



Ιδιωτική Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: Universal Life Insurance Public Company Ltd

Προϊόν: MultiCare Student Care

Οι πληροφορίες που αναφέρονται σε αυτό το έντυπο είναι περίληψη των βασικών χαρακτηριστικών και εξαιρέσεων του σχεδίου. Το έντυπο αυτό δεν αποτελεί μέρος του ασφαλιστηρίου μεταξύ μας. Περισσότερες πληροφορίες για το προϊόν είναι διαθέσιμες στο έντυπο "Βασικές Πληροφορίες και Ασφάλιστρα" και οι πλήρεις όροι, ορισμοί και εξαιρέσεις περιλαμβάνονται στο πακέτο συμμετοχής.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης; Η Ιδιωτική Ασφάλιση Υγείας προσφέρει κάλυψη για έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που προκύπτει από ασθένεια ή ατύχημα, που συνδέονται με την ιδιωτική θεραπεία νέων οξέων ιατρικών καταστάσεων που προκύπτουν μετά την ένταξη στο ασφαλιστήριο.



Τι ασφαρίζεται:

Ετήσιο Ανώτατο Όριο €100.000 για κάθε μέλος κάθε έτος

Νοσοκομειακή Θεραπεία και ημερήσια νοσηλεία

- ✓ Χρεώσεις νοσοκομείου ή Κλινικής
- ✓ Χρεώσεις χειρουργών και αναισθησιολόγων
- ✓ Χρεώσεις ιατρών
- ✓ Επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις και φυσιοθεραπεία ως εσωτερικός ασθενής
- ✓ Επίδομα παραμονής

Άλλη Θεραπεία

- ✓ Χειρουργικές επεμβάσεις μη χρήζουσες νοσηλείας
- ✓ Αξονική τομογραφία, Μαγνητική τομογραφία και PET scanning ως εσωτερικός ασθενής
- ✓ Θεραπεία Ογκολογίας, Ραδιοθεραπεία/ Χημειοθεραπεία – μέχρι 2 κύκλους θεραπείας
- ✓ Μεταφορά με ασθενοφόρο
- ✓ Διεθνής Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια

Περίθαλψη ως εξωτερικός ασθενής (αν επιλεγθεί η Ευρεία Κάλυψη)

Συνολικό ετήσιο όριο €2.000 για κάθε μέλος κάθε έτος

- ✓ Χρεώσεις ιατρού και φαρμάκων κατόπιν συνταγής
- ✓ Επισκέψεις ιατρού, διαγνωστικές εξετάσεις και φυσιοθεραπεία – μέχρι 6 επισκέψεις ετησίως
- ✓ Αξονική τομογραφία, Μαγνητική τομογραφία και PET scanning ως εξωτερικός ασθενής
- ✓ Εναλλακτική θεραπεία



Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Θεραπεία ιατρικών καταστάσεων που είχατε, ή για την οποία είχατε συμπτώματα πριν εγγραφείτε. Εάν εγγραφείτε με διαφορετικούς όρους, θα εμφανίζεται στο ασφαλιστήριο σας.
- ✗ Θεραπεία ή παρακολούθηση συνεχιζόμενων ή χρόνιων παθήσεων.
- ✗ Εκ γενετής ανωμαλίες ή /και καταστάσεις
- ✗ Εγκυμοσύνη και τοκετός, συμπεριλαμβανομένων των προγεννητικών και μεταγεννητικών επισκέψεων ελέγχου
- ✗ Προληπτική και επανορθωτική οδοντιατρική θεραπεία
- ✗ Ψυχιατρική
- ✗ Εκτός ζώνης κάλυψης

- ✗ Πειραματική θεραπεία. Θεραπεία η οποία δεν έχει διαπιστωθεί ότι είναι αποτελεσματική ή βρίσκεται σε πειραματικό στάδιο

- ✗ Αισθητική θεραπεία

* Άλλες εξαιρέσεις ισχύουν όπως για παράδειγμα θεραπεία που προκύπτει ενασχόληση με επικίνδυνα αθλήματα, κατάχρηση ουσιών, ενεργή συμμετοχή σε παράνομη ή εγκληματική δραστηριότητα. Πλήρης κατάλογος των εξαιρέσεων που ισχύουν περιλαμβάνεται στο πακέτο συμμετοχής.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Καλύπτονται οι χρεώσεις που είναι εύλογες και συνήθεις, σύμφωνα με τις τυποποιημένες και γενικά αποδεκτές ιατρικές διαδικασίες που συνήθως χρεώνουν οι πάροχοι στη συγκεκριμένη περιοχή για την ίδια ή παρόμοια ιατρική υπηρεσία.
- ! Περίοδος αναμονής για συγκεκριμένες ιατρικές καταστάσεις και ωφελήματα:
 - Μηνίσκος
 - Κήλη οποιουδήποτε είδους
- ! Ορισμένα ωφελήματα έχουν συγκεκριμένα όρια. Παρακαλούμε ανατρέξτε στο έντυπο «Βασικές Πληροφορίες και Ασφάλιστρα».
- ! Εάν επιλέξετε προαιρετικό αφαιρετέο ποσό (€85 ή €170 ετησίως), θα αφαιρείται από το εγκριμένο ποσό αποζημίωσης της πρώτης ή των πρώτων απαιτήσεων του συγκεκριμένου έτους.



Πού είμαι καλυμμένος;

Υπάρχει επιλογή Ζώνης Κάλυψης:

Ζώνη 1: Παγκόσμια Κάλυψη

Ζώνη 2: Παγκόσμια Κάλυψη εξαιρουμένων ΗΠΑ, Καναδά και Ελβετίας



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να εξοφλείτε το ασφάλιστρο σας έγκαιρα
- Να μας παρέχετε πληροφορίες που να είναι αληθείς, ακριβείς και πλήρεις τόσο στην Αίτηση Συμμετοχής όσο και στα Έντυπα Απαίτησης
- Αν θέλετε να υποβάλετε απαίτηση, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας για να βεβαιωθείτε ότι η απαίτησή σας καλύπτεται από το ασφαλιστήριο
- Να υποβάλλετε τα Έντυπα Απαίτησης σας μέσα στο χρονικό όριο των 90 ημερών από την ημερομηνία έναρξης της θεραπείας
- Να μας ενημερώνετε έγκαιρα για οποιεσδήποτε αλλαγές των προσωπικών σας στοιχείων και τυχόν αλλαγές στις περιστάσεις σας που μπορεί να επηρεάσουν την κάλυψή σας
- Να διαβάσετε τα έγγραφα του συμβολαίου σας για να βεβαιωθείτε ότι έχετε την κάλυψη που χρειάζεστε και να κατανοήσετε όλους τους όρους και προϋποθέσεις που ισχύουν



Πότε και πώς πληρώνω;

Το ασφάλιστρό σας θα πρέπει να καταβάλλεται εκ των προτέρων για κάθε ασφαλιστικό έτος.

Οι διαθέσιμοι τρόποι πληρωμής π.χ. εντολή αυτόματης χρέωσης ή επιταγή, περιγράφονται κατά την διάρκεια της πώλησης.

Παρακαλώ λάβετε υπόψη ότι εάν το ασφάλιστρό σας δεν καταβληθεί, το συμβόλαιο ενδέχεται να ανασταλεί ή να ακυρωθεί.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Θα σας ενημερώσουμε γραπτώς για την ημερομηνία έναρξης του συμβολαίου σας και τυχόν ειδικούς όρους που ισχύουν για αυτό. Το ασφαλιστήριο ισχύει για ένα έτος. Παρέχεται κάλυψη για φοιτητές πλήρους φοίτησης, έως την ηλικία των 30 ετών, είτε σπουδάζουν στην Κύπρο είτε στο εξωτερικό. Η απόδειξη της πλήρους φοίτησης πρέπει να παρέχεται κατόπιν αίτησης και σε κάθε επόμενη ανανέωση.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Μπορείτε να ακυρώσετε το ασφαλιστήριο σας ειδοποιώντας μας γραπτώς μέσα σε 30 μέρες από την ημερομηνία που παραλάβατε το πακέτο συμμετοχής σας. Αν ακυρώσετε κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, θα λάβετε επιστροφή του ασφάλιστρου που πληρώσατε νοουμένου ότι δεν έχετε υποβάλει απαίτηση εντός της περιόδου αυτής. Αν δεν ακυρώσετε μέσα σε αυτή την περίοδο, το ασφαλιστήριο σας θα παραμείνει σε ισχύ εφόσον συνεχίζετε να πληρώνετε τα ασφάλιστρα σας σύμφωνα με τη συχνότητα πληρωμής που έχετε επιλέξει.

Παρακαλώ λάβετε υπόψη ότι δεν μπορείτε να ακυρώσετε το ασφαλιστήριό σας με προγενέστερη ημερομηνία.