

# Ομαδική Ασφάλιση Ζωής & Υγείας

Για την ΓΕΝΟΠ - ΔΕΗ



## **Ο.Κ.Δ.Ε. ΔΕΗ**

### **Ομαδική Ασφάλιση Ζωής και Υγείας**



**Πληροφορίες: κ. Κατσιαβού Μαρία**  
**Τηλ. 6932400603 (εργάσιμες ημέρες και ώρες)**

Το κόστος της ασφάλειας για κάθε κύριο ασφαλισμένο είναι 46,93 € το μήνα.

Ο κύριος ασφαλισμένος δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος των 70 ετών.

Για τα προστατευόμενα μέλη (παιδιά και σύζυγος) το κόστος είναι επιπλέον 32,08 € το άτομο και 64,16 € για δύο άτομα, από εκεί και πέρα το ποσό παραμένει 64,16 € μηνιαίως για τα παραπάνω προστατευόμενα μέλη (3,4 κλπ).

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΔΩ**

# Portal

# Ομαδικών



Ανέβασε τα  
**δικαιολογητικά** σου



Παρακολούθησε  
την **πορεία της**  
**αποζημίωσης**



Διαχειρίσου το  
**συμβόλαιο** σου



# Ομαδική Ασφάλιση

Η Ομαδική Ασφάλιση είναι απαραίτητη για κάθε επιχείρηση, καθώς εκτός από τα ειδικότερα κίνητρα που της παρέχει, προσφέρει και μια σειρά από παροχές προς το προσωπικό, δημιουργώντας κλίμα ευαρέσκειας. Οι προτάσεις ομαδικών ασφαλίσεων που σας προσφέρουμε, μπορούν να εξασφαλίσουν στην επιχείρησή σας λύσεις, ιδιαίτερα σε ότι αφορά στην αύξηση της παραγωγικότητας του ανθρώπινου δυναμικού.

## Πλεονεκτήματα Ομαδικής Ασφάλισης

### Για τον Λήπτη της Ασφάλισης

- Επένδυση της επιχείρησης στο ανθρώπινο δυναμικό, με στόχο την ενίσχυση της αφοσίωσης του.
- Προσέλκυση ικανών στελεχών.
- Βελτίωση του κύρους και της φήμης της επιχείρησης. Ευρεία έκταση ασφαλιστικών παροχών με χαμηλό κόστος.
- Τα ασφάλιστρα που καταβάλλονται, βάσει του Ν. 4172/2013 (Άρθρο 13), θεωρούνται παραγωγικά έξοδα, τα οποία εκπίπτουν από τα ακαθάριστα έξοδα της επιχείρησης (μέχρι και του ποσού των 1.500€ ετησίως ανά ασφαλισμένο).

### Για τους Ασφαλιζόμενους

- Ενίσχυση του αισθήματος ασφάλειας.
- Οικονομική εξασφάλιση των εργαζομένων και των οικογενειών τους.
- Αναπλήρωση τυχόν απωλειών των αποδοχών εργαζομένων κατά την περίοδο μακρόχρονης απουσίας τους εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας.
- Αναπλήρωση απωλειών που υφίστανται οι εργαζόμενοι λόγω της υποχώρησης των δημόσιων ασφαλιστικών συστημάτων. Χαμηλό κόστος για την ασφάλιση των οικογενειών των εργαζομένων.

### Πλεονεκτήματα Ομαδικής Ασφάλισης στην Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη

- Μεγάλη εμπειρία στη διαχείριση ομαδικών ασφαλιστικών προγραμμάτων.
- Υψηλή τεχνογνωσία, που επιτρέπει τον σχεδιασμό του κατάλληλου ασφαλιστικού προγράμματος σύμφωνα με τις ανάγκες κάθε πελάτη.
- Πρόσβαση σε ευρύτατα Δίκτυα Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης και δυνατότητα εξασφάλισης των καλύτερων τιμών στις παροχές Υγείας.
- Ταχείες και διαυγείς διαδικασίες αποζημίωσης.
- Πρωτοποριακή υπηρεσία Ηλεκτρονικής Πλατφόρμας (Portal Ομαδικών), για την ενημέρωση της Εταιρίας αλλά και του Ασφαλιζόμενου

## Τεχνική Προσφορά - Παροχές

Α. ΒΑΣΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ	
Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του Ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία, θα καταβάλλεται στους δικαιούχους ποσό ίσο με	30.000 €
Β. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ	
Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ασθένεια, θα καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο ποσό ίσο με	30.000 €
Γ. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ & ΜΟΝΙΜΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	
Σε περίπτωση Απώλειας Ζωής του Ασφαλισμένου από ατύχημα θα καταβάλλεται στους δικαιούχους ποσό ίσο με	80.000 €
<b>ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ ΤΗ ΒΑΣΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ</b>	<b>110.000 €</b>
Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ατύχημα θα καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο ποσό ίσο με	30.000 €
Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από ατύχημα θα καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο ποσοστό (%) των ανάλογα με τον βαθμό ανικανότητας	30.000 €
Δ. ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ & ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	
Ανώτατο ποσό παροχής ετησίως, κατ' άτομο	30.000 €
Ποσό Απαλλαγής ετησίως κατ' άτομο	300 €
Ι. Νοσοκομειακή Περίθαλψη	
Καλύπτονται: Έξοδα για Δωμάτιο & Τροφή, χρήση ΜΑΦ & ΜΕΘ, νοσηλευτικές υπηρεσίες και νοσηλευτικό υλικό, έξοδα χειρουργείου, αναισθησίας, αμοιβή ιατρού, χειρουργού, αναισθησιολόγου, ειδικά υλικά, χρήση αποκλειστικής διπλωματούχου νυχτερινής νοσοκόμας, μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση, έξοδα επείγουσας υγειονομικής μεταφοράς και αερομεταφοράς και οποιαδήποτε αναγκαία νοσοκομειακή υπηρεσία για νοσηλεία.	
Σε περίπτωση νοσηλείας για μία από τις παρακάτω Σοβαρές Ασθένειες, το ετήσιο όριο της νοσοκομειακής περίθαλψης, αυξάνεται σε	45.000 €

Στεφανιαία νόσος, έμφραγμα μυοκαρδίου και νόσος ενός ή περισσότερων στεφανιαίων αγγείων που απαιτεί χειρουργική επέμβαση (by pass), εγκεφαλικό επεισόδιο, νεφρική ανεπάρκεια, μεταμόσχευση οργάνων, ολική τύφλωση, καρκίνος - κακοήθεις νόσοι αιμοποιητικού-λεμφικού συστήματος, κίρρωση ήπατος, νόσος Πάρκινσον, τετραπληγία.

Ανώτατο ποσό για Δωμάτιο & Τροφή την ημέρα στην Ελλάδα

**Δίκλινο**

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη της αναγραφόμενης, το ποσοστό απόδοσης εξόδων μειώνεται κατά δέκα (10) εκατοστιαίες μονάδες, ανά ανώτερη θέση νοσηλείας,

Ανώτατο ποσό για Δωμάτιο & Τροφή την ημέρα στο εξωτερικό ή σε Μ.Ε.Θ.

**700 €**

**Απόδοση Εξόδων**

Στην Ευρωκλινική Αθηνών & Παίδων

**100%**

Ποσοστά συμμετοχής Ασφαλιστικής στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

με υποχρεωτική δαπάνη Ασφαλιστικού Φορέα

**90%**

Σε περίπτωση που δεν συμμετέχει ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας η κάλυψη ανέρχεται σε ποσοτό

**60%**

Ποσοστά συμμετοχής Ασφαλιστικής στα Μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

**80%**

Σε περίπτωση που δεν συμμετέχει ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας η κάλυψη ανέρχεται σε ποσοτό

**60%**

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου στο εξωτερικό καταβάλλονται έξοδα διαμονής και διατροφής συνοδού έως και του ποσού των **250€** ημερησίως.

## II. Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

Καλύπτεται ποσοστό των πραγματικών δαπανών που έκανε ο Ασφαλισμένος για μικροβιολογικές / διαγνωστικές εξετάσεις, επισκέψεις ιατρών, αγορά φαρμάκων, φυσιοθεραπείες, εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας και μέχρι τα επόμενα ανώτατα όρια:

Με συμμετοχή Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα καταβάλλεται το 80%.

Χωρίς συμμετοχή Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα καταβάλλεται το 60%.

Ανώτατο ετήσιο όριο ανά ασφαλισμένο

**1.000 €**

Ανώτατο όριο για κάθε ιατρική επίσκεψη (ελεύθερη επιλογή γιατρού)

**60 €**

Ανώτατο όριο ιατρικών επισκέψεων ετησίως ανά ασφαλισμένο	<b>Χωρίς Όριο</b>
<b>Ετήσια απαλλαγή κατ' άτομο (εκτός νοσοκομείου)</b>	<b>60 €</b>

### Απευθείας Κάλυψη Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης Αποκλειστικά Μέσω Συμβεβλημένου Δικτύου.

Παρέχεται η απευθείας κάλυψη των ιατρικών επισκέψεων και των μικροβιολογικών / διαγνωστικών εξετάσεων, μέσω του **Συμβεβλημένου Δικτύου Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης**, σύμφωνα με τα παρακάτω:

- 24ωρο Συντονιστικό Κέντρο (Call Center), για παροχή πληροφοριών και κλείσιμο ραντεβού με διαγνωστικά κέντρα, ιατρούς.
- Απεριόριστος αριθμός ιατρικών επισκέψεων σε συμβεβλημένους ιατρούς σε όλη την Ελλάδα, χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου στις ιατρικές επισκέψεις, στο ιατρείο.
- Διαγνωστικές Εξετάσεις σε συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα σε όλη την Ελλάδα, με συμμετοχή του ασφαλισμένου 20% στις δαπάνες σε εκπτώτικό τιμοκατάλογο (τιμές Φ.Ε.Κ.).
- Εφόσον οι ασφαλισμένοι προσκομίζουν έγκυρο παραπτεμπτικό ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα (ΕΟΠΥΥ), δεν συμμετέχουν στις δαπάνες των αναφερομένων εξετάσεων.
- Εξαιρούνται παραπτεμπτικά διαγνωστικών εξετάσεων τα οποία παραπέμπουν σε προληπτικό έλεγχο.
- Οι Διαγνωστικές Εξετάσεις διεξάγονται με παραπτεμπτικό, που αναγράφει πιθανή διάγνωση, από τον θεράποντα γιατρό του ασφαλισμένου.

**Με την χρήση του Δικτύου δεν παρακρατείται η Απαλλαγή.**

### III. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Σε περίπτωση ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας του ασφαλισμένου στο εξωτερικό ή στο εσωτερικό σε απόσταση μεγαλύτερη των πενήντα (50) χιλιομέτρων από τον τόπο μόνιμης κατοικίας του, η Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη, εάν παρίσταται ανάγκη και ανάλογα με την κατάσταση του ασφαλισμένου, αναλαμβάνει την οργάνωση και τα έξοδα της υγειονομικής μεταφοράς με το κατάλληλο δημόσιο μεταφορικό μέσο ή εάν αυτή αποδειχθεί ιατρικώς αδύνατη, με ασθενοφόρο όχημα ή ιδιωτικό ελικόπτερο ή αεροσκάφος στην πλησιέστερη του συμβάντος νοσηλευτική μονάδα που δύναται να αντιμετωπίσει το περιστατικό. Καλύπτονται έως τρεις (3) υγειονομικές μεταφορές ανά ασφαλισμένο και ανά έτος ασφάλισης.

### Ε. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος θα του καταβάλλεται το 100% των εξόδων (εντός - εκτός νοσοκομείου) κατά περίπτωση και μέχρι του ποσού των

**500 €**

### ΣΤ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ

Σε περίπτωση νοσηλείας του Ασφαλισμένου εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας, θα του καταβάλλεται για κάθε ημέρα νοσηλείας επίδομα ίσο με

και μέχρι 90 ημέρες ανά περίπτωση.

Το παραπάνω επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που δεν καταβληθούν έξοδα Νοσοκομειακής Περιθαλψης.

**60 €**

**Z. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ**

Σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, θα του καταβληθεί το αντίστοιχο ποσοστό (%) επί του ποσού των

ανάλογα με την σοβαρότητα της χειρουργικής επέμβασης

Το παραπάνω επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που δεν καταβληθούν έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης.

**2.000 €****H. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ**

Φυσιολογικός Τοκετός

**700 €**

Αποβολή ή νόμιμη διακοπή κύησης

**300 €**

Καισαρική Τομή

**1.000 €**

## Παρατηρήσεις για την ισχύ της ασφάλισης

- Η προσφορά μας ισχύει για δύο (2) μήνες από την ημερομηνία έκδοσής της. Το αναφερόμενο κόστος ασφαλιστρού έχει βασιστεί στα υποβληθέντα στοιχεία και δικαιολογητικά, των προς ασφάλιση ατόμων, πλήθος κυρίως ασφαλιζομένων, φύλο, μισθοί, ηλικία, κεφάλαια κάλυψης κ.α. Σε περίπτωση μεταβολής των παραπάνω στοιχείων, το κόστος της παρούσας προσφοράς μπορεί να μεταβληθεί.
- Δικαίωμα συμμετοχής στην ομαδική ασφάλιση έχουν οι εργαζόμενοι του Λήπτη της ασφάλισης, ηλικίας μέχρι 70 ετών. Όλες οι παροχές ισχύουν μέχρι την συμπλήρωση της ηλικίας των 70 ετών, εκτός της Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια η οποία λήγει με την συμπλήρωση του 67<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας του Ασφαλιζόμενου.
- Στην Ομαδική ασφάλιση μπορούν να υπαχθούν και τα εξαρτώμενα μέλη των Ασφαλιζόμενων και καλύπτονται μόνο από τις Παροχές Υγείας. Ως εξαρτώμενα μέλη νοούνται ο/η σύζυγος του κυρίως Ασφαλιζόμενου καθώς και τα άγαμα τέκνα ηλικίας από 14 ημερών μέχρι 18 ετών ή μέχρι ηλικίας 25 ετών, εφόσον σπουδάζουν σε Ανώτερο ή Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδος ή του εξωτερικού και μπορεί να παραταθεί μέχρι την συμπλήρωση της ηλικίας των 30 ετών εφόσον συνεχίζουν να σπουδάζουν ή είναι άνεργα.
- Για την ένταξη στην ασφάλιση είναι υποχρεωτική η υποβολή συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης «Αίτησης Συμμετοχής στην Ομαδική Ασφάλιση».
- Οι προϋπάρχουσες της ασφάλισης περιπτώσεις ασθένειας ή ατυχήματος, για τους κυρίως ασφαλισμένους και τα εξαρτημένα μέλη αυτών, που θα ενταχθούν με την έναρξη του Ασφαλιστηρίου, καλύπτονται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης.
- Υποψήφιοι προς ασφάλιση, οι οποίοι κατά την έναρξη της ασφάλισης δεν βρίσκονται σε ενεργή υπηρεσία, θα ασφαλιζονται αφού συμπληρωθεί ένας συνεχής μήνας από την επιστροφή τους σε αυτή και εφόσον είναι ασφαλίσιμοι.
- Για τις νέες εντάξεις κυρίως ασφαλισμένων στην σύμβαση (μετά την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου) ισχύει αναμονή έξι (6) μηνών για την κάλυψη των προϋπαρχουσών ασθενειών.
- Για τις νέες εντάξεις εξαρτημένων μελών (μετά την ημερομηνία έναρξης του ασφαλιστηρίου) απαιτείται συμπλήρωση Ερωτηματολογίου Υγείας και οι προϋπάρχουσες της ασφάλισης περιπτώσεις ασθένειας ή ατυχήματος, καλύπτονται μόνο εφόσον δηλωθούν, γίνουν αποδεκτές από την Εταιρία και δεν εξαιρεθούν με Ειδικό Όρο.
- Τα Επιδόματα Μητρότητας ισχύουν μετά την πάροδο 10 μηνών συνεχούς ασφάλισης, από την ημερομηνία εντάξεως της ασφαλισμένης στο Πρόγραμμα (δεν ισχύει για τις μεταφερόμενες ομάδες).
- Τα Επιδόματα Μητρότητας δεν παρέχονται στα εξαρτώμενα τέκνα.
- Καλύπτεται η αποκατάσταση μαστού μετά από μαστεκτομή με ανώτατο όριο το ποσό των € 3.000 ανά μαστό.
- Καλύπτονται οι μη εμφανείς και άγνωστες στον ασφαλιζόμενο, συγγενείς παθήσεις.
- Καλύπτεται η ρομποτική χειρουργική και η τηλεχειρουργική.
- Όλες οι παροχές ισχύουν για όλο το 24ωρο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.
- Παρέχεται ενημερωτικό έντυπο (Booklet) με τις παροχές του προγράμματος σε κάθε ασφαλισμένο.
- Στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, η **Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε** θα καταβάλλει απευθείας τις καλυπτόμενες δαπάνες νοσηλείας για λογαριασμό του Ασφαλισμένου, σύμφωνα με το ποσοστό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.
- Στις Κλινικές **ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ & ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ** η κάλυψη των νοσοκομειακών δαπανών παρέχεται σε ποσοστό **100%** και μέχρι του ορίου της Ευρείας Νοσοκομειακής Περιθάλψης, του Πίνακα Παροχών.
- Η **ALLIANZ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ** καλύπτει το ποσό του Φ.Π.Α. (24%), που έχει επιβληθεί στις δαπάνες νοσηλείας, σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα, συμβεβλημένα και μη.
- Στο **Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περιθάλψης** εντάσσονται (περίπου) 5.500 γιατροί όλων των ειδικοτήτων καθώς και όλοι οι Όμιλοι πανελλαδικής εμβέλειας (Βιοϊατρική, Affidea, Euromedica, Βιότυπος, Medisyn) καθώς και μεμονωμένοι πάροχοι σε όλες τις μεγάλες πόλεις της Ελλάδος.

- Διευκρινίζεται ότι με την Παροχή της Εξωνοσοκομειακής Περιθαλψης καλύπτονται, ιατρικές επισκέψεις, διαγνωστικές / μικροβιολογικές εξετάσεις (με παραπεμπτικό γιατρού), αγορά φαρμάκων (με συνταγή γιατρού) και φυσιοθεραπείες από Ατύχημα ή Ασθένεια (με παραπεμπτικό γιατρού και απεικονιστικό έλεγχο).
- Καλύπτεται επίσης η εναλλακτική ιατρική, όπως ενδεικτικά, βελονισμός, ομοιοπαθητική, υπό την προϋπόθεση ότι ο θεράπων είναι γιατρός.
- Καλύπτεται ένα (1) Test-Pap ετησίως, χωρίς να απαιτείται παραπεμπτικό ή/και γνωμάτευση γιατρού.
- Δεν καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις που παραπέμπουν σε προληπτικό έλεγχο.
- Η εκκαθάριση των αποζημιώσεων (εφόσον τα δικαιολογητικά είναι πλήρη) μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας των Ομαδικών Ασφαλίσεων (**Portal Ομαδικών**) γίνεται σε διάστημα πέντε (5) ημερών, χωρίς να απαιτείται η αποστολή των πρωτότυπων δικαιολογητικών.
- Η εκκαθάριση των αποζημιώσεων με την διαδικασία της έγχαρτης αποστολής των δικαιολογητικών και εφόσον αυτά είναι πλήρη γίνεται εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών.
- Η καταβολή των αποζημιώσεων γίνεται με κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό του Ασφαλιζόμενου.
- Τα ασφάλιστρα που καταβάλλουν οι επιχειρήσεις για την Ομαδική Ασφάλιση του προσωπικού τους, εκπίπτουν από τα ακαθάριστα έσοδά τους και μέχρι του ποσού των € 1.500,- για κάθε εργαζόμενο (Αρθρ. 9, παρ. ΙΑ Ν. 4172/2013).
- Ανώτατο όριο ευθύνης σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος: 5.000.000 ευρώ.
- Η προσφορά μας δεν ισχύει σε περίπτωση που το Πρόγραμμα Ασφάλισης προβλέπει εθελοντική συμμετοχή των εργαζομένων.
- Σε περίπτωση αποδοχής της προσφοράς και προκειμένου να ισχύσει η ασφαλιστική κάλυψη απαιτείται η καταβολή της πρώτης δόσης των ασφαλίσεων με την παράδοση του ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.

## Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

ΑΘΗΝΑ		
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ	Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 107, ΑΘΗΝΑ	210-6972000
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 31, ΑΘΗΝΑ	210-3674000
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 9, ΠΑΡΟΔΟΣ Δ. ΣΟΥΤΣΟΥ	210-6416600
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ	ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ 7-9, ΠΑΡΟΔΟΣ Δ. ΣΟΥΤΣΟΥ	210-8691900
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	ΕΘΝΑΡΧΟΥ ΜΑΚΑΡΙΟΥ 60	210-5799000
ΙΑΤΡΙΚΟ ΨΥΧΙΚΟΥ	ΑΝΤΕΡΣΕΝ 1, Ν. ΨΥΧΙΚΟ	210-6974000
ΙΑΤΡΙΚΟ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ	ΑΡΕΩΣ 36, Π. ΦΑΛΗΡΟ	210-9892100
ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ	Μ. ΓΕΡΟΥΛΑΝΟΥ 15, ΑΘΗΝΑ	210-6962600
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΔΙΣΤΟΜΟΥ 5-7, ΜΑΡΟΥΣΙ	210-6198100
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΔΙΣΤΟΜΟΥ 5-7, ΜΑΡΟΥΣΙ	210-6198100
ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ	Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 356, ΚΑΛΛΙΘΕΑ	210-9493000
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ HOSPITAL	ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 1 & ΕΘΝ. ΜΑΚΑΡΙΟΥ 9	210-4809110-16
ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ GENERAL	Λ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 264, ΧΟΛΑΡΓΟΣ	210-6502000
ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ	Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39, ΜΑΡΟΥΣΙ	210-6383000
ΙΑΣΩ ΓΕΝΙΚΗ, ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 37-39, ΜΑΡΟΥΣΙ	210-6184000
ΡΕΑ	Λ.ΣΥΓΓΡΟΥ 383 & ΠΕΝΤΕΛΗΣ 17	210-9495000
LASERVISION M.H.N.	ΑΝ. ΤΣΟΧΑ 17, ΑΘΗΝΑ	210-7472777
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		
ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ	ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 10, ΠΥΛΑΙΑ	2310-400000

<b>EUROMEDICA - ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ</b>	Μ. ΚΑΛΑΣ & ΓΡΑΒΙΑΣ 2	2310-895100
<b>ΒΙΟΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ</b>	ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 86	2310-372600
<b>ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΓ. ΛΟΥΚΑΣ</b>	ΠΑΡ. ΧΑΡ. ΤΡΙΚΟΥΠΗ 1, ΠΑΝΟΡΑΜΑ	2310-380000
<b>EUROMEDICA – ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ</b>	ΒΙΖΥΗΣ & ΒΥΖΑΝΤΟΣ 1	2310-966100
<b>ΚΟΖΑΝΗ</b>		
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ»</b>	Μ. ΔΗΜΤΣΑ 4, ΚΟΖΑΝΗ	24610-35001
<b>ΛΑΡΙΣΑ</b>		
<b>ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ</b>	8ο χλμ. Π.Ε.Ο. ΛΑΡΙΣΑΣ-ΑΘΗΝΩΝ	2410-555450
<b>ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ</b>	28ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 1, ΛΑΡΙΣΑ	2410-287756
<b>ΚΡΗΤΗ</b>		
<b>CRETA INTERCLINIC</b>	ΜΙΝΩΟΣ 63, ΗΡΑΚΛΕΙΟ	2810-373800
<b>ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΝ ΚΡΗΤΗΣ</b>	ΖΩΓΡΑΦΟΥ 8, ΗΡΑΚΛΕΙΟ	2810-342622
<b>ΙΑΣΙΣ-ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ</b>	Μ.ΜΠΟΤΣΑΡΗ 76 – 78, ΧΑΝΙΑ	28210-70800
<b>ΡΟΔΟΣ</b>		
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ</b>	ΛΕΩΦ. ΡΟΔΟΥ – ΛΙΝΔΟΥ	22410-45000

## Ετήσια Ασφάλιστρα

ΠΑΡΟΧΕΣ	Άτομα	Κεφάλαια	Rate	Καθαρά	Φ.Α.	Εγγ. Κεφ.	Μικτά
Ασφάλιση Ζωής	35	1.050.000,00	3,850	4.042,50 €	41,71 €	30,32 €	4.114,53 €
ΜΟΑ Ασθενείας	35	1.050.000,00	0,993	1.042,65 €	156,40 €	7,82 €	1.206,87 €
Θάνατος από Ατύχημα	35	2.800.000,00	0,350	980,00 €	147,00 €	7,35 €	1.134,35 €
ΜΟΑ / ΜΜΑ από Ατύχημα	35	1.050.000,00	0,350	367,50 €	55,13 €	2,76 €	425,39 €
- Παροχές Υγείας	35		318,840	11.159,40 €	1.673,91 €	0,00 €	12.833,31 €
<b>Ετήσια Ασφάλιστρα κυρίως Ασφαλισμένων</b>				<b>17.592,05 €</b>	<b>2.074,15 €</b>	<b>48,25 €</b>	<b>19.714,45 €</b>

### Ετήσια Ασφάλιστρα ανά Άτομο

**563,27**

### ΕΤΗΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ

ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΑΣ			RATE	ΚΑΘΑΡΑ	Φ.Α.	ΕΓΓ. ΚΕΦ.	ΜΙΚΤΑ
- Ένα εξαρτώμενο μέλος	1		334,782	334,78 €	50,22 €	0,00 €	385,00 €
- Δύο (2) μέλη & άνω	1		669,564	669,56 €	100,43 €	0,00 €	770,00 €

Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.  
Λεωφ. Κηφισίας 274,  
152 32 Χαλάνδρι  
Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών  
+210 81 19 670

[www.allianz.gr](http://www.allianz.gr)

