

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Λεωφ. Ακροπόλεως 17

2006 Στρόβολος, Λευκωσία

Τηλ. 22363496, Φαξ 22363400

26/03/2026

ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΛΕΩΦ. ΑΘΑΛΑΣΣΗΣ 168

4ΟΣ ΟΡΟΦΟΣ

ΔΙΑΜ. 401

2025 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αγαπητοί κύριοι,

Θέμα: Ανανέωση Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου Ζωής και Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης GP-001009 για την περίοδο 01/05/2026 - 30/04/2027

Με την ευκαιρία της επετείου ανανέωσης του πιο πάνω Ομαδικού Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας (στο εξής το «Ασφαλιστήριο») που είναι την 01/05/2026 θα θέλαμε να σας ευχαριστήσουμε για την μέχρι σήμερα συνεργασία μας, η οποία προσβλέπουμε ότι θα συνεχιστεί και κατά την επόμενη περίοδο ανανέωσης.

Οι όροι και οι πρόνοιες που θα διέπουν το πιο πάνω ασφαλιστήριο σας είναι οι ακόλουθες:

- Με βάση τη σημερινή εμπειρία του ασφαλιστηρίου (απαιτήσεις & διαχειριστικά έξοδα έναντι ασφαλίσεων), τα ασφάλιστρα για τη νέα ασφαλιστική περίοδο τόσο για τα ωφελήματα ζωής όσο και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, θα παραμείνουν τα ίδια. Σημειώνουμε ότι οποιαδήποτε αλλαγή στην εμπειρία αυτή μέχρι την ανανέωση του Ασφαλιστηρίου σας πιθανό να τα επηρεάσει.
- Το ύψος και είδος των ασφαλιστικών καλύψεων και ωφελημάτων παραμένει αμετάβλητο.
- Τα ασφάλιστρα είναι ετήσια, προκαταβλητέα και ο ιδιοκτήτης / εργοδότης υποχρεούται να καταβάλει ολόκληρο το ετήσιο ασφάλιστρο της νέας χρονικής περιόδου όπως αυτό έχει διαμορφωθεί κατά την περίοδο ανανέωσης και ανεξάρτητα αν αυτό, για σκοπούς διευκόλυνσης, πληρώνεται τμηματικά και σύμφωνα με τον μεταξύ μας διακανονισμό πληρωμής ασφαλίσεων.
- Για τα εξαρτώμενα παιδιά υπάρχει κάλυψη μέχρι την ηλικία των 18 ετών. Σε περίπτωση που είναι φοιτητές ή στρατιώτες έχουν δικαίωμα συνέχισης της ασφάλισης μέχρι την ηλικία των 25 ετών. Η ασφάλιση όλων των εξαρτωμένων παιδιών κάτω των 18 ετών είναι υποχρεωτική νοουμένου ότι το ασφαλισμένο κυρίως μέλος δηλώσει την πρόθεση για ασφάλιση τους και ότι είναι ασφαλισίμα σύμφωνα με τους κανόνες που ακολουθεί η Εταιρεία μας.
- Ο αριθμός των κυρίως ασφαλισμένων μελών δεν θα μεταβληθεί πέραν του 10%.

Μονογραφή Διευθυντή Εταιρείας:.....



Εσωκλείουμε τον υφιστάμενο Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου και παρακαλούμε όπως μας:

- πληροφορήσετε εγγράφως πριν τη λήξη του Συμβολαίου κατά πόσο θα ανανεωθεί,
- επιβεβαιώσετε την συνημμένη κατάσταση Ασφαλιζομένων Μελών / Εξαρτωμένων. Να σημειωθεί ότι όλα τα μέλη με ηλικία άνω των 65 ετών θα πρέπει να συμπληρώσουν νέα αίτηση για σκοπούς αξιολόγησης του ιατρικού ιστορικού, νοουμένου ότι επιθυμείτε την παραμονή τους στο σχέδιο.

Επιπρόσθετα:

- Σημειώνουμε την ύπαρξη οφειλόμενων ασφαλίσεων για την ασφαλιστική περίοδο που λήγει. Παρακαλώ όπως μεριμνήσετε για την αναγκαία εξόφληση το συντομότερο δυνατό όπως προνοούν οι Όροι του Συμβολαίου σας, ώστε να προχωρήσει η διαδικασία ανανέωσης του ασφαλιστηρίου σας.
- Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι σύμφωνα με τις Οδηγίες του Εφόρου Ασφαλίσεων και βάσει των αναθεωρημένων προνοιών της νομοθεσίας Περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες, θα πρέπει να προσκομισθούν στην Εταιρεία μας, όλα τα έγγραφα που είναι απαραίτητα για τη διαπίστωση της δομής ελέγχου και του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των νομικών προσώπων με τα οποία διατηρούμε Ασφαλιστήρια Συμβόλαια.

Οι Όροι και Πρόνοιες της ανανέωσης αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των Όρων και Προνοιών του ασφαλιστηρίου σας.

Σε περίπτωση που δεν έχουμε την γραπτή σας αποδοχή έγκαιρα τότε καμία ασφαλιστική κάλυψη δεν θα παρέχεται μετά την λήξη του Ασφαλιστηρίου.

Για οποιοσδήποτε διευκρινίσεις ή πληροφορίες τυχόν χρειαστείτε παρακαλώ επικοινωνήσετε με την Αντrea Χ"Χρυσάνθουστο τηλ.22363485

Με εκτίμηση



Κυριακή Σιάτη
Προϊστάμενη Διοικητικής Υποστήριξης
Ομαδικών Ασφαλίσεων



Πόλυ Κυριάκου
Διευθύντρια Ομαδικών Ασφαλίσεων

Συμφωνούμε και απεδεχόμαστε τους πιο πάνω Όρους / Ασφάλιστρα.

.....
Ονοματεπώνυμο

(Διευθυντή Εταιρείας)

Γιάννης Παπύρας

Ημερομηνία:/...../.....



Υπογραφή Διευθυντή & Σφραγίδα Εταιρείας

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

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		
ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ				
ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΙΤΙΑ	€5.000	€4,60 για κάθε €1.000 ασφαλισμένου κεφαλαίου		
ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	€5.000	€0,30 για κάθε €1.000 ασφαλισμένου κεφαλαίου		
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος μόνο Κυρίως Μέλος συν 1 εξαρτώμενο Κυρίως Μέλος συν 2 ή περισσότερα εξαρτώμενα	€	518 878 1.238
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΣΧΕΔΙΟ 1 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)			
ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ (ΜΟΝΟΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ)				
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΚΑΡΤΑ 5 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)	Κυρίως Μέλος μόνο Κυρίως Μέλος συν 1 εξαρτώμενο Κυρίως Μέλος συν 2 ή περισσότερα εξαρτώμενα	€	518 878 1.238
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ - ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΣΧΕΔΙΟ 1 (όπως περιγράφεται πιο κάτω)			

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

29η Μαΐου 2025

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ERB CYPRIALIFE LIMITED

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΠΑΡΟΧΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ
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 αναγνωριζομένων εξόδων κατά περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας κατά άτομο

€100.000

Παγκόσμια Κάλυψη

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Απεριόριστο

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης

Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

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

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Εξωτερικό, 100%

Αφαιρέτεο ποσό για κάθε μέλος

Κύπρος, Κατά ασφαλιστική περίοδο και κατά άτομο, €500

Ημερήσια Νοσηλεία (Δωμάτιο και Τροφή) σε Νοσοκομείο ή Κλινική

Μονόκλινο, Κύπρος

Εξωτερικό, €500

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%

Παροχές Μητρότητας με ανώτατα ποσά

Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%

Φυσιολογικός Τοκετός, €1.100

Καισαρική, €1.100

Διακοπή κύησης

Κυρίως μέλος και σύζυγο, €200

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.

Επίδομα Μητρότητας

€500

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

Περίοδος αναμονής Μητρότητας. Η κάλυψη για τα πιο πάνω Ωφελήματα των Παροχών Μητρότητας/Επίδομα, ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής Μητρότητας και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.

10 μήνες

Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο για περιστατικό που η Εταιρεία δεν κατέβαλε οποιαδήποτε έξοδα που προκύπτουν από τη συγκεκριμένη νοσηλεία.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €35

με ανώτατο όριο 90 μέρες

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΠΑΡΟΧΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
Περιγραφή Παροχής κατά άτομο
ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ

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 Περιθαλψη 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
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.900
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.100
9. Χορήγηση Εισιτηρίου για μετάβαση και επιστροφή ενός στενού συγγενή του παθόντος για νοσηλεία πέραν των 10 ημερών με μέγιστο ποσό €520
10. Χορήγηση ενός εισιτηρίου μετ' επιστροφής στον κυρίως Ασφαλισμένο σε περίπτωση θανάτου στην Κύπρο στενού συγγενούς του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €520

Δεύτερη Ιατρική Γνώμη

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα

Παρέχεται Δεύτερη Ιατρική Γνώμη σχετικά με μια περίπλοκη, σοβαρή ή κρίσιμη διάγνωση ασθένειας, απευθείας από αδειοδοτημένο Ιατρό ο οποίος έχει ειδικευση στον τομέα που σχετίζεται με την πάθηση ή τη διάγνωση.

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €350

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.

Ανώτατο ποσό ημερησίως, €500

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΙΑΣ - 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

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €800

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, 100%

Ανώτατο ποσό για κάθε Ιατρική Επίσκεψη

Στο Ιατρείο, Κύπρος, €25

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΠΑΡΟΧΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ

Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται μόνο οι συμπληρωμές μέσω ΓΕΣΥ

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά αίτια

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.

 Φυσιοθεραπεία από σπύχημα, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση,
 Φυσιοθεραπεία από ασθένεια, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.

Μαστογραφία

Τεστ Παπανικολάου

Τεστ Προστάτη

Γενικές Ιατρικές Εξετάσεις

Αυτό το Ωφέλημα περιλαμβάνει Κλινική εξέταση, Καρδιογράφημα, Ακτινογραφία Θώρακος, Γενική εξέταση ούρων καθώς και Γενική Αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερόλη, HDL, LDL, Τριγλυκερίδια, Ουρικό Οξύ, Κρεατινίνη, Χολερυθρίνη, SGPT, SGOT, ESR και Σίδηρο.

Για τη διεκπεραίωση οποιασδήποτε απαίτησης είναι απαραίτητη η προσκόμιση των σχετικών αποδείξεων.

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, 100%

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €250

Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €80

Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €80

Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €50

Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €100

ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ (ΜΟΝΟΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ)
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

€100.000

Ανώτατο Συνολικό Ετήσιο όριο.

Παγκόσμια Κάλυψη

Απεριόριστο

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΠΑΡΟΧΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
Περιγραφή Παροχής κατά άτομο
ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ (ΜΟΝΟΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ)

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης	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%
Αφαιρετέο ποσό για κάθε μέλος	Κύπρος, Κατά ασφαλιστική περίοδο και κατά άτομο, €500
Ημερήσια Νοσηλεία (Δωμάτιο και Τροφή) σε Νοσοκομείο ή Κλινική	Μονόκλινο, Κύπρος Εξωτερικό, €500
Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν χρειάζονται νοσηλεία και που γίνονται μόνο στην Κύπρο.	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Μη 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.	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%
Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%	
Παροχές Μητρότητας με ανώτατα ποσά	Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100% Φυσιολογικός Τοκετός, €1.100 Καισαρική, €1.100
Διακοπή κύησης	€200
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.	
Επίδομα Μητρότητας	€500
Το Επίδομα Μητρότητας θα πληρωθεί με την προϋπόθεση ότι δεν θα προσκομιστούν έξοδα που αφορούν τον φυσιολογικό τοκετό ή την καισαρική τομή.	
Περίοδος αναμονής Μητρότητας. Η κάλυψη για τα πιο πάνω Ωφελήματα των Παροχών Μητρότητας/Επίδομα, ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής Μητρότητας και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων.	10 μήνες
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο για περιστατικό που η Εταιρεία δεν κατέβαλε οποιαδήποτε έξοδα που προκύπτουν από τη συγκεκριμένη νοσηλεία.	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €35 με ανώτατο όριο 90 μέρες

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΠΑΡΟΧΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Περιγραφή Παροχής κατά άτομο

ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ (ΜΟΝΟΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ)

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 Περιθαλψη 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
7. Κάλυψη εξόδων μεταφοράς σορού με μέγιστο ποσό €1.900
8. Παροχή εγγύησης για την άρση προσωρινής κράτησης του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €3.100
9. Χορήγηση Εισιτηρίου για μετάβαση και επιστροφή ενός στενού συγγενή του παθόντος για νοσηλεία πέραν των 10 ημερών με μέγιστο ποσό €520
10. Χορήγηση ενός εισιτηρίου μετ' επιστροφής στον κυρίως Ασφαλισμένο σε περίπτωση θανάτου στην Κύπρο στενού συγγενούς του κυρίως Ασφαλισμένου με μέγιστο ποσό €520

Δεύτερη Ιατρική Γνώμη

Παρέχεται Δεύτερη Ιατρική Γνώμη σχετικά με μια περίπλοκη, σοβαρή ή κρίσιμη διάγνωση ασθένειας, απευθείας από αδειοδοτημένο ιατρό ο οποίος έχει ειδικευση στον τομέα που σχετίζεται με την πάθηση ή τη διάγνωση.

Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης.

Ανώτατο ετήσιο όριο, €350

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

€500

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

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €800

Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, 100%

Ανώτατο ποσό για κάθε Ιατρική Επίσκεψη

Κύπρος, €25

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ GP-001009

Ημερ. Εκτύπωσης: 20/03/2026

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ΠΑΣΕ-ΑΤΗΚ

ΠΑΡΟΧΕΣ
ΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
Περιγραφή Παροχής κατά άτομο
ΚΑΛΥΨΗ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΤΕΟ ΠΟΣΟ (ΜΟΝΟΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ)

Διαγνωστικές εξετάσεις

Καλύπτονται μόνο οι συμπληρωμές μέσω ΓΕΣΥ

Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά αίτια

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.

Φυσιοθεραπεία από ατύχημα, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.	100%
Φυσιοθεραπεία από ασθένεια, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση.	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, €250
Μαστογραφία	Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €80
Τεστ Παπανικολάου	Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €80
Τεστ Προστάτη	Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €50
Γενικές Ιατρικές Εξετάσεις	Κυρίως μέλος και σύζυγο, Ανώτατο ετήσιο όριο, €100

Αυτό το Ωφέλημα περιλαμβάνει Κλινική εξέταση, Καρδιογράφημα, Ακτινογραφία Θώρακος, Γενική εξέταση ούρων καθώς και Γενική Αίματος, Σάκχαρο, Χοληστερόλη, HDL, LDL, Τριγλυκερίδια, Ουρικό Οξύ, Κρεατινίνη, Χολερυθρίνη, SGPT, SGOT, ESR και Σίδηρο.

Για τη διεκπεραίωση οποιασδήποτε απαίτησης είναι απαραίτητη η προσκόμιση των σχετικών αποδείξεων.