

**Ομαδικό Πρόγραμμα Ζωής και
Υγείας για τα μέλη του
Συλλόγου**



ΙΑΤΡΙΚΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΑΘΗΝΩΝ



Ομαδικές Ασφαλίσεις Generali

Παρουσίαση προγράμματος



Δικαίωμα συμμετοχής στο Πρόγραμμα



Τα ασφαλισμένα άτομα θα παραμένουν καλυμμένα μέχρι το 70ο έτος της ηλικίας τους, με όλες τις παροχές πλην της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ασθένεια, όπου θα παραμένουν μέχρι το 65ο έτος.



Τα Εξαρτώμενα Μέλη:

- Σύζυγοι έως 70 ετών και
- Παιδιά από 14 ημερών μέχρι 26 ετών ανεξαρτήτως αν σπουδάζουν



Παρέχεται κάλυψη 24 ώρες το 24ωρο και παγκοσμίως

Προγράμματα Ομαδικής Ασφάλισης

Πίνακας Παροχών - Ζωή και Ανικανότητα

Παροχές Ζωής και Ανικανότητας	Επίπεδο I	Επίπεδο II	Επίπεδο III
Ασφάλεια Ζωής από οποιαδήποτε αιτία	10.000 €	20.000 €	30.000 €
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ασθένεια	10.000 €	20.000 €	30.000 €
Θάνατος από ατύχημα	45.000 €	90.000 €	135.000 €
Μόνιμη Ολική / Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα	45.000 € / % των 45.000 €	90.000 € / % των 90.000 €	135.000 € / % των 135.000 €
Προσωρινή Ανικανότητα από ασθένεια ή Ατυχημα Ημερήσια παροχή Έναρξη Παροχής Διάρκεια Παροχής	10 € 45η μέρα 12 μήνες	20 € 45η μέρα 12 μήνες	30 € 45η μέρα 12 μήνες

Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης

Πίνακας Παροχών - Νοσοκομειακά έξοδα

Παροχές Υγείας	Επίπεδο I	Επίπεδο II	Επίπεδο III
Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη			
▪ Ανώτατο Ποσό Παροχής κατ' άτομο κατά νοσηλεία	▪ 13.000 €	▪ 22.000 €	▪ 29.500 €
▪ Σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό το ανώτατο όριο κατά νοσηλεία επεκτείνεται σε	▪ 17.000 €	▪ 32.000€	▪ 47.000 €
Νοσοκομειακή Περίθαλψη			
▪ Όριο δωμάτιο/τροφή ημερησίως στην Ελλάδα έως	▪ 140 €	▪ 220 €	▪ 300 €
▪ Όριο δωμάτιο/τροφή ημερησίως στο Εξωτερικό / στην Μ.Ε.Θ.	▪ Χωρίς όριο	▪ Χωρίς όριο	▪ Χωρίς όριο

Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης

Πίνακας Παροχών - Νοσοκομειακά έξοδα - Απόδοση εξόδων

Παροχές Υγείας	Επίπεδο I	Επίπεδο II	Επίπεδο III
Νοσοκομειακή Περίθαλψη – Απόδοση εξόδων			
■ Απόδοση εξόδων στα νοσοκομεία Λευκός Σταυρός και Ερρίκος Ντυνάν <u>με</u> χρήση Κύριου Φορέα Ασφάλισης	■ 90%	■ 90%	■ 90%
■ Απόδοση εξόδων στα νοσοκομεία Υγεία, Μητέρα Μετροπολιταν και Μετροπολιταν Τζένεραλ <u>με</u> χρήση Κύριου Φορέα Ασφάλισης	■ 70%	■ 70%	■ 70%
■ Απόδοση εξόδων στα υπόλοιπα νοσοκομεία <u>με</u> χρήση Κύριου Φορέα Ασφάλισης	■ 85%	■ 85%	■ 85%
■ Η απόδοση εξόδων θα είναι 100% και μέχρι το ανώτατο όριο, σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος εισπράξει σαν αποζημίωση από τον Κύριο Ασφαλιστικό του ή άλλο Ιδιωτικό Φορέα τουλάχιστον το υπολειπόμενο ποσοστό των γενομένων δαπανών.			
■ Δεν καταβάλλονται οι αμοιβές χειρουργών ή αναισθησιολόγων, παρά μόνο σε περιπτώσεις νοσηλείων που θα πραγματοποιηθούν στο εξωτερικό, κατά τις οποίες οι αμοιβές των ιατρών όλων των ειδικοτήτων θα αποζημιώνονται βάσει πρωτοτύπων αποδείξεων και σύμφωνα πάντα με τα αναγραφόμενα όρια του Πίνακα Παροχών.			

Προγράμματα Ομαδικής Ασφάλισης

Πίνακας Παροχών - Επιδόματα

Επιδόματα	Επίπεδο I	Επίπεδο II	Επίπεδο III
Επιδόματα (σε περίπτωση χρήσης δημόσιου νοσοκομείου)			
▪ Ημερήσιο Νοσοκομειακό επίδομα έως 90 μέρες	▪ 100 €	▪ 180 €	▪ 250 €
▪ Τα έξοδα των απογευματινών χειρουργείων σε δημόσια νοσοκομεία θα αποζημιώνονται στο 100%			

Προγράμματα Ομαδικής Ασφάλισης

Διαδικασία Νοσηλείας σε δύο βήματα

Επικοινωνία με το τηλεφωνικό Κέντρο της Generali και αναγγελία της επικείμενης νοσηλείας

Άφιξη στο **γραφείο κίνησης** του νοσοκομείου. Εκεί ενημερώνουμε για όλους τους ασφαλιστικούς φορείς που έχουμε, βάζοντας πρώτα τον ΕΟΠΥΥ, δηλαδή :

1. Τον ΕΟΠΥΥ (έχοντας τον ΑΜΚΑ)
2. Τυχόν ατομικό συμβόλαιο που έχουμε
3. Το ομαδικό συμβόλαιο της Generali

Σε περίπτωση χρήσης νοσοκομείου που ανήκει στο δίκτυο της Generali, η εταιρεία πληρώνει απευθείας το ποσό αποζημίωσης που της αναλογεί

Δίκτυο Συμβεβλημένων Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων

Αθήνα

- ATHENS EYE ΚΛΙΝΙΚΗ Α.Ε.
- ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
- ΒΛΕΜΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε.
- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΙΡΑΪΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ Α.Ε.
- ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ (ΗΜΙΘΕΑ)
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. / ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ Α.Ε.
- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
- ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ
- ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL
- ΙΑΣΩ Παιδιατρική Κλινική
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ «ATHENS VISION»
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ
- ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

Generali

▪ ΜΗΤΕΡΑ

▪ ΥΓΕΙΑ

Θεσσαλονίκη

- EUROMEDICA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
- EUROMEDICA ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
- ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Κρήτη / Υπόλοιπη Ελλάδα

- IASIS ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ Α.Ε. (ΧΑΝΙΑ)
- CRETA INTERCLINIC (ΗΡΑΚΛΕΙΟ)
- ΟΛΥΜΠΙΟΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ - ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (ΠΑΤΡΑ)
- ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ (ΚΟΖΑΝΗ)
- ΕΛΕΥΘΩ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΡΓΥΡΟΥΔΗ Α.Ε. (ΧΙΟΣ)
- ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ (ΛΑΡΙΣΑ)
- EUROMEDICA - ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ (ΡΟΔΟΣ)



Ετήσιο Μικτό κόστος ανά μέλος

	Επίπεδο I	Επίπεδο II	Επίπεδο III
Κύριο μέλος του Συλλόγου	584,91	1.009,10	1.485,60
Ένα Προστατευόμενο μέλος	271,03	357,88	417,70
Δύο ή περισσότερα προστατευόμενα μέλη	541,96	715,65	835,30

Προγράμματα Ομαδικής Ασφάλισης

Πίνακας Παροχών – Επιπλέον εθελοντική παροχή

Χειρουργικό Επίδομα

- Σε περίπτωση που ο ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση συνεπεία ασθένειας ή ατυχήματος, καταβάλλεται ως επίδομα και βάσει πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων, ποσοστό % επί (ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης)

▪ **2.000 €**

Η παρούσα κάλυψη δεν ισχύει για νοσηλείες που θα πραγματοποιηθούν εκτός Ελλάδος. Δίδεται μόνο για επεμβάσεις που γίνονται σε Ιδιωτικά Νοσοκομεία.

- Το συνολικό κόστος της υπολογίζεται σε **85,97€** ετησίως κατ' άτομο.

Όροι Συμβολαίου

Μη καλυπτόμενα έξοδα

- Προληπτική ιατρική (π.χ. check - up)
- Εμβολιασμοί
- Οδοντιατρική περίθαλψη
- Διαθλαστικές ανωμαλίες, γυαλιά, φακοί επαφή
- Ακουστικά βαρηκοΐας
- Εξω-νοσοκομειακές δαπάνες
- Πλαστικές επεμβάσεις & επεμβάσεις αισθητικής
- Θεραπείες γονιμότητας / Έξοδα Εγκυμοσύνης
- Θεραπεία αλκοολισμού, χρήσης ναρκωτικών / Ψυχικές ασθένειες, νευρικές διαταραχές
- Κέντρα Αποκατάστασης / Νοσογόνος παχυσαρκία
- Ρομποτική χειρουργική εκτός αν έχει προηγηθεί προέγκριση από την εταιρεία
- Πανδημία εκτός από τα έξοδα που αφορούν τον SARS Covid-2



GENERALI

the end