

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

1.	ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ	
	Ποσό ασφάλισης κατ' άτομο για θάνατο από οποιαδήποτε αιτία	€ 20.000,00
2.	ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ	
	Ποσό ασφάλισης κατ' άτομο για θάνατο από ατύχημα	€ 20.000,00
	Σε συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής	€ 40.000,00
	Ποσό ασφάλισης κατ' άτομο για Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα	€ 20.000,00
	Ποσό ασφάλισης κατ' άτομο για Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα, ποσοστό % επί ανάλογα με τον βαθμό ανικανότητας	€ 20.000,00
ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΑΣ		
3.	ΕΥΡΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (εντός Νοσοκομείου)	
	Νοσοκομειακή Περίθαλψη	
	Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσόν κατ' άτομο ετησίως για έξοδα που θα πραγματοποιηθούν εντός Νοσοκομείου από ασθένεια ή ατύχημα	€ 20.000,00
	Δωμάτιο και Τροφή ημερησίως στην Ελλάδα μέχρι	* Δίκλινο max: € 200,00
	στο εξωτερικό ή σε μονάδα εντατικής θεραπείας	€ 400,00
	Καλύπτονται οι χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν νοσηλεία	
	Αμοιβή χειρουργού & αναισθησιολόγου	χωρίς επιμέρους όριο
	Λοιπές νοσοκομειακές δαπάνες	χωρίς επιμέρους όριο
	Απόδοση Νοσοκομειακών Δαπανών	350€ απαλλαγή και 80% κάλυψη
	Χειρουργικό επίδομα	
	Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης, καταβάλλεται ως επίδομα ποσοστό (%) επί σύμφωνα με τον πίνακα χειρουργικών επεμβάσεων	€ 1.500,00
	Το επίδομα αυτό καταβάλλεται μόνον εφόσον δεν προσκομισθούν έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης προς αποζημίωση.	
	Νοσοκομειακό επίδομα	
	Σε περίπτωση νοσηλείας σε Νοσοκομείο ή Κλινική καταβάλλεται ημερησίως επίδομα	€ 50,00
	Το επίδομα αυτό καταβάλλεται μόνον εφόσον δεν προσκομισθούν έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης προς αποζημίωση.	
	Έναρξη καταβολής του επιδόματος	1η ημέρα νοσηλείας
	Διάρκεια καταβολής του επιδόματος	90 ημέρες
4.	ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΑΠ'Ο ΑΤΥΧΗΜΑ	
	Καταβάλλεται το 100% των δαπανών συνεπεία ατυχήματος εντός ή εκτός Νοσοκομείου κατά περίπτωση μέχρι	€ 500,00

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΤΗΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ

ΚΥΡΙΟ ΜΕΛΟΣ ΟΣΑ

550,8/ΕΤΟΣ

ΟΛΙΚΑ ΕΤΗΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

μαζί με 1 εξαρτώμενο μέλος	844,3/ΕΤΟΣ (293,5 κόστος μέλους)
μαζί με 2 ή περισσότερα μέλη	1136,7/ΕΤΟΣ (585,5 κόστος των μελών)

ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΠΕΚΤΕΙΝΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥΣ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΟΡΙΑ 270.000Ε/500.000Ε/620.000/1.000.000Ε/1.500.000Ε ΜΕ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΑΡΣΕΝΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ 6944884090, 210-2020845
kostasarsenos@hotmail.com--- info@planetbroker.gr

Όριο κάλυψης	ΕΠΙΛΟΓΗ
Έξοδα νοσηλείας σε Ελλάδα, Ε.Ε. & Ελβετία 100% , Η.Π.Α., Καναδά & υπόλοιπο κόσμο 80%/90%	✓
Θέση νοσηλείας	Έως Α' θέση
Κάλυψη Μ.Ε.Θ-Μ.Α.Θ	✓
Υγειονομικό & ειδικό υλικό	✓
Αμοιβή αναισθησιολόγου	✓
Αμοιβή χειρουργού	✓
24ωρη γραμμή υγείας	✓
Κάλυψη αποκλειστικής νοσοκόμας, Συνοδεία γονέα	✓
ΕΚΤΑΚΤΑ	✓
Χημειοθεραπείες	✓
Κάλυψη ιατροφαρμακευτικών εξόδων ατυχήματος, με ή χωρίς νοσηλεία,	✓
Επιλογή συμμετοχής στα έξοδα (εκπιπόμενο)	750/1.500/3.000/5.000/10.000
Κάλυψη εξόδων μεταφοράς & διαμονής συγγενούς στο εξωτερικό (επειγ. νοσηλ.)	✓
Κάλυψη εξόδων μεταφοράς στο νοσοκομείο (ασθενοφόρο) Κάλυψη αερομεταφοράς	✓

Μέσω του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου κάλυψη σε Έκτακτα -επείγοντα περιστατικά καθώς και Generali Privilege System του Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου της Εταιρίας (Generali Call Center) στον τηλεφωνικό αριθμό (στο 210 8096100 ή στο 18112