

Πρόγραμμα ομαδικής ασφάλισης ζωής & υγείας της εταιρίας

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Α.Ε.

Αριθμός συμβολαίου: 44599



NN Ελληνική Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Ζωής

Λ. Συγγρού 198,
17671 Καλλιθέα

ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 121801401000
Α.Φ.Μ.: 094509480, Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ

T +30 210 950 6000

www.nnhellas.gr
info@nnhellas.gr

Μήνυμα προς τους ασφαλισμένους

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Όπως όλοι γνωρίζετε, ο **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Α.Ε.**, ξεκίνησε τον Μάρτιο 2023 τη συνεργασία της με την Ασφαλιστική Εταιρία NN Hellas.

Η συνεργασία αυτή ήταν το αποτέλεσμα της συνεχιζόμενης προσπάθειας της εταιρίας μας, για όσο το δυνατόν καλύτερες, ευέλικτες και προσαρμοσμένες στις σύγχρονες ανάγκες, παροχές, προστατεύοντας παράλληλα το βιοτικό επίπεδο των εργαζομένων μας και των οικογενειών τους προσφέροντας ένα αίσθημα οικονομικής ασφάλειας.

Συγκεκριμένα, το Πρόγραμμα καλύπτει τις παρακάτω Ασφαλιστικές Παροχές:

- Ασφάλεια ζωής.
- Ασφάλεια για Μόνιμη και Ολική Ανικανότητα από Ασθένεια.
- Ασφάλεια Ζωής από Ατύχημα, Μόνιμη Ολική και Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα.
- Απώλεια Εισοδήματος από Ασθένεια ή Ατύχημα.
- Ευρεία Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη.

Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού

Γενικές πληροφορίες για το πρόγραμμα

Ομαδικό ασφαλιστήριο

Το Ομαδικό Ασφαλιστήριο έγινε μεταξύ της Ασφαλιστικής Εταιρίας NN Hellas και του ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΛΙΜΕΝΟΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Α.Ε. Η Ασφαλιστική Εταιρία εγγυάται τις παροχές και όλοι οι Ασφαλισμένοι καλύπτονται από ένα Ασφαλιστήριο, το οποίο αποτελεί το κριτήριο για την ερμηνεία οποιουδήποτε θέματος σχετικού με την ασφάλιση.

Διάρκεια του προγράμματος

Υπάρχει η επιθυμία και η πρόθεση, ώστε το Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης να συνεχιστεί για πολλά χρόνια, οπωσδήποτε όμως η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιήσει, αναστείλει προσωρινά ή να διακόψει οποιαδήποτε ή όλες τις παροχές του Προγράμματος.

Ποιοι συμμετέχουν στο πρόγραμμα

Οι εργαζόμενοι της Εταιρίας που είναι σε ηλικία μικρότερη των 70 ετών και βρίσκονται σε ενεργό υπηρεσία. Για την Παροχή της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ασθένεια το όριο ηλικίας είναι τα 65 έτη.

Διαδικασία έναρξης ασφάλισης

Για τη συμμετοχή στο Πρόγραμμα δεν απαιτείται δήλωση ιατρικού ιστορικού. Είναι απαραίτητη όμως, η συμπλήρωση και υπογραφή της ειδικής Αιτήσης Εγγραφής στο Πρόγραμμα.

Ισχύς και λήξη της ασφάλισης

Το Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης παρέχει 24ωρη και παγκόσμια κάλυψη. Η Ασφάλιση παύει να ισχύει όταν η Εταιρία καταγγείλει το Ομαδικό Ασφαλιστήριο ή δεν το ανανεώσει ή όταν ο Ασφαλισμένος σταματήσει να εργάζεται στην Εταιρία ή δεν δικαιούται Ασφάλισης.

Πίνακας παροχών

1. Ασφάλεια Ζωής

Ποσό κάλυψης για κάθε δικαιούμενο Ασφάλισης	20.000, 00 €
---	--------------

2. Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ασθένεια

Ποσό κάλυψης για κάθε δικαιούμενο Ασφάλισης	20.000, 00 €
---	--------------

3. Παροχές για Ατύχημα

Ποσό κάλυψης για κάθε δικαιούμενο Ασφάλισης	
• Απώλεια Ζωής	25.000, 00 €
• Απώλεια Ζωής από Ατύχημα σε συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής (αθροιστικά)	45.000, 00 €
• Μόνιμη Ολική Ανικανότητα	25.000, 00 €
• Μόνιμη Μερική Ανικανότητα ποσοστό (%) των	25.000, 00 €

4. Απώλεια Εισοδήματος από Ασθένεια

• Μηνιαία Παροχή	500,00 €
• Περίοδος αναμονής για την έναρξη της καταβολής της Αποζημίωσης για ανικανότητα από ασθένεια	30 ημέρες
• Ανώτατη περίοδος καταβολών για αποζημίωση από ασθένεια	12 μήνες

5. Απώλεια Εισοδήματος από Ατύχημα

• Μηνιαία Παροχή	500,00 €
• Περίοδος αναμονής για την έναρξη της καταβολής της Αποζημίωσης για ανικανότητα από ατύχημα	14 ημέρες
• Περίοδος αναμονής για την έναρξη της καταβολής της Αποζημίωσης για ανικανότητα από Εργατικό ατύχημα	-
• Ανώτατη περίοδος καταβολών για αποζημίωση από ατύχημα	12 μήνες

6. Παροχή Ευρείας Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης

Ανώτατο Ετήσιο Ποσό (ασφαλιστικό έτος)	65.000,00 €
--	-------------

Νοσοκομειακή Περίθαλψη

Ανώτατο ημερήσιο καταβαλλόμενο ποσό για Δωμάτιο και Τροφή για νοσηλεία που πραγματοποιείται:

• Στην Ελλάδα	Β΄ θέση
• Στην Ελλάδα σε δημόσια νοσοκομεία μόνο	Α΄ θέση
• Στο εξωτερικό	450,00 €
• Στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας	450,00 €
• Έξοδα αποκατάστασης λόγω καρκίνου, μέγιστο ποσό	3.000,00 €
Αμοιβή Χειρουργού/Αναισθησιολόγου εντός ABC	Χωρίς επιμέρους όριο
Λοιπές Νοσοκομειακές υπηρεσίες εντός ABC	Χωρίς επιμέρους όριο
Αμοιβή Χειρουργού/Αναισθησιολόγου εκτός ABC	Βάσει Θέσης Νοσηλείας
Λοιπές Νοσοκομειακές υπηρεσίες εκτός ABC	Βάσει Θέσης Νοσηλείας
Σε περίπτωση νοσηλείας εκτός ABC σε θέση ανώτερη αυτής που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών, θα πραγματοποιείται μείωση των δικαιούμενων εξόδων κατά	20% ανά αναβάθμιση θέσης, με μέγιστο ποσοστό συνολικής μείωσης 50%

Νοσοκομειακή Περίθαλψη – Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

Με χρήση του δικτύου των νοσοκομείων του Advanced Benefit Club	
• Ασφαλιστική Εταιρία	85%
• Ασφαλισμένος	15%

Χωρίς χρήση του δικτύου των νοσοκομείων του Advanced Benefit Club σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη:

• Ασφαλιστική Εταιρία	70%
• Ασφαλισμένος	30%

Χωρίς χρήση του δικτύου των νοσοκομείων του Advanced Benefit Club εκτός Αθήνας και Θεσσαλονίκης ή στο εξωτερικό

• Ασφαλιστική Εταιρία	85%
• Ασφαλισμένος	15%

Αν ο ασφαλισμένος σε περίπτωση νοσηλείας του σε νοσοκομείο, κάνει χρήση άλλου Ασφαλιστικού Φορέα –Δημοσίου ή Ιδιωτικού – και ο φορέας αυτός αποδώσει σ’ αυτόν τουλάχιστον το 15% ή 30% (ή το 15% με χρήση των νοσοκομείων του Advanced Benefit Club) των δικαιούμενων εξόδων ανά υποβληθείσα δαπάνη, τότε η Ασφαλιστική Εταιρία θα καταβάλλει το 100% του ποσού που υπολείπεται αυτών των εξόδων ανά δαπάνη. Η καταβολή αυτών θα γίνεται σύμφωνα με τους όρους του Συμπληρωματικού Ασφαλιστηρίου.

Σε περίπτωση νοσηλείας εντός του δικτύου συνεργαζόμενων νοσοκομείων του Advanced Benefit Club, η Ασφαλιστική Εταιρία αναλαμβάνει **την απευθείας πληρωμή** στο Νοσοκομείο, του ποσού που προβλέπεται από το Ασφαλιστήριο και ο ασφαλισμένος καταβάλλει μόνο τη συμμετοχή του. Επίσης, ενεργοποιείται αυτόματα η διαδικασία της απευθείας εκκαθάρισης εξόδων νοσηλείας με τον Κύριο Φορέα Ασφάλισης, όπου προβλέπεται.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση νοσηλείας είναι υποχρεωτική η χρήση του Κύριου Φορέα Ασφάλισης. Σε διαφορετική περίπτωση τα έξοδα δε θα αποζημιώνονται εκτός κι αν κάποιο νοσοκομείο δεν έχει σύμβαση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οπότε και τα υποβληθέντα έξοδα θα αποζημιώνονται κανονικά σύμφωνα τα παραπάνω ποσοστά συμμετοχής στα δικαιούμενα έξοδα.

Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό δεν είναι υποχρεωτική η χρήση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ

Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

Ανώτατο επιμέρους Ετήσιο καταβαλλόμενο Ποσό (ασφαλιστικό) για παροχές εκτός νοσοκομείου για κάθε ασφαλισμένο άτομο **€ 1.500,00**

Ετήσιο Εκπιπτόμενο Ποσό για κάθε ασφαλισμένο (ανά ασφαλιστικό έτος) **150,00 €**

Περίοδος συσσώρευσης του εκπιπτόμενου ποσού **12 μήνες**

Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για:

- Κάθε Ιατρική Επίσκεψη **50,00 €**
- Αριθμός Ιατρικών Επισκέψεων, ετησίως **10**
- Ακτινοδιαγνωστικές και Εργαστηριακές εξετάσεις **Χωρίς επιμέρους όριο**

Σε περίπτωση που οι σχετικές εξετάσεις πραγματοποιηθούν στο διαγνωστικό κέντρο HealthSpot by HHG (ΟΛΠ – Ακτή Μιαούλη) **Δεν θα παρακρατείται εκπιπτόμενο**

Η Ασφαλιστική Εταιρία αναλαμβάνει την απευθείας πληρωμή στο συνεργαζόμενο Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο (Όμιλος Βιοιατρικής) χωρίς να παρακρατεί εκπιπτόμενο σε περίπτωση

που οι σχετικές εξετάσεις πραγματοποιηθούν στο δίκτυο του συνεργαζόμενου Ακτινοδιαγνωστικού Κέντρου. Η Ασφαλιστική Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει στο μέλλον το συνεργαζόμενο Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο, μετά από ενημέρωση της Εταιρίας.

- Φάρμακα **Χωρίς επιμέρους όριο**
- Λοιπές Εξωνοσοκομειακές Δαπάνες **Χωρίς επιμέρους όριο**

Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη – Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

Ασφαλιστική Εταιρεία	80%
Ασφαλισμένος	20%

Αν ο ασφαλισμένος, για δικαιούμενα έξοδα εκτός νοσοκομείου, κάνει χρήση άλλου Ασφαλιστικού φορέας – Δημοσίου ή Ιδιωτικού – και ο φορέας αυτός αποδώσει σ’ αυτόν τουλάχιστον το 20% των δικαιούμενων εξόδων ανά υποβληθείσα δαπάνη, τότε η Ασφαλιστική Εταιρία θα καταβάλλει το 100% του ποσού που υπολείπεται αυτών των εξόδων ανά δαπάνη.

Ιατρικές Επισκέψεις – Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

Χωρίς χρήση του δικτύου των Ιατρών του Advanced Benefit Club	
Ασφαλιστική Εταιρεία	80%
Ασφαλισμένος	20%

Με χρήση του δικτύου των Ιατρών του Advanced Benefit Club (κατ'οίκον , καθημερινές και αργίες):

Ασφαλιστική Εταιρεία	100%
Ασφαλισμένος	0%

Αν ο ασφαλισμένος σε περίπτωση πραγματοποίησης εξόδων που αφορούν ιατρικές επισκέψεις, κάνει χρήση άλλους Ασφαλιστικού Φορέα – Δημοσίου ή Ιδιωτικού – και ο φορέας αυτός αποδώσει σ’ αυτόν τουλάχιστον το 20% (0% εντός του δικτύου των ιατρών του Advanced Benefit Club) των δικαιούμενων εξόδων ανά υποβληθείσα δαπάνη, τότε η ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλλει το 100% του ποσού που υπολείπεται ανά δαπάνη αυτών των εξόδων. Η καταβολή αυτών θα γίνεται σύμφωνα με τους όρους του Προγράμματος.

Η Ασφαλιστική Εταιρία **δεν θα παρακρατεί το εκπιπτόμενο** σε περίπτωση που οι Ιατρικές επισκέψεις πραγματοποιηθούν στο δίκτυο του Advanced Benefit Club.

Ιατρικές Επισκέψεις που θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο του ιατρού

Με χρήση του δικτύου των ιατρών του Advanced Benefit Club:

- Ασφαλιστική Εταιρία **100%**
- Ασφαλισμένος **0%**

Η Ασφαλιστική Εταιρία Απευθείας πληρωμή του αναλαμβάνει την κόστους της ιατρικής αμοιβής, χωρίς παρακράτηση εκπιπτόμενου ποσού, για Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται στο δίκτυο Ιατρών του Advanced Benefit Club. Διευκρινίζεται ότι η παραπάνω υπηρεσία της απευθείας πληρωμής παρέχεται μόνο σε περίπτωση ιατρικής επίσκεψης στο ιατρείο του Ιατρού.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση των παραπάνω, είναι η έγκαιρη ενημέρωση της ασφαλιστικής εταιρίας από τον ασφαλισμένο, σχετικά με την επερχόμενη ιατρική επίσκεψη

Διευκρινίζεται ότι η παραπάνω υπηρεσία δεν θα ισχύει για Διαγνωστικές εξετάσεις ή Πρόσθετες Ιατρικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο του ιατρού κατά την διάρκεια της ιατρικής επίσκεψης, οι οποίες θα πρέπει να υποβάλλονται στην Ασφαλιστική Εταιρία απολογιστικά και θα αποζημιώνονται

Η Ασφαλιστική Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει στο μέλλον το συνεργαζόμενο δίκτυο των Ιατρών του Advanced Benefit Club

Παροχές Μητρότητας

Επίδομα για Φυσιολογικό Τοκετό	500,00 €
--------------------------------	----------

Επίδομα για Αποβολή	200,00 €
---------------------	----------

Επίδομα για Καισαρική Τομή	700,00 €
----------------------------	----------

Νοσοκομειακό Επίδομα

(αν δεν υποβληθούν άλλα έξοδα νοσηλείας)

Ημερήσιο Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης	50,00 €
---	---------

Ανώτατη περίοδος καταβολής	90 ημέρες
----------------------------	-----------

Χειρουργικό Επίδομα

(αν δεν υποβληθούν άλλα έξοδα νοσηλείας)

Χειρουργικό Επίδομα από Ασθένεια ή Ατύχημα, ποσοστό (%) κατά περίπτωση, επί του ποσού των	1.500,00 €
---	------------

Ιατροφαρμακευτικά Έξοδα από Ατύχημα

Ποσό καλύψεως για κάθε περίπτωση (προς 100%, χωρίς εκπιπόμενο)	500,00 €
--	----------

Ανάλυση Παροχών

Ανάλυση παροχών κινδύνου

Ασφάλεια ζωής

Σε περίπτωση θανάτου από οποιαδήποτε αιτία καταβάλεται στους δικαιούχους που έχει ορίσει ο Ασφαλισμένος, το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Αν κάποιος εργαζόμενος που ήταν Ασφαλισμένος για ένα τουλάχιστο χρόνο, μείνει ολικά ανίκανος για εργασία από οποιαδήποτε αιτία, πριν γίνει 60 ετών, η Ασφάλεια Ζωής παρατείνεται για ένα ολόκληρο χρόνο, χωρίς να καταβάλλονται άλλα ασφάλιστρα.

Μόνιμη ολική ανικανότητα από ασθένεια

Σε περίπτωση μόνιμης ολικής και συνεχούς ανικανότητας του Ασφαλισμένου από Ασθένεια που δεν του επιτρέπει να ασκήσει κάποιο επάγγελμα ή κάποια εργασία με αμοιβή ή κέρδος, η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει σαν αποζημίωση στον εργαζόμενο που έχει κριθεί ανίκανος προς εργασία, το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών σε τρεις (3) ίσες ετήσιες καταβολές, ενώ παύει να ισχύει η Ασφάλεια Ζωής.

Η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνεται με την προϋπόθεση ότι η πιο πάνω ανικανότητα διήρκεσε δώδεκα (12) συνεχείς μήνες και εξακολουθεί να είναι ολική, συνεχής και μόνιμη στο τέλος του χρονικού αυτού διαστήματος. Επίσης η ηλικία του Ασφαλισμένου θα πρέπει να μην υπερβαίνει τα 65 έτη.

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου προτού λάβει όλες τις καταβολές, η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει το υπόλοιπο ποσό στο δικαιούχο ή τους δικαιούχους που θα έχει καθορίσει ο Ασφαλισμένος.

Παροχές για ατύχημα

1. Απώλεια ζωής από ατύχημα

Καταβάλεται το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών, αν ένα Ατύχημα επιφέρει, ανεξάρτητα από άλλη αιτία, απώλεια της ζωής του Ασφαλισμένου σε διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την ημερομηνία του Ατυχήματος.

2. Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα

Καταβάλεται το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών, αν ένα Ατύχημα επιφέρει στον Ασφαλισμένο σε διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την

ημερομηνία του Ατυχήματος, μόνιμη ολική ανικανότητα, που δεν του επιτρέπει να ασκήσει κάποιο επάγγελμα ή κάποια εργασία με αμοιβή ή κέρδος. Η καταβολή της αποζημιώσεως θα γίνεται με τη προϋπόθεση ότι η πιο πάνω ανικανότητα διήρκεσε 12 συνεχείς μήνες και εξακολουθεί να είναι ολική, συνεχής και μόνιμη στο τέλος του χρονικού αυτού διαστήματος.

3. Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα

Αν ένα Ατύχημα επιφέρει στον Ασφαλισμένο, σε διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την ημερομηνία του Ατυχήματος, μία από τις ακόλουθες απώλειες, η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει τις αποζημιώσεις που προβλέπονται, με βάση τα παρακάτω ποσοστά επί του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Για την ολική απώλεια:	Δεξιού	Αριστερού
Ενός από τα πάνω άκρα	70%	60%
Του χεριού ή του αντιβραχίονα	60%	50%
Ενός από τα κάτω άκρα πάνω από το γόνατο	60%	60%
Το γόνατο ή κάτω από αυτό	50%	50%
Του ποδιού	40%	40%
Του αντίχειρα	18%	16%
Του δείκτη του χεριού	14%	12%
Του μικρού δακτύλου του χεριού	12%	10%
Του μέσου δακτύλου του χεριού	6%	3%
Του παράμεσου δακτύλου του χεριού	8%	6%
Του μεγάλου δακτύλου του ποδιού	5%	
Κάθε άλλου δακτύλου του ποδιού	3%	
Της οράσεως του ενός ματιού	50%	
Της οράσεως των δύο ματιών	100%	
Για την ολική κώφωση του ενός αυτιού	10%	
Για την ολική κώφωση και των δύο αυτιών	40%	

Αν κάποιος Ασφαλισμένος είναι αποδεδειγμένα αριστερόχειρας, τότε τα ποσοστά που αναφέρονται παραπάνω αντιστρέφονται.

Στις παροχές αυτές υπάρχουν γενικά οι πιο κάτω εξαιρέσεις: βακτηριακές μολύνσεις (εξαιρούνται οι πυογόνες μολύνσεις από τυχαία τομή ή τραύμα), οποιαδήποτε Ασθένεια, πόλεμος, αεροπορικά ατυχήματα (εκτός αν οι Ασφαλισμένοι ταξιδεύουν με κανονικό

δρομολογημένο αεροπλάνο), κήλη, κάθε σωματική βλάβη που προκλήθηκε από οδήγηση δικύκλου ή τρίκυκλου οχήματος με κινητήρα κυβισμού μεγαλύτερο των 125 κ.εκ.

Απώλεια εισοδήματος από ασθένεια ή ατύχημα

Αν ο ασφαλισμένος γίνει πρόσκαιρα ολικά ανίκανος για εργασία από Ασθένεια ή Ατύχημα, η Εταιρεία θα καταβάλλει το ποσό της αποζημίωσης, μετά την περίοδο αναμονής και μέχρι την ανώτατη περίοδο καταβολών όπως αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών.

Δεν παρέχεται κάλυψη για ανικανότητα που οφείλεται:

- Σε αυτοτραυματισμό, ανεξάρτητα από τη διανοητική, ψυχολογική ή ψυχική κατάσταση του ασφαλισμένου.
- Σε διανοητικές ή ψυχολογικές ή ψυχικές διαταραχές.
- Σε εγκυμοσύνη, τοκετό, άμβλωση, ανώμαλη κύηση καθώς επίσης και επιπλοκές τους.
- Σε σωματική βλάβη ή ασθένεια που προέρχεται από ανταρσία, πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, συμμετοχή του ασφαλισμένου σε διαδήλωση ή απεργία, συμμετοχή σε εμφύλια αναταραχή.

Ανάλυση παροχής ευρείας ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης

Η Ευρεία Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη βοηθά στην αντιμετώπιση μεγάλων εξόδων, για θεραπεία ασθενειών ή ατυχημάτων. Η παροχή είναι ευρεία με την έννοια ότι καλύπτει σχεδόν όλα τα αναγκαία ιατρικά έξοδα, άσχετα αν αυτά δημιουργούνται μέσα ή έξω από το Νοσοκομείο.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία θα αποδίδει τα αναγνωρισμένα έξοδα, αφού συμπληρωθεί το εκπιπτόμενο ποσό, όπως ορίζεται στον πίνακα παροχών. Ο όρος “αναγνωρισμένα” έξοδα σημαίνει έξοδα που πραγματοποιήθηκαν από τον ασφαλισμένο υπάλληλο, μετά από σύσταση γιατρού και μέχρι του ανώτατου ποσού αποζημίωσης για κάθε ένα ασφαλισμένο άτομο, όπως αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Καλυπτόμενα έξοδα

- Δωμάτιο και Τροφή σε αναγνωρισμένο Νοσοκομείο ή Κλινική, μέχρι του Ανώτατου Καταβαλλομένου Ποσού, που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων για κάθε ημέρα νοσηλείας.
- Αν από σοβαρή ασθένεια ή ατύχημα και μετά από εντολή του γιατρού, ο ασφαλισμένος εισαχθεί σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης, όπως αυτή περιγράφεται από τον Νόμο, η Ασφαλιστική Εταιρεία θα αποδίδει ημερησίως τα πράγματι γενόμενα έξοδα μέχρι του ανωτάτου καταβαλλομένου ποσού και του αριθμού ημερών νοσηλείας που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

- Οποιαδήποτε αναγκαία Νοσοκομειακή υπηρεσία και Εφόδια για ιατρική περίθαλψη σε Νοσοκομείο ή Κλινική.
- Αναισθητικά και η χορήγησή τους. Χρήση του χειρουργείου, των χώρων θεραπείας και εξοπλισμού.
- **Ειδικές περιπτώσεις καταβολής χειρουργικών εξόδων «Νοσηλεία μιας ημέρας»:**
- Στα αναγνωριζόμενα έξοδα περιλαμβάνονται και έξοδα, σε ειδικές περιπτώσεις, που το ασφαλισμένο άτομο υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για την οποία δεν είναι ιατρικά επιβεβλημένο να παραμείνει σαν εσωτερικός ασθενής σε Νοσοκομείο, με την προϋπόθεση ότι τα έξοδα έχουν άμεση σχέση- και έγιναν κατά τη μέρα της επέμβασης. Όλες οι αναγνωριζόμενες Νοσοκομειακές Υπηρεσίες πρέπει να έχουν εκτελεστεί ή προσφερθεί από το αρμόδιο Νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου και να αφορούν συγκεκριμένα και μόνο τη θεραπεία του αιτίου ή των αιτίων για τα οποία το ασφαλισμένο άτομο έχει εισαχθεί στο Νοσοκομείο. Στις Νοσοκομειακές Υπηρεσίες που καλύπτει αυτό το Συμπληρωματικό Ασφαλιστήριο δεν περιλαμβάνονται υπηρεσίες του Νοσοκομείου που δεν αφορούν άμεσα τη θεραπεία του ατυχήματος ή της ασθένειας που αναφέρονται πιο πάνω.
- Έξοδα μεταφοράς με Νοσοκομειακό αυτοκίνητο για διαδρομές σε Νοσοκομείο και από το Νοσοκομείο.
- Υπηρεσίες ιατρών για διάγνωση, για εγχείρηση ή άλλη ιατρική περίθαλψη μέσα στο Νοσοκομείο, εκτός οδοντιατρικών εξόδων.
- Έξοδα χειρουργού οδοντίατρου που προσφέρει τις υπηρεσίες του για αποκατάσταση τραύματος των φυσικών δοντιών, λόγω ατυχήματος και μέσα σε διάστημα έξι (6) μηνών από την ημέρα, που συνέβη το ατύχημα, με την προϋπόθεση ότι η Ασφαλιστική Εταιρεία έχει ειδοποιηθεί μέσα σε διάστημα 5 ημερών για το εν λόγω ατύχημα. Στην περίπτωση αυτή περιλαμβάνεται και αντικατάσταση των φυσικών αυτών δοντιών καθώς επίσης και οι απαιτούμενες ακτινογραφίες, μέσα στο αναφερόμενο χρονικό διάστημα.
- Προσφερόμενες υπηρεσίες από αδειούχο νοσοκόμο μέσα στο Νοσοκομείο, που δεν έχει καμία συγγένεια με τον ασφαλισμένο ούτε μένει στην ίδια κατοικία.
- Θεραπείες με βελονισμό ή ομοιοπαθητική και ομοιοπαθητικά φάρμακα.
- Τα ασφαλισμένα άτομα με ηλικία από 50 ετών και άνω, δικαιούνται να πραγματοποιούν μόνο εντός των Διαγνωστικών Κέντρων του Advanced Benefit Club, χωρίς παραπεμπτικό, μία εξέταση ετησίως PSA οι άνδρες και μαστογραφία οι γυναίκες.
- Επίσης καταβάλλονται έξοδα για τις παρακάτω νοσοκομειακές υπηρεσίες και εφόδια:
 - Οξυγόνο και ενοίκιο των απαιτούμενων συσκευών για την παροχή του.
 - Εργαστηριακές εξετάσεις, αναλύσεις, ακτινογραφίες, αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες.
 - Ακτινολογική ή ραδιενεργό θεραπεία με ισότοπα.

- Έξοδα φυσικοθεραπευτού που δεν είναι συγγενής με τον ασφαλισμένο.
- Χειρουργικά εξαρτήματα, μετάγγιση αίματος και πλάσματος.
- Τεχνητά μέλη και μάτια, όταν αυτά είναι απαραίτητα εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη κατά την διάρκεια που η κάλυψη του ασφαλισμένου ήταν σε ισχύ.
- Γύψινα εκμαγεία, κοινούς νάρθηκες, επιδέσμους, ορθοπεδικές ζώνες, ειδικά στηρίγματα, δεκανίκια.
- Ενοικίαση κυλιομένων καθισμάτων, "κλίνης Νοσοκομείου", ή "σιδηρού πνεύμονος".
- Δικαιούμενα έξοδα εκτός Νοσοκομείου, όπως καθορίζονται παρακάτω και δεν εξαιρούνται από το **"Τμήμα II - Δεν Καταβάλλονται Έξοδα για"** και στα οποία αποδίδεται το προβλεπόμενο στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων ποσοστό, μετά από την εφαρμογή του εκπιπτόμενου ποσού.
 - Ιατρικές επισκέψεις εκτός Νοσοκομείου, μέχρι του ποσού και του αριθμού επισκέψεων που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.
 - Ακτινογραφίες και εργαστηριακές εξετάσεις μετά από σύσταση γιατρού, εξαιρούνται οι ακτινογραφίες για δόντια.
 - Ακτινολογική ή ραδιενεργό θεραπεία με ισότοπα.
 - Έξοδα φυσικοθεραπευτού που δεν είναι συγγενής με τον ασφαλισμένο. Έξοδα για την αγορά φαρμάκων, εφόσον χορηγούνται με συνταγή γιατρού Ορθοπεδικές ζώνες, γύψινα εκμαγεία, κοινούς νάρθηκες, επιδέσμους, ειδικά στηρίγματα, δεκανίκια.
 - Έξοδα που πραγματοποιούνται για ένα pap-test για κάθε ασφαλιστικό χρόνο.
 - Τα παραπάνω έξοδα εκτός Νοσοκομείου δεν δύνανται να ξεπεράσουν για κάθε ασφαλιστικό έτος και για κάθε ασφαλισμένο άτομο το ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό, το οποίο αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.
- Οφθαλμολογικές εξετάσεις που γίνονται για τη μέτρηση της οφθαλμικής διάθλασης ή θεραπείες ή εγχειρήσεις που σχετίζονται με την διόρθωση της οφθαλμικής διάθλασης, προσαρμογές γυαλιών ή φακών επαφής καθώς και το κόστος αγοράς τους.
- Βοηθητικά όργανα βαρηκοΐας.
- Γενικές ιατρικές εξετάσεις (check up), οδοντιατρικές εξετάσεις ή θεραπείες (συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε ασθένειας της στοματικής κοιλότητας που έχει σχέση με τα δόντια ή και τα ούλα).
- Προσπάθεια τεκνοποίησης και θεραπεία στειρότητας.
- Παιδικούς και κάθε είδους προληπτικούς Εμβολιασμούς.
- Μεταφορά σε/από Νοσοκομείο ή κλινική με μεταφορικά μέσα άλλα εκτός των ειδικών Νοσοκομειακών Αυτοκινήτων.
- Εγκυμοσύνη συμπεριλαμβανομένου του τοκετού, της ανώμαλης εγκυμοσύνης ή οποιωνδήποτε επιπλοκών της και της καισαρικής τομής ή της εξωμήτριας κύησης, με την επιφύλαξη των διατάξεων του τμήματος "Παροχές Μητρότητας", εκτός των εξόδων που σχετίζονται άμεσα με συνεχείς εμετούς εγκυμοσύνης ή τοξιναιμία με σπασμούς, κατά την διάρκεια νοσηλείας σε Νοσοκομείο ή Κλινική.
- Θεραπεία αλκοολισμού ή χρήσης ναρκωτικών και έξοδα για θεραπεία σε κέντρα υγείας ή για περιόδους καραντίνας ή απομόνωσης ή θεραπεία σε σανατόριο.
- Ψυχιατρικές επισκέψεις ή λογοθεραπείες καθώς και για επισκέψεις ή θεραπείες σχετικές με νευρικές ή ψυχολογικές ή πνευματικές διαταραχές.
- Ιατρικές, φαρμακευτικές, θεραπευτικές ή χειρουργικές μεθόδους που αφορούν σε αντιμετώπιση της παχυσαρκίας ή που βασίζονται σε νέες τεχνολογίες και αρχίζουν να εφαρμόζονται μετά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου ή και μετά από κάθε επέτειό του. Τέτοιες περιπτώσεις είναι δυνατόν να καλύπτονται μελλοντικά, με την προϋπόθεση ότι έχουν γίνει οι σχετικές προβλέψεις κόστους κατά τις ανανεώσεις του ασφαλιστηρίου και γίνεται ρητή αναφορά ότι καλύπτονται από αυτό.

Εξαιρέσεις

- Εξετάσεις ή θεραπείες τα έξοδα των οποίων έχουν ήδη καταβληθεί από άλλο ασφαλιστικό φορέα ή Πρόγραμμα καθώς και παροχές που έχουν προσφερθεί δωρεάν.
- Αυτοτραυματισμό, ανεξάρτητα διανοητικής ψυχικής ή ψυχολογικής κατάστασης.
- Σωματική βλάβη ή ασθένεια που προέρχεται από ανταρσία ή πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο ή συμμετοχής του Ασφαλισμένου σε διαδήλωση, απεργία ή εμφύλια αναταραχή.
- Αισθητικές ή πλαστικές εγχειρήσεις ή θεραπείες σχετιζόμενες με αυτές, αγορά τεχνητών μελών ή ματιών εκτός εάν αυτά είναι απαραίτητα εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας που συνέβη κατά την διάρκεια που η κάλυψη του ασφαλισμένου ήταν σε ισχύ, αγορά κυλιομένων καθισμάτων, αγορά κλίνης νοσοκομείου ή σιδηρού Πνεύμονος.

Περίοδος Συσσώρευσης

Περίοδος Συσσώρευσης είναι το χρονικό διάστημα που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και που κατά τη διάρκειά του θα πρέπει να έχουν συσσωρευτεί αναγνωρισμένα έξοδα μέχρι του εκπιπτόμενου ποσού, προτού αρχίσουν να καταβάλλονται οι παροχές του Προγράμματος της Ευρείας Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης.

Εκπιπόμενο Ποσό

Το εκπιπόμενο ποσό είναι το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και πρέπει να συσσωρευτεί από διάφορα έξοδα προτού ο Ασφαλισμένος κάνει χρήση των παροχών του Προγράμματος. Το πιο πάνω ποσό θα αφαιρείται μια φορά κάθε ασφαλιστικό έτος και στη συνέχεια θα αποδίδεται στον Ασφαλισμένο, το προβλεπόμενο ποσοστό στα πραγματοποιηθέντα δικαιούμενα έξοδα.

Διαδοχικές περίοδοι νοσοκομειακής περίθαλψης από τις ίδιες ή σχετικές αιτίες θα θεωρούνται σαν ένα ατύχημα ή μια ασθένεια, εκτός αν αυτές χωρίζονται με χρονικό διάστημα δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχών μηνών, κατά το οποίο ο ασφαλισμένος δεν νοσηλεύτηκε για το ίδιο ατύχημα ή την ίδια ασθένεια.

Ανώτατο Ποσό Παροχής

Το Ανώτατο Ποσό Παροχής είναι το συνολικό ποσό που μπορεί να αποζημιωθεί κάθε Ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια ενός ασφαλιστικού έτους και είναι ίσο με το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Παροχές που αποζημιώνονται προς 100% και χωρίς την εφαρμογή του εκπιπόμενου ποσού

Παροχές Μητρότητας

Η Ασφαλιστική Εταιρεία καταβάλλει για κάθε Μητρότητα, **ΠΡΟΣ 100% ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΕΚΠΙΠΤΟΜΕΝΟΥ ΠΟΣΟΥ**, Επίδομα ίσο με το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών. Η Μητρότητα περιλαμβάνει τον Φυσιολογικό Τοκετό, την Αποβολή και την Καισαρική Τομή. Δεν περιλαμβάνει όμως έξοδα που πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και έξοδα μετά τον τοκετό.

Από την παροχή Μητρότητας καλύπτεται η ασφαλισμένη υπάλληλος.

Δεν υπάρχει περίοδος αναμονής για την κάλυψη μητρότητας της εργαζόμενης.

Σε περίπτωση που θα λυθεί η σύμβαση εργασίας της ασφαλισμένης υπαλλήλου, η κάλυψη μητρότητας θα συνεχιστεί χωρίς καμία καταβολή ασφαλιστρών αν η εγκυμοσύνη άρχισε πριν την πιο πάνω λύση της σύμβασης εργασίας και εφόσον το Πρόγραμμα βρίσκεται σε ισχύ.

Νοσοκομειακό Επίδομα

Θα καταβάλλεται από την Ασφαλιστική Εταιρεία στον ασφαλισμένο ως Επίδομα Νοσοκομειακής Περίθαλψης σε περίπτωση νοσηλείας του σε Δημόσιο Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική και εφόσον δεν κάνει χρήση των υπολοίπων παροχών του προγράμματος υποβάλλοντας έξοδα προς αποζημίωση, το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Το ημερήσιο επίδομα καταβάλλεται από την 1η ημέρα νοσηλείας και μέχρι 90 ημέρες παραμονής του στο νοσοκομείο.

Χειρουργικό Επίδομα

Αν ο ασφαλισμένος εισαχθεί σε Δημόσιο Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική (σαν εσωτερικός ασθενής) και υποβληθεί σε εγχείρηση από ιατρό χειρουργό, η Εταιρεία θα καταβάλλει επίδομα ίσο με το ποσό που υπολογίζεται από το ποσοστό που καθορίζεται για κάθε εγχείρηση και το ποσό της παροχής, όπως αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Αν γίνουν περισσότερες από μία εγχειρήσεις στη διάρκεια της ίδιας χειρουργικής διαδικασίας, τότε η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει το επίδομα για εκείνη την εγχείρηση, στην οποία αντιστοιχεί το μεγαλύτερο ποσοστό που αναφέρεται στον "Πίνακα Ποσοστών Χειρουργικού Επιδόματος" όπως αυτός περιγράφεται στο ομαδικό Ασφαλιστήριο.

Η καταβολή του επιδόματος θα γίνεται εφόσον ο ασφαλισμένος δεν κάνει χρήση των υπολοίπων παροχών του προγράμματος, υποβάλλοντας έξοδα προς αποζημίωση.

Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα

Αν προξενηθούν στον ασφαλισμένο σωματικές βλάβες από ατύχημα και μέσα σε 52 εβδομάδες από την ημερομηνία του ατυχήματος, χρειαστεί περίθαλψη από γιατρό ή χειρουργό, μεταφορά με ασθενοφόρο, εισαγωγή και παραμονή σε Νοσοκομείο ή χρησιμοποιήσει διπλωματούχο νοσοκόμο ή φυσιοθεραπευτή ή και σύμφωνα με οδηγίες ή συνταγή ειδικευμένου γιατρού γίνουν εργαστηριακές εξετάσεις ή αγορές φαρμάκων, ή χρησιμοποιηθούν ειδικά υλικά, που έχουν σχέση με το ατύχημα και μόνο, η Εταιρεία θα καταβάλει προς 100%, μετά από υποβολή πρωτοτύπων αποδείξεων, τα έξοδα που πράγματι έγιναν για το ατύχημα αυτό, με ανώτατο όριο το ποσό που καθορίζεται για την παροχή αυτή στον Πίνακα Παροχών και Ασφαλίσεων.

Σημαντικές Πληροφορίες

Πως αποζημιώνονται

A. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

Για κάθε αίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να χρησιμοποιείται το “ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ”.

Μαζί με το ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ πρέπει να υποβάλλονται:

1. Για τις Παροχές Υγείας (Νοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη)

1.1. Αν πρόκειται για δαπάνες που έγιναν μέσα σε Νοσοκομείο:

- Εισιτήριο – Εξιτήριο νοσοκομείου στο οποίο να αναγράφεται η αιτία της νοσηλείας.
- Πρωτότυπο του τιμολογίου στο οποίο να εμφανίζονται αναλυτικά τα έξοδα.
- Εξοφλητική απόδειξη Τιμολογίου.
- Πρωτότυπη απόδειξη Χειρουργού / Αναισθησιολόγου (οι οποίες θα πρέπει να είναι θεωρημένες από το Λογιστήριο Ασθενών του Νοσοκομείου).

Σε περίπτωση που γίνει χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμου και οι αποδείξεις που εκδίδει δεν είναι θεωρημένες από την Εφορία, τότε θα πρέπει να τις θεωρήσει η Προϊσταμένη Νοσοκόμος του Νοσοκομείου στο οποίο νοσηλεύτηκε ο ασφαλισμένος (καθώς και γνωμάτευση γιατρού ότι είναι απαραίτητη η χρήση της αποκλειστικής).

1.2. Αν πρόκειται για δαπάνες που έγιναν εκτός Νοσοκομείου

- Πρωτότυπες αποδείξεις γιατρού, θεωρημένες από την Εφορία, στις οποίες θα αναγράφεται το όνομα του ασθενή και η φύση της πάθησης.
- Πρωτότυπες αποδείξεις για τις ακτινοσκοπήσεις ή εργαστηριακές εξετάσεις μαζί με το παραπεμπτικό για τις εξετάσεις αυτές, στο οποίο θα αναγράφεται το όνομα του ασθενή.
- Συνταγή γιατρού, στο όνομα του ασθενή για τα φάρμακα. Απόδειξη φαρμακείου και τα κουπόνια των φαρμάκων.

1.3. Νοσηλεία στο Εξωτερικό

Σε περίπτωση νοσηλείας του ασφαλισμένου εκτός Ελλάδας, οι αποδείξεις και τα δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι θεωρημένα από την Ελληνική Πρεσβεία ή από το Ελληνικό Προξενείο ή από τοπική αρχή, που έχει σχετική εξουσιοδότηση και να είναι μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα ή στην Αγγλική γλώσσα.

1.4. Για την Μητρότητα

- Ληξιαρχική Πράξη γεννήσεως.
- Εισιτήριο – Εξιτήριο νοσοκομείου στο οποίο να αναγράφεται η αιτία της νοσηλείας (και βεβαίωση του Μαιευτηρίου στον οποίο να αναγράφεται ο τρόπος του Τοκετού. Φυσιολογικός Τοκετός ή Καισαρική Τομή).

1.5. Χρήση του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα

Είναι συμφέρον του ασφαλισμένου να κάνει χρήση, όπου είναι δυνατόν, του κύριου Ασφαλιστικού Φορέα στον οποίο υπάγεται (ΕΦΚΑ). Στην περίπτωση αυτή η αποζημίωση θα είναι πληρέστερη, αφού η κάλυψη από την NN Hellas θα λειτουργήσει συμπληρωματικά της αποζημίωσης του κύριου Ασφαλιστικού Φορέα. Όταν λοιπόν γίνεται χρήση του κύριου φορέα, ο ασφαλισμένος θα υποβάλλει την απόφαση του ΕΦΚΑ (ή άλλου ταμείου) για το ποσό που κατέβαλε και τις φωτοτυπίες των πρωτότυπων αποδείξεων εξόδων.

2. Για την Απώλεια Εισοδήματος

- Φορέας Ε.Ο.Π.Υ.Υ

Βεβαίωση εργοδότη
Απόφαση ΕΦΚΑ

- Φορέας Δημόσιο

Βεβαίωση εργοδότη
Γνωμάτευση από την πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή του Κύριου Φορέα Ασφάλισης ή απόφαση όπου αναφέρεται η πάθηση και οι ημέρες αδείας.

3. Για τις Παροχές Κινδύνου (Απώλεια Ζωής από ασθένεια, Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ασθένεια κλπ.)

Για τις παροχές κινδύνου γίνεται ανακοίνωση / γραπτή ενημέρωση στην Ασφαλιστική Εταιρία για το συμβάν και ακολουθεί ενημέρωση για τα δικαιολογητικά που πρέπει να υποβληθούν.

B. Χρόνος υποβολής των δικαιολογητικών

Τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται στην Ασφαλιστική Εταιρεία το αργότερο μέσα σε 60 ημέρες από την ημερομηνία που έγιναν τα έξοδα, με εξαίρεση την Απώλεια Εισοδήματος όπου τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται μέσα σε 14 ημέρες από την

ημερομηνία που άρχισε η απώλεια εισοδήματος. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό οι αποδείξεις και τα δικαιολογητικά να είναι σωστά συμπληρωμένα, ώστε να μην χάνεται πολύτιμος χρόνος με την επιστροφή τους και την διόρθωσή τους.

Γ. Σημειώσεις

Σε περίπτωση που η Ασφαλιστική Εταιρία σε κάποια χρονική στιγμή και κάτω από ορισμένες συνθήκες, δεν επιμείνει στην αυστηρή εφαρμογή κάποιου όρου του συμβολαίου, αυτό δεν μπορεί να ερμηνευτεί σαν παραίτηση της Ασφαλιστικής Εταιρίας από τον όρο αυτό. Δεν μπορεί ακόμη να ερμηνευτεί σαν τροποποίηση του σχετικού όρου ούτε μπορεί να θεωρηθεί ότι ο όρος αυτός δεν θα εφαρμόζεται σε άλλη χρονική στιγμή ή συνθήκες.

Δ. Τέλη – Δικαιώματα & Φόροι

Οι φόροι, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. και οι τυχόν λοιπές νόμιμες επιβαρύνσεις που επιβάλλονται στις δαπάνες νοσοκομειακής και ιατρικής περίθαλψης, διάγνωσης και στις ιατρικές αμοιβές συμπεριλαμβάνονται στα “Δικαιούμενα Έξοδα” των παροχών της Ευρείας Ιατροφαρμακευτικής (Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής) Περίθαλψης και ως εκ τούτου αποζημιώνονται.

Advanced Benefit Club

Φροντίδα υγείας για σένα που αποτελείς προτεραιότητά μας



Τι είναι το Advanced Benefit Club;

Ένα ισχυρό δίκτυο που περιλαμβάνει τα μεγαλύτερα νοσοκομεία, διαγνωστικά κέντρα και πάνω από 2.000 ιατρούς σε όλη την Ελλάδα.

Σε περίπτωση νοσηλείας

- Απευθείας αποζημίωση της νοσηλείας
- Έκπτωση Συμμετοχής Ασφαλισμένου
- Προσυμφωνημένος τιμοκατάλογος

Σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού

- Δωρεάν Ιατρικές Επισκέψεις
- Δωρεάν Διαγνωστικές Εξετάσεις
- Δωρεάν Υγειονομικό Υλικό και Φάρμακα
- Ιατρικές Πράξεις με έκπτωση

Σε τακτικά εξωτερικά ιατρεία

- Ιατρικές Επισκέψεις, δωρεάν ή σε προσυμφωνημένες τιμές
- Ιατρικές Πράξεις με έκπτωση
- Διαγνωστικές Εξετάσεις με προσυμφωνημένο τιμοκατάλογο



Τι σας προσφέρει;

Μοναδικά προνόμια και δωρεάν παροχές που αναβαθμίζονται συνεχώς.

Άλλες παροχές

- Πακέτα Check-up, δωρεάν ή σε προσυμφωνημένες τιμές
- Προνόμια για Συγγενείς Πρώτου Βαθμού
- Διαγνωστικές Ενδοσκοπήσεις
- Γυναικολογικός Έλεγχος
- Φυσικοθεραπεία
- Διαιτολογικές υπηρεσίες
- Εξωσωματική Γονιμοποίηση
- Επισκέψεις στα Ιατρεία των Συνεργαζόμενων Ιατρών του Νοσοκομείου
- Επεμβάσεις Αισθητικής Χειρουργικής
- Ασθενοφόρο
- Ολοκληρωμένα Πακέτα Τοκετού

Το εύρος και ο τύπος κάθε παροχής που αναφέρονται παραπάνω ενδέχεται να διαφέρει ανά πάροχο.

Επικοινωνήστε μαζί μας

Για να ενημερωθείτε για τα μοναδικά προνόμια και τις δωρεάν παροχές του Advanced Benefit Club, μπειτε στην ιστοσελίδα μας nnhellas.gr ή επικοινωνήστε με το Κέντρο Εξυπηρέτησης

από σταθερό χωρίς χρέωση

από κινητό

 **800 800 9999**

 **210 6127 722**

365

ημέρες το χρόνο

7

ημέρες την εβδομάδα

24

ώρες την ημέρα

Για τον κατάλογο των συνεργαζόμενων φορέων του ABC (Νοσοκομεία & Διαγνωστικά Κέντρα) μπορείτε να επισκεφθείτε το site μας nnhellas.gr

Συχνές Ερωτήσεις

Ποια η διαδικασία σε μια νοσηλεία;

Βήμα 1: Κατά την εισαγωγή μου, ζητάω από το νοσοκομείο να γίνει αναγγελία στο Ταμείο που είμαι ασφαλισμένος έχοντας μαζί μου το βιβλιάριο υγείας / Α.Μ.Κ.Α..

Βήμα 2: Ζητάω από το νοσοκομείο (αν είναι συνεργαζόμενο του δικτύου ABC) να ενημερωθεί η NN Hellas, για να ενεργοποιηθεί η διαδικασία της απευθείας πληρωμής.

Βήμα 3: Αν κατά την έξοδό μου από το νοσοκομείο δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία της απευθείας πληρωμής τότε:

- Είτε θα φύγω χωρίς να πληρώσω και θα μου ζητηθεί να να εξοφλήσω τον λογαριασμό όταν ολοκληρωθεί η εκκαθάριση από την NN Hellas.
- Είτε θα μου ζητηθεί να πληρώσω μια προκαταβολή και η τελική εξόφληση να γίνει με την ολοκλήρωση της εκκαθάρισης από την NN Hellas.

Ποια είναι η διαδικασία για να πραγματοποιήσω μια διαγνωστική εξέταση σε διαγνωστικό κέντρο του δικτύου ABC;

Βήμα 1: Κατά την προσέλευσή μου στο Διαγνωστικό Κέντρο έχω μαζί μου:

- Αστυνομική Ταυτότητα
- Παραπεμπτικό ιατρού όπου αναφέρεται το ονοματεπώνυμό μου και η φύση της πάθησης και οι σχετικές εξετάσεις

Βήμα 2 α: Στο Διαγνωστικό κέντρο που παρέχεται η απευθείας πληρωμή, πληρώνω μόνο τη συμμετοχή μου, καθώς το υπολοιπόμενο ποσό το καταβάλλει απευθείας η NN Hellas (Όμιλος Βιοιατρικής).

Βήμα 2 β: Στα υπολοιπα Διαγνωστικά κέντρα του δικτύου θα πληρώσω το κόστος των εξετάσεων και θα προσκομίσω στην NN Hellas τα αναγκαία δικαιολογητικά, όπως περιγράφονται στο τμήμα Απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ποια είναι η διαδικασία για να πραγματοποιήσω μια ιατρική επίσκεψη σε ιατρό του δικτύου ABC;

Βήμα 1: Καλώ στο τηλεφωνικό κέντρο δηλώνοντας την ειδικότητα του ιατρού και την περιοχή που με

εξυπηρετεί. Επίσης, μπορώ να ρωτήσω αν ο προσωπικός μου ιατρός (ονοματεπώνυμο και ειδικότητα) συνεργάζεται με το ABC.

Βήμα 2: Το τηλεφωνικό Κέντρο αναλαμβάνει να κλείσει ραντεβού με τον εκάστοτε ιατρό και με ενημερώνει τηλεφωνικά και με sms για το συντονισμό και τα στοιχεία του ραντεβού.

Βήμα 3: Κατά την επίσκεψη στο ιατρείο θα πληρώσω το συμφωνημένο αντιτιμο και θα προσκομίσω στην NN Hellas την απόδειξη (πρέπει να συνοδεύεται με την γνωμάτευση του ιατρού) για να αποζημιωθώ σύμφωνα με τους όρους του Ομαδικού Συμβολαίου.

 **Η Ασφαλιστική Εταιρία αναλαμβάνει την απευθείας πληρωμή του 100% του κόστους της ιατρικής αμοιβής, χωρίς παρακράτηση εκπιπτόμενου ποσού, για Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται στο δίκτυο Ιατρών του Advanced Benefit Club. Η παραπάνω υπηρεσία της απευθείας πληρωμής παρέχεται μόνο σε περίπτωση ιατρικής επίσκεψης στο ιατρείο του Ιατρού.**

Για δαπάνες που έγιναν εκτός Νοσοκομείου με χρήση άυλης/ηλεκτρονικής συνταγογράφησης:

- Το e-mail της άυλης/ηλεκτρονικής συνταγογράφησης που έλαβε ο ασφαλισμένος.
- Ιατρική γνωμάτευση με τη φύση της πάθησης από το γιατρό (μπορεί να είναι και σε ηλεκτρονική μορφή-παραπεμπτικό Ε.Ο.Π.Υ.Υ).
- Πρωτότυπες αποδείξεις παροχής υπηρεσιών για τις ακτινοσκοπήσεις ή εργαστηριακές εξετάσεις/φάρμακα και τα σχετικά κουπόνια/εγκεκριμένο φυσικοθεραπευτή για τις φυσικοθεραπείες.

 **Ιατρικές Εξετάσεις**
Η Ασφαλιστική Εταιρεία έχει το δικαίωμα και πρέπει να της παρέχεται η ευχέρεια, να εξετάζει με γιατρό της εκλογής της τον Ασφαλισμένο οποτεδήποτε και όσες φορές δικαιολογημένα το ζητήσει, κατά την χρονική περίοδο που εκκρεμεί αξίωση σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο αυτό, ή να ζητά συμπληρωματικά αποδεικτικά στοιχεία, τα οποία θεωρεί απαραίτητα προκειμένου να αποδειχτεί η ασφαλιστική περίπτωση.