

Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν



Εταιρία: NN Hellas Προϊόν: NN Orange Easy Iatriko

Το παρόν έντυπο αποτελεί σύνοψη των βασικών χαρακτηριστικών του προγράμματος ασφάλισης υγείας NN Orange Easy Iatriko. Πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες καθώς και αναλυτική περιγραφή του προϊόντος, περιλαμβάνονται στο έντυπο «Πληροφορίες προς ασφαλισμένους», καθώς και στο ασφαλιστήριο. Είναι σημαντικό να διαβάσετε αυτά τα έντυπα προσεκτικά.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Το πρόγραμμα ασφάλισης υγείας NN Orange Easy Iatriko παρέχει κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ημερήσιας νοσηλείας (χωρίς διανυκτέρευση), σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος, καθώς και κάλυψη εξόδων για υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης, σε συνεργαζόμενο νοσοκομείο με τον Όμιλο Ιατρικού Αθηνών. Επιπλέον, παρέχεται κάλυψη για επείγουσα μεταφορά.



Τι ασφαλίζεται;

Παροχές νοσοκομειακής κάλυψης:

€1.000.000 ανώτατο ετήσιο όριο κάλυψης

- ✓ Έξοδα για δωμάτιο και τροφή
- ✓ Έξοδα για Μονάδα Εντατικής Θεραπείας/ Αυξημένης Φροντίδας (ΜΕΘ/ΜΑΦ)
- ✓ Έξοδα φαρμάκων, εξετάσεων, φυσικοθεραπειών, χειρουργείου, υγειονομικού υλικού και ειδικών υλικών, βηματοδότη, απινιδωτή και μοσχευμάτων
- ✓ Αμοιβές ιατρών και αναισθησιολόγων
- ✓ Χειρουργικές επεμβάσεις και ιατρικές πράξεις χωρίς διανυκτέρευση
- ✓ Αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών υγείας στα εξωτερικά ιατρεία
- ✓ Χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες

Παροχές πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης:

- ✓ Διαγνωστικές εξετάσεις, έως €1.500 ετησίως με συμμετοχή ασφαλισμένου - Δεν καλύπτεται το κόστος των φαρμάκων
- ✓ Ιατρικές επισκέψεις, έως 50 ετησίως
- ✓ Check up, με συγκεκριμένες εξετάσεις

Άλλες παροχές:

- ✓ Ιατρικές πράξεις, που απαιτούν ειδική πιστοποίηση, σε δημόσιο νοσοκομείο
- ✓ Υπηρεσία επείγουσας μεταφοράς στην Ελλάδα

Για αναλυτική περιγραφή των καλύψεων, δείτε στο ασφαλιστήριο.



Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Προϋπάρχουσα ασθένεια ή πάθηση γνωστή στον ασφαλισμένο που δε δηλώθηκε κατά την αίτηση ασφάλισης
- ✗ Οδοντιατρικές εργασίες, εκτός εάν απαιτούνται λόγω ατυχήματος
- ✗ Διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών, εκτός εάν απαιτούνται λόγω ατυχήματος
- ✗ Αντιμετώπιση βαρικοκίας, κώφωσης, ανωμαλιών της διάπλασης των ώτων και βοηθητικών συστημάτων ακοής
- ✗ Προσθετικά μέλη
- ✗ Χρόνια αιμοκάθαρση
- ✗ Επεμβάσεις αισθητικής και πλαστικής χειρουργικής
- ✗ Αγορά οργάνων σώματος και αφαίρεση και μεταφορά οργάνων για μεταμόσχευση
- ✗ Εναλλακτικές, πειραματικές ή μη αναγνωρισμένες θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές
- ✗ Σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας
- ✗ Αντιμετώπιση παχυσαρκίας
- ✗ Κύηση και άμβλωση
- ✗ Ψυχικές διαταραχές
- ✗ Ρινικό διάφραγμα
- ✗ Τα έξοδα για ατυχήματα ή ασθένειες που οφείλονται σε μέθη οδηγού
- ✗ Κάθε προληπτική θεραπεία συμπεριλαμβανομένων εμβολιασμών, ανοσοποίησης και αλλεργικών τεστ

Για αναλυτική περιγραφή των εξαιρέσεων, δείτε στο ασφαλιστήριο.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Ανώτατο όριο νοσηλείας: 365 ημέρες συνεχούς νοσηλείας.
- ! Δυνατότητα επιλογής προγράμματος Iatriko 1 ή Iatriko 2:
 - **Iatriko 1:** Χωρίς συμμετοχή ασφαλισμένου, σε περίπτωση νοσηλείας στα: Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών (για ηλικίες έως 14 ετών), Ιατρικό Παλαιού Φαλήρου, Ιατρικό Περιστερίου, Ιατρικό Ψυχικού, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης ή €1.000 συμμετοχή ασφαλισμένου ανά νοσηλεία στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών.
 - **Iatriko 2:** €1.000 συμμετοχή ασφαλισμένου ανά νοσηλεία στα: Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών (για ηλικίες έως 14 ετών), Ιατρικό Παλαιού Φαλήρου, Ιατρικό Περιστερίου, Ιατρικό Ψυχικού, Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης ή €1.500 συμμετοχή ασφαλισμένου ανά νοσηλεία στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Το σύνολο του εκπιπτόμενου ποσού είναι δυνατόν να καλυφθεί, με τη συμμετοχή του δημόσιου ασφαλιστικού φορέα.
- ! Δυνατότητα επιλογής θέσης νοσηλείας: Α ή Β.
- ! Η νοσοκομειακή κάλυψη ενεργοποιείται υπό την προϋπόθεση ότι ο χειρουργός ή/και θεράπων ιατρός συμπεριλαμβάνονται στους ιατρούς του καταλόγου του συνεργαζόμενου νοσοκομείου.
- ! Κατά το πρώτο ασφαλιστικό έτος, ισχύουν περίοδοι αναμονών από 30 ημέρες έως και 12 μήνες για την έναρξη ισχύος ορισμένων καλύψεων, οι οποίες περιγράφονται αναλυτικά στο ασφαλιστήριο.
- ! Η κάλυψη της υπηρεσίας επείγουσας μεταφοράς στην Ελλάδα ενεργοποιείται υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις, οι οποίες περιγράφονται αναλυτικά στο ασφαλιστήριο.
- ! Πρόγραμμα πρωτοβάθμιας φροντίδας: Ισχύει συμμετοχή ασφαλισμένου στις διαγνωστικές εξετάσεις, σύμφωνα με τους όρους κάθε προγράμματος.
- ! Τυχόν ειδικές εξαιρέσεις και περιορισμοί που μπορεί να προκύψουν κατά τον έλεγχο ασφαλισιμότητας.

Για αναλυτική περιγραφή των περιορισμών στην κάλυψη, δείτε στο ασφαλιστήριο.



Που είμαι καλυμμένος;

- ✓ Αποκλειστικά και μόνο σε συνεργαζόμενο νοσοκομείο με τον Όμιλο Ιατρικού Αθηνών



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να δηλώσετε τα αληθή, λεπτομερή και ολοκληρωμένα προσωπικά στοιχεία και γνωστά σε εσάς δεδομένα υγείας σας, κατά τη συμπλήρωση της αίτησης ασφάλισης και του ιατρικού ερωτηματολογίου.
- Να εξοφλείτε εγκαίρως το ασφάλιστρο, ώστε να εξασφαλίσετε την παροχή των ασφαλιστικών καλύψεων.
- Να παρέχετε κάθε πληροφορία ή έγγραφο σας ζητείται, κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου.



Πότε και πως πληρώνω;

Η πληρωμή του ασφαλίστρου πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την ημερομηνία οφειλής, μέσω πληρωμής σε συνεργαζόμενες τράπεζες/ ταχυδρομείο ή μέσω πάγιας εντολής χρέωσης τραπεζικού λογαριασμού, με ετήσια, εξαμηνιαία ή τριμηνιαία συχνότητα πληρωμής. Οποιαδήποτε καταβολή ασφαλίστρου με οποιοδήποτε άλλο τρόπο ή σε οποιοδήποτε άλλο φυσικό ή νομικό πρόσωπο δεν αναγνωρίζεται από την εταιρία και δε θεωρείται εξόφληση.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Με την προϋπόθεση έγκαιρης και ολοσχερούς καταβολής του ασφαλίστρου, η κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία που αναγράφεται στο περίγραμμα ασφάλισης ως «Ημερομηνία έκδοσης και έναρξης ισχύος» και λήγει ή ανανεώνεται χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας την ίδια ημερομηνία του επόμενου έτους.



Πως μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Μπορείτε, οποτεδήποτε θέλετε, να καταγγείλετε το ασφαλιστήριο με γραπτή σας δήλωση προς την εταιρία. Επίσης, από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου έχετε προθεσμία να εναντιωθείτε εντός α) ενός μηνός λόγω παρεκκλίσεων που υπάρχουν στο περιεχόμενό του σε σχέση με την αίτηση ασφάλισης και β) 14 ημερών λόγω μη παραλαβής της νόμιμης προσυμβατικής ενημέρωσης (άρθρο 2 παρ. 5 και 6 του Ν. 2496/1997). Επίσης, εντός 14 ημερών από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου έχετε το δικαίωμα να υπαναχωρήσετε από την ασφαλιστική σύμβαση (άρθρο 8 παρ. 3 του Ν. 2496/1997).