

## Βιβλιάριο Ασφάλειας **Direct Care**





## ΚΑΛΩΣΗΡΘΑΤΕ

Αγαπητέ πελάτη,

Σας ευχαριστούμε που μας εμπιστευθήκατε για την ασφάλειά σας.

Είμαστε αποφασισμένοι να σας παρέχουμε την καλύτερη εξυπηρέτηση ανά πάσα στιγμή και να σας ασφαλίσουμε με τον πιο εύκολο και άνετο τρόπο.

Το παρόν εγχειρίδιο σας παρέχει όλες τις λεπτομέρειες που χρειάζεται να γνωρίζετε σχετικά με το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας. Παρακαλούμε να διαβάσετε το εγχειρίδιο αυτό μαζί με τον Πίνακα και την Επιβεβαίωση Πρότασης.

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας επισυνάψουμε τα ανανεωμένα έγγραφα με τις αλλαγές τις οποίες σας αναφέραμε.

Αυτό που πρέπει να κάνετε τώρα είναι να...

### **Ελέγξτε** την ορθότητα των εγγράφων σας

- Καθορισμός Τιμολογιακής Πολιτικής
- Πίνακα Ασφάλισης
- Πρόταση Ασφάλισης
- Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο
- Περίληψη Συμβολαίου

Εάν οποιοδήποτε από τα παραπάνω στοιχεία είναι λανθασμένα, παρακαλούμε να μας καλέσετε στο **800 5 10 15**. Σε περίπτωση που τροποποιήσετε το συμβόλαιό σας εντός 14 ημέρων από την έναρξή του, εμείς δεν θα χρεώσουμε τα έξοδα διαχείρισης.

## GAN GUARANTEE

Η καλύτερη προσφορά σε Τιμή, Κάλυψη και επίπεδα Εξυπηρέτησης της Αγοράς.

## ΤΙΜΗ & ΚΑΛΥΨΗ

Η καλύτερη προσφορά σε Τιμή και Κάλυψη εγγυημένα.

## ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ

Εγγυημένη επιστροφή χρημάτων εάν δεν είστε ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες μας μέσα σε 14 μέρες από την αγορά του συμβολαίου σας. Εγγυημένη εξυπηρέτηση μέσω των υπηρεσιών μας EasySwitch, EasyPay, 24hr Assistance και 24hr FastClaim.

## EasySwitch

Επισκεφτείτε ένα από τα υποκαταστήματά μας με την υφιστάμενη σας ασφάλεια και θα αναλάβουμε εμείς όλα τα διαδικαστικά μεταφοράς και αλληλογραφίας.

## EasyPay

Πληρώστε την ασφάλεια σας σε 6 ή 12 μηνιαίες δόσεις με την πιστωτική σας κάρτα χωρίς καμία επιπλέον επιβάρυνση.

## 24ωρη Βοήθεια

Δωρεάν 24ωρη Βοήθεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης:

- 24ωρη Ιατροφαρμακευτική Συμβουλευτική
- 24ωρο Κέντρο Συντονισμού
- 24ωρη Υπηρεσία Φροντίδας (Casualty Care)
- Δεύτερη Γνώμη
- Ταξιδιωτική Βοήθεια

## 24hrFastClaim

Γιατί να περιμένετε; Εξυπηρέτηση της απαίτησής σας μέσα σε 24 ώρες. Είτε επιλέγοντας ένα από του Εγκεκριμένους Συνεργάτες του Δικτύου μας ή με επιταγή.

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Εισαγωγή	3	9. Συμβόλαιο Ασφάλειας Direct Care	18
2. Εξυπηρέτηση Πελατών	3	9.1 Μέρος Ένα: Θεραπεία Εσωτερικού & Ημερήσιου Ασθενή (Ένδο-νοσοκομειακές Παροχές)	23
3. Ενημέρωση Πελατών	3	9.2 Μέρος Δύο: Θεραπεία Εξωτερικού Ασθενή και Ωφελήματα Καλής Φυσικής Κατάστασης (Εξωνοσοκομειακές παροχές)	25
3.1 Είχατε κάποιο Ατύχημα; Μην Πανικοβάλλεστε!	4	9.3 Μέρος Τρία: Ωφελήματα Ταξιδιού, Μεταφοράς και Ωφελήματα Εκτός Περιοχής	25
3.2 Απλά και Αποτελεσματικά	6	9.4 Μέρος Τέσσερα: Ταξιδιωτική Ασφάλιση	29
4. Πληροφορίες σχετικά με τις Απαιτήσεις σας	7	9.5 Μέρος Πέντε: Ωφελήματα Σοβαρής Μορφής Ασθένειας, Ανικανότητας & Θανάτου	39
4.1 Η Υπόσχεση Μας	7	9.6 Μέρος Έξι: Εξαιρέσεις	41
5. Επιπρόσθετες Σημαντικές Πληροφορίες	8	9.7 Γενικοί Όροι	46
5.1 Αυτόματη Ανανέωση	8	9.8 Δεσμευτικό Κείμενο	49
6. Σημαντικά Στοιχεία για την Ασφαλείά σας	9	10. Σχέδιο Μέλους 24ωρης Βοήθειας	50
6.1 Προετοιμαστείτε με μια Λίστα Ελέγχου	9	10.1 Σημαντικές Πληροφορίες	50
6.2 Σημαντικές Εξαιρέσεις και Περιορισμοί	11	10.2 Τι είναι Διαθέσιμο	50
6.3 24ώρες στη Διάθεση σας	11	10.3 Γενικοί Όροι και Προϋποθέσεις	52
6.4 Άριστη Εξυπηρέτηση Πελατών	11	10.4 Έλεγχος Υπηρεσίας-Όρια Κλήσεων	55
7. Οδηγός Ασφάλειας	13	11. Οδηγός Απαιτήσεων	56
7.1 Τύποι Ασφάλειας Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης	13	11.1 Τη Στιγμή της Αλήθειας	56
7.2 Τι Χρειάζεστε πριν να Υποβάλετε Αίτηση για Ασφάλεια	13	11.2 Σημασία έχει ο Άνθρωπος και όχι οι Διαδικασίες	58
7.3 Παράγοντες που Επηρεάζουν το Ασφάλιστρο	14	11.3 Υποβολή Νέας Απαιτήσης	59
7.4 Τρόποι να Μειώσετε το Κόστος της Ασφάλειας σας	14	11.4 Υπηρεσίες Ιατρικής Διεύθυνσης	63
7.5 Τι να κάνετε σε Περίπτωση Ιατρικού Περιστατικού	15	12. Ανακοίνωση Προστασίας Δεδομένων	66
8. 24ωρη Υπηρεσία Βοήθειας	16		
8.1 Τα κύρια Χαρακτηριστικά και Ωφελήματα	16		
8.2 Σημαντικοί Περιορισμοί ή Εξαιρέσεις	16		
8.3 Διάρκεια της Συνδρομής σας	17		
8.4 Τι θα Κάνω αν Χρειαστεί να Καλέσω Βοήθεια	17		

## 1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το παρόν συμβόλαιο μαζί με τον Πίνακα Ασφάλισης σας αποτελούν το νομικό σας συμβόλαιο και είναι σημαντικό να τα μελετήσετε προσεκτικά, προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι ικανοποιούν όλες σας τις ανάγκες. Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία, μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας το ταχύτερο δυνατό.

Παρακαλούμε να ελέγξετε προσεκτικά τον Πίνακα και τα στοιχεία σας, προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι εξ' όσων γνωρίζετε, οι πληροφορίες είναι ορθές. Μην παραλείψετε να μας ενημερώσετε σε περίπτωση τροποποίησης ή σε περίπτωση που κάποιο στοιχείο δεν είναι ορθό. Εάν δεν το κάνετε, είναι πιθανό να μην απολαμβάνετε πλέον ασφαλιστική κάλυψη.

Η Πρόταση Ασφάλισης η οποία εκδίδεται με τα έγγραφά σας αποτελεί μέρος του συμβολαίου σας, επομένως παρακαλείσθε να την διαβάσετε προσεκτικά.

Σε αντάλλαγμα για την καταβολή ή την συμφωνία για καταβολή των ασφαλιστρών, θα σας παρέχουμε ασφάλεια σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου σας για κάθε συμβάν που λαμβάνει χώρα κατά την περίοδο ασφάλισης εντός των εδαφικών ορίων.

## 2. ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ

### Η δέσμευσή μας προς εσάς

Εμείς θα φροντίσουμε για την ορθότητα και ακρίβεια όλων των στοιχείων που σας παρέχουμε. Θα είμαστε δίκαιοι και λογικοί σε κάθε περίπτωση που χρειάζεστε την προστασία που σας παρέχει το συμβόλαιο σας. Εμείς θα δράσουμε άμεσα για να σας παράσχουμε την προστασία που χρειάζεστε.

### Σε περίπτωση που κάτι δεν πάει καλά

Παρότι εμείς θα καταβάλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια για την διατήρηση αυτών των προτύπων, αναγνωρίζουμε ότι είναι δυνατό να υπάρχουν ορισμένες περιπτώσεις κατά τις οποίες να μην καταφέρουμε να ικανοποιήσουμε τις ιδιαίτερες απαιτήσεις των πελατών μας. Κατά

συνέπεια, έχουμε δημιουργήσει διαδικασίες για την διερεύνηση και αντιμετώπιση κάθε ανησυχίας.

Σε αυτές τις περιπτώσεις:

- Υποσχόμαστε να αποδεχθούμε κάθε επίσημο παράπονο εντός 24 ωρών.
- Υποσχόμαστε να αξιολογήσουμε όλα τα ζητήματα με την βοήθεια έμπειρου και αρμόδιου προσωπικού εντός 5 εργάσιμων ημερών.
- Θα προσπαθήσουμε να παρέχουμε πλήρη και οριστική ανταπόκριση στα προβλήματα ή τα παράπονά σας μέσα σε 30 ημέρες. Εάν για οποιονδήποτε λόγο κάτι τέτοιο δεν καταστεί εφικτό, θα σας αποστείλουμε επιστολή εξηγώντας σας τους λόγους για τους οποίους δεν καταφέραμε να φέρουμε εις πέρας το ζήτημα γρήγορα.

Εάν έχετε κάποιο παράπονο σχετικά με κάποια πτυχή της εξυπηρέτησης που λαμβάνετε από εμάς, παρακαλούμε να μας τηλεφωνήσετε να μας κοινοποιήσετε τον Κωδικό Πελάτη.

Εναλλακτικά, μπορείτε να μας αποστείλετε επιστολή στη διεύθυνση: Κεντρικά Γραφεία της Ασφαλιστικής Εταιρείας Gan Direct, Ταχ. Θυρίδα: 51998, 3509, Λεμεσός, Κύπρος.

Όταν επικοινωνείτε μαζί μας, παρακαλείσθε να βεβαιωθείτε ότι αναφέρετε τον αριθμό συμβολαίου ή αιτήματος, ανάλογα με την περίπτωση.

## 3. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ

### Προετοιμαστείτε με μια λίστα ελέγχου προτού ασφαλιστείτε

Προτού να κάνετε το πρώτο τηλεφώνημα ή να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας για να λάβετε προσφορά, αφιερώστε ένα λεπτό να μαζέψετε όλα τα σημαντικά στοιχεία που χρειάζεστε για να λάβετε μια προσφορά.

- Την ημερομηνία γέννησης, το βάρος και το ύψος σας.
- Δηλώστε οποιαδήποτε κληρονομική, εκ γενετής ή προϋπάρχουσα ασθένεια.
- Είστε καπνιστής; Αν ναι, πόσα τσιγάρα καπνίζετε την ημέρα;

- Την ηλικία των γονέων σας. Αν έφυγαν από τη ζωή, σε ποιά ηλικία και την αιτία του θανάτου τους.
- Λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία υγείας που μας έχετε γνωστοποιήσει είναι πιθανόν να σας ζητηθούν αποτελέσματα εξετάσεων που αφορούν την κατάσταση της υγείας σας.
- Το όνομα και το τηλέφωνο του οικογενειακού σας γιατρού, την ημερομηνία και το λόγο που έχετε επισκεφθεί την τελευταία φορά το γιατρό σας.
- Εάν έχετε οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα υγείας θεωρείται απαραίτητο να το δηλώσετε.
- Πάντοτε ζητάτε προσφορά για τις ίδιες καλύψεις, ώστε να κάνετε ακριβή σύγκριση μεταξύ ίδιων στοιχείων.
- Αν αλλάζετε ασφαλιστική εταιρεία θα ρωτηθείτε για τυχόν κενά στην κάλυψη και το ιστορικό προηγούμενων απαιτήσεων (δεν θα χρειαστεί να ζητήσετε επιβεβαίωση ιστορικού απαιτήσεων από την προηγούμενη ασφαλιστική σας εταιρία διότι θα το κάνουμε εμείς για εσάς).
- Επιθυμία αύξησης της ασφαλιστικής σας κάλυψης

### Εκπτώσεις Πελατών

Η Gan Direct προσφέρει μια σειρά από εκπτώσεις με μοναδικό στόχο την μείωση του κόστους ασφάλισής σας.

### 3.1 ΕΙΧΑΤΕ ΚΑΠΟΙΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ; ΜΗΝ ΠΑΝΙΚΟΒΑΛΛΕΣΤΕ!!

Εάν συμβεί κάποιο ιατρικό περιστατικό, είναι πολύ εύκολο να ξεχάσετε τι πρέπει να κάνετε όσο βρίσκεστε σε κατάσταση σοκ. Παρακάτω αναφέρουμε όλα όσα πρέπει να κάνετε:

### Ιατρικό Περιστατικό

Η 24ωρη Υπηρεσία Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής είναι εκεί για να σας βοηθήσει σε περίπτωση που είχατε κάποιο περιστατικό. Απλά καλέστε μας στο **800 5 10 15** και εμείς θα αναλάβουμε τα υπόλοιπα!

### Εμπιστευθείτε την Ασφάλεια Gan Direct

Η ειδική γραμμή βοήθειας είναι διαθέσιμη για εσάς 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, για να χειριστεί την απαίτηση σας το συντομότερο δυνατό.

### Ποιο είναι το επόμενο βήμα

Καλέστε μας αμέσως και θα είμαστε σε θέση να υλοποιήσουμε το αίτημά σας άμεσα. Ακόμη και αν δεν έχετε όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, μπορείτε και πάλι να υποβάλετε αίτημα. Εμείς αναλαμβάνουμε να σας αποφορτίσουμε από το άγχος της υποβολής αίτησης.

Όταν μας καλέσετε, ένας προσωπικός σύμβουλος θα συλλέξει τα στοιχεία του περιστατικού. Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας και θα σας επιβεβαιώσουμε εάν τυχόν θεραπεία που προγραμματίζετε να λάβετε

καλύπτεται κάτω από την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης. Η Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης παρέχει Δωρεάν 24ωρη Βοήθεια Απαιτήσεων και όταν χρειάζεται, ένας συνεργάτης μας θα σας συμβουλευσει και θα σας καθοδηγήσει για τυχόν κατάσταση της υγείας σας ή μέλους της οικογένειάς σας.

### Υποβολή Αίτησης

1

Αναφορά του  
αιτήματός σας

2

Ποιο είναι το  
επόμενο βήμα

3

Ολοκλήρωση του  
αιτήματός σας



Μπορείτε να βασιστείτε στην Δωρεάν Τηλεφωνική μας Γραμμή, προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι το αίτημά σας θα προωθηθεί άμεσα.

Θα επεξεργαστούμε το αίτημά σας όσο το δυνατόν πιο γρήγορα και αποτελεσματικά.

Διευθέτηση αίτησης και η επιταγή ... στα χέρια σας

### 3.2 ΑΠΛΑ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ

#### Επιλογές παράδοσης

- ✓ Παραλάβετε τα έγγραφα της ασφάλειάς σας από οποιοδήποτε **κατάστημα μας** σε ολόκληρη την Κύπρο
- ✓ Ένας κλητήρας μπορεί να σας παραδώσει την ασφάλειά σας **στην πόρτα σας**, στην τοποθεσία και την ώρα που εσείς επιθυμείτε, μέσα στα όρια της πόλης
- ✓ Αποστολή της ασφάλειά σας στην **ταχυδρομική σας διεύθυνση**
- ✓ Αγοράστε ή Ανανεώστε την ασφάλειά σας μέσω της ιστοσελίδας μας και παραλάβετε τα έγγραφα σας ηλεκτρονικά.

#### Επιλογές πληρωμής

- ✓ Πληρώστε με μετρητά, επιταγή ή με κάρτα με μια επίσκεψη σας σ' ένα από τα **καταστήματα μας** σε ολόκληρη την Κύπρο
- ✓ Ένας **κλητήρας** μπορεί να παραλάβει την πληρωμή (μετρητά, επιταγή ή πιστωτική κάρτα) **από την πόρτα σας**, στην τοποθεσία και την ώρα που εσείς επιθυμείτε, παραδίδοντας τα έγγραφα της ασφάλειας σας, μέσα στα όρια της πόλης
- ✓ Μπορείτε να αγοράσετε ή να ανανεώσετε την ασφάλειά σας **μέσω της ιστοσελίδας μας**, χρησιμοποιώντας την κάρτα σας
- ✓ Αγοράστε ή ανανεώστε την ασφάλειά σας καλώντας στο **τηλεφωνικό μας κέντρο** και χρησιμοποιώντας την κάρτα σας
- ✓ Μπορείτε να πληρώσετε στέλλοντας μας στην **ταχυδρομική μας διεύθυνση** τον αριθμό της κάρτας ή της επιταγής σας με υπογεγραμμένη την ειδοποίηση ανανέωσης, χρησιμοποιώντας τον φάκελο με προπληρωμένο τέλος

#### Αγοράστε ή ανανεώστε το ασφαλιστήριο σας

Στην **Gan Direct**, παρέχουμε πολλαπλούς τρόπους για την αγορά και την ανανέωση της ασφάλειάς σας:



**Καλέστε** στο τηλεφωνικό μας κέντρο στο **800 5 10 15** (ή εάν βρίσκεστε στο εξωτερικό στο **00357 25 885 885**), από τις 8:00 π.μ. μέχρι 6:00 μ.μ. από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή (εκτός Επίσημων Αργιών) και ένας κλητήρας θα παραδώσει την ασφάλειά σας, στην τοποθεσία και την ώρα που εσείς επιθυμείτε, εντός των ορίων της πόλης. Εναλλακτικά, μπορείτε να την παραλάβετε από τα γραφεία μας σε ολόκληρη την Κύπρο ή να σας αποσταλεί στην ταχυδρομική σας διεύθυνση.



**Επισκεφθείτε** τα κατά τόπους γραφεία μας σε ολόκληρη την Κύπρο και παραλάβετε την ασφάλειά σας στη στιγμή.



Αριθμός **Φαξ: 25 822 668**. Ανανεώστε την ασφάλειά σας αποστέλλοντας μας με φαξ την ειδοποίηση ανανέωσης σας με τις λεπτομέρειες της κάρτας σας.



**Email:** [info@gandirect.com](mailto:info@gandirect.com). Αγοράστε ή Ανανεώστε την ασφάλεια σας αποστέλλοντας μας ηλεκτρονικό μήνυμα με τις λεπτομέρειες της ασφάλειά σας.



**Ταχυδρομείο:** Ταχ. Θυρ. 51998, 3509, Λεμεσός. Ανανεώστε το ασφαλιστήριο σας αποστέλλοντας μας υπογεγραμμένη την ειδοποίηση ανανέωσης με τα στοιχεία της κάρτας ή την επιταγή σας, αφού τα εσωκλείσετε στο φάκελο με προπληρωμένο τέλος.



Μέσω της ιστοσελίδας μας [www.gandirect.com](http://www.gandirect.com), 24 ώρες το εικοσιτετράωρο, επωφεληθείτε επιπλέον έκπτωσης και παραλάβετε τα έγγραφα της ασφάλειάς σας ηλεκτρονικά, όταν αγοράζετε ή ανανεώνετε την ασφάλειά σας μέσω του διαδικτύου.

#### Σας έχουμε ενθουσιάσει;

Η **Gan Direct** σας προσφέρει μια μοναδική εμπειρία Εξυπηρέτησης Πελατών. Ωστόσο, εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν είστε ευχαριστημένοι με τις υπηρεσίες που σας παρέχονται, παρακαλούμε όπως περιγράψετε την εμπειρία σας με μήνυμα στο ηλεκτρονικό μας ταχυδρομείο, [info@gandirect.com](mailto:info@gandirect.com). Εναλλακτικά, μπορείτε να γράψετε στα κεντρικά μας γραφεία στην διεύθυνση **Gan Direct Insurance**, Ταχ. Θυρ. 51998, 3509 Λεμεσός, Κύπρος υπόψη του Γενικού Διευθυντή.



## 4. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΑΣ

Τώρα που επιλέξατε εμάς για την ασφάλισή σας, μπορείτε να είστε βέβαιοι ότι θα είμαστε εκεί για εσάς όποτε μας χρειαστείτε, 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο.

Είμαστε υπερήφανοι για την Υπηρεσία Απαιτήσεων μας.

### Εμείς θα σας βοηθήσουμε εφόσον:

Έχετε εμπλακεί σε ιατρικό περιστατικό (είναι σημαντικό να μας αναφέρετε οποιοδήποτε περιστατικό άμεσα, ακόμη και αν δεν έχετε προβεί σε αίτημα στο συμβόλαιό σας), επιθυμείτε να προβείτε σε απαίτηση (παρακαλούμε να μας τηλεφωνήσετε πριν κάνετε οτιδήποτε μόνοι σας).

### Πώς να λάβετε βοήθεια

Καλέστε μας δωρεάν στο **800 5 10 15**

### Εάν προβείτε σε απαίτηση

Το 24ωρο Συντονιστικό Κέντρο θα καταγράψει τις λεπτομέρειες του περιστατικού και θα ξεκινήσει να επιλύει το πρόβλημά σας αμέσως. Δεν υπάρχουν έντυπα προς συμπλήρωση. Το περιστατικό θα το αναλάβει η Ομάδα Casualty Care, όταν θα σας επισκεφθεί στην κλινική ή στο νοσοκομείο και θα επιβεβαιώσει:

- Εάν το συμβόλαιό σας καλύπτει το περιστατικό
- Τι χρειάζεται να πληρώσετε και
- Ότι έχουν γίνει όλα τα απαραίτητα βήματα για την διευθέτηση της απαίτησής σας.

### 4.1 Η ΥΠΟΣΧΕΣΗ ΜΑΣ

- Να σας προσφέρουμε ποιοτική κάλυψη σε ανταγωνιστικές τιμές.
- Να σας διαβεβαιώσουμε ότι οι συνεργάτες μας είναι επαγγελματίες ευχάριστοι και εξυπηρετικοί.
- Να διευθετήσουμε το αίτημά σας ή οποιαδήποτε έρευνα γρήγορα και αποτελεσματικά.
- Να σας αποστείλουμε απλή και εύκολη ενημέρωση.
- Να μην σας πιάσουμε να αγοράσετε οποιαδήποτε από τις υπηρεσίες μας εάν δεν το επιθυμείτε.

### Τι περιλαμβάνει η ασφάλεια σας:

Παρακαλούμε να ελέγξετε το συμβόλαιό σας, το οποίο αναφέρει λεπτομέρειες για το πρόγραμμα που έχετε επιλέξει. Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία ή επιθυμείτε να προβείτε σε τροποποιήσεις ή προσθήκες στο πρόγραμμά σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στο **800 5 10 15**.

Από Δευτέρα έως Παρασκευή 8 π.μ.- 6 μ.μ., μη συμπεριλαμβανομένων αργιών.

Τόσο για την δική σας όσο και για την δική μας ασφάλεια, οι κλήσεις καταγράφονται και/ή παρακολουθούνται.

## 5. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### Τα τέλη και οι χρεώσεις μας

Θα επιβαρυνθείτε με χρέωση για την διαχείριση και ακύρωση του συμβολαίου σας και τα τέλη και οι χρεώσεις αναφέρονται παρακάτω:

### Τέλος διαχείρισης και ακύρωσης

Οποιαδήποτε τροποποίηση στο συμβόλαιό σας επιβαρύνεται με τέλη διαχείρισης. Ακύρωση του συμβολαίου σας επιβαρύνετε με τέλη Ακύρωσης. Ακολουθεί μια σειρά από παραδείγματα περιπτώσεων που πρέπει να γνωρίζουμε στο τμήμα Γενικών Όρων του συμβολαίου σας.

### Τέλος ανατύπωσης εγγράφων

Εάν επιθυμείτε να λάβετε διπλότυπο αντίγραφο του συμβολαίου σας ή οποιουδήποτε από τα μέρη του, πρέπει να καταβάλλετε το αντίστοιχο τέλος ανατύπωσης.

### 5.1 ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗ

Προκειμένου να βεβαιωθείτε ότι εξακολουθείτε να είστε ασφαλισμένοι μετά την ανανέωση, διατηρούμε το δικαίωμα να ανανεώσουμε αυτόματα το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, καθώς και τυχόν πρόσθετα προϊόντα τα οποία απολαμβάνετε επί του παρόντος. Σας στέλνεται ειδοποίηση πριν τη λήξη του συμβολαίου σας, κάνοντάς σας μια νέα προσφορά και εξηγώντας σας τι χρειάζεται να κάνετε. Εάν μας έχετε δώσει σχετική άδεια, θα ανανεώσουμε το συμβόλαιό σας. Μετά την ανανέωση του συμβολαίου σας, θα αφαιρέσουμε το ποσό της πληρωμής από την Πιστωτική/Χρεωστική Κάρτα σας, εκτός εάν μας αναφέρετε κάποια εναλλακτική μέθοδο πληρωμής. Εάν δεν επιθυμείτε να ανανεώσουμε άμεσα το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, τότε θα πρέπει να μας ενημερώσετε καλώντας το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών στον αριθμό **800 5 10 15**.

## 6. ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΑΣ

### Περίληψη του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης

Οι σελίδες που ακολουθούν περιέχουν σημαντικές πληροφορίες για το ασφαλιστήριο Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης σας. Περιγράφουν περιληπτικά τα βασικά ωφελήματα, τους περιορισμούς και τις εξαιρέσεις και σας παρέχουν σημαντικές πληροφορίες για την Ασφάλεια της Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης σας. Παρακαλώ όπως διαβάσετε τις πληροφορίες αυτές προσεκτικά και τις φυλάξετε για μελλοντική σας χρήση. Το παρόν έντυπο είναι μια περίληψη του ασφαλιστηρίου και των ωφελημάτων που περιλαμβάνονται σε αυτό και δεν περιέχει όλους τους όρους και τους κανονισμούς, γι' αυτό παρακαλώ όπως αφιερώσετε λίγο χρόνο για να διαβάσετε το Μέρος 9 Συμβόλαιο Ασφάλειας, για να διασφαλίσετε ότι κατανοείτε πλήρως τις καλύψεις που παρέχονται.

### Τύποι ασφάλειας

Η Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης σας προστατεύει έναντι θανάτου, σοβαρής μορφής ασθενειών, μόνιμης ολικής και μερικής ανακνώπισης, ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περιθαλψης και ωφελημάτων ταξιδιού, μεταφοράς και εκτός περιοχής, όπως οι καλύψεις αυτές επιλέγονται τη στιγμή που ζητάτε την προσφορά και αναλύονται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου σας.

### Διάρκεια της ασφάλισης

Η διάρκεια της ασφάλειας είναι 12 ή 6 μήνες από την ημερομηνία έναρξης και για οποιαδήποτε μεταγενέστερη περίοδο που αποφασίσετε να ανανεώσετε το ασφαλιστήριο σας, νοουμένου ότι καταβάλλετε το αντίστοιχο ασφάλιστρο. Λαμβάνετε ειδοποίηση ανανέωσης ένα μήνα πριν την ημερομηνία λήξης του εν ισχύ ασφαλιστηρίου σας.

Θα πρέπει να αναθεωρείτε την κάλυψη που έχετε επιλέξει σε τακτική βάση για να διασφαλίσετε ότι η κάλυψη είναι επαρκής για να καλύψει τις μεταβαλλόμενες ανάγκες σας. Θα σας τηλεφωνήσουμε για να υπενθυμίσουμε την ημερομηνία λήξης της ασφάλειάς σας και θα σας βοηθήσουμε να την ανανεώσετε άμεσα.

### Τι γίνεται εάν αγοράσω την ασφάλεια και μετά αλλάξω γνώμη

Εάν αλλάξετε γνώμη, μπορείτε να ακυρώσετε την ασφάλειά σας μέσα σε 14 ημέρες από την λήψη των εγγράφων του ασφαλιστηρίου ή εάν θέλετε να ακυρώσετε την ασφάλειά σας μετά τις πρώτες 14 ημέρες, τότε θα σας χρεώσουμε το αντίστοιχο ποσό για το χρόνο που χρησιμοποιήσατε την ασφάλειά σας, συν τα έξοδα ακύρωσης.

### 6.1 ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙΤΕ ΜΕ ΜΙΑ ΛΙΣΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙΤΕ

Προτού να κάνετε το πρώτο τηλεφώνημα, επισκεφθείτε ένα από τα υποκαταστήματά μας ή την ιστοσελίδα μας για να λάβετε προσφορά, αφιερώστε ένα λεπτό να μαζέψετε όλα τα σημαντικά στοιχεία που χρειάζεστε για να λάβετε μια προσφορά.

- ✓ Την ημερομηνία γέννησης, το βάρος και το ύψος σας.
- ✓ Δηλώστε οποιαδήποτε κληρονομική, εκ γενετής ή προϋπάρχουσα ασθένεια.
- ✓ Είστε καπνιστής; Αν ναι, πόσα τσιγάρα καπνίζετε την ημέρα;
- ✓ Την ηλικία των γονέων σας. Αν έφυγαν από τη ζωή, σε ποιά ηλικία και την αιτία του θανάτου τους.
- ✓ Λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία υγείας που μας έχετε γνωστοποιήσει είναι πιθανόν να σας ζητηθούν αποτελέσματα εξετάσεων που αφορούν την κατάσταση της υγείας σας.

- ✓ Το όνομα και το τηλέφωνο του οικογενειακού σας γιατρού, την ημερομηνία και το λόγο που έχετε επισκεφθεί την τελευταία φορά το γιατρό σας.
- ✓ Εάν έχετε οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα υγείας θεωρείτε απαραίτητο να το δηλώσετε.
- ✓ Πάντοτε ζητάτε προσφορά για τις ίδιες καλύψεις, ώστε να κάνετε ακριβή σύγκριση μεταξύ ιδίων στοιχείων.
- ✓ Αν αλλάζετε ασφαλιστική εταιρεία θα ρωτηθείτε για τυχόν κενά στην κάλυψη.
- ✓ Σκεφτείτε άλλα προϊόντα που μπορείτε να συνδυάσετε με την Ασφάλεια Οχημάτων σας. Παρέχουμε μια γκάμα από εκπώσεις και προσφορές για υφιστάμενους αλλά και καινούριους πελάτες.

### Προς υπενθύμιση σας

Μην ξεχάσετε να ρωτήσετε για **προσφορές και εκπώσεις** που μπορεί να είναι διαθέσιμες σε εσάς. Προσφέρουμε πολλές προσφορές οι οποίες συμπεριλαμβάνουν αγορά ή ανανέωση της ασφάλειάς σας μέσω της ιστοσελίδας μας και **direct προσφορές (switch direct deals and offers)**. Ελέγχετε τα στοιχεία της κάθε προσφοράς που λαμβάνετε για να επιβεβαιώνετε ότι είναι ακριβής και ότι οι καλύψεις ικανοποιούν τις ανάγκες σας.

## Η Συμβουλή μας

### ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ/ΚΑΛΥΨΕΙΣ



#### ΘΑΝΑΤΟΣ

Προκαλείται από οποιαδήποτε αιτία σαν αποτέλεσμα επαγγελματικής ασθένειας



#### ΣΟΒΑΡΗΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Καρδιακή προσβολή  
Εγκεφαλικό επεισόδιο  
Καρκίνο  
Νεφρική Ανεπάρκεια  
Μεταμόσχευση ζωτικού οργάνου



#### ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΚΑΙ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ

Προκαλείται από οποιαδήποτε αιτία ή ατύχημα



#### ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (θεραπεία εσωτερικού & ημερήσιου ασθενή)

Διαμονή σε Νοσοκομείο ή Χρήση Χειρουργείου  
Ατυχήματα, Επείγοντα Περιστατικά, Εντατική Παρακολούθηση  
Χειρουργοί, Βοηθοί Χειρουργών, Αναισθησιολόγοι  
Ιατροί

Φάρμακα με Συνταγή, Επικαλύψεις

Εγχειρήσεις Αποκατάστασης

Διαγνωστικές Εξετάσεις, Ακτινογραφίες, MRI / Αξονικός Τομογράφος

Θεραπεία Καρκίνου

Φυσιοθεραπεία

Νοσοκομειακή Παραμονή Γονέων

Προσθετικές Συσκευές και Εμφυτεύματα

Ωφέλημα για Νέο Μωρό



#### ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (θεραπεία εξωτερικού ασθενή)

Οικογενειακός Ιατρός, Θεραπεία & Παραπομπές

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Φάρμακα με Συνταγή

Φυσιοθεραπεία



#### ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ, ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΕΚΤΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Υγειονομική Μεταφορά

Επιστροφή / Επαναπατριsmός ασθενών

Επιστροφή / Επαναπατριsmός συγγενών

Επίσκεψη και Έξοδα Διαμονής Συγγενούς

Επαναπατριsmός Σορού



## 6.2 ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

### Τι δεν καλύπτεται

Υπάρχουν συγκεκριμένοι περιορισμοί σε κάθε μια από τις επιλογές κάλυψης. Παρακαλώ διαβάστε τις πιο κάτω σημειώσεις και μετά αποταθείτε στον πλήρη οδηγό ασφάλισης Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής για λεπτομερή περιγραφή. Πιο κάτω καταγράφονται οι σημαντικότερες εξαιρέσεις και περιορισμοί.

#### 1. Ενδονοσοκομειακή περίθαλψη

- Εθελοντική έκτρωση
- Γενετικές ανωμαλίες ή εκ γενετής ασθένεια, διόρθωση σεξουαλικής δραστηριότητας και αντισύλληψη
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας
- Χρόνια υποστηρικτική θεραπεία ή νεφροπάθεια περιλαμβανομένης της αιμοδιάλυσης
- Τυχόν ιατρική κατάσταση που προκλήθηκε από πόλεμο
- Θεραπείες χαλάρωσης
- Κοσμητικές και αισθητικές χειρουργικές επεμβάσεις

#### 2. Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

- Οδοντιατρική / Ορθοδοντική θεραπεία

#### 3. Θάνατος

- Αυτοκτονία ή Απόπειρα αυτοκτονίας

#### 4. Σοβαρής Μορφής Ασθένειες, Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

- Οποιαδήποτε ασθένεια ή σωματικές βλάβες καθώς υποτροπές και επιπλοκές τους, για τα οποία δόθηκε φαρμακευτική αγωγή, συμβουλή ή θεραπεία ή υπήρχαν συμπτώματα ή ήταν γνωστό ή λογικά έπρεπε να ήταν γνωστό στον ασφαλισμένο
- Τυχόν προϋπάρχουσα κατάσταση που δεν αποκαλύφθηκε

#### 5. Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

- Απώλεια μαλλιών
- Εγκυμοσύνη και τοκετός
- Ψυχολογική ή νευρολογική πάθηση και άλλες διαταραχές
- Αλκοολισμός, χρήση ναρκωτικών ουσιών
- Ψυχοθεραπεία, επισκέψεις σε ψυχολόγο

### Υποβολή απαίτησης

Τηλεφωνήστε δωρεάν στο **800 5 10 15** (ή εάν είστε στο εξωτερικό στο **00357 25 885 885**), οποιαδήποτε ώρα στο 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο. Εναλλακτικά, μπορείτε να αναφέρετε την απαίτηση σας σε οποιοδήποτε υποκατάστημά μας σε ολόκληρη την Κύπρο. Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας και θα σας επιβεβαιώσουμε εάν τυχόν θεραπεία που προγραμματίζετε να λάβετε καλύπτεται κάτω από την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής. Η Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής παρέχει Δωρεάν 24ωρη Βοήθεια Απαιτήσεων και όταν χρειάζεται, ένας συνεργάτης μας θα σας συμβουλευτεί και θα σας καθοδηγήσει για τυχόν κατάσταση της υγείας σας ή μέλους της οικογένειάς σας.

### 6.3 24ΩΡΕΣ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΑΣ

**Δωρεάν υπηρεσία 24 ώρες το εικοσιτετράωρο, 365 ημέρες το χρόνο για όλα τα προϊόντα μας.**

#### 24ωρη Βοήθεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής

- 24ωρη Βοήθεια Απαιτήσεων
- Παροχή ιατρικής συμβουλής από προσοντούχες και εξειδικευμένες ιατρικές ομάδες
- Διευθέτηση απαίτησης μέσα σε 24 ώρες και η επιταγή...στα χέρια σας
- Προστατεύουμε τα συμφέροντά σας και σας παρέχουμε άμεση βοήθεια και στήριξη

### 6.4 ΑΡΙΣΤΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΠΕΛΑΤΩΝ

#### Βάζουμε τον πελάτη στο επίκεντρο όλων των πράξεων μας

Η ομάδα εξυπηρέτησης πελατών μας είναι εκεί για να σας δώσει πληροφορίες και συμβουλές για το ευρύ φάσμα καλύψεων, τα ωφελήματα, τις επιλογές πληρωμής και παράδοσης και το κόστος της κάλυψης που επιλέξατε.

Επιπλέον, η ιστοσελίδα μας είναι στη διάθεσή σας 24 ώρες τη μέρα, για τη διευκόλυνσή σας.

## Περισσότερα για λιγότερα

Στόχος μας είναι να παρέχουμε **περισσότερη κάλυψη με χαμηλότερα ασφάλιστρα** και το κατορθώνουμε διότι δεν πληρώνουμε προμήθεια σε μεσάζοντες και η εξοικονόμηση αυτή περνά άμεσα σε εσάς τους πελάτες μας. Επιπλέον προσφέρουμε έκπτωση όταν αγοράζετε ή ανανεώνετε την ασφάλειά σας μέσω της ιστοσελίδας μας. Ρωτήστε μας σήμερα για τις **direct προσφορές (switch direct deals and offers)**, από τις οποίες μπορείτε να επωφεληθείτε αφού μεταφέρετε την ασφάλειά σας στην **Gan Direct**.

## Συγκρίνετε και Εξοικονομήστε

Μπορείτε να συγκρίνετε τις τιμές μας καθώς και άλλα σημαντικά στοιχεία όπως, χαρακτηριστικά των προϊόντων, φήμης του χειρισμού απαιτήσεων και την οικονομική κατάσταση της εταιρείας μας.

Επίσης, θα **συγκρίνουμε** τις **καλύψεις** και το ασφάλιστρο της προηγούμενης ασφαλιστικής σας εταιρείας με αυτό της **Gan Direct** και θα σας δώσουμε συμβουλές, για να ικανοποιήσουμε τις δικές σας προσδοκίες και ασφαλιστικές ανάγκες.

## 7. ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Στην **Gan Direct** στόχος μας είναι να πάμε ένα βήμα παραπέρα και να σας προσφέρουμε ένα ξεκάθαρο οδηγό για την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής, που να έχει νόημα. Ο οδηγός μας για την ασφάλιση Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής περιέχει όλα τα στοιχεία που πρέπει να γνωρίζετε για να επιλέξετε τον σωστό τύπο Ασφάλειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής, να μειώσετε το κόστος του ασφαλιστήριου σας και τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσετε σε περίπτωση υποβολής απαίτησης.

Σκεφτείτε το σαν να βρίσκεστε «στα παρασκήνια» μιας ασφαλιστικής εταιρείας, με όλα τα στοιχεία που μπορεί να θέλετε να γνωρίζετε σε ένα οδηγό που παρουσιάζεται με ένα ξεκάθαρο, ακριβή και εύκολα κατανοητό τρόπο.

### 7.1 ΤΥΠΟΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Το πρώτο πράγμα που πρέπει να αποφασίσετε όταν αγοράζετε μια Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής είναι το είδος κάλυψης που επιθυμείτε. Είναι σημαντικό να είστε ξεκάθαροι όσον αφορά τον τύπο κάλυψης που θέλετε και να διαβάσετε προσεκτικά το ασφαλιστήριο σας για να διασφαλίσετε ότι σας προσφέρει ακριβώς αυτό. Για να κοιτάξετε με περισσότερη λεπτομέρεια την ποιότητα της κάλυψης που παρέχει η **Gan Direct** αποταθείτε στο Ασφαλιστήριο Έγγραφο.

Όπως πιθανό να γνωρίζετε, υπάρχουν πολλοί διαφορετικοί τύποι Ασφάλειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής. Παρακάτω περιγράφουμε σε συντομία τους τύπους καλύψεων που προσφέρει η **Gan Direct**:

#### Περίθαλψη εσωτερικού ασθενή

Περίθαλψη η οποία, για ιατρικούς λόγους, σημαίνει ότι πρέπει να μείνετε μέσα σε ένα νοσοκομείο ή κλινική για ένα βράδυ ή για περισσότερο χρόνο.

#### Περίθαλψη ασθενή ημέρας

Περίθαλψη η οποία, για ιατρικούς λόγους, σημαίνει ότι πρέπει να πάτε σε ένα νοσοκομείο, κλινική ή μία μονάδα περίθαλψης ασθενών ημέρας διότι χρειάζεστε μία περίοδο (μερικών ωρών) κλινικής παρακολούθησης για αποκατάσταση της υγείας σας.

Εν πάση περιπτώσει, δεν χρειάζεται να μείνετε μέσα το βράδυ.

#### Περίθαλψη εξωτερικού ασθενή

Περίθαλψη που παρέχεται σε νοσοκομείο, ιατρείο ή κλινική εξωτερικών ασθενών όπου δεν χρειάζεται να παραμείνετε μέσα για περίθαλψη ως ασθενής ημέρας ή να διανυκτερεύσετε ως εσωτερικός ασθενής.

Υπάρχει ένας μεγάλος αριθμός διαθέσιμων σχεδίων - από σχέδια χαμηλού κόστους, που προσφέρουν περιορισμένη κάλυψη, μέχρι τα σχέδια που προσφέρουν ευρεία κάλυψη και ωφελήματα. Τα περισσότερα σχέδια προσφέρουν κάλυψη τόσο για εσωτερικούς ασθενείς όσο και για ασθενείς ημέρας.

### 7.2 ΤΙ ΧΡΕΙΑΖΕΣΤΕ ΠΡΙΝ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Εξασφαλίστε τις ακόλουθες πληροφορίες πριν υποβάλετε αίτηση για Ασφάλιση:

- Την ημερομηνία γέννησης, το βάρος και το ύψος σας.
- Δηλώστε οποιαδήποτε κληρονομική, εκ γενετής ή προϋπάρχουσα ασθένεια.
- Είστε καπνιστής; Αν ναι, πόσα τσιγάρα καπνίζετε την ημέρα;
- Την ηλικία των γονέων σας. Αν έφυγαν από τη ζωή, σε ποιά ηλικία και την αιτία του θανάτου τους.
- Λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία υγείας που μας έχετε γνωστοποιήσει είναι πιθανόν να σας ζητηθούν αποτελέσματα εξετάσεων που αφορούν την κατάσταση της υγείας σας.

- Το όνομα και το τηλέφωνο του οικογενειακού σας γιατρού, την ημερομηνία και το λόγο που έχετε επισκεφθεί την τελευταία φορά το γιατρό σας.
- Εάν έχετε οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα υγείας θεωρείτε απαραίτητο να το δηλώσετε.
- Αν αλλάζετε ασφαλιστική εταιρεία θα ρωτηθείτε για τυχόν κενά στην κάλυψη και το ιστορικό προηγούμενων απαιτήσεων (δεν θα χρειαστεί να ζητήσετε επιβεβαίωση ιστορικού απαιτήσεων από την προηγούμενη ασφαλιστική σας εταιρία διότι θα το κάνουμε εμείς για εσάς).

### 7.3 ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ

Το κόστος της Ασφάλειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψης διαφέρει σημαντικά από το ένα άτομο στο άλλο. Οι παράγοντες που λαμβάνονται υπόψη είναι πολλοί. Ακολουθεί ένας ενδεικτικός κατάλογος με κάποιους από τους παράγοντες που μπορεί να επηρεάσουν το ασφάλιστρο σας.

**Πληρώνοντας αφαιρέτο ποσό** (με άλλα λόγια πληρώνοντας εσείς το πρώτο μέρος μιας απαίτησης).

**Επιλέγοντας** διαφορετικού επιπέδου νοσοκομειακή περιποίηση.

**Επιλέγοντας** να δεχθείτε την περίθαλψη σας σε ειδικό νοσοκομείο ή κλινική.

**Πληρώνοντας για μέρος της περίθαλψης σας** (για παράδειγμα μια επίσκεψη σε ειδικό ως εξωτερικός ασθενής).

**Ηλικία.** Οι άνθρωποι μεγαλώνοντας είναι πιθανό να χρειάζονται και να τυγχάνουν ιατρικής περίθαλψης, που σημαίνει τα ασφάλιστρα Ιδιωτικής Νοσοκομειακής Περιθαλψης συνήθως αυξάνονται με την ηλικία για να ανταποκρίνονται τα σχέδια σε αυτή την ανάγκη.

**Συνολική Έκπτωση.** Δεν θα βρείτε όλες αυτές τις επιλογές σε κάθε παρόμοιο σχέδιο αλλά ένας συνδυασμός πολύ πιθανό να είναι διαθέσιμος.

**Μην μειώνετε τις καλύψεις σας.** Υπάρχουν πολλοί τρόποι για να μειώσετε το ασφάλιστρο σας αλλά δεν πρέπει ποτέ να το κάνετε μειώνοντας την προσφερόμενη κάλυψη. Η αφαίρεση κάλυψης ως τρόπος μείωσης του ασφάλιστρου σας είναι μια ενέργεια, η οποία δείχνει μείωση στο ασφάλιστρό σας βραχυπρόθεσμα. Μόνο όταν έρθει η στιγμή να υποβάλετε απαίτηση κατανοείτε ότι η μείωση της κάλυψης για να εξοικονομήσετε λίγα χρήματα μπορεί να σας κοστίσει περισσότερο μακροπρόθεσμα.

### 7.4 ΤΡΟΠΟΙ ΝΑ ΜΕΙΩΣΕΤΕ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΑΣ

Πέρα από τους διάφορους παράγοντες που επηρεάζουν το ασφάλιστρο της Ιατροφαρμακευτική Ασφάλειας σας που αυξάνουν ή μειώνουν την τιμή της κάλυψης σας, υπάρχουν και άλλα μέτρα που μπορείτε να λάβετε και που μπορεί να επηρεάσουν το κόστος του ασφάλιστρου σας.

Μερικά από αυτά είναι τα εξής:

Πληρώνοντας αφαιρέτο ποσό (με άλλα λόγια πληρώνοντας εσείς το πρώτο μέρος μιας απαίτησης).

Επιλέγοντας διαφορετικού επιπέδου νοσοκομειακή περιποίηση.

Επιλέγοντας να δεχθείτε την περίθαλψη σας σε ειδικό νοσοκομείο ή κλινική.

Πληρώνοντας για μέρος της περίθαλψης σας (για παράδειγμα μια επίσκεψη σε ειδικό ως εξωτερικός ασθενής).

Αγοράστε ή Ανανεώστε μέσω της Ιστοσελίδας μας: Εάν αγοράσετε ή ανανεώσετε την Ασφάλεια σας μέσω της ιστοσελίδας μας, θα λάβετε επιπλέον έκπτωση.

Switch Deals και Προσφορές: Περιστασιακά, προσφέρουμε εκπτώσεις σε νέους και υφιστάμενους μας πελάτες επιβεβαιώνοντας ότι στην Gan Direct πάντοτε λαμβάνεται Περισσότερα για Λιγότερα!



## 7.5 ΤΙ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Σε περίπτωση ιατρικού περιστατικού, παρόλο που ελπίζουμε να μην συμβεί, γνωρίζουμε ότι είναι σημαντικό να είναι κανείς προετοιμασμένος. Πιο κάτω θα βρείτε κατευθυντήριες οδηγίες για το τι θα πρέπει να κάνετε εάν εμπλακείτε σε ατύχημα με σκοπό να σας βοηθήσουμε να χειριστείτε το περιστατικό με λιγότερο άγχος.

Εκτός από την προσκόμιση σε νοσοκομείο ή κλινική λόγω εκτάκτου περιστατικού (emergency), όλες οι ιατρικές περιθάλψεις πρέπει να αρχίζουν με σύσταση από τον Γενικό σας Παθολόγο στον κατάλληλο ειδικό.

Τηλεφωνήστε δωρεάν στο **800 5 10 15** (ή εάν είστε στο εξωτερικό στο **00357 25 885 885**), οποιαδήποτε ώρα το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο. Εναλλακτικά, μπορείτε να αναφέρετε την απαίτηση σας αμέσως σε οποιοδήποτε κατάστημα μας σε ολόκληρη την Κύπρο. Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας και θα σας επιβεβαιώσουμε εάν τυχόν θεραπεία που προγραμματίζετε να λάβετε καλύπτεται κάτω από την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης.

Η Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης παρέχει Δωρεάν 24ωρη Βοήθεια Απαιτήσεων και όταν χρειάζεται, ένας συνεργάτης μας θα σας συμβουλευθεί και θα σας καθοδηγήσει για τυχόν κατάσταση της υγείας σας ή μέλους της οικογένειας σας.

### 24ώρες στη διάθεσή σας

**Δωρεάν υπηρεσία 24 ώρες το εικοσιτετράωρο, 365 ημέρες το χρόνο για όλα τα προϊόντα μας**

- 24ωρη Βοήθεια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης
- 24ωρη Βοήθεια Απαιτήσεων
- Παροχή ιατρικής συμβουλής από προσοντούχες και εξειδικευμένες ιατρικές ομάδες
- Διευθέτηση απαίτησης μέσα σε 24 ώρες και η επιταγή...στα χέρια σας
- Προστατεύουμε τα συμφέροντά σας και σας παρέχουμε άμεση βοήθεια και στήριξη

## 8. 24ΩΡΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

### Περίληψη Σχεδίου Μέλους

Η παρούσα σύνοψη σας παρέχει τα βασικά στοιχεία της εγγραφής σας ως μέλος του σχεδίου 24ωρης Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής. Η συνδρομή σας παρέχει διάφορα επίπεδα Βοήθειας που εξηγούνται παρακάτω - παρακαλούμε να ελέγξετε τον Πίνακα Ασφάλισης που σας έχει χορηγηθεί.

Παρακαλούμε να σημειώσετε ότι το παρόν έντυπο δεν αποτελεί αναφορά του συνόλου των Όρων και Προϋποθέσεων της εγγραφής σας στο Σχέδιο 24ωρης Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής.

### 8.1 ΚΥΡΙΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ

Υπηρεσία	Ωφελήματα
24ωρη Ιατροφαρμακευτική Συμβουλευτική	Η 24ωρη Υπηρεσία Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής μας είναι κοντά σας όποτε την χρειαστείτε, με μόνο ένα τηλεφώνημα. Εάν δεν αισθανστείτε καλά ή εάν απλώς θέλετε να πάρετε ορισμένες γενικές πληροφορίες για θέματα υγείας, μπορείτε να απευθυνθείτε στις εξειδικευμένες ιατρικές μας ομάδες. Επιπρόσθετα, η 24ωρη Υπηρεσία Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής μας, η οποία παρέχεται με την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής σας Περιθαλψής, είναι σε θέση να χειριστεί την απαίτησή σας μόλις την ειδοποιήσετε, εξυπηρετώντας σας με ποιότητα.
24ωρο Κέντρο Συντονισμού	Το 24ωρο Κέντρο Συντονισμού είναι η μοναδική υπηρεσία που παρέχεται 24 ώρες το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα για τους πελάτες του προγράμματος Direct Care και είναι ειδικά σχεδιασμένο για να σας παρέχει ολοκληρωμένη ενημέρωση και ασφάλεια. Μια ομάδα επαγγελματιών υγείας, οι οποίοι είναι ειδικοί στην παροχή ιατρικών συμβουλών.
Υπηρεσία Φροντίδας Ατυχήματος	Η υπηρεσία Φροντίδας Ατυχήματος είναι δίπλα σας για να επιλύσει οποιαδήποτε απορία σας και να διασφαλίσει ότι λαμβάνετε τη δέουσα φροντίδα και προσοχή.

## keyfacts

<b>Δεύτερη Γνώμη</b>	Η υπηρεσία αυτή παρέχει μια δεύτερη ιατρική γνώμη από έμπειρα Διαγνωστικά Κέντρα σε όλο τον κόσμο μετά τη διάγνωση μιας ειδικής ιατρικής κατάστασης. Αυτή είναι μια επιπλέον διαθέσιμη υπηρεσία κάλυψης που μπορεί να προστεθεί σε οποιοδήποτε Συμβόλαιο Ασφάλισης Direct Care.
<b>Ταξιδιωτική Βοήθεια</b>	Αυτή η υπηρεσία του σχεδίου μελών εξηγεί τη βοήθεια που παρέχετε για μια ιατρική περίθαλψη στο εξωτερικό ή ταξίδια έκτακτης ανάγκης και άλλα έξοδα, ενώ βρίσκεστε στο εξωτερικό. Σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης απαιτήσης, εκτός της χώρας διαμονής, θα κανονίσουμε θεραπεία, όπου κρίνεται σκόπιμο με βάση ιατρικής διάγνωσης. Επιπλέον, θα διευθετήσουμε την άμεση μεταφορά του ασθενή και / ή τους συγγενείς, συμπεριλαμβανομένων των εξόδων διαμονής ενός μέλους της οικογένειας. Αυτή είναι μια επιπλέον διαθέσιμη υπηρεσία κάλυψης που μπορεί να προστεθεί σε οποιαδήποτε Συμβόλαιο Ασφάλισης Direct Care.

### 8.2 ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ Ή ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Μπορείτε να αναζητήσετε λεπτομέρειες αναφορικά με τους περιορισμούς που ισχύουν για τη συνδρομή σας στο εγχειρίδιο των Όρων και Προϋποθέσεων. Οι βασικοί περιορισμοί είναι:

#### Τόπος παροχής της κάλυψης:

Η υπηρεσία παρέχεται μόνο εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας.

#### Γενικοί Όροι:

- Πρέπει να υπάρχει διαθέσιμος Πίνακας Ασφάλισης, καθώς και κάποιο έγγραφο εξακριβωσης ταυτότητας.
- Η υπηρεσία δεν προσφέρεται και είναι πιθανόν να ακυρωθεί, σε περίπτωση προσβλητικής ή απειλητικής συμπεριφοράς.

### **8.3 ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΣΑΣ**

Η συνδρομή διαρκεί 12 ή 6 μήνες, ή εξαρτάται από τη διάρκεια του ασφαλιστήριου συμβολαίου της Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης σας.

Η κάλυψη ξεκινά 24 ώρες μετά την έναρξη του ασφαλιστηρίου σας.

### **8.4 ΤΙ ΘΑ ΚΑΝΩ ΑΝ ΧΡΕΙΑΣΤΕΙ ΝΑ ΚΑΛΕΣΩ ΒΟΗΘΕΙΑ**

Εάν χρειαστείτε Βοήθεια για ιατρικό περιστατικό, καλέστε το **800 5 10 15**.

Θα χρειαστεί να δηλώσετε τον Αριθμό Συμβολαίου σας, καθώς επίσης λεπτομέρειες σχετικά με το περιστατικό.

Φροντίστε να έχετε τον Πίνακα Ασφάλισης ή Κάρτα Μέλους μαζί σας.

## 9. ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Με το παρόν πιστοποιείται ότι η Εταιρεία **GAN DIRECT INSURANCE LTD**, (η Εταιρεία), με αντάλλαγμα το ασφάλιστρο που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο τούτο έχει αποδεκτεί την πρόταση του Ασφαλισμένου και δεσμεύεται να παρέχει κάλυψη σύμφωνα με τους όρους που περιέχονται πιο κάτω ή σε πρόσθετες πράξεις.

Επειδή ο Ασφαλισμένος με Πρόταση και Δήλωση που αποτελούν τη βάση της Σύμβασης αυτής και που θεωρούνται ότι έχουν ενσωματωθεί στο έγγραφο αυτό έχει αποταθεί στην Εταιρεία για την Ασφάλιση που περιέχεται πιο κάτω και έχει καταβάλει το Ασφάλιστρο ως αντιπαροχή της ασφάλισης αυτής.

Η Εταιρεία συμφωνεί να παράσχει κάλυψη στον Ασφαλισμένο έναντι ευθύνης όπως καθορίζεται πιο κάτω με την επιφύλαξη των όρων, εξαιρέσεων και προϋποθέσεων που περιέχονται στο έγγραφο αυτό κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης που αναφέρεται ή οποιασδήποτε συνεχόμενης περιόδου για την οποία η Εταιρεία συμφωνεί να δεχτεί ασφάλιστρο για την ανανέωση αυτού του Συμβολαίου.

### ΟΡΙΣΜΟΣ ΛΕΞΕΩΝ

Οι λέξεις και φράσεις που ορίζονται πιο κάτω έχουν το νόημα που τους αποδίδεται κατωτέρω:

#### Αίτηση

Το πλήρως απαντημένο και υπογεγραμμένο έντυπο που ονομάζεται «Αίτηση» και όλες οι τροποποιήσεις και παραρτήματα αυτού του εντύπου που υποβάλλονται από εσάς ή εκ μέρους σας για κατάρτιση ασφάλισης ή, ανανέωση κάλυψης ή επαναφορά του ασφαλιστηρίου.

#### Αλκοόλ και Κατάχρηση Ουσιών

Η κακή μεταχείριση, παράνομη χρήση, υπέρ-χρήση ή κατάχρηση, ή η εξάρτηση από, ή κάποιος εθισμός σε αλκοόλ, φάρμακο, ελεγχόμενη ουσία, ναρκωτικά, τοξίνη ή χημικό.

#### Άμεση/Απευθείας Αποζημίωση

Μετά από δική σας συνεννόηση με τον γιατρό ή/και το νοσοκομείο και αφού μας εξουσιοδοτήσετε είναι δυνατό να γίνει απευθείας διευθέτηση των εξόδων νοσηλείας σας εάν και εφόσον αυτή είναι καλυπτόμενη από το συμβόλαιο σας.

Παρακαλούμε σημειώστε ότι εξακολουθείτε να είστε υπεύθυνοι για οποιαδήποτε Συνασφάλιση και Απαλλαγή που ισχύει αναφορικά με το Ασφαλιστήριο σας και που πρέπει να διευθετήσετε άμεσα με τον παροχέα ιατρικών υπηρεσιών κατά το χρόνο της θεραπείας.

#### Αναγνωρισμένα Έξοδα / Χρεώσεις

Οι Λογικές και Συνήθεις Χρεώσεις για εκείνα τα έξοδα ή δαπάνες που επιβάλλονται σε Σας κατά τη διάρκεια κάποιας Περιόδου Ασφάλισης για Ιατρικά Αναγκαία Θεραπεία ή φάρμακα που άμεσα συνδέονται με μια Καλυπτόμενη Ιατρική Κατάσταση και για την οποία Εσείς ή άλλος δικαιούχος θα υποβάλετε απαίτηση και θα επιδιώξετε αποζημίωση βάσει του Ασφαλιστηρίου.

#### Απαλλαγή

Το πρώτο ποσό που καταβάλλεται από Σας (ή εκ μέρους Σας) για κάθε Καλυπτόμενη Ιατρική Κατάσταση, για κάθε Περίοδο Ασφάλισης σε σχέση με τα Αναγνωρισμένα Έξοδα / Χρεώσεις και καλύψεις, πριν πληρωθούν οποιαδήποτε ωφελήματα βάσει του Ασφαλιστηρίου σας και εξαιρουμένης της Συνασφάλισης. Αν η Θεραπεία συνεχίστηκε για περισσότερο από την Περίοδο Ασφάλισης, θα την χειριστούμε ως νέα απαίτηση, για οποιαδήποτε περαιτέρω Θεραπεία μετά από εκείνη την ημερομηνία και θα επαναλογίσουμε την όποια Απαλλαγή.

#### Ασθένεια

Κάθε διαταραχή της φυσιολογικής λειτουργίας του ασφαλισμένου που εκδηλώνεται για πρώτη φορά τριάντα (30) μετά την έναρξη ασφάλισης και που αποδεικνύεται αντικειμενικά, δεν οφείλεται σε ατύχημα, πιστοποιείται ιατρικά, απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης. Στην

ασθένεια δεν περιλαμβάνονται μαθησιακές δυσκολίες, προβλήματα συμπεριφοράς ή διανοητικές ή ψυχικές διαταραχές.

### **Ασφαλιστήριο**

Το μεταξύ μας ασφαλιστικό συμβόλαιο που συμπληρώνεται με την Αίτηση Σας, το Πιστοποιητικό Ασφάλισης, και οποιοσδήποτε Οπισθογραφήσεις.

### **Ασφάλιστρο**

Η αντιπαροχή που ορίζεται από εμάς και κατά τη δική μας κρίση από καιρό εις καιρό και που χρειάζεται να μας πληρώνετε για την ενεργοποίηση και διατήρηση της Κάλυψης σας και των ωφελημάτων βάσει του Ασφαλιστήριου Σας.

### **Ατύχημα**

Σωματικές βλάβες οι οποίες προκλήθηκαν από εξωτερικό βίαιο, τυχαίο και ανεξάρτητο από τη θέληση του ασφαλισμένου συμβάν οι οποίες είναι εμφανείς στο εξωτερικό μέρος του σώματος του ασφαλισμένου, αποδεικνύονται ιατρικά (π.χ. ακτινογραφία) και δημιουργούν την ανάγκη νοσηλείας.

### **Γνωστοποίηση**

Διαδικασία μέ την οποία Είστε υπεύθυνος να μας ειδοποιείτε πριν την δημιουργία χρεώσεων ή την ανάληψη Θεραπείας κάτω από τα ωφελήματα του Ασφαλιστήριου σας. Κατά τη γνωστοποίηση γίνεται ένας γενικός καθορισμός των Ιατρικών Αναγκών στη βάση και με εξάρτηση από την πληρότητα και ορθότητα των πληροφοριών που μας δίνονται εκείνη τη χρονική στιγμή. Η διεξαγωγή της Γνωστοποίησης δεν εγγυάται ότι θα αποζημιώσουμε για τις χρεώσεις που σας επιβάλλονται.

### **Διαχειριστής Συμβολαίων**

Το πρόσωπο που διορίζεται από μας για τη σωστή εκτίμηση και διεκπεραίωση των απαιτήσεων ή και ο ανεξάρτητος διαχειριστής με τον οποίο η Εταιρεία δυνατόν να συνεργάζεται για την διαχείριση αυτού του Ασφαλιστήριου.

### **Εγχείρηση**

Μια γενικά αποδεκτή, διαγνωστική ή χειρουργική διαδικασία ή Θεραπεία μιας Ιατρικής Κατάστασης που διεξάγεται είτε ενδοσκοπικά είτε δια χειρουργικής τομής κάτω από γενική ή τοπική αναισθησία.

### **Ειδικός**

Κάποιος Εγγεγραμμένος Ιατρός, σε κάποια γενικά αποδεκτή ιατρική ή χειρουργική ειδικότητα ή υπό-ειδικότητα, ο οποίος είναι κάτοχος πιστοποιητικού για εκείνη την ειδικότητα η οποία είναι αναγνωρισμένη ως τέτοια από τα νομοθετικά σώματα της σχετικής χώρας.

### **Έκτακτο Περιστατικό**

Μια Οξεία Ιατρική Κατάσταση επαρκούς σοβαρότητας η οποία θα μπορούσε λογικά να θέσει τη ζωή σας ή κάποιο άκρο σας σε κίνδυνο αν δεν παρασχεθεί Θεραπεία εντός 24ωρών.

### **Επάγγελμα/Ασχολία/Δουλειά**

Ενασχόληση σε συγκεκριμένο χώρο, περιοχή ή ειδικότητα, ή ενασχόληση για την οποία αμείβεστε (οικονομική ή άλλη), ενασχόληση με σκοπό να κάνεις ή να κατασκευάσεις κάτι.

### **Επαγγελματική Ασθένεια**

Ασθένεια ή αναπηρία που αποδίδεται στο επάγγελμα κάποιου.

### **Επαγγελματικός Κίνδυνος**

Επαγγελματικός κίνδυνος είναι κάτι δυσάρεστο το οποίο μπορεί να υποστείτε κάνοντας τη δουλειά ή το χόμπι σας.

### **Εργασία**

1. Ένα μεμονωμένο έργο ή εργασία
2. Το επάγγελμα σας ή η θέση απασχόλησης σας
3. Ένα αντικείμενο πάνω στο οποίο εργάζεστε ή το αποτέλεσμα της εργασίας σας
4. Καθήκον ή ευθύνη

### **Εσωτερικός Ασθενής**

Κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο που παραμένει για μια νύχτα ή περισσότερο στο Νοσοκομείο και εισάγεται αποκλειστικά για την παροχή Ιατρικά Αναγκαίας Θεραπείας για κάποια Καλυπτόμενη από το Ασφαλιστήριο Ιατρικής Κατάστασης.

## Ημερήσιος Ασθενής

Ασφαλισμένο Πρόσωπο που εισάγεται στο Νοσοκομείο αποκλειστικά για αναγκαία ιατρική θεραπεία που καλύπτεται από αυτό το Ασφαλιστήριο και για μια περίοδο ανάρρωσης ή θεραπείας επιτηρείται κλινικά, αλλά δεν μένει στο Νοσοκομείο τη νύχτα.

## Ημερομηνία Έναρξης

Η ημερομηνία που αναγράφεται στον Πίνακα Ασφάλισης.

## Θεραπεία ως Εξωτερικός Ασθενής

Αναγκαία ιατρική θεραπεία για τραύματα ή ασθένειες, συμπεριλαμβανομένων διαγνωστικών διαδικασιών, σε αναγνωρισμένη ιατρική ή άλλη εγκατάσταση, όπου δεν χρειάζεται διανυκτέρευση σε Νοσοκομείο.

## Ιατρική Αναγκαιότητα

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας που πιστοποιούνται από την εταιρεία ως ιατρικά κατάλληλες ώστε

1. να αντιμετωπίσουν τις βασικές ιατρικές ανάγκες του ασφαλισμένου,
2. να παρέχονται με τον πλέον ενδεδειγμένο και ιατρικά κατάλληλο τρόπο, λαμβάνοντας υπ' όψη τόσο την ποιότητα, όσο και το κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών,
3. να είναι συνεπείς με τη διάγνωση της ασθένειας,
4. να είναι απαραίτητες για ιατρικούς λόγους και όχι για την εξυπηρέτηση άλλων αναγκών,
5. να αποδεικνύονται μέσω τοπικών ή αναγνωρισμένων διεθνών πρωτοκόλλων και επιστημονικής βιβλιογραφίας, ότι είναι ασφαλείς και αποτελεσματικές για την αντιμετώπιση των συγκεκριμένων προβλημάτων υγείας.

Η Ιατρική Αναγκαιότητα όπως ερμηνεύεται σε αυτό το Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο αναφέρεται στην κάλυψη Αναγνωρισμένων εξόδων και δεν είναι ταυτόσημη με την ερμηνεία που θα έδινε ένας θεράπων ιατρός.

## Ιατρική Καταλληλότητα

Βασίζεται στα επικρατούντα πρότυπα ιατρικής πρακτικής σχετικά με την συγκεκριμένη παθολογική κατάσταση.

## Ιατρός

Οποιοσδήποτε εξασκεί νόμιμα την ιατρική επιστήμη και είναι εγγεγραμμένος και αναγνωρισμένος από τους νόμους της χώρας στην οποία ασκεί το επάγγελμα. Η ειδικότητα του πρέπει να έχει άμεση σχέση με την Ιατρική κατάσταση του ασθενή. Το άτομο αυτό δεν μπορεί να είναι ο ασφαλισμένος ή μέλος του άμεσου οικογενειακού του περιβάλλοντος.

## Καλυπτόμενες Μεταμοσχεύσεις

Η προεγκεκριμένη μεταμόσχευση καρδιάς, πνεύμονα, νεφρού, παγκρέατος, ήπατος, μυελού των οστών στο σώμα Σας από κάποιον ανθρώπινο δότη κατά τη διάρκεια της Ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

## Καλυπτόμενη Ιατρική Κατάσταση

Οποιαδήποτε Ιατρική Κατάσταση για την οποία υπάρχει κάλυψη βάσει του Ασφαλιστηρίου σας.

## Λογικές και Συνήθεις Χρέωσεις

Είναι οι χρέωσεις που συνάδουν με το γενικό επίπεδο τιμών και δεν υπερβαίνουν την αντίστοιχη χρέωση άλλων θεραπευτικών υπηρεσιών της ίδιας περιοχής και του ίδιου επιπέδου τιμών όπου πραγματοποιήθηκε η θεραπεία ή συγκρίσιμη θεραπεία ή υπηρεσίες για παρόμοιες ασθένειες ή ατυχήματα.

## Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης

Νοσοκομειακή μονάδα όπου οι ασθενείς υπόκεινται σε ειδική υποστήριξη, παρακολούθηση και θεραπευτικές διαδικασίες, που λειτουργεί επί 24ώρου βάσεως με ειδικά εξειδικευμένο προσωπικό γιατρών, νοσοκόμων, τεχνικών και είναι εφοδιασμένη με ηλεκτρονικά μηχανήματα παρακολούθησης και συνεχούς ανίχνευσης των ζωτικών λειτουργιών του οργανισμού, όπως της καρδιακής λειτουργίας, της αναπνοής, της αρτηριακής πίεσης, θερμοκρασίας κλπ.

### Μόνιμη Ολική Αναπηρία

Σημαίνει αναπηρία η οποία εμποδίζει τελείως τον Ασφαλισμένο από το να επιτελεί οποιαδήποτε εργασία ή απασχόληση σε οποιοδήποτε επάγγελμα και η οποία διαρκεί δώδεκα μήνες και στη λήξη αυτής της περιόδου δεν υπάρχει οποιαδήποτε ελπίδα για βελτίωση.

### Νοσηλεία

Είναι η παραμονή του ασφαλισμένου στο νοσοκομείο σαν εσωτερικός ή ημερήσιος ασθενής λόγω προβλημάτων υγείας που δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις, και δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστούν εκτός νοσοκομειακής κλίνης (π.χ. κατ' οίκου) και για τα οποία έχει τεκμηριωθεί επαρκώς (ιατρικός φάκελος, γνωματεύσεις και ιατρικές εκθέσεις) η ιατρική αναγκαιότητα της εισαγωγής. Η αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων υγείας θα πρέπει να απαιτεί άμεση χειρουργική επέμβαση ή άμεση θεραπευτική αγωγή που δεν μπορεί να γίνει σε άλλο περιβάλλον εκτός νοσοκομείου και η συστηματική παρακολούθηση του ασθενούς θα τεκμηριώνεται από τον φάκελο νοσηλείας ή τα αντίστοιχα νοσηλευτικά έντυπα (νοσηλευτικά διαγράμματα, φάκελος νοσηλείας κλπ). Δεν θεωρείται νοσηλεία η εισαγωγή και παραμονή στο νοσοκομείο για χρονικό διάστημα πέραν του ιατρικώς αναγκαίου ή για διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων και μόνον.

### Νοσοκομείο

Κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα δημόσιο ή ιδιωτικό, που λειτουργεί νόμιμα και αναλαμβάνει την περίθαλψη και Θεραπεία ασθενών και τραυματιών, διαθέτει οργανωμένες εγκαταστάσεις και τον απαραίτητο τεχνικό εξοπλισμό και τα μέσα για διαγνώσεις και χειρουργικές επεμβάσεις και παρέχει 24ωρης βάσης υπηρεσίες. Κέντρα αποκατάστασης, ολιστικής, ομοιοπαθητικής, οστεοπαθητικής, χειροπρακτικής θεραπείας, αναρρωτήρια και οίκοι ευγηρίας δεν θεωρούνται νοσοκομεία.

### Οδοντιατρική Θεραπεία

Θεραπεία και προμήθειες που έχουν σχέση με την φροντίδα, συντήρηση ή διόρθωση των δοντιών, ούλων ή οστών που υποστηρίζουν τα δόντια, συμπεριλαμβανομένων των τεχνητών οδοντοστοιχιών και την προετοιμασία για αυτές.

### Οδοντίατρος

Άτομο που έχει άδεια από τις σχετικές αρχές να εξασκεί την οδοντιατρική στην πολιτεία ή χώρα όπου παρέχεται η Οδοντιατρική Θεραπεία.

### Οπισθογράφηση

Οποιαδήποτε τροποποίηση, ή προσθήκη που ετοιμάζεται από Εμάς και εκδίδεται, συνάπτεται, ή άλλως γίνεται μέρος του Ασφαλιστήριου σας.

### Όροι

Ορολογίες, πρόνοιες, όροι, ορισμοί, όρια, Υπό-Όρια, περιορισμοί, διατυπώσεις, απαγορεύσεις, συνθήκες και / ή εξαιρέσεις.

### Πατρίδα

Η χώρα της οποίας είστε πολίτης ή υπήκοος ή διατηρείτε την πρωτεύουσα κατοικία σας ή συνήθη τόπο διαμονής ή της οποίας κατέχετε έγκυρα εκδιδόμενο διαβατήριο. Στην περίπτωση που είστε κάτοχος περισσότερων διαβατηρίων και δεν υπάρχουν αποδείξεις, Πατρίδα σας θα θεωρείται η Χώρα που δηλώσατε στην Αίτηση.

### Πειραματικό

Όποια Θεραπεία ή προμήθεια, συμπεριλαμβανομένου κάποιου Φαρμάκου που εκ φύσεως ή σύνθεσης παρεκκλίνει από, ή χρησιμοποιείται ή εφαρμόζεται με τέτοιο τρόπο που παρεκκλίνει από τα γενικά αποδεκτά επίπεδα της σύγχρονης Ιατρικής Πρακτικής, ή είναι υπό έρευνα για να αποφασιστεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του, ή είναι διαθέσιμο μόνο σε άτομα που συμμετέχουν σε ερευνητική μελέτη ή κλινικές έρευνες, ή είναι διερευνητικό ή χωρίς αποδεικτικά στοιχεία.

### Περίοδος Ασφάλισης

Η πρώτη Περίοδος Ασφάλισης είναι η περίοδος 12 ή 6 συνεχόμενων μηνών που αρχίζει από την Ημερομηνία Έναρξης.

### Περιοχή Κάλυψης

Η Περιοχή που αναγράφεται στον Πίνακα Ασφάλισης.

### Πιστοποιητικό Ασφάλισης

Έγγραφο που σας εκδίδεται σε συνδυασμό με το ασφαλιστήριο που αποδεικνύει την κάλυψη σας, την Περίοδο-Ασφάλισης, το επίπεδο κάλυψης και προσδιορίζει επίσης και οποιοσδήποτε οπισθογραφήσεις μπορεί να ισχύουν.

### Πληρωμή

Περικλείει πληρωμένη εργοδότηση σε κάτι, αποφέρει κέρδος (οικονομικό ή άλλο).

### Προγραμματισμένη Νοσηλεία

Σχεδιασμένη μη επείγουσα Θεραπεία η οποία είναι Ιατρικά Αναγκαία.

### Προϋπάρχουσα Κατάσταση

Οποιαδήποτε Ιατρική Κατάσταση είναι χρόνια, ή επακόλουθη ή επαναλαμβανόμενη επιπλοκή ή επίπτωση που σχετίζεται με ή προκύπτει από κάποια ασθένεια ή ατύχημα που βάσει της ιατρικής λογικής - υπήρχε σε οποιοδήποτε χρόνο κατά ή πριν την Ημερομηνία Έναρξης, είτε είχε εκδηλωθεί συμπτωματικά είτε όχι, είτε είχε διαγνωσθεί είτε όχι, είτε είχε θεραπευθεί είτε όχι, ή το γνωρίζατε ότι υπήρχε είτε όχι ακόμα και αν γνωστοποιήθηκε στην Αίτηση ή άλλο έντυπο απαίτησης ή διαφορετικά.

### Συγγενής

Ο/η σύζυγος Σας, Σύντροφος, μέλλων/ουσα σύζυγος, υιός, κόρη, γαμπρός, νύφη, γονιός, πατριός, μητριά, παππούς, γιαγιά, εγγόνι, αδελφός, αδελφή, κουνιάδος, κουνιάδα.

### Συνασφάλιση

Η υποχρέωση σας για πληρωμή εκείνου του ποσοστού των Αναγνωρισμένων Χρεώσεων που καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο αφαιρούμενης οποιασδήποτε τυχόν απαλλαγής.

### Σύντροφος

Κάποιο πρόσωπο που μένει μαζί σας σε μια συζυγική σχέση.

### Σωματική Βλάβη

Σημαίνει αναγνωρίσιμη σωματική βλάβη η οποία:

1. προκαλείται από ατύχημα, και
2. αποκλειστικά και ανεξαρτήτως οποιασδήποτε άλλης αιτίας, εκτός από ασθένεια που προκαλείται ως άμεσο αποτέλεσμα του ατυχήματος ή ιατρική ή χειρουργική θεραπεία που καθίσταται αναγκαία συνέπεια του τραυματισμού που προκάλεσε το δυστύχημα, που προκαλεί το θάνατο ή αναπηρία του Ασφαλισμένου, εντός δώδεκα μηνών από την ημερομηνία του ατυχήματος.

### Τρομοκρατία

Η συστηματική ή σχεδιασμένη χρήση βίας, εκφοβισμού ή η απειλή βίας για τον εκφοβισμό ή επηρεασμό μιας ομάδας, κοινότητας, πληθυσμού ή κυβέρνησης, ειδικά ως μέσο εξαναγκασμού ή επικράτησης κάποιας απαίτησης και / ή η θέση του κοινού, ή μέρους του κοινού, σε κατάσταση τρόμου.

### Υπό-Ασφαλιστήριο (sub-plan)

Ένα από τα προκαθορισμένα επίπεδα κάλυψης που επιλέγετε βάσει του Ασφαλιστηρίου, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Ασφάλισης.

### Υπό-Όριο (sub-limits)

Το μέγιστο ποσό αποζημιώσεων και ωφελημάτων που είναι διαθέσιμο για Σας βάσει του Ασφαλιστηρίου για κάθε Περίοδο Ασφάλισης για Αναγνωρισμένες Χρεώσεις σε σχέση με Καλυπτόμενες- Ιατρικές Καταστάσεις ή παραρτήματα κάλυψης.

Βασίζεται στο ανώτατο όριο του υπό -Ασφαλιστηρίου και των σχετικών περιορισμών που αναγράφονται και ορίζονται στον πίνακα παροχών του επιλεγμένου Υπό-Ασφαλιστηρίου. Το Υπό-Όριο υπόκειται στο ολικό ασφαλιζόμενο ποσό για κάθε Περίοδο Ασφάλισης για το επιλεγόμενο Σας Υπό-Ασφαλιστήριο.



## Φάρμακα

Ιατρικά Αναγκαία φάρμακα που δίνονται με συνταγή από κάποιο Ιατρό και τα οποία δεν είναι διαθέσιμα χωρίς συνταγή ή είναι πειραματικά.

## Χαμηλό Ποσοστό Κερδισμένου Ασφάλιστρου

Κερδισμένο ασφάλιστρο το οποίο χρεώνεται όταν το Ασφαλιστήριο τερματίζεται πριν την εκπνοή του κατά παράκληση του ασφαλισμένου. Για τους σκοπούς αυτού του Ασφαλιστηρίου το Χαμηλό Ποσοστό Κερδισμένου Ασφάλιστρου θα είναι το κατ' αναλογία κερδισμένο ασφάλιστρο με την προσθήκη δύο μηνών στην περίοδο της κάλυψης. Για παράδειγμα, το Χαμηλό Ποσοστό Κερδισμένου Ασφάλιστρου για περίοδο των έξι μηνών θα είναι το κατ' αναλογία ασφάλιστρο για περίοδο οκτώ μηνών.

## Χόμπι

Μια δραστηριότητα που ασκείται στον ελεύθερο σας χρόνο για δικής σας ευχαρίστηση.

## Χρόνια Κατάσταση

Ιατρική Κατάσταση η οποία έχει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- Διαρκεί έπ' αόριστον και δεν έχει κάποια γνωστή θεραπεία.
- Επανέρχεται ή πιθανόν να επανέλθει
- Είναι μόνιμη
- Χρειάζεται να αναμορφωθείτε ή να εκπαιδευτείτε ειδικά για να αντεπεξέλθετε στην χρόνια κατάσταση
- Χρειάζεται μεγάλες περιόδους παρακολούθησης, ιατρικών συμβουλών και εξετάσεων Χώρα Διαμονής: Η χώρα στην οποία έχετε τη συνήθη σας κατοικία (η κατοικία σας για μια περίοδο τουλάχιστον 6 μηνών για κάθε Περίοδο Ασφάλισης) κατά την Ημερομηνία Έναρξης ή σε κάθε Ημερομηνία Ανανέωσης.

## 9.1 ΜΕΡΟΣ ΕΝΑ: ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ & ΗΜΕΡΗΣΙΟΥ ΑΣΘΕΝΗ (Ένδο-νοσοκομειακές Παροχές)

Τηρουμένων των όρων του Ασφαλιστηρίου σας, θα αποζημιώσουμε χρεώσεις Εσωτερικού και Ημερήσιου Ασθενή στις οποίες υποβάλλεστε ως ακολούθως:

### 1. Διαμονή σε Νοσοκομείο & Χειρουργείο

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα / Χρεώσεις για Διαμονή σε Νοσοκομείο, φαγητό και νοσηλευτικές υπηρεσίες, τη χρήση χειρουργείου, ή δωματίου ανάρρωσης, καθώς επίσης και σε υπηρεσίες και προμήθειες που παρέχονται από το Νοσοκομείο κατά τη διάρκεια Θεραπείας Εσωτερικού ή Ημερήσιου Ασθενή. Προσωπικά έξοδα όπως τηλεφωνήματα, εφημερίδες και γεύματα επισκεπτών εξαιρούνται από την κάλυψη.

### 2. Ατυχήματα, Επείγοντα Περιστατικά, Εντατική Παρακολούθηση

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα / Χρεώσεις για: χειρουργική επέμβαση, αναισθησία, καλλιέργεια και επεξεργασία αίματος ή συστατικών του αίματος (συμπεριλαμβανομένης της αιμοδιάλυσης), οξυγόνο, άλλα αέρια και αναισθητικά, υπηρεσίες Ιατρών, υπηρεσίες και προμήθειες που συνήθως παρέχονται στην Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης, Επείγουσα Αντιμετώπιση κάποιας αποδεδειγμένης Ιατρικής Κατάστασης π.χ. Κάταγμα/ γύψος, συρραφή τραύματος.

### 3. Χειρουργοί, Βοηθοί Χειρουργών, Αναισθησιολόγοι

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα / Χρεώσεις για επαγγελματικές υπηρεσίες που αποδίδονται σε χειρουργούς, Βοηθούς Χειρουργών και αναισθησιολόγους σύμφωνα με τον πίνακα αμοιβών του παρόντος. Ωστόσο, η διάθεση κάποιου χειρουργού σε θέση ετοιμότητας δε θα θεωρείται ως επαγγελματική υπηρεσία και δεν δικαιούται κάλυψη.

#### 4. Ιατροί

Θα αποζημιώσουμε αναγνωρισμένες Χρεώσεις για επαγγελματικές υπηρεσίες που παρέχονται από Ιατρούς.

#### 5. Φάρμακα με Συνταγή, Επικαλύψεις

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για Φάρμακα με αναλώσιμα που χορηγούνται κατά την διάρκεια της νοσηλείας, τα οποία λαμβάνονται εντός νοσηλείας.

#### 6. Εγχειρήσεις Αποκατάστασης

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για Εγχειρήσεις που απαιτούνται για την αποκατάσταση φυσικών λειτουργιών ως αποτέλεσμα Ατυχήματος ή Ασθένειας που διεξάγεται εντός 12 μηνών μετά την ημερομηνία που συνέβηκε το Ατύχημα ή την ημερομηνία εκδήλωσης της Ασθένειας, εφόσον το Ατύχημα ή η Ασθένεια και η Εγχείρηση αποκατάστασης συμβαίνουν ενώ το Ασφαλιστήριο σας είναι σε ισχύ.

#### 7. Διαγνωστικές Εξετάσεις και Διαδικασίες, Ακτινογραφίες, & MRI / Αξονικός Τομογράφος

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για διαγνωστικές διαδικασίες και εξετάσεις με τη χρήση ακτινολογίας, υπερηχογραφιών ή εργαστηριακών υπηρεσιών εφόσον έχουν άμεση σχέση με την αιτία νοσηλείας (ψυχομετρικές συμπεριφορικές και εκπαιδευτικές εξετάσεις δεν περιλαμβάνονται). Όλες οι διαγνωστικές εξετάσεις θα πρέπει να συνοδεύονται από τα αποτελέσματα τους και να στοιχειοθετούν την ιατρική κατάσταση και την αναγκαιότητα νοσηλείας.

#### 8. Θεραπεία Καρκίνου

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, που έχουν άμεση σχέση με την Θεραπεία του καρκίνου και επιβάλλεται να γίνουν / να χορηγηθούν εντός νοσοκομειακού χώρου.

#### 9. Φυσιοθεραπεία

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για φυσιοθεραπεία που συνιστάται από Ιατρό και γίνεται από επαγγελματία φυσιοθεραπευτή κατά την διάρκεια νοσηλείας η παραμονής στο νοσοκομείο.

#### 10. Νοσοκομειακή Παραμονή Γονέων

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για συνηθισμένη Ιδιωτική Νοσοκομειακή Παραμονή (δωμάτιο και τροφή) σε σχέση με έναν από τους γονείς σας ή τους νόμιμους σας κηδεμόνες νοούμενου ότι είναι ασφαλισμένοι και που παραμένουν μαζί σας στο Νοσοκομείο ενώ Εσείς είστε κάτω των 16 ετών και έχετε εισαχθεί ως Εσωτερικός Ασθενής.

#### 11. Προσθετικές Συσκευές και Εμφυτεύματα

Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για Προ-εγκεκριμένα τεχνητά άκρα, μάτια, λάρυγγα ή προσθέσεις στήθους (που γίνονται εντός 1 έτους μετά από Εγχείρηση καρκίνου του μαστού), αλλά όχι την αντικατάσταση ή επιδιόρθωση έπ' αυτού. Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για τα ακόλουθα τεχνητά μέρη του σώματος που σχεδιάστηκαν για να αποτελούν μόνιμο μέρος του σώματος σας και εμφυτεύονται με Εγχείρηση για έναν ή περισσότερους από τους ακόλουθους λόγους: για αντικατάσταση άρθρωσης, μιας ή περισσότερων καρδιακών βαλβίδων, για την διευκόλυνση της καρδιαγγειακής κυκλοφορίας με τη χρήση ναρθήκων, για την αντικατάσταση της αορτής ή κάποιου αορτικού αγγείου, την αντικατάσταση κάποιου μυϊκού σφιγκτήρα, τον έλεγχο της ουρικής ακράτειας (έλεγχος ουροδόχου κύστης), ως βηματοδότης ή για την αφαίρεση υπερβολικού υγρού από τον εγκέφαλο.

#### 12. Ωφέλημα για Νέο Μωρό

Θα καταβάλλουμε το ποσό του ωφέλματος που φαίνεται στον Πίνακα για να βοηθήσει με τα αρχικά έξοδα που επιβαρυνθήκατε κατά την Περίοδο Ασφάλισης όταν ετοιμάζατε την οικογενειακή

εστία για το Νεογέννητο Σας νοούμενου ότι Εσείς ήσαστε συνεχώς ασφαλισμένοι βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας για τουλάχιστον 12 συνεχόμενους μήνες αμέσως πριν την γέννηση.

## 9.2 ΜΕΡΟΣ ΔΥΟ: ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΚΑΙ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ Καλής Φυσικής Κατάστασης (Εξωνοσοκομειακές παροχές)

Τηρουμένων των όρων του Ασφαλιστήριου σας, θα αποζημιώσουμε χρεώσεις Εσωτερικού και Ημερήσιου Ασθενή στις οποίες υποβάλλεστε ως ακολούθως:

### 1. Περιορισμοί σε σχέση με το Παράρτημα ΔΥΟ

- α) Η κάλυψη σε σχέση με το Παράρτημα ΔΥΟ περιορίζεται μέχρι και το Υπό-Όριο που ορίζεται στο Πίνακα Παροχών/Πιστοποιητικό Ασφάλισης. (Καλύπτονται προ-εγχειρητικές και μετεγχειρητικές εξετάσεις καθώς και επισκεψεις ιατρών.)
- β) Όπου αργότερα επιλέξατε την αντικατάσταση του Υπό-Ασφαλιστήριου σας με εναλλακτικό Υπό-Ασφαλιστήριο κατά την λήψη της κάλυψης σας οποιαδήποτε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις που σχετίζονται με τη θεραπεία Εξωτερικού Ασθενή για κάποια υπέρχουσα Καλυπτόμενη Ιατρική Κατάσταση που υπερβαίνει τα προσφερόμενα ωφελήματα από το αρχικό υπό-ασφαλιστήριο θα εξαιρούνται.

### 2. Σε σχέση με τα Παραρτήματα ΔΥΟ

Η Ολική Κάλυψη περιορίζεται στο ολικό άθροισμα μέχρι και το Υπό-Όριο που ορίζεται, στον Πίνακα Παροχών και Απαλλαγών για κάθε Περίοδο Ασφάλισης για Έξω-νοσοκομειακές παροχές. Καμιά άλλη κάλυψη δεν ισχύει βάσει των Παραρτημάτων ΔΥΟ.

- α) Οικογενειακός Ιατρός, Θεραπεία & Παραπομπές  
Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για επαγγελματικές υπηρεσίες και για παραπομπές που δίνονται από οικογενειακούς γιατρούς και γενικούς ιατρούς, νοούμενου, ωστόσο, ότι η διάθεση κάποιου Ιατρού σε θέση ετοιμότητας δε θα θεωρείται ως επαγγελματική υπηρεσία και δεν δικαιούται κάλυψης.

- β) Διαγνωστικές Εξετάσεις  
Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για Διαγνωστικές εξετάσεις εφόσον συνοδεύονται από τα αποτελέσματα τους και στοιχειοθετούν ιατρική κατάσταση.
- γ) Φάρμακα με Συνταγή  
Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για Φάρμακα που δίνονται με συνταγή από κάποιο Ιατρό.
- δ) Φυσιοθεραπεία  
Θα αποζημιώσουμε Αναγνωρισμένα Έξοδα/Χρεώσεις για μετεγχειρητική Φυσιοθεραπεία, που γίνεται από εγκεκριμένο Φυσιοθεραπευτή για τη συνέχιση της ανάρρωσης, το ποσό ορίζεται στο Πίνακα Παροχών και Απαλλαγών. Πρέπει να υποβάλλεται στον Διαχειριστή Συμβολαίων μια επιστολή ή αναφορά παραπομπής με την πρώτη απαίτηση για μια τέτοια θεραπεία. Επιπρόσθετα στο πια πάνω, θα απαιτείται μια ιατρική αναφορά μετά τις επισκέψεις.

## 9.3 ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΑ: ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ, ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΕΚΤΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Στο παράρτημα ωφελημάτων ταξιδιού, μεταφοράς και ωφελημάτων εκτός περιοχής οι πιο κάτω όροι θα έχουν την έννοια που τους αποδίδεται σ' αυτή τη παράγραφο. Η ερμηνεία που τους αποδίδεται εδώ δεν θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τους ίδιους οι παρόμοιους όρους που απαντώνται στο Ασφαλιστήριο ή άλλα παραρτήματα του.

Συγγενείς	Μητέρα, πατέρας, αδέρφια, σύζυγος και τα τέκνα του ασφαλισμένου.
Ιατρική αρχή	Κάθε πρόσωπο κάτοχος σε ισχύ άδειας ασκήσεως ιατρικής στην χώρα που βρίσκεται ο ασφαλισμένος.
Ιατρική ομάδα	Νοσηλευτική δομή προσαρμοσμένη σε κάθε ειδική περίπτωση και οριζόμενη από τον ρυθμιστή ιατρό και τον θεράποντα ιατρό.
Ατύχημα	Κάθε ξαφνικό απρόοπτο και βίαιο περιστατικό εξωτερικό προς το θύμα, και ανεξάρτητο της θέλησής του, που αποτελεί την αιτία μιας σοβαρής σωματικής προσβολής που εμποδίζει την ομαλή συνέχιση του ταξιδιού.
Ασθένεια	Κάθε ξαφνική και απρόοπτη αλλοίωση της υγείας διαπιστούμενη από μια αρμόδια ιατρική αρχή και που εμποδίζει την κανονική συνέχιση του ταξιδιού.
Σωματική προσβολή	Τραύμα ή ασθένεια η φύση της οποίας μπορεί να επιφέρει προσβολή στη ζωή του ασθενούς ή να έχει ως συνέπεια μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα, τη σημαντική επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του εάν δεν του παρασχεθεί κατάλληλη νοσηλεία.
Ζημιά	Κάθε περιστατικό επιδεκτικό να επιφέρει την επέμβαση μας.

### Άρθρο 1 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Σε περίπτωση σοβαρής σωματικής προσβολής συνέπεια ατυχήματος ή μιας ξαφνικής ασθένειας του ασφαλισμένου, οι ιατροί έχουν ειδοποιηθεί:

1. Ενημερώνονται για την κατάσταση του ασθενούς ή του τραυματία.

2. Συνεργάζονται, εφ' όσον παρίσταται ανάγκη, με τον θεράποντα ιατρό και τον ιατρό που του παρείχε τις πρώτες βοήθειες.
3. Λαμβάνουν από κοινού τις καλύτερες αποφάσεις ανάλογα με την κατάσταση του ασθενούς.

Οι αποφάσεις αυτές είναι δυνατόν να συνεπάγονται την εφαρμογή μίας ή περισσότερων καλύψεων που περιγράφονται κατωτέρω.

Η μη δικαιολογημένη απόρριψη των αποφάσεων αυτών μπορεί να επισύρει την απώλεια του δικαιώματος στις καλύψεις βοήθειας.

Εάν παρίσταται ανάγκη αναλαμβάνουμε, ανάλογα με την κατάσταση του ασφαλιζόμενου την οργάνωση και τα έξοδα μεταφοράς αυτού στην πλησιέστερη νοσηλευτική μονάδα στον τόπο του συμβάντος, προσαρμοσμένη στις ανάγκες αντιμετώπισης του περιστατικού.

Η μεταφορά γίνεται με αεροσκάφος της γραμμής, ή άλλο κατάλληλο δημόσιο μεταφορικό μέσο. Σε περίπτωση που η μεταφορά αποδειχθεί ιατρικώς αδύνατη με αεροσκάφος της γραμμής, θα πραγματοποιηθεί με ιδιωτικό αεροσκάφος.

### Άρθρο 2 ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ / ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας του ασφαλισμένου, αναλαμβάνουμε μετά την σταθεροποίηση της κατάστασης της υγείας του στην πλησιέστερη νοσηλευτική μονάδα του τόπου συμβάντος, την οργάνωση και τα έξοδα επιστροφής / επαναπατρισμού του ασφαλισμένου, προς μία νοσηλευτική μονάδα πλησίον του τόπου κατοικίας του στην Κύπρο. Η μεταφορά ενεργείται από αεροσκάφος γραμμής, ελικόπτερο ή άλλο πρόσφορο μέσο.

### ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Εάν κριθεί αναγκαίο ένας ιατρός εξουσιοδοτημένος από μας μπορεί να επισκεφθεί τον ασθενή και μαζί με τον θεράποντα ιατρό να προβεί στην εξέταση για την διαπίστωση της αναγκαιότητας ανάληψης των εξόδων της υγειονομικής μεταφοράς.

2. Πλην της περίπτωσης αποδεδειγμένης αδυναμίας ο ασθενής ή το περιβάλλον του οφείλει να έλθει σε επαφή με μας το αργότερο εντός τριών ημερών μετά το ιατρικό συμβάν το οποίο ενδεχομένως να απαιτεί επαναπατρισμό.

### **ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΥ**

Δεν καλύπτονται:

1. Οι υγειονομικές μεταφορές προερχόμενες από οίκους ανάρρωσης, κέντρα ιαματικών λουτρών για παθήσεις που επέσυραν την παραμονή τους στα ιδρύματα αυτά.
2. Οι ιατρικές παθήσεις των οποίων η εμφάνιση είναι προβλεπόμενη λόγω του προγενέστερου ατομικού ιατρικού ιστορικού εν γνώση του ασφαλισμένου.
3. Προϋπάρχουσα, επαναλαμβανόμενη, χρόνια ασθένεια, η κατάσταση της οποίας είναι γνωστή από τον ασφαλισμένο και για την οποία υπόκειται σε θεραπεία.
4. Οι ψυχικές ασθένειες.
5. Οι μη δικαιολογημένες εκτρώσεις λόγω της κατάστασης της υγείας του ασφαλισμένου.
6. Οι συνέπειες κληρονομικών ανωμαλιών ή πνευματικών καθυστερήσεων.
7. Οι ιατρικές ή χειρουργικές παθήσεις που μπορούν να νοσηλευτούν ακινδύνως επί τόπου σε βραχύ χρονικό διάστημα ενώ η μεταφορά θα μπορούσε να αποτελέσει ένα μείζονα κίνδυνο.
8. Οι παθήσεις εκείνες για τις οποίες μία μεταφορά θα μπορούσε να αποτελέσει ένα μείζονα κίνδυνο.

### **Άρθρο 3 ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ / ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΔΕΥΟΥΝ**

Σε περίπτωση επαναπατρισμού ενός εκ των ασφαλισμένων σε εφαρμογή του Άρθρου 2 ή του Άρθρου 6 θα οργανώσουμε και αναλαμβάνουμε τα έξοδα επιστροφής των υπολοίπων συγγενών που συνταξιδεύουν, στην κατοικία τους αεροπορικά (οικονομική θέση).

### **Άρθρο 4 ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Σε περίπτωση που η νοσηλεία του ασφαλισμένου λόγω ξαφνικής ασθένειας ή ατυχήματος, διαρκεί περισσότερο από 10 συνεχείς ημέρες θα θέσουμε στην διάθεση ενός συγγενούς προσώπου του ασφαλισμένου ή άλλου συγγενικού προσώπου οριστεί από τον ίδιο τον ασφαλισμένο, ένα εισιτήριο από την Κύπρο μετά' επιστροφής αεροπορικά (οικονομική θέση).

### **Άρθρο 5 ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Οργανώνουμε και αναλαμβάνουμε επίσης τα έξοδα της παραμονής σε ξενοδοχείο μέχρι 7 ημέρες, και μέχρι το ποσό που καθορίζεται στον πίνακα, ενός συγγενούς προσώπου του ασφαλισμένου ή άλλου συγγενικού προσώπου που μετέβη σύμφωνα με το Άρθρο 4 στον τόπο συμβάντος, (Μόνο τα έξοδα διανυκτέρευσης αναλαμβάνονται).

### **Άρθρο 6 ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΜΟΣ ΣΟΡΟΥ**

1. Τις επί τόπου διαδικασίες και την άμεση πληρωμή των εξόδων της μεταφοράς, της σορού του ασφαλισμένου που βρήκε το θάνατο από ασθένεια ή ατύχημα, στον τόπο ταφής του στην Κύπρο μέχρι το ποσό που καθορίζεται στον πίνακα.
2. Τα έξοδα των απαραίτητων εργασιών ταρίχευσης και τοποθέτησης στο φέρετρο για την μεταφορά. Τα έξοδα ταφής και κηδείας δεν περιλαμβάνονται.
3. Τον επαναπατρισμό της σορού του ασφαλισμένου μόνο εφόσον της μεταβιβάζονται τα απαραίτητα στοιχεία, πληροφορίες και δικαιολογητικά.

### **Άρθρο 7 ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ**

Για να μπορέσουμε να επέμβουμε εντός των συντομότερων προθεσμιών, ο ασφαλισμένος ή κάθε πρόσωπο που ενεργεί άντ' αυτού και στην θέση του, θα πρέπει να αναφέρει από το τηλέφωνο, τηλεφάξ :

1. Αριθμό Ασφαλιστήριου / Ονοματεπώνυμο Ασφαλισμένου
2. Το όνομα, τη διεύθυνση και τον αριθμό τηλεφώνου του νοσοκομείου που βρίσκεται ο ασθενής.

3. Το όνομα, τη διεύθυνση και τον αριθμό τηλεφώνου του θεράποντα ιατρού.

Οι εξουσιοδοτημένοι ιατροί μας θα πρέπει, πλην αιτιολογημένης αντίθεσης, να έχουν ελεύθερη πρόσβαση στον ασφαλισμένο για την διαπίστωση της κατάστασής του.

### Άρθρο 8 ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΖΗΜΙΩΝ ΕΠΙΔΡΑΣΕΩΝ

Ο ασφαλισμένος ή τα άτομα που ενεργούν αντ' αυτού οφείλουν, να χρησιμοποιήσουν κάθε μέσο που διαθέτουν για να περιορίσουν τις επιζήμιες επιδράσεις από το ατύχημα ή ξαφνική ασθένεια από την ώρα του συμβάντος.

### Άρθρο 9 ΕΞΟΦΛΗΣΕΙΣ - ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ

1. Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιζόμενου κινδύνου, ο δικαιούχος ή οποιοσδήποτε ενεργεί αντ' αυτού οφείλει να έλθει σε άμεση επαφή με το κέντρο βοήθειας προς αναγγελία της ζημίας, μια και δέσμευση της εταιρίας αποτελεί η παροχή των υπηρεσιών του παρόντος, σε είδος μέσω του διεθνούς δικτύου της. Έτσι δεν αναλαμβάνονται ή δεν εξοφλούνται δαπάνες που δεν συνδέονται με τις προβλεπόμενες καλύψεις του παρόντος ή δεν εγκρίθηκαν από μας.

Ακόμη, ορίζεται ότι το Ασφαλιστήριο του δικαιούχου δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να παρέχει το δικαίωμα συμφωνίας ή χρήσης υπηρεσιών ή μέσων από οποιονδήποτε τρίτο, ούτε το δικαίωμα απαίτησης του ποσού που κατέβαλε ο δικαιούχος χωρίς την έγκρισή μας.

Τυχόν εξοφλήσεις όταν και εφόσον αυτές προβλέπονται και εγκρίνονται από μας γίνονται στην έδρα μας και μόνο βάσει νόμιμων αποδείξεων ή μεταφρασμένων και επικυρωμένων δικαιολογητικών για ζημίες στην αλλοδαπή χώρα.

2. Όπου αναφέρονται ανώτατα χρηματικά όρια κάλυψης, περιλαμβάνεται ο Φ.Π.Α.

### Άρθρο 10

Διευκρινίζεται ότι κατά την πραγματοποίηση των παροχών δεσμευόμαστε από τους σχετικούς νομοθετικούς, διοικητικούς, υγειονομικούς κανόνες που ισχύουν σε οποιαδήποτε αλλοδαπή χώρα όπου έλαβε χώρα το συμβάν εκτός Κύπρου.

### ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Οι καλύψεις βοήθειας παρέχονται για ταξίδια διάρκειας όχι μεγαλύτερης των 60 συνεχών ημερών.
  - α) Διευκρινίζεται ότι δεν καλύπτονται άτομα :
    - i) Με δευτερεύουσα κατοικία στο εξωτερικό.
    - ii) Φοιτητές οι οποίοι πραγματοποιούν επαναλαμβανόμενα ταξίδια έχοντας τον ίδιο τόπο προορισμού.
    - iii) Καθώς και άτομα μη έχοντα μόνιμη διεύθυνση κατοικίας εντός της Κύπρου.
2. Ο ασφαλισμένος δεν δικαιούται αποζημίωση για έξοδα τα οποία πληρώθηκαν κατ' ευθειαν από αυτόν χωρίς προηγούμενη έγκρισή μας.
3. Επιπλέον δεν καλύπτονται τα ατυχήματα συνέπεια :
  - α) Πολέμων, εισβολών, ενεργειών αλλοδαπού ή ημεδαπού εχθρού, εχθροπραξιών (είτε σε πόλεμο είτε όχι), εμφυλίου πολέμου, εξεγέρσεων, κοινωνικών αναταραχών, τρομοκρατίας ή στρατιωτικής εξουσίας, πολιτικών ταραχών.
  - β) Αυτοτραυματισμών εκ προθέσεως, συμμετοχής του ασφαλισμένου σε εγκληματικές πράξεις.
  - γ) Συμμετοχή του ασφαλισμένου σε στοιχήματα, ή επιδείξεις ή αγώνες ταχύτητας με μηχανικά μέσα.
  - δ) Συμμετοχή σε αθλητικούς αγώνες επί επαγγελματικής βάσης ή σε προετοιμασία αγώνων.
  - ε) Συμμετοχής σε επιθέσεις πλην της περίπτωσης άμυνας.
  - στ) Χρήσης αλκοόλ, ναρκωτικών και ναρκωτικών ουσιών, εκτός αυτών που λαμβάνονται κατόπιν ιατρικής συνταγής.

- ζ) Αμέσως ή εμμέσως προξενηθείσες ή αποδιδόμενες ή προερχόμενες εξ' ιονιζουσών ακτινοβολιών ή εκ μόλυνσης λόγω ραδιενέργειας από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιοδήποτε πυρηνικό απόρριμμα ή άλλα πυρηνικά αντικείμενα.
- η) Συνεπειών εγκυμοσύνης εντός τριών μηνών από την προβλεπόμενη ημερομηνία τοκετού.
- θ) Ψυχολογικών ή ψυχιατρικών ασθενειών.
- ι) Σωματικών βλαβών ή ασθενειών οφειλομένων σε απόπειρα αυτοκτονίας.
- κ) Προϋπάρχουσας, επαναλαμβανόμενης, χρόνιας ασθένειας η κατάσταση της οποίας είναι γνωστή από τον ασφαλισμένο και για την οποία υπόκειται σε θεραπεία.
- λ) Διανοητικών, ψυχικών, νευροφυτικών διαταραχών και επιληπτικών κρίσεων.
- μ) Ατύχημα ή ασθένεια που η επέλευσή τους συμβαίνει κατά την διάρκεια εκτέλεσης διατεταγμένης υπηρεσίας στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- ν) Αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν το ατύχημα συμβεί όταν ο ασφαλισμένος ταξιδεύει σαν επιβάτης αεροσκάφους αεροπορικής εταιρείας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή γραμμές charters.

### Άρθρο 11 ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ - ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑ

Κάθε διαφορά που προκύπτει σχετικά με την εφαρμογή και ερμηνεία του παρόντος παραρτήματος καθώς και για τα εκατέρωθεν δικαιώματα και υποχρεώσεις ρητά συμφωνείται ότι υπόκεινται στην δικαιοδοσία των αρμοδίων Δικαστηρίων της Κύπρου και εκδικάζεται από αυτά. Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Κυπριακό.

### Άρθρο 12 ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ

Η INTER PARTNER ASSISTANCE και εμείς δεν μπορεί να θεωρηθούμε ως υπεύθυνοι τυχόν καθυστερήσεων κατά την εκτέλεση των συμφωνηθεισών υπηρεσιών: σε περίπτωση απεργίας, εκρήξεως, στάσεως, λαϊκών κινημάτων, περιορισμού στην ελευθερία κυκλοφορίας,

δολιοφθοράς, τρομοκρατίας, εμφυλίου η εξωτερικού πολέμου, εκπομπής θερμότητας, ραδιενέργειας ή σε κάθε περίπτωση ανωτέρας βίας.

### Άρθρο 13 ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Η INTER PARTNER ASSISTANCE και εμείς θα υποκαθιστάμεθα μέχρι του ορίου της καταβληθείσης αποζημίωσης στα δικαιώματα και τις πράξεις του ασφαλισμένου κατά παντός υπευθύνου της ζημιάς.

### Άρθρο 14 ΠΑΡΑΓΡΑΦΗ

Όλες οι απαιτήσεις προερχόμενες από το παρόν παράρτημα παραγράφονται εντός έξι ετών από την ημερομηνία την οποία έλαβε χώρα το γεγονός.

## 9.4 ΜΕΡΟΣ ΤΕΤΑΡΤΟ: ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

### 9.4.1 Ακύρωση ή Διακοπή του Ταξιδιού σας

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου καθορίζει τις καλύψεις που παρέχουμε, αν χρειαστεί να ακυρώσετε ή να διακόψετε απότομα το ταξίδι σας εξαιτίας σε έναν από τους λόγους που αναφέρονται παρακάτω.

#### Τι καλύπτει:

Έχετε κάνει κράτηση και πληρώσατε είτε μέρος ή στο σύνολο για ταξιδιωτικά και έξοδα διαμονής και έχετε υποστεί οικονομική ζημία επειδή δεν μπορείτε να πάρετε πλήρη επιστροφή χρημάτων αν ακυρώσατε πριν από το ταξίδι σας ή αν διακοπεί το ταξίδι σας σύντομα και επιστρέψατε στο σπίτι νωρίτερα κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης, και οφείλεται σε έναν από τους λόγους που ακολουθούν:

- Σωματική βλάβη από ατύχημα ή ασθένεια ή το θάνατο σας ή / και οποιοδήποτε πρόσωπου με το οποίο ταξιδεύατε ή να μένατε μαζί κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.
- Θάνατος ή απειλητική για τη ζωή σωματική βλάβη από ατύχημα ή ασθένεια ενός στενού συγγενή ή / και στενού συνεργάτη / ή συνταξιδιώτη που ζει στη χώρα διαμονής σας.

- Εάν εσείς ή ο συνταξιδιώτης σας βρεθείτε σε καραντίνα, και κληθείτε υποχρεωτικά από τη δικαστική υπηρεσία ή κληθείτε ως μάρτυρας σε δικαστήριο.
- Εάν εσείς ή ο συνταξιδιώτης σας πέσατε θύμα αεροπειρατείας (παράνομη κατάσχεση του αεροσκάφους στο οποίο ταξιδεύετε).
- Αν έχετε απολυθεί και είστε κάτω των 65 ετών, εργαστήκατε για δύο συνεχή χρόνια και η απόλυση σας, ανακοινωθείκε μετά την έκδοση του συμβολαίου.
- Εάν η παρουσία σας, ή του συνταξιδιώτη σας, απαιτείται μετά από σοβαρή πυρκαγιά, καταιγίδα ή ζημιών από πλημμύρα στο σπίτι σας ή του ή στον τόπο εργασίας, εντός της χώρας διαμονής σας ή απαιτείται από την αστυνομία μετά από διάρρηξη στο σπίτι σας ή του, ή στις εγκατάστασεις της εργασίας στη χώρα διαμονής σας.
- Απεργίες, δυσμενείς καιρικές συνθήκες ή μηχανική βλάβη αεροσκάφους, πλοίου στη θάλασσα ή τρένου το οποίο καθυστερεί την προ-κράτηση (η οποία προσδιορίζεται στο εισιτήριό σας) πτήση μετάβασης, θαλάσσιο ταξίδι ή διεθνές ταξίδι με το τρένο από τη χώρα διαμονής σας για περισσότερο από 24 ώρες

Το ποσό που θα καταβάλλεται για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του.

#### **Τι δεν καλύπτει:**

1. Το αφαιρετέο ποσό
2. Ακώρωση ή συντόμευση του ταξιδιού σας λόγω:
  - α) Απροθυμίας σας να ταξιδέψετε ή
  - β) Απώλειας επιθυμίας να συνεχίσετε το ταξίδι ή
  - γ) Λόγοι οι οποίοι είναι περιττοί και μπορούν να αποφευχθούν ή
  - δ) Μιας προϋπάρχουσας ιατρικής ασθένειας ή κατάστασης
  - ε) Ένα ιατρικό περιστατικό για το οποίο ένας στενός συγγενής έχει συμβουλευθεί ειδικό ή έλαβε νοσοκομειακή περίθαλψη εντός των τελευταίων 12 μηνών, πριν από το ταξίδι.
3. Οποιαδήποτε απαίτηση για προ-κράτηση ενός ταξιδιού που περιλαμβάνει προσχεδιασμένη ή προ-γνωστή ιατρική περίθαλψη, συμβουλή, εξετάσεις ή διερεύνηση.
4. Οι καθυστερήσεις που προκαλούνται από απεργία, η οποία έχει αρχίσει ή η ημερομηνία έναρξης είχε ανακοινωθεί πριν διευθετήσετε το ταξίδι σας.
5. Οποιαδήποτε έξοδα προκύψουν γιατί δεν ενημερώσατε άμεσα τον ταξιδιωτικό σας πράκτορα για την ακύρωση ή τη διακοπή του ταξιδιού σας
6. Καθυστερήσεις που προκλήθηκαν εξαιτίας της ανάκλησης υπηρεσιών αεροσκάφους, πλοίου ή τρένου με διαταγή ή σύσταση της ρυθμιστικής αρχής σε οποιαδήποτε χώρα.
7. Η αποτυχία του ταξιδιωτικού πράκτορα για την παροχή οποιασδήποτε υπηρεσίας που αποτελούσε μέρος της κράτησης του ταξιδιού λόγω σφάλματος, αφερεγγυότητας, ή παράλειψης.
8. Οποιαδήποτε απαίτηση λόγω του ότι δε φθάσατε στο διεθνές σημείο αναχώρησης σας και δεν προχωρήσατε σε έλεγχο για την πτήση σας, την κρουαζιέρα, ταξίδι με το τρένο πριν την καθορισμένη ώρα αποχώρησης και δεν προσκομίσατε γραπτή βεβαίωση από τον πράκτορα για την ώρα και το λόγο της καθυστέρησης.
9. Οποιαδήποτε απαίτηση λόγω εγκυμοσύνης εντός 10 εβδομάδων από την εκτιμώμενη ημερομηνία της γέννας.
10. Οποιαδήποτε απαίτηση επειδή ένα πρόσωπο το οποίο είναι ασφαλισμένο στο πλαίσιο αυτού του συμβολαίου ή οποιοδήποτε άλλο προσώπου από το οποίο εξαρτάται το ταξίδι πρέπει να παρευρεθεί σε δικαστήριο, εκτός εάν έχουν κληθεί για υποχρεωτική δικαστική υπηρεσία ή έχουν κληθεί να καταθέσουν μετά από κλητευση.
11. Οποιαδήποτε απαίτηση, λόγω της οικονομικής σας κατάστασης, εκτός από την περίπτωση απόλυσης σύμφωνα με το Employment Rights Act 1996. π.χ.: ο εργαζόμενος είναι κάτω των 65 ετών και εργάζεται για δύο συνεχή χρόνια.



12. Οποιαδήποτε απαίτηση λόγω καθυστέρησης ή τροποποίησης του καθορισμένου ταξιδιού, λόγω ενεργειών της κυβέρνησης ή περιοριστικών μέτρων.
13. Κάθε αίτημα για ακύρωση το οποίο δεν συνοδεύεται από τιμολόγιο ακύρωσης από τον ταξιδιωτικό σας πράκτορά.
14. Οποιαδήποτε απαίτηση για ταξίδι το οποίο χρησιμοποιήθηκαν δωροκάρτες, κάρτες μέλους ή εκπαιδευτικές κάρτες για την πληρωμή του ταξιδιού σας.
15. Το πρώτο αφαιρετέο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο για απώλεια ή κατάθεση.

### ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι απαιτήσεις θα πρέπει να υποβάλλονται μαζί με το πλήρως συμπληρωμένο έντυπο απαίτησης μαζί με πρωτότυπα τιμολόγιο, αποδείξεις και οποιαδήποτε άλλα δικαιολογητικά εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την αρχική θεραπεία. Έχουμε το δικαίωμα άρνησης κάλυψη απαίτησης που υποβλήθηκε μετά την εν λόγω προθεσμία.

- Εάν οι τυχόν απαιτούνται άλλα στοιχεία ή πληροφορίες για τις απαιτήσεις θα πρέπει να προσκομίζονται
- Πριν προχωρήσετε με μία απαίτηση, είναι σημαντικό να επανεξετάσετε τους σχετικούς όρους του παρόντος συμβολαίου σε σχέση με τις καλύψεις για την ασφάλεια ταξιδιού και τον πίνακα καλύψεων σχετικά με τις καλύψεις που ψάχνεται.

Εμείς θα σας προμηθεύσουμε με μια προσωπική κάρτα μέλους που περιέχει βασικούς αριθμούς και διευθύνσεις επικοινωνίας. Προτείνουμε να έχετε την κάρτα μαζί σας ανά πάσα στιγμή.

1. Για να κάνετε μια απαίτηση για ακύρωση για λόγους υγείας, θα πρέπει να επικοινωνήσετε πρώτα με την 24ωρη Υπηρεσία Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής στο τμήμα απαιτήσεων της **Gan Direct** στο **800 5 10 15** ή **25 855 885** (αν μας καλείτε από το εξωτερικό), ο λειτουργός εξυπηρέτησης θα σας παρέχει το έντυπο

απαίτησης, το οποίο περιέχει ένα πιστοποιητικό το οποίο θα πρέπει να συμπληρωθεί από τον γιατρό σας.

2. Αν έχετε αρρωστήσει ή υποστεί τραυματισμό και θέλετε να συντομεύσετε το ταξίδι σας για ιατρικούς λόγους, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με την 24ωρη Υπηρεσία Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής στο +357 25 855 855 άμεσα για έγκριση. Εάν δεν πάρετε έγκριση, η απαίτηση σας μπορεί να απορριφθεί.
3. Εάν έχετε διακόψει το ταξίδι σας, θα πληρώσουμε ένα μέρος των μη επιστρεπτέων εξόδων του ταξιδιού και της διαμονής σας, κατ' αναλογία για κάθε πλήρη ημέρα με βάση την ημερομηνία επιστροφής στη χώρα διαμονής σας, ή για ταξίδια αποκλειστικά εντός της Δημοκρατίας της Κύπρου, με βάση την ημερομηνία της άφιξης σας πίσω στο σπίτι σας.

### 9.4.2 Αναχωρήσεις

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου εξηγεί τις καλύψεις που παρέχουμε, εάν φτάσετε πολύ αργά για να επιβιβαστείτε στην πτήση σας, τρένο ή πλοίο για τον τελικό προορισμό σε διεθνές αναχώρηση.

#### Τι καλύπτει:

Θα πληρώσουμε για λογικά επιπλέον έξοδα ταξιδιού και διαμονής ώστε να έχετε τη δυνατότητα να:

1. φτάσετε στον προορισμό σας στο εξωτερικό, εάν φτάσετε στον τελικό προορισμό για διεθνές αναχώρηση στη χώρα διαμονής σας, πολύ αργά για να επιβιβαστείτε στο αεροσκάφος, τρένο ή πλοίο, στο οποίο προκρατήσατε για να ταξιδέψετε, ή
2. επιστρέψετε στη χώρα διαμονής σας, εάν φτάσετε στον τελικό προορισμό για διεθνές αναχώρηση στο εξωτερικό, πολύ αργά για να επιβιβαστείτε στο αεροσκάφος, τρένο ή πλοίο, στο οποίο προκρατήσατε για να ταξιδέψετε, ή
3. επιστρέψετε στη χώρα διαμονής σας, εάν φτάσετε στον τελικό προορισμό για διεθνές αναχωρήσεις στο εξωτερικό, πολύ αργά

για να επιβιβαστείτε στο αεροσκάφος, τρένο ή πλοίο, στο οποίο προκρατήσατε για να επιστρέψετε στο σπίτι σας εξαιτίας:

- α) της μη σωστής λειτουργίας των δημόσιων μεταφορών, ή
- β) ατυχήματος ή βλάβης του οχήματος στο οποίο ταξιδεύατε

Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου του.

#### Τι δεν καλύπτει:

1. Το αφαιρετέο ποσό
2. Επιπλέον έξοδα που δεν σχετίζονται άμεσα με το ταξίδι για τον προορισμό σας στο εξωτερικό ή χώρα διαμονής σας, από το τελικό σημείο της διεθνούς αναχώρησής σας.
3. Ταξιδιωτικά έξοδα και διαμονή ανώτερης τάξης από ότι είχατε αρχικά κρατήσει και πληρώσει.
4. Οι δαπάνες διαμονής, εκτός από το κόστος ενός κανονικού δωματίου.
5. Το κόστος διαμονής λόγω απεργίας που είχε αρχίσει ή η ημερομηνία έναρξης είχε ανακοινωθεί πριν διευθετήσετε το ταξίδι σας.
6. Καθυστερήσεις που προκαλούνται από ακύρωση των υπηρεσιών αεροσκάφους, πλοίου ή τρένου μετά από διαταγή ή σύσταση της ρυθμιστικής αρχής σε οποιαδήποτε χώρα.
7. Πρόσθετες δαπάνες για τις οποίες ο μεταφορέας ή ο προγραμματισμένος δημόσιος φορέας μεταφορών πρόσφερε λογικές εναλλακτικές ρυθμίσεις του ταξιδιού.
8. Κάθε απαίτηση η οποία δε συνοδεύεται από γραπτή βεβαίωση από τον μεταφορέα ή τον προγραμματισμένο δημόσιο φορέα μεταφορών προσδιορίζοντας το χρόνο και το λόγο της καθυστέρησης.

9. Κάθε απαίτηση η οποία δε συνοδεύεται από γραπτή βεβαίωση της αστυνομίας ή του μηχανικού που να αναφέρει ότι το όχημα που ταξιδεύατε είχε εμπλακεί σε ατύχημα ή ακινητοποιήθηκε λόγω βλάβης.

10. Κάθε απαίτηση που αφορά ακινητοποίηση λόγω βλάβης οχήματος που ανήκει σε εσάς, το οποίο δεν έχει συντηρηθεί σωστά ή σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.

11. Κάθε απαίτηση όπου δεν φτάσατε έγκαιρα στο διεθνές σημείο αναχώρησής σας.

12. Κάθε απαίτηση που προκύπτει από ένα ταξίδι αποκλειστικά και μόνο εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Κάθε απαίτηση που ανήκει στο παρόν παράρτημα, αν έχετε ισχυριστεί επίσης στο παράρτημα 4.1 Ακύρωση ή διακοπή του ταξιδιού σας

#### 9.4.3 Προσωπικές Αποσκευές

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου καθορίζει τις καλύψεις που παρέχουμε στις προσωπικές σας αποσκευές.

#### Τι καλύπτει:

1. Οι προσωπικές σας αποσκευές καλύπτονται αν:
  - α) έχουν χαθεί ή καταστραφεί
  - β) έχουν κλαπεί
  - γ) καταστράφηκαν
 και δεν βρέθηκαν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού.
2. Το μέγιστο ποσό που καταβάλλεται συνολικά για οποιαδήποτε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο που είναι στο συμβόλαιο ανά ταξίδι, είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του το οποίο περιλαμβάνει:
  - α) Το μέγιστο ποσό για κάθε ένα αντικείμενο ή ζευγάρι ή σύνολο ανά ταξίδι.
  - β) Το μέγιστο ποσό για πολύτιμα αντικείμενα.

### Τι δεν καλύπτει:

1. Το αφαιρετέο ποσό
2. Γυαλί, πορσελάνη, ή εικόνες πλην αυτά που αγοράσατε στο εξωτερικό.
3. Φακοί επαφής, οδοντοστοιχίες, ομολογίες, χρεόγραφα, σφραγίδες ή έγγραφα οποιουδήποτε είδους, μουσικά όργανα, γραφομηχανές, αντίκες, μοτοποδήλατο, βοηθήματα ακοής, κουπόνια, δορυφορικά συστήματα, αυτόματα κινητήρα ή αυτοκινούμενα βοηθήματα οχημάτων, σκαφών ή άλλων εξαρτημάτων ή αξεσουάρ, εμπορεύματα, κινητά τηλέφωνα, φορητούς προσωπικούς υπολογιστές, προσωπικό ηλεκτρονικό organizer, οποιαδήποτε λογισμικό, iTunes, ή άλλες εφαρμογές, τηλεοράσεις, υπολογιστικές, συσκευές υπαγόρευσης, φαξ, μόντεμ, projector, εμπορικά δείγματα και άλλος ειδικός εξοπλισμός που σχετίζεται με την επιχείρησή σας, εμπόρευμα το οποίο σας ανήκει ή για το οποίο είστε υπεύθυνοι.
4. Κλοπή προσωπικών αποσκευών από ένα κλειδωμένο, σταθμευμένο όχημα, εκτός εάν:
  - α) Τα αντικείμενα είχαν κλειδωθεί σε μια ασφαλή περιοχή και δεν ήταν ορατά, και
  - β) Χρησιμοποιήθηκε δύναμη και βία για να μπούν στο όχημα, και
  - γ) Υπάρχει διαθεσιμη απόδειξη της ισχυρής και βίαιης εισόδου στο όχημα.
5. Κλοπή πολύτιμων αντικειμένων από ένα σταθμευμένο όχημα
6. Απώλεια, κλοπή ή ζημιά πολύτιμων αντικειμένων που δεν μεταφέρατε στις αποσκευές σας ενώ ταξιδεύατε.
7. Απώλεια, βλάβη ή καταστροφή από φθορά λόγω παρουσίας από έντομα, ζώφια, βαθούλωμα, γδάρσιμο, βαφή, μηχανική ή ηλεκτρική βλάβη.
8. Κατάσχεση ή κράτηση από τελωνειακές αρχές ή άλλους οργανισμούς.

9. Ζημιές σε οποιαδήποτε εύθραυστα αντικείμενα, εκτός αν έχουν υποστεί ζημιά από φωτιά ή καταστροφή εξαιτίας ενός ατυχήματος που συνέβηκε σε ένα πλοίο, αεροσκάφος ή όχημα εν κινήσει.
10. Κλοπή ή ζημιές κατά τη διάρκεια μεταφοράς των αποσκευών, εκτός από την κλοπή ή την απώλεια εξοπλισμού κατασκήνωσης.
11. Αθλητικός εξοπλισμός την ώρα της χρήσης του.
12. Προσωπικές αποσκευές, τις οποίες αφήσατε χωρίς προφύλαξη ή παρακολούθηση σε δημόσιο χώρο.
13. Κλοπή ή απώλεια προσωπικών αποσκευών κατά τη μεταφορά η οποία δεν έχει αναφερθεί στον μεταφορέα εντός 24 ωρών από την ώρα του συμβάντος. Η βεβαίωση της αστυνομίας θα πρέπει να μας αποσταλεί μαζί με την αίτησή σας.
14. Βλάβη ή απώλεια προσωπικών αποσκευών κατά τη μεταφορά η οποία δεν έχει αναφερθεί στον μεταφορέα εντός 24 ωρών από την ώρα του συμβάντος. Η βεβαίωση του συμβάντος από το μεταφορέα πρέπει να μας αποσταλεί μαζί με την αίτησή σας.
15. Κάθε αντικείμενο που έχετε δανειστεί, ενοικιάσει ή σας το έχουν εμπιστευθεί.

### ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΖΗΜΙΕΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ

1. Εάν ένα αντικείμενο έχει χαθεί ή καταστραφεί, θα πληρώσουμε το κόστος αντικατάστασης του ως καινούργιο αφού αφαιρέσουμε ένα ποσό για φθορά και απόσβεση.
2. Εάν το αντικείμενο μπορεί να επιδιορθωθεί οικονομικά θα πληρώσουμε το κόστος της επιδιόρθωσης, μόνο.
3. Δεν θα πληρώσουμε το κόστος αντικατάστασης ή αλλαγής σε αντικείμενα ή κομμάτια αντικειμένων που ανήκουν σε ένα ζευγάρι ή σύνολο, όταν η απώλεια ή ζημιά αφορά ένα συγκεκριμένο κομμάτι του συνόλου.

- Εμείς θα ζητήσουμε αποδείξεις για τα αντικείμενα που θα δηλώσετε ως κλεμμένα ή απωλεσθέντα αντικείμενα και θα χρειαστούμε βεβαιώσεις από την τοπική αστυνομία και / ή τον μεταφορέα για την απώλεια ή κλοπή προσωπικών αποσκευών.

#### 9.4.4 Καθυστέρηση Αποσκευών

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου καθορίζει τις κάλυψεις που παρέχουμε, αν οι προσωπικές σας αποσκευές έχουν καθυστερήσει.

##### Τι καλύπτει:

Το κόστος για την αγορά βασικών ειδών εάν οι προσωπικές αποσκευές σας έχει χαθεί ή έχουν σταλεί σε άλλο προορισμό από τον μεταφορέα για περισσότερες από 12 ώρες κατά τη διάρκεια του ταξιδιού της μετάβασης από ένα ταξίδι από τη χώρα διαμονής σας. Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλλεται για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του.

#### ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΖΗΜΙΕΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΑΠΟΣΚΕΥΩΝ

- Αν πληρώσουμε την απαίτηση σας κάτω από αυτό το παράρτημα, το ποσό αυτό θα αφαιρεθεί από την τελική διευθέτηση οποιασδήποτε απαίτησης που κάνετε στο παράρτημα 4.3 «Προσωπικές αποσκευές», εάν τα αντικείμενα σας χαθούν οριστικά.
- Θα πρέπει να κρατήσετε όλες τις αποδείξεις από την αγορά των βασικών αντικειμένων σας και να μας τις στείλετε μαζί με την αίτησή σας.
- Θα πρέπει να μας στείλετε γραπτή βεβαίωση από το φορέα που να επιβεβαιώνει την περίοδο της απώλειας των προσωπικών αποσκευών σας.

#### 9.4.5 Χρήματα και Διαβατήριο

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου καθορίζει τις καλυψεις που παρέχουμε για τα χρήματα και το διαβατήριό σας.

##### Τι καλύπτει:

- Τα χρήματά σας καλύπτονται αν:
  - έχουν χαθεί
  - έχουν κλαπεί
  - έχουν καταστραφεί
- Ενώ τα μεταφέρετε προσωπικά ή τα είχατε αφήσει σε θυρίδα ασφαλείας κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας.
- Το μέγιστο ποσό που καταβάλλεται συνολικά για οποιαδήποτε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο που είναι στο συμβόλαιο ανά ταξίδι, είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του το οποίο περιλαμβάνει:
  - Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για μετρητά για κάθε ασφαλιζόμενο που είναι στο συμβόλαιο ή το ποσό που επιτρέπεται σήμερα στην Κυπριακή Δημοκρατία με βάση τους κανονισμούς νομισμάτων, όποιο από τα δύο είναι μικρότερο.
  - Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για μετρητά που ανήκουν σε κάθε ασφαλιζόμενο που είναι στο συμβόλαιο και είναι κάτω των 18 ετών.
- Το κόστος για λογικά επιπλέον έξοδα ταξιδιού και διαμονής που θα προκύψουν στο εξωτερικό, μέχρι την αντικατάσταση του διαβατηρίου σας αν το διαβατήριό σας χαθεί ή κλαπεί εκτός της χώρας διαμονής σας, κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού.

Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου του.

##### Τι δεν καλύπτει:

- Το αφαιρεταίο ποσό
- Κλοπή ή απώλεια χρημάτων ή του διαβατηρίου σας, το οποίο δεν έχει αναφερθεί στην τοπική αστυνομία ή το μεταφορέα σας εντός 24ωρών από την ανακάλυψη του συμβάντος. Η γραπτή έκθεση του περιστατικού θα πρέπει να αποσταλεί μαζί με την αίτησή σας.

3. Απώλεια της αξίας ή ζημιάς λόγω λανθασμένης εισπραξης, πληρωμής ή απόσβεσης.
4. Απώλεια λόγω κατάσχεσης ή κράτησης από τελωνειακές ή άλλες νομικές αρχές.
5. Απώλεια, φθορά, κλοπή ή καταστροφή χρημάτων που δεν μεταφέρονταν από εσας προσωπικά ή δεν είχαν τοποθετηθεί σε θυρίδα ασφαλείας.
6. Όσον αφορά το σημείο 4 «Τι καλύπτεται» διαμονή ψηλότερης βαθμολογίας ή κατηγορίας από το τι είχατε αρχικά κρατήσει και πληρώσει.
7. Οι δαπάνες διαμονής, εκτός από το κόστος ενός κανονικού δωματίου.

#### 9.4.6 Καθυστερήση Ταξιδιού

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου καθορίζει τις καλύψεις που παρέχουμε αν το ταξίδι σας έχει καθυστερήσει.

##### Τι καλύπτει:

1. Εάν το σκάφος, αεροσκάφος ή τρένο στο οποίο έχετε προ-κράτηση για να ταξιδέψετε καθυστερεί από τη χώρα διαμονής σας, με αποτέλεσμα την άφιξη σας στον προορισμό σας τουλάχιστον 12 ώρες μετά την αρχική προγραμματισμένη ώρα άφιξής σας, εξαιτίας:
  - α) απεργίας ή συνδικαλιστικής δράσης
  - β) δυσμενών καιρικών συνθηκών ή
  - γ) μηχανικής βλάβης του αεροσκάφους, πλοίου ή τρένου
 θα καταβάλουμε το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα:
  - i) Για κάθε ασφαλιζόμενο στο πλαίσιο του συμβολαίου για τις πρώτες 12 ώρες που καθυστερούν.
  - ii) Και για κάθε ασφαλιζόμενο στο πλαίσιο του συμβολαίου για κάθε επιπλέον πλήρη 12ωρη περίοδο καθυστέρησης. Το μέγιστο ποσό για κάθε ασφαλιζόμενο στο πλαίσιο του συμβολαίου ανά ταξίδι ορίζεται στο πρόγραμμα.

##### Τι δεν καλύπτει:

1. Καθυστερήσεις που προκαλούνται από απεργία ή εργατικές κινητοποιήσεις, που είχαν ξεκινήσει ή η ημερομηνία έναρξης είχε ανακοινωθεί πριν διευθετήσετε το ταξίδι σας.
2. Καθυστερήσεις που προκαλούνται από ακύρωση των υπηρεσιών αεροσκάφους, πλοίου ή τρένου μετά από διαταγή ή σύσταση της ρυθμιστικής αρχής σε οποιαδήποτε χώρα.
3. Οποιαδήποτε απαίτηση όπου δεν έχετε φτάσει στο διεθνές σημείο αναχώρησής σας και δεν έχει γίνει έλεγχος για την πτήση σας, θαλάσσιο ταξίδι ή ταξίδι με το τρένο πριν από την προβλεπόμενη ώρα αναχώρησης.
4. Οποιαδήποτε επιπλέον έξοδα για ταξίδι ή διαμονή μπορεί να υποστείτε ως αποτέλεσμα της καθυστέρησης.
5. Οποιαδήποτε απαίτηση, αν δεν έχουμε λάβει γραπτή βεβαίωση από τον μεταφορέα που να δείχνει την περίοδο και το λόγο της καθυστέρησης.

#### 9.4.7 Προσωπική Νομική Ευθύνη

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου καθορίζει τις καλύψεις που παρέχουμε για ορισμένες προσωπικές νομικές ευθύνες που μπορεί να έχετε.

##### Τι καλύπτει:

Η νομική σας ευθύνη να καταβάλετε αποζημίωση και τα έξοδα για τους άλλους που είναι αποτελέσματα:

1. Θανάτου από ατύχημα ή σωματική βλάβη σε κάποιον κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού, και / ή
2. Τυχαία απώλεια ή ζημιά σε περιουσία κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού.

Το μέγιστο ποσό που θα καταβάλετε για κάθε μεμονωμένο γεγονός που συμβαίνει κατά τη διάρκεια της περιόδου ασφάλισης για κάθε ασφαλισμένο στο πλαίσιο της πολιτικής ανά ταξίδι ορίζεται στο πρόγραμμα συμβολαίου.

3. Αν πεθάνετε, η κάλυψη αυτή μεταφέρεται στο νόμιμο εκπρόσωπό σας, με την προϋπόθεση ότι ο εκπρόσωπος ακολουθεί τους όρους και τις προϋποθέσεις του συμβολαίου όσο μπορεί.

#### **Τι δεν καλύπτει:**

1. Θάνατος από ατύχημα ή τραυματισμός σε εσάς ή άλλο μέλος της οικογένειάς σας.
2. Ό, τι ανήκει σε σας, ή έχετε την ευθύνη του εσείς ή άλλο μέλος της οικογένειάς σας ή κάποιος που εργοδοτείται από εσάς ή άλλο μέλος της οικογένειάς σας ή κάποιος που ζει μαζί σας ή τους.
3. Οποιαδήποτε ευθύνη προκύπτει από την εργασία σας, εμπόριο, επάγγελμα, επιχείρηση ή επαγγελματική ή εμπορική δραστηριότητα ή απασχόληση οποιουδήποτε από την οικογένειά σας.
4. Κάθε ευθύνη ως εργοδότης σε όποιον εργοδοτείται από εσάς ή άλλο μέλος της οικογένειάς σας σε οποιαδήποτε εμπορική, επιχειρηματική ή επαγγελματική δραστηριότητα.
5. Κάθε συμφωνία ή σύμβαση η οποία προσθέτει οποιαδήποτε ευθύνη που δεν θα υπήρχε διαφορετικά.
6. Κάθε ευθύνη που προκύπτει από εσάς ή άλλο μέλος της οικογένειάς σας, με την ιδιοκτησία ή τη χρήση αεροσκάφους, οχήματα για άλογα, σκάφη (εκτός εκείνων με κουπιά), jet, σκις, jet bikes ή υδροποδήλατα, ζώα (εκτός από άλογα, κατοικίδια σκυλιά ή γάτες), πυροβόλα όπλα.
7. Κάθε ευθύνη που προκύπτει από την εκ προθέσεως ή κακόβουλης πράξης από εσάς.
8. Τυχαιά βλάβη ή ζημιά που δεν προκλήθηκε από δική σας αμέλεια.
9. Οποιαδήποτε απαίτηση για προσωπική νομική ευθύνη η οποία καλύπτεται από οποιαδήποτε άλλη ασφάλεια που πραγματοποιήθηκε από εσάς.
10. Η κατοχή, εκτός από προσωρινά για σκοπούς του ταξιδιού, ή η ιδιοκτησία οποιασδήποτε γης ή κτιρίου.

11. Οποιαδήποτε απαίτηση αν εμπλακείτε σε οποιαδήποτε δραστηριότητα, όπου σύμφωνα με αυτό το συμβόλαιο η προσωπική νομική κάλυψη ευθύνης αποκλείεται.

#### **9.4.8 Ταξίδια εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας**

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου εξηγεί τις καλύψεις που παρέχουμε για τα ταξίδια που πραγματοποιούνται αποκλειστικά εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας. Η κάλυψη παρέχεται για ταξίδια εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας στην προ-κράτηση διαμονής και για ταξίδι που είναι για δύο ή περισσότερες συνεχόμενες νύχτες.

#### **Τι καλύπτει:**

Σύμφωνα με το άρθρο - Έκτακτης Ιατρική Ανάγκης και άλλα συναφή έξοδα, αν υποφέρεται από μια ξαφνική και απρόβλεπτη ασθένεια ή σωματική βλάβη, ενώ ταξιδεύετε στα όρια της Κυπριακής Δημοκρατίας και πρέπει να μείνετε σε νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής για περισσότερο από 24 ώρες συνεχόμενες εμείς:

1. Διευθετούμε και πληρώνουμε για τη μεταφορά σας σε κατάλληλο νοσοκομείο κοντά στο σπίτι σας, όταν είναι ιατρικά ασφαλές να γίνει, και
2. Διευθετούμε και πληρώνουμε για την παρουσία ιατρικού συνοδού, εάν χρειάζεται, και
3. Επίσης πληρώνουμε επιπλέον έξοδα ταξιδιού και διαμονής για ένα άτομο να έρθει και να μείνει μαζί σας και / ή να σας συνοδεύσει στο σπίτι, εάν αυτό συνιστάται από τον ανώτερο ιατρικό μας σύμβουλο. Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου του.
4. Αν το ταξίδι σας είναι για δύο ή περισσότερες συνεχόμενες διανυκτερεύσεις εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας θα ισχύουν επίσης τα ακόλουθα παραρτήματα με τις καλύψεις τους:

Παράρτημα 6 Προσωπικά ατυχήματα

Παράρτημα 9.4.1 Ακύρωση ή Διακοπή του ταξιδιού σας

Παράρτημα 9.4.3 Προσωπικές Αποσκευές

Παράρτημα 9.4.5 Χρήματα

#### **Τι δεν καλύπτει:**

1. Κάθε απαίτηση και όταν η διαμονή είναι για λιγότερο από μια νύχτα.
2. Οποιαδήποτε απαίτηση, όπου δεν έχει διευθετηθεί προ-κράτηση διαμονής.
3. Οποιαδήποτε απαίτηση, όταν δεν έχουμε ενημερωθεί αμέσως όταν ο ασθενής έχει νοσηλευτεί.
4. Οποιαδήποτε απαίτηση, όταν δεν έχουμε δώσει την έγκριση μας πριν από οποιαδήποτε έξοδα.
5. Οποιαδήποτε απαίτηση εντός 50 χιλιομέτρων από το σπίτι σας.
6. Οτιδήποτε αποκλείεται ρητά σε κάθε παράρτημα του συμβολαίου, που αναφέρεται πιο πάνω.

#### **9.4.9 Θύμα Ληστείας**

##### **Τι καλύπτει:**

Αν έχετε πέσει θύμα ληστείας, ως αποτέλεσμα των τραυμάτων που έχετε υποστεί κατά τη ληστεία έχετε εισαχθεί ως εσωτερικός ασθενής σε νοσοκομείο του εξωτερικού, θα πληρώσουμε:

1. Πλήρως το χρονικό διάστημα των 24ωρών που βρίσκεστε στο νοσοκομείο ως εσωτερικός ασθενής

Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου του.

##### **Τι δεν καλύπτει:**

Οποιαδήποτε απαίτηση, αν δεν έχετε λάβει γραπτή έκθεση της αστυνομίας για τη ληστεία και επιβεβαίωση των τραυματισμών σας και γραπτή βεβαίωση για την εξωνοσοκομειακή περίθαλψη από το νοσοκομείο.

#### **9.4.10 Αεροπειρατεία**

##### **Τι καλύπτει:**

Σε περίπτωση που σας εμπόδισαν να φτάσετε στον προγραμματισμένο προορισμό σας λόγω αεροπειρατείας του αεροσκάφους ή άλλου οχήματος στο οποίο ταξιδεύετε, θα πληρώσουμε:

1. Το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα συμβολαίου για πλήρες χρονικό διάστημα 24ωρών που κρατούνται

Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε ασφαλιζόμενο είναι το ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου του.

##### **Τι δεν καλύπτει:**

Οποιαδήποτε απαίτηση, αν δεν έχετε λάβει γραπτή δήλωση από την αρμόδια αρχή που επιβεβαιώνει την αεροπειρατεία και το χρονικό διάστημα που διήρκησε.

#### **9.4.11 Κατοικίδια**

Το παράρτημα αυτό καθορίζει τις καλύψεις που παρέχουμε για το επιπλέον κόστος σίτισης για το κατοικίδιο σας εάν η επιστροφή στην πατρίδα σας έχει καθυστερήσει.

##### **Τι καλύπτει:**

1. Εάν η επιστροφή σας στη χώρα διαμονής σας καθυστερεί για τουλάχιστον 24 ώρες από την αρχική προγραμματισμένη ώρα άφιξής σας και οφείλεται σε μια επείγουσα ιατρική κατάσταση που καλύπτεται από το παράρτημα 3: Ωφελήματα Ταξιδιού, Μεταφορές και Ωφελήματα Εκτός Περιοχής

2. Εάν η αναχώρηση του πλοίου, αεροσκάφους ή τρένου στο οποίο είχατε προ-κράτηση για να ταξιδέψετε στον τελικό εσωτερικό διεθνές ταξίδι έχετε καθυστερήσει στη χώρα διαμονής σας με αποτέλεσμα να φθάσετε στο σπίτι σας τουλάχιστον 24ώρες μετά την αρχική προγραμματισμένη ώρα άφιξής σας, εξαιτίας:

- α) απεργίας ή συνδικαλιστικής δράσης
- β) δυσμενών καιρικών συνθηκών
- γ) μηχανικής βλάβης του αεροσκάφους, πλοίου ή τρένου

Το μέγιστο ποσό για επιπλέον τέλη σίτισης, για κάθε πλήρη 24ωρη περίοδο καθυστέρησης ανά ταξίδι ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου.

#### **Τι δεν καλύπτει:**

1. Καθυστερήσεις που προκαλούνται από απεργία ή εργατικές κινητοποιήσεις, που είχαν ξεκινήσει ή η ημερομηνία έναρξης είχε ανακοινωθεί πριν από τη διευθέτηση του ταξιδιού σας.
2. Οποιαδήποτε απαίτηση, αν δεν έχουμε λάβει γραπτή βεβαίωση από τον μεταφορέα που να δείχνει την περίοδο και το λόγο της καθυστέρησης.
3. Οποιαδήποτε απαίτηση, αν δεν έχουμε λάβει γραπτή βεβαίωση τυχόν επιπλέον χρεώσεις που αφορούν τη σίτιση του κατοικιδίου σας.
4. Οποιαδήποτε απαίτηση αφορά ταξίδι εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας.
5. Τυχόν τέλη σίτισης για το κατοικίδιο σας που πραγματοποιούνται εκτός της χώρας διαμονής σας.
6. Κόστη που σχετίζονται με οποιοδήποτε άλλο ζώο εκτός από το κατοικίδιο που έχετε στην κατοχή σας.
7. Οποιαδήποτε απαίτηση, η οποία αποτελούσε μέρος της αρχικής προ-κράτησης για τη διάρκεια σίτισης για τα κατοικίδια ζώα σας.

8. Τυχόν έξοδα που δεν έχετε προ-κράτηση σε ξενοδοχείο για κατοικίδια ζώα και θα πληρώσετε ένα τέλος και δεν ανήκει σε μέλος της οικογένειας ή φίλο σας.

#### **9.4.12 Χειμερινά Σπορ**

Αυτό το παράρτημα του συμβολαίου εξηγεί τις καλύψεις που παρέχουμε για χειμερινά σπορ, καλύπτουμε μέχρι 10 ημέρες σε κάθε περίοδο ασφάλισης για χειμερινά σπορ και δραστηριότητες. Η κάλυψη αυτή είναι διαθέσιμη μόνο σε άτομα ηλικίας κάτω των 65 ετών. Παρακαλώ ελέγξτε τον πίνακα για χειμερινά σπορ για λεπτομέρειες σχετικά με τις δραστηριότητες των χειμερινών σπορ που καλύπτονται.

Οι ακόλουθες επιπρόσθετες καλύψεις παρέχονται:

#### **Σύμφωνα με το παράρτημα 9.3: Ωφελήματα Ταξιδιού, Μεταφοράς και Ωφελήματα Εκτός Περιοχής**

Αν κάνετε μια απαίτηση στο μέρος 3, και εμείς συμφωνούμε να ικανοποιήσουμε την απαίτηση σας, θα πρέπει επίσης να πληρώσουμε για μη χρησιμοποιημένο και μη επιστρεπτό πακέτο σκι σας, εάν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού σας, ο γιατρός πιστοποιήσει ότι δεν είστε σε θέση να κάνετε σκι, εξαιτίας μιας σωματικής βλάβης ή ξαφνικής και απρόβλεπτης ασθένειας.

#### **Σύμφωνα με το παράρτημα 9.4.1: Ακύρωση ή Διακοπή του ταξιδιού**

Αν κάνετε απαίτηση δυνάμει του παρόντος άρθρου θα συμφωνήσουμε να καταβάλουμε την απαίτηση σας. Θα σας δώσει επίσης το μέγιστο ποσό όπως αυτό ορίζεται στο πρόγραμμα για τον εξοπλισμό του σκι σε περίπτωση διακοπής του ταξιδιού σας και επιστρέψετε στο σπίτι νωρίς. Θα πληρώσουμε για το μη επιστρεπτό πακέτο σκι σας, σε μια κατ' αναλογία για κάθε πλήρη ημέρα ότι το πακέτο σκι είναι αχρησιμοποίητο, μέχρι το μέγιστο ποσό που ορίζεται στο πρόγραμμα.

#### **Σύμφωνα με το παράρτημα 9.4.2: Προσωπικές Αποσκευές**

Το μέγιστο ποσό για εξοπλισμό χειμερινών σπορ, για κάθε ασφαλιζόμενο ανά ταξίδι ορίζεται στο πρόγραμμα του συμβολαίου.



#### Σύμφωνα με το παράρτημα 9.4.4: Καθυστέρηση Αποσκευών

Το κόστος της ενοικίασης εξοπλισμού χειμερινών σπορ, αν ο δικός σας εξοπλισμός έχει χαθεί ή σταλεί σε άλλο προορισμό από τον μεταφορέα για περισσότερες από 12 ώρες κατά τη διαδρομή μετάβασης του ταξιδιού. Το μέγιστο ποσό για κάθε ασφαλιζόμενο στο πλαίσιο του συμβολαίου για την ημέρα και το ταξίδι ορίζεται στο πρόγραμμα.

#### Χιονοστιβάδα και Κατολίσθηση

Εάν η προγραμματισμένη δημόσια υπηρεσία μεταφοράς ακυρωθεί ή διακοπεί λόγω χιονοστιβάδας ή κατολίσθησης θα πληρώσουμε για επιπλέον, λογικά έξοδα διαμονής και ταξιδιού που θα προκύψουν. Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε μέρα και ταξίδι για κάθε ασφαλιζόμενο ορίζεται στο πρόγραμμα.

#### Κλειστές Πίστες

Εάν κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού, μετά την 1η Νοεμβρίου και πριν τις 31 Μαρτίου, δεν μπορείτε να κάνετε σκι σε θέρετρο που έχετε ήδη προκρατήσει, διότι είτε η έλλειψη ή το υπερβολικό χιόνι προκαλεί συνολικό κλείσιμο του συστήματος ανύψωσης θα πληρώσουμε τα λογικά έξοδα μεταφοράς και παρόμοια έξοδα που θα πρέπει να πληρώσετε για να ταξιδέψετε από και προς μια άλλη πίστα ή περιοχή για σκι. Το μέγιστο ποσό για κάθε απαίτηση για κάθε μέρα και ταξίδι για κάθε ασφαλιζόμενο ορίζεται στο πρόγραμμα.

#### Τι δεν καλύπτει:

1. Οτιδήποτε που δεν καλύπτεται από το κύριο παράρτημα του συμβολαίου
2. Οποιαδήποτε απαίτηση, αν δεν μπορείτε να κάνετε σκι για χρονικό διάστημα μικρότερο των 24 ωρών συνεχόμενες.
3. Κάθε απαίτηση που εμπερικλύει το κλείσιμο ανελκυστήρων που χρησιμοποιούνται για τη μεταφορά εντός του θερέτρου από μη-σκιέρ.
4. Κάθε απαίτηση που εμπερικλύει το κλείσιμο των χειμερινών αθλητικών συστήματος ανύψωσης, λόγω χιονοστιβάδας ή επικίνδυνων ισχυρών ανέμων.

#### Ειδικοί όροι

1. Παρακαλούμε δείτε τους όρους στο παράρτημα 4.3 Προσωπικές Αποσκευές
2. Στην περίπτωση κλεισίματος της πίστας, απαιτούμε μια επιστολή από τον ταξιδιωτικό πράκτορα ή το διαχειριστή του θερέτρου του σκι επιβεβαιώνοντας την ημερομηνία (εσ) και τους λόγους για το κλείσιμο.

#### 9.5 ΜΕΡΟΣ ΠΕΝΤΕ: ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΣΟΒΑΡΗΣ ΜΟΡΦΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ, ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ & ΘΑΝΑΤΟΥ

Η Εταιρεία θα καταβάλει ολόκληρο ή μέρος του Ασφαλισμένου Ποσού, που αναγράφεται στον Πίνακα, στο άτομο ή στα άτομα που αναφέρονται σ' αυτό ότι δικαιούνται την πληρωμή εφόσον η Εταιρεία λάβει ικανοποιητικές αποδείξεις ότι

1. επήλθαν τα περιστατικά που είναι καθορισμένα στο πιστοποιητικό ασφάλισης και
2. για το δικαίωμα του ατόμου ή των ατόμων που απαιτούν το ωφέλημα και
3. την ηλικία του Ασφαλισμένου.

Η Εταιρεία θα πληρώσει το Ασφαλισμένο Ποσό, εν όλω ή εν μέρει, όπως καθορίζεται στο Πίνακα Παροχών σε περίπτωση που επέλθει ο θάνατος του Ασφαλισμένου, ή ο Ασφαλισμένος υποστεί οποιοδήποτε ιατρικό περιστατικό όπως καθορίζεται. Τέτοιες πληρωμές θα υπόκεινται στις πρόνοιες των Όρων Απαίτησης.

#### 1. Ποσοστά Ωφελημάτων

Η Εταιρεία θα πληρώσει το ποσοστό του Ασφαλισμένου Ποσού που καθορίζεται σε κάθε μια από τις ακόλουθες περιπτώσεις (α),(β) και (γ) όταν συμβούν ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα καθορισμένα περιστατικά:

α) Ωφέλημα Σοβαρής Μορφής Ασθένειας:

Εφόσον ο Ασφαλισμένος προσβάλλεται για πρώτη φορά από οποιαδήποτε από τις ασθένειες που αναφέρονται αναλυτικά στη παράγραφο 2 κατωτέρω, το ωφέλημα του Ασφαλισμένου Ποσού που καθορίζεται στο Πίνακα Παροχών και υπόκειται σε μείωση κατά το οποιοδήποτε προηγούμενο ποσό που έχει καταβληθεί.

β) Ωφέλημα Μόνιμης Ολικής Α νικανότητας:

Εφόσον εκδηλωθεί στον Ασφαλισμένο μόνιμη ολική ανικανότητα, όπως αναφέρεται αναλυτικά στη παράγραφο 3 κατωτέρω, το ωφέλημα του Ασφαλισμένου Ποσού που καθορίζεται, από ανεξάρτητο ιατρικό συμβούλιο που συγκαλεί η εταιρεία και υπόκειται σε μείωση κατά το οποιοδήποτε προηγούμενο ποσό που έχει καταβληθεί. σύμφωνα με το Ωφέλημα Σοβαρής Μορφής Ασθένειας.

γ) Ωφέλημα Θανάτου:

Εφόσον επέλθει ο θάνατος του Ασφαλισμένου από επαγγελματικό κίνδυνο, 100% του Ασφαλισμένου Ποσού που καθορίζεται στο Πίνακα Παροχών, και υπόκειται σε μείωση κατά το οποιοδήποτε προηγούμενο ποσό που έχει καταβληθεί σύμφωνα με το Ωφέλημα Σοβαρής Μορφής Α σθένειας και/ή το Ωφέλημα Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας.

## 2. Ωφέλημα Σοβαρής Μορφής Ασθένειας

Το ποσοστό του Ασφαλισμένου Ποσού, όπως αναφέρεται στο Παράρτημα Τέσσερα στη παράγραφο 1(α) θα καταστεί πληρωτέο εάν γίνει διάγνωση στον Ασφαλισμένο και τεκμηριώνεται εργαστηριακά ότι υποφέρει από ή υφίσταται οποιοδήποτε ιατρικό περιστατικό όπως καθορίζονται κατωτέρω στο παρόν. Οποιαδήποτε τέτοια διάγνωση πρέπει να εξακριβωθεί από εν ενεργεία πτυχιούχο ιατρό σε οποιοδήποτε κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Επίδομα καταβάλλεται μόνο μια φορά.

α) Ορισμοί των Ιατρικών Περιστατικών

i) Καρδιακή Προσβολή: Η νέκρωση μιας περιοχής του μυοκαρδίου η οποία προκύπτει από ελλιπή τροφοδοσία με αίμα στην αντίστοιχη περιοχή.

Η διάγνωση θα στηρίζεται σε όλα τα ακόλουθα κριτήρια:

- ιστορικό για συνήθη πόνο στο στήθος
- πρόσφατες ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλαγές
- αύξηση στα επίπεδα των ενζύμων της καρδίας

ii) Εγκεφαλικό Επεισόδιο: Οποιοδήποτε επεισόδιο το οποίο δημιουργεί νευρολογικά επακόλουθα νόσου τα οποία διαρκούν περισσότερο από 24 ώρες και προκαλεί μόνιμη παράλυση, συμπεριλαμβανομένων:

- νέκρωση του εγκεφαλικού ιστού
  - αιμορραγία ενός ενδοκρανιακού αγγείου
- ή
- εμβολή από εξωκρανιακή πηγή

Η διάγνωση πρέπει να τεκμηριώνεται από αποδεικτικά στοιχεία μόνιμης νευρολογικής βλάβης.

### Τα πιο κάτω εξαιρούνται από (i) και (ii)

1. Παροδικά εγκεφαλικά επεισόδια (TIA – Transient Ischemic Attack)
2. Εγχείρηση Στεφανιαίας Αρτηρίας: Υποβολή σε εγχείρηση ανοικτής καρδίας για να διορθωθεί η στένωση ή η απόφραξη σε δύο ή περισσότερες στεφανιαίες αρτηρίες με φλεβικά ή αρτηριακά μοσχεύματα σε άτομα με περιορισμένα αγγειακά συμπτώματα, αλλά εξαιρούνται οι μη-εγχειρήσιμες διαδικασίες όπως η αγγειοπλαστική (μπαλονάκι), η αποκατάσταση στένωσης ή απόφραξης με Laser.
- iii) Καρκίνος: Κάθε κακοήθης όγκος ο οποίος χαρακτηρίζεται από ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και εξάπλωση των κακοηθών κυττάρων και την διήθηση και καταστροφή υγιών ιστών. Καρκίνος θεωρείται και η λευχαιμία και η ασθένεια του Hodgkin.

### Εξαιρούνται:

- Στάδιο 1 της ασθένειας Hodgkin
- Όλοι οι καρκίνοι του δέρματος συμπεριλαμβανομένου και του μελανώματος σε στάδιο ΙΑ (T1a)

- Όλοι οι όγκοι που ιστολογικά περιγράφονται ως προ-κακοήθης (pre-malignant) προκαρκινοματώδης κατάσταση (CIN stage), ή παρουσιάζουν πρώιμη αλλαγή σε κακοήθεια και καρκίνιο προστάτη στάδιο 1 (T1a, 1β, 1γ).
- Μη διηθητικό καρκίνωμα in situ.
- Καρκίνος που αναπτύχθηκε παρουσία του ιού HIV.
  - (iv) Νεφρική ανεπάρκεια: Νεφρική ασθένεια σε τελικό στάδιο λόγω χρόνιας μη αναστρέψιμης απώλειας της λειτουργίας και των δύο νεφρών. Αυτό θα πρέπει να τεκμηριωθεί από τον Ασφαλισμένο που υποβάλλεται σε τακτική αιμοκάθαρση
  - (v) Μεταμόσχευση ζωτικού οργάνου: Χειρουργική επέμβαση μεταμόσχευσης καρδιάς, πνεύμονα, νεφρών, συκωτιού και μυελού των οστών ως δέκτης μοσχεύματος και όχι ως δότη μοσχεύματος.

### β) Εξαιρέσεις

Η Εταιρεία δεν θα είναι υπόχρεη να καταβάλει πληρωμή σύμφωνα με το Ωφέλημα Σοβαρής Μορφής Ασθένειας για οποιοδήποτε ιατρικό περιστατικό το οποίο θα επισυμβεί εντός 3 ημερολογιακών μηνών από την ημερομηνία έναρξη ισχύος ή επαναφορά σε ισχύ της κάλυψης με βάση αυτό το Ασφαλιστήριο, οποιοδήποτε εκ των δύο επισυμβεί αργότερα.

### 3. Ωφέλημα Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας

Το ποσοστό του Ασφαλισμένου Ποσού, όπως αναφέρεται στον Όρο 1(β), θα καταστεί πληρωτέο εάν ο Ασφαλισμένος πάσχει από Μόνιμη Ολική Ανικανότητα, όπως καθορίζεται στο παρόν Ασφαλιστήριο, η οποία είναι αποτέλεσμα αποκλειστικά και ανεξαρτήτως οποιασδήποτε άλλης αιτίας, σωματικής βλάβης ή ασθένειας όπως καθορίζεται στο παρόν, υποκείμενη στους όρους, προϋποθέσεις και εξαιρέσεις που περιλαμβάνονται υπό τον όρο ότι:

- α) Δεν θα καταβάλλεται αποζημίωση για παραπάνω από ένα από τα περιστατικά στον Πίνακα Αποζημιώσεων όσον αφορά τις επιπτώσεις ενός Ατυχήματος ή Ασθένειας, εκτός από οποιαδήποτε αποζημίωση πληρωτέα δυνάμει του παρόντος.

β) Ολόκληρο το ποσό το οποίο θα καταβληθεί βάσει αυτού του Ασφαλιστηρίου όσον αφορά οποιοδήποτε ένα ή περισσότερα Ατυχήματα δεν θα υπερβαίνει συνολικά το μεγαλύτερο ασφαλισμένο ποσό βάσει οποιοδήποτε περιστατικού που περιέχεται στον Πίνακα Αποζημιώσεων ή το οποίο έχει προστεθεί σ' αυτό το Ασφαλιστήριο με οπισθογράφηση, εκτός του ότι οι Ασφαλιστές θα πληρώσουν επιπρόσθετα τις Ιατρικές Δαπάνες.

γ) Εάν ένα Ατύχημα ή Ασθένεια γίνει η αιτία να πεθάνει ο Ασφαλισμένος μέσα στους δώδεκα μήνες που ακολουθούν την ημερομηνία του Ατυχήματος ή Ασθένειας και πριν την οριστική διευθέτηση της αποζημίωσης για αναπηρία όπως καθορίζεται στα Περιστατικά του Πίνακα Αποζημιώσεων, θα πληρωθεί μόνο η αποζημίωση η οποία καταβάλλεται στις περιπτώσεις όπου έχει επέλθει ο θάνατος.

Αποζημίωση θα καθίσταται πληρωτέα βάσει των περιστατικών στον Πίνακα Αποζημιώσεων μόνον εάν:

- α) Με βάση τα Περιστατικά, η απώλεια επέρχεται εντός δώδεκα μηνών από την ημερομηνία του Ατυχήματος,
- β) Με βάση το Περιστατικό, ο Ασφαλισμένος καθίσταται πλήρως ανάπηρος μέσα σε δώδεκα μήνες από την ημερομηνία του Ατυχήματος, και τέτοια αναπηρία διαρκεί για δώδεκα μήνες.

### 4. Ωφέλημα Θανάτου

Το Ασφαλισμένο Ποσό, όπως αναφέρεται στον πίνακα παροχών, θα καταστεί πληρωτέο όταν επέλθει ο θάνατος του Ασφαλισμένου.

## 9.6 ΜΕΡΟΣ ΕΞΙ: ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

### 9.6.1 Δεν θα αποζημιώνουμε οποιοδήποτε χρεώσεις / έξοδα ή ζημιές στα οποία υποβλήθηκατε και οι οποίες σχετίζονται άμεσα ή έμμεσα ή εγείρονται από ή είναι σχετικές με:

1. Οποιαδήποτε ασθένεια ή σωματικές βλάβες καθώς υποτροπές και επιπλοκές τους για τα οποία δόθηκε φαρμακευτική αγωγή, συμβουλή ή θεραπεία ή υπήρχαν συμπτώματα ή ήταν γνωστό ή λογικά έπρεπε να ήταν γνωστό στον Ασφαλισμένο είτε είχε διαγνωστεί είτε όχι πριν την έναρξη της ασφάλισης. Οποιαδήποτε προϋπάρχουσα πάθηση

έχει δηλωθεί από των ασφαλισμένο αποτελεί εξαίρεση εκτός εάν αυτή γίνει αποδεκτή εγγράφως από την εταιρεία. Οποιαδήποτε μη δηλωθείσα προϋπάρχουσα πάθηση θα αποτελεί αιτία μη κάλυψης των αναγνωριζομένων εξόδων, ή καταγγελίας του ασφαλιστηρίου.

2. Μια εκούσια έκτρωση εκτός από ιατρικά επιβεβλημένη αποβολή όπου απειλείται η ζωή της μητέρας, εξωμήτρια κύηση και θνησιγένεια. Ελαττώματα της γέννησης ή συγγενείς παθήσεις: Θεραπεία για οποιαδήποτε ανωμαλία, παραμόρφωση, αρρώστια, ασθένεια ή τραύμα που υπήρχε κατά την γέννα είτε είχε διαγνωσθεί είτε όχι. Εγκυμοσύνη και τοκετός: φροντίδα πριν τον τοκετό, γέννα, φροντίδα μετά τον τοκετό, και φροντίδα των νεογέννητων, συμπεριλαμβανομένων επιπλοκών της εγκυμοσύνης, αποβολής ή του τερματισμού της εγκυμοσύνης συμπεριλαμβανομένης της έκτρωσης.
3. Οποιαδήποτε Ιατρική Κατάσταση η οποία προέκυψε κατά την συμμετοχή σε οποιαδήποτε δραστηριότητα όπου τέτοια δραστηριότητα αναλαμβάνεται ενάντια σε ιατρική συμβουλή.
4. Πτώση των μαλλιών, συμπεριλαμβανομένων χωρίς περιορισμών περούκων, θεραπείες για τα μαλλιά, μεταμοσχεύσεις μαλλιών ή οποιοδήποτε φάρμακο το οποίο υπόσχεται να βελτιώσει την τριχοφυΐα, είτε συνίσταται είτε όχι από Ιατρό.
5. Οποιοδήποτε πρόγραμμα γυμναστικής, είτε συνίσταται είτε όχι από Ιατρό.
6. Οποιαδήποτε θεραπεία η οποία προωθεί ή επιχειρεί να προωθήσει, βελτιώσει, αποτρέψει ή διορθώσει την σεξουαλική ανικανότητα, δραστηριότητα ή δυσλειτουργία ή οποιαδήποτε συνέπεια από αυτή.
7. Οδοντιατρική/Ορθοδοντική Θεραπεία: Θεραπεία που έχει σχέση με τα δόντια, ρίζες, ούλα (π.χ εξαγωγές δοντιών, κύστεις, αποστήματα κλπ). Επίσης καμιά αποζημίωση δεν καταβάλλεται για οποιασδήποτε μορφής προσθετικής εργασίας (π.χ . γέφυρες, κορώνες, εμφυτεύματα) ή για ορθοδοντική θεραπεία.

8. Χρεώσεις για θεραπεία η οποία δεν χορηγείται ή διατάζεται από κάποιο Ιατρό, ή υπηρεσίες ή προμήθειες οι οποίες δεν είναι ιατρικά αναγκαίες, ή χρεώσεις οι οποίες υπερβαίνουν τις Λογικές και Συνήθεις, ή για εγχειρήσεις ή θεραπείες που είναι Ερευνητικές, Πειραματικές ή Αναπόδεικτες, ή εκκρεμούν κατά τον χρόνο έναρξης της κάλυψης. Χρεώσεις για ορθοφωνική αγωγή, εργασιοθεραπεία και λογοθεραπεία, και έλεγχο των φυσικών λειτουργιών με ηλεκτρονικά μέσα, βελονοθεραπεία, ψυχαγωγική θεραπεία, υποθεραπεία ή μουσικοθεραπεία, προγράμματα γυμναστικής, είτε συνίστανται είτε όχι από Ιατρό.
9. Χειρωνακτική εργασία: Σωματική βλάβη που προέκυψε σε οποιοδήποτε Ασφαλισμένο Πρόσωπο ενώ ήταν απασχολημένος με χειρωνακτική εργασία εκτός Κύπρου για ανταμοιβή σε σχέση με οποιαδήποτε εργασία ή δραστηριότητα.
10. Διανοητικές ή Νευρικές Ασθένειες και άλλες Διαταραχές: Θεραπεία για ή σχετιζόμενη με οποιοσδήποτε ψυχιατρικές, ψυχο-γηριατρικές, νευρικές ή διανοητικές ασθένειες ή οποιοσδήποτε διαταραχές, διαταραχές ύπνου συμπεριλαμβανομένων άπνοιας, ροχαλητού ή οποιοσδήποτε αναπνευστικού προβλήματος που σχετίζεται με τον ύπνο, οποιαδήποτε διαταραχή στη μάθηση, συμπεριφορά ή ανάπτυξη, όπως η δυσλεξία, διαταραχή έλλειψης προσοχής υπερδραστηριότητας (ADHD), ανεπάρκεια αναστήματος, η προβλήματα σωματικής ανάπτυξης, βουλιμία ή νευρική ανορεξία ή προβλήματα με το βάρος.
11. Δεν υπάρχει υποκείμενη ασθένεια ή τραύμα: Θεραπεία για συμπτώματα που δεν προκύπτουν από ή που χρειάζεται λόγω επιπλοκών ή επιπτώσεων θεραπείας ή κατάστασης που δεν καλύπτεται δυνάμει του παρόντος. Αυτό συμπεριλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται σε:
  - a) Θεραπεία για την ανακούφιση συμπτωμάτων που συνήθως συνδέονται με οποιαδήποτε σωματική αλλαγή που προκύπτει από οποιαδήποτε φυσιολογική, ή φυσική αιτία όπως γήρανση (π.χ. οστεοπόρωση), εμμηνόπαυση ή εφηβεία (π.χ. ακμή).

- β) Θεραπεία για την ανακούφιση συμπτωμάτων που συνδέονται με την εμμηνόρροια (π.χ. δυσμηνόρροια) ή οποιαδήποτε άλλη ορμονική, διαταραχή (π.χ. το σύνδρομο των πολυκυστικών ωοθηκών).
- γ) Θεραπεία για την ανακούφιση συμπτωμάτων που συνδέονται με οποιοδήποτε αλλεργικές καταστάσεις ή διαταραχές.
- δ) Χρεώσεις για την θεραπεία αντικατάστασης ορμονών (HRI), πυκνότητας των κοκάλων.
12. Άλλες ασφάλειες: Ποσά που δικαιούται να λάβει το άτομο που καλύπτεται με βάση κάλυψη άλλης ομαδικής ή προσωπικής ασφαλιστικής κάλυψης ή ιατρικό απόθεμα. Τα προς πληρωμή ωφελήματα, βάσει του Ασφαλιστηρίου, είναι περιορισμένα από τα ποσά των εξόδων που έχει πληρώσει για ιατρικά έξοδα.
13. Χρόνια υποστηρικτική Θεραπεία νεφρικής ανεπάρκειας, συμπεριλαμβανομένης της αιμοκάθαρσης. Θα αποζημιώσουμε, ωστόσο, Αναγνωρισμένες Χρεώσεις για νεφρική αιμοκάθαρση που γίνεται άμεσα προ και μετά εγχειρητικά ή σε σχέση με οξεία δευτερεύουσα ανεπάρκεια όταν η αιμοκάθαρση αποτελεί μέρος της εντατικής θεραπείας.
14. Οποιαδήποτε Ιατρική Κ ατάσταση που προκαλείται από ή είναι αποτέλεσμα οποιασδήποτε από τις ακόλουθες πράξεις ή γεγονότα:
- α) Πόλεμος ή οποιαδήποτε πολεμική πράξη (είτε έχει κηρυχθεί είτε όχι), εισβολή, πράξεις ξένου εχθρού, πολεμοφανείς επιχειρήσεις, πολεμικές εχθροπραξίες, εμφύλιος πόλεμος
- β) Ανταρσία, αναταραχή, απεργία, πραξικόπημα, στρατιωτική ή λαϊκή εξέγερση, στάση, αντίσταση, επανάσταση, στρατιωτική ή σφετεριστική εξουσία
- γ) Τρομοκρατική πράξη, εκτός και αν υποστείτε τραύματα ενώ είστε αθώς και βρίσκεστε εκεί τυχαία. Δεν υπάρχει κάλυψη για θεραπεία κάποια Ιατρικής Κατάστασης η οποία προκαλείται κατά κάποιον τρόπο ή συμβάλλεται από Τρομοκρατική πράξη συμπεριλαμβανομένης της χρήσης ή εξαπόλυσης απειλών ως προς πυρηνικά όπλα ή συσκευές, ή χημικούς ή βιολογικούς παράγοντες.
15. Θεραπεία οποιασδήποτε κατάστασης του μαστού ή του προστάτη, αμυγδαλεκτομή, αδενοειδεκτομή και παθήσεις αυτιών, αιμορροϊδεκτομή, περιεδρικό συρίγγιο, κύστες, ραγάδες, οποιαδήποτε διαταραχή του αναπαραγωγικού συστήματος, γυναικολογικά προβλήματα, κήλες, περιλαμβανομένης και της κήλης του μεσοσπονδυλίου δίσκου (δισκοπάθεια), όλων των μορφών λιθιάσεις, θυρεοειδή αδένα και παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος συμπεριλαμβανομένων μνίσκων, συνδέσμων και τενόντων η οποία υπάρχει, εκδηλώνεται ή περιλαμβάνει διαδικασίες οι οποίες γίνονται ή συστήνονται κατά τη διάρκεια των πρώτων 12 μηνών της κάλυψης βάσει του Ασφαλιστηρίου σας, αρχής γενομένης της Ημερομηνίας Πρώτης Εγγραφής σας στο Ασφαλιστήριο.
- Σημειώστε: Κάλυψη Θεραπείας που να σχετίζεται με οποιαδήποτε από αυτές τις καταστάσεις μπορεί ξεχωριστά ή περαιτέρω να περιορίζεται ή να εξαιρείται βάσει της εξαίρεσης και ορισμού για Προϋπάρχουσες ή Χρόνιες Καταστάσεις.
16. Εκ Γενετής, συγγενής πάθηση, κληρονομικές ανωμαλίες και ασθένειες παθήσεις ή καταστάσεις ανεξαρτήτως του χρόνου εμφάνισης των σχετικών συμπτωμάτων ή σημείων.
17. Έλεγχο γεννήσεων, στείρωση (ή την αναστροφή της) αγγειεκτομή (ή την αντιστροφή της), αντισύλληψη, στειρότητα, γονιμότητα, ανικανότητα, οποιαδήποτε θεραπεία ή προμήθεια που είτε προωθει ή προλαμβάνει την αντισύλληψη, ή οποιαδήποτε μορφή βοηθούμενης σύλληψης ή βοηθούμενης αναπαραγωγής, ή οποιαδήποτε επιπλοκή ως εκ τούτου συμπεριλαμβανομένης αλλά όχι περιορισμένης στη πρόωρη ή πολλαπλή γέννηση που ακολουθεί βοηθούμενη σύλληψη.
18. Κούρες χαλάρωσης, εισαγωγή σε ίδρυμα, απομόνωση, αγωγή σανατορίου.
19. Οποιαδήποτε Θεραπεία ή προμήθεια που:
- α) Δεν παρουσιάζεται σε Μας για αποζημίωση με τη μορφή συμπληρωμένης απόδειξης απαιτήσης εντός 30 ημερών από την ημερομηνία που γίνονται οι χρεώσεις για μια τέτοια θεραπεία ή προμήθεια.

- β) Δεν διευθύνεται ή διατάσσεται από κάποιο Ιατρό
- γ) Δεν είναι Ιατρικά Αναγκαία
- δ) Παρέχεται δωρεάν σε Σας
- ε) Σε ποσό μεγαλύτερο από την λογική και συνήθη χρέωση
- στ) Που εκτελείται ή παρέχεται από Συγγενή ή από πρόσωπο που μένει ή έχει μείνει στο σπίτι Σας
- ζ) Απαιτείται ή συστήνεται ως αποτέλεσμα επιλοκών ή επιπτώσεων που προκύπτουν από ή σχετίζονται με οποιαδήποτε θεραπεία η οποία δεν καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο Σας, ή
- η) Οποιαδήποτε θεραπεία Εσωτερικού Ασθενή η οποία θα μπορούσε να παρασχεθεί ως θεραπεία Ημερήσιου ή Εξωτερικού Ασθενή
20. Τηλεφωνικές συμβουλές, ιατρικές εκθέσεις, συμπλήρωση των εντύπων των απαιτήσεων, ή αν δεν τηρήσετε κάποια προγραμματισμένη συνάντηση.
21. Οποιαδήποτε θεραπεία ή προμήθεια που είναι πειραματική, ή σχετίζεται με γενετική ιατρική ή γενετικές εξετάσεις, συμπεριλαμβανομένης της αμινοκέντησης, γενετικής προληπτικής εξέτασης, αξιολόγησης κινδύνου, πρόληψης ή εξακρίβωσης γενετικής προδιάθεσης, γενετικές συμβουλές και θεραπεία γονιδίων.
22. Θεραπεία ή προμήθεια που λαμβάνεται σε κάποιο υδροθεραπευτήριο, κλινική φυσικής κούρας, ιαματική πηγή, φάρμα υγείας ή παρόμοια εγκατάσταση. Οποιαδήποτε θεραπεία κατά της παχυσαρκίας.
23. Οποιαδήποτε ιατρική συνταγή που έχει σχέση με κάποια ειδική δίαιτα, έλεγχο βάρους, φαγητό για παιδιά, βρεφικές προμήθειες ή συμπληρώματα βιταμινών / μετάλλων, ή οποιαδήποτε εναλλακτική ιατρική (όπως ποδοκόμοι, οπτομετρητές και ποδιάτροι, φάρμακα χωρίς συνταγή, εγχυλίσματα τροφικών βιταμινών, ή διατροφικά συμπληρώματα), βιταμινούχα ή βοτανική θεραπεία, φάρμακα που δεν είναι εγκεκριμένα ή τα οποία χρησιμοποιούνται «χωρίς ετικέτα», ή φάρμακα που δεν δίνονται με συνταγή Ιατρού.
24. Κοσμητική ή αισθητική χειρουργική επέμβαση εκτός αν είναι απαραίτητη συνεπεία ατυχήματος το οποίο είχε καλυφθεί από το πρόγραμμα και γίνεται σε διάστημα δώδεκα μηνών από το ατύχημα.
25. Οποιαδήποτε Ιατρική Κατάσταση επέρχεται ενώ λαμβάνετε μέρος σε ορειβατικές δραστηριότητες όπου απαιτείται ειδικός εξοπλισμός και που συνήθως χρησιμοποιούνται σχοινιά ή οδηγοί. Αθλητικές δραστηριότητες (εκτός από δραστηριότητες που δεν είναι επαφής, επαγγελματικές και που γίνονται από Σας αποκλειστικά για σκοπούς αναψυχής, διασκέδασης ή για διατήρηση καλής σωματικής κατάστασης), αεροπλοία (εκτός όταν επιβαίνετε ως επιβάτης με ναύλο σε κάποιο αδειούχο επιβατικό αεροσκάφος), ανεμόπτερο, αλεξίπτωτο ή αερόστατο. Σκι στο χιόνι (εκτός όταν πρόκειται για σκι που γίνεται εντός κατάλληλα προετοιμασμένων και σεσημασμένων/σηματοδοτημένων χώρων και με αυστηρή υπακοή σε όλους τους ισχύοντες νόμους ή κανονισμούς, σε συμφωνία με τις συμβουλές του τοπικού σχολείου σκι ή της τοπικής θεσμικής αρχής), κούρσες οποιουδήποτε είδους συμπεριλαμβανομένων των αλόγων, αυτοκινήτων (κάθε είδους) ή μοτοσικλετών, υποβρύχιες απασχολήσεις που περιλαμβάνουν υποβρύχιο αναπνευστικό εξοπλισμό.
26. Περιστατικά οφειλόμενα σε αλκοολισμό, χρήση ναρκωτικών ή παραισθησιογόνων ουσιών ή εξάρτηση ή κατάχρηση από ναρκωτικές ή/ και άλλες ουσίες, περίθαλψη ή οποία προέρχεται από ή έχει σχέση με εξάρτηση από ή κατάχρηση αλκοόλ, ναρκωτικές ή άλλες εθιστικές ή/και απαγορευμένες ουσίες.
27. Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, ή οποιοσδήποτε άλλος σκόπιμος αυτοτραυματισμός ή ασθένεια, ή σκόπιμη έκθεση σε κίνδυνο.
28. Οποιαδήποτε σεξουαλική δυσλειτουργία, αφροδίσιο νόσημα ή άλλη σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια.

29. Οποιαδήποτε Ιατρική Κατάσταση επέρχεται ως αποτέλεσμα της ανάμιξης Σας σε παραβίαση του νόμου, συμπεριλαμβανομένης χωρίς περιορισμούς, της εμπλοκής σε κάποια παράνομη ή κακόβουλη απασχόληση ή πράξη, αλλά εξαιρουμένων μικρών παραβιάσεων της τροχαίας.
30. Επαγγελματικές Υπηρεσίες που παρέχονται από ψυχοθεραπευτή, ψυχολόγο, οικογενειακό θεραπευτή.
31. Οποιαδήποτε διαταραχή ύπνου, συμπεριλαμβανομένης της υπνικής άπνοιας, σκολίωση ρινικού διαφράγματος, ροχαλητό, κόπωση, αποδιοργάνωση βιολογικού κύκλου (jet lag) ή άγχος.
32. Ορθοπτική, οπτική θεραπεία ή εξάσκηση του οπτικού οφθαλμού.
33. Τα πόδια, συμπεριλαμβανομένων χωρίς εξαιρέσεις: ορθοπεδικών υποδημάτων, ορθοπεδικές συσκευές με συνταγή για να εφαρμοστούν ή τοποθετηθούν στα υποδήματα, θεραπεία για αδύνατα, εξάρθρωμένα, επίπεδα, ασταθή ή ασύμμετρα πόδια, μεταταρσικούς πόνους, προεξέχοντα οστά, παραμορφωμένα ή μεγάλα δάχτυλα των ποδιών με κάλους, και οποιαδήποτε θεραπεία ή προμήθεια για κάλους.
34. Ραδιενέργεια και Μόλυνση: Ραδιενέργεια ιόντων, ή ρύπανση ραδιενέργειας που οφείλεται σε οποιοδήποτε πυρηνικό υλικό, σκουπίδια, την καύση πυρηνικών υλικών ή πυρηνικό ατύχημα.
35. Οποιοσδήποτε επικίνδυνες ιδιότητες εκρηκτικών υλικών, πυρηνικών και χημικών μολύνσεων. Πνευμονοκοκκίαση αμιάντου ή άλλης παρόμοιας κατάστασης.
36. Στρατιωτική υπηρεσία, ναυτικό ή αεροπορία εν καιρώ πολέμου, ή κατά τη διάρκεια διατεταγμένων επιχειρήσεων και ασκήσεων.
37. Οποιοδήποτε κόστος για αγορά, συντήρηση ή μεταφορά οργάνων μεταμόσχευσης.
38. Συνηθισμένες οφθαλμολογικές εξετάσεις, θεραπεία, προμήθειες, εξετάσεις ή εφαρμογές η επέμβαση που έχουν σχέση με την όραση. Ωστόσο, θα αποζημιώσουμε Δικαιωματικές Χρεώσεις για διορθωτική οφθαλμοχειρουργική, επακόλουθη κάποιου τραυματισμού. Φωτοδυναμική θεραπεία (PDT Photodynamic treatment).
39. Συνηθισμένες εξετάσεις ακοής, θεραπεία, προμήθειες, εξετάσεις ή εφαρμογές που έχουν σχέση με ακουστικά βοηθήματα, παροχή, διατήρηση ή εφαρμογή οποιωνδήποτε ακουστικών εμφυτευμάτων ή μοσχευμάτων, ή οποιαδήποτε διορθωτική εγχείρηση για μη ιατρικά ελαττώματα ή ελαττώματα ακοής λόγω φυσικής κατάπτωσης.
40. Θεραπεία κροταφογναθικής άρθρωσης, κισών και φλεβίτιδα.
41. Διανοητικές/νευροφυτικές, νευρικές ή ψυχικές διαταραχές, βουλιμία, νευρική ανορεξία, νευρώσεις και επιληψία, ψυχιατρική γηριατρική.
42. Θεραπεία ή προμήθεια που αποκτήθηκε ή λήφθηκε μετά την ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστήριου Σας για οποιοδήποτε λόγο συμπεριλαμβανομένης της μη ανανέωσης και της μη καταβολής του Ασφαλιστρού. Οποιαδήποτε δεύτερη ή επακόλουθη ιατρική γνώμη από κάποιον Ιατρό ή Ειδικό και που δεν απαιτείται από Μας.
43. Εκ Γενετής, συγγενής πάθηση, κληρονομικές ανωμαλίες και ασθένειες, παθήσεις ή καταστάσεις ανεξαρτήτως του χρόνου εμφάνισης των σχετικών συμπτωμάτων.
44. Γενικές εξετάσεις ρουτίνας, προληπτική ιατρική, εμβολιασμοί, ιατρικά βοηθήματα, τεχνητά μέλη και συσκευές κατά την διάρκεια της νοσηλείας.
45. Αφαίρεση σπίλων εκτός αν αποδεικνύεται κακοήθεια κατόπιν ιστολογικής εξέτασης νοουμένου ότι πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις.
46. Γενικές ερευνητικές γυναικολογικές εγχειρήσεις, λαπαροσκοπικές ή μη θα καλύπτονται μόνο εάν η ασθένεια αποδεικνύεται με ιστολογική εξέταση καθώς και κασέτα λαπαροσκόπησης.

### 9.6.2 Τα ωφελήματα για Σοβαρής Μορφής Α σθένεια και Μόνιμη Ολική Ανικανότητα δεν θα ισχύουν εάν:

1. Ο Ασφαλισμένος έχει αμελήσει να αναζητήσει την φροντίδα και ιατρική συμβουλή το συντομότερο δυνατό.
2. Ο Ασφαλισμένος δεν ήταν κάτοικος Κύπρου όπως καθορίζεται στο Ασφαλιστήριο για περισσότερες από 13 εβδομάδες σε οποιοσδήποτε 12 συνεχόμενους ημερολογιακούς μήνες, χωρίς την προηγούμενη έγγραφη ειδοποίηση στην Εταιρεία, και έγγραφη συμφωνία αυτής.
3. Έχει γίνει διάγνωση στον Ασφαλισμένο ότι υποφέρει από Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή δείχνει θετική ένδειξη για την παρουσία της Ανθρώπινης Επίκτητης Ανοσολογικής ανεπάρκειας Ίωσης (HIV) ή διαγνώστηκαν αντισώματα για τέτοια ίωση.

### 9.7 ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι ακόλουθοι Όροι ισχύουν για όλα τα παραρτήματα αυτού του Ασφαλιστηρίου και είναι όροι προαπαιτούμενοι της ευθύνης Μας βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας:

#### 1. Ολόκληρη η Συμφωνία

Η Αίτηση, ο Πίνακας Ασφάλισης, το Ασφαλιστήριο, και οποιοσδήποτε Οπισθογραφήσεις αποτελούν ολόκληρη τη Συμφωνία μεταξύ μας, θα πρέπει να διαβάζονται μαζί για αποφυγή οποιασδήποτε παρανόησης.

#### 2. Τρίτα Πρόσωπα

Οι μόνοι συμβαλλόμενοι είσαστε Εσείς και Εμείς. Κανένα άλλο πρόσωπο δεν έχει το δικαίωμα να επιβάλλει ή επικαλείται τις πρόνοιες του Ασφαλιστηρίου ή μέρος του.

#### 3. Συμμόρφωση με τους Όρους του Ασφαλιστηρίου

Δεν αναλαμβάνουμε καμία ευθύνη βάσει του Ασφαλιστηρίου σε περίπτωση που αποτύχετε να συμμορφωθείτε με τους Όρους του.

### 4. Το Καθήκον Σας για Φροντίδα

Πρέπει καθ' όλες τις ώρες να πράττετε με σύνεση και να ασκείτε λογική φροντίδα και να παίρνετε λογικές προφυλάξεις για την αποτροπή τραυματισμών ή ασθένειας, να ελαχιστοποιείτε όποια έξοδα επιβάλλονται και να συμμορφώνεστε με τα συνιστώμενα προγράμματα εμβολιασμών και να παίρνετε τις απαραίτητες για μαλάρια και άλλες ιατρικές προφυλάξεις.

### 5. Ασφάλιστρα και Διάρκεια Ασφαλιστηρίου

Το Ασφαλιστήριο σας ισχύει για 6 ή 12 συνεχόμενους μήνες. Όλα τα Ασφάλιστρα πληρώνονται προκαταβολικά ανεξάρτητα από το είδος της κάλυψης που παρέχεται βάσει του Ασφαλιστηρίου.

Το Ασφάλιστρο είναι πληρωτέο σε Ευρώ και βασίζεται σε δείκτες που ισχύουν για την ηλικία σας κατά την Ημερομηνία Έναρξης ή Ανανέωσης.

Δεν μπορούμε να θεωρηθούμε υπεύθυνοι αν το Ασφαλιστήριο Σας τερματιστεί λόγω απόρριψης ή λήξης της πιστωτικής ή χρεωστικής σας κάρτας.

### 6. Νόμοι και Φόροι

Διαφυλάττουμε το δικαίωμα να τροποποιούμε το Ασφαλιστήριο και, τα Ασφάλιστρα οποιαδήποτε στιγμή έτσι ώστε να αντικατοπτρίζουν οποιαδήποτε αλλαγή στις ρυθμιστικές απαιτήσεις, ασφαλιστικούς νόμους, φόρους ασφαλιστικών τελών ή άλλα κυβερνητικά τέλη όπως αυτά μπορούν να επιβληθούν σε Μας.

### 7. Παράγραφος Αποδοχής

Έχουμε το δικαίωμα να αρνηθούμε ή να αποδεχτούμε κάποια Αίτηση από οποιοδήποτε πρόσωπο χωρίς να λογοδοτήσουμε.

Διαφυλάττουμε το δικαίωμα εφαρμογής καινούργιων Όρων, επιλογών, εξαιρέσεων ή αυξήσεων των Ασφαλιστρών έτσι ώστε να απεικονίζουν οποιοσδήποτε καταστάσεις μας γνωστοποιήσατε στην Αίτηση Σας ή δηλώσατε σε Μας ως σημαντικό γεγονός.



## 8. Τροποποίηση των Όρων

Αν η Εταιρεία αποδεχθεί κατά την λήξη του Ασφαλιστηρίου να το επανεκδώσει, δεν δεσμεύεται να το κάμει με τους ίδιους όρους ή προϋποθέσεις αλλά δύναται να τα τροποποιήσει. Ο Ασφαλισμένος δύναται να ακυρώσει το Ασφαλιστήριο εντός 30 ημερών από οποιαδήποτε Ημερομηνία Ανανέωσης και εφ' όσον δεν έχει υποβληθεί οποιαδήποτε απαίτηση, η Εταιρεία θα επιστρέψει το ασφάλιστρο που έχει πληρωθεί στον Ασφαλισμένο.

## 9. Υποκατάσταση

Ο Ασφαλισμένος οφείλει να δώσει στην Εταιρεία χωρίς καθυστέρηση γραπτή ειδοποίηση για οποιοδήποτε αγώγιμο δικαίωμα εναντίον οποιουδήποτε τρίτου προσώπου το οποίο προκύπτει από οποιοδήποτε περιπτώσεις για τις οποίες μπορεί να υποβληθεί απαίτηση βάσει του Ασφαλιστηρίου αυτού. Ο Ασφαλισμένος αναλαμβάνει να συνεργαστεί με την Εταιρεία στην υποβολή απαίτησης εναντίον οποιουδήποτε για πληρωμή που σήμεινε απώλεια χρημάτων για την Εταιρεία και να δώσει λογαριασμό για την ανάκτηση οποιωνδήποτε ποσών βάσει του ότι η Εταιρεία θα δικαιούται να ανακτήσει πρώτη χωρίς περικοπές οποιαδήποτε ποσά που πλήρωσε προτού ο Ασφαλισμένος αποκτήσει δικαίωμα σε οποιοδήποτε ανακτημένο ποσό. Εάν ο Ασφαλισμένος παραλείψει να υποβάλει οποιαδήποτε βάσιμη απαίτηση εναντίον τρίτων προσώπων και η Εταιρεία ως συνέπεια τούτου καθίσταται υπόλογη να καταβάλει οποιοδήποτε ποσό βάσει αυτού του Ασφαλιστηρίου, τότε η Εταιρεία θα υποκαθίσταται στη θέση του Ασφαλισμένου σε όλα τα δικαιώματα του. Οποιοδήποτε ποσό το οποίο ανακτήθηκε από την Εταιρεία θα χρησιμοποιηθεί για να πληρωθούν τα έξοδα είσπραξης και για να αποζημιωθεί η Εταιρεία για οποιοδήποτε ποσό που μπορεί να κατέβαλε ή για το οποίο καθίσταται υπόλογη να καταβάλει βάσει αυτού του Ασφαλιστηρίου.

### Χαμηλό Ποσοστό Ακύρωσης

Ο Ασφαλισμένος ή και η Εταιρεία δικαιούνται να ζητήσουν την Ακύρωση αυτού του Ασφαλιστηρίου δίνοντας όχι λιγότερες από 15 μέρες προηγούμενης γραπτή ειδοποίηση. Ο τερματισμός της κάλυψης σε τέτοια περίπτωση θα πραγματοποιηθεί από την

ημερομηνία Ακύρωσης που θα καθοριστεί από την Εταιρεία ή από τον Ασφαλισμένο ανάλογα με την περίπτωση. Ο Ασφαλισμένος θα χρεωθεί το Χαμηλό Ποσοστό Κερδισμένου Ασφάλιστρου. Εάν ο Ασφαλισμένος έχει πληρώσει περισσότερο από τον αναλογικό υπολογισμό, η Εταιρεία θα επιστρέψει την διαφορά μεταξύ του ποσού που όντως έχει πληρωθεί και του αναλογικού υπολογισμού. Δεν θα γίνει οποιαδήποτε επιστροφή χρημάτων εάν έχει υποβληθεί απαίτηση εντός της ασφαλιστικής περιόδου.

Εάν ο Ασφαλισμένος έχει πληρώσει λιγότερο από το Χαμηλό Ποσοστό Κερδισμένου Ασφάλιστρου, ο Ασφαλισμένος θα καταβάλλει στην Εταιρεία την διαφορά μεταξύ του Χαμηλού Ποσοστού Κερδισμένου Ασφάλιστρου και του ποσού που όντως έχει πληρωθεί.

## 10. Επιλογή Νόμου

Το Ασφαλιστήριο Σας θα ερμηνεύεται σύμφωνα με τους νόμους της Κύπρου και θα υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των δικαστηρίων της.

## 11. Ανακριβείς Παραστάσεις / Απάτη

Οποιαδήποτε απαίτηση βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας για την οποία δεν ενεργείτε με καλή πίστη, ή οποιαδήποτε απαίτηση που είναι από οποιαδήποτε άποψη απατηλή, αβάσιμη ή περιγράφεται με ανακριβεία, ή οποιαδήποτε απαίτηση για την οποία παραλείψατε να εφαρμόσετε τους Όρους του Ασφαλιστηρίου, θα καθιστά το Ασφαλιστήριο Σας άκυρο εξουπαρχής και όλες οι απαιτήσεις και ωφελήματα βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας θα διαγράφονται και (αν αρμόζει) θα ανακτώνται από Μας και Εμείς δεν θα έχουμε ευθύνη για τέτοια ωφελήματα ή απαιτήσεις. Επιπρόσθετα, το Ασφαλιστήριο Σας θα ακυρώνεται και θα καθίσταται ανίσχυρο από την Ημερομηνία Έναρξης χωρίς επιστροφή Ασφάλιστρων.

## 12. Άλλη Ασφάλιση

Πρέπει να μας ειδοποιείτε για όποια ωφελήματα καλύπτονται βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας ή αποζημιώνονται διαφορετικά από κάποια άλλη ασφάλεια, ωφέλιμα μέλους, κάλυψη αποζημίωσης ή δικαίωμα συμβολής, δικαίωμα αναπλήρωσης ή ανάκτησης, Ασφαλιστήριο, ή

άλλη υποχρέωση ή πρόνοια ωφελημάτων από τρίτο πρόσωπο. Δε θα είμαστε υπεύθυνοι για αποζημιώσουμε περισσότερα από την ποσοστιαία μας αναλογία για την απαίτηση. Δεν υποχρεωνόμαστε να παρέχουμε οποιοδήποτε ωφέλημα ή να αποζημιώσουμε κάποια απαίτηση σε σχέση με τη θεραπεία ή προμήθειες που χορηγούνται από οποιοδήποτε πρόγραμμα ή υπηρεσία που χορηγείται από οποιαδήποτε κυβέρνηση.

Όπου οι χρεώσεις γίνονται για τη θεραπεία κάποιας Ιατρικής Κατάστασης για την οποία γίνεται ή είναι διαθέσιμη αποζημίωση μέσω της εργατικής αποζημίωσης, της ευθύνης του εργοδότη ή παρόμοιο νόμο ή κυβερνητικό πρόγραμμα, οποιαδήποτε αποζημίωση εκ μέρους Μας θα είναι δευτερεύουσα οποιασδήποτε αποζημίωσης ή κάλυψης από αλλού. Αν ανακαλύψουμε ότι έχετε αποζημιωθεί ξανά για όλες ή μερικές από εκείνες τις χρεώσεις από οποιαδήποτε πηγή, τότε θα έχουμε το δικαίωμα να ζητήσουμε επιστροφή χρημάτων από Σας. Όπου είναι αναγκαίο, διατηρούμε το δικαίωμα να αφαιρούμε τέτοια επιστροφή από οποιαδήποτε επικείμενη ή μελλοντική διευθέτηση απαιτήσεων ή να ακυρώσουμε το Ασφαλιστήριο Σας από την Ημερομηνία Έναρξης.

### 13. Ευθύνη

Η ευθύνη Μας παύει αμέσως με την ακύρωση ή τερματισμό του Ασφαλιστηρίου Σας για οποιοδήποτε λόγο.

### 14. Διαιτησία

Καμιά διαφορά ή απαίτηση, δεν θα μπορεί να υποβληθεί σε διαιτησία προτού απορριφθεί ολικά ή εν μέρει από Μας η ευθύνη μας, ή το δικαίωμα Σας για κάλυψη βάσει του Ασφαλιστηρίου.

### 15. Τερματισμός Κάλυψης

Μπορούμε οποιαδήποτε στιγμή να τερματίσουμε το Ασφαλιστήριο Σας στην περίπτωση μη καταβολής του Ασφαλιστρού, απάτης ή ψευδών παραστάσεων, μη επιστροφής κάποιας υπέρ-πληρωμένης απαίτησης, ή αν δεν τηρείτε πλέον τις απαιτήσεις καταλληλότητας του Ασφαλιστηρίου Σας. Μπορούμε με δική μας κρίση να επαναφέρουμε την κάλυψη, παρόλο που οι Όροι κάλυψης μπορεί να υπόκεινται σε αλλαγές.

### 16. Δικαίωμα Επανάκτησης

Στην περίπτωση υπέρ-πληρωμής οποιαδήποτε απαίτησης εκ μέρους Μας για ωφελήματα βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας, για οποιοδήποτε λόγο, θα έχουμε το δικαίωμα άμεσης επιστροφής χρημάτων και επανάκτησης του ποσού που υπέρ-πληρώθηκε σε Σας, το Νοσοκομείο, Ιατρό ή άλλο παροχέα υπηρεσιών ή παροχών, όπως και να έχει η περίπτωση.

Αν Εσείς ή το Νοσοκομείο, ο Ιατρός ή άλλος παροχέα υπηρεσιών ή παροχών δεν μας επιστρέψει τα χρήματα άμεσα, τότε μπορούμε, σε σχέση με οποιαδήποτε άλλα δικαιώματα ή λύσεις που Μας είναι διαθέσιμα: να μειώσουμε ή αφαιρέσουμε από το ποσό κάποια μελλοντικής απαίτησης που διαφορετικά είναι δικαιωματική κάλυψη ή αποζημίωση βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας, στην πλήρη έκταση της επιστροφής χρημάτων που μας οφείλεται και / ή να τερματίσουμε το Ασφαλιστήριο Σας αποστέλλοντάς σας ταχυδρομικώς 30ήμερη γραπτή προειδοποίηση στην τελευταία Σας γνωστή διεύθυνση και / ή να χρεώσουμε το ποσό αυτό σε κάποια πιστωτική κάρτα αν έχουμε τις λεπτομέρειες της και αν η υπέρ-πληρωμή έγινε προς Εσάς.

### 17. Ουσιαστικά Γεγονότα & Αλλαγή Γνωστοποίησης Επικινδυνότητας

Πρέπει να μας γνωστοποιείτε όλα τα ουσιαστικά γεγονότα κατά την Αίτηση Σας. Σε περίπτωση που δεν το κάνετε, τα δικαιώματα Σας βάσει του Ασφαλιστηρίου μπορεί να επηρεαστούν. Ουσιαστικό γεγονός είναι οι πληροφορίες που μπορεί να μας επηρεάσουν κατά την αξιολόγηση ή αποδοχή της Αίτησης Σας για κάλυψη. Αν έχετε αμφιβολίες για το κατά πόσον κάποιο γεγονός είναι «ουσιαστικό», τότε θα πρέπει να μας το γνωστοποιήσετε. Παρακαλούμε σημειώστε ότι η γνωστοποίηση Σας για Προϋπάρχουσες Καταστάσεις δεν έχει ως αποτέλεσμα την εγκατάλειψη της εξαίρεσης ευθύνης μας για Προϋπάρχουσες Καταστάσεις.

Πρέπει επίσης να μας πληροφορείτε όσο το δυνατό και λογικά συντομότερα για οποιεσδήποτε ουσιαστικές αλλαγές που έχουν σχέση με Σας και που μπορεί να επηρεάσουν τις πληροφορίες που δίνονται σε σχέση με την Αίτηση Σας. Αυτό περιλαμβάνει

οποιοδήποτε πληροφορίες τεκμηριώνονται στην Αίτηση και οι οποίες μπορεί να έχουν αλλάξει πριν την Ημερομηνία Έναρξης. Διαφυλάττουμε το δικαίωμα να τροποποιούμε τους Όρους του Ασφαλιστηρίου Σας, να απορρίπτουμε αποδοχή της Αίτησης Σας ή να ακυρώνουμε την κάλυψη Σας ως επακόλουθο κάποιας αλλαγής στην επικινδυνότητα.

### 18. Ιατρική Αξιολόγηση

Διαφυλάττουμε το δικαίωμα να ζητήσουμε περαιτέρω εξετάσεις και / ή αξιολόγηση όπου λογικά αποφασίσουμε ότι η κατάσταση για την οποία γίνεται απαίτηση μπορεί άμεσα ή έμμεσα να σχετίζεται με κάποια εξαιρούμενη κατάσταση.

### 19. Παρέκκληση

Μη επίκληση εκ μέρους Μας για οποιοδήποτε περιστατικό οποιουδήποτε όρου του Ασφαλιστηρίου Σας, δεν θα Μας εμποδίζει από το να βασιζόμαστε σ' αυτόν τον όρο σε άλλες περιστάσεις.

### 20. Νόμος Τοπικής Ασφάλισης, Φορολογία & Κανονισμοί

Δε δεχόμαστε ευθύνη για το απίθανο γεγονός που Εσείς παραβιάσετε κάποιον τοπικό ασφαλιστικό νόμο, κανονισμό ή θέμα φορολογίας αγοράζοντας το Ασφαλιστήριο Σας. Το Ασφαλιστήριο Σας θεωρείται ότι συντάχθηκε και εκδόθηκε στην Κύπρο. Εγγυάστε ότι δεν παραβιάζετε κάποιο τοπικό ασφαλιστικό νόμο, κανονισμό ή θέμα φορολογίας αγοράζοντας το Ασφαλιστήριο Σας και ότι καταλαβαίνετε και συμφωνείτε ότι το Ασφαλιστήριο Σας δεν είναι σχεδιασμένο για να συμμορφώνεται με κάποιο συγκεκριμένο τοπικό ασφαλιστικό νόμο ή κανονισμό. Συμφωνείτε ότι είστε αποκλειστικά υπεύθυνοι για τη συμμόρφωση σας με νόμους που ισχύουν εκτός της Κύπρου.

### 21. Ασφαλισιμότητα και Περιορισμοί Ηλικίας

Η ασφαλισιμότητα σας κρίθηκε με βάση την αίτηση σας. Δεν είναι ασφαλισίμο παιδί με ηλικία μικρότερη από 1 μήνα συμπληρωμένο. Για να είστε συμβαλλόμενος σ' αυτό το Ασφαλιστήριο πρέπει να είστε ενήλικας. Αν είστε παιδί κάτω των 18 συμπληρωμένων ετών η Αίτηση εκ μέρους σας πρέπει να υπογραφεί από τον νόμιμο κηδεμόνα σας. Η μέγιστη ηλικία μέχρι την οποία κάποιος είναι ασφαλισίμος είναι 60 έτη συμπληρωμένα και η ασφάλιση θα τερματιστεί αυτόματα κατά την Ημερομηνία Ανανέωσης που θα ακολουθεί τα 65 γενέθλια σας.

### 9.8 ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΟ ΚΕΙΜΕΝΟ

Το Αγγλικό ή εναλλακτικά το Ελληνικό κείμενο είναι το δεσμευτικό κείμενο αυτού του ασφαλιστηρίου ως αναφέρεται στην πρόταση.

## 10. ΣΧΕΔΙΟ ΜΕΛΟΥΣ 24ΩΡΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

### 10.1 ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

#### Πώς να επικοινωνήσετε μαζί μας

Σε περίπτωση ιατρικού περιστατικού επικοινωνήστε μαζί μας στο **800 5 10 15**, 24/7. Είναι σημαντικό να επικοινωνήσετε μαζί μας άμεσα διότι εάν προχωρήσετε και λάβετε θεραπεία ή διερευνήσετε το θέμα ή πάρετε συμβουλή χωρίς πρώτα να ζητήσετε τη δική μας συμβουλή και έγκριση, τότε το οικονομικό ρίσκο θα είναι δικό σας.

#### Πώς θα διαπιστώσετε ότι έχετε το δικαίωμα συνδρομής

Όταν επικοινωνείτε μαζί μας για βοήθεια, θα σας ζητηθεί να δείξετε το Πιστοποιητικό Μέλους σας για να επιβεβαιώσουμε ότι μόνο τα μέλη που δικαιούνται θα λαβουν τις υπηρεσίες. Αν χρειάζεστε βοήθεια παρακαλούμε να είστε προετοιμασμένοι να δείξετε το Πιστοποιητικό ή την Κάρτα Μέλους.

Εάν παρουσιάσετε το έγκυρο πιστοποιητικό συνδρομής και δεν έχετε επιπλέον μαζί σας την ταυτότητα σας για ταυτοποίηση, διατηρούμε το δικαίωμα να αρνηθούμε την παροχή υπηρεσιών. Σημειώστε επίσης, ότι θα πρέπει να μας ενημερώσετε άμεσα για τυχόν αλλαγές στο όνομα ή τη διεύθυνση σας.

#### Αν δεν είστε μέλος ή δεν έχετε το σχετικό επίπεδο κάλυψης

Εάν δεν είστε μέλος ή δεν έχετε το σχετικό επίπεδο κάλυψης τη στιγμή του συμβάντος, μπορούμε ακόμη να σας προσφέρουμε τη συγκεκριμένη υπηρεσία βοήθειας. Ωστόσο, θα πρέπει να πληρωθεί το σύνθηες κόστος συνδρομής μέλους και ένα συμπληρωματικό ασφάλιστρο.

#### Υποβολή απαίτησης

Τηλεφωνήστε δωρεάν στο **800 5 10 15** (ή εάν είστε στο εξωτερικό στο **00357 25 885 885**), οποιαδήποτε ώρα το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο. Εναλλακτικά, μπορείτε να αναφέρετε την απαίτηση σας αμέσως

σε οποιοδήποτε κατάσταση μας σε ολόκληρη την Κύπρο. Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας και θα σας επιβεβαιώσουμε εάν τυχόν θεραπεία που προγραμματίζετε να λάβετε καλύπτεται κάτω από την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθάλψης. Η Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περιθάλψης παρέχει Δωρεάν 24ωρη Βοήθεια Απαιτήσεων και όταν χρειάζεται, ένας συνεργάτης μας θα σας συμβουλευσει και θα σας καθοδηγήσει για την κατάσταση της υγείας σας ή μέλους της οικογένειας σας.

#### Σας έχουμε ενθουσιάσει;

Η **Gan Direct** σας προσφέρει μια μοναδική εμπειρία Εξυπηρέτησης Πελατών. Ωστόσο, εάν για οποιοδήποτε λόγο δεν είστε ευχαριστημένοι με τις υπηρεσίες που σας παρέχονται, παρακαλούμε όπως περιγράψετε την εμπειρία σας με μήνυμα στο ηλεκτρονικό μας ταχυδρομείο, [info@gandirect.com](mailto:info@gandirect.com). Εναλλακτικά, μπορείτε να γράψετε στα κεντρικά μας γραφεία στην διεύθυνση **Gan Direct Insurance, Ταχ. Θυρ. 51998, 3509 Λεμεσός, Κύπρος** υπόψη του Γενικού Διευθυντή.

#### ΟΡΙΣΜΟΣ ΛΕΞΕΩΝ

Ορισμός των λέξεων και φράσεων που χρησιμοποιούνται στο παρόν συμβόλαιο βρίσκονται στο Παράρτημα 9: Συμβόλαιο Ασφάλειας.

#### 10.2 ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ

Αυτή η ενότητα περιγράφει τα είδη κάλυψης που είναι διαθέσιμα για τα μέλη μας.

Οι καλύψεις που ισχύουν θα καθορίζονται στη συνοδευτική επιστολή, ή αν γίνουν αλλαγές θα σας ενημερώσουμε γραπτώς ξεχωριστά.

#### Υπηρεσίες που διατίθενται

Προσφέρουμε μια σειρά από υπηρεσίες παροχής βοήθειας που μπορούν να αγοραστούν ως μέρος του Σχεδίου Μέλους. Αυτά περιλαμβάνουν:

## 24ωρη Υπηρεσία Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής

Η 24ωρη Υπηρεσία Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής μας είναι κοντά σας όποτε την χρειαστείτε, με μόνο ένα τηλεφώνημα. Εάν δεν αισθάνεστε καλά ή εάν απλώς θέλετε να πάρετε ορισμένες γενικές πληροφορίες για θέματα υγείας, μπορείτε να απευθυνθείτε στις εξειδικευμένες ιατρικές μας ομάδες. Επιπρόσθετα, η 24ωρη Υπηρεσία Βοήθειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής μας, η οποία παρέχεται με την Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής σας Περιθαλψής, είναι σε θέση να χειριστεί την απαίτηση σας μόλις την ειδοποιήσετε, εξυπηρετώντας σας με ποιότητα.

## 24ώρο Κέντρο Συντονισμού

Το 24ωρο Κέντρο Συντονισμού είναι η μοναδική υπηρεσία που παρέχεται 24 ώρες το 24ωρο, 7 ημέρες την εβδομάδα για τους πελάτες του προγράμματος Direct Care και είναι ειδικά σχεδιασμένο για να σας παρέχει ολοκληρωμένη ενημέρωση και ασφάλεια. Μια ομάδα επαγγελματιών υγείας, οι οποίοι είναι ειδικοί στην παροχή ιατρικών συμβουλών.

Όποτε χρειάζεστε απαντήσεις για ένα ερώτημα ή απλώς θέλετε να καθυστερήσετε για ένα θέμα υγείας που σας απασχολεί, εμείς είμαστε κοντά σας. Διαθέτουμε όλες τις πληροφορίες για συγκεκριμένες ασθένειες, θεραπείες και φάρμακα.

Το 24ωρο Συντονιστικό Κέντρο δεν προβαίνει σε διάγνωση και δεν μπορεί να σας δώσει ιατρική συνταγή για φάρμακα. Επίσης, ο ρόλος του δεν είναι να αντικαταστήσει τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας. Ωστόσο, πιστεύουμε ότι είναι ένα χρήσιμο και πολύτιμο στοιχείο της Ιατροφαρμακευτικής σας Περιθαλψής. Είτε σας απασχολεί η δική σας υγεία ή η υγεία ενός μέλους της οικογένειάς σας, με ένα τηλεφώνημα μπορείτε να λάβετε τη βοήθεια που χρειάζεστε.

Εκτός από την παροχή ιατρικών συμβουλών το 24ωρο Συντονιστικό Κέντρο μας εγγυάται την πιο αποδοτική και αποτελεσματική υπηρεσία, συμπεριλαμβανομένης της κλήσης πριν από την κοινοποίηση, από όπου και αν βρίσκεστε, αν νοσηλεία είναι απαραίτητη.

## Υπηρεσία Φροντίδας Ατυχήματος

Η υπηρεσία Φροντίδας Ατυχήματος είναι δίπλα σας για να επιλύσει οποιαδήποτε απορία σας και να διασφαλίσει ότι λαμβάνετε τη δέουσα φροντίδα και προσοχή.

## Δεύτερη Γνώμη

Η υπηρεσία αυτή παρέχει μια δεύτερη ιατρική γνωμάτευση από έμπειρα Διαγνωστικά Κέντρα σε όλο τον κόσμο μετά τη διάγνωση μιας ειδικής ιατρικής κατάστασης. Αυτή είναι μια επιπλέον διαθέσιμη υπηρεσία κάλυψης που μπορεί να προστεθεί σε οποιαδήποτε Συμβόλαιο Ασφάλισης Direct Care.

Μερικά πλεονεκτήματα της υπηρεσίας Δεύτερης Γνώμης:

Δεν υπάρχουν περιορισμοί σχετικά με προ-υπάρχουσες ιατρικές καταστάσεις.

Μπορεί να βοηθήσει στην ενίσχυση ή τη διαφοροποίηση της θεραπείας, επιβεβαιώνοντας την πρόγνωση της κατάστασης ενός ασθενούς. Διευκολύνει την εισαγωγή σε νοσοκομεία και Διαγνωστικά κέντρα σε όλο τον κόσμο.

## Τι δεν καλύπτεται:

- Το κόστος της ιατρικής περίθαλψης
- Μεταφορά των παροχών σε άλλο πρόσωπο.

## Ταξιδιωτική Βοήθεια

Αυτό το τμήμα του σχεδίου μελών εξηγεί τη βοήθεια που παρέχεται για ιατρική βοήθεια ή ταξίδια επαναπατριsmού έκτακτης ανάγκης και άλλα έξοδα, ενώ βρίσκεστε στο εξωτερικό. Σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης απαιτήσεις, εκτός της χώρας διαμονής, θα κανονίσουμε θεραπεία, όπου κρίνεται σκόπιμο με βάση ιατρική διάγνωση. Επιπλέον, θα οργανώσουμε την άμεση μεταφορά του ασθενή και / ή τους συγγενείς, συμπεριλαμβανομένων των εξόδων διαμονής ενός μέλους της οικογένειας. Αυτό είναι μια επιπλέον διαθέσιμη υπηρεσία που μπορεί να προστεθεί σε οποιαδήποτε συμβόλαιο Direct Care.

## Να θυμάστε

Τις πρώτες 14 ημέρες από την αρχική έναρξη της συνδρομής σας δεν δικαιούστε καμία οικονομική προστασία. Όλες οι χρεώσεις εργασίας, πέραν της πρώτης ώρας εργασίας, μαζί με το κόστος των ανταλλακτικών και/ή άλλων υλικών - εκτός από αυτά για τα οποία έχουμε συμφωνήσει να καλύψουμε το κόστος - αποτελούν δική σας ευθύνη. Ωστόσο, παρακαλούμε να έχετε υπόψη ότι αυτού του είδους η εργασία θα εξακολουθήσει να διέπεται από το παρόν συμβόλαιο μεταξύ μας.

### 10.3 ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

#### Γενικές Εξαιρέσεις

Τα ακόλουθα στοιχεία δεν περιλαμβάνονται σε οποιοδήποτε παράρτημα του Σχεδίου Μελών:

1. Οποιαδήποτε προϋπάρχουσα κατάσταση που έλαβε χώρα πριν από την έναρξη σας στο Σχέδιο Μελών.
  2. Το κόστος της θεραπείας / έρευνας / διαβούλευσης, η οποία πραγματοποιείται πριν από την έγκρισή μας.
  3. Αποθετική ζημία οποιοδήποτε είδους που απορρέουν από την παροχή, ή την καθυστέρηση στην παροχή των υπηρεσιών για τις οποίες αφορά το Σχέδιο Μελών.
  4. Οποιαδήποτε ευθύνη για την καθυστέρηση στην εκτέλεση ή παράλειψη των υποχρεώσεών μας για την παροχή βοήθειας έκτακτης ανάγκης, εάν η καθυστέρηση ή η αποτυχία οφείλεται σε οποιαδήποτε αιτία εκτός του εύλογου ελέγχου μας.
  5. Τα έξοδα που προκύπτουν από την κατάσταση έκτακτης ανάγκης που προκλήθηκε άμεσα ή έμμεσα από ή μέσω οποιοδήποτε εκ προθέσεως ή εξ αμελείας πράξη ή παράλειψη από εσάς ή οποιοδήποτε τρίτου πρόσωπου.
6. Το κόστος της θεραπείας / έρευνας / διαβούλευσης που υπερβαίνει το επιλέξιμο επίπεδο, όπως φαίνεται στο πιστοποιητικό συμμετοχής του μέλους
  7. Περισσότερες από 3 κλήσεις-ανάγκης σε μια περίοδο ασφάλισης (έτος συμβολαίου)

#### Γενικά δικαιώματα άρνησης παροχής υπηρεσίας

Σημείωση: σε περίπτωση που αρνηθούμε την παροχή υπηρεσιών σε συνδρομητή, εκείνος δικαιούται γραπτές εξηγήσεις.

1. Διατηρούμε το δικαίωμα να αρνηθούμε την παροχή ή οργάνωση Ιατρικής Περιθαλψης σε περιπτώσεις όπου:
  - α) Εξάγουμε με εύλογο τρόπο το συμπέρασμα ότι η παροχή της υπηρεσίας θα οδηγούσε σε παράβαση του νόμου (συμπεριλαμβάνοντας, αλλά χωρίς να περιορίζει με κανένα τρόπο, το είδος της αθέτησης που αναφέρεται σε αυτή την υποεπένδυση, την αθέτηση των υποχρεώσεων μας περί υγείας και ασφάλειας).
  - β) Εξάγουμε με εύλογο τρόπο το συμπέρασμα ότι έχει προκληθεί αδικαιολόγητη καθυστέρηση στην αναφορά του περιστατικού.
  - γ) Δεν διαθέτετε έγκυρο Πίνακα Ασφάλισης (ή σχετική απόδειξη), καθώς και κάποιο έγγραφο εξακρίβωσης ταυτότητας. Αν δεν μπορείτε να παρουσιάσετε αυτά τα έγγραφα και δεν είμαστε σε θέση να επαληθεύσουμε ότι είστε κάτοχος έγκυρης συνδρομής, επιφυλασσομάστε για το δικαίωμά μας να αρνηθούμε την παροχή υπηρεσιών. Παρ' όλα αυτά, εάν δεν μπορείτε να αποδείξετε ότι δικαιούστε τις υπηρεσίες ή γνωρίζετε πως δεν είστε δικαιούχος των υπηρεσιών μας, μπορούμε κατά την κρίση μας να σας προσφέρουμε υπηρεσίες κατόπιν άμεσης καταβολής της συνηθισμένης συνδρομής που αφορά την προκείμενη κάλυψη, μαζί με μία επιπλέον χρέωση για εγγραφή,

όταν ήδη χρειάζεστε βοήθεια. Οποιαδήποτε χρέωση θα σας επιστραφεί πλήρως εφόσον αποδείξουμε ότι είστε δικαιούχος του ανάλογου επιπέδου κάλυψης κατά τη χρονική στιγμή της βλάβης. Μετ' επιφυλάξεως παντός δικαιώματος ή προνομίου επί των συμβατικών σας δικαιωμάτων, καμία αποζημίωση δεν θα δοθεί, εάν δεν μπορεί να αποδειχθεί το δικαίωμα συνδρομής.

δ) Εξάγουμε με εύλογο τρόπο το συμπέρασμα ότι:

- i) εσείς ή όποιος σας συνοδεύει συμπεριφέρεται ή έχει συμπεριφερθεί απειλητικά ή προσβλητικά προς τους υπαλλήλους μας, τους εκπροσώπους μας, ή προς κάθε τρίτο εργολάβο, ή
- ii) έχετε δηλώσει ψευδώς ότι δικαιούστε υπηρεσίες τις οποίες στην πραγματικότητα δεν δικαιούστε, ή
- iii) έχετε βοηθήσει κάποιον άλλο να αποκτήσει πρόσβαση σε υπηρεσίες που δεν δικαιούται, ή
- iv) έχετε οικονομικές οφειλές προς εμάς από υπηρεσίες ή άλλες παροχές από εμάς ή από τρίτους κατόπιν εντολής μας.

### Πρόσθετες υπηρεσίες

2. Όλες οι επιπρόσθετες υπηρεσίες που σας παρέχουμε και δεν περιγράφονται στους παρόντες Όρους και Προϋποθέσεις, παρέχονται απολύτως προαιρετικά και μπορούν να διακοπούν ανά πάσα στιγμή.

### Χρήση εκπροσώπων

3. Η εξυπηρέτησή σας από το δίκτυο συνεργατών μας παρέχεται βάσει διαθεσιμότητας και μπορεί να ανατεθεί σε κατάλληλους εκπροσώπους. Αποδεχόμαστε την ευθύνη μόνο για ενέργειες του εκπροσώπου όταν αυτός ενεργεί βάσει οδηγιών μας.

### Αιτήματα για βοήθεια

4. Όλα τα αιτήματα βοήθειας πρέπει να γίνονται σε εμάς σύμφωνα με τις οδηγίες που σας παρέχουμε ανά διαστήματα. Εάν προχωρήσετε και λάβετε θεραπεία ή εάν διερευνήσετε το θέμα ή πάρετε συμβουλή χωρίς πρώτα να ζητήσετε τη συμβουλή και έγκριση μας, τότε το οικονομικό ρίσκο θα είναι δικό σας.

### Ακύρωση της συνδρομής

5. Ο συνδρομητής έχει το δικαίωμα να ακυρώσει τη συνδρομή του μέσα σε «περίοδο χάριτος» 14 ημερών, η οποία ξεκινά είτε με την υπογραφή της σύμβασης (που είναι η ημερομηνία ανανέωσης της ετήσιας συνδρομής) είτε με τη λήψη των σχετικών εγγράφων συνδρομής, ανάλογα με το τι θα ολοκληρωθεί τελευταίο.

Η παρακάτω πολιτική επιστροφής χρημάτων θα ισχύει για συνδρομητές που ακυρώνουν τη συνδρομή τους εντός της «περιόδου χάριτος»:

- a) Εάν ο συνδρομητής που έχει εγγραφεί ζητά Βοήθεια, θα έχει λάβει επιστροφή του συνόλου του κόστους συνδρομής που έχει πληρώσει, αφαιρουμένων των χρεώσεων για τη βοήθεια που του προσφέρθηκε. Η ελάχιστη χρέωση γι' αυτή τη βοήθεια είναι €100, μη συμπεριλαμβανομένων πρόσθετων χρεώσεων μεταφοράς που έχουν καταβληθεί για επιπλέον απόσταση.
- β) Εάν ο συνδρομητής δεν έχει εγγραφεί λόγω άμεσης ανάγκης βοήθειας, θα λάβει πλήρη επιστροφή του συνόλου του κόστους συνδρομής. Συμβουλευθείτε την παράγραφο 4 της συμβάσεως διακανονισμού και διαχείρισης συνδρομητών, για πληροφορίες για τις χρεώσεις μας σε περίπτωση ακύρωσης.
- γ) Δεν πρέπει, σε καμία περίπτωση, να χρησιμοποιήσετε περαιτέρω την ακυρωμένη συνδρομή. Να έχετε υπόψη ότι δεν υπάρχει ξεχωριστή ή πρόσθετη «περίοδος χάριτος» κατά τη διάρκεια του χρόνου συνδρομής, άσχετα από τυχόν αλλαγές που γίνουν στη συνδρομή.

6. Πέραν της «περιόδου χάριτος» που αναλογεί (κατά την εγγραφή ή την ανανέωση) θα ισχύουν τα παρακάτω:  
Για συνδρομητές με ετήσια κάλυψη: ανάλογα με όποια άλλα συμβατικά δικαιώματα του συνδρομητή, αυτός δεν θα έχει δικαίωμα να ακυρώσει τη συνδρομή (και κατά συνέπεια δεν θα έχει καμία επιστροφή του κόστους συνδρομής).
7. Διατηρούμε το δικαίωμα να ακυρώσουμε οποιαδήποτε σύμβαση κάλυψης ιατρικών περιστατικών, εφόσον:
  - α) Διαθέτουμε το δικαίωμα να αρνηθούμε την παροχή υπηρεσίας.
  - β) Έχει χρησιμοποιηθεί ο μέγιστος αριθμός κλήσεων για βοήθεια εντός δύο συνεχόμενων ετών συνδρομής, όπως διευκρινίζεται στον έλεγχο υπηρεσίας.
  - γ) Η εγγραφή πραγματοποιήθηκε ενώ είχαμε ή έχουμε το δικαίωμα να ακυρώσουμε τρέχουσα ή προϋπάρχουσα συνδρομή, σε εφαρμογή των παραγράφων α) και β) του παρόντος. Καμία επιστροφή κόστους συνδρομής δεν θα πραγματοποιηθεί έπειτα από ακύρωση, σε εφαρμογή των παραγράφων α) και β). Σε περίπτωση που ακυρώσουμε συνδρομή σύμφωνα με την παράγραφο γ), θα αποδώσουμε στους συνδρομητές που έχουν ετήσια κάλυψη επιστροφή του κόστους συνδρομής, κατ' αναλογία της αναπομένουσας κάλυψης κατά την ακύρωση, εφόσον δεν έχει προσφερθεί καμία υπηρεσία. Για τους συνδρομητές με συνεχή συνδρομή, η ακύρωση θα ισχύει από την ημερομηνία της επόμενης οφειλόμενης πληρωμής και δεν θα οφείλεται καμία επιστροφή στον συνδρομητή.

### Αυτόματη ανανέωση

8. Εάν η συνδρομή καταβάλλεται σε ετήσια βάση με απευθείας χρέωση, πάγια εντολή ή τακτικές πληρωμές, θα ανανεώνεται αυτόματα στο τέλος κάθε έτους. Θα σας αποσταλεί υπενθύμιση του κόστους συνδρομής, ενώ τυχόν αλλαγές στους Όρους και Προϋποθέσεις θα αρχίσουν να ισχύουν από την ανανέωση.

### Αλλαγές Όρων και Προϋποθέσεων

9. Ετήσια κάλυψη: Διατηρούμε το δικαίωμα να τροποποιήσουμε τους Όρους και τις Προϋποθέσεις κατά την ανανέωση. Επίσης, διατηρούμε το δικαίωμα να τροποποιήσουμε τους Όρους και τις Προϋποθέσεις κατά τη διάρκεια του έτους συνδρομής, κατόπιν ενημέρωσης σε εύλογο χρόνο, σε όποια περίπτωση κριθεί απαραίτητο, προκειμένου να είμαστε σύμφωνοι με το νομοθετικό πλαίσιο, τους κανονισμούς και τις εντολές ή υποδείξεις κάθε ρυθμιστικής αρχής.

### Αλλαγές των προσωπικών σας στοιχείων

10. Καλείστε να μας ειδοποιήσετε άμεσα για αλλαγές στο όνομα και τη διεύθυνσή σας.

Παρακαλούμε να έχετε υπόψη ότι αν μας εξοφλείτε με πάγια εντολή και αλλάζουν τα στοιχεία του λογαριασμού σας, θα προσεγγίσουμε ή θα λάβουμε από την τράπεζά σας ενημερωμένα στοιχεία, προκειμένου να συνεχίσουμε να σας παρέχουμε τις υπηρεσίες που έχετε αιτηθεί.

### Ζητήματα εκτός του πεδίου ελέγχου μας

11. Παρότι προσπαθούμε να καλύψουμε τις ανάγκες όλων των συνδρομητών κάθε δεδομένη στιγμή, οι πόροι μας δεν είναι απεριόριστοι και μπορεί να μην το επιτύχουμε κάθε φορά. Δεν φέρουμε ευθύνη για αδυναμία εξυπηρέτησης, όταν αντιμετωπίζουμε καταστάσεις που είναι πέραν του πεδίου ελέγχου μας. Τα γεγονότα αυτά περιλαμβάνουν (αλλά δεν περιορίζονται σε αυτά) ανωτέρα βία, συρράξεις, ταραχές, διασάλευση της τάξης, τρομοκρατικές ενέργειες, κρατικές ενέργειες (συμπεριλαμβανόμενης και της ανάκλησης ή της άρνησης αδειών ή συναινέσεως), πυρκαγιά, καθίζηση, έκρηξη, πλημμύρα, χιονόπτωση, ομίχλη ή άλλες κακές καιρικές συνθήκες, δυσλειτουργία οχημάτων, εξοπλισμού ή συστημάτων, ελλείψεις καυσίμων ή άλλων απαραίτητων εφοδίων,



διακοπή τηλεπικοινωνιακών γραμμών ή συστημάτων, μη συμμόρφωση προμηθευτών ή υπεργολάβων, κλοπή, κακόβουλη ζημιά, απεργία ή βιομηχανικές ενέργειες άλλου είδους.

### Περιορισμός ευθύνης για απώλεια κέρδους

12. Η εταιρεία δεν ευθύνεται, σε κάθε περίπτωση και στα πλαίσια των διατάξεων του νόμου, για α) αυξημένα κόστη και δαπάνες, β) απώλεια i) κερδών ii) εργασίας iii) συμβολαίων iv) τζίρου ή v) προσδοκώμενων αποταμιεύσεων ή γ) για κάθε έκτακτες ή έμμεσες απώλειες που προκαλούνται ως αποτέλεσμα ή σε σχέση με κάθε υπηρεσία, είτε προκύπτουν από αστικό αδίκημα (περιλαμβανόμενες αμέλεια ή αθέτηση καταστατικού καθήκοντος), από αθέτηση συμβολαίου ή με άλλο τρόπο. Για την αποφυγή αμφιβολιών, τίποτα που αναφέρεται σε αυτούς τους όρους και περιορισμούς δεν εξαιρεί ή περιορίζει την ευθύνη μας για αμέλεια που καταλήγει σε θάνατο ή σωματική βλάβη.

### Εφαρμογή των Όρων και Προϋποθέσεων

13. Σε περίπτωση αποτυχίας μας να εφαρμόσουμε ή να βασιστούμε σε κάποιον από αυτούς τους Όρους και Προϋποθέσεις, εξακολουθούμε να διαθέτουμε το δικαίωμα να εφαρμόσουμε ή να βασιστούμε σε αυτούς στο μέλλον.
14. Κανένας από τους Όρους και Προϋποθέσεις ή τα προνόμια της συνδρομής κάλυψης ιατρικών περιστατικών δεν ισχύουν για άλλο πρόσωπο εκτός του συνδρομητή.

### Χρήση επικεφαλίδων

15. Οι επικεφαλίδες στην παρούσα σύμβαση χρησιμοποιούνται μόνο για λόγους απλούστευσης και δεν επηρεάζουν την ερμηνεία των περιεχομένων της.

### Ερμηνεία

16. Η συνδρομή σας και οι τρέχοντες Όροι και Προϋποθέσεις διέπονται και ερμηνεύονται βάσει της νομοθεσίας της Κυπριακής Δημοκρατίας.

### 10.4 ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ - ΟΡΙΑ ΚΛΗΣΕΩΝ

Παρακάτω περιγράφονται οι περιορισμοί κλήσεων που ισχύουν για το πρόγραμμα Κάλυψης Ιατρικών Περιστατικών κατά τη διάρκεια κάθε έτους συνδρομής. Ο έλεγχος υπηρεσιών έχει σχεδιαστεί για να διατηρεί το κόστος συνδρομής προσιτό, εξασφαλίζοντας ότι αποφεύγεται η κατάχρηση της υπηρεσίας από μειονότητα των συνδρομητών.

#### Πρόσθετες χρεώσεις κατά το έτος συνδρομής

Ανάλογα με το είδος της συνδρομής σας, έχετε το δικαίωμα να μας καλέσετε μέχρι έναν μέγιστο αριθμό ανά έτος συνδρομής.

Οι περιορισμοί είναι ως εξής:

**Πρόγραμμα Direct Care:** Ο μέγιστος αριθμός κλήσεων για βοήθεια έκτακτης ανάγκης είναι 4 ανά χρόνο συνδρομής. Αν φτάσετε το όριο κλήσεων, θα έχουμε το δικαίωμα να σας χρεώσουμε επιπλέον για κάθε επόμενη κλήση προκειμένου να συνεχιστεί η συνδρομή σας στην κάλυψη ιατρικών περιστατικών. Επιπλέον, θα έχουμε το δικαίωμα να περιορίσουμε το επίπεδο της υπηρεσίας βλαβών που έχετε στη διάθεσή σας για τον υπόλοιπο χρόνο συνδρομής.

#### Επιπλέον χρεώσεις κατά την ανανέωση

Εάν ο μέγιστος αριθμός κλήσεων που ορίζεται παρακάτω καλυφθεί μέσα σε δύο συνεχόμενα έτη, θα έχουμε το δικαίωμα να ζητήσουμε αυξημένη συνδρομή τον επόμενο χρόνο συνδρομής.

## 11. ΟΔΗΓΟΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

**Τα ασφαλιστικά προϊόντα που προσφέρουμε είναι τόσο καλά όσο η υπηρεσία απαιτήσεων μας.**

Είναι τόσο απλό!

Αναγνωρίζουμε το γεγονός ότι πίσω από κάθε αίτηση υπάρχει ένας άνθρωπος που χρειάζεται τη βοήθεια μας όσο πιο γρήγορα και άμεσα γίνεται. Όπως θα δείτε διαβάζοντας τον οδηγό αυτό, καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια για να διασφαλίσουμε ότι κάνουμε το σωστό, όταν τα πράγματα πάνε λάθος για σας.

### Υποβολή απαιτήσεων

- ✓ Ο μοναδικός αριθμός που χρειάζεστε για να καταχωρήσετε μια αίτηση είναι: **800 5 10 15** ή **00357 25 885 885** αν μας τηλεφωνείτε από το εξωτερικό
- ✓ Τηλεφωνήστε μας οποιαδήποτε στιγμή, 24 ώρες την ημέρα, επτά ημέρες τη βδομάδα
- ✓ Όσο πιο σύντομα μας ενημερώσετε, τόσο πιο γρήγορα θα σας βοηθήσουμε και θα βρισκόμαστε στο πλευρό σας
- ✓ Με ένα απλό τηλεφώνημα η ομάδα μας θα ξεκινήσει τη διαδικασία και το κατάλληλο άτομο θα είναι στο πλευρό σας
- ✓ Τα τηλεφωνήματα ενδεχομένως να καταγράφονται ή/και να παρακολουθούνται

### 11.1 ΤΗ ΄ΣΤΙΓΜΗ ΤΗΣ ΑΛΗΘΕΙΑΣ΄

#### Δεσμευόμαστε και τηρούμε τις υποσχέσεις μας

- ✓ Σχεδιάζουμε Ασφαλιστικά Συμβόλαια αποκλειστικά για εσάς. Το μόνο που χρειάζεται να κάνετε είναι να μας διαλέξετε και θα κάνουμε όλα τα υπόλοιπα εμείς για εσάς!
- ✓ Παρέχουμε πάντα την κατάλληλη κάλυψη για «ασφάλειες που δίνουν αξία στα χρήματά σας»
- ✓ Κατανοούμε τον τρόπο ζωής σας και παρέχουμε υπηρεσία στο διαδικτυο 24 ώρες το εικοσιτετράωρο, 7 ημέρες τη βδομάδα στο **www.gandirect.com** και διευρημένο ωράριο εξυπηρέτησης των πελατών μας από το τηλεφωνικό μας κέντρο
- ✓ Είμαστε ξεκάθαροι και ειλικρινείς για το τι να αναμένετε
- ✓ Σας ενημερώνουμε εκ των προτέρων για κάθε στάδιο της διαδικασίας χειρισμού των απαιτήσεων
- ✓ Η ομάδα εξυπηρέτησης απαιτήσεων θα σας ενημερώνει για τι να αναμένετε περισσότερο και πότε
- ✓ Δεσμευόμαστε να ελαχιστοποιήσουμε την γραφειοκρατία και να σας εξοικονομήσουμε χρόνο
- ✓ Πολιτική μας είναι να παρέχουμε λύση με ένα τηλεφώνημα
- ✓ Θα σας προσφέρουμε ανεξάρτητη συμβουλή για όλες τις προσωπικές ασφαλιστικές σας ανάγκες

- ✓ Κάθε χρόνο, αναθεωρούμε την ασφάλεια σας και την συγκρίνουμε με αυτές των άλλων ασφαλιστικών εταιρειών για να διασφαλίσουμε ότι προσφέρουμε αξία στα χρήματά σας
- ✓ Παρέχουμε ένα ευρύ φάσμα Ασφαλιστικών Συμβολαίων που αντικατοπτρίζουν τις μεταβαλλόμενες ανάγκες σας ενόσω εξελίσσεται η ζωή σας
- ✓ Στόχος μας είναι να παρέχουμε λύσεις για οποιαδήποτε ασφαλιστική ανάγκη έχετε. Θα συνδεθείτε αμέσως με τους ειδικούς Συμβούλους Εξυπηρέτησης των πελατών μας

### Εξυπηρέτηση Πελατών

- ✓ Η ακεραιότητα και η ηθική παίζουν σημαντικό ρόλο στον τρόπο που διεξάγουμε τις εργασίες μας
- ✓ Οι Σύμβουλοι Εξυπηρέτησης των Πελατών μας είναι έμμισθο προσωπικό και δεν λαμβάνει προμήθεια
- ✓ Όλο το προσωπικό Εξυπηρέτησης Πελατών μας εργάζεται σε ένα υψηλό επίπεδο υπηρεσίας και ελέγχεται συνεχώς για να διατηρεί την εμπιστοσύνη και την πίστη των πελατών μας
- ✓ Δεν κρυβόμαστε πίσω από μικρά γράμματα. Οι χρεώσεις για τις υπηρεσίες μας αναγράφονται ξεκάθαρα στα έγγραφα μας
- ✓ Ενεργούμε δίκαια, λογικά, γρήγορα με σαφήνεια, διαύγεια, συμπόνια και αξιοπιστία
- ✓ Επιβεβαιώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες που έχετε λάβει από εμάς είναι ξεκάθαρες, δίκαιες και καθόλου παραπλανητικές

- ✓ Σας δίνουμε επαρκείς πληροφορίες και σας βοηθούμε να λάβετε μια τεκμηριωμένη απόφαση
- ✓ Προσφέρουμε επιλογές όσον αφορά τα προϊόντα μας και λύσεις για να διαλέξετε αυτό που ταιριάζει καλύτερα σε εσάς και τις ανάγκες σας
- ✓ Τα στοιχεία σας είναι ασφαλή μαζί μας και θα τα χρησιμοποιήσουμε μόνο στις επαφές μας μαζί σας. Θέλουμε ενεργή συμμετοχή από τους πελάτες μας και ενθαρρύνουμε τα παράπονα όταν είναι βάσιμα
- ✓ Εάν λάβουμε παράπονο, υποσχόμαστε να σας απαντήσουμε και να αρχίσουμε αμέσως έρευνες για να το λύσουμε γρήγορα προς ικανοποίηση σας. Αναμένουμε ότι θα διατηρήσετε την ασφάλεια σας μαζί μας ακόμη και μετά από ένα παράπονο
- ✓ Προσφέρουμε Συνεχή Εκπαίδευση στους Σύμβουλους Εξυπηρέτησης των Πελατών μας για να διατηρούν και να βελτιώνουν τις γνώσεις τους

### Τηλεφωνικό κέντρο

- ✓ Εργαστήκαμε σκληρά για να διατηρήσουμε την κουλτούρα της επωνυμίας μας στην λειτουργία του τηλεφωνικού μας κέντρου και συνεπώς επιτυγχάνεται ακόμη μια αμεσότερη και πιο προσωπική εμπειρία εξυπηρέτησης πελατών

## Διαδίκτυο

- ✓ Παρέχουμε άμεσες προσφορές και ασφαλιστική κάλυψη μέσω διαδικτύου. Επίσης, προσφέρουμε τη διευκόλυνση στους πελάτες να έχουν πρόσβαση στα έγγραφα της ασφάλειάς τους από το διαδίκτυο. Ακόμη, οι εργασίες μας εξελίσσονται προς τη διαδικτυακή ανανέωση της ασφάλειάς σας όπως και άλλων προσαρμογών μέσω διαδικτύου
- ✓ Όλα τα κανάλια επικοινωνίας της εταιρείας μας έχουν πρόσβαση προς τα ίδια στοιχεία που αφορούν τους πελάτες μας και τις ενέργειές τους. Συνεπώς, ανεξάρτητα από το πότε και που ένας πελάτης επικοινωνήσει με την εταιρεία μας, όλες οι πληροφορίες είναι ανακτήσιμες από όλο το προσωπικό Εξυπηρέτησης των Πελατών, διαμέσου όλων των μέσων επικοινωνίας (διαδίκτυο, τηλεφωνικό κέντρο και υποκαταστήματα)

## Φροντίζουμε τους πελάτες μας

- ✓ «Βάζουμε τους πελάτες στο επίκεντρο όλων των δραστηριοτήτων μας και συνεχώς θέλουμε να προσφέρουμε καινοτόμες λύσεις που ξεπερνούν τις ανάγκες και τις προσδοκίες των πελατών μας»

## Η ουσία της στρατηγικής μας για την φροντίδα του πελάτη είναι

- ✓ Να παρέχουμε μια εξαιρετική ποιότητα Εξυπηρέτησης Πελατών με «Περισσότερα για Λιγότερα»

## Υπηρεσία Απαιτήσεων γενικών ασφαλειών

- ✓ Το Τμήμα Απαιτήσεων μας θεωρείται ένα από τα καλύτερα στην βιομηχανία. Παίρνει συχνά επαίνους για την ταχύτητα και την αποτελεσματικότητά του
- ✓ Διαθέτουμε πολύ έμπειρους τεχνικούς και διευθυντές απαιτήσεων οι οποίοι γνωρίζουν ότι ο χειρισμός των πελατών απαιτεί ένα υψηλό επίπεδο εξυπηρέτησης

## 11.2 ΣΗΜΑΣΙΑ ΕΧΕΙ Ο ΑΝΘΡΩΠΟΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

Αναγνωρίζουμε το γεγονός ότι πίσω από κάθε απαίτηση υπάρχει ένας άνθρωπος που χρειάζεται τη βοήθεια μας όσο πιο γρήγορα και άμεσα γίνεται. Για το λόγο αυτό, διασφαλίζουμε ότι η διαδικασία διευθέτησης απαιτήσεων αρχίζει αμέσως και προσπαθούμε να κάνουμε όσα πιο πολλά κατά το πρώτο τηλεφώνημα. Ακόμη, σε περιπτώσεις τραυματισμού παρέχουμε την υπηρεσία "casualty care" όπου εξειδικευμένο προσωπικό φροντίζει και βρίσκεται δίπλα από τον κάθε τραυματία.

## Όσο πιο σύντομα τόσο το καλύτερο

Όσο πιο σύντομα μας ενημερώσετε, τόσο πιο γρήγορα μπορούμε να βοηθήσουμε. Συνεπώς ενημερώστε μας για τις απαιτήσεις σας αμέσως. Η καθυστέρηση καταχώρησης μιας απαίτησης μπορεί να αυξήσει τον χρόνο διεκπεραίωσης της, ως επίσης και τα έξοδα διαχείρισης. Οι καθυστερήσεις δυσκολεύουν την διερεύνηση του περιστατικού και την λήψη θετικών αποφάσεων και το πιο σημαντικό καθυστερεί την επαναφορά σας σε φυσιολογικούς ρυθμούς.

## Τι πρέπει να κάνετε

Πριν να αρχίσετε θεραπεία ιδιωτικά, πρέπει να τηλεφωνήσετε στην δωρεάν τηλεφωνική μας γραμμή **800 5 10 15** ή στο **00357 25 885 885** (εάν τηλεφωνείτε από το εξωτερικό) για να ελέγξετε εάν η ασφάλεια σας

καλύπτει την θεραπεία που πρόκειται να λάβετε. Ο γιατρός ειδικότητας μπορεί να εισηγηθεί εξετάσεις εισαγωγής σε νοσοκομείο/κλινική ως εσωτερικός ασθενής ή ως ασθενής που θα λάβει ημερήσια θεραπεία. Τα περισσότερα νοσοκομεία/κλινικές και ορισμένοι γιατροί ειδικότητας θέλουν να πληρωθούν αμέσως. Άλλοι γιατροί μπορεί να σας στείλουν τα έξοδα της νοσηλείας ή/και της θεραπείας αργότερα.

### Ποια είναι η υποχρέωση της ασφαλιστικής σας εταιρείας

Θα σας καθοδηγήσουμε να επιβεβαιωθείτε ότι η ασφαλιστική σας κάλυψη συμπεριλαμβάνει τα ωφελήματα για τα οποία θέλετε να υποβάλετε απαίτηση και εάν είναι αναγκαίο, θα σας στείλουμε έντυπο απαίτησης. Επικοινωνήστε μαζί μας 24 ώρες την ημέρα, επτά ημέρες τη βδομάδα στο **800 5 10 15** ή στο **00357 25 885 885** (εάν τηλεφωνείτε από το εξωτερικό) και θα επιβεβαιώσουμε κατά πόσο η θεραπεία που θέλετε να λάβετε καλύπτεται από την ασφάλεια σας.

Θα σας ενημερώσουμε για τον τρόπο διευθέτησης των απαιτήσεων. Να θυμάστε ότι εάν έχετε επιλέξει να πληρώσετε αφαιρετό ποσό ή συνασφάλιση από την αποζημίωση, θα πρέπει να καταβάλετε πρώτα το ποσό (όπως το καθορίσατε στο Ασφαλιστικό Συμβόλαιο) της απαίτησης σας.

Στόχος του εγγράφου αυτού είναι να διασφαλίσει ότι ακολουθείται η σωστή διαδικασία απαιτήσεων σε όλες τις περιπτώσεις, ούτως ώστε να λάβετε την καλύτερη εξυπηρέτηση το συντομότερο δυνατό.

Μετά από παρότρυνση των πελατών μας, αναπτύξαμε ένα ολοκληρωμένο οδηγό για την υποβολή απαίτησης στο πλαίσιο της Ασφάλειας Ιατροφαρμακευτικής Περιθαλψής.

### Στόχος του οδηγού αυτού είναι:

- Να περιγράψει λεπτομερώς τη διαδικασία που πρέπει να ακολουθήσετε για να υποβάλετε απαίτηση. Με τις πληροφορίες

αυτές, θα μπορείτε να δώσετε στην 24ωρη Δωρεάν τηλεφωνική γραμμή Εξυπηρέτησης Πελατών μας όλες τις πληροφορίες που χρειάζονται για να αξιολογήσουν την απαίτησή σας.

Αυτό με τη σειρά του θα επιταχύνει το χρόνο αξιολόγησης της απαίτησής σας.

- Να σας πληροφορήσει τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσετε σε κάθε στάδιο της απαίτησής σας, το χρόνο που θα χρειαστείτε και το λόγο για τον οποίον θα χρειαστεί να μας παρέχετε αναγκαίες πληροφορίες για την αξιολόγηση της απαίτησής σας.

Παρακαλώ να θυμάστε ότι μπορείτε να τηλεφωνείτε στη Δωρεάν τηλεφωνική γραμμή Εξυπηρέτησης Πελατών μας σε οποιοδήποτε στάδιο της απαίτησής σας, για περαιτέρω συμβουλές στο **800 5 10 15** ή στο **00357 25 885 885** (εάν τηλεφωνείτε από το εξωτερικό).

## 11.3 ΥΠΟΒΟΛΗ ΝΕΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Εκτός από τις έκτακτες εισαγωγές, όλες οι ιατρικές θεραπείες πρέπει να ξεκινήσουν από την ενημέρωση του γιατρού (Γενικού Παθολόγου) σας ότι χρειάζεστε να επισκεφθείτε ένα γιατρό εξειδικευμένο στο θέμα της δικής σας ασθένειας.

### Στάδιο 1: Συμβουλευτείτε τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας

Όταν επισκεπτεστείτε τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας και σας εισηγηθεί να δείτε γιατρό άλλης ειδικότητας, διασφαλίστε ότι θα ζητήσετε τις ακόλουθες πληροφορίες:

- Λεπτομέρειες για την κατάσταση σας, συμπεριλαμβανομένων των συμπτωμάτων, τις ημερομηνίες και τη διάγνωση, εάν τη γνωρίζετε.

- Το πλήρες όνομα και τη διεύθυνση του γιατρού σας και του ειδικού που σας σύστησε
- Ρωτήστε το γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας να σας συστήσει σ' ένα ειδικό που μπορεί να σας παρέχει θεραπεία

### Σημαντική σημείωση:

Πριν να δείτε τον ειδικό πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας. Εάν προχωρήσετε και λάβετε θεραπεία ή εάν διερευνήσετε το θέμα ή πάρετε συμβουλή χωρίς πρώτα να ζητήσετε τη συμβουλή και έγκριση μας, τότε το οικονομικό ρίσκο θα είναι δικό σας.

### Τι πρέπει να ελέγξετε

Τα συμπτώματα που σας ώθησαν να επισκεφθείτε τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας.

### Πριν να τηλεφωνήσετε στην Δωρεάν γραμμή Εξυπηρέτησης Πελατών μας διασφαλίστε ότι έχετε τα ακόλουθα:

- Την ημερομηνία που παρουσιάστηκαν για πρώτη φορά τα συμπτώματα (συμπεριλαμβανομένων τυχόν προηγούμενων περιστατικών)
- Την ημερομηνία που επισκεφτήκατε για πρώτη φορά τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας για τα συμπτώματα αυτά
- Τη συμβουλή/θεραπεία που σας έδωσε (συμπεριλάβετε τυχόν προηγούμενες συμβουλές/θεραπείες που σας έδωσαν)
- Την ημερομηνία τυχόν μεταγενέστερων επισκέψεων στον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας πριν να σας στείλει σε γιατρό ειδικότητας και τυχόν περαιτέρω συμβουλές/θεραπείες που σας έδωσε).

### Στοιχεία επικοινωνίας του γιατρού (Γενικού Παθολόγου) και γιατρού άλλης ειδικότητας

- Όνομα του γιατρού (Γενικού Παθολόγου)
- Διεύθυνση του γιατρού (Γενικού Παθολόγου)
- Όνομα του γιατρού ειδικότητας
- Διεύθυνση του γιατρού ειδικότητας
- Παρακαλώ διασφαλίστε ότι γράψατε σωστά τα στοιχεία επικοινωνίας του γιατρού (Γενικού Παθολόγου) και του γιατρού άλλης ειδικότητας. Εάν οι πληροφορίες είναι λανθασμένες, μπορεί να καθυστερήσει η διεύθυνση της απαίτησής σας.

### Στάδιο 2: Τηλεφωνήστε στην δωρεάν γραμμή εξυπηρέτησης πελατών μας στο 800 5 10 15

Εάν ο γιατρός (Γενικός Παθολόγος) σας, σας συμβούλεψε να δείτε γιατρό άλλης ειδικότητας, παρακαλώ τηλεφωνήστε στην γραμμή βοήθειας μας για να συζητήσετε κατά πόσο η απαίτησή σας καλύπτεται από την ασφάλεια σας. Θα καταβάλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια για να αξιολογήσουμε τηλεφωνικώς την απαίτησή σας και να σας επιβεβαιώσουμε το συντομότερο δυνατό εάν καλύπτεστε.

Μετά από την επίσκεψη στον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας, πρέπει να μας τηλεφωνήσετε και να μας δώσετε τις ακόλουθες πληροφορίες:

- Τον αριθμό της ασφάλειάς σας (δείτε την κάρτα μέλους) Οδηγός Απαιτήσεων της Ασφάλειας Ιατροφαρμακευτικής Περιήλαψης
- Λεπτομέρειες για την κατάσταση σας συμπεριλαμβανομένων των συμπτωμάτων, των ημερομηνιών της διάγνωσης, εάν τη γνωρίζετε

- Το πλήρες όνομα και τη διεύθυνση του γιατρού (Γενικό Παθολόγο) σας και του γιατρού άλλης ειδικότητας που σας σύστησε
- Κατά πόσο σας έχουν συστήσει σε γιατρό άλλης ειδικότητας ο οποίος μπορεί να σας παρέχει θεραπεία σε νοσοκομείο

Παρακαλώ διασφαλίστε ότι έχετε γράψει τις πιο πάνω πληροφορίες σωστά αφού σε αντίθετη περίπτωση μπορεί να καθυστερήσει η αξιολόγηση της απαίτησης σας.

### Τι κάνουμε εμείς

Θα πάρουμε όλες τις σχετικές πληροφορίες που μας δίνετε και θα σας υποβάλουμε σχετικές ερωτήσεις για να αξιολογήσουμε την απαίτηση σας. Επίσης, θα σας ενημερώσουμε για τα ωφέληματα, τις εξαιρέσεις, το αφαιρετέο ποσό από την αποζημίωση ή τους χρηματικούς περιορισμούς που προνοούνται από την ασφάλεια σας.

Όπου είναι δυνατό, θα σας ενημερώσουμε κατά πόσο η απαίτηση σας εγκρίνεται, από το τηλέφωνο. Όσες πιο πολλές πληροφορίες μας δώσετε στο σημείο αυτό, τόσο πιο εύκολο θα είναι για εμάς να αποφασίσουμε. Εάν δεν μπορούμε να εξουσιοδοτήσουμε την απαίτηση σας από το τηλέφωνο, θα σας στείλουμε ένα έντυπο απαίτησης και θα σας πούμε τι να κάνετε. Αυτό περιλαμβάνει να ζητήσετε από τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας ή τον γιατρό άλλης ειδικότητας να συμπληρώσει και να υπογράψει τις σχετικές ενότητες. Εάν πρέπει να συμπληρώσετε έντυπο απαίτησης, είναι δική σας ευθύνη να διασφαλίσετε ότι ο γιατρός (Γενικός Παθολόγος) σας ή ο γιατρός άλλης ειδικότητας θα συμπληρώσει το έντυπο και το στείλει πίσω σε εμάς.

Πρέπει να πληρώσετε απευθείας τυχόν χρεώσεις που χρέωσε ο γιατρός (Γενικός Παθολόγος) σας ή ο γιατρός άλλης ειδικότητας για την συμπλήρωση του εντύπου, αφού κάτι τέτοιο δεν καλύπτεται από τους όρους της ασφάλειας σας.

Μόλις παραλάβουμε το συμπληρωμένο έντυπο απαίτησης, θα χρειαστούμε να αξιολογήσουμε την απαίτηση σας. Θα σας

τηλεφωνήσουμε για να σας ενημερώσουμε για την απάντηση μας και μετά θα σας στείλουμε σχετική επιστολή. Η απόφαση μας στο στάδιο αυτό μπορεί να είναι η απαίτηση περισσότερων ιατρικών πληροφοριών.

### Σημαντική σημείωση

Πριν να δείτε τον γιατρό άλλης ειδικότητας πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας. Εάν πάρετε θεραπεία είτε προβείτε σε περαιτέρω διερεύνηση ή πάρετε συμβουλή πριν να ζητήσετε την συμβουλή και την έγκριση της Gan Direct, τότε το οικονομικό ρίσκο είναι δικό σας.

### Στάδιο 3: Συμβουλευτείτε έναν ειδικό

Πριν να πάτε στο ραντεβού σας, εισηγούμαστε να γράψετε κάτω ορισμένες ερωτήσεις για να ρωτήσετε τον γιατρό (Γενικό Παθολόγο) σας, ούτως ώστε να θυμάστε τι πρέπει να μάθετε για την προτεινόμενη θεραπεία.

Εάν δεν κατανοείτε ποια είναι η κατάσταση σας ή ποια είναι η θεραπεία, τότε ρωτήστε τον ειδικό σας γιατρό να σας εξηγήσει. Διασφαλίστε ότι είστε ικανοποιημένοι με την εξήγηση. Αυτά είναι ορισμένα παραδείγματα ερωτήσεων που μπορεί να ρωτήσετε για να έχετε ήσυχο το κεφάλι σας, όποια και αν είναι η φύση της επίσκεψης σας:

- Ποιές είναι οι εξετάσεις και τι ψάχνουμε;
- Χρειάζεται χειρουργική επέμβαση ή υπάρχουν και άλλες θεραπείες;
- Μπορεί να γίνει η χειρουργική επέμβαση με ημερήσια νοσηλεία;
- Τι θα γίνει κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης;
- Πόσο χρόνο θα πάρει;
- Πόσο χρόνο θα πρέπει να παραμείνετε στο νοσοκομείο;
- Πώς θα αισθάνεστε μετά την επέμβαση;

- Πότε μπορείτε να επιστρέψετε στην εργασία σας;
- Θα υπάρχουν μακροχρόνιες επιπτώσεις;
- Θα πρέπει να πάρετε φάρμακα μετά την επέμβαση;
- Πώς θα ενεργήσουν και για πόσο καιρό θα πρέπει να τα παίρνετε;

Τηλεφωνήστε μας ξανά δίνοντας μας τις πληροφορίες αυτές και θα επιβεβαιώσουμε κατά πόσο οι εξετάσεις/θεραπείες σας καλύπτονται. Μπορεί να σας ζητήσουμε περισσότερες πληροφορίες γραπτώς σε οποιοδήποτε στάδιο της απαίτησης.

Θα πάρουμε τις πληροφορίες που θα μας δώσετε, θα τις αξιολογήσουμε και θα επιβεβαιώσουμε κατά πόσο καλύπτεται η θεραπεία από την ασφάλεια σας.

#### **Στάδιο 4: Νοσηλεία σε μια κλινική**

Μετά που θα σας επιβεβαιώσουμε ότι η απαίτηση σας καλύπτεται, εάν πρέπει να εισαχθείτε σε νοσοκομείο/κλινική, να θυμάστε:

- Να ζητήσετε από τον γιατρό σας να σας παρέχει νοσηλεία σ' ένα από τα νοσοκομεία του καταλόγου νοσοκομείων (σας συμβουλευόμαστε να έχετε τον κατάλογο των νοσοκομείων μαζί σας).
- Να πάρετε την κάρτα μέλους μαζί σας, καθώς και την επιβεβαίωση του Πίνακα Καλύψεων

#### **ΕΑΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΣΑΧΘΕΙΤΕ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, ΝΑ ΘΥΜΑΣΤΕ:**

- Να πάρετε την κάρτα μέλους μαζί σας, καθώς και την επιβεβαίωση του Πίνακα Καλύψεων.

#### **Στάδιο 5: Πληρωμή για επιλέξιμη θεραπεία σε νοσοκομείο**

- Στείλετε τα τιμολόγια σας που καλύπτονται αναφέροντας τον αριθμό της ασφάλειας σας και θα τα διευθετήσουμε απευθείας με τον εξειδικευμένο γιατρό σας ή το νοσοκομείο/κλινική.

- Ή πληρώστε εσείς τα τιμολόγια και μετά απαιτήστε να αποζημιωθείτε από εμάς, στέλλοντας μας τις αποδείξεις των τιμολογίων.
- Εάν έχετε αφαιρετέο ποσό από την αποζημίωση στην ασφάλεια σας, στείλετε μας τα τιμολόγια και τους λογαριασμούς που λαμβάνετε σε εμάς. Μην πληρώνετε χρήματα στον παροχέα ή σε εμάς πριν να το κάνετε αυτό. Μπορεί να θέλετε να σημειώσετε τον αριθμό τιμολογίου ή να φωτοτυπήσετε τον λογαριασμό, αφού εμείς δεν θα σας τον επιστρέψουμε. Στη συνέχεια, θα πληρώσουμε τον παροχέα το υπόλοιπο ποσό μείον το αφαιρετέο ποσό. Θα σας στείλουμε επιστολή εξηγώντας σας τι έχουμε πληρώσει και τι παραμένει απλήρωτο για να το πληρώσετε εσείς. Θα πρέπει να στείλετε το ποσό αυτό απευθείας στον παροχέα.

Παρακαλώ σημειώστε:

- Οι γιατροί συχνά θα ζητήσουν να πληρωθούν από εσάς απευθείας. Παρακαλώ διασφαλίστε ότι θα μας στείλετε το τιμολόγιο το συντομότερο δυνατό.
- Ορισμένοι αναισθησιολόγοι θα σας ζητήσουν άμεση πληρωμή. Και πάλι, στείλετε μας το τιμολόγιο το συντομότερο δυνατό.
- Ορισμένα νοσοκομεία θα ζητήσουν να πληρώσετε άμεσα τις θεραπείες ως εξωτερικός ασθενής. Εάν λάβετε λογαριασμό, ελέγξτε εάν είναι αντίγραφο. Εάν δεν είναι, παρακαλώ στείλετε μας το λογαριασμό το συντομότερο. Ορισμένα νοσοκομεία/κλινικές ζητούν την πληρωμή για θεραπείες ή διερευνήσεις εξωτερικού ασθενή άμεσα.

#### **Πρέπει να συνεργαστείτε μαζί μας για να σας βοηθήσουμε**

Είναι νομική σας υποχρέωση να συνεργάζεστε με την ασφαλιστική σας εταιρεία για πληροφορίες σχετικά με την απαίτησή σας.



## Τι γίνεται στη συνέχεια

Κατανοούμε ότι πίσω από κάθε απαίτηση υπάρχει ένας άνθρωπος. Για το λόγο αυτό, διαθέτουμε ένα Κέντρο Εξυπηρέτησης Πελατών που είναι στελεχωμένο με ειδικούς για να σας βοηθήσουν.

### 11.4 ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

#### Προ-Πιστοποίηση

Για μεγάλο βαθμό ωφελημάτων βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας Είστε υποχρεωμένοι να Μας ειδοποιήσετε ΠΡΙΝ επιβαρυνθείτε οποιαδήποτε δαπάνη ή υποβληθείτε σε οποιαδήποτε Θεραπεία και πριν εισαχθείτε στο Νοσοκομείο.

#### Δίκτυο

Είστε ελεύθεροι να διαλέξετε τον παροχέα και την τοποθεσία της Θεραπείας Σας εντός της Γεωγραφικής Περιοχής της Κάλυψης Σας.

#### Πρότυπα Υπηρεσίας Πληρωμών

Με την λήψη όλων των συμπληρωμένων τελικών απαιτήσεων και δικαιολογητικών που απαιτούνται από Μας, είναι ο στόχος Μας να συμπληρώσουμε την απαίτηση Σας και να καταβάλουμε πληρωμή σε Σας ή στο Νοσοκομείο ή στον παροχέα ως εξής:

#### Πληρωμές εντός 20 εργάσιμων ημερών.

#### Γενικές Απαιτήσεις Οροι και Πληροφορίες

1. Απαιτήσεις μπορούν να εγερθούν μόνο για Θεραπεία που πραγματικά χορηγείται κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης και ωφελήματα θα υπολογιστούν μόνο για Αναγνωρισμένες Χρεώσεις τις οποίες Εσείς επιβαρυνθήκατε πριν την εκπονή ή τον τερματισμό του Ασφαλιστηρίου Σας.

2. Όλα τα έγγραφα, ιατρικές εκθέσεις και άλλο υλικό που χρειαζόμαστε και ζητούμε για να εξεταστεί η απαίτηση θα μας παρέχονται χωρίς δική μας επιβάρυνση. Στις περιπτώσεις όπου θα χρειαστούμε ιατρικές πληροφορίες για να υπολογίσουμε την απαίτηση αλλά αυτές δεν είναι διαθέσιμες θα, είναι δική Σας υποχρέωση να προσκομίσετε αυτές τις πληροφορίες από τον τωρινό ή τον προηγούμενο Ιατρό Σας, όποιο εφαρμόζεται.
3. Όπου κρίνουμε ότι μια συνέπεια δεν καλύπτεται βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας λόγω εξαιρέσης της το βάρος απόδειξης περί του αντιθέτου βαραινεί Εσάς.
4. Στην Αίτηση υπάρχει πρόνοια για τα στοιχεία των Ιατρών Σας για τα τελευταία 12 χρόνια. Εάν τέτοια στοιχεία δεν δοθούν στην Αίτηση και υποβάλετε απαίτηση μετά την Ημερομηνία Ισχύος την οποία Εμείς θεωρούμε να είναι για μια Προϋπάρχουσα Κατάσταση, τέτοια απαίτηση θα απορριφθεί.
5. Όταν εφαρμόζεται μια Υπέρβαση στο Ασφαλιστήριο ή καταβολή οποιουδήποτε ωφελήματος θα γίνει μόνο εάν ολόκληρο το ποσό των Αναγνωρισμένων Χρεώσεων για Θεραπεία και προμηθειών που καλύπτονται από το Ασφαλιστήριο υπερβεί την Υπέρβαση σε κάθε Περίοδο Ασφάλισης. Η Υπέρβαση θα αφαιρεθεί από όλες τις Αναγνωρισμένες Χρεώσεις όσον αφορά την κάθε νέα Αναγνωρισμένη Ιατρική Κατάσταση για κάθε Περίοδο Ασφάλισης. Είστε υπόλογοι για το ποσό της Υπέρβασης και οποιασδήποτε Συνασφάλισης, και τη πληρωμή τους θα πρέπει να την διευθετήσετε κατευθείαν Εσείς με τον σχετικό ιατρικό παροχέα.
6. Μπορείτε να διαλέξετε να πληρωθεί η αποζημίωση της απαίτησης Σας σε οποιοδήποτε νόμισμα. Ωστόσο, η πληρωμή θα μετατραπεί στο ισότιμο ποσό του βασικού νομίσματος του Ασφαλιστηρίου Σας. Εάν χρειαστεί να μετατρέψουμε από ένα νόμισμα σε άλλο, Εμείς θα διαλέξουμε μια δίκαια ισοτιμία συναλλάγματος κατά την ημερομηνία που Εσείς πληρώσατε για την Θεραπεία Σας, ή εάν η Θεραπεία Σας κάλυπτε ένα χρονικό διάστημα και Εμείς πληρώσουμε τον παροχέα, Εμείς θα διαλέξουμε μια δίκαια

ισοτιμία συναλλάγματος κατά την ημερομηνία διεκπεραίωσης της πληρωμής. Δεν ευθυνόμαστε για οποιαδήποτε απώλεια που μπορεί να επιβαρυνθείτε λόγω διακυμάνσεων στις ισοτιμίες συναλλαγμάτων, ή για οποιοδήποτε τραπεζικές χρεώσεις που μπορεί να υποστείτε όταν Εσείς εξαργυρώσετε την επιταγή ξένου συναλλάγματος, ή όταν λάβετε μια τραπεζική μεταφορά από Μας.

7. Χωρίς καθυστέρηση, Εσείς θα πρέπει να Μας δώσετε γραπτή ειδοποίηση για οποιαδήποτε απαίτηση ή αγώγιμο δικαίωμα εναντίον οποιουδήποτε τρίτου προσώπου που προκύπτει από οποιοδήποτε περιπτώσεις για τις οποίες υποβλήθηκε απαίτηση βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας. Εσείς θα πρέπει να συνεχίσετε να Μας κρατάτε πλήρως ενημερωμένους και μάλιστα γραπτώς και να λάβετε όλα τα μέτρα που λογικά απαιτούνται όταν προχωρήσετε με απαίτηση εναντίον του άλλου προσώπου. Στο βαθμό που επιτρέπεται βάσει των νόμων της Χώρας Διαμονής Σας, θα δικαιούμαστε Εμείς να λάβουμε νομικά μέτρα επ'ονόματι Σας προς όφελος Μας και να απαιτήσουμε για αποζημιώσεις ή ζημιές ή άλλα μέτρα που σχετίζονται με οποιοδήποτε ωφέλημα και δαπάνη που έχει πληρωθεί ή που πρέπει να πληρωθεί βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας. Εμείς θα έχουμε απόλυτη διακριτικότητα στην διεξαγωγή οποιωνδήποτε τέτοιων διαδικασιών και στην διευθέτηση οποιασδήποτε απαίτησης.
8. Στην περίπτωση που αρνηθούμε όλο ή μέρος της απαίτησης, θα έχετε 90 μέρες από την ημερομηνία που η ειδοποίηση της άρνησης ταχυδρομήθηκε σε Σας για να καταχωρήσετε γραπτή ένσταση σε Μας. Όταν ληφθεί η γραπτή ένσταση, θα απαντήσουμε γραπτώς όσο πιο σύντομα είναι λογικά εφικτό και σε οποιαδήποτε περίπτωση εντός 90 ημερών από την λήψη της.
9. Δεν μπορείτε να κινήσετε αγωγή για αποζημίωση βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας εντός των πρώτων 90 ημερών από τη προσκόμιση σε μας όλων των υποστηρικτικών της απαίτησης σας ή μετά τη πάροδο 12 μηνών από την ημερομηνία που έπρεπε να μας προσκομιστούν τα δικαιολογητικά της απώλειας.

10. Για τη μελέτη της απαίτησης σας χρειάζεται τόσο εσείς όσο και οι Ιατροί Σας, τα Νοσοκομεία και άλλοι παροχείς υγειονομικής περίθαλψης και ιατρικών υπηρεσιών να συνεργαστείτε πλήρως μαζί Μας και τούτο συμπεριλαμβάνει τη παροχή πλήρους δικαιώματος πρόσβασης σε όλα τα σχετικά ή συναφή ιατρικά τεκμήρια, ιατρικά ιστορικά, εκθέσεις, εργαστηριακά ή διαγνωστικά αποτελέσματα, ακτινογραφίες, δελτίο θεραπείας. Να σας εξετάσουμε όποτε και όσες φορές θα είναι λογικά απαιτούμενο εντός της διάρκειας της απαίτησης, και άλλες διαθέσιμες αποδείξεις, που σχετίζονται με ή επηρεάζουν την έρευνα, την δικαστική απόφαση ή διαχείριση της απαίτησης. Εμείς μπορούμε να αρνηθούμε κάλυψη μιας απαίτησης όταν υπάρξει άρνηση ή ουσιώδης παράλειψη για συνεργασία.
11. Αναγνωρισμένες Χρεώσεις θα καταβάλλονται με επιταγή ή μεταφορά σε Εσάς στην τελευταία σας κατοικία ή ταχυδρομική διεύθυνση ή, στα Κατά τόπους μας Γραφεία.
12. Βάσει του Ασφαλιστηρίου Σας, μπορείτε να απαιτήσετε ωφέλημα από την έναρξη της Θεραπείας μέχρι που διαπιστώθηκε ιατρικά ότι η Θεραπεία δεν είναι πλέον αναγκαία, ή μέχρι το Ασφαλιστήριο Σας να μην βρίσκεται πλέον σε ισχύ οποιοδήποτε είναι το ενωρίτερο εάν μεταγενέστερα απαιτήσετε για καινούργια πορεία Θεραπείας, η οποία δεν συνδέεται με οποιοδήποτε τρόπο με την προηγούμενη Θεραπεία, η μεταγενέστερη απαίτηση θα θεωρηθεί ως νέα απαίτηση.
13. Εάν η Θεραπεία συνεχίσει για παραπάνω από μια Περίοδο Ασφάλισης, Εμείς θα το χειριστούμε ως μια νέα απαίτηση για οποιαδήποτε περαιτέρω Θεραπεία μετά την ημερομηνία εκείνη και θα εφαρμόσουμε ξανά οποιαδήποτε Υπέρβαση.
14. Εάν Εσείς είστε κάτω των 18 χρονών, οι πληρωμές των απαιτήσεων θα είναι πληρωτέες στον νόμιμο κηδεμόνα Σας.

### Γνωρίζετε ότι..

Ο οδηγός αυτός σχεδιάστηκε για σας, συνεπώς αναμένουμε τη δική σας γνώμη σε ότι αφορά τον υφιστάμενο Οδηγό Απαιτήσεων, ο οποίος παρέχει όλα τα απαραίτητα στοιχεία που χρειάζεστε εάν τυχόν χρειαστείτε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Τα σχόλια σας είναι ευπρόσδεκτα. Απλώς στείλετε μας τα στη διεύθυνση: [info@gandirect.com](mailto:info@gandirect.com).

### Μοιραστείτε την εμπειρία σας μαζί μας

Η **Gan Direct** θα σας προσφέρει μια αξέχαστη εμπειρία Εξυπηρέτησης Πελατών. Εάν όμως για οποιοδήποτε λόγο δεν είστε ευχαριστημένοι με τις υπηρεσίες που σας παρέχονται, παρακαλούμε όπως αποστείλετε το αίτημα σας με μήνυμα στο ηλεκτρονικό μας ταχυδρομείο, [info@gandirect.com](mailto:info@gandirect.com). Εναλλακτικά, μπορείτε να γράψετε στα κεντρικά μας γραφεία στη διεύθυνση **Gan Direct Insurance**, Ταχ. Θυρ. 51998, 3509 Λεμεσός, Κύπρος, υπόψη του Γενικού Διευθυντή.

## 12. ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Παρακαλούμε να διαβάσετε προσεκτικά αυτή την ανακοίνωση, καθώς εξηγεί τους σκοπούς για τους οποίους θα χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά δεδομένα και τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που διαθέτουμε από εσάς.

### Τα προσωπικά σας δεδομένα

Για λόγους αμοιβαίας ασφάλειας, οι κλήσεις ενδεχομένως να καταγράφονται και να παρακολουθούνται για σκοπούς εκπαίδευσης, αλλά και ανίχνευσης και πρόληψης απάτης.

### Διαχείριση ασφάλειας, ανανέωση και διαχείριση αιτημάτων

Οι πληροφορίες που μας παρέχετε είναι πιθανό να χρησιμοποιηθούν για σκοπούς διαχείρισης ασφάλειας, ανανέωσης και διαχείρισης αιτημάτων. Κατά την αξιολόγηση των αιτημάτων, ενδέχεται να προβούμε σε ελέγχους σχετικά με τις πληροφορίες που κοινοποιήθηκαν. Οι πληροφορίες ενδέχεται ακόμη να διανεμηθούν σε άλλους ασφαλιστές, είτε απευθείας είτε μέσω ατόμων που ενεργούν για λογαριασμό των ασφαλιστών, όπως οι διακανονιστές ζημιών και οι ερευνητές.

### Μητρώο Ανταλλαγής Αιτημάτων και Ασφαλιστικών Κινδύνων

Οι ασφαλιστές ενημερώνουν το Τμήμα Ανταλλαγής Αιτημάτων και Ασφαλιστικών Κινδύνων, προκειμένου να βοηθήσουν στον έλεγχο των πληροφοριών και συνεπώς να προλάβουν δόλια αιτήματα. Κατά την διάρκεια επεξεργασίας του αιτήματός σας για ασφάλιση, μπορεί να ερευνηθεί τα μητρώα αυτά καθώς και άλλα σχετικά μητρώα. Σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου σας, οφείλετε να μας ενημερώσετε σχετικά με οποιοδήποτε ιατρικό περιστατικό, το οποίο ενδεχομένως να γεμίσει κάποιο αίτημα. Εφόσον μας αναφέρετε το περιστατικό, θα προωθήσουμε τα στοιχεία στο μητρώο και σε οποιοδήποτε άλλο σχετικό μητρώο. Μπορείτε να μας ζητήσετε ενημέρωση σχετικά με αυτή τη διαδικασία.

### Τα ηλεκτρονικά σας στοιχεία

Εάν επικοινωνήσετε μαζί μας με ηλεκτρονικό τρόπο, θα καταγράψουμε τα ηλεκτρονικά σας στοιχεία, π.χ. το Πρωτόκολλο Ίντερνετ (IP) ή τον τηλεφωνικό αριθμό που έχετε λάβει από τον παροχέα υπηρεσιών. Τα στοιχεία αυτά ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν για να συμβάλουν στην ανίχνευση απάτης.

### Ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα

Προκειμένου να έχετε πρόσβαση στους όρους του ασφαλιστήριου συμβολαίου σας ή στη διαχείριση των αιτημάτων, θα πρέπει να συλλέξουμε τα προσωπικά δεδομένα που ορίζονται από την Προστασία Δεδομένων ως ευαίσθητα, όπως για παράδειγμα το ιατρικό ιστορικό ή τις ποινικές καταδίκες και είναι πιθανό να χρειαστεί να προωθήσουμε τα στοιχεία αυτά. Με την υπογραφή του συμβολαίου, αποδέχεστε ρητά ότι τα στοιχεία σας ενδεχομένως να υποβληθούν σε σχετική επεξεργασία από εμάς.

### Βάση Δεδομένων Ασφάλισης Οχήματος

Οι πληροφορίες που αφορούν το ασφαλιστήριο συμβόλαιό σας, θα προστεθούν στα δεδομένα που είναι αποθηκευμένα και μπορούν να χρησιμοποιηθούν από νομικούς και/ή αρμόδιους φορείς, συμπεριλαμβανομένης της Αστυνομίας και άλλων οργάνων που προβλέπονται από την νομοθεσία.

## Πρόληψη απάτης

Προκειμένου να ανιχνευτεί και να προληφθεί οποιαδήποτε απάτη, είμαστε σε θέση ανά πάσα στιγμή: να μοιραζόμαστε προσωπικές σας πληροφορίες με άλλους οργανισμούς, συμπεριλαμβανομένης της Αστυνομίας, να ελέγχουμε και/ή να μοιραζόμαστε τα στοιχεία σας με φορείς ανίχνευσης και πρόληψης απάτης. Εάν τα στοιχεία σας είναι ψευδή ή ανακριβή, θα προωθηθούν απευθείας στο Τμήμα πρόληψης απάτης. Στη συνέχεια, οι νομοθετικές Αρχές μπορούν να αποκτήσουν δικαίωμα πρόσβασης και χρήσης των πληροφοριών αυτών.

Εμείς ή άλλοι οργανισμοί μπορούμε επίσης να αποκτήσουμε δικαίωμα πρόσβασης και χρήσης αυτών των πληροφοριών με στόχο την πρόληψη απάτης.

Παρακαλούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας στον αριθμό που αναγράφεται στα έγγραφα του συμβολαίου σας, εφόσον επιθυμείτε να λάβετε ενημέρωση για τους σχετικούς οργανισμούς πρόληψης απάτης. Εμείς, ο ασφαλιστής ή άλλοι οργανισμοί, είναι πιθανό να συλλέξουμε και να χρησιμοποιήσουμε από τα αρχεία άλλων χωρών πληροφορίες που καταγράφηκαν από οργανισμούς πρόληψης απάτης.

## Μάρκετινγκ και έρευνα αγοράς

Είναι δυνατό να χρησιμοποιήσουμε τα στοιχεία σας για να σας ενημερώσουμε μέσω ταχυδρομείου, τηλεφώνου, e-mail ή άλλου μέσου σχετικά με προϊόντα και υπηρεσίες που είναι πιθανό να σας ενδιαφέρουν. Επίσης, είναι δυνατό να επικοινωνήσουμε μαζί σας για την διεξαγωγή έρευνας αγοράς. Τα στοιχεία σας ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν για τους προαναφερθέντες σκοπούς, μετά την λήξη του συμβολαίου σας. Εάν δεν επιθυμείτε την περαιτέρω χρήση των στοιχείων σας για τους σκοπούς αυτούς, παρακαλούμε να μας ενημερώσετε με γραπτή επιστολή.







**800 5 10 15**

Fax: 25 822 668  
www.GanDirect.com  
Email: info@gandirect.com

Λεμεσός  
Κεντρικά Γραφεία:  
Λεωφ. Μακαρίου III 220, GAN House

Λευκωσία  
Λεωφ. Αθαλάσσης 53, Στρόβολος

Λάρνακα  
Λεωφ. Αρχ. Μακαρίου III 89  
Filanda Crt, κατάστημα 4&5

Πάφος  
Μπουμπουλίνας 2

Παραλίμνι  
1ης Απριλίου 57

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: Ταχ. Θυρίδα 51998, 3509 Λεμεσός



F571949