

Ασφάλιση Προσωπικού Ατυχήματος και Νοσοκομειακής Περίθαλψης Αλλοδαπών

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν:
Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο - Immigrants

Ασφαλιστική Εταιρεία: INTERASCO Ανώνυμος Εταιρεία Γενικών Ασφαλίσεων Α.Ε.Γ.Α.-Ελλάδα
Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. 7057801000 - Εποπτική Αρχή Τράπεζα της Ελλάδος κατά Ν. 4364/2016

Για το προϊόν παρέχονται πλήρεις προσυμβατικές πληροφορίες στο Έντυπο της Αίτησης Ασφάλισης που θα συμπληρώσετε με την εκδήλωση ενδιαφέροντος (εφεξής η Αίτηση), και πλήρεις συμβατικές πληροφορίες στο εκδιδόμενο Ασφαλιστήριο στο όνομά σας (το Ασφαλιστήριο), καθώς και στους Γενικούς και Ειδικούς Όρους (εφεξής ΓΟ & ΕΟ) που διέπουν την Ασφάλιση Υγείας (αναρτημένοι στο www.interasco.gr και έντυποι κατόπι αιτήματος).

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης ;

Παροχή Κάλυψης Προσωπικού Ατυχήματος και Νοσοκομειακής Περίθαλψης Αλλοδαπών



Τι ασφαρίζεται ;

- ✓ Απώλεια ζωής από ατύχημα με κεφάλαιο κάλυψης 15.000€ και συμμετοχή του ασφαλισμένου 20%.
- ✓ Μόνιμη Ολική Ανικανότητα/ Μόνιμη Μερική Ανικανότητα με κεφάλαιο κάλυψης 15.000€ και συμμετοχή του ασφαλισμένου 20%.
- ✓ Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα και από ασθένεια με κεφάλαιο κάλυψης 1.500€ και συμμετοχή του ασφαλισμένου 20%.
- ✓ Νοσοκομειακή Περίθαλψη εντός Ελλάδος έως 10.000€ σε Δημόσια νοσοκομεία με συμμετοχή του ασφαλισμένου 20%.



Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Παιδιά μικρότερα από 3 μηνών.
- ✗ Ενήλικες άνω των 80 ετών.
- ✗ Κύηση, τοκετός και επιπλοκές κύησης ή τοκετού, καθώς και οποιαδήποτε θεραπεία υπογονιμότητας ή επέμβαση στειρώσεως.
- ✗ Άτομα που νοσούν ήδη από μια ή περισσότερες από τις παρακάτω ασθένειες:
 - Σκλήρυνση κατά πλάκας
 - Εγκεφαλική παράλυση
 - Χρόνια νεφρική ανεπάρκεια
 - Μυϊκή δυστροφία
 - Πάρκινσον
 - Αλτσχάιμερ
 - Σύνδρομο Ντάουν
 - Λύκο
 - Κίρρωση ήπατος
 - Καρδιακή συμφόρηση
 - Πολυκυστικό νεφρό
 - Νόσο Gaucher
 - Aids
 - Αυτισμό
 - Κυστική Ίνωση
- ✗ Προληπτικοί Έλεγχοι υγείας ρουτίνας
- ✗ Άτομα με ΔΜΣ (Δείκτης Μάζας Σώματος) άνω του 38.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Προϋπάρχουσες καταστάσεις: Οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας το οποίο υπήρχε, εκδηλώθηκε, ή συνέβη στον Ασφαλισμένο, πριν την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου.
- ! Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, αυτοτραυματισμός από πρόθεση, αλκοολισμός, αποδεδειγμένη κατάσταση μέθης, χρήση ναρκωτικών, πλην της χρήσης ιατρικών



Που είμαι καλυμμένος;

✓ Στην Ελλάδα έως και 80%



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Εμπρόθεσμη καταβολή του ασφαλιστρού, ολόκληρου και τυχόν δόσεών του, για την έναρξη ισχύος της κάλυψης, και την κανονική συνέχισή της.
- Παροχή με ειλικρίνεια πλήρους ιατρικού ιστορικού, με την υποβολή της Αίτησης.
- Γραπτή ενημέρωση της Εταιρείας κατά τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου αλλαγών σχετικά με τόπο διαμονής, επάγγελμα, την ικανότητα προς εργασία.
- Γνωστοποίηση εγκαίρως στην Εταιρεία της επέλευσης περιστατικού κάλυψης, παροχή ρητής συναίνεσης σε άρση ιατρικού απορρήτου και σε διαχείριση / επεξεργασία αναγκών ευαίσθητων ή μη προσωπικών δεδομένων, παράδοση κάθε εγγράφου που σας ζητηθεί, τα άνω προς τον σκοπό διαπίστωσης ευθύνης της Εταιρείας για καταβολή αποζημίωσης.



Πότε και πώς πληρώνω;

Καταβολή ολόκληρου του ασφαλιστρού με τη σύναψη της σύμβασης, με ταχυπληρωμή



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Ετήσια ισχύς κάλυψης. Έναρξη, όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση ότι καταβάλατε το ασφάλιστρο και με περίοδο αναμονής 90 ημερών. Λήξη όπως αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.



Πώς μπορώ να ακυρώσω την σύμβαση;

Αποστολή στην εταιρεία με συστημένη επιστολή δήλωσης εναντίωσης ή υπαναχώρησης κατά το αντίστοιχο υπόδειγμα που παραδίδεται με το Ασφαλιστήριο. Με γραπτό αίτημα προς την εταιρεία.



ναρκωτικών φαρμάκων μετά από έγγραφη εντολή και οδηγίες ιατρού

↓ Πτώσεις με αλεξίπτωτο, extreme sports, καταδύσεις, σκι, πτήσεις με οποιοδήποτε αεροπλάνο, εκτός αυτών της πολιτικής αεροπορίας με άδεια μεταφοράς επιβατών.

↓ Εκ γενετής ελάττωμα ή νόσος, συμπεριλαμβανομένων κληρονομικών ασθενειών.

↓ Ασφαλιστικά συμβάντα οφειλόμενα σε πανδημία, χημική μόλυνση, μόλυνση από πυρηνική ενέργεια, ραδιενέργεια.

↓ Ψυχιατρικές-διανοητικές διαταραχές ή/και ασθένειες ή/και σχετικές θεραπευτικές παρεμβάσεις.

↓ Πειραματικές, μη αναγνωρισμένες θεραπείες και φαρμακευτικές αγωγές που δεν είναι αποδεκτές από την επίσημη σύγχρονη ιατρική.

↓ Χειρουργεία ή θεραπείες που έχουν άμεση ή έμμεση σχέση με καλλωπισμό ή αισθητική, συμπεριλαμβανομένων επεμβάσεων για τη διόρθωση διαθλαστικών ανωμαλιών.

Εξαιρούνται οι επεμβάσεις για την ανακατασκευή στήθους μετά από μαστεκτομή, λόγω καρκίνου του μαστού. Στην περίπτωση εγκαυμάτων και ουλών στο πρόσωπο λόγω ατυχήματος, η αισθητική χειρουργική ή/και θεραπείες θα καλυφθούν, εάν το ατύχημα συνέβη εντός της περιόδου ισχύος αυτού του ασφαλιστηρίου.

↓ Χειρουργική οδόντων και ούλων, εκτός εάν η κατάσταση οφείλεται σε ατύχημα το οποίο καλύπτεται από το παρόν ασφαλιστήριο

↓ Διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις, που δεν έχουν σχέση με την αιτία εισαγωγής στο νοσοκομείο.

↓ Κόστος φαρμάκων εκτός από αυτά που παρέχονται κατά την διάρκεια της νοσηλείας, καθώς και αυτών που τυχόν καλύπτονται από την παροχή «Μετα-νοσοκομειακές δαπάνες», σύμφωνα με το παρόν ασφαλιστήριο.