

Ασφάλιση Υγείας

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν "**bewell**" **Επίδομα Χειρουργικής Επέμβασης**

Εταιρία: INTERAMERICAN ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ

Α.Φ.Μ.: 094328889, **ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.:** 000914001000, **Έδρα & Κεντρικά Γραφεία:** Λ. Συγγρού 124-126, 117 25 Αθήνα

Εφαρμοστέο Δίκαιο: Ελληνικό, **Εποπτική Αρχή:** Τράπεζα της Ελλάδος

Πλήρεις πληροφορίες σε σχέση με το παρόν ασφαλιστικό προϊόν, παρέχονται στην αίτηση ασφάλισης, το Ασφαλιστήριο, τους Όρους Ασφάλισης και σε κάθε σχετικό έγγραφο της Εταιρίας.

bewell

σύστημα υγείας INTERAMERICAN

Επίδομα Χειρουργικής Επέμβασης

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Η ασφάλιση αυτή, παρέχει επίδομα για χειρουργική επέμβαση που θα κάνω σε νοσοκομείο.



Τι ασφαρίζεται;

Το πρόγραμμα καλύπτει "bewell" Χειρουργικής Επέμβασης περιλαμβάνει τις παρακάτω καλύψεις:

- ✓ Ένα προκαθορισμένο ποσό για χειρουργική επέμβαση, ανάλογα με τη σοβαρότητά της.
- ✓ Το επίδομα είναι ανεξάρτητο από τα πραγματικά έξοδα που θα πραγματοποιηθούν, από τον αριθμό των γιατρών που θα λάβουν μέρος στην επέμβαση ή την αποζημίωση που μπορεί να εισπράξω από άλλες ασφαλιστικές καλύψεις.



Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ Επίδομα για χειρουργική επέμβαση που δεν θα γίνει σε νοσοκομείο.
Οποιαδήποτε έξοδα για θεραπείες ή χειρουργικές επεμβάσεις που μπορεί να γίνουν μέσα σε ή έξω από νοσοκομείο.
- ✗ Οποιαδήποτε έξοδα αποκατάστασης που μπορεί να χρειαστεί.



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

Το συμβόλαιο αυτό δεν παρέχει επίδομα αν:

- ! Δεν πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση.
- ! Η επέμβαση δεν πραγματοποιηθεί μέσα σε νοσοκομείο.
- Σε όλη τη διάρκεια του συμβολαίου δεν καλύπτονται παθήσεις, ατυχήματα, ή σωματικές ανωμαλίες που:**
- ! Αν και ήταν γνωστά στο Συμβαλλόμενο, δεν δηλώθηκαν στην αίτηση ασφάλισης.
- ! Οφείλονται σε επιδράσεις πυρηνικής ενέργειας, σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες ή χημική μόλυνση.
- ! Οφείλονται σε αλεξιπρωτισμό, αιωροπτερισμό, ανεμοπτερισμό και πτήση με αερόστατο.
- ! Οφείλονται σε πολεμικά γεγονότα, πολιτική ή στρατιωτική στάση και επανάσταση.
- ! Οφείλονται σε παραβατική συμπεριφορά του Ασφαλισμένου που τιμωρείται από τον ποινικό κώδικα ως πλημμέλημα ή κακούργημα.
- ! Οφείλονται σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου σε επαγγελματικούς αγώνες, ερασιτεχνικούς αγώνες ή προπονήσεις: πυγμαχίας, πάλης, kick boxing, ή ταχύτητας με μηχανοκίνητα μέσα.
- ! Οφείλονται σε απόπειρα αυτοκτονίας.

Επίσης δεν καλύπτονται:

- ! Η χρήση ναρκωτικών και παραισθησιογόνων ουσιών.
- ! Οι ψυχιατρικές παθήσεις.

Συγκεκριμένες παθήσεις που αναφέρονται στους όρους του συμβολαίου, καλύπτονται μετά από περίοδο αναμονής. Ανάλογα με την πάθηση, η περίοδος αναμονής διαφέρει και αναφέρεται στους όρους του συμβολαίου.

**Πού είμαι καλυμμένος;**

- ✓ Σε οποιοδήποτε νοσοκομείο στην Ελλάδα ή το εξωτερικό.

**Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;****Κατά την έναρξη της ασφάλισης:**

- Να περιγράψω με ειλικρίνεια την κατάσταση της υγείας μου και των υπολοίπων ασφαλισμένων στο συμβόλαιο.
- Να αναφέρω όλα τα περιστατικά που αφορούν εμένα και τους υπόλοιπους ασφαλισμένους στο συμβόλαιο, τα οποία είναι απαραίτητα για να εκτιμηθεί ο ασφαλιστικός κίνδυνος που αναλαμβάνει η Εταιρία.

Κατά τη διάρκεια της ασφάλισης ή σε περίπτωση απαίτησης αποζημίωσης:

- Να καταβάλλω έγκαιρα τα ασφάλιστρα.
- Να ενημερώνω την Εταιρία για κάθε αλλαγή που μπορεί να αυξάνει τον κίνδυνο που έχει αναλάβει.
- Να μην παραπλανήσω ή προσπαθήσω να παραπλανήσω την Εταιρία, σχετικά με το δικαίωμα αποζημίωσης ή το ύψος της.

**Πότε και πώς πληρώνω;**

- Μέχρι τις ημερομηνίες οφειλής για τις οποίες θα με ενημερώσει η Εταιρία.
- Στις Τράπεζες που συμμετέχουν στο Διατραπεζικό Σύστημα (ΔΙΑΣ), στα ΕΛ.ΤΑ., με πάγια εντολή χρέωσης του τραπεζικού μου λογαριασμού ή της πιστωτικής μου κάρτας.

**Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;**

- Η κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης που αναφέρεται στο συμβόλαιο με την προϋπόθεση ότι θα έχει εξοφληθεί το ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση του.
- Η κάλυψη λήγει ένα χρόνο μετά την ημερομηνία έναρξης, μπορώ όμως να την ανανεώσω αν πληρώσω εγκαίρως το νέο ασφάλιστρο.
- Επίσης, η κάλυψη θα λήξει αν δεν καταβάλλω εγκαίρως οποιαδήποτε δόση ασφάλιστρου.

**Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;**

- Μέσα σε 30 μέρες από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου και πληρωμή του πρώτου ασφάλιστρου, μπορώ να εναντιωθώ λόγω παρεκκλίσεων του ασφαλιστηρίου από την αίτηση ασφάλισης.
- Μέσα σε 14 μέρες από την έναρξη της σύμβασης, αν δεν μου παραδοθούν οι όροι ή οι πληροφορίες που αφορούν το συμβόλαιο. Στις παραπάνω περιπτώσεις θα μου επιστραφούν τα ασφάλιστρα, εκτός από τα έξοδα στα οποία υποβλήθηκε η Εταιρία για να εκδώσει το ασφαλιστήριο. Αν όμως η εναντίωση οφείλεται σε υπαιτιότητα της Εταιρίας, τότε δεν θα παρακρατούνται τα έξοδα αυτά.
- Οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια της σύμβασης μπορώ να μην πληρώσω τα οφειλόμενα ασφάλιστρα και θα ακυρωθεί αυτόματα η σύμβαση. Σε περίπτωση ακύρωσης κατά τη διάρκεια της σύμβασης δεν επιστρέφονται ασφάλιστρα.