ιατρική επίσκεψη μόνον και οι διαγνωστικές εξετάσεις που σχετίζονται άμεσα με τη χειρουργική επέμβαση, εσωτερικού ασθενή και που πραγματοποιούνται εξήντα (60) ημέρες πριν από τη χειρουργική επέμβαση.

### **2.3.2 Μετεγχειρητικά έξοδα**

#### **α) Διαγνωστικές Εξετάσεις και Φάρμακα**

Καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις και συνταγογραφούμενα φάρμακα που συνδέονται άμεσα με την καλυπτόμενη χειρουργική επέμβαση, ως εσωτερικός ασθενής και πραγματοποιούνται εντός τριών (3) εβδομάδων από την ημέρα εξόδου από το Νοσοκομείο.

#### **β) Φυσιοθεραπεία**

Καλύπτονται οι προβλεπόμενες φυσιοθεραπείες (παραπεμπτικό ιατρού απαραίτητο) που πραγματοποιούνται εντός τριών μηνών από την ημερομηνία εξόδου από το Νοσοκομείο και περιορίζονται σε δώδεκα (12) συνεδρίες ή μέχρι το ανώτατο ποσό που αναγράφεται στο Πίνακα Παροχών.

## **2.4 ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ**

Τα Επίδομα καταβάλλονται εάν υπάρχει επιβεβαίωση του γεγονότος.

### **2.4.1 Επίδομα Τοκετού**

Καταβάλλεται, με ανώτατο ποσό αυτό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, υπό την προϋπόθεση ότι η μητέρα ήταν Ασφαλισμένη κάτω από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο για τουλάχιστον δώδεκα (12) συνεχείς μήνες πριν από την ημερομηνία τοκετού και υποβάλλεται έκθεση παιδιάτρου.

Εντός 30 ημερών, από την ημερομηνία γέννησης του νεογέννητου, θα παρέχεται αυτόματη κάλυψη, νοουμένου ότι το νεογέννητο χαίρει άκρας υγείας και καταβάλλεται το αντίστοιχο ασφάλιστρο.

Δεν ισχύει ποσόν απαλλαγής.

### **2.4.2 Επίδομα Νεογέννητου**

Καταβάλλεται, με ανώτατο ποσό αυτό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, υπό την προϋπόθεση ότι η μητέρα ήταν Ασφαλισμένη κάτω από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο για τουλάχιστον δώδεκα (12) συνεχείς μήνες πριν από την ημερομηνία τοκετού και υποβάλλεται έκθεση παιδιάτρου.

Δεν ισχύει ποσόν απαλλαγής.

### **2.4.3 Διαγνωστικές Ενδοσκοπήσεις**

Καταβάλλεται μέχρι το ανώτατο ετήσιο ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών.

#### **2.4.4 Αεροσθενοφόρο (Air Ambulance)**

Καταβάλλεται μέχρι το ετήσιο ανώτατο ποσό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών για επείγουσα μεταφορά με αεροσθενοφόρο μετά από ξαφνική επείγουσα ιατρική κατάσταση, όταν η υγεία του Ασφαλισμένου τίθεται σε σοβαρό κίνδυνο και κάθε δευτερόλεπτο επιβαρύνει σοβαρά την υγεία του.

#### **2.4.5 Ασθενοφόρο**

Καταβάλλεται μέχρι το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών για ασθενοφόρο, σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ή αν με βάση τη γνώματευση του ιατρού δεν υπήρχε άλλος τρόπος κατάλληλος για τη μεταφορά του ασθενούς. Καμιά άλλη μεταφορά με ασθενοφόρο δεν θα αποζημιωθεί, εκτός αν η μεταφορά γίνεται προς άλλο Νοσοκομείο με σκοπό την εκεί συνέχιση της θεραπείας, ως εσωτερικός ασθενής.

#### **2.4.6 Επαναπατρισμός Σωρού**

Καταβάλλεται μέχρι και το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, σε περίπτωση θανάτου στο εξωτερικό για μεταφορά της σωρού στη Κύπρο. Θα πρέπει να προσκομιστούν αποδείξεις πληρωμής.

Καλύψεις Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου συνέχεια...

#### **2.4.7 Διαστολή Τραχήλου και Απόξεση Μήτρας**

Καταβάλλεται μέχρι και το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, για μια διαγνωστική ή θεραπευτική διαστολή και απόξεση εφόσον υπάρχει ιστολογική ένδειξη και δεν αφορά εγκυμοσύνη.

#### **2.4.8 Κάτοικόν Νοσηλευτικές Υπηρεσίες**

Καταβάλλεται μέχρι και το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, για τις κάτοικόν νοσηλευτικές υπηρεσίες που τυχόν χρειάζεται ο Ασφαλισμένος μετά από θεραπεία ως εσωτερικός ασθενής, νοουμένου ότι οι υπηρεσίες κρίνονται απαραίτητες και επιβεβαιώνεται εγγράφως από τον θεράποντα ιατρό. Αυτή η υπηρεσία πρέπει να παρέχεται από ειδικό νοσοκόμο εγγεγραμμένο στο μητρώο Νοσηλευτών του Υπουργείου Υγείας της Κύπρου.

#### **2.4.9 Διαγνωστικός Καθετηριασμός/Στεφανιογραφία**

Καταβάλλεται μέχρι και το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, για τις παραπάνω επεμβατικές διαγνωστικές διαδικασίες, οι οποίες διενεργούνται τουλάχιστον τρεις (3) μήνες μετά την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης, με τη προϋπόθεση ότι η ιατρική κατάσταση δεν προϋπήρχε της Ασφάλισης. Τα αποτελέσματα των εξετάσεων πρέπει να προσκομισθούν στην Εταιρεία.

Δεν ισχύει ποσόν απαλλαγής.

#### **2.4.10 Κέντρα Αποκατάστασης**

Καταβάλλεται μέχρι και το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, στις περιπτώσεις που ο Ασφαλισμένος χρειάζεται περαιτέρω θεραπείας σε Κέντρα Αποκατάστασης (π.χ. φυσιοθεραπεία, λογοθεραπεία, εργοθεραπεία), μετά από ατύχημα ή ασθένεια που καλύφθηκε από το παρόν Ασφαλιστήριο και ο Ασφαλισμένος είναι σε τέτοια κατάσταση όπου αυτή τη θεραπεία δεν μπορεί να δοθεί σε εξωνοσοκομειακή βάση. Προσ απαιτείται η υποβολή αναλυτικών υπηρεσιών, αναλυτικών τιμολογίων και αποδείξεις πληρωμής.

#### **2.4.11 Ημερήσια Αποζημίωση για Δωρεάν Θεραπεία**

Καταβάλλεται το ημερήσιο ποσό, που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών, σε περίπτωση νοσηλείας με διανυκτέρευση του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας και για την οποία νοσηλεία δεν χρεώνονται έξοδα θεραπείας. Το επίδομα νοσηλείας καταβάλλεται για τις ημέρες συνεχούς παραμονής και με ανώτατο όριο τις τριάντα (30) ημέρες ανά νοσηλεία. Το επίδομα καταβάλλεται με την προϋπόθεση, ότι το περιστατικό καλύπτεται με βάση τους όρους του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

Δεν ισχύει ποσόν απαλλαγής.

#### **2.4.12 Νοσηλεία χωρίς Θεραπεία**

Καταβάλλεται μόνο το κόστος για δωμάτιο και τροφή, για μια μέρα μόνον, σε περίπτωση νοσηλείας χωρίς τελική διάγνωση, που να επιβεβαιώνεται από διαγνωστικές εξετάσεις ή/και χωρίς καμία ιατρική ή φαρμακευτική θεραπεία ή/και η φαρμακευτική θεραπεία που θα μπορούσε να είχε χορηγηθεί σε εξωνοσοκομειακή βάση, χωρίς να τεθεί σε κίνδυνο η υγεία του Ασφαλισμένου.

#### **2.4.13 Παραμονή Γονέα**

Καταβάλλεται το κόστος διαμονής, ενός γονέα που μένει στο ίδιο δωμάτιο Νοσοκομείου με το παιδί του, το οποίο είναι ηλικίας κάτω των δώδεκα (12) ετών, νοσημένου ότι αυτό το παιδί είναι Ασφαλισμένο κάτω από το παρόν Ασφαλιστήριο.

#### **2.4.14 Οδοντιατρική Θεραπεία μετά από Ατύχημα**

Καταβάλλονται τα έξοδα μέχρι το ετήσιο ανώτατο ποσό, που καθορίζεται στο Πίνακα Παροχών, για περίθαλψη σε υγιή φυσικά δόντια που έχουν χαθεί ή καταστραφεί λόγω ατυχήματος. Η κάλυψη προϋποθέτει ότι συνέβη ατύχημα κατά τη διάρκεια της ασφάλισης και ο Ασφαλισμένος καλύφθηκε ως εσωτερικός νοσηλευόμενος ασθενής με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η προσκόμιση, μαζί με τα δικαιολογητικά, των πανοραμικών ακτινογραφιών που έγιναν πριν και μετά τη θεραπεία.

#### **2.4.15 Κάλυψη εκτός Γεωγραφικής Περιοχής**

Γεωγραφική Περιοχή: Παγκόσμια εξαιρούμενων των ΗΠΑ & Καναδά

Η Εταιρεία θα πληρώσει τις εύλογες και συνήθεις δαπάνες για νοσοκομειακή νοσηλεία λόγω

ατυχήματος ή ασθένειας εκτός γεωγραφικής περιοχής, υπό τον όρο ότι το κόστος δεν θα υπερβαίνει τις αντίστοιχες δαπάνες σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο σε Κύπρο, Ευρώπη ή Ισραήλ.

Σε περίπτωση ασθένειας υπάρχει μια περίοδος αναμονής των (6) έξι μηνών μετά την ημερομηνία έναρξης ή επαναφοράς του συμβολαίου.

Σε μια τέτοια περίπτωση ο ασφαλισμένος υποχρεούται να επικυρώσει τα έγγραφα του Νοσοκομείου και πρωτότυπες αποδείξεις στο πλησιέστερο προξενείο της Κύπρου και αυτά τα έγγραφα πρέπει να είναι επισήμως μεταφρασμένα στην ελληνική ή αγγλική γλώσσα.

#### **2.4.16 Γενικές Ιατρικές Εξετάσεις (Check-Up)**

Το Ασφαλιστήριο καλύπτει μόνο τον κυρίως Ασφαλισμένο και την σύζυγο/σύντροφο του (εφόσον καλύπτεται από το παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο), για γενικές ιατρικές εξετάσεις προληπτικής ιατρικής (check up) που γίνονται ενιαία, όπως καθορίζονται στον Πίνακα Παροχών και τις οποίες μπορεί να πραγματοποιήσει μια φορά κάθε ασφαλιστικό έτος ο καθένας απ' αυτούς με δικαίωμα της Εταιρείας να τις τροποποιεί.

Αυτές οι γενικές ιατρικές εξετάσεις μπορούν να πραγματοποιηθούν μόνον σε Συμβαλλόμενα Εργαστηριακά Κέντρα που καθορίζει η Εταιρεία εντός Κύπρου κατόπιν επίδειξης της πολιτικής ταυτότητας του καλυπτόμενου προσώπου και του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου ή της Κάρτας Νοσηλείας. Η Εταιρεία θα καταβάλει απευθείας στο Συμβαλλόμενο Εργαστηριακό Κέντρο, αφού λάβει τις απαιτούμενες σχετικές πρωτότυπες αποδείξεις και αποτελέσματα, τα πραγματοποιηθέντα έξοδα των γενικών ιατρικών εξετάσεων (check up) για λογαριασμό του καλυπτόμενου προσώπου, εξοφλούμενης της έναντι αυτού υποχρέωσης της από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Σε περίπτωση που πραγματοποιούνται σε μη Συμβαλλόμενα Εργαστηριακά Κέντρα η Εταιρεία θα καταβάλει το ποσό που χρεώνεται από τα Συμβαλλόμενα Εργαστηριακά Κέντρα μετά την προσκόμιση των αποτελεσμάτων αυτών των εξετάσεων.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την κάλυψη των γενικών ιατρικών εξετάσεων είναι όπως για το παρόν Ασφαλιστήριο να έχουν καταβληθεί ασφάλιστρα ενός (1) έτους και η πρώτη δόση του επόμενου έτους χωρίς να υπάρχει διακοπή του παρόντος κατά την προαναφερόμενη περίοδο και ότι κατά την ημερομηνία πραγματοποίησης αυτών το Ασφαλιστήριο να βρίσκεται σε ισχύ. Κάθε επόμενη γενική ιατρική εξέταση (check up) θα πρέπει να απέχει δώδεκα (12) τουλάχιστον μήνες από την προηγούμενη.

#### **2.4.17 Σοβαρές Ασθένειες**

Το επίδομα, καταβάλλεται εφάπαξ, σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών του παρόντος Ασφαλιστηρίου και μόνον μια φορά, κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, για τις Σοβαρές Ασθένειες που περιγράφονται πιο κάτω, ανεξάρτητα αν ο Ασφαλισμένος προσβληθεί εκ νέου από την ίδια ή άλλη αναφερόμενη ασθένεια / πάθηση.

Το επίδομα καταβάλλεται με την προϋπόθεση ότι η Σοβαρή Ασθένεια, η οποία αναφέρεται πιο κάτω, έχει εκδηλωθεί τουλάχιστον έξι (6) μήνες μετά την ένταξη οποιουδήποτε Ασφαλισμένου στο παρόν Ασφαλιστήριο ή έξι (6) μήνες μετά την επαναφορά του. Εφόσον καταβληθεί το επίδομα το ωφέλημα αυτό παύει να ισχύει και δεν αναβιώνει με την τυχόν ανανέωση του Ασφαλιστηρίου.

Η Εταιρεία έχει το δικαίωμα κατά την κρίση της να διαπιστώνει την εκδήλωση της Σοβαρής Ασθένειας με ιατρούς δικής της επιλογής. Αν ο Ασφαλισμένος αρνηθεί να δώσει την οποιαδήποτε πληροφορία του ζητηθεί, τότε η Εταιρεία απαλλάσσεται της υποχρέωσης καταβολής του επιδόματος. *Δεν ισχύει ποσόν απαλλαγής.*

#### **Καρκίνος Προσδιορισμένης Σοβαρότητας:**

Κακοήθης όγκος που χαρακτηρίζεται από την ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και εξάπλωση των κακοηθών κυττάρων με την εισβολή και την καταστροφή των φυσιολογικών ιστών. Η διάγνωση πρέπει να στηρίζεται με κακοήθη ιστολογικά ευρήματα και να επιβεβαιώνεται από ιατρό ογκολόγο. Στον όρο καρκίνος περιλαμβάνεται η λευχαιμία και κακοήθεις ασθένειες του λεμφικού συστήματος όπως η νόσος Hodgkin.

#### ***Εξαιρούνται τα ακόλουθα:***

- Οποιαδήποτε μορφή μη διηθητικού καρκίνου που περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζει σε καρκίνωμα in situ του μαστού, δυσπλασία του τραχήλου της μήτρας (CIN-1, CIN-2, CIN-3) και όγκοι που ιστολογικά περιγράφονται ως προ-κακοήθεις .
- Κάθε καρκίνος του δέρματος, εκτός από διηθητικό κακοήθες μελάνωμα.
- Όλοι οι όγκοι του προστάτη, εκτός αν ιστολογικά χαρακτηριστούν πέραν του 6 στη κλίμακα Gleason ή έχουν προχωρήσει (TNM classification T2NOMO).
- Η χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία αν χαρακτηρίζεται χαμηλότερα από το στάδιο της RAI 3.
- Θηλώδες καρκίνωμα της ουροδόχου κύστης.
- Βασικοκυτταρικό καρκίνωμα και καρκίνωμα πλακώδους κυττάρου.
- Οποιοσδήποτε κακοήθης όγκος στην παρουσία ιού της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας.

#### **Χειρουργική Επέμβαση (By-pass):**

Η χειρουργική επέμβαση που διενεργείται με θωρακοτομή για τη διόρθωση μιας ή περισσότερων στεφανιαίων αρτηριών οι οποίες παρουσιάζουν στένωση ή απόφραξη, με στεφανιαία παράκαμψη και μόσχευμα (CABG).

Η διάγνωση πρέπει να υποστηρίζεται από στεφανιογραφία και η πραγματοποίηση της χειρουργικής επέμβασης θα πρέπει να επιβεβαιωθεί από ειδικό ιατρό (καρδιοχειρουργό).

#### ***Εξαιρούνται τα ακόλουθα:***

- Αγγειοπλαστική.
- Οποιαδήποτε άλλη ενδοαρτηριακή διαδικασία.
- Οποιαδήποτε άλλη ενδοσκοπική (key hole) ή επέμβαση με λέιζερ.

### **Μεταμόσχευση Οργάνων:**

Η υποβολή σε μεταμόσχευση ενός από τα πιο κάτω ανθρώπινα όργανα, καρδιά, πνεύμονες, ήπαρ, το πάγκρεας, τον νεφρό που προέκυψαν από μόνιμη βλάβη του σχετικού οργάνου. Η μεταμόσχευση θα πρέπει να επιβεβαιώνεται από έναν ειδικό ιατρό.

### **Μόνιμη Παράλυση των Άκρων:**

Ολική και αμετάκλητη απώλεια χρήσης δύο ή περισσότερων άκρων λόγω ατυχήματος ή ασθένειας του εγκεφάλου ή του νωτιαίου μυελού. Ένας ειδικός ιατρός (παθολόγος/νευρολόγος/νευροχειρουργός) πρέπει να υποστηρίξει ιατρικά ότι η παράλυση είναι μόνιμη, χωρίς ελπίδα ανάκαμψης και η παράλυση θα πρέπει να είναι συνεχής, για τουλάχιστον ενενήντα (90) ημέρες πριν τη καταβολή του επιδόματος. Εξαιρείται η παράλυση λόγω του συνδρόμου Guillain-Barre.

### **Εγκεφαλικό Επεισόδιο με Μόνιμα Συμπτώματα:**

Κάθε καρδιαγγειακό συμβάν που αφήνει μόνιμα νευρολογικά επακόλουθα και περιλαμβάνει την οξεία νέκρωση της περιοχής του εγκεφάλου ή αιμορραγία ή εμβολή από εξωκρανιακή πηγή. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιωθεί από ειδικό ιατρό και να αποδεικνύεται μέσω τυπικών κλινικών συμπτωμάτων, καθώς και τυπικά ευρήματα αξονικής τομογραφίας ή μαγνητικής τομογραφίας του εγκεφάλου. Αποδεικτικά στοιχεία για μόνιμη νευρολογική βλάβη που διαρκεί για τουλάχιστον ενενήντα (90) ημέρες πρέπει να παρουσιαστούν.

### **Εξαιρούνται τα ακόλουθα:**

1. Παροδικά ισχαιμικά επεισόδια (TIA).
2. Κακώσεις/Τραυματική βλάβη στον εγκέφαλο.
3. Νευρολογικά συμπτώματα λόγω της ημικρανίας.
4. Αγγειακές ασθένειες που επηρεάζουν μόνο τα μάτια, οπτικό νεύρο ή διαταραχές που σχετίζονται με το αιθουσαίο σύστημα.

### **Σκλήρυνση κατά Πλάκας:**

Σαφής διάγνωση της σκλήρυνσης κατά πλάκας από ειδικό ιατρό που να αποδεικνύεται από τυπικά κλινικά συμπτώματα απομυελίνωσης και μείωσης των κινητικών και αισθητικών λειτουργιών, καθώς και τυπικά ευρήματα μαγνητικής τομογραφίας και τυπικά ευρήματα από εγκεφαλονωτιαίο υγρό (ENY).

Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται από ειδικό ιατρό και να αποδεικνύεται από όλα τα ακόλουθα:

- Τυπικά κλινικά συμπτώματα (νευρολογικές διαταραχές) της απομυελίνωσης.
- Για να αποδειχθεί η διάγνωση ο Ασφαλισμένος πρέπει να έχει αυτά τα κλινικά συμπτώματα



(νευρολογικές διαταραχές) για μια συνεχή περίοδο τουλάχιστον έξι (6) μηνών ή τουλάχιστον δύο (2) κλινικά τεκμηριωμένα επεισόδια τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες διαφορά μεταξύ τους.

Εξαιρούνται άλλες αιτίες Νευρολογικών Διαταραχών όπως Συστηματικό Ερυθηματώδη Λύκο (ΣΕΛ).

## **2.5 ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ**

Η Εταιρεία αναγνωρίζει και καλύπτει τα αναγκαία, λογικά και συνήθη έξοδα που πραγματοποιήθηκαν για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εξωτερικού ασθενή με ανώτατο όριο το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών.

### **2.5.1 Ιατρικές Επισκέψεις**

Η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο και στα εξαρτώμενα (εάν καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο) τα έξοδα για ιατρικές επισκέψεις, μετά από ασθένεια ή ατύχημα μέχρι το μέγιστο ποσό που καθορίζεται στον πίνακα των παροχών.

### **2.5.2 Φάρμακα**

Η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο και τυχόν εξαρτώμενα (εφόσον καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο) τα πραγματοποιηθέντα έξοδα αγοράς των απαραίτητων για την ιατρική κατάσταση φαρμάκων κατόπιν εντολής ιατρού (συνταγή, δοσολογία και χρόνος λήψης) και έχουν άμεση σχέση με την αναγραφείσα διάγνωση, μετά από επίσκεψη ως εξωτερικός ασθενής κατόπιν ασθένειας ή ατυχήματος.

### **2.5.3 Διαγνωστικές εξετάσεις**

Η Εταιρεία παρέχει στον Ασφαλισμένο και τυχόν εξαρτώμενα (εφόσον καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο) τα αναγκαία απαραίτητα πραγματοποιηθέντα έξοδα διαγνωστικών

εξετάσεων κατόπιν προβλήματος υγείας με ανώτατο όριο αυτό που καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών. Διαγνωστικές εξετάσεις πρέπει να πραγματοποιούνται με βάση παραπεμπτικό ιατρού και να είναι αναγκαίες και κατάλληλες για να διαγνώσουν συγκεκριμένο πρόβλημα υγείας.

### **2.5.4 Φυσικοθεραπεία**

Καλύπτονται τα αναγκαία απαραίτητα πραγματοποιηθέντα έξοδα, σε περίπτωση που χρήζει φυσικοθεραπείας το Ασφαλισμένο Πρόσωπο, συνεπεία μη προ-υπάρχουσας ιατρικής κατάστασης, Απαραίτητη προϋπόθεση η προσκόμιση παραπεμπτικού από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας με τη πάθηση, όπου να αναφέρεται αναλυτικά ο αριθμός και το είδος των φυσικοθεραπειών που απαιτούνται.

### **2.5.5 Παραϊατρικές Υπηρεσίες**

Η Εταιρεία καλύπτει τη θεραπεία που χορηγείται από εγγεγραμμένο χειροπρακτική, οστεοπαθητική,

ομοιοπαθητικό, βελονιστή και ποδίατρο. Παραπομπή για θεραπεία από ιατρό είναι απαραίτητη, εκτός και αν οι πιο πάνω επαγγελματίες είναι ιατροί, εξαιρουμένου του Ποδίατρου.

### **2.5.6 Διαγνωστικές Εξετάσεις που δεν σχετίζονται άμεσα με την Ιατρική Κατάσταση**

Η Εταιρεία καλύπτει τις Διαγνωστικές Εξετάσεις που σχετίζονται άμεσα με τη διάγνωση, που αναγράφεται στο έντυπο απαίτησης. Στη περίπτωση, που διενεργούνται επιπλέον εξετάσεις, που δεν σχετίζονται άμεσα με τη διάγνωση, θα καλύπτεται το ποσόν που αναφέρεται στο Πίνακα Παροχών και θα αφαιρείται από το ετήσιο όριο των εξ-νοσοκομειακών.

### **2.6 ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ**

Ασθένειες που εκδηλώθηκαν πριν περάσουν τριάντα (30) μέρες από την ημερομηνία έναρξης του παρόντος Ασφαλιστηρίου, δεν καλύπτονται.

Κάλυψη για τις ακόλουθες ασθένειες ή τραυματισμούς, που αναφέρονται πιο κάτω, προσφέρεται μετά από δώδεκα (12) μήνες συνεχούς ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και νοουμένου ότι δεν προϋπήρχαν της ασφάλισης: καλοήθης υπερτροφία του προστάτη, γυναικολογικά προβλήματα, κάθε είδους κήλες, συμπεριλαμβανομένων πρόπτωση του μεσοσπονδυλίου δίσκου, υδροκήλη, κισσοκήλη, συρίγγιο/ραγάδες πρωκτού, αιμορροΐδες, κύστη κόκκυγα, αμυγδαλές, αδενοειδείς εκβλαστήσεις, παθήσεις αυτιών, διαταραχές του δέρματος και εσωτερικοί όγκοι/κύστες/οζίδια/πολύποδες/σπίλοι εκτός αν παρουσιάζουν κακοήθειες, γαστρικό και δωδεκαδακτυλικό έλκος, γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, παθήσεις μυοσκελετικού, (εκτός από κατάγματα οστών που οφείλονται σε ατύχημα) μηνίσκος, σύνδεσμοι και τένοντες, αντικατάσταση αρθρώσεων, όλων των μορφών λιθιάσεις, του θυρεοειδούς αδένος.

### **3.Εξαιρέσεις Συμβολαίου**

Τα πιο κάτω αποτελούν τις εξαιρέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου. Επίσης εξαιρούνται οι τυχόν επιπλοκές που συνδέονται με τις πιο κάτω εξαιρέσεις.

**3.1** Κάθε ασθένεια, νόσος, τραυματισμός καθώς και επιπλοκές ή υποτροπές τους, που εμφανίστηκαν πριν από την έναρξη του Συμβολαίου (Προϋπάρχουσες Παθήσεις), για τις οποίες ζητήθηκε ιατρική συμβουλή, έχει ληφθεί θεραπεία ή παρουσιάστηκαν συμπτώματα. Επίσης εξαιρείται οποιαδήποτε ιατρική κατάσταση η οποία ήταν προβλεπτή ή ιατρικά προϋπήρχε της ημερομηνίας έναρξης του Ασφαλισμένου στο παρών Ασφαλιστήριο, ανεξάρτητα εάν ήταν γνωστή στον Ασφαλισμένο.

Με τον όρο προβλεπτή εννοείται ότι ο Ασφαλισμένος γνώριζε ή λογικά έπρεπε να γνωρίζει την ύπαρξη της ιατρικής κατάστασης, ακόμα και αν δεν είχε ζητηθεί ιατρική συμβουλή. Όλες οι προϋπάρχουσες παθήσεις που δηλώνονται στην Πρόταση Ασφάλισης αποτελούν εξαίρεση, εκτός εάν η Εταιρεία αποφασίσει εγγράφως την αποδοχή τους με ειδικούς όρους.

**3.2** Ατέλειες/δυσμορφίες κατά τη γέννηση, συγγενείς ή γενετικές ασθένειες/παθήσεις. Θεραπεία η οποία απορρέει από ή έχει σχέση με οποιαδήποτε ανωμαλία, δυσμορφία, ασθένεια ή τραυματισμό είτε είχε διαγνωσθεί είτε όχι και ανεξάρτητα από το χρόνο εμφάνισης των συμπτωμάτων.

**3.3** Εγκυμοσύνη, τοκετός, επιπλοκές, αποβολή, διακοπή κύησης και/ή τυχόν έξοδα που τα αφορούν, εκτός εάν ο τοκετός πραγματοποιηθεί δώδεκα (12) μήνες μετά την έναρξη ή την επαναφορά του

Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σε ισχύ και σύμφωνα με το Πίνακα Παροχών.

**3.4** Θεραπεία συμπτωμάτων που δεν οφείλονται σε καμία υποκείμενη νόσο, ασθένεια ή τραυματισμό, ή επιπλοκές ή συνέπειες της θεραπείας ή της κατάστασης. Περιλαμβάνονται αλλά δεν περιορίζονται:

α) Τα συμπτώματα που συνδέονται συνήθως με οποιαδήποτε σωματική αλλαγή που προκύπτει από φυσικά και φυσιολογικά αίτια, όπως η γήρανση (π.χ. οστεοπόρωση, την ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας, ωχρά κηλίδα), την εμμηνόπαυση ή την εφηβεία (π.χ. ακμή).

β) Τα συμπτώματα που συνδέονται με τον εμμηνορροϊκό κύκλο (π.χ. δυσμηνόρροια, ενδομητρίωση) ή οποιαδήποτε άλλη ορμονική κατάσταση, ή διαταραχή (π.χ. σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών). Θεραπεία ενδομητρίωσης και πολυκυστικών ωοθηκών θα καλύπτονται μετά πάροδών πέντε (5) ετών συνεχούς ισχύος του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

γ) Θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης ή μέτρηση και θεραπεία οστικής πυκνότητας.

**3.5** Θεραπεία διαταραχών της σπονδυλικής στήλης, σκολίωση, κύφωση, λόρδωση, οστεοπόρωση. Εξετάσεις ή θεραπείες που σχετίζονται με αρθρίτιδα, ρευματισμούς, οστεοαρθρίτιδα, οσφυαλγία, ισχιαλγία, μυαλγία, νευραλγία και αυχενικό σύνδρομο, θα καλύπτονται αν το συμβόλαιο βρίσκεται σε ισχύ για δύο (2) συνεχή χρόνια.

**3.6** Σκολίωση/απόκλιση Ρινικού οστού/διαφράγματος και ρινικές κόγχες (εκτομή καυτηρίαση). Η διόρθωση κατάγματος και παρεκτόπιση ρινικού οστού θα καλύπτεται μετά από ατύχημα του Ασφαλισμένου για το οποίο καλύφθηκε ως εσωτερικός ασθενής.

**3.7** Αλλεργίες που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε αλλεργικές καταστάσεις, όπως το αλλεργικό άσθμα, ρινίτιδα, έκζεμα, κνίδωση, επιπεφυκίτιδα και αλλεργικό συνάχι. Περιτομή, φίμωση και χαλινός. Σπίλοι εκτός αν διαπιστωθεί κακοήθεια. Κιρσοί και φλεβίτιδα, καταρράκτης και Hallux Valgus (Μέγας Βλαισός). Περιτομή, φίμωση, χαλινός, Μέγας Βλαισός και κιρσοί θα καλύπτονται μετά πάροδο πέντε (5) ετών από την ημερομηνία ένταξης Ασφαλισμένου στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.

**3.8** Αφροδίσια νοσήματα ή οποιαδήποτε άλλη σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια συμπεριλαμβανομένου του HPV. Ο Ιός της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV), Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (AIDS), σύνδρομο σχετιζόμενα με το AIDS (ARCS), όλες οι ασθένειες που προκαλούνται από ή/και σχετίζονται με, ή που προκύπτουν ως επιπλοκές από αυτές τις ασθένειες/καταστάσεις.

**3.9** Δαπάνες για την παροχή, τη διατήρηση ή την τοποθέτηση οποιουδήποτε εξωτερικού προσθετικού βοηθήματος, τεχνητών άκρων, διορθωτικής ή βοηθητικής συσκευής, οπτικά και ακουστικά βοηθήματα, ιατρικές προμήθειες, αναλώσιμα, βοηθήματα που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε δεκανίκια, αναπηρικές καρέκλες, επίδεσμοι, ελαστικές κάλτσες, εσωτερικές σόλες κλπ. Μη-ιατρικά έξοδα, που περιλαμβάνονται αλλά δεν περιορίζονται στα τέλη εγγραφής, εισαγωγής, εκθέσεις ιατρών, την αγορά, μίσθωση ή απόσβεση ιατρικού εξοπλισμού.

**3.10** Πλαστική, Αισθητική, Επανορθωτική Χειρουργική, αφαίρεση λίπους ή πλεονασματικού ιστού από οποιοδήποτε μέρος του σώματος, είτε γίνεται για ψυχολογικούς σκοπούς είτε όχι, εκτός εάν η επανορθωτική χειρουργική είναι απαραίτητη μετά από ατύχημα το οποίο καλύφθηκε από το Ασφαλιστήριο ως εσωτερικός ασθενής ή μετά από μαστεκτομή λόγω καρκίνου του μαστού που επίσης καλύφθηκε από το ασφαλιστήριο. Για τις πιο πάνω επεμβάσεις είναι απαραίτητη η προέγκριση της Εταιρείας.

Η θεραπεία ή χειρουργική επέμβαση, που σχετίζεται άμεσα ή έμμεσα με τη σεξουαλικότητα ή αλλαγή φύλου, νοσογόνου παχυσαρκίας και θεραπείες απώλειας βάρους, η θεραπεία για αλωπεκία και φαλάκρα και η Φωτοδυναμική θεραπεία.

- 3.11** Χρεώσεις που προκύπτουν κυρίως για ιατρικές εξετάσεις ρουτίνας, διαγνωστικές εξετάσεις που δεν είναι άμεσα σχετιζόμενες με την διάγνωση και τη θεραπεία υπαρκτής νόσου, ασθένειας ή τραυματισμού. Πειραματική, προληπτική, ή μη ιατρικά αποδεδειγμένη θεραπεία. Εμβολιασμοί συμπεριλαμβανομένου του εμβολιασμού και ανοσοποίησης.
- 3.12** Ψυχιατρική, ψυχο-γηριατρική, νευρική ή ψυχική ασθένεια ή διαταραχές κάθε είδους, νευροαναπτυξιακές και νευροφυτικές διαταραχές, βουλιμία, νευρική ανορεξία, νευρώσεις, επιληπτικές κρίσεις, διαταραχές του ύπνου όπως άπνοια ύπνου, ροχαλητό ή οποιοδήποτε αναπνευστικό πρόβλημα που σχετίζεται με τον ύπνο. Ασθένεια Πάρκινσον, νόσος του Αλτσχάιμερ, γενική ατονία ή εξάντληση ή ορμονικές διαταραχές. Θεραπεία που συνδέεται με αναπτυξιακά προβλήματα, μαθησιακές δυσκολίες ή καθυστερημένη διαταραχή λόγου (π.χ. δυσλεξία, διαταραχή ελλειμματικής προσοχής, υπερκινητικότητα-ADHD, αυτισμός κτλ.).
- 3.13** Βιταμίνες, τονωτικά, συμπληρώματα διατροφής, σκευάσματα περιποίησης σώματος, δερματολογικά προϊόντα, σαμπουάν, σαπούνια, αντισυλληπτικά, καλλυντικές κρέμες, κοσμητικά προϊόντα έστω και αν αναγνωρίζονται ότι έχουν θεραπευτικές ιδιότητες, φάρμακα για έλεγχο του βάρους και οποιοδήποτε φάρμακο/προϊόν που μπορεί να αγοραστεί χωρίς ιατρική συνταγή.
- Δεν θεωρούνται φάρμακα προϊόντα ταξινομημένα ως βιταμίνες ή μεταλλικά άλατα, εκτός αυτών που χορηγούνται για θεραπείες σε διαγνωσμένο κλινικά σύνδρομο έλλειψης βιταμινών. Φάρμακα τα οποία δεν σχετίζονται άμεσα με τη θεραπεία ασθένειας ή ατυχήματος ή τα οποία δεν αναγνωρίζονται ως φάρμακα από το Υπουργείο Υγείας στη Κύπρο.
- 3.14** Θεραπεία που προέρχεται, έχει σχέση ή είναι αποτέλεσμα αιμοκάθαρσης ή χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας. Καλύπτεται αιμοκάθαρση για διάστημα έως έξι (6) μηνών κατά τη διάρκεια προετοιμασίας μεταμόσχευσης νεφρού.
- 3.15** Οποιαδήποτε οδοντιατρική θεραπεία έχει σχέση με δόντια, ρίζες, γνάθο και τον περίγυρό τους, οδοντική προσθετική όπως γέφυρες, κορώνες, εμφυτεύματα, ορθοδοντική θεραπεία.
- 3.16** Στείρωση, σεξουαλική ανικανότητα, θεραπεία που επηρεάζει τη γονιμότητα, θεραπεία της υπογονιμότητας, βοήθεια στη διαδικασία σύλληψης, αντισυλληπτικά φάρμακα, προμήθειες ή υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των επιπλοκών που οφείλονται στα πιο πάνω. Στείρωση, αγγειεκτομή (vasectomy) και την αναστροφή.
- 3.17** Θεραπεία για τον αλκοολισμό, τα ναρκωτικά ή την κατάχρηση ουσιών ή οποιαδήποτε εθιστική κατάσταση και κάθε τραυματισμό ή ασθένεια που προκύπτουν άμεσα από τις εν λόγω καταχρήσεις ή εθισμούς.
- 3.18** Απόπειρα αυτοκτονίας, εκούσιο ή ακούσιο αυτοτραυματισμό που υπέστη ως αποτέλεσμα κακουργήματος ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του Ασφαλισμένου.
- 3.19** Παραβίαση της νομοθεσίας από τον Ασφαλισμένο, συμπεριλαμβανομένου χωρίς περιορισμό, τη συμμετοχή του σε παράνομες ενέργειες.
- 3.20** Θεραπείες οι οποίες προκύπτουν ή απαιτούνται άμεσα ή έμμεσα ως συνέπεια: Πολέμου, εισβολής, επανάστασης, εξέγερσης στρατού, σφετερισμό εξουσίας, ανταρσία, ταραχές, απεργία, στρατιωτική επέμβαση και κατάσταση πολιορκίας, απόπειρα ανατροπής της Κυβέρνησης και οποιαδήποτε πράξη τρομοκρατίας. Επιπλέον, η χημική μόλυνση ή μόλυνση από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό υλικό, καύση πυρηνικών καυσίμων/υλικών,

ασβέστωση ή άλλες σχετικές παθήσεις.

- 3.21** Περίθαλψη που λαμβάνεται σε κέντρα υδροθεραπείας, κέντρα φυσικής υγείας, ιαματικές πηγές ή παρόμοια ιδρύματα/κέντρα/νοσοκομεία.
- 3.22** Θεραπείες οι οποίες προκύπτουν ή απαιτούνται άμεσα ή έμμεσα από, αλλά δεν περιορίζονται σε επικίνδυνες δραστηριότητες, επαγγελματικό αθλητισμό, αθλητισμό σε ομάδες που είναι ενταγμένες σε ομοσπονδίες, σε αγώνες ράλι ή διαγωνισμούς ταχύτητας με οποιοδήποτε μέσο, bungee jumping, θαλάσσιο αλεξίπτωτο ή σκι, αερόστατο, πτώση με αλεξίπτωτο, αλεξίπτωτισμό ελευθέρως πτώσεως, αλεξίπτωτο πλαγιάς, καταδύσεις, ανεμοπτερισμό, αναρριχήσεις βράχων ή ορειβασία, αγωνίσματα και ενασχολήσεις σε πάγο και χιόνι.
- 3.23** Έξοδα τα οποία προέρχονται από μη αναγνωρισμένη ιατρική πρακτική στην Κύπρο, ή/και έξοδα που προέκυψαν μετά από αίτημα του Ασφαλισμένου, ή έξοδα που ξεπερνούν τις λογικές και συνήθεις χρεώσεις, ή από θεραπεία που δεν είναι ιατρικά κατάλληλη και αναγκαία. Πειραματική διερευνητική/δοκιμαζόμενη ή αναπόδεικτη θεραπεία και/ή ιατρική συσκευή/μηχάνημα ή φαρμακευτικό σχήμα.
- 3.24** Εξετάσεις ή διερευνήσεις ή θεραπείες ή εγχειρήσεις ή επεμβάσεις με λέιζερ που σχετίζονται με την διόρθωση οφθαλμικής διάθλασης, συμπεριλαμβανομένων της διαθλαστικής κερατεκτομής (RK) και φωτοδιαθλαστικής κερατεκτομής (PRK), εξετάσεις ρουτίνας ή έλεγχο όρασης, εξετάσεις ή διερευνήσεις ή θεραπείες ή εγχειρήσεις που σχετίζονται με τη διόρθωση της ακουστικής οξύτητας.
- 3.25** Κώφωση που προκύπτει ως αποτέλεσμα οποιασδήποτε εκ γενετής ανωμαλίας ή γήρανσης. Καλύπτεται μόνο θεραπεία για τη κώφωση που προκύπτει ως αποτέλεσμα οξείας παθολογικής κατάστασης.
- 3.26** Προληπτικές θεραπείες ή προληπτικές ιατρικές εξετάσεις (Check-up), όπως εμβολιασμοί, τεστ Παπανικολάου, αιματολογικές ή άλλες εξετάσεις που γίνονται για προληπτικούς ή πληροφοριακούς λόγους, εκτός εάν προνοείται διαφορετικά στο Πίνακα Παροχών.
- 3.27** Περίθαλψη που προέρχεται από σκόπιμη παραμέληση της υγείας ή/και από άρνηση να ζητηθεί ή ακολουθηθεί ιατρική συμβουλή ή θεραπεία.
- 3.28** Θεραπεία που έχει σχέση με επιδημίες που έχουν αναγνωριστεί από την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (WHO) ή/και τις δημόσιες αρχές.

#### **4. Όροι-Διαδικασία Απαιτήσεων**

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.

Η πληρωμή από την Εταιρεία οποιουδήποτε ποσού που οφείλεται, σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο, γίνεται στον Συμβαλλόμενο ή Ασφαλισμένο, εκτός εάν συμφωνηθεί μαζί του διαφορετικά.

Σε περίπτωση καθυστέρησης υποβολής της απαίτησης πέραν των 30 ημερών, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα μη εξέτασης και αποζημίωσης.

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας πραγματοποιήσει ιατροφαρμακευτικές δαπάνες ως εξωτερικός ασθενής, πρέπει εντός 30 ημερών, να υποβάλει στην Εταιρεία ή την Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων γραπτή απαίτηση (Έντυπο Απαίτησης), η οποία να συνοδεύεται με τα πρωτότυπα δικαιολογητικά που απαιτούνται (π.χ. έκθεση γιατρού, αποτελέσματα διαγνωστικών εξετάσεων κτλ.) διαφορετικά η Εταιρεία δεν είναι υποχρεωμένη να τα αποδεχθεί και να πληρώσει οποιοδήποτε ποσό.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να εξετάζει, με δικά της έξοδα, κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του ή σε περίπτωση υποβολής οποιασδήποτε άλλης απαίτησης. Αν ο Ασφαλισμένος αρνηθεί να υποβληθεί στην εξέταση τότε η υποχρέωση της Εταιρείας για να πληρώσει οποιαδήποτε απαίτηση κάτω από το παρών Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο παύει να ισχύει.

Η Εταιρεία και/ή η Εταιρεία Διαχείρισης Απαιτήσεων διατηρούν το δικαίωμα κατά την αξιολόγηση μιας απαίτησης να επικοινωνούν με τα Νοσοκομεία, με τους θεράποντες ιατρούς, διαγνωστικά κέντρα, ως επίσης να επισκέπτονται τον νοσηλευόμενο Ασφαλισμένο.

Οποιοσδήποτε ενέργειες της Εταιρείας και/ή της Εταιρείας Διαχείρισης Απαιτήσεων κατά τη διαδικασία αξιολόγησης μιας απαίτησης δεν σημαίνει αυτόματα και υποχρέωση της Εταιρείας για αποζημίωση.

Η απαίτηση του ασφαλισμένου θα θεωρείται ότι εγκαταλείφθηκε και όλα τα οφέλη θα εμπίπτουν σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος δεν εγείρει αγωγή μέσα σε τρεις (3) μήνες από την απόρριψη της απαίτησης του.

## **5. Γενικοί Όροι**

### **5.1 Συμφωνία**

Η Ασφάλιση αυτή έχει σχεδιαστεί για να καλύψει τις ζημιές που προκύπτουν από αιφνίδιες και απρόβλεπτες περιστάσεις/καταστάσεις. Η κάλυψη υπόκειται σε ορισμένους περιορισμούς και εξαιρέσεις, που περιλαμβάνουν αλλά δεν περιορίζονται σε προϋπάρχουσες καταστάσεις, εξαιρέσεις, διατάξεις και όρους και προϋποθέσεις όπως ορίζονται στο παρών Ασφαλιστήριο.

Ασφαλιστικό Συμβόλαιο θα εκδοθεί μόνον, όταν ο Ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει τη Πρόταση Ασφάλισης, η οποία γίνει αποδεκτή από την Εταιρεία και έχει καταβληθεί το απαιτούμενο Ασφάλιστρο.

Έναντι της καταβολής των Ασφαλιστρών, η Εταιρεία συμφωνεί να πληρώσει, μέχρι το ετήσιο όριο τον Ασφαλισμένο, για τις δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν κατά την ασφαλιστική περίοδο, λαμβάνοντας υπόψη όλους τους περιορισμούς, προϋπάρχουσες καταστάσεις, εξαιρέσεις, διατάξεις και όρους και προϋποθέσεις του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

### **5.2 Γεωγραφική Περιοχή της Κάλυψης**

Η Γεωγραφική Περιοχή της κάλυψης είναι η Κύπρος, Κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, Ισραήλ και Παγκόσμια, όπως αναφέρεται στο Πίνακα Παροχών. Ειδικά διευκρινίζεται ότι όπου αναφέρεται Κύπρος θεωρείται η περιοχή της νήσου που ελέγχεται από τη Κυπριακή Δημοκρατία.

### **5.3 Ασφαλισμοί**

Για τους σκοπούς της παρούσας ασφάλισης, ασφαλίσιμα θεωρούνται άτομα τα οποία:

- Έχουν ηλικία κάτω των εξήντα πέντε(65)ετών.
- Είναι μόνιμοι κάτοικοι Κύπρου και διαμένουν στην Κύπρο για τουλάχιστον εκατό ογδόντα τρείς (183) ημέρες το χρόνο.
- Να πληρούν τους όρους και προϋποθέσεις ασφάλισης της Εταιρείας και να συμπληρώσουν Πρόταση και να έχει γίνει αποδεκτή από την Εταιρεία.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει αποδεικτικά στοιχεία ή έγγραφα που παρέχουν απόδειξη της κατοικίας.

### **5.4 Αποδοχή**

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα:

- Να αρνηθεί την παροχή ασφάλισης σε οποιοδήποτε πρόσωπο χωρίς να είναι υποχρεωμένη να δώσει δικαιολογία.
- Να ζητήσει αποδείξεις σχετικά με την ηλικία και την κατάσταση της υγείας κάθε προσώπου που περιλαμβάνεται στην Πρόταση για Ασφάλιση.
- Να επιβάλλει πρόσθετους όρους και εξαιρέσεις και να αυξάνει τα Ασφάλιστρα ώστε να αντικατοπτρίζουν τις ατομικές περιστάσεις.

### **5.5 Ημερομηνία Έναρξης Ισχύος**

Η ημερομηνία κατά την οποία άρχισε η κάλυψη στο πλαίσιο αυτής της Ασφάλισης, όπως καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

### **5.6 Υποχρεώσεις Συμβαλλόμενου και/ή Ασφαλισμένου κατά τη Σύναψη της Ασφάλισης**

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 ασφάλιση προσώπων, τις συνθήκες του επαγγέλματος τους, τις δραστηριότητες τους και γενικά να δηλώσει όλα τα γεγονότα που είναι απαραίτητα για να εκτιμήσει η Εταιρεία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει.

Αν ο Συμβαλλόμενος και/ή ο Ασφαλισμένος κάνει ψευδή ή παραπλανητική δήλωση ή αποσιωπήσει γνωστά γεγονότα σ' αυτόν και τα γεγονότα είναι τέτοιας φύσης ώστε η Εταιρεία, αν γνώριζε την αλήθεια, δεν θα δεχόταν την Ασφάλιση ή δεν θα την δεχόταν με τους ίδιους όρους, τότε το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο είναι άκυρο από την έναρξη.

## **5.7 Υποχρεώσεις Συμβαλλόμενου και/ή Ασφαλισμένου κατά την Διάρκεια Ισχύος του Ασφαλιστηρίου**

Ο Συμβαλλόμενος και/ή ο Ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος να ειδοποιήσει γραπτώς τα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας σε περίπτωση αλλαγής επαγγέλματος, δραστηριότητας και σχέσης των Ασφαλισμένων Προσώπων και οποιωνδήποτε άλλων στοιχείων που επηρεάζουν την ασφαλισημότητα τους.

Επίσης, είναι υποχρεωμένος να ενημερώσει αμέσως την Εταιρεία για την σύναψη οποιουδήποτε Ασφαλιστηρίου παρόμοιας φύσης με το παρόν, που έχει συνάψει Ασφαλισμένο Πρόσωπο με οποιαδήποτε άλλη Εταιρεία.

## **5.8 Λόγοι ακυρότητας του Ασφαλιστηρίου**

Κάθε ψευδής δήλωση του Συμβαλλόμενου και /ή του Ασφαλισμένου και κάθε αποσιώπηση γνωστών σε αυτόν γεγονότων είναι λόγος ακυρότητας του Ασφαλιστηρίου, όταν η δήλωση ή αποσιώπηση είναι τέτοια, ώστε η Εταιρεία αν γνώριζε την αλήθεια ή την ύπαρξη τέτοιων πληροφοριών ή γεγονότων δε θα συμφωνούσε στην σύναψη της Ασφάλισης ή θα συμφωνούσε με διαφοροποιημένο Ασφάλιστρο και/ ή διαφορετικούς όρους ή πρόνοιες.

Αν μια απαίτηση που υποβληθεί στην Εταιρεία είναι καθ' οιονδήποτε τρόπο ψεύτικη, απατηλή, υπερβολική ή έχουν χρησιμοποιηθεί δόλια μέσα/τεχνάσματα, η Εταιρεία δεν θα πληρώσει οποιοδήποτε ποσό και θα δικαιούται να προβεί σε άμεση ακύρωση του Ασφαλιστηρίου.

## **5.9 Ασφάλιστρα**

Τα Ασφάλιστρα πρέπει να πληρώνονται στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας ή στα κατά τόπους Υποκαταστήματα της. Επίσης τα Ασφάλιστρα είναι δυνατόν να πληρώνονται και μέσω τραπεζικής εντολής ή με κατάθεση στο λογαριασμό της Εταιρείας. Στην περίπτωση αυτή ως ημερομηνία πληρωμής θεωρείται η ημερομηνία κατάθεσης των χρημάτων στον τραπεζικό λογαριασμό της Εταιρείας. Η πληρωμή των Ασφαλίσεων αποδεικνύεται μόνο με γραπτή απόδειξη της Εταιρείας ή Τράπεζας και κάθε άλλο αποδεικτικό μέσο αποκλείεται.

Κάθε επόμενη δόση, μετά την πληρωμή της πρώτης, θα πληρώνεται προκαταβολικά την ίδια ημέρα κάθε επόμενου μήνα που πληρώθηκε η πρώτη δόση, όπως έχει συμφωνηθεί και θα παρέχεται προθεσμία τριάντα (30) ημερών (περίοδος χάριτος) από την ημερομηνία οφειλής της, για την πληρωμή της, χωρίς καμία άλλη επιβάρυνση και κατά το διάστημα αυτό το Ασφαλιστήριο θα είναι σε ισχύ.

Σε περίπτωση που επέλθει στο πιο πάνω διάστημα οποιοδήποτε γεγονός που θα δημιουργεί δικαίωμα αποζημίωσης, το ποσό των οφειλόμενων Ασφαλίσεων θα πρέπει να πληρωθεί αμέσως. Αν δεν γίνει η πληρωμή των Ασφαλίσεων μέσα στην προθεσμία των τριάντα (30) ημερών χάριτος, η Ασφάλιση ακυρώνεται από την ημερομηνία οφειλής του Ασφαλίστρου και οποιαδήποτε απαίτηση προέκυψε μετά την ημερομηνία οφειλής δεν αποζημιώνεται.

Το Ασφάλιστρο πληρώνεται προκαταβολικά στην Εταιρεία με τον τρόπο που καθορίζεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου, μπορεί όμως να καθοριστεί και άλλος τρόπος πληρωμής κατόπιν γραπτής αίτησης του Συμβαλλόμενου και αποδοχής από την Εταιρεία με έκδοση πρόσθετης πράξης.

Η Εταιρεία δεν είναι υποχρεωμένη να ειδοποιεί τον Συμβαλλόμενο για την πληρωμή των Ασφαλίσεων του. Αποστολή τέτοιας ειδοποίησης συμφωνείται ότι σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να ερμηνευθεί σαν παραίτηση της Εταιρείας από τον όρο αυτό.

## **5.10 Καταβολή αποζημίωσης από Άλλη Πηγή**

Σε περίπτωση απαίτησης που υποβλήθηκε στην Εταιρεία για την οποία εισπράχθηκε οποιοδήποτε ποσό ως αποζημίωση από οποιαδήποτε άλλη πηγή, η Εταιρεία θα πληρώσει στον Συμβαλλόμενο, την διαφορά που τυχόν υπάρχει ανάμεσα στην αποζημίωση που εισέπραξε από άλλη πηγή και στα ποσά που πράγματι δαπάνησε.

Η διαφορά αυτή σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να υπερβαίνει το ανώτατο όριο εξόδων που



καθορίζεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου αυτού. Επίσης, το συνολικό ποσό που πληρώθηκε από την Εταιρεία και από την άλλη πηγή δεν μπορεί να υπερβαίνει τα ποσά που πράγματι έχουν δαπανηθεί από τον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο.

Σε περίπτωση που εισπραχθεί αποζημίωση από τρίτο πρόσωπο, ο Συμβαλλόμενος, οφείλει να επιστρέψει στην Εταιρεία το μέρος της αποζημίωσης που αντιστοιχεί στα ωφελήματα που η Εταιρεία πλήρωσε.

#### **5.11 Υποκατάσταση**

Αν η Εταιρεία καταβάλει οποιοδήποτε ποσό για περιστατικό για το οποίο ευθύνεται τρίτο πρόσωπο, τότε η Εταιρεία υποκαθίσταται αυτόματα στις αξιώσεις του Ασφαλισμένου Προσώπου, έναντι του προσώπου αυτού μέχρι το ποσό που έχει καταβάλει. Το Ασφαλισμένο Πρόσωπο θα πρέπει να υπογράψει κάθε αναγκαίο έγγραφο και/ή εξουσιοδότηση, που θα θεωρηθεί από την Εταιρεία αναγκαία, για διεκδίκηση από το τρίτο πρόσωπο κάθε ποσό που έχει καταβληθεί στον Ασφαλισμένο, δυνάμει του παρόντος Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

#### **5.12 Κατοικία - Διαμονή**

Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να ειδοποιεί την Εταιρεία εγγράφως για κάθε αλλαγή της κατοικίας ή διαμονής του. Η Εταιρεία θα αποστέλλει κάθε έγγραφο ή έγγραφη ειδοποίηση στον Συμβαλλόμενο στη διεύθυνση που αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο, ή στη τελευταία γνωστή του διεύθυνση, εάν έχει δώσει γραπτή ειδοποίηση αλλαγής.

#### **5.13 Τροποποιήσεις-Έγγραφα που Υποχρεώνουν την Εταιρεία**

Η Εταιρεία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που έχουν υπογραφεί από εξουσιοδοτημένους αξιωματούχους της.

#### **5.14 Παραίτηση από το Δικαίωμα**

Κάθε αξίωση που πηγάζει από το Ασφαλιστήριο διαγράφεται και ο Συμβαλλόμενος παραιτείται οποιουδήποτε δικαιώματος, εάν αυτός δεν υποβάλει γραπτώς στην Εταιρεία την απαίτηση του εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα γέννησης του δικαιώματος του.

#### **5.15 Εφαρμοστέο Δίκαιο και Νόμισμα**

Το Ασφαλιστήριο διέπεται από τους Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και όλα τα πληρωνόμενα προς ή από την Εταιρεία ποσά, με βάση τις διατάξεις του Ασφαλιστηρίου αυτού, πληρώνονται στο νόμισμα της Κυπριακής Δημοκρατίας.

#### **5.16 Αρμόδιο Δικαστήριο**

Οποιαδήποτε διαφορά, που μπορεί να προκύψει μεταξύ του Συμβαλλομένου και/ή του Ασφαλισμένου και της Εταιρείας, σε σχέση με το Ασφαλιστήριο αυτό, υπάγεται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των Δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας.

#### **5.17 Εξέταση του Ασφαλιστηρίου**

Η Εταιρεία επιθυμεί όπως ο Συμβαλλόμενος διαβάσει το Ασφαλιστήριο και ικανοποιηθεί, ότι η Ασφαλιστική Κάλυψη που του παρέχεται είναι σύμφωνη με αυτή που αιτήθηκε και συμφώνησε με την Εταιρεία. Σε αντίθετη περίπτωση, έχει το δικαίωμα να ζητήσει γραπτώς την ακύρωση του Ασφαλιστηρίου, μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την παραλαβή του, επιστρέφοντας το στην Εταιρεία.

Στην περίπτωση αυτή το Ασφαλιστήριο θα ακυρώνεται και οποιαδήποτε Ασφάλιστρα έχουν πληρωθεί θα επιστραφούν, αφού αφαιρεθεί το κόστος για την περίοδο κάλυψης και/ή άλλα έξοδα που πραγματοποιήσε η Εταιρεία.

#### **5.18 Υποβολή παραπόνων ([complaints@ypera.com.cy](mailto:complaints@ypera.com.cy))**

Η Εταιρεία επιθυμεί να γνωρίζει και να εξετάζει τα τυχόν παράπονα του Συμβαλλομένου και/ή του Ασφαλισμένου σε σχέση με το Ασφαλιστήριο.

Η Εταιρεία οφείλει να εξετάζει και απαντά σε όλα τα παράπονα του Συμβαλλομένου και/ή του Ασφαλισμένου, μέσα σε εύλογο χρόνο αλλά όχι πέραν των τριών (3) μηνών, εφ' όσον αυτά

υποβληθούν γραπτώς στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρείας και απευθύνονται στον Λειτουργό Παραπόνων της Εταιρείας.

Η εξέταση του παραπόνου προϋποθέτει απαραίτητα και την αναφορά στα πλήρη στοιχεία του παραπονούμενου, του Ασφαλιστηρίου και την παράθεση όλων των γεγονότων που οδήγησαν τον παραπονούμενο στην υποβολή του.

Το περιεχόμενο της παραγράφου αυτής δεν επηρεάζει καθ' οιονδήποτε τρόπο το δικαίωμα του παραπονούμενου ή της Εταιρείας να προσφύγουν στη Δικαιοσύνη.

### **5.19 Ανανέωση Ασφαλιστηρίου**

Εφ' όσον καταβληθούν τα Ασφάλιστρα, που έχουν ζητηθεί από την Εταιρεία, το Ασφαλιστήριο θα ανανεώνεται για ακόμη μία Ασφαλιστική Περίοδο.

### **5.20 Τερματισμός του Ασφαλιστηρίου**

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.

Η Εταιρεία έχει το δικαίωμα να τερματίσει, οποτεδήποτε και για οποιοδήποτε λόγο, το Ασφαλιστήριο αποστέλλοντας γραπτή ειδοποίηση δεκατεσσάρων (14) ημερών στην τελευταία γνωστή διεύθυνση του Συμβαλλομένου. Ως ημερομηνία τερματισμού θα θεωρείται η δέκατη πέμπτη (15η) ημέρα από την ημερομηνία κατάθεσης της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομικό γραφείο.

Και στις δύο περιπτώσεις θα επιστραφεί στον Συμβαλλόμενο το Ασφάλιστρο που αναλογεί από την ημερομηνία ακύρωσης μέχρι την λήξη.

#### ***Επίσης το Ασφαλιστήριο τερματίζεται άμεσα και χωρίς ειδοποίηση:***

- Με τον θάνατο του Συμβαλλομένου, αν είναι Φυσικό Πρόσωπο, ή με τη διάλυση του Νομικού Προσώπου. Σε τέτοια περίπτωση, δίδεται το δικαίωμα στα Ασφαλισμένα Πρόσωπα, να συνάψουν νέα Ασφαλιστήρια με τους ίδιους όρους του παρόντος, χωρίς την εκ νέου εφαρμογή οποιασδήποτε περιόδου αναμονής, αλλά συνέχισης της υφιστάμενης κάλυψης ως στο παρόν Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο.
- Με την μη εμπρόθεσμη πληρωμή των Ασφαλιστρών.

### **5.21 Δικαίωμα Ασφάλισης Εξαρτωμένων Μελών**

Ο Συμβαλλόμενος που καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο αυτό μπορεί να ζητήσει όπως συμπεριληφθούν στην Ασφάλιση και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς του, όπως αυτά καθορίζονται στους Ορισμούς του παρόντος.

### **5.22 Τροποποιήσεις και Τερματισμός της Ασφάλισης Υγείας**

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τους όρους, προϋποθέσεις και τα οφέληματα του Ασφαλιστηρίου, ενημερώνοντας εγγράφως, στην τελευταία διεύθυνση που έχει δηλωθεί, τον Συμβαλλόμενο/Ασφαλισμένο. Οι τροποποιήσεις θα έχουν άμεση ισχύ.

Ο Συμβαλλόμενος/Ασφαλισμένος δύναται να τερματίσει το Ασφαλιστήριο εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κάθε ημερομηνία ανανέωσης ή τροποποίησης και νοουμένου ότι δεν έχει υποβληθεί απαίτηση, η Εταιρεία θα επιστρέψει το ανάλογο Ασφάλιστρο, που τυχόν έχει καταβληθεί.

Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο η Εταιρεία διακόψει ή αναστείλει τη διεξαγωγή εργασιών στον κλάδο Ασφάλισης Υγείας, το Ασφαλιστήριο θα τερματιστεί στην επόμενη ημερομηνία ανανέωσης του.

### **5.23 Λήξη Ασφάλισης**

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 (74η) 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 εφ' όρου 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 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 την μόνιμη εγκατάσταση του Ασφαλισμένου Προσώπου στο εξωτερικό, όσον αφορά το πρόσωπο αυτό.

#### **5.24 Ευθύνη**

Η οποιαδήποτε ευθύνη της Εταιρείας παύει να υφίσταται αμέσως μετά τη λήξη της Ασφάλισης για οποιοδήποτε λόγο, συμπεριλαμβανομένων, χωρίς περιορισμό, τη μη ανανέωση ή τη μη πληρωμή του Ασφαλίστρου.

#### **Σημαντική Σημείωση:**

Το παρόν Ασφαλιστήριο έχει μεταφραστεί κατά τη πλησιέστερη του μορφή στην Αγγλική γλώσσα. Σε περίπτωση διαφορετικής ερμηνείας του ελληνικού κειμένου από το αγγλικό, τότε θα ισχύει η ερμηνεία του ελληνικού κειμένου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ	MED4YOUNG	SILVER	GOLD	PLATINUM	WORLDWIDE	STUDENT
	€	€	€	€	€	€
<b>2.1 ΑΝΩΤΑΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ</b>	<b>300,000</b>	<b>150,000</b>	<b>1,000,000</b>	<b>1,500,000</b>	<b>2,000,000</b>	<b>100,000</b>
<b>2.2 ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΗ</b>						
2.2.1 Έξοδα Νοσηλείας και Χειρουργείου	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2 Αμοιβές Ιατρών/Χειρουργών /Ανασθησιολόγων	Με βάση τον επισυναπτόμενο κατάλογο (CD)					
2.2.3 Χημειοθεραπεία - Ακτινοθεραπεία	—	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4 Εξονοσοκομειακές Χειρουργικές Επεμβάσεις	1,000	1,000	100%	100%	100%	2,000
2.2.5 Εξονοσοκομειακή Περιθαλψη Ατυχήματος	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.6 Μεταμόσχευση Οργάνων μέχρι	—	150,000	250,000	300,000	400,000	100,000
2.2.7 Επανορθωτική Χειρουργική						
α. Επανορθωτική Χειρουργική, μετά από ατύχημα	100%	100%	100%	100%	100%	100%
β. Εμφυτεύματα Μαστού, μετά από μαστεκτομή λόγω καρκίνου	—	100%	100%	100%	100%	100%
<b>2.3 ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ</b>						
2.3.1 Προεγχειρητικές Διαγνωστικές Εξετάσεις και Επίσκεψη Ιατρού	300	400	650	800	5,000	200
2.3.2 Μετεγχειρητικά Έξοδα						
α. Διαγνωστικές Εξετάσεις και Φάρμακα						
β. Φυσιοθεραπεία μέχρι (συμπεριλαμβάνονται στο ολικό ποσό του 2.3)	150	200	300	400	1,000	200
<b>2.4 ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΆΛΛΑ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ</b>						
2.4.1 Επίδομα Τοκετού	—	1,500	2,000	2,500	3,000	—
2.4.2 Επίδομα Νεογέννητου μέχρι	—	100	150	200	300	—
2.4.3 Διαγνωστικές Ενδοσκοπήσεις μέχρι	—	300	450	600	1,000	300
2.4.4 Air Ambulance μέχρι	—	—	1,000	2,000	3,000	—
2.4.5 Ασθενοφόρου μέχρι	—	250	400	500	1,000	250
2.4.6 Επαναπατριsmός Σωρού μέχρι	—	1,000	3,000	4,000	5,000	—
2.4.7 Διαστολή Τραχήλου & Απώξεση Μήτρας	—	350	400	500	1,000	350
2.4.8 Κατ' οίκον Νοσηλευτικές Υπηρεσίες μέχρι 20 μέρες	—	50 Ημερησίου	80 Ημερησίου	100 Ημερησίου	125 Ημερησίου	—
2.4.9 Διαγνωστικός Καθετηριαsmός / Στεφανιογραφία	—	1,000	1,200	1,700	2,000	1,000
2.4.10 Κέντρα Αποκατάστασης	—	30 μέρες 80 Ημερησίου	30 μέρες 150 Ημερησίου	45 μέρες 200 Ημερησίου	60 μέρες 250 Ημερησίου	30 μέρες 75 Ημερησίου
2.4.11 Ημερήσια Αποζημίωση για δωρεάν θεραπεία μέχρι 30 μέρες ανά νοσηλεία		80 Ημερησίου	100 Ημερησίου	150 Ημερησίου	200 Ημερησίου	
2.4.12 Νοσηλεία χωρίς θεραπεία	Μιας μέρας διαμότιο & τροφή					
2.4.13 Παραμονή Γονέα	100%	100%	100%	100%	100%	—
2.4.14 Οδοντιατρική Θεραπεία μετά από ατύχημα	—	800	1,500	2,000	2,500	800
2.4.15 Κάλυψη εκτός Γεωγραφικών Ορίων	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	W/W	ΝΑΙ
2.4.16 Check-up, μέχρι	—	—	75	125	300	—
2.4.17 Σοβαρές Ασθένειες μόνο μία φορά	—	—	8,000	10,000	15,000	—
<b>2.5 ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ</b>						
<b>ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ</b>	<b>—</b>	<b>600</b>	<b>1,000</b>	<b>1,500</b>	<b>2,000</b>	<b>1,000</b>
2.5.1 Ιατρικές Επίσκεψεις/Ανότατο Πληρωτέο Ποσό ανά Επίσκεψη	—	100% Μέχρι €50	100% Μέχρι €100	100% Μέχρι €150	100% Μέχρι €200	100% Μέχρι €100
2.5.2 Φάρμακα	—	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.3 Διαγνωστικές Εξετάσεις	—	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.4 Φυσιοθεραπεία	—	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.5 Παραϊατρικές Υπηρεσίες	—	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.6 Διαγνωστικές Εξετάσεις που δεν σχετίζονται με την Ιατρική Κατάσταση	—	50	100	150	200	50

Όπου αναφέρεται "100% Ολική Αποζημίωση" εννοείται αποζημίωση με βάση τις Λογικές και Συνήθεις χρεώσεις. Χρεώσεις πέραν των Λογικών και Συνήθων δεν θα αποζημιώνονται. Ο Πίνακας Παροχών να διαβάζεται και να ερμηνεύεται πάντοτε με βάση τους ορισμούς, κλήψεις και εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

## **Αναφορά Μεθοδολογίας Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων**

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 οποιουδήποτε 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 αντασφαλιστικές 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 απαίτησή.

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 - Υδρόγειος Ασφαλιστική Εταιρεία (Κύπρου) Λτδ**

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](mailto: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.