

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ BUSINESS ACCIDENT CARE

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	CARE I	CARE II	CARE III
Ασφάλιση Ζωής ή Μόνιμης Ανικανότητας από Ατύχημα			
<ul style="list-style-type: none"> Σε περίπτωση απώλειας ζωής του ασφαλιζόμενου προσώπου από ατύχημα, θα καταβάλλεται στους δικαιούχους ποσό Σε περίπτωση που ασφαλιζόμενο πρόσωπο καταστεί μόνιμα ολικά ανίκανο εξαιτίας ατυχήματος, θα καταβάλλεται σ' αυτό ποσό Σε περίπτωση που ασφαλιζόμενο πρόσωπο καταστεί μόνιμα μερικά ανίκανο εξαιτίας ατυχήματος, θα καταβάλλεται σε αυτό, σύμφωνα με τον πίνακα ποσοστών Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα, ποσοστό % των 	€ 15.000	€ 20.000	€ 30.000
Το ανώτατο όριο ευθύνης της ΕΘΝΙΚΗΣ Α.Ε.Ε.Γ.Α. σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος ανέρχεται σε	€ 45.000	€ 60.000	€ 90.000
Ασφάλιση Πρόσκαιρης Ολικής Ανικανότητας για εργασία από Ατύχημα			
Αν ασφαλιζόμενο πρόσωπο καταστεί ολικά ανίκανο για εργασία εξαιτίας ατυχήματος, θα καταβάλλεται σ' αυτό μηνιαία ποσό	-	€ 500	€ 800
Καλυπτόμενη Περίοδος Ανικανότητας: Η παροχή καταβάλλεται από την 31η ημέρα της ανικανότητας και μέχρι 12 μήνες σε κάθε περίπτωση.			
Ασφάλιση Δαπανών Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης από Ατύχημα			
Αν ασφαλιζόμενο πρόσωπο υποβληθεί σε δαπάνες που οφείλονται σε Νοσοκομειακή ή Εξωνοσοκομειακή "νοσηλεία" εξαιτίας ατυχήματος, θα του καταβάλλονται οι πραγματοποιηθείσες δαπάνες και με ανώτατο όριο σε κάθε περίπτωση ατυχήματος το ποσό των	€ 600	€ 800	€ 1.000
Ασφάλιση Ευρείας Νοσοκομειακής Περίθαλψης από Ατύχημα			
Αν ασφαλιζόμενο πρόσωπο υποβληθεί σε δαπάνες που οφείλονται σε Νοσοκομειακή Περίθαλψη εξαιτίας ατυχήματος, θα του καταβάλλεται, με τους παρακάτω περιορισμούς, ποσοστό των πραγματοποιηθεισών δαπανών με ανώτατο όριο για κάθε ασφαλιστικό έτος το ποσό των	€ 4.000	€ 5.000	€ 6.000
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για χρήση Δωματίου και Τροφή την ημέρα 	€ 120	€ 150	€ 150
<ul style="list-style-type: none"> Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό για χρήση Δωματίου και Τροφή την ημέρα σε περίπτωση νοσηλείας σε θάλαμο εντατικής παρακολούθησης ή στο Εξωτερικό 	€ 240	€ 300	€ 300
Σε περίπτωση που ασφαλιζόμενο πρόσωπο υποβληθεί σε νοσηλεία σε ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ή ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ Νοσοκομεία θα καταβάλλονται οι δαπάνες από την ΕΘΝΙΚΗ Α.Ε.Ε.Γ.Α. ως εξής:			
α. Με συμμετοχή του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα ή άλλης Ασφαλιστικής εταιρίας κατά 20% τουλάχιστον στις δαπάνες, η ΕΘΝΙΚΗ Α.Ε.Ε.Γ.Α. θα συμμετέχει με ποσοστό 100% στο υπόλοιπο που απομένει αν από το συνολικό ποσό της κάθε δαπάνης αφαιρεθεί το ποσό που κατέβαλε ο Φορέας και μέχρι τα ανώτατα όρια που αναφέρονται παραπάνω.			
β. Χωρίς συμμετοχή του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα ή άλλης Ασφαλιστικής εταιρίας κατά 20% τουλάχιστον στις δαπάνες, η ΕΘΝΙΚΗ Α.Ε.Ε.Γ.Α. θα συμμετέχει με ποσοστό 80% πάνω στο συνολικό ποσό της κάθε δαπάνης και μέχρι τα ανώτατα όρια που αναφέρονται παραπάνω.			

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ BUSINESS ACCIDENT CARE

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	CARE I	CARE II	CARE III
Ασφάλιση Νοσοκομειακού Επιδόματος από Ατύχημα ή Ασθένεια			
<ul style="list-style-type: none">Αν ασφαλιζόμενο πρόσωπο νοσηλευτεί σε Νοσοκομείο εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, θα του καταβάλλεται για κάθε ημέρα νοσηλείας ποσό	€ 40	€ 50	€ 60
Η παροχή καταβάλλεται από την πρώτη ημέρα της νοσηλείας και μέχρι 90 ημέρες σε κάθε περίπτωση, ανεξάρτητα από το ύψος των δαπανών νοσηλείας.			
Σημειώσεις:			
Το επίδομα θα καταβάλλεται ΜΟΝΟ στην περίπτωση που δεν έχουν καταβληθεί Νοσοκομειακές δαπάνες για το ίδιο γεγονός από την Ασφάλιση της Ευρείας Νοσοκομειακής Περίθαλψης.			
Δεν καλύπτονται οι δαπάνες που οφείλονται σε προϋπάρχουσα της ημερομηνίας ασφάλισης ασθένεια ή ατύχημα.			
Ασφάλιση Χειρουργικού Επιδόματος από Ατύχημα ή Ασθένεια			
<ul style="list-style-type: none">Αν ασφαλιζόμενο πρόσωπο υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, θα του καταβάλλεται ποσό ίσο με ποσοστό επί τοις εκατό (%) των	€ 1.000	€ 1.500	€ 2.000
Το επίδομα θα καταβάλλεται σύμφωνα με τα ποσοστά που καθορίζονται στον πίνακα των χειρουργικών επεμβάσεων, ανεξάρτητα από το ύψος των δαπανών της χειρουργικής επέμβασης.			
Σημειώσεις:			
Το επίδομα θα καταβάλλεται ΜΟΝΟ στην περίπτωση που δεν έχουν καταβληθεί δαπάνες για αμοιβή χειρουργού για το ίδιο γεγονός από την Ασφάλιση της Ευρείας Νοσοκομειακής Περίθαλψης.			
Δεν καλύπτονται οι δαπάνες που οφείλονται σε προϋπάρχουσα της ημερομηνίας ασφάλισης ασθένεια ή ατύχημα.			
Ασφάλιση Έκτακτης Διακομιδής από Ατύχημα			
<ul style="list-style-type: none">Σε περίπτωση ατυχήματος και εφόσον είναι αναγκαίο, θα καλύπτονται τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς του ασφαλισμένου στο πλησιέστερο Νοσηλευτικό Ίδρυμα και με ανώτατο όριο για κάθε ασφαλιστικό έτος το ποσό των	-	€ 1.500	€ 1.500

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ BUSINESS ACCIDENT CARE

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	CARE I	CARE II	CARE III
Ασφάλιση Προληπτικών Εξετάσεων (Check Up)			
<ul style="list-style-type: none">Σε περίπτωση που κάποιος ασφαλιζόμενος υποβληθεί σε ετήσιες προληπτικές εξετάσεις (check up) σε συμβεβλημένα με την ΕΘΝΙΚΗ Α.Ε.Ε.Γ.Α διαγνωστικά κέντρα, τα έξοδα θα καλύπτονται από την ΕΘΝΙΚΗ σε ποσοστό <p>Οι εξετάσεις που περιλαμβάνει το check up είναι :</p> <p>Γενική αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερόλη Ολική, Τριγλυκερίδια, Ουρία</p> <p>Σημείωση:</p> <p>α.Ισχύει για μια (1) μόνο φορά ανά έτος Ασφάλισης.</p> <p>β.Ισχύει μετά από τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της Ασφάλισης . Ο περιορισμός αυτός ισχύει μόνο για τον πρώτο χρόνο Ασφάλισης.</p> <p>γ.Δεν απαιτείται από τον Ασφαλισμένο η προσκόμιση ιατρικού παραπεμπτικού στο εκάστοτε Συμβεβλημένο Διαγνωστικό Κέντρο, για την πραγματοποίηση του Check Up.</p> <p>δ. Απαραίτητη προϋπόθεση για τον προγραμματισμό του Check Up είναι η προηγούμενη επικοινωνία του Ασφαλισμένου στον τηλεφωνικό αριθμό 2109092880</p>	100%	100%	100%
Ολικό Ετήσιο Κόστος Ασφάλισης κατ' άτομο από 5 – 120 άτομα	€ 118,80	€ 158,40	€ 186,00

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Για την σύναψη Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ομαδικής Ασφάλισης ο ελάχιστος απαιτούμενος αριθμός ασφαλιζόμενων προσώπων είναι τα πέντε (5) άτομα.
- Ασφαλίζεται το σύνολο των μισθωτών οι οποίοι βρίσκονται σε ενεργό απασχόληση, μέχρι το 70ό έτος της ηλικίας τους.
- Δεν καλύπτονται οι ασφαλιστικές περιπτώσεις που οφείλονται σε προϋπάρχουσα της ημερομηνίας ασφάλισης ασθένεια ή ατύχημα.
- Με την Ασφάλιση Δαπανών Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης από Ατύχημα καλύπτονται οι ασφαλισμένοι για Ιατρικές, Οδοντιατρικές (πλην Προσθετικής Οδοντιατρικής), Νοσηλευτικές, Χειρουργικές και Φαρμακευτικές δαπάνες. Δεν καλύπτονται οι φυσικοθεραπείες.
- Στην Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα καλύπτονται δαπάνες για χρήση δωματίου και τροφή, δαπάνες για εργαστηριακές και ακτινολογικές εξετάσεις, φάρμακα, καρδιογραφήματα, αμοιβή αναισθησιολόγου, χρήση χειρουργείου, χρήση ασθενοφόρου, νάρκωση καθώς και για αποκλειστική Νοσοκόμα, εφόσον κριθεί από το Νοσοκομείο αναγκαία, και δαπάνες για χειρουργικές εντός Νοσοκομείου επεμβάσεις.