



Προς:

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΙΤΕ &  
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ ΙΤΕ**

Αθήνα, 29/4/2021

**Θέμα : Ομαδική Ασφάλιση για τους εργαζόμενους του  
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΙΤΕ & ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ ΙΤΕ**

Θα θέλαμε να σας επιβεβαιώσουμε ότι από την **1η Μαΐου 2021**, τα Μέλη των παραπάνω Συλλόγων, θα είναι ασφαλισμένα με τις παρακάτω παροχές. Σημειώνεται ότι προκειμένου να προχωρήσουμε στις διαδικασίες έκδοσης και να έχει ισχύ το συμβόλαιο, απαραίτητη προϋπόθεση είναι, η αποστολή **των νομιμοποιητικών εγγράφων και δικαιολογητικών που απαιτούνται** για την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, το αργότερο εντός 30 ημερών.

Generali Hellas  
Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία:  
Ηλία Ηλίου 35-37 & Πυθέου  
11743 Αθήνα  
T 210 80 96 400  
F 210 80 96 367

Γραφείο Β. Ελλάδος:  
26<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 38-40  
3<sup>ης</sup> όροφος  
54627 Θεσσαλονίκη  
T 2310 551 144  
F 2310 552 282

generali.gr

### Ασφάλεια Ζωής

#### 1. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ - 5400

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία η εταιρία θα καταβάλλει στους δικαιούχους το παρακάτω ποσό:

▪ Ασφαλισμένο ποσό κατ' άτομο	:	€	20.000
▪ Ανώτατο όριο παροχής σε περίπτωση Ομαδικού Ατυχήματος	:	€	680.000

#### 2. ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ – D101

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος μείνει Μόνιμα Ολικά Ανίκανος από ασθένεια, η εταιρία θα του καταβάλλει το ποσό των:

▪ Ασφαλισμένο ποσό κατ' άτομο	:	€	20.000
-------------------------------	---	---	--------

### Ασφάλεια Ατυχημάτων - Ανικανότητας

#### 3. ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ – A101

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από ατύχημα η εταιρία θα καταβάλλει στους δικαιούχους το παρακάτω ποσό:

▪ Ασφαλισμένο ποσό κατ' άτομο	:	€	40.000
▪ Σε συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής	:	€	60.000
▪ Ανώτατο όριο παροχής σε περίπτωση Ομαδικού Ατυχήματος	:	€	1.020.000

#### 4. ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ – A102

Σε περίπτωση που ασφαλισμένος μείνει Μόνιμα Ολικά Ανίκανος από ατύχημα η εταιρία θα του καταβάλλει το ποσό των:

▪ Ασφαλισμένο ποσό κατ' άτομο	:	€	40.000
▪ Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας θα καταβάλλεται στον ασφαλισμένο, ανάλογα με το βαθμό ανικανότητας, ποσοστό (%) των	:	€	40.000
▪ Ανώτατο όριο παροχής σε περίπτωση Ομαδικού Ατυχήματος	:	€	1.020.000



#### 5. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΡΟΣΚΑΙΡΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ – AS202

Σε περίπτωση που ασφαλισμένος μείνει Πρόσκαιρα Ολικά Ανίκανος από ατύχημα / ασθένεια σε βαθμό που να μη μπορεί να εξασκήσει το επάγγελμα που έχει δηλώσει, η εταιρία θα του καταβάλλει αποζημίωση για κάθε ημέρα αποχής από την εργασία του.

▪ Μηνιαία Παροχή	:	€	500
▪ Έναρξη Παροχής για κάθε ανικανότητα	:		31 <sup>η</sup> ημέρα
▪ Διάρκεια Παροχής για κάθε ανικανότητα	:		12 μήνες

#### Ασφάλιση Υγείας

#### 6. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ-ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ – AS303

Σε περίπτωση που ασφαλισμένος νοσηλευτεί από ατύχημα ή ασθένεια σε Νοσοκομείο ή του παρασχεθούν οι πρώτες βοήθειες σε Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου, ή υποβληθεί σε επέμβαση χωρίς διανυκτέρευση, ή κάνει έξοδα που αφορούν Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, η εταιρία θα του καταβάλλει τα έξοδα που πραγματοποίησε και μέχρι του ανώτατου ετήσιου ορίου της παροχής αυτής.

Ανώτατο Ποσό Κάλυψης κατ' έτος κατ' άτομο έως : € 40.000

- Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευτεί συνεπεία μιας εκ των παρακάτω σοβαρών ασθενειών :
  - Στεφανιαία Νόσος που απαιτεί Χειρουργική Επέμβαση
  - Καρδιακή Προσβολή
  - Εγκεφαλικό
  - Νεφρική Ανεπάρκεια
  - Καρκίνος

Το ανώτατο ετήσιο όριο της παραπάνω παροχής διαμορφώνεται σε : € 60.000

#### A. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Όριο για δωμάτιο και τροφή ημερησίως:

▪ Στην Ελλάδα έως	:	€	B' ΘΕΣΗ
▪ Στο Εξωτερικό ή την Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης έως	:	€	400

Πλαστική αποκατάστασης μαστού έως 3.000€ (ανά μαστό για όλες τις επεμβάσεις - εφόσον γίνουν μέχρι 2 έτη από την μαστεκτομή με υποχρεωτική την χρήση του κύριου φορέα ασφάλισης)

Ακτινοθεραπείες, χημειοθεραπείες κλπ. : ✓

Ανώτατα όρια αμοιβών χειρουργού και αναισθησιολόγου σύμφωνα με τα ποσά του παρακάτω πίνακα

(εφαρμόζεται μόνο σε νοσοκομεία που δεν υπάρχει απευθείας πληρωμή):

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ
Πολύ Μικρές	240,00 €	104,00 €
Μικρές	456,00 €	256,00 €
Μεσαίες	1.200,00 €	352,00 €
Μεγάλες	1.800,00 €	456,00 €
Βαρείες	2.504,00 €	552,00 €
Εξαιρετικά Βαρείες & Ειδικές	3.500,00 €	840,00 €



<b>Απόδοση εξόδων Νοσοκομειακής</b>	:	<b>80%</b>
Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.	:	20%

Σε περίπτωση νοσηλείας σε θέση μεγαλύτερης της προβλεπόμενης από τον πίνακα παροχών, η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στα έξοδα αυξάνει κατά 10% ανά υπερβάλλουσα θέση.

#### B. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ

▪ Ανώτατο όριο για Εξωνοσοκομειακές Δαπάνες κατ' έτος κατ' άτομο έως	:	€	800
▪ Εκπιπόμενο Ποσό κατ' έτος κατά άτομο	:	€	50
▪ Ιατρικές Αμοιβές σε ιατρό δικτύου (απόδοση 100%)	:		✓
▪ Ανώτατο όριο για Ιατρικές Αμοιβές εκτός δικτύου κατ' επίσκεψη έως	:		Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατος αριθμός Ιατρικών Επισκέψεων κατ' έτος κατ' άτομο	:		Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατο όριο για Φάρμακα / Διαγνωστικές και Εργαστηριακές εξετάσεις κατ' έτος κατά άτομο	:		Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατο όριο για Φυσιοθεραπείες κατ' έτος κατ' άτομο έως	:		Χωρίς επιμέρους όριο

#### Απόδοση εξόδων Εξωνοσοκομειακής

▪ Ιατροί δικτύου	:		100%
▪ Διαγνωστικά δικτύου	:		80%
▪ Διαγνωστικά εκτός δικτύου	:		80%
Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.	:		20%
▪ Λοιπά εξωνοσοκομειακά	:		80%
Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.	:		20%

**Ειδικότερα**, σε **συμβεβλημένα με την Generali Διαγνωστικά κέντρα** και **συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών**, οι αποζημιώσεις και χρεώσεις θα πραγματοποιούνται ως εξής:

#### 1. Για διαγνωστικές εξετάσεις σε **Συμβεβλημένα Διαγνωστικά κέντρα**

▪ Δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής		✓
▪ <b>Χωρίς</b> συμμετοχή Εοπυυ ο Ασφαλισμένος θα καταβάλει στο Διαγνωστικό <b>μόνο</b> το ποσό συμμετοχής του στα έξοδα		20%
▪ <b>Με</b> συμμετοχή Εοπυυ ο Ασφαλισμένος <b>δεν</b> καταβάλει στο Διαγνωστικό οποιοδήποτε ποσό		✓



2. Για ιατρικές επισκέψεις σε **Συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών αποκλειστικά** στο ιατρείο τους\*.

- Δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής √
- Η απόδοση εξόδων θα είναι 100%

\*Η Generali αναλαμβάνει την **απευθείας πληρωμή του κόστους της ιατρικής αμοιβής, χωρίς παρακράτηση εκπιπτόμενου ποσού, για Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά** στο ιατρείο του Ιατρού.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση των παραπάνω, είναι η έγκαιρη ενημέρωση της ασφαλιστικής εταιρίας από τον ασφαλισμένο, σχετικά με την επερχόμενη ιατρική επίσκεψη, μέσω κλήσης στο τηλεφωνικό κέντρο του Generali Privilege System **(τηλέφωνο 18112)**.

Διευκρινίζεται ότι η παραπάνω υπηρεσία δεν θα ισχύει για Διαγνωστικές εξετάσεις ή Πρόσθετες Ιατρικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο του ιατρού κατά την διάρκεια της ιατρικής επίσκεψης, οι οποίες θα πρέπει να υποβάλλονται στη Generali απολογιστικά και θα αποζημιώνονται σύμφωνα με τους επιμέρους όρους του Συμβολαίου (εκπιπτόμενο ποσό και απόδοση).

**Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος δεν προσκομίσει έξοδα προς αποζημίωση, λόγω κάλυψης του από άλλο φορέα, τότε θα του καταβάλλονται οι παρακάτω παροχές (NE & ΧΕ):**

**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ (NE)**

- Ημερήσιο επίδομα  
(με έναρξη την 1η ημέρα νοσηλείας και μέγιστο όριο 90  
ημέρες κατά περίπτωση) : € 70

**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ / ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΧΕ)**

- Ανάλογα με την σοβαρότητα της επέμβασης  
ποσοστό (%) επί των : € 3.500

Με εκτίμηση,  
**GENERALI HELLAS A.A.E.**

**Δάφνη Παπαδοπούλου**  
Τεχνική Διευθύντρια Ομαδικών  
Ασφαλιστηρίων Ζωής

**Αλέκος Ντάσιος**  
Τμήμα Αποζημιώσεων  
Ομαδικών Ζωής