

Επιπλέον Ωφελήματα:

- α. Για τον Ασφαλισμένο ή την/τον Σύντροφο, όπου με την επέτειο του Ασφαλιστηρίου ακολουθεί η εξηκοστή πέμπτη (65^η) επέτειος των γενεθλίων τους και η κάλυψη τους λήγει, νοουμένου ότι αιτηθούν γραπτώς, έχουν το δικαίωμα να διατηρήσουν την ασφάλιση τους, μέχρι και το εβδομηκοστό (70) έτος της ηλικίας, εάν και εφόσον ήταν ασφαλισμένοι, για τουλάχιστον πέντε (5) συνεχή έτη. Για το ωφέλημα αυτό το ασφάλιστρο θα είναι αυξημένο, κατά πενήντα τοις εκατό (50%) και η κάλυψη θα λήξει αυτόματα με τη συμπλήρωση του εβδομηκοστού (70^{ου}) έτους της ηλικίας τους.
- β. Οι ασφαλισμένοι που αφυπηρετούν (συνταξιούχοι) θα έχουν το δικαίωμα να διατηρήσουν την κάλυψη τους στο ομαδικό συμβόλαιο μέχρι την ηλικία των εξήντα πέντε (65) ετών, και επιπλέον ισχύει το ωφέλημα που περιγράφεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω.
- γ. **Μεταφορά Συμβολαίου:** Για τα πρόσωπα που διατηρούν προσωπικό συμβόλαιο ή είναι ασφαλισμένοι με άλλο ομαδικό συμβόλαιο υγείας και επιθυμούν να μεταφέρουν την κάλυψη τους στο παρόν ομαδικό σχέδιο υγείας, οι περίοδοι αναμονής που θα αναγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, δεν θα έχουν εφαρμογή, εφόσον οι περίοδοι αυτοί έχουν παρέλθει στο υφιστάμενο τους ασφαλιστήριο.
- δ. **Αποχώρηση από την Ανεξάρτητη Συντεχνία Εργαζομένων στις Τηλεπικοινωνίες (ΑΣΕΤ – CYTA), και άτομα πέραν των 70 ετών:**
Όπου ο εργαζόμενος αποχωρήσει από την συντεχνία ή υπερβεί την ηλικία των 70 ετών, διατηρεί το δικαίωμα να συνάψει ατομικό συμβόλαιο υγείας με την Trust Insurance Cyprus (συμπεριλαμβανομένου και των εξαρτωμένων που ήταν ασφαλισμένοι). Σε τέτοια περίπτωση δεν χρειάζεται επαναξιολόγηση υγείας καθώς επίσης δεν θα έχουν ισχύ οι περίοδοι αναμονής εφόσον έχουν ήδη παρέλθει. Οι όροι και κανονισμοί καθώς και το ασφάλιστρο θα αναπροσαρμοστεί όπως στα ατομικά σχέδια υγείας.
- ε. **Εξαρτώμενα παιδιά ηλικίας πέραν των εικοσιπέντε (25) ετών:**
Η προσφορά απευθύνεται σε αιτητές που θα πρέπει να είναι μεγαλύτεροι των 14 ημερών και για τα εξαρτώμενα άγαμα παιδιά η ηλικία παραμονής στο σχέδιο επεκτείνεται μέχρι τα 18 ή μέχρι την ηλικία των 25 ετών εάν είναι φοιτητές ή υπηρετούν ως κληρωτοί την στρατιωτική τους θητεία στην Εθνική Φρουρά. Όπου τα εξαρτώμενα παιδιά που είναι ασφαλισμένα με το παρόν ομαδικό συμβόλαιο και έχουν ξεπεράσει το 25^ο έτος της ηλικίας τους, έχουν το δικαίωμα να συνάψουν ατομικό συμβόλαιο υγείας με την Trust Insurance Cyprus. Σε τέτοια περίπτωση δεν χρειάζεται επαναξιολόγηση υγείας καθώς επίσης δεν θα έχουν ισχύ οι περίοδοι αναμονής εφόσον έχουν ήδη παρέλθει. Οι όροι και κανονισμοί καθώς και το ασφάλιστρο θα αναπροσαρμοστεί όπως στα ατομικά σχέδια υγείας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Η προσφορά έχει ισχύ για 30 ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης.

Η εν λόγω προσφορά ετοιμάστηκε βάση των στοιχείων που μας παραθέσατε και υπόκειται στην συμπλήρωση των σχετικών προτάσεων προς ασφάλιση οι οποίες θα αξιολογηθούν. Η εταιρία έχει το δικαίωμα για κάθε νέο υποψήφιο προς ασφάλιση να αρνηθεί την ασφάλιση ή και να επιβάλει ειδικούς όρους σε προτεινόμενα προς ασφάλιση άτομα.

Το σχέδιο ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης παρέχει 24ωρη κάλυψη με το δικαίωμα προς τα μέλη του να συμβουλευτούν ή και να τύχουν θεραπείας από τον ιατρό ή και ιατρικό κέντρο της επιλογής τους.

Οι Απαιτήσεις πληρώνονται με βάση τις Λογικές και Συνήθεις χρεώσεις για περίθαλψη που είναι σύμφωνη με το γενικό επίπεδο τιμών και δεν υπερβαίνει την αντίστοιχη χρέωση από άλλες κλινικές ή νοσοκομεία του ίδιου επιπέδου και περιοχής για παρόμοια ή συγκρίσιμη θεραπεία ή υπηρεσίες σε άτομα του ίδιου φύλου και συγκρίσιμης ηλικίας και για παρόμοια ασθένεια ή ατύχημα. Η Εταιρία θα προτείνει εναλλακτικές επιλογές όπου κριθεί ότι οι χρεώσεις είναι πέραν των λογικών και συνήθων.

Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια στο εξωτερικό:

Η επείγουσα ιατρική βοήθεια στο εξωτερικό (παγκόσμια κάλυψη), παρέχεται σε 24ωρη βάση ενόσω ο ασφαλισμένος βρίσκεται σε ταξίδι στο εξωτερικό και για συνεχή περίοδο που δεν ξεπερνά τις (90) ημέρες.

Οι περίοδοι αναμονής που αναγράφονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο, δεν θα έχουν εφαρμογή εάν και εφόσον οι περίοδοι αυτοί έχουν παρέλθει βάση του υφιστάμενου σε ισχύ ασφαλιστηρίου που έχετε με συγκεκριμένη Ασφαλιστική Εταιρεία για όλα τα ασφαλισμένα πρόσωπα. Για όλα τα νέα μέλη που θα εντάσσονται οι περίοδοι αναμονής θα έχουν πλήρη ισχύ.

Οι προϋπάρχουσες ασθένειες πρέπει να δηλωθούν στο έντυπο ιατρικού ιστορικού για αναγνώριση τους από την Εταιρεία. Θα καλύπτονται μόνον οι προϋπάρχουσες καταστάσεις για τις οποίες αποδεδειγμένα παρέχεται ήδη κάλυψη με το υφιστάμενο ομαδικό σχέδιο υγείας.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα απόσυρσης ή/και τροποποίησης της παρούσας προσφοράς εάν και εφόσον δηλωθούν υπάρχουσες ιατρικές καταστάσεις που εάν τις γνώριζε κατά την ετοιμασία της προσφοράς, αυτή θα ήταν διαφορετική.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΠΑΚΕΤΟ 1	ΜΗΝΙΑΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ
Υπάλληλος	€35
1 Εξαρτώμενο	€35
2 Εξαρτώμενο	€25
3 και πλέον Εξαρτώμενα	€0
Προσωπικά Ατυχήματα (ισχύει για τον Υπάλληλο μόνο)	€4

ΠΑΚΕΤΟ 2	ΜΗΝΙΑΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ
Υπάλληλος	€25
1 Εξαρτώμενο	€25
2 Εξαρτώμενο	€15
3 και πλέον Εξαρτώμενα	€0
Προσωπικά Ατυχήματα (ισχύει για τον Υπάλληλο μόνο)	€4

ΠΑΚΕΤΟ 3	ΜΗΝΙΑΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ
Υπάλληλος	€20
1 Εξαρτώμενο	€10
2 Εξαρτώμενο	€10
3 και πλέον Εξαρτώμενα	€0
Προσωπικά Ατυχήματα (ισχύει για τον Υπάλληλο μόνο)	€4

Το δικαίωμα συμβολαίου/χαρτόσημα €53 (εφάπαξ στο 1^ο ασφάλιστρο) δεν περιλαμβάνεται στις πιο πάνω τιμές.

Προϋποθέσεις:

- Ελάχιστος αριθμός μελών για ισχύ της προσφοράς: 80% τον ατόμων που συμπεριλαμβάνονται στον πίνακα που μας παραθέσατε.
- Η παρούσα προσφορά μπορεί να τροποποιηθεί σύμφωνα με τις δικές σας ανάγκες. Σε περίπτωση που επιθυμείτε οποιαδήποτε αλλαγή στις καλύψεις μπορείτε να το ζητήσετε.
- Η παρούσα προσφορά έχει ισχύ για 30 ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης της.

ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Για κάθε απαίτηση αποζημίωσης συμπληρώνεται το ειδικό έντυπο το οποίο απαρτίζεται από δύο μέρη:

ΜΕΡΟΣ Α: συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό.

ΜΕΡΟΣ Β: συμπληρώνεται από τον ασφαλισμένο.

ΓΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

- Ζητείται το έντυπο εισαγωγής και εξόδου από το νοσοκομείο/κλινική όπου η φύση της ασθένειας πρέπει να αναγράφεται (διάγνωση).
- Πρωτότυπα τιμολόγια και αποδείξεις με ανάλυση των χρεώσεων χρειάζεται να προσκομίζονται.
- Η Εταιρεία έχει την πρόθεση και την ικανότητα να αναλάβει την πληρωμή απευθείας στην κλινική/νοσοκομείο.

ΓΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

- Πρωτότυπες αποδείξεις και τιμολόγια πρέπει να προσκομίζονται όπου θα αναγράφεται το όνομα του ασθενή.
- Πρωτότυπες αποδείξεις για ακτινολογικές εξετάσεις, αναλύσεις χημείου ή άλλα ιατρικά έξοδα που διενεργήθηκαν να συνοδεύονται με παραπεμπτικό του ιατρού.
- Η ιατρική συνταγή καθώς επίσης και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά από το φαρμακείο πρέπει να αναγράφουν το όνομα του ασθενούς.
- Οι απαιτήσεις αποζημίωσης μπορούν να πληρώνονται στον τραπεζικό λογαριασμό του ασφαλισμένου χωρίς οποιαδήποτε τραπεζική επιβάρυνση προς τον ασφαλισμένο.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Όλα τα έντυπα απαίτησης εφόσον συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται στην Εταιρεία εντός (30) ημερών από την ημέρα του συμβάντος.

Παρακαλούμε ακολουθήστε τις οδηγίες παραπάνω όπου με αυτό τον τρόπο, θα βοηθήσετε τον γρήγορο και αποτελεσματικό τρόπο, επεξεργασίας των αιτημάτων σας.