

**ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ «ΑΜΕΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ» ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ****ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ**

1. Για τα παρακάτω αναφερόμενα, καθώς και για κάθε άλλη διάταξη του περιεχομένου του παρόντος ασφαλιστηρίου, που ενδεχομένως θα μπορούσε να θεωρηθεί παρέκκλιση του από την αίτηση ασφάλισης, ο Συμβαλλόμενος, η αίτηση του οποίου έγινε αποδεκτή από την Εταιρία, έχει δικαίωμα Εναντίωσης με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή προς τα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας, μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από την παραλαβή του παρόντος ασφαλιστηρίου. Μαζί με αυτό παραδίδεται και έντυπο υπόδειγμα της δήλωσης Εναντίωσης. Επίσης, παραδίδονται στον Συμβαλλόμενο και τα εξής:

α) οι προβλεπόμενες από τον Νόμο (αρ.4, παρ. 2, περ. η' του Ν.Δ. 400/70, όπως τούτο τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96 και τον Ν. 2496/97) πληροφορίες, με έντυπο κατά την υποβολή της αίτησης για ένταξη στο παρόν ασφαλιστήριο.

β) οι Γενικοί και Ειδικοί ασφαλιστικοί όροι.

Η μη παράδοση οποιουδήποτε από τα παραπάνω υπό στοιχεία (α) και (β) δίνει στον ανωτέρω Συμβαλλόμενο δικαίωμα Εναντίωσης στο παρόν ασφαλιστήριο, που ασκείται με τον ίδιο τρόπο που περιγράφεται παραπάνω και με βάση το ίδιο υπόδειγμα, μέσα σε προθεσμία δέκα τεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή εκτυπωμένου αντιγράφου του παρόντος ασφαλιστηρίου.

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

1. Εκτός από τα παραπάνω δικαιώματα εναντίωσης ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να υπαναχωρήσει, χωρίς κανένα λόγο, από την ένταξη στο παρόν ασφαλιστήριο μέσα σε προθεσμία δέκα τεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή εκτυπωμένου αντιγράφου του παρόντος ασφαλιστηρίου. Το δικαίωμα αυτό ασκείται με έγγραφη δήλωση που στέλνεται αποκλειστικά και μόνο με συστημένη επιστολή προς τα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας.

**ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ Ή ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασφαλιστηρίου

συμβολαίου Άμεσης Ιατρικής Βοήθειας διάρκειας μεγαλύτερης των τριάντα (30) ημερών ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα εναντίωσης ή υπαναχώρησης, η κάλυψη του ενταχθέντος στο παρόν ασφαλιστήριο ακυρώνεται εξ υπαρχής, αμέσως και αυτόματα από την παράδοση στο ταχυδρομείο της προαναφερομένης συστημένης επιστολής και θεωρείται σαν να μην έχει γίνει ποτέ η ένταξη σ' αυτό. Και στις δύο αυτές περιπτώσεις θα παρακρατείται από την Εταιρία το «Δικαίωμα Συμβολαίου» για κάλυψη των λειτουργικών εξόδων της (π.χ. ενημερωτικό φυλλάδιο, εκτυπωμένο αντίγραφο του ασφαλιστηρίου, κάρτες ασφάλισης κ.λπ.) εκτός αν στην περίπτωση της εναντίωσης αυτή οφείλεται σε σοβαρό λόγο από υπαιτιότητα της Εταιρίας. Διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα εναντίωσης ή υπαναχώρησης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την παράδοση της συστημένης επιστολής στο ταχυδρομείο ή μετά από αυτή και μέχρι την περιέλευση στα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας έχει καταβληθεί ασφάλισμα βάσει του παρόντος ασφαλιστηρίου για επελθόντα ασφαλιστικό κίνδυνο.

**ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ**

Το παρόν ασφαλιστήριο θα διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο, για κάθε δε διαφορά που τυχόν θα προκύψει από το ασφαλιστήριο, αποκλειστικά κατά τόπο αρμόδια θα είναι τα δικαστήρια της Αθήνας.

**ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

Οι εξαιρέσεις από την κάλυψη του ασφαλιστηρίου κατά είδος κάλυψης προβλέπονται στο άρθρο 10 των Γενικών Όρων. Για θέματα που δεν ρυθμίζονται από το ασφαλιστήριο, δηλαδή συμπεριλαμβανομένων και των Γενικών και Ειδικών ασφαλιστικών όρων που το διέπουν και ενσωματώνονται σ' αυτό, εφαρμόζονται οι διατάξεις του νόμου για την «Ασφαλιστική Σύμβαση» κ.λ.π., καθώς και οι διατάξεις της λοιπής νομοθεσίας.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 1**

**ΟΡΙΣΜΟΙ**

Στο παρόν ασφαλιστήριο καλούνται:

**Εταιρία (Ασφαλιστής),** Η INTERAMERICAN ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ.

**Συμβαλλόμενος,** το πρόσωπο που συνάπτει με την Εταιρία την παρούσα σύμβαση ασφάλισης.

**Κυρίως Ασφαλιζόμενος,** το πρόσωπο υπέρ του οποίου συνάπτεται η ασφάλιση.

**Εξαρτημένα πρόσωπα,** αποκλειστικά ο/η σύζυγος του κυρίως Ασφαλιζόμενου και τα άγαμα παιδιά τους που έχουν ηλικία μεγαλύτερη του ενός (1) έτους και μικρότερη των δεκαοκτώ (18) ετών υπό την προϋπόθεση ότι έχουν δηλωθεί ειδικώς στην αίτηση προς ένταξη στο παρόν ασφαλιστήριο.

**Ατύχημα,** κάθε γεγονός (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία αιφνίδια, εξωτερική, ορατή, βίαιη, τυχαία, και που προκαλεί στον ασφαλιζόμενο, σαν αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητα από κάθε άλλη, σωματική βλάβη.

**Αιφνίδια Ασθένεια,** κάθε απρόβλεπτη και απότομη μεταβολή της φυσιολογικής λειτουργίας του οργανισμού, που δεν οφείλεται σε ατύχημα.

**Περιστατικό,** το ατύχημα ή η αιφνίδια ασθένεια που συμβαίνει κατά την διάρκεια της μετακίνησης ή απουσίας από τον τόπο της μόνιμης διαμονής των από το ασφαλιστήριο ασφαλιζόμενων κατά τα παραπάνω οριζόμενα και απαιτεί την άμεση νοσηλεία τους σε Νοσοκομείο.

**Νοσοκομείο,** κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο ή ιδιωτικό) με νόμιμη άδεια λειτουργίας για περιθαλψη και θεραπεία ασθενών και τραυματιών, που διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Στην έννοια «Νοσοκομείο» δεν περιλαμβάνονται Κέντρα Υγείας, εξωτερικά ιατρεία, ιδιωτικά ιατρεία, σανατόρια, φυσιοθεραπευτήρια, αναρρωτήρια, οίκοι ευγηρίας ή παρόμοια ιδρύματα, κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα ή χώρος στον οποίο ασκείται μη επιστημονικά αποδεκτή ιατρική, καθώς και ιδρύματα για την αποθεραπεία αλκοολικών και τοξικομανών.

**Αρμόδιος Γιατρός,** τόσο ο οριζόμενος από την Εταιρία γιατρός ως συντονιστής που έχει άμεση επικοινωνία με το Συντονιστικό της Κέντρο Άμεσης Βοήθειας στην Ελλάδα ή ο οριζόμενος γιατρός από τους τρίτους στο εξωτερικό με τους οποίους η Εταιρία συνεργάζεται προς εκπλήρωση των προβλεπόμενων από το ασφαλιστήριο παροχών, σε περίπτωση επέλευσης των αναφερομένων σ' αυτό κινδύνων, ο οποίος (γιατρός) είχε άμεση επικοινωνία με το αντίστοιχο Συντονιστικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας αυτών, όσο και ο γιατρός που επιλήφθηκε του περιστατικού, οι οποίοι ασκούν και οι δύο νόμιμα το επάγγελμά τους.

**Στενοί Συγγενείς,** του παθόντος καλυπτομένου προσώπου, οι γονείς, τα παιδιά, οι αδελφοί και ο ή η σύζυγός του.

**Συνοδός,** του παθόντος καλυπτομένου προσώπου, το πρόσωπο που τυχόν συνοδεύει αυτό κατά το χρόνο που έγινε το συγκεκριμένο περιστατικό.

**Ασφαλιστήριο,** η παρούσα σύμβαση ασφάλισης

**Μόνιμη Διαμονή,** είναι ο τόπος στον οποίο ο Ασφαλιζόμενος διατηρεί την κύρια και μόνιμη εγκατάστασή του και από τον οποίο δεν απουσιάζει για χρονικό διάστημα που υπερβαίνει τους έξι μήνες.

**Ταξίδι,** είναι η μετακίνηση του Ασφαλιζόμενου με την χρήση μέσου μεταφοράς από τον τόπο μόνιμης διαμονής του σε άλλον ή/ και σε άλλους τόπους και η επιστροφή του στον τόπο της μόνιμης διαμονής του εντός χρονικού διαστήματος που δεν θα υπερβαίνει κατ' ανώτατο όριο τις 45 συνεχόμενες ημέρες.

**Γεωγραφική έκταση,** η οριζόμενη στο άρθρο 7

**Α Ρ Θ Ρ Ο 2**

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Το ασφαλιστήριο καλύπτει αποκλειστικά και μόνο κατά την διάρκεια μετάβασης ή μετακίνησής τους από και προς τον τόπο της μόνιμης διαμονής τους (ταξίδι), τους κατά τα οριζόμενα του παραπάνω άρθρου 1 ασφαλιζόμενους για τους κινδύνους που περιγράφονται στα άρθρα των Ειδικών Όρων αυτού, συνεπεία ατυχήματος ή αιφνίδιας ασθένειας, εντός της επιλεγείσης από τον συμβαλλόμενο Γεωγραφικής έκτασης κατά τα οριζόμενα στο παρακάτω άρθρο 7.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 3**

**ΕΓΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ**

Η Εταιρία συνήψε την παρούσα ασφάλιση βασισθείσα στην αίτηση του Συμβαλλομένου. Το παρόν ασφαλιστήριο υπογεγραμμένο από τα νόμιμα όργανα της Εταιρίας μαζί με την αίτηση για την έκδοσή του, τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους καθώς και τις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις επ' αυτού, αποτελούν το έγγραφο που αποδεικνύει την ασφαλιστική σύμβαση.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 4**

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

Οι υποχρεώσεις της Εταιρίας καθορίζονται αποκλειστικά και μόνο από τους όρους που περιέχονται στο ασφαλιστήριο ή στις τυχόν Πρόσθετες Πράξεις επ' αυτού.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 5**

**ΠΡΟΣΩΠΑ ΔΕΚΤΙΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Δεκτικά ασφάλισης πρόσωπα είναι οι έχοντες μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα και ηλικία μεγαλύτερη των δέκα οκτώ (18) ετών. Τα παιδιά του κυρίως Ασφαλιζόμενου (ως εξαρτημένα μέλη οικογενείας) είναι δεκτικά ασφάλισης, εφ' όσον πληρούν τις οριζόμενες προϋποθέσεις κατά τα οριζόμενα του άρθρου 1 των Γενικών Όρων του ασφαλιστηρίου, και υπό την προϋπόθεση ότι αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση ασφάλισης.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 6**

**ΠΡΟΣΩΠΑ ΑΠΟΚΛΕΙΟΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ**

Αποκλείονται από την ασφάλιση πρόσωπα: α) Ηλικίας μικρότερης των δέκα οκτώ (18) ετών, β) Τυφλά, κωφάλαλα, πάσχοντα από ψυχικές παθήσεις, AIDS, γ) Ευρισκόμενα σε κατάσταση εγκυμοσύνης μετά τον τέταρτο μήνα.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 7**

**ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ ΚΑΛΥΨΗΣ**

Το ασφαλιστήριο καλύπτει τους Ασφαλιζόμενους για περιστατικό όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 1 των γενικών όρων, μέσα στην επικράτεια των χωρών των παρακάτω Ζωνών, σύμφωνα με την επιλογή τους στην Αίτηση Ασφάλισης.

**1. ΖΩΝΗ Α:** Ελλάδα

**2. ΖΩΝΗ Β:** Όλες οι αναγνωρισμένες χώρες παγκοσμίως.

Ρητά ορίζεται ότι σε περίπτωση που σε χώρα περιλαμβανομένη σε οποιαδήποτε από τις παραπάνω Ζώνες υπάρχει εξωτερικός πόλεμος (κηρυγμένος ή ακήρυκτος), εμφύλιος πόλεμος, επανάσταση, πραξικόπημα και πολιτικές ταραχές, αποκλείεται κάθε επέμβαση της Εταιρίας εντός της χώρας αυτής.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 8**

**ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΑΜΟΝΗ**

Μόνιμη διαμονή και διεύθυνση του Συμβαλλομένου και του Ασφαλιζομένου είναι πάντοτε αυτές που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο εκτός αν γνωστοποιηθεί αλλαγή, με γραπτή δήλωση προς τα Κεντρικά Γραφεία της Εταιρίας. Η επίδοση ή η αποστολή εγγράφων από την Εταιρία στη διεύθυνση που αναφέρεται στο ασφαλιστήριο ή στην τελευταία δήλωση αλλαγής κατοικίας, αποτελεί αμάχητο τεκμήριο ότι τα έγγραφα αυτά περιήλθαν στον Συμβαλλόμενο. Απόκτηση μόνιμης διαμονής του Ασφαλιζομένου σε μέρος εκτός Ελλάδος, συνεπάγεται τον τερματισμό της ασφάλισής του, από την ημέρα που αυτή (μεταβολή) θα περιέλθει σε γνώση της Εταιρίας.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 9**

**ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Η κάλυψη κάθε Ασφαλιζομένου τερματίζεται αυτόματα:

- α) Σε κάθε περίπτωση με τη λήξη ή την ακύρωση του ασφαλιστηρίου.
- β) Με τη συμπλήρωση του 18<sup>ου</sup> έτους, σε ότι αφορά στα τέκνα ως εξαρτώμενα μέλη του κυρίως Ασφαλιζομένου.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 10**

**ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ**

**A. Δεν καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο οποιοδήποτε κίνδυνοι που η επέλευση τους οφείλεται, άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά σε:**

1. Εξωτερικό πόλεμο (κηρυγμένο ή ακήρυκτο), εμφύλιο πόλεμο, επανάσταση, πραξικόπημα, πολιτικές ταραχές, τρομοκρατικές ενέργειες, εγκληματική ενέργεια του ασφαλιζομένου ή απόπειρα διάπραξης αυτής, πυρηνική ή ατομική ενέργεια.
2. Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας.
3. Χρήση ναρκωτικών ή διεγερτικών ουσιών και επιπλοκές αυτής.
4. Ασθένειες ή επιπλοκές που οφείλονται αποδεδειγμένα σε προϋπάρχουσες της ασφάλισης νόσους.
5. Ψυχιατρικές παθήσεις.
6. Κίνδυνο που η επέλευση του έχει άμεση αιτία διάπραξη εκ μέρους του ασφαλιζομένου ποινικά τιμωρούμενης πράξης, εκτός αν αυτή είναι πταίσμα.

**B. Ειδικά δεν καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο επίσης:**

1. Πρόσωπα τα οποία δεν έχουν μόνιμη διαμονή στην Ελλάδα.
2. Έγκυοι άνω των τεσσάρων (4) μηνών.
3. Η μεταφορά σορού σε περίπτωση θανάτου κατά το χρονικό διάστημα μετακίνησης του Ασφαλιζομένου για την πραγματοποίηση θεραπείας συνεπεία χρόνιας πάθησης.
4. Μόνο για την παροχή «ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΠΑΘΟΝΤΟΣ» (ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ, άρθρο1), Ασφαλιζόμενοι με ηλικία μικρότερη του ενός(1) έτους.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 11**

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΥΤΟΥ**

Το συνολικό ασφάλιστρο για την παρεχόμενη από το ασφαλιστήριο κάλυψη είναι το αναφερόμενο στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου και καταβάλλεται εφ' άπαξ κατά την υποβολή της αίτησης προς ασφάλιση.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 12**

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ**

α) Κατά τη σύναψη της ασφάλισης ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλιζόμενος είναι υποχρεωμένοι να περιγράψουν με ειλικρίνεια στην Εταιρία την κατάσταση της υγείας του ασφαλιζομένου, τις συνθήκες του επαγγέλματός του και

γενικά να δηλώσουν όλα τα περιστατικά που είναι απαραίτητα για να εκτιμήσει η Εταιρία τον κίνδυνο που αναλαμβάνει, όπως όλες αυτές οι πληροφορίες ζητούνται στην αίτηση για ασφάλιση. Αν ο Συμβαλλόμενος ή ο Ασφαλιζόμενος από δόλο κάνει ψευδή δήλωση ή αποσιωπήσει οτιδήποτε σχετικά με τις ανωτέρω πληροφορίες, η Εταιρία έχει δικαίωμα να καταγγείλει την ασφάλιση μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από τότε που έλαβε γνώση της ψευδούς δήλωσης ή της αποσιώπησης. Τα αποτελέσματα της καταγγελίας (τερματισμός της ισχύος της ασφάλισης) επέρχονται αμέσως από την πραγματοποίησή της. Αν όμως συμβεί περιστατικό εντός της παραπάνω προθεσμίας, ή πριν περιέλθει η ψευδής δήλωση ή η αποσιώπηση σε γνώση της Εταιρίας, αυτή απαλλάσσεται της υποχρέωσής της προς καταβολή του ασφαλισματος.

β) Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης ο Συμβαλλόμενος και ο Ασφαλιζόμενος είναι υποχρεωμένοι να δηλώνουν στην Εταιρία κάθε μεταβολή του επαγγέλματος και της διεύθυνσης της κατοικίας ή της εργασίας τους.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 13**

**ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΔΕΣΜΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ**

Η Εταιρία δεσμεύεται μόνο με έγγραφα που φέρουν υπογραφή των εξουσιοδοτημένων οργάνων της. Διευκρινίζεται ότι έγγραφα που υπογράφονται από πρόσωπα που διαμεσολαβούν για τη σύναψη της ασφάλισης ή τη διατήρησή της σε ισχύ δε δεσμεύουν την Εταιρία.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 14**

**ΦΟΡΟΙ - ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ**

Κάθε φόρος ή τέλος που έχει σχέση με το ασφαλιστήριο και τις βάσει αυτού δοσοληψίες (όπως φόροι, τέλη ή άλλα δικαιώματα υπέρ τρίτων), βαρύνουν τον Συμβαλλόμενο, ή τον Ασφαλιζόμενο με το παρόν ασφαλιστήριο ανάλογα με την περίπτωση, ανεξάρτητα αν επιβάλλονται με διατάξεις που θεσπίσθηκαν πριν ή μετά από την έκδοση του ασφαλιστηρίου.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 15**

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΞΙΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ**

Όλες οι από τα κατ' ιδίαν άρθρα των Ειδικών Όρων του ασφαλιστηρίου προβλεπόμενες παροχές, σε περίπτωση επέλευσης των αναφερομένων σ' αυτά κινδύνων, δίδονται από την Εταιρία, είτε απ' ευθείας, είτε μέσω τρίτων με τους οποίους αυτή συνεργάζεται προς το σκοπό αυτό, υπό τον όρο ότι:

**α)** αυτή ειδοποιήθηκε σχετικά στο Συντονιστικό της Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και της γνωστοποιήθηκαν, εκτός από τα άλλα στοιχεία που θα ζητήσει, ο αριθμός του ασφαλιστηρίου καθώς και το όνομα του γιατρού που επιλήφθηκε του περιστατικού και λοιπές αναγκαίες πληροφορίες γι' αυτό, όπου τούτο απαιτείται, και

**β)** αυτή διεπίστωσε τη συνδρομή των αναφερομένων στα παραπάνω άρθρα προϋποθέσεων.

Ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται να παράσχει αμέσως στην Εταιρία οποιοδήποτε στοιχείο και παραστατικό απαιτείται κατά περίπτωση κάλυψης, προβλεπόμενης από το ασφαλιστήριο, προς απόδειξη της συνδρομής των προϋποθέσεων για τη σχετική αξίωσή του έναντι της Εταιρίας.

Σε κάθε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος μπορεί, βάσει των όρων του ασφαλιστηρίου, να προβάλει αξίωση κατά της Εταιρίας, υποχρεούται να μην προβεί σε οποιαδήποτε ενέργεια η οποία θα καθιστούσε μεγαλύτερη την έκταση των συνεπειών του γεγονότος εξ αιτίας του οποίου μπορεί να προβάλει την αξίωση και να ειδοποιήσει την Εταιρία το αργότερο εντός οκτώ (8) ημερών από την ημέρα που αυτό έλαβε χώρα. Πριν υποβληθούν όλα τα απαραίτητα για

κάθε περίπτωση δικαιολογητικά ή δεν ολοκληρωθούν από την Εταιρία όλες οι ενέργειες που έχουν σχέση με το περιστατικό η Εταιρία δεν υποχρεούται σε πληρωμή οποιασδήποτε αποζημίωσης. Ενέργειες της Εταιρίας που αποβλέπουν στην εξακρίβωση των συνθηκών του περιστατικού ή των συνεπειών του, δεν μπορούν ποτέ να θεωρηθούν αναγνώριση υποχρέωσής της για καταβολή ασφαλιστικής αποζημίωσης. Σε περίπτωση κατά την οποία ο Ασφαλιζόμενος πραγματοποιήσει έξοδα για την υγειονομική μεταφορά του κατόπιν υπόδειξης της Εταιρίας καθώς και έξοδα για τη νοσοκομειακή περίθαλψη του στο εξωτερικό, όπως προβλέπεται στα άρθρα 1 και 4 αντίστοιχα των Ειδικών Όρων του ασφαλιστήριου, η Εταιρία θα καταβάλει στον ασφαλιζόμενο τα σχετικά έξοδα μέχρι τα προβλεπόμενα στα άρθρα αυτά ανώτατα όρια αντίστοιχα, εντός τριάντα (30) ημερών από την ημέρα της προσκόμισης σ' αυτήν όλων των απαιτούμενων πρωτοτύπων αποδεικτικών παραστατικών. Καμία αξίωση δεν μπορεί να ασκηθεί κατά οποιοδήποτε τρόπο κατά της Εταιρίας πριν από την παρέλευση τριάντα (30) ημερών από την προσκόμιση σ' αυτή των προαναφερομένων αποδεικτικών παραστατικών. Κάθε καταβολή της Εταιρίας οποιασδήποτε φύσης που σχετίζεται με την υλοποίηση παροχής γίνεται στα Κεντρικά Γραφεία της. Παράλειψη του Ασφαλιζόμενου να εκπληρώσει τις ως άνω υποχρεώσεις συνεπάγεται τις συνέπειες που προβλέπονται από το Νόμο. Η Εταιρία απαλλάσσεται της υποχρέωσης προς καταβολή ασφαλιστικής αποζημίωσης αν η επέλευση της ασφαλιστικής περίπτωσης οφείλεται σε δόλο.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 1 6

#### **ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ - ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΠΡΟΣ ΚΑΝΟΝΕΣ**

Η Εταιρία δεν φέρει καμία απολύτως ευθύνη για οποιαδήποτε ζημιά επαγγελματικής ή εμπορικής φύσης την οποία τυχόν υπέστη κάθε Ασφαλιζόμενος ή ενδιαφερθείς λόγω του περιστατικού, από την βάση του ασφαλιστήριου, επέμβαση αυτής προς παροχή οποιασδήποτε

προβλεπόμενης από το ασφαλιστήριο κάλυψης. Επιπλέον, διευκρινίζεται ότι η εταιρία κατά την επέμβαση της προς παροχή οποιασδήποτε προβλεπόμενης από το ασφαλιστήριο κάλυψης συμμορφώνεται προς τους ισχύοντες διοικητικούς και υγειονομικούς κανόνες στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 1 7

#### **ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ**

Η Εταιρία υποκαθίσταται αυτομάτως στις τυχόν αξιώσεις οποιοδήποτε Ασφαλιζόμενου κατά οποιοδήποτε τρίτου προκαλέσαντος το περιστατικό, συνεπεία του οποίου αυτή θα υποβληθεί σε έξοδα για την παροχή των κατά περίπτωση προβλεπόμενων από το ασφαλιστήριο καλύψεων, μέχρι του ποσού των εν λόγω εξόδων.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 1 8

#### **ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΗ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ**

Αν μετά τη χορήγηση από την Εταιρία σε οποιοδήποτε Ασφαλιζόμενο, οποιασδήποτε παροχής προβλεπόμενης από το ασφαλιστήριο, αποδειχθεί ότι το περιστατικό συνεπεία του οποίου χορηγήθηκε αυτή, δεν καλύπτεται από το ασφαλιστήριο, ο Ασφαλιζόμενος υποχρεούται να καταβάλει στην Εταιρία τη σχετική δαπάνη στην οποία αυτή υποβλήθηκε εντός προθεσμίας ενός (1) μηνός από την ημέρα της σχετικής ειδοποίησής του.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 1 9

#### **ΤΙΤΛΟΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ**

Σε περίπτωση πραγματοποίησης μεταφοράς, κατ' εφαρμογή των Ειδικών ασφαλιστικών όρων του παρόντος συμβολαίου, η Εταιρία επιφυλάσσεται του δικαιώματος να χρησιμοποιήσει τους τίτλους μεταφοράς (εισιτήρια) που διαθέτει ο Ασφαλιζόμενος ή να ζητήσει από τον ασφαλιζόμενο αυτό, το χρηματικό ποσό, που του επιστράφηκε από τον φορέα έκδοσης των εν λόγω τίτλων μεταφοράς.

## **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 1

#### **ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ**

Αν συνεπεία περιστατικού (ατυχήματος ή αιφνίδιας ασθένειας), προβλεπόμενου στο άρθρο 1 των Γενικών Όρων του ασφαλιστήριου, ο Ασφαλιζόμενος περιήλθε σε αδυναμία να συνεχίσει τη μετακίνησή του, η Εταιρία, θα φέρει σε επαφή το συντονιστή γιατρό της ή το συντονιστή γιατρό των τρίτων στο εξωτερικό με τους οποίους αυτή συνεργάζεται, με το γιατρό του Νοσοκομείου ως ορίζεται στην παράγραφο «η'» του άρθρου 1 των Γενικών Όρων του ασφαλιστήριου, όπου προσφέρθηκαν στον ασφαλιζόμενο οι δυνάμενες να του παρασχεθούν σ' αυτό ιατρικές υπηρεσίες.

Εφ' όσον από την τηλεφωνική επαφή και συνεννόηση των δύο γιατρών διαπιστωθεί ότι η κατάσταση της υγείας του Ασφαλιζόμενου χρήζει περαιτέρω αντιμετώπισης σε άλλο κατάλληλο για την περίπτωση Νοσοκομείο και υπό την προϋπόθεση ότι, κατά την κρίση του γιατρού που έχει επιληφθεί του περιστατικού, η μεταφορά, εκτός από επιβεβλημένη, είναι και επιτρεπόμενη, στην περίπτωση αυτή η Εταιρία θα αναλάβει την οργάνωση και πραγματοποίηση αυτής στο πλησιέστερο κατάλληλο για την αντιμετώπιση του περιστατικού Νοσοκομείο. Ως εκ του περισσού διευκρινίζεται ότι ως αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού, δεν μπορεί να χαρακτηρίζεται η τυχόν ανάγκη αποκατάστασης των συνεπειών του συμβάντος. Αν η Εταιρία, για οποιοδήποτε λόγο, αδυνατεί να αναλάβει έγκαιρα την οργάνωση αυτής της μεταφοράς, η υποχρέωσή της περιορίζεται στην αποζημίωση

των εξόδων που θα πραγματοποιηθούν για την κατόπιν υπόδειξής της υγειονομική μεταφορά του παθόντος Ασφαλιζόμενου, μέχρι του ποσού των 600,00 Ευρώ, κατ' ανώτατο όριο, για τη μεταφορά του εντός της Ελλάδος και μέχρι του ποσού των 3.000,00 Ευρώ για τη μεταφορά του από το εξωτερικό προς την Ελλάδα ή σε άλλο σημείο του εξωτερικού. Η Εταιρία, μετά τη μεταφορά του καλυπτομένου παθόντος Ασφαλιζόμενου στο κατάλληλο, πλησιέστερο προς τον τόπο του περιστατικού Νοσοκομείο, έχει, εν συνεχεία, το δικαίωμα να μεταφέρει αυτόν σε κατάλληλο πλησιέστερο προς τον τόπο της μόνιμης διαμονής του Νοσοκομείο στην Ελλάδα, υπό την προϋπόθεση ότι η εν λόγω μεταφορά επιτρέπεται, κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών του Νοσοκομείου. Η μεταφορά μπορεί να πραγματοποιηθεί, ανάλογα με την περίπτωση, με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσο της Εταιρίας ή τρίτων. Στην περίπτωση αυτή, εάν δηλαδή απαιτούνται συνθήκες υγειονομικής μεταφοράς για τη μετακίνηση του ασφαλιζόμενου, τόσο αυτές, όσο και το κατάλληλο μέσο θα αποφασιστούν από κοινού από τον συντονιστή γιατρό της Εταιρίας και τον ιατρό που επιληφθηκε του περιστατικού. Επ' αυτού διευκρινίζεται ότι εάν για τη μετακίνηση του ασφαλιζόμενου δεν απαιτούνται συνθήκες υγειονομικής μεταφοράς, η Εταιρία δεν έχει άλλη υποχρέωση αποζημίωσης του μέσου μετακίνησης, έναντι του Ασφαλιζόμενου. Αν όμως, για οποιοδήποτε λόγο, καθίσταται δυσχερής η ανάληψη της έγκαιρης οργάνωσης και πραγματοποίησης της μεταφοράς από την Εταιρία, η



υποχρέωση αυτής περιορίζεται στην αποζημίωση του καλυπτομένου παθόντος των εξόδων που θα πραγματοποιήσει για την κατόπιν υπόδειξης της Εταιρίας υγειονομική μεταφορά του, κατά τα προαναφερόμενα, μέχρι μεν του ποσού των Ευρώ 400,00 κατ' ανώτατο όριο προκειμένου για μεταφορά εντός της Ελλάδος, μέχρι δε του ποσού των Ευρώ 2.000,00, κατ' ανώτατο όριο, προκειμένου για μεταφορά από το εξωτερικό στην Ελλάδα. Επιπλέον, και μόνο για περιστατικό που συνέβη εκτός Ελλάδος, όπως αυτή ορίζεται στην παρ. ζ' του Άρθρου 1 των Γενικών Όρων, αν ο Ασφαλιζόμενος διακομιστεί από τον τόπο του περιστατικού με υγειονομικό μέσο τρίτων σε πλησιέστερο κέντρο Α' Βοηθειών προκειμένου να αντιμετωπισθεί άμεσα, η Εταιρία θα αποζημιώσει το κόστος της διακομιδής με την καταβολή ποσού έως εξακοσίων (600,00) Ευρώ, κατ' ανώτατο όριο. Ρητά ορίζεται ότι η Εταιρία δεν έχει καμία απολύτως ευθύνη για οτιδήποτε συμβεί στον μεταφερόμενο παθόντα συνεπεία της κατάστασης της υγείας του, καθώς οποιαδήποτε μεταφορά ή μετακίνησή του κατά τα ανωτέρω γίνεται πάντα κατόπιν σχετικής υποδείξεως των θεραπόντων ιατρών. Διευκρινίζεται ότι οι καλύψεις που προβλέπονται για περιστατικά εκτός Ελλάδος ισχύουν μόνο σε περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος έχει επιλέξει κάλυψη εκτός Ελλάδος στην αίτηση ασφάλισης.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 2

#### **ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΔΕΥΟΝΤΩΝ ΜΗ ΠΑΘΟΝΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

Σε περίπτωση που παθών είναι οποιοσδήποτε Ασφαλιζόμενος και η Εταιρία αναλάβει την υγειονομική μεταφορά του κατά τα παραπάνω, θα αναλάβει επίσης και τη μέριμνα και κάλυψη των εξόδων αποκλειστικά και μόνο του μεταφορικού μέσου προς επιστροφή στην Ελλάδα, των λοιπών μη παθόντων μελών της οικογενείας του που καλύπτονται βάσει των όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου και τα οποία τυχόν τον συνόδευαν. Και στην παροχή αυτή ισχύει ο προαναφερόμενος περιορισμός της υποχρέωσης της Εταιρίας στην αποζημίωση των εξόδων που θα πραγματοποιήσει καθένα από τα παραπάνω μέλη, για την κατόπιν υπόδειξη της Εταιρίας επιστροφή του στον τόπο της μόνιμης διαμονής του, σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο καθίσταται δυσχερής η ανάληψη της έγκαιρης εξεύρεσης του μεταφορικού μέσου, προς πραγματοποίηση της επιστροφής, μέχρι μεν του ποσού των Ευρώ 100,00 κατ' ανώτατο όριο, προκειμένου για μεταφορά εντός της Ελλάδος, μέχρι δε του ποσού των ευρώ 500,00 κατ' ανώτατο όριο, προκειμένου για μεταφορά από το εξωτερικό στην Ελλάδα. Αν όμως η κατά τα ανωτέρω επιστροφή πραγματοποιηθεί με τρένο, πλοίο ή αεροπλάνο σε οικονομική θέση, η Εταιρία θα αποζημιώσει για ολόκληρο το ποσό των πραγματοποιηθέντων εξόδων για την, σε τέτοια θέση, μεταφορά. Ειδικώς προβλέπεται ότι για τις ανάγκες αποκλειστικά και μόνο της παροχής του παρόντος άρθρου και υπό την απαραίτητη προϋπόθεση της επέλευσης του περιστατικού σε νησί εντός Ελλάδος, στην έννοια του Νοσοκομείου περιλαμβάνεται και το Κέντρο Υγείας του εν λόγω νησιού.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 3

#### **ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΕΝΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΠΑΘΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ**

Σε περίπτωση κατά την οποία συνοδοί του από περιστατικό παθόντος Ασφαλιζόμενου, είναι και παιδιά εξαρτημένα μέλη της οικογενείας του, ηλικίας μέχρι δέκα πέντε (15) ετών που δεν έχουν μαζί τους κανένα άλλο συνοδό πλην του παθόντος, απαιτείται δε τουλάχιστον δωδεκάωρη παραμονή του παθόντος σε Νοσοκομείο προς νοσηλεία του, η Εταιρία θα χορηγήσει σε έναν (1) στενό συγγενή του, που θα επιλέξει αυτή σε περίπτωση

που θα εμφανισθούν περισσότεροι, ένα (1) εισιτήριο για αεροπλάνο γραμμής ή άλλο πρόσφορο μέσο, μετ' επιστροφής στον τόπο της μόνιμης διαμονής του στην Ελλάδα, προκειμένου να μεταβεί στον τόπο του περιστατικού για να αναλάβει τη φροντίδα των παιδιών.

#### Α Ρ Θ Ρ Ο 4

#### **ΕΞΟΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ**

**Διευκρινίζεται ότι η κάλυψη ισχύει μόνο σε περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος έχει επιλέξει κάλυψη εκτός Ελλάδος στην αίτηση ασφάλισης**

Η Εταιρία καλύπτει, όπως παρακάτω, τα πραγματοποιηθέντα έξοδα για περίθαλψη του ασφαλιζόμενου σε Νοσοκομείο του Εξωτερικού και όχι σε εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου συνεπεία περιστατικού που συνέβη στο εξωτερικό:

α) Ημερήσια Νοσήλια (δωμάτιο και τροφή) μέχρι πέντε (5) μέρες, κατ' ανώτατο όριο Ευρώ 200,00

β) Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου, κατ' ανώτατο όριο Ευρώ 1000,00

γ) Αμοιβή χειρουργού, κατ' ανώτατο όριο Ευρώ 1000,00

Ως εκ περισσού διευκρινίζεται ότι όλα τα προαναφερόμενα κατά παροχή μεγέθη αποτελούν ανώτατα όρια και καλύπτουν μόνο έξοδα που πραγματοποιήθηκαν. Αν το καλυπτόμενο πρόσωπο εισπράξει για την ίδια νοσηλεία αποζημίωση από οποιαδήποτε άλλη πηγή (ασφάλιση ιδιωτική ή κοινωνική, Ταμείο Υγείας κ.λπ.) τότε καταβάλλεται σ' αυτό από την Εταιρία η διαφορά που μπορεί να υπάρχει ανάμεσα στην αποζημίωση που εισέπραξε και στα ποσά που πράγματι δαπάνησε. Σε καμιά περίπτωση όμως η διαφορά που θα καταβληθεί δεν μπορεί να υπερβαίνει τα προαναφερόμενα ανώτατα όρια. Η Εταιρία καλύπτει τα νοσήλια (δωμάτιο και τροφή) σε δίκλινο δωμάτιο που πλήρωσε το καλυπτόμενο πρόσωπο για κάθε μέρα της νοσηλείας του μέχρι πέντε (5) μέρες κατ' ανώτατο όριο και για ποσό τη μέρα που να μην υπερβαίνει αυτό που αναφέρεται παραπάνω. Η Εταιρία (με την προϋπόθεση πως έγινε νοσηλεία σε Νοσοκομείο) καλύπτει και τα έξοδα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και της αμοιβής του χειρουργού που πραγματοποιήθηκαν και χρεώθηκαν από το Νοσοκομείο, καθώς επίσης την αμοιβή της αποκλειστικής νοσοκόμας, εφόσον υπάρχει το σχετικό νόμιμο δικαιολογητικό παραστατικό. Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος δεν μπορεί να παράσχει στο Νοσοκομείο την τυχόν απαιτούμενη εγγύηση για την εισαγωγή του σ' αυτό ή να καταβάλει σ' αυτό τα σχετικά έξοδα μετά τη νοσηλεία του, η Εταιρία, υπό την προϋπόθεση ότι το περιστατικό καλύπτεται από το ασφαλιστήριο αναλαμβάνει την υποχρέωση να παράσχει στο Νοσοκομείο τη σχετική εγγύηση μέχρι του ποσού των προαναφερομένων κατά παροχή ανωτάτων ορίων καλυπτομένων εξόδων, μειωμένου κατά το ποσό των κάθε φύσης φόρων και τελών που παρακρατούνται από την Εταιρία κατά την καταβολή οποιασδήποτε αποζημίωσης στον ασφαλιζόμενο και στη συνέχεια να καταβάλει απευθείας στο Νοσοκομείο, αφού λάβει τα σχετικά πρωτότυπα νόμιμα δικαιολογητικά παραστατικά, το ποσό των πραγματοποιηθέντων σχετικών εξόδων μέχρι τα όρια αυτά για λογαριασμό του ασφαλιζόμενου, εξοφλούμενης κατά το ισόποσο (δηλαδή περιλαμβανομένου και του ποσού των φόρων και τελών) της υποχρέωσής της έναντι αυτού. Ως εκ περισσού διευκρινίζεται ότι η εξόφληση του υπολοίπου ποσού των εξόδων στο Νοσοκομείο γίνεται από τον Ασφαλιζόμενο. Απαραίτητη προϋπόθεση για τη χορήγηση από την Εταιρία της προαναφερομένης εγγύησης καθώς και στη συνέχεια της καταβολής των εξόδων στο Νοσοκομείο είναι αφ' ενός μεν ο Ασφαλιζόμενος να εκφράσει τη σχετική κατά περίπτωση βούλησή του εγγράφως προς το Νοσοκομείο αμέσως από την εισαγωγή του σ' αυτό, αφ' ετέρου δε να ειδοποιήσει συγχρόνως την Εταιρία για τη βούλησή του αυτή προκειμένου η Εταιρία να ενεργήσει σχετικά. Αν ο Ασφαλιζόμενος δεν κάνει χρήση του παραπάνω δικαιώματος να ζητήσει από την

Εταιρία τη για λογαριασμό του απ' ευθείας καταβολή στο Νοσοκομείο των σχετικών εξόδων κατά τα προαναφερόμενα και καταβάλλει ο ίδιος στο Νοσοκομείο το ποσό των σχετικών εξόδων, υποχρεούται να προσκομίσει στην Εταιρία τα σχετικά πρωτότυπα νόμιμα δικαιολογητικά παραστατικά των πραγματοποιηθέντων εξόδων, προκειμένου να του καταβληθεί η σχετική αποζημίωση, εντός της προθεσμίας της οριζόμενης στο άρθρο 11 των Γενικών Όρων του ασφαλιστηρίου. Δεν καλύπτεται από το παρόν άρθρο η γκυμοσύνη και οι συνέπειες αυτής, καθώς και οι επιπλοκές της και τα επακόλουθα αυτών.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 5**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΕΝΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΠΑΘΟΝΤΟΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΟ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΟΥ**

Σε περίπτωση κατά την οποία, συνεπεία της κατάστασης της υγείας του παθόντος ασφαλιζομένου από περιστατικό που του συνέβη, δεν επιτρέπεται η από το Νοσοκομείο στο οποίο τυχόν μεταφέρθηκε μεταφορά του στον τόπο της μόνιμης διαμονής του στην Ελλάδα και επιβάλλεται η παραμονή και νοσηλεία του σ' αυτό πέραν των οκτώ (8) ημερών, η Εταιρία θα χορηγήσει σ' ένα στενό συγγενή του, που θα επιλέξει αυτή, σε περίπτωση που θα εμφανισθούν περισσότεροι, ένα (1) εισιτήριο για αεροπλάνο της γραμμής, ή άλλο πρόσφορο μέσο, μετ' επιστροφής στον τόπο της μόνιμης διαμονής του στην Ελλάδα, προκειμένου να τον επισκεφθεί στο εν λόγω Νοσοκομείο. Η εν λόγω παροχή μπορεί να υλοποιηθεί μόνο εφ' όσον ο παθών Ασφαλιζόμενος δεν συνοδεύεται από κάποιο στενό συγγενή του.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 6**

**ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΟΔΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ ΣΕ ΣΤΕΝΟ ΣΥΓΓΕΝΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΝΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ**

Σε περίπτωση που υλοποιηθεί η παραπάνω υπ' αριθ. 5 παροχή, η Εταιρία, θα καλύψει τα έξοδα ξενοδοχείου στον συγκεκριμένο συγγενή, στον οποίο εδόθη εισιτήριο μετάβασης και επιστροφής, κατά το χρόνο που διαρκεί η νοσηλεία του παθόντος, για πέντε (5) ημέρες κατ' ανώτατο όριο και μέχρι μιν ποσού ευρώ 100,00 ημερησίως στο εξωτερικό μέχρι δε ποσού Ευρώ 50,00 ημερησίως στην Ελλάδα. Η εν λόγω αποζημίωση θα καταβάλλεται από την Εταιρία στο Δικαιούχο, αφού προσκομισθούν σε αυτήν οι σχετικές πρωτότυπες αποδείξεις.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 7**

**ΚΑΛΥΨΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΣΟΡΟΥ**

Σε περίπτωση θανάτου συνεπεία περιστατικού Ασφαλιζομένου, η Εταιρία θα αναλάβει τη διεκπεραίωση των απαιτούμενων διαδικασιών για τη μεταφορά της σορού του μέχρι τον τόπο της ταφής του στην Ελλάδα και θα καλύψει τα σχετικά έξοδα, συμπεριλαμβανομένων και των εξόδων ταρίχευσης, μέχρι μιν του ποσού των Ευρώ 2.500,00 κατ' ανώτατο όριο προκειμένου για μεταφορά από το εξωτερικό μέχρι τον επιλεγέντα τόπο ταφής στην Ελλάδα. Εφόσον ο θάνατος επέλθει στην Ελλάδα η εταιρία θα καλύψει τα κατά τα ανωτέρω σχετικά έξοδα μεταφοράς της σορού, μέχρι του ποσού των Ευρώ 900,00 κατ' ανώτατο όριο. Ρητώς ορίζεται ότι η Εταιρία δεν αναλαμβάνει την μεταφορά σορού σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλιζομένου κατά το χρονικό διάστημα της μετακίνησης του για την πραγματοποίηση θεραπείας συνεπεία χρόνιας πάθησης. Οποιαδήποτε τυχόν υπέρβαση των ανωτάτων αυτών ορίων θα βαρύνει αποκλειστικά τους στενούς συγγενείς του θανόντος. Τα έξοδα ενταφιασμού και τελετής βαρύνουν επίσης αποκλειστικά και μόνο τους στενούς συγγενείς του θανόντος και θα καταβάλλονται απ' ευθείας απ' αυτούς, χωρίς καμιά ανάμιξη της Εταιρίας. Εφ' όσον ο αποθανών

συνοδεύεται από εξαρτημένα μέλη της οικογενείας του ή από τους γονείς του στην περίπτωση που αποθανών ήταν παιδί, τότε η Εταιρία θα αναλάβει τη μέριμνα και κάλυψη των εξόδων αποκλειστικά και μόνο της επιστροφής στον τόπο της μόνιμης διαμονής τους των λοιπών μη παθόντων ασφαλισμένων, με αεροπλάνο γραμμής, ή με άλλο πρόσφορο μέσο.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 8**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ ΠΡΩΩΡΗΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΟ ΤΟΥ ΤΑΞΙΔΙΟΥ**

Σε περίπτωση θανάτου στην Ελλάδα στενού συγγενούς του Ασφαλιζομένου, συνεπεία του οποίου (θανάτου) θα υπάρξει διακοπή του ταξιδιού το οποίο τυχόν ο Ασφαλιζόμενος έχει πραγματοποιήσει και πρόωρη επιστροφή του στον τόπο της μόνιμης διαμονής του, η Εταιρία θα χορηγήσει στον ασφαλιζόμενο ένα (1) εισιτήριο για αεροπλάνο της γραμμής, ή άλλο πρόσφορο μέσο μετ' επιστροφής, προκειμένου να έλθει στον τόπο της μόνιμης διαμονής του στην Ελλάδα και να επιστρέψει στον τόπο που διέκοψε το ταξίδι του, υπό τον όρο ότι το εισιτήριο αυτό θα χρησιμοποιηθεί εντός οκτώ (8) ημερών από την ημέρα του θανάτου, άλλως θα πρέπει να επιστραφεί αμέσως στην Εταιρία.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 9**

**ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ**

Η Εταιρία θα παρέχει στον Ασφαλιζόμενο μέσω του Συντονιστικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας στην Ελλάδα και σε 24ωρη βάση, ιατρικές συμβουλές σχετικά με κάθε απρόβλεπτο περιστατικό υγείας που μπορεί να οδηγήσει ή όχι σε υγειονομική μεταφορά, πληροφορίες υγειονομικής φύσεως, σχετικά με τους όρους και προϋποθέσεις υγιεινής που απαιτείται να πληρούνται από τους υγειονομικούς κανονισμούς της Ελλάδος ή της χώρας στην οποία πρόκειται να ταξιδεύσει (εμβόλια, προληπτικά μέτρα κλπ.) καθώς επίσης και πληροφορίες σχετικά με εφημερεύοντα νοσοκομεία, γιατρούς κλπ εντός Ελλάδας.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 10**

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ**

Η Εταιρία αναλαμβάνει την υποχρέωση σε 24ωρη βάση για την εξεύρεση και αποστολή στην οικία του ασφαλιζομένου, μετά από αίτημά του, ιατρού της ειδικότητας που επιβάλλεται και είναι εφικτό από τους ιατρικούς κανόνες και τη συνήθη ιατρική πρακτική, ώστε να πραγματοποιήσει επίσκεψη κατ' οίκον. Η ιατρική επίσκεψη αυτή θα επιβαρύνει αποκλειστικά τον Ασφαλιζόμενο. Η Εταιρία ενημερώνει τον Ασφαλιζόμενο, κατόπιν αιτήματός του, για τα στοιχεία των ιατρών εντός Ελλάδος που τον ενδιαφέρουν παρέχοντάς του τις πληροφορίες που διαθέτει, όπως τηλέφωνα ιατρείων, διευθύνσεις ιατρείων και ώρες λειτουργίας. Σε κάθε περίπτωση, η χρέωση της ιατρικής επίσκεψης που τυχόν ακολουθήσει την ενημέρωση, επιβαρύνει αποκλειστικά τον Ασφαλιζόμενο.

**Α Ρ Θ Ρ Ο 11**

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΟΣ ΟΡΟΣ**

Διευκρινίζεται ότι:

- Τα τηλέφωνα επικοινωνίας σε περίπτωση περιστατικού είναι 1010 και 210 9461999 εντός Ελλάδος και +30 210 9461999 από το εξωτερικό.
- Όπου στο παρόν ασφαλιστήριο αναφέρεται ο όρος «πρόσφορο μέσο», νοείται: αεροπλάνο γραμμής σε οικονομική θέση, τρένο ή πλοίο σε Α' θέση, λεωφορείο γραμμής ή ταξί και επιλέγεται κάθε φορά από την Εταιρία (Ασφαλιστής), επί τη βάσει της καλής πίστης και των συναλλακτικών ηθών.
- Στα πλαίσια της υπεύθυνης αντιμετώπισης κάθε περιστατικού όλες οι σχετικές με αυτό τηλεφωνικές επικοινωνίες καταγράφονται στο Συντονιστικό Κέντρο.