

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΑΞΗ

ΑΡ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

: GP-001239

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ

: ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

: 01/05/2025 - 30/04/2026

ΑΡ./ΗΜΕΡ. ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

: 001 - 27/05/2025

Ειδικά ορίζεται και συμφωνείται ότι για τους σκοπούς του παρόντος Συμβολαίου και με ισχύ από 01/05/2025 ο Πίνακας του πιο πάνω Ασφαλιστηρίου παύει να ισχύει και αντικαθίσταται με τον επισυναπτόμενο νέο Πίνακα Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου ημερομηνίας 30/05/2025.

Όλοι οι λοιποί όροι του Συμβολαίου παραμένουν ως έχουν.



Διευθυντής Έκδοσης



Γενικός Διευθυντής

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GR-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

Το κάθε μέλος του οποίου το όνομα εμφανίζεται στον κατάλογο των Ασφαλισμένων Μελών σύμφωνα με το Άρθρο 1 των Γενικών Όρων του Συμβολαίου.

Επιπρόσθετα, όλα τα νέα μέλη όπως αυτά θα κοινοποιούνται γραπτώς στην Ασφαλιστική Εταιρεία σύμφωνα με τους όρους και τις πρόνοιες του Συμβολαίου.

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΚΑΤΑ ΑΤΟΜΟ	ΕΤΗΣΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ	
ΣΧΕΔΙΟ Α			
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος Σύζυγος Κάθε παιδί	€ 420,00 € 420,00 € 300,00
		(η χρέωση ασφαλιστρού ισχύει μέχρι 2 παιδιά)	
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΣΧΕΔΙΟ 2 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)		
ΣΧΕΔΙΟ Β			
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος Σύζυγος Κάθε παιδί	€ 276,00 € 276,00 € 240,00
		(η χρέωση ασφαλιστρού ισχύει μέχρι 2 παιδιά)	

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Μηνιαίως, προπληρωτέο την 1η ημέρα κάθε μηνός, της πρώτης δόσης αρχομένης την 1η ημέρα Μαΐου 2025.

ΗΜΕΡ. ΕΝΑΡΞΗΣ

1η Μαΐου 2025

ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ

30η Απριλίου 2026

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ

27η Μαΐου 2025

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:

A. E. J. J. J.



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής, 24 ώρες την ημέρα. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων κατά περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας κατά άτομο

€1.000.000,00

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Παγκόσμια Κάλυψη

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Απεριόριστο

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Με βάση τα συνολικά αναγνωρισμένα και πραγματοποιηθέντα έξοδα που θα είχαν πραγματοποιηθεί στο ακριβότερο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο στην Κύπρο και στο Εξωτερικό αντίστοιχα

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Εξωτερικό, 100%

Ημερήσια Νοσηλεία (Δωμάτιο και Τροφή) σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Μονόκλινο, Κύπρος
Εξωτερικό, €400,00

Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν χρειάζονται νοσηλεία και που γίνονται μόνο στην Κύπρο.

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους και Εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφόσον υπάρχει Διάγνωση Ιατρού για Παθολογική Αιτία, συνέπεια της οποίας ο Ασφαλισμένος και μέσα σε ΕΝΑ ΜΗΝΑ, εισέρχεται σε Νοσοκομείο για Χειρουργική Επέμβαση.

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Μετεγχειρητικές Φυσιοθεραπείες συνεπεία Ασθένειας ή Ατυχήματος

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα
Αρ. επισκέψεων, 10
Αρ. ημερών, 90

Μετεγχειρητικά έξοδα

Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25,00
Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα φάρμακα, οι διαγνωστικές και μικροβιολογικές εξετάσεις μετά την επέμβαση.

Αρ. ημερών, 30
Ανώτατο ετήσιο όριο, €200,00

Διακοπή κύησης

Ανώτατο Ποσό, €300,00

Καλύπτεται η διακοπή κύησης σε περίπτωση εμβρύου με σύνδρομο Down ή Μεσογειακή αναιμία ή εξωμήτριο, ή διαγνωστική/θεραπευτική απόξεση λόγω ακούσιας διακοπής κύησης. Η απαίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται με ιατρική έκθεση ή/και βιοψία.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

Επίδομα Μητρότητας Φυσιολογικός Τοκετός, Ανώτατο Ποσό, €1.000,00

Το Επίδομα Μητρότητας θα πληρωθεί με την προϋπόθεση ότι δεν θα προσκομιστούν έξοδα που αφορούν τον φυσιολογικό τοκετό ή την καισαρική τομή.

Το πιο πάνω επίδομα ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής μητρότητας 10 μηνών και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

Καισαρική, Ανώτατο Ποσό, €1.500,00

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο με χρήση κρατικού ή ασφαλιστικού φορέα με ανώτατο όριο ενενήντα (90) ημέρες

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €70,00

Ωφέλημα επείγουσας βοήθειας στο εξωτερικό

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Ημερήσια Νοσήλια σε νοσηλεύτήριο ή κλινική (Δωμάτιο & Τροφή μέχρι 5 μέρες) με ποσοστό 100%
2. Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου με ποσοστό 100%
3. Αμοιβή Χειρουργού με ποσοστό 100%
4. Επείγουσα Ιατρική μεταφορά ή αποζημίωση με ποσοστό 100%
5. Παροχή Ιατρικών Συμβουλών με ποσοστό 100%
6. Κάλυψη εξόδων για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής των καλυπτόμενων προσώπων κατά άτομο με μέγιστο ποσό €350,00
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.900,00
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.100,00
9. Χορήγηση Εισιτηρίου για μετάβαση και επιστροφή ενός στενού συγγενή του παθόντος για νοσηλεία πέραν των 10 ημερών με μέγιστο ποσό €520,00
10. Χορήγηση ενός εισιτηρίου μετ' επιστροφής στον κυρίως Ασφαλισμένο σε περίπτωση θανάτου στην Κύπρο στενού συγγενούς του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €520,00

Έξοδα Πρώτων Βοηθειών

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα που απαιτούνται και πραγματοποιούνται κατά την πρώτη επίσκεψη στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Νοσοκομείου (Τμήμα Πρώτων Βοηθειών) αμέσως μετά από το ατύχημα ή μετά από ξαφνική και οξεία ιατρική κατάσταση λόγω ασθένειας. Τυχόν διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούν επί τόπου πρέπει να συνοδεύονται με παραπεμπτικό και διάγνωση που θα επιβεβαιώνει το ατύχημα ή την ξαφνική οξεία ασθένεια. Δεν καλύπτονται οποιαδήποτε άλλα έξοδα για την μετέπειτα θεραπεία ή/και παρακολούθηση.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

Βοηθητικές Συσκευές, Ιατρικά Μηχανήματα και/ή εργαλεία. Θα καλύπτονται σε περίπτωση που είναι αναγκαία για την αποθεραπεία συγκεκριμένου Ατυχήματος με ανώτατο ετήσιο ποσό για κάθε μέλος. Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €150,00

Τα πιο πάνω καλύπτονται εφόσον απαιτηθούν μέχρι και 30 ημέρες μετά το ατύχημα (ανεξάρτητα αν προηγηθεί επέμβαση ή όχι).

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης. Ανώτατο ετήσιο όριο, €350,00

Κάλυψη εξόδων ενός γονέα που θα μείνει στο ίδιο Νοσοκομείο/Κλινική στο Εξωτερικό με ένα παιδί ηλικίας μικρότερης των 18 ετών, νοσημένου ότι τόσο το παιδί όσο και ο γονέας είναι ασφαλισμένοι. Το κόστος καλύπτεται από το ωφέλημα του παιδιού. 100%

Παρέχεται κατ' οίκον νοσηλευτική φροντίδα κατόπιν σύστασης από ιατρό (με προηγούμενη έγκριση από την Εταιρεία μας) όταν συντρέχει ιατρική ανάγκη για κάποιο μέλος που χρειάζεται επαγγελματία νοσοκόμο αμέσως μετά την νοσηλεία του σε νοσοκομείο. Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €30,00
Αρ. ημερών, 21

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, από Ατύχημα ή Ασθένεια. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων ετησίως για κάθε μέλος €1.500,00

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων 100%

Αφαιρετέο ποσό για κάθε μέλος για κάθε ασφαλιστική περίοδο, €0,00

Ανώτατο ποσό για κάθε Ιατρική Επίσκεψη Στο ιατρείο, Κύπρος, €40,00
Στο ιατρείο, Εξωτερικό, €80,00
Αρ. επισκέψεων απεριόριστο



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

**ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Α

Διαγνωστικές εξετάσεις

Οι πιο πάνω Διαγνωστικές Εξετάσεις Ρουτίνας καλύπτουν μόνο το κυρίως μέλος ή σύζυγο και δεν απαιτείται παραπεμπτικό από ιατρό.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά αίτια, €400,00

Καλύπτονται οι Διαγνωστικές Εξετάσεις οι οποίες δεν οδηγούν σε παθολογική αιτία και διάγνωση ιατρού, σύμφωνα με τους όρους και εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφ' όσον είναι σύμφωνες με τα συμπτώματα και ύστερα από σύσταση και παραπεμπτικό Ιατρού.

Πέραν του πιο πάνω, καλύπτονται μετά από παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού τα έξοδα για λογικές, αναγκαίες και αναγνωρισμένες Διαγνωστικές Εξετάσεις που έχουν άμεση σχέση με την κύρια αιτία της πάθησης. Όλες οι Διαγνωστικές Εξετάσεις θα πρέπει να συνοδεύονται από τα αποτελέσματα τους τα οποία στοιχειοθετούν την ιατρική κατάσταση. Τα έξοδα συμπεριλαμβάνονται στο ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων ετησίως για κάθε μέλος.

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Μαστογραφία με μέγιστο ποσό €120,00 και ποσοστό 100%
2. Τεστ Παπανικολάου με μέγιστο ποσό €120,00 και ποσοστό 100%
3. Τεστ Προστάτη με μέγιστο ποσό €50,00 και ποσοστό 100%

Φυσιοθεραπεία από ατύχημα, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.

Φυσιοθεραπεία από ασθένεια, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Αρ. επισκέψεων, 20

Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25,00

Εναλλακτική Θεραπεία

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτεται η εναλλακτική θεραπεία σε Οστεοπαθολόγο, Βελονιστή, Χειροπράκτη, Ομοιοπαθητικό και Ποδίατρο που παρέχεται από ειδικό με άδεια άσκησης επαγγέλματος στις αντίστοιχες ειδικότητες.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

Οδοντιατρική Θεραπεία

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €120,00

Η Οδοντιατρική θεραπεία αναφέρεται στις αμοιβές και τα έξοδα για προληπτικό έλεγχο (συμπεριλαμβανομένου τον έλεγχο και αξιολόγηση ασθενών, λείπων και σφραγισμένων δοντιών, πανοραμικές ακτινογραφίες όπου είναι απαραίτητο) οδοντικό καθαρισμό (συμπεριλαμβανομένου φθορίωσης), σφραγίσματα, επισκευές δοντιών, εξαγωγή δοντιών και φρονιμιτών, αφαίρεση και καθαρισμό ριζών, απονευρώσεις, εμφυτεύματα, νέες ή επισκευές γεφυρών, κορώνες και οδοντοστοιχίες, οδοντιατρική φαρμακευτική αγωγή. Η ορθοδοντική θεραπεία εξαιρείται.



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GR-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΧΕΔΙΟ Β

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής, 24 ώρες την ημέρα. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων κατά περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας κατά άτομο

€1.000.000,00

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Παγκόσμια Κάλυψη

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Απεριόριστο

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Με βάση τα συνολικά αναγνωρισμένα και πραγματοποιηθέντα έξοδα που θα είχαν πραγματοποιηθεί στο ακριβότερο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο στην Κύπρο και στο Εξωτερικό αντίστοιχα

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Εξωτερικό, 100%

Ημερήσια Νοσηλεία (Δωμάτιο και Τροφή) σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Μονόκλινο, Κύπρος
Εξωτερικό, €400,00

Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν χρειάζονται νοσηλεία και που γίνονται μόνο στην Κύπρο.

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους και Εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφόσον υπάρχει Διάγνωση Ιατρού για Παθολογική Αιτία, συνέπεια της οποίας ο Ασφαλισμένος και μέσα σε ΕΝΑ ΜΗΝΑ, εισέρχεται σε Νοσοκομείο για Χειρουργική Επέμβαση.

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Μετεγχειρητικές Φυσιοθεραπείες συνεπεία Ασθένειας ή Ατυχήματος

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Αρ. επισκέψεων, 10

Αρ. ημερών, 90

Ανώτατο ποσό κατά επίσκεψη, €25,00

Μετεγχειρητικά έξοδα

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα φάρμακα, οι διαγνωστικές και μικροβιολογικές εξετάσεις μετά την επέμβαση.

Αρ. ημερών, 30

Ανώτατο ετήσιο όριο, €200,00

Διακοπή κύησης

Ανώτατο Ποσό, €300,00

Καλύπτεται η διακοπή κύησης σε περίπτωση εμβρύου με σύνδρομο Down ή Μεσογειακή αναμία ή εξωμήτριο, ή διαγνωστική/θεραπευτική απόξεση λόγω ακούσιας διακοπής κύησης. Η απαίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται με ιατρική έκθεση ή/και βιοψία.

Επίδομα μητρότητας

Φυσιολογικός Τοκετός, €1.000,00

Το πιο πάνω επίδομα ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής μητρότητας 10 μηνών και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

Καισαρική, €1.500,00

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Β

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο με χρήση κρατικού ή ασφαλιστικού φορέα με ανώτατο όριο ενενήντα (90) ημέρες	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €70,00
Ωφέλημα επείγουσας βοήθειας στο εξωτερικό	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Συμπεριλαμβάνονται:

1. Ημερήσια Νοσήλια σε νοσηλευτήριο ή κλινική (Δωμάτιο & Τροφή μέχρι 5 μέρες) με ποσοστό 100%
2. Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη εντός Νοσοκομείου με ποσοστό 100%
3. Αμοιβή Χειρουργού με ποσοστό 100%
4. Επείγουσα Ιατρική μεταφορά ή αποζημίωση με ποσοστό 100%
5. Παροχή Ιατρικών Συμβουλών με ποσοστό 100%
6. Κάλυψη εξόδων για επιστροφή στον τόπο μόνιμης διαμονής των καλυπτόμενων προσώπων κατά άτομο με μέγιστο ποσό €342,00
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.879,00
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.075,00
9. Χορήγηση εισιτηρίου πρόωρης επιστροφής και επαναπατρισμός στον τόπο του ταξιδιού με μέγιστο ποσό €513,00
10. Χορήγηση εισιτηρίου μετάβασης και επιστροφής στενού συγγενούς του παθόντος στον τόπο νοσηλείας με μέγιστο ποσό €513,00

Έξοδα Πρώτων Βοηθειών

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Καλύπτονται τα λογικά και συνήθη έξοδα που απαιτούνται και πραγματοποιούνται κατά την πρώτη επίσκεψη στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Νοσοκομείου (Τμήμα Πρώτων Βοηθειών) αμέσως μετά από το ατύχημα ή μετά από ξαφνική και οξεία ιατρική κατάσταση λόγω ασθένειας. Τυχόν διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούν επί τόπου πρέπει να συνοδεύονται με παραπεμπτικό και διάγνωση που θα επιβεβαιώνει το ατύχημα ή την ξαφνική οξεία ασθένεια. Δεν καλύπτονται οποιαδήποτε άλλα έξοδα για την μετέπειτα θεραπεία ή/και παρακολούθηση.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

Βοηθητικές Συσκευές, Ιατρικά Μηχανήματα και/ή εργαλεία. Θα καλύπτονται σε περίπτωση που είναι αναγκαία για την αποθεραπεία συγκεκριμένου Ατυχήματος με ανώτατο ετήσιο ποσό για κάθε μέλος.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €150,00

Τα πιο πάνω καλύπτονται εφόσον απαιτηθούν μέχρι και 30 ημέρες μετά το ατύχημα (ανεξάρτητα αν προηγηθεί επέμβαση ή όχι).

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €350,00

Κάλυψη εξόδων ενός γονέα που θα μείνει στο ίδιο Νοσοκομείο/Κλινική στο Εξωτερικό με ένα παιδί ηλικίας μικρότερης των 18 ετών, νοσημένου ότι τόσο το παιδί όσο και ο γονέας είναι ασφαλισμένοι. Το κόστος καλύπτεται από το ωφέλημα του παιδιού.

100%

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

GP-001239

Ημερ. Εκτύπωσης: 30/05/2025

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, ΚΛΑΔΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΡΟΧΕΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΣΧΕΔΙΟ Β

Παρέχεται κατ' οίκον νοσηλευτική φροντίδα κατόπιν σύστασης από ιατρό (με προηγούμενη έγκριση από την Εταιρεία μας) όταν συντρέχει ιατρική ανάγκη για κάποιο μέλος που χρειάζεται επαγγελματία νοσοκόμο αμέσως μετά την νοσηλεία του σε νοσοκομείο.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €30,00

Αρ. ημερών, 21

