

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ****ΠΡΟΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ (όπως ορίζεται στο Ν. 4364/2016, άρθρα 150 & 152)****Προγράμματα Νοσοκομειακής Περιθαλψής**

Το παρόν έγγραφο δεν αποτελεί νομικά δεσμευτική προσφορά. Τα αριθμητικά στοιχεία παρέχονται με καλή πίστη και αποτελούν ακριβή εικόνα της προσφοράς που η Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ» προτείνει ανάλογα με τις συνθήκες της αγοράς και βάσει των πληροφοριών που της έχουν παρασχεθεί. Η παροχή αυτών των πληροφοριών δε συνεπάγεται υποχρέωση της ασφαλιστικής εταιρίας να αποδεχθεί την πρόταση ασφάλισης προς σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης.

Στοιχεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»: Η επωνυμία της Εταιρίας είναι ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ».

Η έδρα της Εταιρίας είναι: ΛΕΩΦ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, 11745, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ: 000224801000, ΤΗΛ:18189, ΦΑΞ 2109099111, E-MAIL [ethniki@insurance.nbg.gr](mailto:ethniki@insurance.nbg.gr), [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr)

Η Εταιρία με βάση τις διατάξεις του ν.4364/2016 (Φερεγγυότητα II) δημοσιοποιεί σε ετήσια βάση έκθεση σχετική με την φερεγγυότητα και την χρηματοοικονομική της κατάσταση, την οποία μπορεί ο Ασφαλιζόμενος ή ο Συμβαλλόμενος να προμηθεύεται μέσω της ιστοσελίδας της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» [www.ethniki-asfalistiki.gr](http://www.ethniki-asfalistiki.gr)

Σκοπός της Α.Ε.Ε.Γ.Α «Η ΕΘΝΙΚΗ»: Η Α.Ε.Ε.Γ.Α « Η ΕΘΝΙΚΗ» ενεργεί στην Ελλάδα και στο εξωτερικό όλες τις ασφαλιστικές, αντασφαλιστικές και γενικότερα χρηματοοικονομικές εργασίες που επιτρέπονται σε Ανώνυμες Ασφαλιστικές Εταιρίες σύμφωνα με το ισχύον κάθε φορά ελληνικό και κοινοτικό δίκαιο.

Προγράμματα Νοσοκομειακής Περιθαλψής Ακολουθεί στο τέλος του εγγράφου πίνακας με αναλυτικές πληροφορίες για τα προγράμματα που η Εταιρία διαθέτει και τις παροχές αυτών

Ημερομηνία έναρξης ισχύος καλύψεων: Ορίζεται η ημερομηνία καταβολής του 1ου τακτικού ασφαλιστρού

Διάρκεια Ασφάλισης: Η διάρκεια της ασφάλισης είναι ισόβια για τα προγράμματα που δεν έχουν ημερομηνία λήξης. Για τα υπόλοιπα προγράμματα η διάρκεια των καλύψεων είναι για μία ασφαλιστική περίοδο, δηλαδή για (1) έτος.

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρού στον ασφαλιστή, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του συμβολαίου στον ασφαλισμένο ή λήπτη της ασφάλισης.

Η ισχύς του εκάστοτε προγράμματος λήγει την ημερομηνία που αναφέρεται στην Πρώτη Σελίδα του συμβολαίου ή/και στον Πίνακα Παροχών και Καλύψεων.

Ασφάλιστρα: Το ακριβές ποσό των ασφαλιστρών ορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.

Τρόπος καταβολής ασφαλιστρού: Δυνατότητα επιλογής μεταξύ ετήσιου, εξαμηνιαίου με επιβάρυνση 2%, τριμηνιαίου με επιβάρυνση 3% και μηνιαίου με επιβάρυνση 4%.

Σε περίπτωση πληρωμής με πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού η επιβάρυνση μειώνεται σε 1%, 1,5% και 2% αντίστοιχα.

Πληροφορίες Ασφαλιστρών: Ο συμβαλλόμενος μαζί με το ασφαλιστήριο καταβάλλει το ποσό των 7,34 ευρώ (υπολογίζεται μόνο στην 1η απόδειξη) για τα έξοδα του ασφαλιστηρίου συμβολαίου. Στο ύψος των ασφαλιστρών περιλαμβάνεται και εισφορά υπέρ του Εγγυητικού Κεφαλαίου 1,5 % (0,75% για τον συμβαλλόμενο και 0,75 % για την Εταιρεία).

Τρόπος καταγγελίας της ασφάλισης Η καταγγελία της ασφάλισης, στις περιπτώσεις που προβλέπεται σχετικό δικαίωμα από τον νόμο ή από το Ασφαλιστήριο, γνωστοποιείται στον συμβαλλόμενο με έγγραφη δήλωση.

Τρόπος άσκησης των δικαιωμάτων εναντίωσης - υπαναχώρησης Ο συμβαλλόμενος, έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ 5 του Ν. . 2496/97 αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου παρεκκλίνει από την αίτηση για ασφάλιση εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου

Επίσης, ο συμβαλλόμενος έχει το δικαίωμα εναντίωσης σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 6 του Ν. . 2496/97 σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο δεν παρέλαβε έγγραφο με τις πληροφορίες που προβλέπονται στο άρθρο 152 του ν.4364/2016 κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης για ασφάλιση ή παρέλαβε το Ασφαλιστήριο χωρίς τους Γενικούς και Ειδικούς ασφαλιστικούς όρους που διέπουν την ασφάλιση.

Τέλος, ο αντισυμβαλλόμενος, δικαιούται να υπαναχωρήσει από την ασφαλιστική σύμβαση εντός τριάντα (30) ημερών από τη στιγμή που πληροφορήθηκε τη σύναψή της. Η υπαναχώρηση επιφέρει την απόσβεση των υποχρεώσεων του αντισυμβαλλόμενου που απορρέουν από αυτήν.

Φορολογικό καθεστώς Κάθε είδους φόροι, τέλη, κάθε δικαίωμα του δημοσίου ή άλλου Οργανισμού που αφορά τη σύμβαση και γενικά κάθε έγγραφο σχετικό με τη σύμβαση, τα συμβολαιογραφικά έξοδα της εξόφλησης των παροχών, καθώς και όλα τα έξοδα από κοινοποιήσεις στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. « Η ΕΘΝΙΚΗ», εκχωρήσεις ή από κατασχέσεις που έχουν επιβληθεί στα χέρια της σαν τρίτης βαρύνουν τον συμβαλλόμενο, ασφαλισμένο ή δικαιούχο

Πληροφορίες για τον ασφαλισμένο - Εφαρμοστέο δίκαιο Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι στην ελληνική γλώσσα και το προτεινόμενο από την ασφαλιστική εταιρία ως εφαρμοστέο δίκαιο στη σύμβαση είναι το ελληνικό

Τρόπος και χρόνος διαχείρισης αιτιάσεων Για τυχόν παράπονά σας και προς επίλυση αυτών μπορείτε να απευθύνεστε:

στην Υποδιεύθυνση Διαχείρισης Αιτιάσεων & Παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ», Λ. Συγγρού 103-105, 117 45 Αθήνα, τηλ. 210 9099777, fax 210 9099846, email: parapona@insurance.nbg.gr. Ο δε συνήθης χρόνος ανταπόκρισης στις έγγραφες αιτιάσεις είναι (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αιτίας, ενώ σε καμία πάντως περίπτωση ο χρόνος απάντησης δε μπορεί να υπερβαίνει τις (50) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

Περαιτέρω, εφόσον κρίνετε ότι η διαδικασία επίλυσης παραπόνων της ΑΕΕΓΑ «Η ΕΘΝΙΚΗ» έχει εξαντληθεί μπορείτε να απευθυνθείτε ενώπιον Αρχών, όπως ενδεικτικά στο Συνήγορο Καταναλωτή μέσα στις εκάστοτε ισχύουσες προθεσμίες.

Σας επισημαίνουμε ότι η προσφυγή σας στα ως άνω όργανα δεν διακόπτει την παραγραφή τυχόν αξιώσεών σας όσον αφορά την άσκηση ενδίκων μέσων ενώπιον των Δικαστικών Αρχών.

Για τυχόν παράπονα ή καταγγελίες που αφορούν τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, μπορείτε να απευθύνεστε στη Διεύθυνση Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης (Δ.Ε.Ι.Α.) της Τράπεζας της Ελλάδος. 2. Περαιτέρω, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον Κώδικα Καταναλωτικής Δεοντολογίας (άρθρο 11 Π. .10/2017) ως κάθε φορά ισχύει, ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα εξωδικαστικής επίλυσης τυχόν διαφορών που θα προκύψουν με την Εταιρία σε σχέση με το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα απευθυνόμενος στους αναγνωρισμένους από την κείμενη νομοθεσία Φορείς Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών, όπως ενδεικτικά: 1) Ο Συνήγορος του Καταναλωτή, 2) Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ADR POINT, 3) Το ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΥΣΕΩΝ (Ε.Ι.Ε.Σ.) . Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τους αναγνωρισμένους/πιστοποιημένους φορείς μπορούν να αναζητηθούν στη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας (ιστοσελίδα <http://www.efrpolis.gr>). Ρητά διευκρινίζεται ότι η Εταιρία δεν δεσμεύεται ούτε υπέχει κάποια υποχρέωση για την επίλυση οιασδήποτε διαφοράς ανακύψει σε σχέση με το παρόν Πρόγραμμα με τη χρήση των ανωτέρω φορέων εναλλακτικής επίλυσης διαφορών, τυχόν αίτημα συμβαλλόμενου/ασφαλισμένου για την επίλυση διαφοράς με τη χρήση αυτών θα εξετάζεται κάθε φορά μεμονωμένα.

Σας επισημαίνουμε ότι η προσφυγή σας στα ως άνω όργανα δεν διακόπτει την παραγραφή τυχόν αξιώσεών σας όσον αφορά την άσκηση ενδίκων μέσων ενώπιον των Δικαστικών Αρχών.

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ		ΑΠΟΛΥΤΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΥΡΩ)	ΩΣΟΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΥΡΩ)	ΜΕΘ ΠΑΡΟΝΤΙΚΟ (ΕΥΡΩ)	ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΟ)	ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΟ)	ΡΥΘ (ΥΣΘ) (ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΙΜΟ)
<b>ΚΑΛΥΨΗ ΕΞΑΡΤΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ - ΠΑΙΔΙΩΝ</b>		<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΝΑΙ</b> Αίμα στα 30	<b>ΝΑΙ</b> Αίμα στα 25	<b>ΝΑΙ</b> Αίμα στα 25
ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΓΟ καλύπτει τη σπουδαία (κατά νοσήλια)	ΕΛΛΑΔΑ	2.129.168 €	532.292 €	511.560 €	Έως 200% του κοστού που κάλυψε ο Φορέας σε συμβεβλημένα (150% σε μη συμβεβλημένα)	1.000.000 € ετησίως	1.500.000 € ετησίως
	ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ	2.129.168 €	532.292 €	511.560 €		300.000 € ετησίως	1.500.000 € ετησίως
<b>ΕΚΠΤΩΣΙΜΟ ΠΟΣΟ</b>	0	1.050 € (515 € σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο, 0 σε Συμβεβλημένο με χρήση Κοινού Φορέα)	0	0	0	900 € 0 - κατ' 400 € με συμμετοχή Φορέα	0-10.000 € Διημεσίως ανάλογα 0 €, 500 €, 1.500 €, 3.000 €, 5.000 €, 10.000 €
Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα έξοδα μετά την απόφαση του κοστού απαλλαγής	0	10% (0 σε Συμβεβλημένο Νοσοκομείο)	Μόνο για τη Θέση Ιατρ 30%	0	0	0% στον Ομάδο 30% σε μη συμβεβλημένο σε περίπτωση που το Συντονιστικό κέντρο δηλώσει ανεπαρκές αδυναμία παράδοσης στον Ομάδο	0
Μέγιστη διάρκεια νοσηλείας, από την ίδια αιτία	365 ημέρες						
<b>ΕΠΙΛΟΓΗ ΘΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση Α'	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση Α'	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση Α'	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση Α'	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση Α'	Θέση Β (συμβεβλημένο 150% ημερών σε περίπτωση νοσηλείας σε Θέση Α')	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση LUX
<b>ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΝΟΣΗΛΙΟ (Δ+Υ) (ΕΛΛΑΔΑ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ)</b>	Μέγιστη Θέση Α'	Μέγιστη Θέση Α'	Μέγιστη Θέση Α'	Μέγιστη Θέση Α'	Μέγιστη Θέση Α'	Αυτό που ανταποκριθεί στη θέση Β'	Ελεύθερη Μέγιστη Θέση LUX+MED
<b>ΚΑΛΥΨΗ ΕΣΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ</b>	100%	100% ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΚΥΡΙΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ 100% Αφού ασφαριθεί η Απαλλαγή ΧΩΡΙΣ ΧΡΗΣΗ ΚΥΡΙΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ	100% στις Θέσεις Α,Β,Γ- 70% σε Θέση LUX (Αφού ασφαριθεί η Απαλλαγή)	Έως 200% του συνολικού κοστού του ΚΕΝ & κάλυψη της συμμετοχής του ασφαλισμένου που προβλέπεται από τον ΕΟΠΥΥ (30% ή 50%)	100% Στο Νοσηλευτικό Κέντρο του Ομίλου μετά την απαλλαγή	100% Αφού ασφαριθεί η απαλλαγή	
<b>ΚΑΛΥΨΗ ΕΣΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ</b>	100%	50% (Αφού ασφαριθεί η Απαλλαγή)	100% στις Θέσεις Α,Β,Γ- 70% σε Θέση LUX (Αφού ασφαριθεί η Απαλλαγή)	Έως 100% του κοστού που κάλυψε ο Φορέας (έδω. του 70% ή του 50% του κοστού του ΚΕΝ)	100% Στο Νοσηλευτικό Κέντρο του Ομίλου μετά την απαλλαγή	100% Αφού ασφαριθεί η απαλλαγή	
<b>ΚΑΛΥΨΗ ΕΣΟΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΝΤΟΣ ΕΛΛΑΔΑΣ</b>	100%	100% ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΚΥΡΙΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ 100% Αφού ασφαριθεί η Απαλλαγή ΧΩΡΙΣ ΧΡΗΣΗ ΚΥΡΙΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ	100% στις Θέσεις Α,Β,Γ- 70% σε Θέση LUX (Αφού ασφαριθεί η Απαλλαγή)	Εάν δεν υπάρχει ΦΟΡΕΑΣ η απόζημίωση γίνεται με ανώτατο όριο σύμφωνα με ΚΕΝ	70% Μετά την απόφαση της απαλλαγής σε περίπτωση που το Συντονιστικό κέντρο δηλώσει ανεπαρκές αδυναμία παράδοσης στον Ομάδο	Ποσό απαλλαγής έως κατ. 1.500 € μηνιαίως, για μεγαλύτερα ποσά απαλλαγής προβλέπεται μείωση αυτής στο 50%	
<b>ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΘΕΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (BONUS ΜΗ ΧΡΗΣΗ)</b>	<b>ΧΩΡΙΣ ΣΕΡΒΙΣΤΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ</b>	160 € μέγ. 30 ημέρες κατά νοσήλια	160 € μέγ. 30 ημέρες κατά νοσήλια	129,2 € ημερησίως (30% X 446) ή 60% του πέντασ αμοιβών χειρουργικών ως χειρουργικό επίθεμα	100 € έως 30 ημέρες	ΟΧΙ	150 € έως 20 ημέρες
	<b>ΜΕ ΣΕΡΒΙΣΤΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ/Ή ΣΕ Μ.Ε.Θ.</b>	240 € για όλες τις ημέρες νοσηλείας	240 € για όλες τις ημέρες νοσηλείας		150 € για όλες τις ημέρες νοσηλείας	ΟΧΙ	50% του πέντασ αμοιβών χειρουργικών

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

ΚΑΛΥΨΗ	ΑΠΟΛΥΤΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΘΝΙΟ)	ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΘΝΙΟ)	ΜΕΙΟ ΠΑΡΟΝΤΙΚΟ (ΕΘΝΙΟ)	ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΤΗΣΙΩΣ ΑΝΑΝΕΩΘΥΜΕΝΟ)	ΠΡΟΝΟΜΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ΕΤΗΣΙΩΣ ΑΝΑΝΕΩΘΥΜΕΝΟ)	FULL (ΥΣΦ) (ΕΤΗΣΙΩΣ ΑΝΑΝΕΩΘΥΜΕΝΟ)
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ (σε συμβ/θ/Ανταρτών κέντρα)	1.500€ ΕΤΗΣΙΩΣ με συμμετοχή ασφαλισμένου 10% + επίσης προληπτικός έλεγχος ή προγεννητικός έλεγχος (1) (2) (3) (4)	1.500€ ΕΤΗΣΙΩΣ με συμμετοχή ασφαλισμένου 10% + επίσης προληπτικός έλεγχος ή προγεννητικός έλεγχος (1) (2) (3) (4)	ΟΧΙ (2)	ΟΧΙ (2)	<p><b>ΒΑΣΗ ΣΥΜΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ</b></p> <p>- ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ: Διαρκούν υπηρεσίες επείγουσας στους επημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών υπηρεσιών, διαρκούν διαγνωστικές εξετάσεις έως 400€/επισκεπτικό για ενήλικες και 500€/ήτοις για παιδιά και 40% έκπτωση στα υπηρεσιών ποσό.</p> <p>- ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΑ : Διαρκούν υπηρεσίες επείγουσας στους επημερεύοντες ιατρούς των εξωτερικών υπηρεσιών, διαγνωστικές εξετάσεις με 15% συμμετοχή σε τιμές ΦΕΚ ή διαρκούν με χρήση Ταμείου και παρατηρητικού. Έπισημώς στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία με 30%/έκπτωση.</p> <p>- 25% έκπτωση στις υπηρεσίες κρήνης</p> <p>- Διαρκεί ένα ετήσιο check up</p>	1.000 € ΕΤΗΣΙΩΣ με συμμετοχή ασφαλισμένου 20% (η συμμετοχή μηδενίζεται με χρήση του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης) + επίσης προληπτικός έλεγχος ή προγεννητικός έλεγχος (1) (2) (3) (4)
ΚΑΛΥΨΗ ΕΣΟΔΩΝ ΠΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ	Καλύπτονται έσοδα που θα πραγματοποιηθούν 45 ημέρες πριν και 45 ημέρες μετά από σχημα ή νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσοκομείο, μέχρι 10% του ποσού που επιβάρη η έκτακτη ή 20% του ποσού αυτού σε περίπτωση χρήσης Κύριου Φορέα	ΟΧΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ	Καλύπτονται έσοδα που θα πραγματοποιηθούν 45 ημέρες πριν και 45 ημέρες μετά από σχημα ή νοσηλεία, μέχρι 5% του ποσού που επιβάρη η έκτακτη ή 10% του ποσού αυτού σε περίπτωση χρήσης Κύριου Φορέα
ΕΛΕΥΘΗΡΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (ΔΗΜΟΣΙΟΥ Ή ΜΙΣΤΩΤΙΚΟΥ) ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	Μόλι του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών	ΝΑΙ
ΕΛΕΥΘΗΡΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΘΕΡΑΠΕΥΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ		ΝΑΙ
ΚΑΛΥΨΗ ΕΣΟΔΩΝ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΙ ΑΕΡΟΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΟΥ ΑΣΦΕΚΟΥΣ	100%		Μέχρι το 10%όλοιο του συνόλου αρίθου α+τρ (8.400€)	100%	ΝΑΙ	ΝΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΜΗΙ ΉΣΕΜ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΝ	20% για τομή σύζυγο, 30% το 2ο παιδί, 40% για το 3ο παιδί, 50% για το 3ο παιδί και από το 4ο και άνω διαρκούν					
ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΟΝ	Όπως ηλικίας και όδωσ εδύδης του έδωδης όδωδης					
ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ / ΕΤΗΣΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ	ΚΕΦΑΛΑΙΟ € 3.000 ή ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΩΡΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ ΙΣΟΒΙΑΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΠΑ. ΑΝΗΡΑ/ΤΥΜΗΚΑ 35 ΕΤΩΝ: € 45,09			Δίνεται χωρίς βασική Ασφάλισης Ζωής	Δίνεται χωρίς βασική Ασφάλισης Ζωής	Δίνεται χωρίς βασική Ασφάλισης Ζωής
ΆΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	Διαβουλευτικό συντονιστικό τηλεφωνικό κέντρο όλοιο ιατρών για επείγουσας με συμμετοχή του ασφαλισμένου. Έσοδα συνόδοι για ανήλικα έως 14 ετών εφόσον δεν γίνει χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας.	Συμβουλευτικό συντονιστικό τηλεφωνικό κέντρο έσοδα συνόδοι για ανήλικα έως 14 ετών εφόσον δεν γίνει χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας.	Έσοδα συνόδοι για ανήλικα έως 14 ετών εφόσον δεν γίνει χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας. 24ωρο τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης.	Έσοδα συνόδοι για ανήλικα έως 14 ετών εφόσον δεν γίνει χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας. 24ωρο τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης.	Έσοδα συνόδοι για ανήλικα έως 14 ετών εφόσον δεν γίνει χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας. 24ωρο τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης.	Έσοδα συνόδοι για ανήλικα έως 14 ετών εφόσον δεν γίνει χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας. 24ωρο τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης.

(1) Η κάλυψη εδύδων εξυπνοκομειακών διαγνωστικών εξετάσεων (στα προγράμματα ΑΠΟΛΥΤΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ, ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ) λέγει στα 65.

(2) Έπισημώς παροχής υγείας για όδω τα προγράμματα ΕΘνιώς & Υγεία μέδω συνεργατών.

(3) Με προσέδωρη έδωρου παρακατασκευακό ηλεκτρονική συνταγογράφησης ΕΟΠΥΥ ο ασφαλισμένος δεν καταβάλει το ποσοστό συμμετοχής, στα διαγνωστικά κέντρα της ΑΡΤΙΔΕΑ.

(4) Δίνεται η δυνατότητα για πραγματοποίηση ενός ετήσιου check up (μέδω του προβλεπόμενου, για τα προγράμματα Απύδωτη Προστασία και Ολοκληρωμένη Προστασία), με κόστος 15€ μέδω του Ομίλου Αθήδωα.