

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρία: ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Α.Ε.Γ.Α.

Προϊόν: Family

Η Ευρωπαϊκή Πίστη ΑΕΓΑ είναι μικτή ασφαλιστική εταιρία που δραστηριοποιείται στην Ελλάδα, υπό την εποπτεία της Τράπεζας της Ελλάδος και της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς, ως εισηγμένη στο Χρηματιστήριο Αθηνών, με Γενικό Εμπορικό Μητρώο (ΓΕΜΗ) 322801000.

Το παρόν έγγραφο πληροφοριών αποτελεί περίληψη των παρεχόμενων και μη καλύψεων για το συγκεκριμένο ασφαλιστικό προϊόν. Πλήρεις προσωποποιημένες προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες παρέχονται κατά τη διαδικασία σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Οικογενειακή ή Ατομική Ασφάλιση σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας



Τι ασφαλίζεται;

Σε περίπτωση ατυχήματος:

- ✓ Απώλεια Ζωής
- ✓ Μόνιμη Ολική / Μερική Ανικανότητα
- ✓ Ιατροφαρμακευτικά έξοδα

Σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας:

- ✓ Νοσοκομειακή περίθαλψη
- ✓ Νοσηλευτικές Υπηρεσίες
- ✓ Έξοδα Χειρουργείου
- ✓ Αμοιβές Χειρουργού, Αναισθησιολόγου
- ✓ Υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας
- ✓ Έξοδα Βραχείας νοσηλείας
- ✓ Επείγουσα μεταφορά με ασθενοφόρο
- ✓ Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα όταν άλλος φορέας καλύψει όλα τα έξοδα νοσηλείας
- ✓ Χειρουργικό Επίδομα όταν άλλος φορέας πληρώσει όλα τα έξοδα νοσηλείας εκτός αμοιβών χειρουργού και αναισθησιολόγου



Τι δεν ασφαλίζεται;

Για τις περιπτώσεις οικογενειακής ασφάλισης:

- ✗ Άτομα άνω των 65 ετών
- ✗ Τέκνα κάτω των 3 μηνών και άνω των 17 ετών

Για τις περιπτώσεις ατομικής ασφάλισης:

- ✗ Άτομα κάτω των 18 ετών & άνω των 65 ετών

Για τις περιπτώσεις ατομικής & οικογενειακής ασφάλισης:

- ✗ Παθήσεις, σωματικές βλάβες, ανικανότητες ή ασθένειες που προϋπήρχαν της ασφάλισης
- ✗ Άτομα που διαμένουν εκτός ελληνικής επικράτειας



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Συμμετοχή σε αθλητικές δραστηριότητες
- ! Συμμετοχή σε αθλητική δραστηριότητα με μηχανικά μέσα
- ! Συμμετοχή σε εγκληματικές ενέργειες
- ! Οδήγηση ή χρησιμοποίηση αεροπορικών μέσων μεταφοράς που δεν ανήκουν σε αναγνωρισμένες αεροπορικές εταιρίες ή που δεν εκτελούν κανονικά δρομολόγια εξαιρουμένων των πτήσεων τσάρτερ
- ! Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος οδηγεί χωρίς να διαθέτει νόμιμη άδεια οδήγησης, βρίσκεται σε επιληπτική κρίση, υπό την επήρεια ναρκωτικών ουσιών ή σε κατάσταση μέθης
- ! Δεν καλύπτεται ο ασφαλισμένος κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις ένοπλες δυνάμεις, σε καιρό ειρήνης ή πολέμου
- ! Εισβολή ή επιδρομή εχθρού, εξωτερικό ή εμφύλιο πόλεμο, πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις και ταραχές, ή συμμετοχή του ασφαλισμένου σε τρομοκρατικές ενέργειες ή ενέργειες με σκοπό τον έλεγχο, την πρόληψη ή την καταστολή τρομοκρατικής ενέργειας
- ! Αυτοκτονία, απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμού
- ! Ασθένειες που εκδηλώθηκαν τις πρώτες (30) ημέρες από την έναρξη του συμβολαίου
- ! Οδοντιατρική θεραπεία
- ! Αισθητική και πλαστική χειρουργική
- ! Διαθλαστικές ανωμαλίες των οφθαλμών
- ! Αποβολή, άμβλωση, εγκυμοσύνη, τοκετός
- ! Θεραπεία για το AIDS
- ! Αφαίρεση σπύλων ή θηλωμάτων
- ! Εκ γενετής παθήσεις, συγγενείς παθήσεις καθώς και ανατομικές δυσπλασίες

- ! Εγχείρηση αμυγδαλών ή αδενοειδών εκβλαστήσεων, αρθροσκοπήσεις, νοσηλείες για κηρούς, αιμορροιδοπάθεια, ρινικό διάφραγμα, κήλες πάσης φύσεως και κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου και νοσηλείες σχετικές με τα γεννητικά όργανα κατά τους πρώτους (12) μήνες από την έναρξη της ασφάλισης
- ! Αιμοκάθαρση
- ! Θεραπείες ή επεμβάσεις για παχυσαρκία, θεραπεία ακμής, αλλεργιολογικές εξετάσεις
- ! Για τις καλύψεις σε περίπτωση ασθένειας το ποσοστό της κάλυψης είναι 80% στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, 70% στα Μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και 100% στα Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η ασφαλιστική κάλυψη είναι παγκόσμια



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Φροντίζω οι πληροφορίες που παρέχω να είναι ακριβείς και έγκυρες
- Ενημερώνω για κάθε αλλαγή στα στοιχεία μου καθώς και σε πληροφορίες που επηρεάζουν την ασφάλισή μου
- Εξοφλώ τα ασφάλιστρα του συμβολαίου μου εμπρόθεσμα
- Βεβαιώνω ότι οι όροι του συμβολαίου μου περιλαμβάνουν και περιγράφουν τις ανάγκες που επιθυμώ να καλύψω
- Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, ενημερώνω εγγράφως άμεσα την Εταιρία (το αργότερο εντός 8 εργάσιμων ημερών) και παρέχω όλες τις πληροφορίες και τα έγγραφα που θα ζητηθούν



Πότε και πώς πληρώνω;

Μπορείτε να πραγματοποιήσετε την πληρωμή των ασφαλίστρων σας με όλους τους σύγχρονους τρόπους πληρωμής: με μετρητά στις συνεργαζόμενες με την Εταιρία τράπεζες, με χρέωση του τραπεζικού σας λογαριασμού ή της πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας σας καθώς και με πάγια εντολή χρέωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού ή της πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας σας. Στην πάγια εντολή χρέωσης της πιστωτικής σας κάρτας παρέχεται έκπτωση και άτοκες δόσεις. Επιπροσθέτως, μπορείτε να εξοφλήσετε τα ασφάλιστρα στον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή, χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση, υπό τον όρο της ταυτόχρονης παράδοσης σε εσάς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση διαρκεί για το χρονικό διάστημα που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση της εμπρόθεσμης προκαταβολής των ασφαλίστρων για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο Ασφαλισμένος, μπορεί οποτεδήποτε να αιτηθεί την ακύρωση της σύμβασής του, αποστέλλοντας στην Εταιρία, τα στοιχεία της οποίας είναι διαθέσιμα στα έντυπα και στην ιστοσελίδα της, επιστολή είτε με φαξ είτε ηλεκτρονικά τη σχετική αίτηση, ή παραδίδοντας αυτήν ιδιοχείρως.