

Ασφαλισμένος : και η σύζυγος του

ΚΑΛΥΨΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ FULL

ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΛΥΨΗΣ (συνοπτική περιγραφή)

- ◆ **Νοσηλεία σε οποιοδήποτε Ιδιωτικό Νοσοκομείο στην Ελλάδα**
- ◆ **Νοσηλεία σε οποιοδήποτε Δημόσιο Νοσοκομείο στην Ελλάδα**
- ◆ **Νοσηλεία σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο στο Εξωτερικό**
- ◆ **Αποκλειστική Νοσοκόμα**
- ◆ **Έξοδα Συνοδού**
- ◆ **Χημειοθεραπείες και Ακτινοθεραπείες**
- ◆ **Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις σε Συμβεβλημένα Νοσοκομεία**
- ◆ **Έξοδα Προ και Μετά τη Νοσηλεία**
- ◆ **Έξοδα Επείγουσας Μεταφοράς**
- ◆ **Επίδομα Νοσηλείας ή Χειρουργικό Επίδομα**
- ◆ **Bonus Χρήσης Φορέα Ασφαλισμένου**
- ◆ **Προνόμιο Μετατροπής**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

- | | |
|---|---|
| ◆ Ανώτατο όριο ευθύνης κατ' έτος | 1.500.000 € |
| ◆ Θέση Νοσηλείας | Θέση Β |
| <ul style="list-style-type: none"> • Νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσοκομείο σε ανώτερη θέση, συμμετοχή στα έξοδα για κάθε ανώτερη θέση σε ποσοστό • Νοσηλεία σε μη συμβεβλημένο νοσοκομείο σε ανώτερη θέση, συμμετοχή στα έξοδα για κάθε ανώτερη θέση σε ποσοστό • Ημερήσιο όριο για δωμάτιο και τροφή για νοσηλεία στο εξωτερικό έως | Κατά το κόστος της διαφοράς θέσης σε €

15 %

1.300 € |
| ◆ Ποσό απαλλαγής (ετήσιο) | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Για νοσηλεία με διανυκτέρευση | 10.000 € |
| ◆ Συμμετοχή Ασφαλιστικού Φορέα | |

- Εάν άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει μέρος των αναγνωρισμένων εξόδων νοσηλείας με ποσό μεγαλύτερο ή ίσο του ποσού της συμμετοχής του Ασφαλισμένου στα έξοδα (ποσό απαλλαγής που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων και παροχών), τότε ο Ασφαλισμένος δεν επιβαρύνεται με