

2. ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ως ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ορίζεται η μεταγενέστερη από τις παρακάτω ημερομηνίες:

- (α) Η ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου ή
- (β) Η ημερομηνία έναρξης του ταξιδιού.

Η κάλυψη για τους άμεσα ασφαλισμένους και τα "εξαρτώμενα μέλη" τους ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι τουλάχιστον το 75% του κόστους των εισιτηρίων ταξιδιού ή του ενοικίου αυτοκινήτου και/ή των εξόδων διαμονής έχει πραγματοποιηθεί με τη χρήση της Πιστωτικής Κάρτας.

Σε περίπτωση κατά την οποία ο κάτοχος της Πιστωτικής Κάρτας πληρώσει μέσω της κάρτας του ποσό μικρότερο του 75% του κόστους των εισιτηρίων ταξιδιού ή του ενοικίου αυτοκινήτου και/ή των εξόδων διαμονής του, δεν παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη με βάση το ανωτέρω πρόγραμμα.

3. ΛΗΞΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

Ως ημερομηνία λήξης της ασφάλισης θεωρείται η προγενέστερη από τις παρακάτω ημερομηνίες:

- (α) Η ημερομηνία διακοπής της ισχύος του Ασφαλιστηρίου.
- (β) Η ημερομηνία που η ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε. παύει να καταβάλει στην Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» τα αναλογούντα ασφάλιστρα για τη συμμετοχή κάθε Ασφαλισμένου.
- (γ) Η ημερομηνία που ο Ασφαλισμένος χάνει την ιδιότητα του μέλους της ομάδας που δικαιούται να ασφαλιστεί γιατί δεν συμπληρώνει πια τις προβλεπόμενες από το παρόν ασφαλιστήριο για το σκοπό αυτό προϋποθέσεις,
- (δ) Η ημερομηνία θανάτου του Ασφαλισμένου.
- (ε) Η ημερομηνία καταγγελίας της σύμβασης αναφορικά με την/τις Κάρτα/ες που ο Ασφαλισμένος έχει καταρτίσει με την ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.

4. Γεωγραφικά Όρια Κάλυψης – Χρονική Διάρκεια της Ασφάλισης

Η παρούσα ασφάλιση καλύπτει τα δικαιούμενα ασφάλισης πρόσωπα για ατυχήματα ή για αιφνίδιες ασθένειες που θα συμβούν για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια του ταξιδιού τους, σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου, εκτός από εκείνες που βρίσκονται σε εμπόλεμη κατάσταση.

Η παρούσα ασφάλιση καλύπτει τα δικαιούμενα ασφάλισης πρόσωπα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού τους και για χρονικό διάστημα διάρκειας ενενήντα (90) συνεχόμενων ημερών, από τη στιγμή της επιβίβασής τους στο μεταφορικό μέσο που προβλέπεται και έως τη στιγμή της αποβίβασης από αυτό και επιστροφής τους στον τόπο κατοικίας τους.

Επιπλέον, διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση ατυχήματος αυτό καλύπτεται αν συνέβη κάτω από τις συνθήκες που ορίζονται στις παρακάτω παραγράφους 1 ή 2 ή 3 ή 4 :

1. Σαν επιβάτης μέσου μαζικής μεταφοράς ή κατά την επιβίβαση / αποβίβαση από τέτοιο μέσο
2. Σαν επιβάτης σε μέσο μαζικής μεταφοράς ή ταξί, σαν οδηγός ή επιβάτης ιδιωτικού αυτοκινήτου, αλλά μόνο πηγαίνοντας κατευθείαν στο χώρο επιβίβασης / αποβίβασης
3. Σαν επιβάτης ή οδηγός ενοικιασμένου αυτοκινήτου που χρησιμοποιείται από τον κάτοχο για ιδιωτική μεταφορά προσώπων και για περίοδο μέχρι 60 ημέρες από την ενοικίαση του αυτοκινήτου
4. Δεν καλύπτονται ταξίδια πραγματοποιημένα με επιβατικό Ι.Χ. αυτοκίνητο εκτός αν επέβαινε σαν οδηγός ή επιβάτης σε ιδιωτικό αυτοκίνητο στις εξής περιπτώσεις:
 - α) πηγαίνοντας κατευθείαν σε αεροδρόμιο ή χώρο επιβίβασης με σκοπό να επιβιβασθεί σε αεροσκάφος ή πλοίο ή σιδηρόδρομο ή
 - β) φεύγοντας από αεροδρόμιο ή χώρο επιβίβασης κατά την αποβίβασή του από τέτοιο αεροσκάφος, πλοίο ή σιδηρόδρομο.

5. Ασφαλιστικές Καλύψεις

I. Ασφάλιση Θανάτου ή Μόνιμης Ανικανότητας από ατύχημα

- Αν καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα έχει σαν συνέπεια τον θάνατο του Ασφαλισμένου, θα καταβάλλεται στους δικαιούχους το ποσό των € 10.000.
- Αν καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα έχει σαν συνέπεια την μόνιμη ολική ανικανότητα του Ασφαλισμένου, θα του καταβάλλεται το ποσό των € 10.000.
- Αν καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα έχει σαν συνέπεια την μόνιμη μερική ανικανότητα του Ασφαλισμένου, θα του καταβάλλεται ποσοστό (%) των € 10.000 σύμφωνα με τον κατωτέρω Πίνακα ποσοστών μόνιμης μερικής ανικανότητας από ατύχημα.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΜΟΝΙΜΗΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

	ΔΕΞΙΑ	ΑΡΙΣΤΕΡΑ
Πλήρης απώλεια βραχίονα ή χεριού	60%	50%
Πλήρης απώλεια της κίνησης του ώμου	25%	20%
Πλήρης απώλεια της κίνησης του αγκώνα	20%	15%
Πλήρης απώλεια της κίνησης του καρπού	20%	15%
Πλήρης απώλεια της κίνησης του αντίχειρα και του δείκτη	30%	25%
Πλήρης απώλεια τριών δακτύλων εκτός του αντίχειρα ή του δείκτη	25%	20%
Πλήρης απώλεια του αντίχειρα και ενός δακτύλου εκτός του δείκτη	25%	20%
Πλήρης απώλεια του δείκτη και ενός δακτύλου εκτός του αντίχειρα	20%	15%
Πλήρης απώλεια του αντίχειρα	20%	15%
Πλήρης απώλεια του δείκτη	15%	10%
Πλήρης απώλεια ή του μέσου ή του παράμεσου ή του μικρού δακτύλου	10%	8%
Πλήρης απώλεια των δύο από τα τελευταία αυτά δάκτυλα	15%	12%

	ΔΕΞΙΑ ή ΑΡΙΣΤΕΡΑ
Μερικός ακρωτηριασμός ποδιού, συμπεριλαμβανομένων όλων των δακτύλων	30%
Πλήρης απώλεια κνήμης ή ποδιού	50%
Κάταγμα της κνήμης ή του ποδιού που δεν έχει πωρωθεί	25%
Κάταγμα της επιγονατίδας που δεν έχει πωρωθεί	20%
Κάταγμα του ταρσού που δεν έχει πωρωθεί	15%
Πλήρης απώλεια της κίνησης του ισχίου ή του γόνατος	20%
Πλήρης απώλεια του μεγάλου δακτύλου του ποδιού	5%
Πλήρης απώλεια δακτύλου του ποδιού	3%
Βράχυνση κατά 5 εκ. του μέτρου τουλάχιστον κάτω μέλους του σώματος	15%
Πλήρης απώλεια ματιού ή ελάπτωση της όρασης και των δύο ματιών κατά το μισό	25%
Ολική και ανιάτη απώλεια ακοής του ενός αυτιού	15%
Ολική και ανιάτη απώλεια ακοής και των δύο αυτιών	40%
Κάταγμα του κάτω σαγονιού που δεν έχει πωρωθεί	25%
Αγκύλωση τμήματος της σπονδυλικής στήλης με παραμόρφωση	40%
Κάταγμα πλευρών με παραμόρφωση του θώρακα και οργανικές ανωμαλίες	20%

Για κάθε περίπτωση ΜΟΝΙΜΗΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ που δεν αναφέρεται ειδικά στον πιο πάνω πίνακα, το ποσοστό της καθορίζεται σε σύγκριση με τα αναφερόμενα στον πίνακα αυτό ποσοστά με μέτρο την ισόβια μείωση της γενικής ικανότητάς του ασφαλιζόμενου για οποιαδήποτε εργασία.

Αν ο ασφαλιζόμενος είναι αριστερόχειρας, τα αναφερόμενα στον πίνακα ποσοστά που αφορούν τα πάνω άκρα αντιστρέφονται.

Σε περίπτωση ανατομικής ή λειτουργικής απώλειας περισσοτέρων οργάνων ή μελών, το ποσοστό ΜΟΝΙΜΗΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ, καθορίζεται από το άθροισμα των ποσοστών που αντιστοιχούν σε κάθε βλάβη, αλλά το άθροισμά τους από δεν μπορεί να ξεπεράσει συνολικά το εβδομήντα τοις εκατό (70%).

Κατά τον υπολογισμό του ποσοστού ΜΟΝΙΜΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ, δεν λαμβάνεται υπόψη η απώλεια ή βλάβη οργάνου ή μέλους ήδη ελαττωματικού. Επίσης δεν λαμβάνεται υπόψη το ότι οι συνέπειες του ατυχήματος γίνονται σοβαρότερες επειδή προϋπάρχει αποκοπή ή φυσικό ελάττωμα.

Ανώτατο όριο ευθύνης της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος ορίζεται το ποσό των € 300.000.

Η Ασφάλιση Θανάτου ή Μόνιμης Ανικανότητας από ατύχημα ισχύει εφόσον συντρέχουν οι παρακάτω προϋποθέσεις:

- (α) Το ατύχημα συνέβη κατά τον χρόνο που ίσχυε για τον Ασφαλισμένο η ασφάλιση.
- (β) Ο Θάνατος ή η Μόνιμη Ολική ή Μερική Ανικανότητα συνέβη αμέσως ή μέσα σε δώδεκα (12) μήνες από την στιγμή του ατυχήματος.
- (γ) Το ατύχημα αποτέλεσε την άμεση και αποκλειστική αιτία του Θανάτου ή της Μόνιμης Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας του Ασφαλιζόμενου.
- (δ) Το ποσοστό της Μόνιμης Ανικανότητας κατέστη οριστικό.

Ειδικοί Ορισμοί:

Ως **Μόνιμη Ολική Ανικανότητα** θεωρείται: (α) Η αθεράπευτη ολική απώλεια της λειτουργίας (χρήσης) των δύο ματιών, των δύο χεριών, των δύο ποδιών, του ενός ματιού και του ενός χεριού ή ποδιού, του ενός χεριού και του ενός ποδιού, συμπεριλαμβανομένης και της ολικής παραλυσίας. (β) Η αθεράπευτη φρενοβλάβεια που καθιστά τον Ασφαλισμένο ανίκανο για κάθε εργασία ή ενασχόληση. Οι δύο περιπτώσεις Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας, συμφωνούνται περιοριστικά και όχι ενδεικτικά.

Ως **Μόνιμη Μερική Ανικανότητα** θεωρείται αυτή κατά την οποία η ικανότητα του Ασφαλισμένου για εργασία, μειώνεται ουσιαστικά για όλη τη διάρκεια της ζωής του (ισόβια). Κάθε περίπτωση Μόνιμης Ανικανότητας που δεν υπάγεται στις περιπτώσεις Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας, θεωρείται Μόνιμη Μερική Ανικανότητα.

Περιορισμοί – Εξαιρέσεις:

Δεν καλύπτονται με την παρούσα ασφάλιση τα ατυχήματα και οι συνέπειές τους, που οφείλονται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα:

- (α) Σε ασθένεια ή σε προϋπάρχουσα σωματική ή πνευματική αναπηρία.
- (β) Σε ιατρική ή χειρουργική θεραπεία, εκτός εάν αυτή οφείλεται σε καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα.
- (γ) Σε μέθη ή σε χρήση ναρκωτικών, τοξικών ουσιών, φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή.
- (δ) Σε χρησιμοποίηση από τον Ασφαλισμένο αεροπλάνων που δεν ανήκουν σε αναγνωρισμένες εταιρίες και δεν εκτελούν κανονικά δρομολόγια ή charters, ελικοπτέρων, ανεμοπτέρων, αεροστάτων ή σε συμμετοχή του Ασφαλιζόμενου σε επίσημους ή όχι αγώνες ταχύτητας ή δεξιοτεχνίας με οποιοδήποτε μέσο.
- (ε) Σε αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.
- (στ) Σε πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, εξωτερικό ή εμφύλιο, με οποιαδήποτε όπλα. Σε πολιτικές ή στρατιωτικές στάσεις, επαναστάσεις ή λαϊκές ταραχές.

Επίσης, δεν καλύπτονται τα ατυχήματα:

- τα οποία συμβαίνουν κατά την διάρκεια διάπραξης από τον Ασφαλισμένο εγκλήματος σε βαθμό κακουργήματος,
- που δεν προκάλεσαν ορατούς μώλωπες ή τραύματα στο εξωτερικό του σώματος, εκτός από την περίπτωση του πνιγμού ή εσωτερικών τραυμάτων που διαπιστώνονται αντικειμενικά.

Συντρέχουσες περιπτώσεις:

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει μόνο το ασφαλιζόμενο ποσό ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ αν οι ασφαλιζόμενοι κίνδυνοι ΘΑΝΑΤΟΥ ή ΜΟΝΙΜΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ συντρέχουν στον ίδιο ασφαλιζόμενο από την αυτή ή άλλη αιτία. Αν ατύχημα έχει σαν συνέπεια τον ΘΑΝΑΤΟ ασφαλιζόμενου με την παρούσα ασφάλιση προσώπου που έχει εισπράξει κάποιο ποσό για την ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ του, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα πληρώσει τη διαφορά μεταξύ του ποσού που εισπράχτηκε και του ασφαλιζόμενου ποσού ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ, εφόσον το τελευταίο είναι μεγαλύτερο.

II. Ασφάλιση Δαπανών Νοσοκομειακής και Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης από ατύχημα

Αν καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα έχει σαν συνέπεια να υποβληθεί ο Ασφαλισμένος σε Νοσοκομειακή ή Εξωνοσοκομειακή νοσηλεία, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα καταβάλλει τις πραγματοποιηθείσες για τον σκοπό αυτό δαπάνες και με ανώτατο όριο για κάθε ατύχημα το ποσό των € 500.

Με την παρούσα ασφάλιση καλύπτονται Ιατρικές (πλην φυσικοθεραπειών), Οδοντιατρικές (πλην Προσθετικής Οδοντιατρικής), Νοσηλευτικές, Χειρουργικές και Φαρμακευτικές δαπάνες.

Οι ανωτέρω καλυπτόμενες δαπάνες θα πρέπει να κρίνονται ιατρικώς αναγκαίες. Επίσης, η ιατρική περίθαλψη και θεραπεία του αρρώστου ή τραυματία θα πρέπει να γίνεται με μεθόδους ιατρικώς τεκμηριωμένες και επιβεβλημένες σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική.

Περιορισμοί – Εξαιρέσεις:

Δεν καλύπτονται με την παρούσα ασφάλιση τα ατυχήματα και οι συνέπειές τους, που οφείλονται ολικά ή μερικά, άμεσα ή έμμεσα:

(α) Σε ασθένεια ή σε προϋπάρχουσα σωματική ή πνευματική αναπηρία.
(β) Σε ιατρική ή χειρουργική θεραπεία, εκτός εάν οφείλεται σε καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα.

(γ) Σε μέθη ή σε χρήση ναρκωτικών, τοξικών ουσιών, φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή.
(δ) Σε χρησιμοποίηση από τον Ασφαλισμένο αεροπλάνων που δεν ανήκουν σε αναγνωρισμένες εταιρίες και δεν εκτελούν κανονικά δρομολόγια ή charters, ελικοπτέρων, ανεμοπτέρων, αεροστάτων ή σε συμμετοχή του ασφαλιζομένου σε επίσημους ή όχι αγώνες ταχύτητας ή δεξιοτεχνίας με οποιοδήποτε μέσο.
(ε) Σε αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση.

(στ) Σε συμμετοχή του Ασφαλισμένου:

- Σε στρατιωτικά γυμνάσια των Ενόπλων Δυνάμεων οποιασδήποτε χώρας ή οργανισμού.
- Σε πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο, εξωτερικό ή εμφύλιο, με οποιαδήποτε όπλα.
- Σε παράνομες ή εγκληματικές δραστηριότητες, καθώς και σε συμμετοχή σε ταραχές, επανάσταση, στρατιωτική στάση και σε κάθε μορφής τρομοκρατική ενέργεια.
(ζ) Σε προσθετική οδοντιατρική.

Επίσης, δεν καλύπτονται τα ατυχήματα:

(α) τα οποία οφείλονται σε ποινικά τιμωρούμενη πράξη εκτός κι αν αυτή είναι πταισμα.
(β) που δεν προκάλεσαν ορατούς μώλωπες ή τραύματα στο εξωτερικό του σώματος, εκτός από την περίπτωση του πνιγμού ή εσωτερικών τραυμάτων που διαπιστώνονται αντικειμενικά.

III. Ασφάλιση Ευρείας Νοσοκομειακής Περίθαλψης από ατύχημα ή αιφνίδια ασθένεια

Αν καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση πρόσωπο υποβληθεί σε δαπάνες που οφείλονται σε νοσηλεία στο Νοσοκομείο εξαιτίας ατυχήματος ή αιφνίδιας ασθένειας, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα του καταβάλλει κατά το ποσοστό συμμετοχής της, τις καλυπτόμενες με την παρούσα ασφάλιση πραγματοποιηθείσες δαπάνες και με ανώτατο όριο για κάθε ασφαλιστικό έτος το ποσό των € 800.

Ποσοστό καταβαλλόμενων δαπανών (συμμετοχή της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»):

α. Με συμμετοχή του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα ή άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή άλλης Ασφαλιστικής εταιρίας κατά 20% τουλάχιστον στις δαπάνες, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» 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 το ανώτατο όριο που αναφέρεται παραπάνω.

β. Χωρίς συμμετοχή του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα ή άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή άλλης Ασφαλιστικής εταιρίας κατά 20% τουλάχιστον στις δαπάνες, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα συμμετέχει με ποσοστό 80% στο πάνω στο συνολικό ποσό κάθε δαπάνης και μέχρι το ανώτατο όριο που αναφέρεται παραπάνω.

Καλυπτόμενες Δαπάνες:

α. Δαπάνες για χρήση δωματίου και τροφή. Αφορούν τα έξοδα που χρεώνει το Νοσοκομείο σαν ημερήσια νοσήλια για χρήση δωματίου και τροφή.

β. Δαπάνες για ειδικές Νοσοκομειακές υπηρεσίες. Περιλαμβάνονται 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.

γ. Δαπάνες για χειρουργικές εντός Νοσοκομείου επεμβάσεις. Αφορούν την αμοιβή χειρούργου ιατρού για την εκτέλεση της χειρουργικής επέμβασης καθώς και της προεγχειρητικής εντός του Νοσοκομείου θεραπείας.

Οι ανωτέρω καλυπτόμενες δαπάνες θα πρέπει να κρίνονται ιατρικώς αναγκαίες. Επίσης, η ιατρική περίθαλψη και θεραπεία του αρρώστου ή τραυματία θα πρέπει να γίνεται με μεθόδους ιατρικώς τεκμηριωμένες και επιβεβλημένες σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική.

Περιορισμοί – Εξαιρέσεις:

Δεν καλύπτονται με την παρούσα ασφάλιση οι δαπάνες Νοσηλείας στο Νοσοκομείο που οφείλονται σε προϋπάρχουσα της ημερομηνίας ασφάλισης ασθένεια ή ατύχημα καθώς και σε:

α. Προληπτικές γενικές εξετάσεις (check up), χειρουργικές επεμβάσεις ή θεραπεία για καλλωπιστικούς σκοπούς.

β. Εγκυμοσύνη, συμπεριλαμβανομένων στον όρο αυτό του τοκετού και της αποβολής.

γ. Οδοντιατρική θεραπεία του Ασφαλισμένου, εκτός εάν οφείλεται σε ατύχημα που συνέβη κατά τον χρόνο που ίσχυε για το πρόσωπο αυτό η παρούσα ασφάλιση, εξαιρουμένης και στην περίπτωση αυτή της Προσθετικής Οδοντιατρικής.

δ. Μέθη, αλκοολισμό ή χρήση ναρκωτικών, τοξικών ουσιών, φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή, καθώς και σε ατυχήματα που οφείλονται σ' αυτά, επίσης σε ψυχικές παθήσεις συμπεριλαμβανομένων των νευρώσεων, των διαταραχών της προσωπικότητας και των διανοητικών καθυστερήσεων, εξαιρουμένων όλων των οργανικών νευρολογικών παθήσεων.

Επίσης, δεν καλύπτονται οι Νοσηλείες σε Νοσοκομείο που έγιναν χωρίς την σύσταση αρμόδιου ιατρού.

Ειδικοί Ορισμοί:

Νοσηλεία σε Νοσοκομείο: Ασφαλιζόμενο πρόσωπο θεωρείται ότι νοσηλεύεται σε Νοσοκομείο μόνον εφόσον καταβάλλονται δαπάνες για χρήση δωματίου και τροφής εκτός εάν η νοσηλεία στον Νοσοκομείο είναι αναγκαία για λόγους χειρουργικής θεραπείας. Τα ασφαλιζόμενα ποσά ισχύουν για κάθε ασφαλιστικό έτος και σε περίπτωση που η νοσηλεία πραγματοποιείται μεταξύ δύο ασφαλιστικών ετών, το ανώτατο όριο λογίζεται μία φορά και συγκεκριμένα για το ασφαλιστικό έτος μέσα στο οποίο εισήχθη το ασφαλιζόμενο πρόσωπο στο Νοσοκομείο.

Χειρουργική επέμβαση: Θεωρείται αποκλειστικά και μόνο η εγχείρηση, η ραφή τραύματος, η θεραπεία κατάγματος, η ανάταξη εξαρθρήματος, η ακτινοβολία laser ή άλλη ακτινοβολία όταν χρησιμοποιείται αντί εγχείρησης, η ραδιοιθεραπεία (εξαιρουμένης ρητά της θεραπείας με ραδιενεργά ισότοπα) εφόσον χρησιμοποιείται αντί εγχειρητικής αφαίρεσης όγκου, η ηλεκτροκαυτηρίαση, οι διαγνωστικές και θεραπευτικές ενδοσκοπικές εξετάσεις ή επεμβάσεις, η θεραπεία αιμορροίδων και κιρσών με ενέσεις και η λιθοτριψία με υπερήχους.

IV. Ασφάλιση Δαπανών Επείγουσας μεταφοράς από ατύχημα

Αν καλυπτόμενο με την παρούσα ασφάλιση ατύχημα έχει σαν συνέπεια να υποβληθεί Ασφαλισμένος σε δαπάνες για την επείγουσα μεταφορά του στο πλησιέστερο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα καταβάλει τις πραγματοποιηθείσες για τον σκοπό αυτό δαπάνες και με ανώτατο όριο για κάθε ατύχημα το ποσό των € 500.

Καλυπτόμενες Δαπάνες:

Καλύπτονται τα έξοδα επείγουσας μεταφοράς των ασφαλισμένων με κάθε μεταφορικό μέσο στο πλησιέστερο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, εφόσον συντρέχουν σωρευτικά οι παρακάτω προϋποθέσεις:

α) Το επείγον περιστατικό συνέβη σε περιοχή στην οποία δεν υπάρχει η κατάλληλη ιατρική υποδομή για την αντιμετώπιση του περιστατικού.

β) Η μεταφορά γίνεται μέσα στην ίδια χώρα που συνέβη το περιστατικό.

γ) Το επείγον της μεταφοράς βεβαιώνεται και αιτιολογείται με ιατρική γνωμάτευση.

δ) Πραγματοποιήθηκε η ιατρική πράξη για την οποία έγινε η επείγουσα μεταφορά

ε) Η μεταφορά γίνεται εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από την επέλευση του περιστατικού.

V. Ασφάλιση Απώλειας ή Κλοπής Προσωπικών Αποσκευών

Σε περίπτωση που απωλεσθούν ή κλαπούν οι προσωπικές αποσκευές Ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια του ταξιδιού του, η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» θα καταβάλει την αξία (κατά την ημερομηνία απώλειας ή κλοπής) των περιουσιακών στοιχείων που απωλέσθησαν ή εκλάπησαν και με ανώτατο όριο σε κάθε περίπτωση το ποσό των € 120.

Η απώλεια ή κλοπή θα πρέπει να δηλώνεται αμέσως στο πλησιέστερο αστυνομικό τμήμα και να προσκομίζεται στην Εθνική Ασφαλιστική αντίγραφο της σχετικής αστυνομικής έκθεσης.

3. ΔΑΠΑΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Σε περίπτωση διακοπής ταξιδίου λόγω ατυχήματος, θα καλύπτεται το 80% της αξίας του εισιτηρίου επιστροφής του Ασφαλισμένου και με ανώτατο όριο το ποσό των € 120.

Ειδική Σημείωση για όλες τις ανωτέρω καλύψεις: Σε περίπτωση χρήσης από τον ασφαλισμένο περισσότερων από μία Χρεωστικών ή/και Πιστωτικών Καρτών για το ίδιο ταξίδι, τα ανωτέρω ασφαλιζόμενα ποσά θα ισχύουν μόνο για τη μία Κάρτα. Ειδικότερα, εάν γίνει χρήση Πιστωτικής και Χρεωστικής Κάρτας για το ίδιο ταξίδι, θα ισχύουν τα ασφαλιζόμενα ποσά για τη Χρεωστική.

6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Το ασφαλιζόμενο πρόσωπο ή ο δικαιούχος είναι υποχρεωμένος μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία που θα συμβεί ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος να ειδοποιήσει έγγραφα την Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ». Επίσης, για να στηρίξει την αξίωσή του, είναι υποχρεωμένος μέσα σε ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία που συνέβη ο ασφαλιζόμενος κίνδυνος, να προσκομίσει στα γραφεία της Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» τα απαραίτητα για τον σκοπό αυτό αποδεικτικά στοιχεία.

Ειδικότερα, οφείλει να αποστείλει:

- Πρωτότυπες αποδείξεις δαπανών, καθώς και ιατρική γνωμάτευση από την οποία να προκύπτει ότι η ανάγκη χρησιμοποίησης των δαπανών οφείλεται σε καλυπτόμενη περίπτωση.
- Αν πρόκειται για εργαστηριακές εξετάσεις ή φάρμακα, χρειάζεται επιπλέον παραπεμπτικό και συνταγή του θεράποντα γιατρού.

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ» διατηρεί το δικαίωμα να ζητά την υποβολή επιπλέον Ιατρικών εγγράφων ή άλλων αποδεικτικών στοιχείων ή να πιστοποιεί με δικούς της γιατρούς το γεγονός του ασφαλιστικού κινδύνου.

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα αποστέλλονται από τον Ασφαλισμένο μαζί με τα πλήρη του στοιχεία στη διεύθυνση:

ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
Λεωφόρος Συγγρού 103-105, Τ.Κ. 11745 Αθήνα,
Υποδιεύθυνση Αποζημιώσεων Ζωής και Υγείας Ομαδικών Συμβολαίων