



WISE D.A.E.D.A.L.U.S
INSURANCE AGENTS



Ασφάλιση Προσωπικών
Ατυχημάτων & Υγείας

Λεκτικό Ασφαλιστηρίου
Version 04/2026

Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά το παρόν έγγραφο και βεβαιωθείτε ότι ανταποκρίνεται στις ανάγκες σας. Εάν κρίνετε ότι δεν καλύπτει τις απαιτήσεις σας, μπορείτε να ζητήσετε την ακύρωση του **Ασφαλιστηρίου** από την έναρξή του, υποβάλλοντας σχετικό γραπτό αίτημα εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την παραλαβή του (περίοδος υπαναχώρησης). Εφόσον δεν έχουν υποβληθεί απαιτήσεις, η **Εταιρεία** θα επιστρέψει πλήρως τα καταβληθέντα **Ασφάλιστρα**.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΜΕΡΟΣ I – ΟΡΙΣΜΟΙ	2
ΜΕΡΟΣ II – ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ	6
Παροχή Α: Θάνατος από Ατύχημα	6
Παροχή Β: Μόνιμη Ανικανότητα από Ατύχημα	6
Παροχή Γ: Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια	7
ΜΕΡΟΣ III – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ	23
ΜΕΡΟΣ IV – ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	24
ΜΕΡΟΣ V – ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ	29

ΜΕΡΟΣ Ι – ΟΡΙΣΜΟΙ

1. Αίτηση

Έγγραφο που έχει συμπληρωθεί σύμφωνα με τις δηλώσεις και απαντήσεις του **Συμβαλλομένου/Ασφαλιζομένου** κατά τη σύναψη της ασφάλισης και αποτελεί τη βάση του **Ασφαλιστηρίου**.

2. Απαλλαγή

Το ποσό που αναγράφεται στον **Πίνακα** και το οποίο πρέπει να καταβληθεί από τον **Συμβαλλόμενο** ή/και τον **Ασφαλιζόμενο** για κάθε **Ασφαλιστική Περίοδο** σε σχέση με την **Παροχή** Γ. Η εν λόγω απαλλαγή εφαρμόζεται αυτοτελώς για κάθε **Ασφαλιζόμενο**.

3. Ασθένεια

Κάθε αιφνίδια και απρόβλεπτη αρρώστια ή νόσος που εκδηλώνεται για πρώτη φορά μετά την ημερομηνία έναρξης ισχύος του **Ασφαλιστηρίου** και δεν οφείλεται σε χρόνια πάθηση ή/και σε **Προϋπάρχουσα Κατάσταση**.

4. Ασφαλιζόμενος

Το φυσικό πρόσωπο επί της ζωής του οποίου συνομολογείται η ασφάλιση και το οποίο αναφέρεται στον **Πίνακα**, υπό την προϋπόθεση ότι κατά τον χρόνο ένταξής του στην ασφάλιση είναι ηλικίας από τριών (3) μηνών έως εξήντα εννέα (69) ετών.

5. Ασφαλιστήριο

Το ασφαλιστικό συμβόλαιο, το οποίο περιλαμβάνει τους παρόντες όρους ασφάλισης (ΜΕΡΗ Ι έως V), μαζί με τον **Πίνακα**, την **Αίτηση** και κάθε **Πρόσθετη Πράξη**.

6. Ασφαλιστική Περίοδος

Η περίοδος των δώδεκα (12) μηνών κατά την οποία το **Ασφαλιστήριο** βρίσκεται σε ισχύ, όπως αναφέρεται στον **Πίνακα**, αρχίζοντας από την «Ημερομηνία Έναρξης» και λήγοντας στην «Ημερομηνία Λήξης».

7. Ασφάλιστρο

Το τίμημα που οφείλει να καταβάλει ο **Συμβαλλόμενος** στην **Εταιρεία** για να έχει ισχύ το **Ασφαλιστήριο**.

8. Ατύχημα

Ένα ξαφνικό, ακούσιο, απρόβλεπτο και αναγνωρίσιμο γεγονός που συμβαίνει σε χώρα μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) και που προκαλείται από βίαια και εξωτερικά μέσα κατά την **Ασφαλιστική Περίοδο**.

9. Εξαρτώμενος

Ο/Η σύζυγος ή νόμιμος σύντροφος του **Συμβαλλομένου/Εργοδοτούμενου**, ο οποίος δεν βρίσκεται σε νόμιμο χωρισμό από τον **Συμβαλλόμενο/Εργοδοτούμενο**, και/ή το φυσικό, θετό, ανάδοχο ή νομίμως υιοθετημένο τέκνο του **Συμβαλλομένου/Εργοδοτούμενου**, νοουμένου ότι το τέκνο είναι άγαμο και κάτω των 19 ετών (ή κάτω των 25 ετών εφόσον βρίσκεται σε πλήρη φοίτηση ή σε εθνική υπηρεσία) κατά την έναρξη κάθε **Ασφαλιστικής Περιόδου**.

10. Εργοδοτούμενος

Φυσικό πρόσωπο που εργοδοτείται από τον **Συμβαλλόμενο** και το οποίο αναφέρεται ως **Ασφαλισμένος** στον **Πίνακα**.

11. Εταιρεία

Η SI Insurance (Europe), SA (SIE), ασφαλιστική εταιρεία με έδρα το Λουξεμβούργο και καταχωρημένη διεύθυνση στη 40 avenue Monterey, L 2163, Luxembourg, με αριθμό εγγραφής εταιρείας B221096. Η SIE είναι αδειοδοτημένη από το Υπουργείο Οικονομικών του Λουξεμβούργου και εποπτεύεται από την αρμόδια εποπτική αρχή, το Commissariat aux Assurances, και εκπροσωπείται από την AKD Insurance με τα ακόλουθα με στοιχεία επικοινωνίας:

- **Τηλέφωνο: +357 24 822 622**
- **Τηλεομοιότυπο: +357 24 822 623**
- **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: akd@akdinsurance.eu**
- **Ιστοσελίδα: www.akdinsurance.eu**

12. Κλίμακα Αποζημιώσεων για Μόνιμη Ανικανότητα

Η πιο κάτω κλίμακα που καθορίζει το ποσοστό που πληρώνεται για κάθε περίπτωση **Μόνιμης Ανικανότητας**. Για σκοπούς υπολογισμού του ποσού που είναι πληρωτέο σε κάθε περίπτωση, το ποσοστό αυτό εφαρμόζεται στο ασφαλισμένο ποσό που αναφέρεται στο ΜΕΡΟΣ II – ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ, **Παροχή Β:**

Περιγραφή	Ποσοστό
Μόνιμη απώλεια χρήσης δύο (2) άκρων (μόνιμη απώλεια χρήσης άνω άκρου εννοείται από τον βραχίονα μέχρι τα δάκτυλα και μόνιμη απώλεια χρήσης κάτω άκρου εννοείται από τον μηρό και κάτω)	100%
Μόνιμη απώλεια οράσεως των δύο (2) οφθαλμών (ολική τύφλωση)	100%
Μόνιμη απώλεια ενός (1) άκρου και ενός (1) οφθαλμού	100%
Ολική και μόνιμη παράλυση ή η εγκεφαλική βλάβη με συνέπεια την έκπτωση των πνευματικών λειτουργιών ή η τετραπληγία	100%
Μόνιμη απώλεια ενός (1) χεριού από τον πήχη	60%
Μόνιμη απώλεια ενός (1) ποδιού πάνω από το γόνατο	60%
Μόνιμη απώλεια ενός (1) ποδιού από το γόνατο ή κάτω από αυτό	50%
Μόνιμη απώλεια ενός (1) ποδιού από τον αστράγαλο	40%
Μόνιμη απώλεια του αντίχειρα	18%
Μόνιμη απώλεια του δείκτη	14%
Μόνιμη απώλεια του μικρού δακτύλου του χεριού	12%
Μόνιμη απώλεια του μέσου ή παράμεσου δακτύλου του χεριού	8%
Μόνιμη απώλεια του μεγάλου δακτύλου του ποδιού	5%
Μόνιμη απώλεια οποιουδήποτε άλλου δακτύλου του ποδιού	3%
Μόνιμη απώλεια της οράσεως από το ένα μάτι	30%
Μόνιμη ολική κώφωση του ενός αυτιού	15%
Μόνιμη ολική κώφωση και των δύο αυτιών	60%

13. Μόνιμη Ανικανότητα

Η ανικανότητα που υπέστη ο **Ασφαλιζόμενος** λόγω **Ατυχήματος**, η οποία επέρχεται μέσα σε εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την ημερομηνία **Ατυχήματος** και η οποία έχει ως αποτέλεσμα οποιαδήποτε από τις περιπτώσεις οι οποίες αναφέρονται στην **Κλίμακα Αποζημιώσεων για Μόνιμη Ανικανότητα**. Όλες οι σωματικές βλάβες που υπάρχουν ταυτόχρονα και οφείλονται ή σχετίζονται με το ίδιο **Ατύχημα** θα θεωρούνται ως μια ανικανότητα.

14. Νοσηλεία

Νοσοκομειακή περίθαλψη ως εσωτερικός ασθενής εντός **Νοσηλευτηρίου** με την προϋπόθεση ότι είναι αναγκαία η παραμονή του **Ασφαλιζόμενου** σε αυτό εξ' αιτίας **Ατυχήματος** ή **Ασθένειας**.

15. Νοσηλευτήριο

Κάθε νοσοκομείο ή κλινική που λειτουργεί νόμιμα εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) και διαθέτει αναγνωρισμένους θεράποντες ιατρούς και διπλωματούχους νοσηλευτές. Εξαιρούνται από τον ορισμό τα αναρρωτήρια, τα φυσικοθεραπευτήρια, τα κέντρα αναπαύσεως, τα γηροκομεία καθώς και τα ιδρύματα που φιλοξενούν τοξικομανείς ή αλκοολικούς, οι οίκοι ευγηρίας, τα κέντρα αποκατάστασης, τα σανατόρια και τα ιδρύματα που εφαρμόζουν εναλλακτικές θεραπείες όπως ομοιοπαθητική θεραπεία, βελονισμό ή αισθητικές επεμβάσεις.

16. Παροχή

Το ποσό που κατά περίπτωση έχει την υποχρέωση να καταβάλει η **Εταιρεία** και καθορίζεται στο ΜΕΡΟΣ II – ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ.

17. Πίνακας

Έγγραφο που περιλαμβάνει – μεταξύ άλλων – τον αριθμό **Ασφαλιστηρίου**, στοιχεία **Συμβαλλομένου** και **Ασφαλιζόμενων**, την **Περίοδο Ασφάλισης**, την **Απαλλαγή**, το **Ασφάλιστρο** και οποιεσδήποτε **Πρόσθετες Πράξεις** ισχύουν.

18. Πρόσθετη Πράξη

Μια συμφωνημένη γραπτή τροποποίηση των όρων του **Ασφαλιστηρίου**.

19. Προϋπάρχουσα Κατάσταση

Οποιαδήποτε ασθένεια, ανωμαλία, πάθηση ή τραυματισμός για την οποία ο **Ασφαλιζόμενος** έλαβε γνωμάτευση, περίθαλψη ή θεραπεία ή ο **Ασφαλιζόμενος** έχει παρουσιάσει συμπτώματα πριν τη σύναψη της ασφάλισης, ανεξαρτήτως αν η ασθένεια ή η πάθηση είχε διαγνωστεί ή όχι.

Επιπλέον, οποιαδήποτε ασθένεια ή πάθηση εκδηλωθεί κατά τις πρώτες τριάντα (30) ημέρες από την αρχική έναρξη της **Ασφαλιστικής Περιόδου**, επίσης θα θεωρείται **Προϋπάρχουσα Κατάσταση**.

20. Συμβαλλόμενος

Το πρόσωπο ή η οντότητα που συνάπτει την ασφάλιση και έχει την υποχρέωση καταβολής του **Ασφαλίστρου** που αναφέρεται στον **Πίνακα**, ενώ ταυτόχρονα κατέχει τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ασφαλιστική σύμβαση.

21. HealthWatch

Η υπηρεσία που παρέχει εικοσιτετράωρη βοήθεια και εξυπηρέτηση πελατών και χειρίζεται όλες τις απαιτήσεις καθώς και τις προεγκρίσεις **Νοσηλείας**, για λογαριασμό της **Εταιρείας**.

Στοιχεία επικοινωνίας:

- **Τηλέφωνο: +302 313 084 517**
- **Τηλεομοιότυπο: +302 310 808 099**
- **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: wisedaedralus@healthwatch.gr**

ΜΕΡΟΣ II – ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Παροχή Α: Θάνατος από Ατύχημα

Σε περίπτωση θανάτου του **Ασφαλιζόμενου** (εξαιρουμένων των **Εξαρτωμένων** τέκνων) ως άμεσο αποτέλεσμα **Ατυχήματος**, η **Εταιρεία**, τηρουμένων των όρων και προϋποθέσεων του **Ασφαλιστηρίου**, θα καταβάλει στους δικαιούχους του το ποσό των **€30.000**.

Εάν ο **Ασφαλιζόμενος** είναι **Εξαρτώμενο** τέκνο, η **Εταιρεία**, τηρουμένων των όρων και προϋποθέσεων του **Ασφαλιστηρίου**, θα καταβάλει το ποσό των **€3.000** στον πατέρα, τη μητέρα ή/και τον κηδεμόνα του.

Νοείται ότι ο θάνατος θα πρέπει να επέλθει εντός εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την ημερομηνία του **Ατυχήματος**.

Η **Παροχή Α** θα καταστεί πληρωτέα νοουμένου ότι γραπτή ειδοποίηση της απαίτησης, συνοδευόμενη από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ανάλογα με τις περιστάσεις, υποβληθεί στη **HealthWatch** το συντομότερο ευλόγως δυνατόν και, σε κάθε περίπτωση, όχι αργότερα από ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία θανάτου.

Παροχή Β: Μόνιμη Ανικανότητα από Ατύχημα

1. Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

Σε περίπτωση που ο **Ασφαλιζόμενος** υποστεί σωματική βλάβη ως άμεσο αποτέλεσμα **Ατυχήματος**, η οποία, άμεσα, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία, του παρέχει δικαίωμα σε ποσοστό 100% της **Παροχής Β** σύμφωνα με την **Κλίμακα Αποζημίωσης Μόνιμης Ανικανότητας** (ΜΕΡΟΣ Ι – ΟΡΙΣΜΟΙ), η **Εταιρεία** θα καταβάλει, υπό τους όρους και προϋποθέσεις του **Ασφαλιστηρίου**, εφάπαξ ποσό **€30.000**, νοουμένου ότι η **Μόνιμη Ανικανότητα** επέλθει εντός εκατό ογδόντα (180) ημερών από το **Ατύχημα**.

2. Μόνιμη Μερική Ανικανότητα

Σε περίπτωση που ο **Ασφαλιζόμενος** υποστεί σωματική βλάβη ως άμεσο και αποκλειστικό αποτέλεσμα **Ατυχήματος**, η οποία, άμεσα, αποκλειστικά και ανεξάρτητα από οποιαδήποτε άλλη αιτία, επιφέρει μόνιμη, ουσιαστική και οριστική μείωση της ικανότητάς του να ασκεί το προηγούμενο επάγγελμά του ή οποιοδήποτε παρεμφερές επάγγελμα, η **Εταιρεία** θα καταβάλει το αντίστοιχο ποσοστό επί του ποσού των **€30.000**, σύμφωνα με την **Κλίμακα Αποζημίωσης Μόνιμης Ανικανότητας** (ΜΕΡΟΣ Ι – ΟΡΙΣΜΟΙ), νοουμένου ότι η **Μόνιμη Ανικανότητα** επήλθε εντός εκατό ογδόντα (180) ημερών από την ημερομηνία του **Ατυχήματος**.

Η **Παροχή Β** θα είναι πληρωτέα όταν ικανοποιηθούν οι ακόλουθες πρόνοιες:

1. Θα πρέπει να υποβληθεί γραπτή ειδοποίηση στη **HealthWatch** το συντομότερο δυνατό και, σε κάθε περίπτωση, όχι αργότερα από τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία **Ατυχήματος**. Προϋπόθεση για την καταβολή της **Παροχής Β** είναι ότι ο **Ασφαλιζόμενος** βρίσκεται εν ζωή.
2. Επιπλέον, θα πρέπει να υποβληθούν στη **HealthWatch** τα παρακάτω δικαιολογητικά:
 - α. Συμπληρωμένο έντυπο απαίτησης που παρέχεται από τη **HealthWatch**.
 - β. Ιατρική γνωμάτευση/βεβαίωση σχετικά με την αιτία και τη διάρκεια της **Μόνιμης Ανικανότητας**, καθώς και τη σχετική απόφαση συνταξιοδότησης του Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ).

Παροχή Γ: Νοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα ή Ασθένεια

Σε περίπτωση που ο **Ασφαλιζόμενος**, ως άμεσο αποτέλεσμα **Ατυχήματος** ή **Ασθένειας**, εισαχθεί σε **Νοσηλευτήριο** μετά από σύσταση ιατρού και υποβληθεί σε καλυπτόμενες δαπάνες, όπως αυτές καθορίζονται πιο κάτω, η **Εταιρεία** με την επιφύλαξη της **Απαλλαγής**, των όρων και προϋποθέσεων του **Ασφαλιστηρίου**, θα καταβάλει τις καλυπτόμενες δαπάνες, μέχρι του ποσού της **Παροχής Γ**. Δύο ή περισσότερες **Νοσηλείες** σε **Νοσηλευτήριο**, οι οποίες οφείλονται στην ίδια αιτία ή σε επιπλοκές αυτής, θα θεωρούνται ως μία **Νοσηλεία**, εκτός αν απέχουν μεταξύ τους περισσότερο από ενενήντα (90) ημέρες. Δεν καλύπτονται δαπάνες για **Νοσηλεία** που γίνεται εκτός Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ).

Το ανώτατο συνολικό ποσό καλυπτόμενων δαπανών ή/και επιδομάτων που η **Εταιρεία** θα καταβάλει για κάθε **Ασφαλιζόμενο**, ενός μιας **Ασφαλιστικής Περιόδου** και σε σχέση με την **Παροχή Γ**, περιορίζεται σε **€15.000**.

Καλυπτόμενες δαπάνες θεωρούνται τα έξοδα που έγιναν εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) για οποιαδήποτε από τις παρακάτω αιτίες:

α. Χρήση δωματίου και τροφής κατά τη διάρκεια **Νοσηλείας** του **Ασφαλιζομένου** μέχρι Β' θέση **Νοσηλείας** (δίκλινο). Αν η ηλικία του **Ασφαλιζομένου** είναι κάτω των δεκατεσσάρων (14) ετών, θα καλύπτονται και τα έξοδα διαμονής ενός συνοδού – γονέα του **Ασφαλιζομένου**, εντός του **Νοσηλευτηρίου** και κατά τη διάρκεια της **Νοσηλείας** του **Ασφαλιζομένου**.

β. Νοσηλευτικές υπηρεσίες που περιλαμβάνουν:

Νάρκωση, εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις (ακόμη και αν κάποιες από τις εξετάσεις αυτές πραγματοποιηθούν εκτός **Νοσηλευτηρίου** λόγω αντικειμενικής αδυναμίας πραγματοποίησής τους στο **Νοσηλευτήριο** λόγω ελλείψεως τεχνικών μέσων), αιμοκάθαρση, χημειοθεραπείες, επιδέσμους, νάρθηκες, χυτά, ενδοφλέβια διαλύματα, ενέσεις, ορούς, μεταγγίσεις αίματος και πλάσματος, παροχή οξυγόνου, φάρμακα, χρήση εντατικής, υπηρεσίες αδειούχων νοσοκόμων, ορθοπεδικές ζώνες εφόσον αυτά κρίνονται απολύτως απαραίτητα, αφορούν άμεσα τη θεραπεία του **Ασφαλιζομένου** και έγινε χρήση τους κατά τη διάρκεια της **Νοσηλείας**.

γ. Χειρουργικές επεμβάσεις (συμπεριλαμβανομένων και εκείνων για τις οποίες δεν απαιτείται **Νοσηλεία** του **Ασφαλιζομένου**) και χειρουργικά εξαρτήματα.

δ. Αμοιβές χειρουργού και αναισθησιολόγου, ανάλογα με τη σοβαρότητα της επέμβασης, σύμφωνα με τους παρακάτω «Πίνακα Ανώτατων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού / Αναισθησιολόγου» και «Πίνακας Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων».

ε. Αμοιβές θεράποντος ιατρού για παρακολούθηση μετά από χειρουργική επέμβαση, ανάλογα με τη διάρκεια της **Νοσηλείας** σύμφωνα με τον παρακάτω «Πίνακα Ανώτατων Ορίων Αμοιβών Θεράποντος Ιατρού».

Πίνακας Ανώτατων Ορίων Αμοιβών Χειρουργού / Αναισθησιολόγου

Κατηγορία	Αμοιβή Χειρουργού	Αμοιβή Αναισθησιολόγου
Ειδική επέμβαση	€4.720	€900
Εξαιρετικά Μεγάλη	€3.400	€650
Βαριά	€2.600	€550
Μεγάλη	€1.810	€450
Μεσαία	€1.210	€300
Μικρή	€300	€280
Πολύ μικρή	€135	€105

Πίνακας Ανώτατων Ορίων Αμοιβών Θεράποντος Ιατρού (πλην Χειρουργού / Αναισθησιολόγου)

Παρακολούθηση	Αμοιβή
Ως 2 ημέρες Νοσηλείας (συνολικά)	€200
Από 3 ως 5 ημέρες Νοσηλείας (ανά ημέρα)	€105
Από 6 ως 20 ημέρες Νοσηλείας (ανά ημέρα)	€75
Από 21 ημέρες και άνω Νοσηλείας (ανά ημέρα)	€50

Πίνακας Κατάταξης Χειρουργικών Επεμβάσεων

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
- Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρα (πλην φλεβοκαθετήρα) - Καθαρισμός και Συρραφή μικρού τραύματος έως 4 εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων, τενόντων, μυών ή αγγείων
Μικρές Επεμβάσεις
- Ακρωτηριασμός δακτύλου άνω ή κάτω άκρου - Απλή Απολίνωση κίρσου - Αποκάλυψη Φλέβας - Τοποθέτηση Υποκλειδίου καθετήρα
Μεσαίες Επεμβάσεις
- Ακρωτηριασμός άκρου στο ύψος άκρας χειρός ή άκρου ποδός - Απλή συρραφή μεσαίου αγγείου, κατόπιν τραύματος - Απολίνωση μείζονος σαφηνούς φλέβας - Αρτηριακή εμβολεκτομή άνω άκρου - Αρτηριο-φλεβώδης επικοινωνία για αιμοδιάλυση - Αφαίρεση αιμαγγειώματος δείκτη δακτύλου - Διερεύνηση ιγνυακής αρτηρίας
Μεγάλες Επεμβάσεις
- Αγγειοπλαστική βραχιονίου - Ακρωτηριασμός βραχίονος, πήχεος, κνήμης, μηρού - Αρτηριακή θρεμβεκτομή άνω άκρου - Αφαίρεση αυχενικής πλευράς - Εκτομή ανευρύσματος περιφερικής αρτηρίας - Εμβολή μηριαίας αρτηρίας - Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση IN SITU - Μηριαία παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση με φλέβα - Οσφυϊκή συμπαθεκτομή - Σαφηνεκτομή - Φλεβική θρομβεκτομή (μασχαλο-υποκλειδίου)
Βαριές Επεμβάσεις
- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας - Αορτο-λαγόνιος παράκαμψη με πλαστική αρτηριακή πρόθεση - Καρωτιδική ενδαρτηρεκτομή - Φλεβική θρομβεκτομή (λαγονομηριαίας, κάτω κοίλης φλέβας)
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
- In situ μηριοιγνυακή παράκαμψη για διάσωση σκέλους - Αορτο-καρωτιδική παράκαμψη - Αορτο-νεφρική αρτηριακή παράκαμψη - Αορτο-μηριαία παράκαμψη - Αρτηριοπλαστική νεφρικής αρτηρίας - Εκτομή ανευρύσματος κοιλιακής αορτής - Επέμβαση επί ρήξεως κοιλιακής αορτής - Καρωτίδα-υποκλείδια παράκαμψη

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
• Βαλανοποσθική λύση συμφύσεων • Βιοψία δια βελόνης • Διάνοιξη αιματώματος • Καθαρισμός και συρραφή μικρού τραύματος έως 4εκ. χωρίς συμμετοχή νεύρων • Τενόντων, μυών ή αγγείων • Ονυχεκτομή μερική • Παρακέντηση κύστεως
Μικρές Επεμβάσεις
• Ακρωτηριασμός δακτύλου άνω ή κάτω άκρου • Αφαίρεση γαγγλίου • Αφαίρεση μικρών επιπολής ξένων σωμάτων • Βιοψία δέρματος μυός, κροταφικής αρτηρίας, λεμφαδένων • Βιοψία μαστού δια βελόνης (FNA) – άνω των δύο • Διατομή βραχέος χαλινού • Εκτομή μικρού επιφανειακού, ψηλαφητού ογκιδίου μαστού • Εκτομή αθηρωματώδους κύστεως, μικρού λιπώματος, θηλώματος, σπίλου και γενικότερα μικρών δερματικών μορφωμάτων • Εκτομή πολυπόδων, θηλωμάτων, κονδυλωμάτων εξωδέρματος πρωκτικού δακτυλίου, έως δύο τον αριθμό • Ονυχεκτομή ολική
Μεσαίες Επεμβάσεις
• Αιμορροϊδεκτομή • Αποκατάσταση ρήξεως μυός • Διάνοιξη-παροχέτευση περιεδρικού αποστήματος • Διόρθωση κρυπορχίας – ορχεοπηξία • Διόρθωση συστροφής όρχεος – ορχεοπηξία • Εκτομή ευμεγέθους όγκου μαστού • Εκτομή κύστεως κόκκυγος • Εκτομή κύστεως ωοθήκης • Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος • Εκτομή όζου θυρεοειδούς • Εκτομή περιεδρικού συριγγίου • Εκτομή ραγάδος • Λαπαροσκοπική βιοψία ήπατος • Λαπαροσκοπιή διόρθωση βουβωνοκήλης • Λαπαροσκοπική εξαίρεση ινομυωμάτων • Ορχεκτομή • Πλαγία σφιγκτηροτομή • Πλαστική υδροκήλη • Σκωληκοειδεκτομή επί οξείας σκωληκοειδίτιδας μετά στοιχείων ή όχι περιτονίτιδος • Φίμωση • Χολοκυστοστομία

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Απλή μαστεκτομή
- Βαγοτομή
- Γαστροεντεροαναστόμωση
- Διόρθωση μετεγχειρητικής κήλης
- Εκτομή ευμεγέθους όγκου τραχήλου
- Ερευνητική λαπαροτομία
- Λύση συμφύσεων επί ειλεού
- Πλαστική βουβωνοκήλης (με ή χωρίς πλέγμα)
- Πλαστική μηροκήλης
- Πλαστική ομφαλοκήλης
- Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός μασχαλιαίας κοιλότητας
- Συρραφή τραύματος ήπατος, σπληνός
- Χειρουργική εξαίρεση πολύποδος εντέρου με εντερεκτομή

Βαριές Επεμβάσεις

- Άτυπη ηπατεκτομή
- Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστεως ήπατος
- Βαγοτομή – πυλωροπλαστική
- Ειλεός με εντερεκτομή
- Εκτομή λεπτού εντέρου
- Εξαίρεση ινομυωμάτων μήτρας άνω των 3 με ανοικτή τομή
- Εξαίρεση μεγάλων ινομυωμάτων μήτρας άνω των 7εκ με ανοικτή τομή
- Μαστεκτομή μετά ριζικού λεμφαδενικού καθαρισμού μασχαλιαίας κοιλότητας
- Μερική γαστρεκτομή
- Νεφρεκτομή
- Ολική θυρεοειδεκτομή
- Ολική υστερεκτομή χωρίς τα εξαρτήματα
- Ριζική μαστεκτομή
- Χολοκυστεκτομή (ανοικτή ή λαπαροσκοπική)

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Εξαίρεση εκτεταμένων όγκων κοιλίας και οπισθοπεριτοναϊκού χώρου
- Μερική παγκρεατεκτομή
- Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική)
- Ολική γαστρεκτομή
- Ολική υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων
- Ριζική επινεφριδεκτομή επί καρκίνου
- Ριζική θυρεοειδεκτομή επί καρκίνου

Ειδικές Επεμβάσεις

- Ολική παγκρεατεκτομή
- Πυλαιο-κοιλική αναστόμωση
- Whipple (παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή + μετάθεση χοληδόχου πόρου + γαστροεντεροαναστόμωση)

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Μικρές Επεμβάσεις
- Αφαίρεση πολύποδα τραχήλου - Διάνοιξη Bartholinείου αδένου - Εξαίρεση Bartholinείου αδένου - Διαγνωστική υστεροσκόπηση - Ενδομητρίωση-καυτηρίαση ενδομητρίου
Μεσαίες Επεμβάσεις
- Κωνοειδής εκτομή τραχήλου - Απολίνωση σαλπίγγων - Διαγνωστική λαπαροσκόπηση - Καυτηρίαση ενδομητριοειδών εστιών - Προσθία, οπισθία κολποραφή - Σφηνοειδής εκτομή ωοθήκης - Συρραφή ρήξεως περινέου
Μεγάλες Επεμβάσεις
- Λαπαροσκοπική σαλπιγγοπλαστική - Λύση συμφύσεων σαλπίγγων - Ωοθηκεκτομή
Βαριές Επεμβάσεις
- Εκτομή αιδοίου - Κολπική αφαίρεση ινομυώματος - Ολική κολπική υστερεκτομή - Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός πυέλου
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
- Ριζική ολική υστερεκτομή - Κολπική ολική υστερεκτομή μετά των εξαρτημάτων

ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
- Ενδαγγειακή τοποθέτηση καθετήρα (πλην φλεβοκαθετήρα) - Καθαρισμός τραυμάτων δακτύλων
Μικρές Επεμβάσεις
Αποκάλυψη φλέβας
Μεσαίες Επεμβάσεις
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική μηριαίας - Ενδαγγειακή εκλεκτική θρομβόλυση (Α-Φ)
Μεγάλες Επεμβάσεις
- Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ιγνυακής - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική λαγονίου - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική περιφερικών αγγείων
Βαριές Επεμβάσεις
- Ανεύρυσμα λαγονίου αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής - Ανεύρυσμα μηριαίας αρτηρίας-ενδαγγειακής χειρουργικής - Ανεύρυσμα περιφερικών αγγείων-ενδαγγειακής χειρουργικής - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική ανωνύμου - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική καρωτίδας - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική νεφρικής - Ενδαγγειακή αγγειοπλαστική σπλαχνικών αγγείων
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής-ενδαγγειακής χειρουργικής

ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
Βιοψία δια βελόνας
Μικρές Επεμβάσεις
- Απλή παροχέτευση θώρακος - Βιοψία υπεζωκότος με βελόνη Abrams - Εκκενωτική παρακέντηση θώρακος
Μεσαίες Επεμβάσεις
- Βρογχοσκόπηση και βιοψία ή αφαίρεση ξένου σώματος - Πλευροδεσία - Εκτομή όγκου θωρακικού τοιχώματος (άνω του επιπέδου των πλευρών)

Μεγάλες Επεμβάσεις
• Ερευνητική θωρακοτομή • Σφηνεκτομή πνεύμονος • Πνευμονοθώρακας με θωρακοσκόπηση • Πνευμονοθώρακας με θωρακοτομή • Σύγκλειση στέρνου • Τοποθέτηση stent τραχείας ή βρόγχου
Βαριές Επεμβάσεις
• Αφαίρεση εκινόκοκκου πνεύμονος • Εκτομή ογκου θωρακικού τοιχώματος με κατάληψη πνευμονικού ιστού • Θωρακοσκοπική συμπαθεκτομή • Τμηματεκτομή πνεύμονος • Τραχειοπλαστική
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
• Θυμεκτομή • Λοβεκτομή • Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική) • Πνευμονεκτομή • Βρογχοπλαστική
Ειδικές Επεμβάσεις
• Ενδοπερικάρδια ριζική πνευμονεκτομή • Πλευροπνευμονεκτομή και αφαίρεση διαφράγματος περικαρδίου για μεσοθηλίωμα

ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
• Αποκατάσταση κοιλιακών ανευρυσμάτων • Τοποθέτηση ενδοαγγειακού μοσχεύματος στη θωρακική αορτή
Ειδικές Επεμβάσεις
• Ανεύρυσμα ανιούσης αορτής • Ανεύρυσμα αριστερής κοιλίας • Ανοικτή βαλβιδοτομή • Αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας • Αντικατάσταση μιτροειδούς βαλβίδας • Αφαίρεση βηματοδότη με by pass • Εκτομή καρδιακών όγκων • Επανεπέμβαση παράκαμψης αορτοστεφανιαίας (ων) • Σύγκλειση μεσοκολπικής επικοινωνίας

ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Μεσαίες Επεμβάσεις
• Κρανιοανάτρηση • Χρόνιο υποσκληρίδιο αιμάτωμα • Εξωτερική παροχέτευση Ε Ν Υ
Μεγάλες Επεμβάσεις
• Αποσυμπίεση νεύρου με κраниοτομία • Επισκληρίδιο αιμάτωμα • Οσφυϊκή πεταλεκτομή • Τοποθέτηση βαλβίδας εγκεφάλου
Βαριές Επεμβάσεις
• Αυχενική δισκεκτομή • Αυχενική πεταλεκτομή • Κρανιοπλαστική • Οσφυϊκή δισκεκτομή • Οξύ επισκληρίδιο αιμάτωμα
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
• Αποσυμπίεση τριδύμου νεύρου • Αφαίρεση ενδοεγκεφαλικού αιματώματος • Σπονδυλοδεσία έως 2 επίπεδα • Διασφηνοειδής υποφυσεκτομή/αδενωματεκτομή
Ειδικές Επεμβάσεις
• Αγγειακή δυσπλασία εγκεφάλου • Ανεύρυσμα εγκεφάλου • Γλοιοβλάστωμα • Ενδομυελικοί όγκοι νωτιαίου μυελού • Όγκοι βάσεως κρανίου • Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος • Χορδοτομή

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
• Παρακέντηση αιμάρθρου • Διάνοιξη αιματώματος • Ονυεκτομή μερική • Παροχέτευση δερματικού αποστήματος

Μικρές Επεμβάσεις
• Ανοικτή βιοψία μυός • Αφαίρεση υλικού εξωτερικής οστεοσύνθεσης • Εκτομή αθηρωματώδους κύστεως, μικρού λιπώματος, θηλώματος, σπίλου • Συρραφή ενός εκτείνοντος δακτύλου
Μεσαίες Επεμβάσεις
• Αναίμακτη ανάταξη καταγμάτων-εξάρθρωμάτων άκρων υπό γεν αναισθησία • Αντιμετώπιση ψευδαρθρώσεως κατάγματος δακτύλου • Αποκατάσταση ρήξεως μυός • Αφαίρεση υλικών εσωτερικής οστεοσύνθεσης (πλην βελόνων Kirschner, σύρματος ή κοχλίου) • Διαγνωστική αρθροσκόπηση • Διατομές τενόντων ως επί επικονδυλίτιδος, ραιβόκρανου, συνδρόμου προσαγωγών • Σύνδρομο συμπίεσης νεύρων άνω και κάτω άκρων, π.χ. ωλενίου νεύρου, καρπιαίου σωήνα • Συρραφή ρήξεως μεμονωμένων συνδέσμων πλην χιαστών • Χειρουργική αντιμετώπιση καταγμάτων δακτύλου • Χειρουργική αντιμετώπιση βλαισού μεγάλου δακτύλου • Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση γόνατος • Χειρουργική αρθροσκοπική επέμβαση ώμου
Μεγάλες Επεμβάσεις
• Ακρωτηριασμός στο ύψος του βραχίονος, του πήχεος, της κνήμης • Ανοικτή υμενεκτομή μεγάλων αρθρώσεων • Αρθροδεσία αρθρώσεων μεσαίου μεγέθους • Αφαίρεση επιγονατίδος • Ενδαρθρικά κατάγματα αγκώνος, γόνατος, ποδοκνημικής • Ενδοσκοπική μηνισκεκτομή • Πλαστική χιαστών συνδέσμων • Χειρουργική αντιμετώπιση εξάρθρωματος ακρωμιοκλειδικής • Χειρουργική αντιμετώπιση καθ' έξιν εξάρθρωματος επιγονατίδος • Χειρουργικός καθαρισμός επί φλεγμονών μεγάλων αρθρώσεων δια ανοικτής μεθόδου
Βαριές Επεμβάσεις
• Ακρωτηριασμός στο ύψος του μηρού • Αντιμετώπιση κατάγματος ισχίου • Επιμήκυνση οστών • Ημιολικές αρθροπλαστικές • Μικροδισκεκτομή • Οστεοτομίες ισχίου • Χειρουργική αντιμετώπιση διατροχαντηρίου κατάγματος • Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος σπονδυλικής στήλης χωρίς σπονδυλοδεσία
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
• Αρθροδεσία ισχίου, ώμου, γόνατος • Κυφοπλαστική • Ολική αρθροπλαστική ισχίου, γόνατος, ώμου • Σπονδυλοπλαστική • Χειρουργική αντιμετώπιση κατάγματος σπονδυλικής στήλης με σπονδυλοδεσία

Μικρές Επεμβάσεις

- Αναθεώρηση ολικών αρθροπλαστικών μεγάλων αρθρώσεων
- Απεξάρθρωση ισχίου ή ώμου βασικών ιστών, αγγείων, νεύρων για μικροχειρουργικής και οστεοσύνθεσης οστών
- Σπονδυλοδεσία άνω των 2 επιπέδων
- Χειρουργική αντιμετώπιση όγκων σπονδυλικής στήλης

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**Πολύ Μικρές Επεμβάσεις**

- Βαλανοποσθική λύση συμφύσεων
- Βιοψία προστάτου με βελόνη
- Διάνοιξη στομίου ουρήθρας

Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις

- Αφαίρεση pig-tail
- Αφαίρεση αποστήματος οσχέου
- Αφαίρεση όγκου στομίου ουρήθρας
- Διατομή βραχέος χαλινού
- Κυστεοσκόπηση απλή
- Ουρηθροκυστεοσκόπηση
- Τυφλή ουρηθροτομία

Μεσαίες Επεμβάσεις

- Αφαίρεση ξένων σωμάτων από ανδρική ουρήθρα
- Διαδερμική νεφροστομία
- Διόρθωση κισσοκήλης
- Διόρθωση κρυπορχίας
- Επιδιδυμιδεκτομή
- Κυστεοσκόπηση με λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστεως
- Ορχεκτομή
- Πλαστική στομίου ουρήθρας
- Τοποθέτηση pig-tail
- Υδροκήλη

Μεγάλες Επεμβάσεις

- Διαδερμική νεφρολιθοτριψία
- Διουρηθρική αφαίρεση θηλωμάτων
- Διουρηθρική όγκου κύστεως
- Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα
- Ουρηθεκτομή
- Ριζική ορχεκτομή επί καρκίνου

Βαριές Επεμβάσεις
• Ανοικτή νεφροστομία • Αφαίρεση εχινόκοκκου κύστεως • Διουρηθρική προστάτου και νεοπλάσματος κύστεως • Νεφρεκτομή • Ολική ουρητηρεκτομή • Παροχέτευση ουρινώματος • Πυελοπλαστική • Υπερνηβική κυστεοστομία • Υπερνηβική προστατεκτομή
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
• Νεφρεκτομή για μεταμόσχευση • Ριζική επινεφριδεκτομή επί καρκίνου • Ριζική κυστεκτομή επί καρκίνου κύστεως • Ριζική νεφρεκτομή επί καρκίνου • Ριζική υπερνηβική προστατεκτομή επί καρκίνου προστάτου
Ειδικές Επεμβάσεις
• Ειλεϊκό ή κολονικό Conduit • Πλαστική κύστεως επί εκστροφίας κύστεως

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
• Απόξεση επιθηλίου κερατοειδούς • Γαλβανοκαυτηρίαση τριχιάσεως
Μικρές Επεμβάσεις
• Ανάταξη φακού • Απολίνωση επιπολής κροταφικής αρτηρίας • Βλεφαροραφή • Κερατοτομή μετεγχειρητική επαναληπτική • Πτερύγιο • Συρραφή κερατοειδούς • Τραύμα επιφανειακό βλεφάρων-επιπεφυκότος • Χαλάζιο
Μεσαίες Επεμβάσεις
• Ανάταξη ίριδος • Ιριδοπλαστική • Καταρράκτης

Μεγάλες Επεμβάσεις
- Αποκόλληση αμφιβληστροειδούς - Τραύμα υαλώδους
Βαριές Επεμβάσεις
- Μεταμόσχευση κερατοειδούς - Τραύμα σκληρού, κερατοειδούς, υαλώδους

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Πολύ Μικρές Επεμβάσεις
- Αφαίρεση ξένου σώματος ή ρινολίου ρινός - Αφαίρεση σωληνίσκου αερισμού - Παρακέντηση τυμπάνου - Χειρουργική θεραπεία φλεγμονής πτερυγίου ωτός
Μικρές Επεμβάσεις
- Αδενοειδεκτομή - Αφαίρεση ξένου σώματος του έξω ακουστικού πόρου - Αφαίρεση ξένου σώματος λάρυγγα, υποφάρυγγα - Βιοψία λάρυγγα, υποφάρυγγα - Βιοψία ωτός - Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος - Εκτομή ογκιδίου γλώσσας - Εξαίρεση πολύποδα ωτός - Παρακέντηση τυμπάνου και τοποθέτηση σωληνίσκου αερισμού
Μεσαίες Επεμβάσεις
- Αμυγδαλεκτομή - Αφαίρεση όγκου παρωτίδας - Αποφλοιώση φωνητικών χορδών - Βιοψία δια βρογχοσκοπήσεως - Εκτομή ρινικού πολύποδος - Εκτομή σταφυλής - Εξαίρεση μικρού όγκου προσώπου ή τραχήλου - Μυριγγοπλαστική - Πλαστική πτερυγίου ωτός - Τραχειοστομία - Χειρουργική αντιμετώπιση αιμορραγίας μετά αμυγδαλεκτομή ή αδενοειδεκτομή
Μεγάλες Επεμβάσεις
- Απολίνωση έξω καρωτίδας - Εξαίρεση κύστεως θυρεογλωσσικού πόρου - Κάτω ρινοαντροστομία - Λοβεκτομή θυρεοειδούς - Μερική γλωσσεκτομή - Μερική θυρεοειδεκτομή - Υπερωϊοφαρυγγοπλαστική - Χορδεκτομή

Βαριές Επεμβάσεις
• Αναστόμωση νεύρου • Αναστόμωση προσωπικού νεύρου • Αφαίρεση όγκων εδάφους στόματος • Αφαίρεση φαρυγγικού εκκολπώματος • Εξωτερική ηθμοειδεκτομή • Λαρυγγοπλαστική • Ολική λαρυγγεκτομή • Ολική θυρεοειδεκτομή • Ολική παρωτιδεκτομή • Ριζικός λεμφαδενικός καθαρισμός τραχήλου • Τυμπανοπλαστικές (εκτός τύπου Ι) • Χειρουργική αφαίρεση παθήσεων σφηνοειδούς
Εξαιρετικά Βαριές Επεμβάσεις
• Διαρρινική αφαίρεση όγκου βάσης κρανίου • Εκτομή λιθοειδούς σε όγκους ωτός • Κάτω γναθεκτομή • Οισοφαγεκτομή (μερική ή ολική) • Ολική γναθεκτομή • Φαρυγγολαρυγγεκτομή ολική ή μερική
Ειδικές Επεμβάσεις
• Αφαίρεση ακουστικού νευρινώματος

στ. Υπηρεσίες αποκλειστικής διπλωματούχου νοσοκόμου που παρασχέθηκαν κατά τη διάρκεια **Νοσηλείας**, με βάση επίσημη επικύρωση από την αρμόδια υπηρεσία του **Νοσηλευτηρίου**.

ζ. Δαπάνες που αφορούν ραδιοθεραπεία, θεραπεία με ραδιοϊσότοπα, ακτινοβολίες και φυσικοθεραπεία κατά τη διάρκεια της **Νοσηλείας**. Επιπρόσθετα, σε περίπτωση **Ατυχήματος**, καλύπτονται έξοδα για έως δώδεκα (12) συνεδρίες φυσικοθεραπείας εκτός **Νοσηλευτηρίου**, για κάθε **Ασφαλιστική Περίοδο**.

η. Έξοδα για επείγουσα μεταφορά στο πλησιέστερο **Νοσηλευτήριο**, με χρήση χειρσαίου, θαλάσσιου ή εναέριου μέσου, εφόσον η μεταφορά κριθεί αναγκαία από τον θεράποντα ιατρό και κατόπιν εντολής των τοπικών υγειονομικών αρχών. Το μέγιστο ποσό κάλυψης ανέρχεται στα **€1.000**.

θ. Σε περίπτωση θανάτου του **Ασφαλιζόμενου** εντός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ), η **Εταιρεία** θα καταβάλει ως **€1.000** ως έξοδα επαναπατρισμού της σορού του στην Ελλάδα.

ι. Σε περίπτωση τοκετού, η **Εταιρεία** θα καταβάλει χρηματικό επίδομα ύψους **€700** στη μητέρα ή/και **€300** στον πατέρα, νοουμένου ότι είναι **Ασφαλιζόμενοι** για περίοδο μεγαλύτερη των δώδεκα (12) μηνών.

ια. Σε περίπτωση αποβολής, η **Εταιρεία** θα καταβάλει χρηματικό επίδομα ύψους **€300** στη μητέρα, νοουμένου ότι είναι **Ασφαλιζόμενη** για περίοδο μεγαλύτερη των δώδεκα (12) μηνών.

Έξοδα που προκύπτουν για υπηρεσίες οι οποίες δεν είναι απολύτως αναγκαίες για την περίθαλψη ή έξοδα που υπερβαίνουν αδικαιολόγητα τις συνήθεις και εύλογες χρεώσεις για παρόμοιες ιατρικές ή νοσηλευτικές υπηρεσίες ή διαδικασίες, δεν θεωρούνται καλυπτόμενα έξοδα.

Σε περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύψει όλα τα έξοδα **Νοσηλείας**, η **Εταιρεία** θα καταβάλει «Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα» ύψους **€40** για κάθε ημέρα **Νοσηλείας**, καθώς και «Χειρουργικό Επίδομα» σύμφωνα με τον παρακάτω «Πίνακα Χειρουργικών Επιδομάτων».

Πίνακας Χειρουργικών Επιδομάτων

Κατηγορία	Χειρουργικό Επίδομα
Ειδική επέμβαση	€1.200
Εξαιρετικά Μεγάλη	€1.000
Βαριά	€800
Μεγάλη	€600
Μεσαία	€400
Μικρή	€240
Πολύ μικρή	€120

Η **Παροχή Γ** θα είναι πληρωτέα όταν ικανοποιηθούν οι ακόλουθες πρόνοιες:

1. Για νοσοκομειακή περίθαλψη στην Ελλάδα: ο **Ασφαλιζόμενος** οφείλει να επικοινωνήσει με τη **HealthWatch** πριν από τη **Νοσηλεία**, προκειμένου να εξασφαλίσει προ-έγκριση. Αφού η **HealthWatch** επιβεβαιώσει την ασφαλιστική κάλυψη του **Ασφαλιζομένου**, διαπιστώσει ότι η θεραπεία είναι ιατρικώς αναγκαία και εγκρίνει τη **Νοσηλεία**, θα δώσει οδηγίες στον **Ασφαλιζόμενο** να νοσηλευτεί σε συμβεβλημένο **Νοσηλευτήριο**. Μετά τη **Νοσηλεία**, η **Εταιρεία** θα καταβάλει απευθείας στο συμβεβλημένο **Νοσηλευτήριο** μέχρι και το 90% των εξόδων **Νοσηλείας**, σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις του **Ασφαλιστηρίου**. Ο **Συμβαλλόμενος** και/ή ο **Ασφαλιζόμενος** θα είναι υπεύθυνοι για την καταβολή του υπολοίπου ποσού στο **Νοσηλευτήριο**.

Σε περίπτωση κατά την οποία άλλος ασφαλιστικός φορέας καλύπτει τουλάχιστον 10% των εξόδων **Νοσηλείας** του **Ασφαλιζομένου**, η **Εταιρεία** θα καταβάλει έως και το 100% (αντί του 90%) των υπολειπόμενων εξόδων, μέχρι τα ανώτατα όρια που καθορίζονται ανωτέρω.

Εάν ο **Ασφαλιζόμενος** δεν τηρήσει πιστά τη διαδικασία που περιγράφεται ανωτέρω, η **Εταιρεία** θα αποζημιώσει έως και το 70% των εξόδων **Νοσηλείας**, σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις του **Ασφαλιστηρίου**, και νοουμένου ότι υποβληθεί στη **HealthWatch**, το συντομότερο ευλόγως δυνατό και σε κάθε περίπτωση όχι αργότερα από τριάντα (30) ημέρες από την πρώτη ημέρα της **Νοσηλείας**, έγγραφη αναγγελία για την απαίτηση. Στη συνέχεια, πρέπει να υποβληθούν στη **HealthWatch** τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Συμπληρωμένο έντυπο απαίτησης που θα παραχωρηθεί από τη **HealthWatch**.
- Ιατρική γνωμάτευση και αναλυτικό ιατρικό ιστορικό της **Νοσηλείας**.
- Πρωτότυπες αποδείξεις των εξόδων **Νοσηλείας** στο όνομα του **Ασφαλιζομένου**.
- Έγγραφο εισαγωγής/εξιτηρίου από το **Νοσηλευτήριο** στο οποίο νοσηλεύθηκε ο **Ασφαλιζόμενος**.

2. Για νοσοκομειακή περίθαλψη εκτός Ελλάδας: ο **Ασφαλιζόμενος** οφείλει να επικοινωνήσει με τη **HealthWatch** πριν από τη **Νοσηλεία**, προκειμένου να εξασφαλίσει προ-έγκριση. Αφού η **HealthWatch** επιβεβαιώσει την ασφαλιστική κάλυψη του **Ασφαλιζομένου**, διαπιστώσει ότι η θεραπεία είναι ιατρικώς αναγκαία και εγκρίνει τη **Νοσηλεία**, θα δώσει οδηγίες στον **Ασφαλιζόμενο** να νοσηλευτεί σε συμβεβλημένο **Νοσηλευτήριο**. Μετά τη **Νοσηλεία**, η **Εταιρεία** θα καταβάλει απευθείας στο συμβεβλημένο **Νοσηλευτήριο** μέχρι και το 80% των εξόδων **Νοσηλείας**, σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις του **Ασφαλιστηρίου**. Ο **Συμβαλλόμενος** και/ή ο **Ασφαλιζόμενος** θα είναι υπεύθυνοι για την καταβολή του υπολοίπου ποσού στο **Νοσηλευτήριο**.

Εάν ο **Ασφαλιζόμενος** δεν τηρήσει πιστά τη διαδικασία που περιγράφεται ανωτέρω, η **Εταιρεία** θα αποζημιώσει έως και το 60% των εξόδων **Νοσηλείας**, σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις του **Ασφαλιστηρίου**, και νοουμένου ότι υποβληθεί στη **HealthWatch**, το συντομότερο ευλόγως δυνατό και σε κάθε περίπτωση όχι αργότερα από τριάντα (30) ημέρες από την πρώτη ημέρα της **Νοσηλείας**, έγγραφη αναγγελία για την απαίτηση. Στη συνέχεια, πρέπει να υποβληθούν στη **HealthWatch** τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- ε. Συμπληρωμένο έντυπο απαίτησης που θα παραχωρηθεί από τη **HealthWatch**.
- στ. Ιατρική γνωμάτευση και αναλυτικό ιατρικό ιστορικό της **Νοσηλείας**.
- ζ. Πρωτότυπες αποδείξεις των εξόδων **Νοσηλείας** στο όνομα του **Ασφαλιζομένου**.
- η. Έγγραφο εισαγωγής/εξιτηρίου από το **Νοσηλευτήριο** στο οποίο νοσηλεύθηκε ο **Ασφαλιζόμενος**.

Τα στοιχεία επικοινωνίας της HealthWatch είναι:

- **Τηλέφωνο: +302 313 084 517**
- **Τηλεομοιότυπο: +302 310 808 099**
- **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: wisedaedralus@healthwatch.gr**

3. Σε περίπτωση που ο **Ασφαλιζόμενος** νοσηλευτεί σε **Νοσηλευτήριο** του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), η **Εταιρεία** θα αποζημιώσει το μεγαλύτερο ποσό μεταξύ:

- (α) του 100% των εξόδων **Νοσηλείας** ή
- (β) των αντίστοιχων επιδομάτων, σύμφωνα με τα όρια και την κατηγοριοποίηση της επέμβασης που αναγράφονται πιο πάνω.

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Η **Εταιρεία** δεσμεύεται να παρέχει στους **Ασφαλιζόμενους** ένα εξαιρετικό επίπεδο εξυπηρέτησης και φροντίδας. Ωστόσο, μερικές φορές ενδεχομένως να μην μπορεί να ικανοποιήσει τις προσδοκίες των πελατών της. Σε τέτοιες περιπτώσεις ο πελάτης μπορεί να επικοινωνήσει με τον αντιπρόσωπο της **Εταιρείας** στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο (ΕΟΧ), AKD Insurance, ως πιο κάτω:

- **Τηλέφωνο: +357 24 822 622**
- **Τηλεομοιότυπο: +357 24 822 623**
- **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: akd@akdinsurance.eu**

Εάν η τελική απάντηση ή/και οι ενέργειες της **Εταιρείας** ή του αντιπροσώπου της δεν ικανοποιήσουν τον πελάτη, τότε έχει τη δυνατότητα να παραπέμψει το θέμα στον Ελληνικό Χρηματοοικονομικό Μεσολαβητή, ως πιο κάτω:

- **Τηλέφωνο: +30 210 33 76 700**
- **Τηλεομοιότυπο: +30 210 32 38 821**
- **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: info@hobis.gr**
- **Ιστοσελίδα: <https://hobis.gr>**

ΜΕΡΟΣ IV – ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Υποχρεώσεις Γνωστοποίησης

Το παρόν **Ασφαλιστήριο** εκδίδεται βάσει της παραδοχής ότι οι πληροφορίες που παρασχέθηκαν στην **Αίτηση** είναι πλήρεις και ακριβείς, σύμφωνα με τη βέλτιστη γνώση του **Συμβαλλομένου** και του **Ασφαλιζόμενου**. Κατά τη σύναψη, ανανέωση ή τροποποίηση της ασφάλισης, ο **Συμβαλλόμενος** και ο **Ασφαλιζόμενος** υποχρεούνται να γνωστοποιούν κάθε ουσιώδη πληροφορία που τους είναι γνωστή και να απαντούν πλήρως και με ακρίβεια σε όλες τις ερωτήσεις της **Εταιρείας**.

2. Ανανέωση του Ασφαλιστηρίου

Το **Ασφαλιστήριο** θα ανανεώνεται αυτόματα κατά την ημερομηνία λήξης του για περίοδο δώδεκα (12) μηνών, και η **Εταιρεία** θα αποστέλλει στον **Συμβαλλόμενο** νέο **Πίνακα**, στο οποίο θα αναγράφεται η νέα **Ασφαλιστική Περίοδος**, εκτός εάν ο **Συμβαλλόμενος** δεν επιθυμεί την ανανέωση και ενημερώσει σχετικά και εγκαίρως, εγγράφως, την **Εταιρεία**, ή εάν συμπληρώσει το ενενηκοστό ένατο (99ο) έτος της ηλικίας του, ή εάν δεν καταβάλει το **Ασφάλιστρο** σύμφωνα με τον ΓΕΝΙΚΟ ΟΡΟ 9.

Η **Εταιρεία** διατηρεί το δικαίωμα να διαφοροποιήσει τους όρους του **Ασφαλιστηρίου** ή/και να καθορίσει νέο **Ασφάλιστρο** στο τέλος οποιασδήποτε **Ασφαλιστικής Περιόδου**, νοουμένου ότι ενημερώνει εγγράφως τον **Συμβαλλόμενο** το αργότερο τριάντα (30) ημέρες πριν από τη λήξη της.

Η έγκαιρη καταβολή του **Ασφαλίστρου** για τη νέα **Ασφαλιστική Περίοδο** συνεπάγεται την αποδοχή και αυτόματη ανανέωση του **Ασφαλιστηρίου** με τους νέους όρους, **Ασφάλιστρο** και **Παροχές**.

3. Γραπτή ειδοποίηση

Κάθε ειδοποίηση πρέπει να αποστέλλεται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή ταχυδρομικώς. Η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της **Εταιρείας** για σκοπούς επικοινωνίας είναι: akd@akdinsurance.eu ενώ για τον **Συμβαλλόμενο** θα χρησιμοποιείται η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που αναφέρεται στην **Αίτηση**. Σε περίπτωση αλλαγής, ο **Συμβαλλόμενος** οφείλει να ενημερώσει σχετικώς την **Εταιρεία** στην πιο πάνω διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή ταχυδρομικώς: Ραφαήλ Σάντη 5, 1ος όροφος, Γραφείο 101, 6052 Λάρνακα, Κύπρος.

4. Άλλη ασφάλιση

Ο **Συμβαλλόμενος** ή/και ο **Ασφαλιζόμενος** υποχρεούνται να δηλώνει οποιαδήποτε υφιστάμενη ή μεταγενέστερη του **Ασφαλιστηρίου** αυτού ασφάλιση σε άλλη εταιρεία που παρέχει την ίδια ή παρόμοια ασφαλιστική κάλυψη. Σε περίπτωση παράλειψης γνωστοποίησης, η **Εταιρεία** διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 15, παρ. 3 του Ν.2496/1997.

5. Συντρέχουσες περιπτώσεις αποζημιώσεων

Εάν, μετά από **Ατύχημα**, υποβληθούν περισσότερες από μία απαιτήσεις για τον ίδιο **Ασφαλιζόμενο**, βάσει των **Παροχών** Α και Β, η **Εταιρεία** υποχρεούται να καταβάλει μόνο μία από αυτές. Κάθε ποσό που έχει καταβληθεί βάσει της **Παροχής** Β, θα αφαιρείται από το ποσό που οφείλεται βάσει της **Παροχής** Α, εφόσον και οι δύο προκύπτουν από το ίδιο **Ατύχημα**. Για τους σκοπούς της παρούσας διάταξης, ο θάνατος θεωρείται ότι προκύπτει από το ίδιο **Ατύχημα** μόνο εάν επέλθει εντός δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία του **Ατυχήματος**.

6. Υποχρεώσεις σε Περίπτωση Απαίτησης

Ο **Συμβαλλόμενος**, ο **Ασφαλιζόμενος** ή ο δικαιούχος του **Ασφαλιστηρίου** οφείλει να υποβάλει στη **Health-**

Watch, το συντομότερο δυνατό και σε κάθε περίπτωση όχι αργότερα από τις προθεσμίες που καθορίζονται στο ΜΕΡΟΣ II – ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ, γραπτή ειδοποίηση της απαίτησης μαζί με όλα τα απαιτούμενα υποστηρικτικά έγγραφα, ανάλογα με την περίπτωση. Τα στοιχεία επικοινωνίας της **HealthWatch**:

- **Τηλέφωνο: +302 313 084 517**
- **Τηλεομοιότυπο: +302 310 808 099**
- **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: wisedaedalus@healthwatch.gr**

Ο **Ασφαλιζόμενος** οφείλει να επιτρέψει οποιαδήποτε εξέταση ή έρευνα για να διαπιστωθεί η ύπαρξη και η έκταση του **Ατυχήματος** ή της **Ασθένειας** και να παράσχει στους εντεταλμένους της **Εταιρείας** όλες τις σχετικές λεπτομέρειες και ακριβείς πληροφορίες.

Η **Εταιρεία** διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει οποιοδήποτε δικαιολογητικό κριθεί αναγκαίο. Τα έξοδα που απαιτούνται για την έκδοση των δικαιολογητικών επιβαρύνουν αυτόν που έχει την αξίωση καταβολής **Παροχής**.

Σε περίπτωση παράβασης ή απόπειρα παράβασης των πιο πάνω όπου, άμεσα ή έμμεσα, θα δημιουργήσει στην **Εταιρεία** ανακριβή γνώση για τον κίνδυνο, η **Εταιρεία** έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση.

Εάν το **Ασφαλιστήριο** είναι ομαδικό συμβόλαιο, η **Εταιρεία** έχει το δικαίωμα να καταβάλλει τις **Παροχές** απ' ευθείας στον **Ασφαλιζόμενο** ή/και στους δικαιούχους του.

7. Δόλιες απαιτήσεις

Ουδμία **Παροχή** θα καταβληθεί αν οποιαδήποτε απαίτηση που υποβάλλεται είναι με οποιοδήποτε τρόπο δόλια, ή έχουν χρησιμοποιηθεί δόλια μέσα ή τεχνάσματα από τον **Συμβαλλόμενο** ή τον **Ασφαλιζόμενο** ή άλλο πρόσωπο που ενεργεί για λογαριασμό του, για εξασφάλιση πληρωμής βάσει του **Ασφαλιστηρίου**. Σε τέτοια περίπτωση η **Εταιρεία** έχει το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση και να ζητήσει αποκατάσταση κάθε ζημιά που υπέστη.

8. Ρήτρα κυρώσεων

Η **Εταιρεία** δεν θα θεωρείται ότι παρέχει κάλυψη και δεν θα έχει οιαδήποτε υποχρέωση για αποζημίωση ή παροχή οιασδήποτε ωφελήματος στα πλαίσια του **Ασφαλιστηρίου**, εφόσον η παροχή τέτοιας κάλυψης, η πληρωμή τέτοιας αποζημίωσης ή η παροχή τέτοιου οφέλους δύναται να εκθέσει την **Εταιρεία** σε οποιεσδήποτε κυρώσεις, απαγορεύσεις ή περιορισμούς, σύμφωνα με τα ψηφίσματα του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή με βάση Νόμους ή διατάξεις σχετικούς με εμπορικές ή οικονομικές κυρώσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή κράτους-μέλους αυτής, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής.

9. Καταβολή Ασφαλίσεων

Τα **Ασφάλιστρα** είναι ετήσια και προκαταβλητέα, μπορεί όμως να συμφωνηθεί και η τμηματική καταβολή τους σε δόσεις.

Τα **Ασφάλιστρα** ή οι τμηματικές δόσεις τους πρέπει να καταβάλλονται χωρίς κάποια ειδοποίηση από την **Εταιρεία** προς τον **Συμβαλλόμενο**, το αργότερο μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από τις αναγραφόμενες ημερομηνίες πληρωμής, στον τραπεζικό λογαριασμό του αντιπροσώπου της **Εταιρείας**, είτε με τραπεζική εντολή είτε με έμβασμα. Οι ημερομηνίες πληρωμής και ο τραπεζικός λογαριασμός θα αναγράφονται στον **Πίνακα**. Τυχόν υπενθύμιση από την **Εταιρεία** για την πληρωμή **Ασφαλίστρου** δεν μπορεί να θεωρηθεί ως τροποποίηση του πιο πάνω γενικού κανόνα.

Η καθυστέρηση πληρωμής οποιουδήποτε ληξιπρόθεσμου **Ασφαλίστρου** ή τμηματικής δόσης πέραν της παραπάνω προθεσμίας αναστέλλει αυτόματα την κάλυψη και παρέχει στην **Εταιρεία** το δικαίωμα να καταγγείλει τη σύμβαση.

Τα **Ασφάλιστρα** της τρέχουσας **Ασφαλιστικής Περιόδου** παραμένουν πληρωτέα σε περίπτωση τερματισμού

της σύμβασης, εφόσον η **Εταιρεία** έχει καταβάλει ή οφείλει να καταβάλει ασφάλισμα. Διαφορετικά, θα επιστρέφονται αναλογικά.

10. Ακύρωση Ασφαλιστηρίου (μετά την Περίοδο Υπαναχώρησης)

Μετά την 14ήμερη περίοδο υπαναχώρησης, και με την επιφύλαξη του ΓΕΝΙΚΟΥ ΟΡΟΥ 9, το **Ασφαλιστήριο** μπορεί να ακυρωθεί πριν από την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στον **Πίνακα**, με γραπτή καταγγελία της σύμβασης από την **Εταιρεία** ή τον **Συμβαλλόμενο**, ή σε περίπτωση θανάτου του **Συμβαλλόμενου**. Αν η ακύρωση ζητείται από τον **Συμβαλλόμενο**, τα έξοδα **Ασφαλιστηρίου** δεν επιστρέφονται και από το επιστρεπτέο **Ασφάλιστρο**, εφόσον υπάρχει, θα αφαιρείται τέλος ακύρωσης.

Σε περίπτωση θανάτου **Ασφαλιζόμενου** (πλην του **Συμβαλλόμενου**), το πρόσωπο αυτό θα αφαιρείται από το **Ασφαλιστήριο με Πρόσθετη Πράξη** και το **Ασφαλιστήριο** θα συνεχίζει να ισχύει χωρίς αυτό το πρόσωπο.

Σε περίπτωση που **Ασφαλιζόμενος** (πλην του **Συμβαλλόμενου**) πλέον δεν πληροί τα κριτήρια του ορισμού σύμφωνα με το ΜΕΡΟΣ Ι – ΟΡΙΣΜΟΙ, το **Ασφαλιστήριο** θα ανανεώνεται χωρίς αυτό το πρόσωπο· ωστόσο, μπορεί να του δοθεί η δυνατότητα – εφόσον ο ίδιος και η **Εταιρεία** συμφωνούν – να συνεχίσει την ασφαλιστική του κάλυψη με νέο ασφαλιστήριο, το οποίο θα θεωρείται συνέχεια της προηγούμενης ασφάλισης.

11. Φόροι, τέλη και χαρτόσημα

Οι φόροι, τα τέλη και κάθε άλλο δικαίωμα του Δημοσίου ή άλλου Οργανισμού, που υφίστανται ή θα επιβληθούν επί των **Ασφαλιστρών**, θα βαραίνουν τον **Συμβαλλόμενο**. Οι φόροι και τυχόν συμβολαιογραφικά δικαιώματα της εξόφλησης αποζημίωσης ή άλλης καταβολής βάσει του **Ασφαλιστηρίου** που υφίστανται ή θα επιβληθούν, βαραίνουν τον **Ασφαλιζόμενο** ή τον λήπτη της παραπάνω καταβολής. Ωστόσο, ο Φ.Π.Α. θα βαραίνει την **Εταιρεία**.

12. Το αμετάβλητο των όρων του Ασφαλιστηρίου

Αν η **Εταιρεία** δεν εφαρμόσει ή δεν επιμένει στην αυστηρή εφαρμογή οποιουδήποτε όρου του **Ασφαλιστηρίου**, τούτο δεν μπορεί να ερμηνευθεί ως παραίτηση της από αυτόν ή ως συναίνεση στην τροποποίηση του, ούτε ότι αυτός δεν θα εφαρμοστεί σε κάποιο άλλο χρόνο ή υπό άλλες συνθήκες.

13. Δίκαιο και αρμοδιότητα δικαστηρίων

Το **Ασφαλιστήριο** διέπεται από τους Νόμους της Ελληνικής Δημοκρατίας και οποιαδήποτε διαφορά προκύψει σε σχέση με το **Ασφαλιστήριο** υπάγεται στην αποκλειστική αρμοδιότητα των Δικαστηρίων των Αθηνών.

14. Γλώσσα που Διέπει το Ασφαλιστήριο

Το παρόν **Ασφαλιστήριο** είναι συνταγμένο στην ελληνική γλώσσα και μεταφρασμένο στα αγγλικά. Σε περίπτωση ασυμφωνίας μεταξύ των δύο εκδόσεων, υπερισχύει η ελληνική έκδοση.

15. Δικαίωμα εκχώρησης

Το **Ασφαλιστήριο** δεν μπορεί να μεταβιβαστεί ή να εκχωρηθεί σε οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο χωρίς τη συγκατάθεση της **Εταιρείας**.

16. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Η παρούσα ειδοποίηση προστασίας προσωπικών δεδομένων παρέχει μια επισκόπηση των προσωπικών δεδομένων που επεξεργαζόμαστε (SI Insurance (Europe) SA, μέλος του ομίλου SOMPO) ως υπεύθυνος επεξεργασίας για την παροχή των υπηρεσιών μας. Παρέχει επίσης πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο που προστατεύουμε τα προσωπικά δεδομένα και τα δικαιώματα τρίτων. Ισχύει για **Ασφαλιζόμενους**, αιτητές αποζημίωσης και οποιοδήποτε τρίτο μέρος αλληλεπιδρά μαζί μας σχετικά με τα προϊόντα και τις υπηρεσίες μας.

Η αναλυτική μας ειδοποίηση προστασίας προσωπικών δεδομένων είναι διαθέσιμη στη διεύθυνση:

<https://www.sompo-intl.com/privacy-policies/>

Οι κατηγορίες προσωπικών δεδομένων που επεξεργαζόμαστε περιλαμβάνουν συνήθη προσωπικά δεδομένα, π.χ. στοιχεία επικοινωνίας· όπου είναι απαραίτητο, ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων, π.χ. πληροφορίες υγείας· καθώς και δεδομένα ποινικών αδικημάτων, τα οποία λαμβάνονται μέσω ελέγχων κατά της απάτης. Οι λόγοι επεξεργασίας περιλαμβάνουν συνήθως τη διαχείριση ασφαλιστηρίων, τη διαχείριση απαιτήσεων και παραπόνων, καθώς και τη διενέργεια ελέγχων ταυτοποίησης και πιστοληπτικής ικανότητας. Η νομική βάση επεξεργασίας εξαρτάται από τις περιστάσεις, αλλά συνήθως αφορά την εκτέλεση σύμβασης ή τη συμμόρφωση με νομικές υποχρεώσεις. Για ειδικές κατηγορίες δεδομένων, η επεξεργασία είναι απαραίτητη για σκοπούς ασφάλισης, για την προστασία ζωτικού συμφέροντος ή βασίζεται στη συγκατάθεση. Ενδέχεται να επεξεργαστούμε πληροφορίες σχετικά με ποινικές καταδίκες (εφόσον υπάρχουν) για την πρόληψη εγκλήματος. Όπου έχουμε συγκατάθεση ή έννομο συμφέρον, χρησιμοποιούμε περιστασιακά προσωπικά δεδομένα για την αποστολή στοχευμένων ενημερωτικών email σχετικά με συναφή προϊόντα και υπηρεσίες. Τα email αυτά περιλαμβάνουν πάντοτε διαδικασία εξαίρεσης (opt-out). Περιστασιακά χρησιμοποιούμε αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων, για παράδειγμα για την αξιολόγηση της πιθανότητας υποβολής απαίτησης. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτό και τα συναφή δικαιώματα περιλαμβάνονται στην αναλυτική μας ειδοποίηση προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Τα προσωπικά δεδομένα κοινοποιούνται σε εμάς τόσο άμεσα όσο και έμμεσα μέσω εξουσιοδοτημένων προσώπων ή οργανισμών, όπως ασφαλιστικών διαμεσολαβητών ή διαχειριστών απαιτήσεων. Όποιος παρέχει πληροφορίες για άλλο πρόσωπο πρέπει πρώτα να διασφαλίσει ότι το πρόσωπο αυτό έχει λάβει γνώση της παρούσας ειδοποίησης και συναινεί στην κοινοποίηση των δεδομένων του σε εμάς.

Κοινοποιούμε προσωπικά δεδομένα εντός του ομίλου Sompo και σε σχετικούς τρίτους, συμπεριλαμβανομένων παρόχων υπηρεσιών, ασφαλιστικών διαμεσολαβητών και αντασφαλιστών. Ο όμιλος SOMPO και πολλές από τις εταιρείες με τις οποίες συνεργαζόμαστε είναι διεθνείς οργανισμοί. Ως εκ τούτου, μεταφέρουμε προσωπικά δεδομένα εκτός Ηνωμένου Βασιλείου και ΕΟΧ. Διασφαλίζουμε ότι κάθε διεθνής διαβίβαση υπόκειται σε κατάλληλες εγγυήσεις και τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, σύμφωνα με τη νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων.

Διατηρούμε τα προσωπικά δεδομένα μόνο για όσο διάστημα είναι απαραίτητο για την εκπλήρωση του σκοπού επεξεργασίας στον οποίο σχετίζονται, λαμβάνοντας υπόψη τις επιχειρηματικές μας ανάγκες και τις νομικές μας υποχρεώσεις. Η νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων παρέχει δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού και εναντίωσης σε κάθε άτομο του οποίου τα προσωπικά δεδομένα επεξεργαζόμαστε. Κάθε αίτημα άσκησης αυτών των δικαιωμάτων ή οποιοδήποτε παράπονο σχετικά με τον τρόπο που χειριζόμαστε προσωπικά δεδομένα πρέπει να αποστέλλεται στο privacy@sompo-intl.com. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων μας στο mhinze@sompo-intl.com. Παράπονα μπορούν επίσης να υποβληθούν στην αρμόδια εποπτική αρχή προστασίας δεδομένων. Για τις δραστηριότητές μας στο Ηνωμένο Βασίλειο, αυτή είναι το Information Commissioner's Office, ενώ για τις δραστηριότητες εντός ΕΟΧ είναι η Εθνική Επιτροπή Προστασίας Δεδομένων.

17. Επαγγελματικό Απόρρητο

Ως ασφαλιστική επιχείρηση του Λουξεμβούργου, η SI Insurance (Europe) SA (SIE) υπόκειται στην υποχρέωση τήρησης του ασφαλιστικού απορρήτου σύμφωνα με το Άρθρο 300 του Νόμου του Λουξεμβούργου της 7ης Δεκεμβρίου 2015 για τον ασφαλιστικό τομέα, όπως έχει τροποποιηθεί (ο Νόμος). Βάσει του Νόμου, η SIE, καθώς και τα μέλη του διοικητικού της συμβουλίου, τα στελέχη, οι διευθυντές, οι υπάλληλοι και άλλα πρόσωπα που παρέχουν υπηρεσίες στη SIE, εμποδίζονται από το να αποκαλύπτουν πληροφορίες που τους έχουν εμπιστευθεί κατά την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας ή της εντολής τους, η οποία εκτελείται είτε εντός είτε από το Μεγάλο Δουκάτο του Λουξεμβούργου στο πλαίσιο της ελεύθερης παροχής υπηρεσιών (οι Προστατευόμενες Πληροφορίες). Ωστόσο, η SIE ενδέχεται να χρειαστεί να κοινοποιήσει δεδομένα που καλύπτονται από το επαγγελματικό απόρρητο σε λουξεμβουργιανές ή ξένες: (i) αρχές· (ii) διαμεσολαβητές· (iii) αντασφαλιστές· (iv) οπισθοαντασφαλιστές· (v) οντότητες του ομίλου SIE· ή (vi) άλλους τρίτους, βάσει νομικών,

κανονιστικών ή συμβατικών απαιτήσεων (σύμφωνα με τη νομοθεσία του Λουξεμβούργου ή ξένων χωρών, είτε προϋφιστάμενη είτε μελλοντική). Επιπλέον, η SIIΕ αναθέτει σε εξωτερικούς παρόχους υπηρεσιών (τους Παρόχους Υπηρεσιών) ορισμένες υπηρεσίες ή λειτουργίες και, στο πλαίσιο αυτό, απαιτείται να τους διαβιβάζει δεδομένα που καλύπτονται από το επαγγελματικό απόρρητο, υπό τους όρους που περιγράφονται κατωτέρω.

Είδη Υπηρεσιών που Ανατίθενται: Τα είδη υπηρεσιών που μπορεί να αναθέτει η SIIΕ περιλαμβάνουν όλες τις εργασίες που απαιτούνται για την προσφορά, διανομή, διαχείριση και λήξη των ασφαλιστικών προϊόντων ή υπηρεσιών μας, καθώς και για τη συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις μας βάσει εταιρικής διακυβέρνησης και κανονιστικών διατάξεων. Τέτοιες εργασίες περιλαμβάνουν τη διανομή ασφαλιστικών προϊόντων, την υποστήριξη ανάληψης κινδύνων, την ένταξη πελατών, τη διαχείριση ασφαλιστηρίων, τη διαχείριση απαιτήσεων, την επικοινωνία και τις σχέσεις με πελάτες, νομική υποστήριξη, αναλογιστικές και αποθεματικές εργασίες, χρηματοοικονομικά και λογιστικά, διαχείριση κινδύνων, κανονιστική συμμόρφωση, ανθρώπινο δυναμικό/διοίκηση, πληροφορική, κανονιστική αναφορά και εσωτερικό έλεγχο, με τη διατήρηση της τελικής ευθύνης από τους σχετικούς (κύριους) κατόχους λειτουργιών με έδρα το Λουξεμβούργο.

Είδη Πληροφοριών που Διαβιβάζονται: Οι Προστατευόμενες Πληροφορίες που ενδέχεται να διαβιβαστούν σε Πάροχο Υπηρεσιών περιλαμβάνουν οποιαδήποτε δεδομένα μπορούν άμεσα ή έμμεσα να ταυτοποιήσουν **Ασφαλιστήρια, Συμβαλλόμενο(-ους), Ασφαλισμένο(-ους), δικαιούχο(-ους)** ή οποιονδήποτε εκπρόσωπο αυτών των προσώπων. Μπορεί επίσης να περιλαμβάνουν (ενδεικτικά και όχι περιοριστικά):

- ονόματα, ημερομηνίες γέννησης, στοιχεία επικοινωνίας (διεύθυνση, email, αριθμός τηλεφώνου), οικονομικές, τραπεζικές, προσωπικές και φορολογικές πληροφορίες των Συμβαλλομένων, των Ασφαλισμένων και των δικαιούχων του ασφαλιστηρίου·
- δεδομένα κινδύνου, επιχειρηματικά και υγειονομικά δεδομένα, κατάλληλα για τον τύπο προϊόντος και συλλεγμένα για σκοπούς ανάληψης κινδύνου· και
- πληροφορίες του ασφαλιστηρίου (όπως αριθμός, ημερομηνία έναρξης και διάρκεια, ποσό καταβληθέντων Ασφαλίσεων, συναλλαγές, αξία συμβολαίου).

Χώρες στις οποίες βρίσκονται οι Πάροχοι Υπηρεσιών: Χώρες του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, καθώς και Βερμούδες, Ινδία, Μεξικό, Σερβία, Σιγκαπούρη, Ελβετία, Νότια Αφρική, Ηνωμένο Βασίλειο και Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής. Η λίστα δεν είναι σταθερή και μπορεί να ενημερώνεται συνεχώς σε περίπτωση αλλαγής Παρόχων Υπηρεσιών ή των τοποθεσιών τους.

Παραίτηση: Με την παροχή πληροφοριών στη SIIΕ, τη συμπλήρωση αίτησης ή την υποβολή προσφοράς ασφάλισης, τη σύναψη ασφαλιστηρίου, την πληρωμή **Ασφαλίστρου** ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο σύναψης σχέσης με τη SIIΕ, ο παρέχων τις Προστατευόμενες Πληροφορίες δηλώνει ότι έχει διαβάσει τα ανωτέρω και συναινεί στη διαβίβαση των Προστατευόμενων Πληροφοριών στους διάφορους τύπους τρίτων, που βρίσκονται σε διάφορες χώρες, όπως αναφέρεται παραπάνω. Ανεξαρτήτως των ανωτέρω, η SIIΕ θα συμμορφώνεται με όλες τις λοιπές νομικές και κανονιστικές της υποχρεώσεις, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των υποχρεώσεων περί προστασίας δεδομένων.

ΜΕΡΟΣ V – ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

Η Εταιρεία δεν θα πληρώσει Παροχές:

1. Οι οποίες προέρχονται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα σε **Προϋπάρχουσα Κατάσταση**, εκτός αν ο **Συμβαλλόμενος** ή/και ο **Ασφαλιζόμενος** είχε δηλώσει την **Προϋπάρχουσα Κατάσταση** στην **Αίτηση** και η **Εταιρεία** αποδέχθηκε την κάλυψή της.
2. Οι οποίες προκαλούνται άμεσα ή έμμεσα, ή απορρέουν από ή σε σχέση με πόλεμο, εισβολή, πράξη εχθρού, εχθροπραξίες ή πολεμικές επιχειρήσεις (είτε έχει κηρυχθεί πόλεμος είτε όχι), ανταρσία, επανάσταση, εξέγερση, πολιτική αναταραχή, οχλαγωγία, απεργία, στρατιωτική ενέργεια, στρατιωτική άσκηση, υπηρεσία στις ένοπλες δυνάμεις, κατάληψη εξουσίας ή οποιαδήποτε τρομοκρατική ενέργεια.
3. Οι οποίες προκαλούνται άμεσα ή έμμεσα από σκόπιμο αυτοτραυματισμό, αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας του **Ασφαλιζόμενου**, ανεξάρτητα από τη νομική του κατάσταση.
4. Οι οποίες προκύπτουν από τη συμμετοχή του **Ασφαλιζόμενου** ή την προπόνησή του σε οποιοδήποτε άθλημα (πλην των μη ανταγωνιστικών οικογενειακών ή ψυχαγωγικών αθλημάτων) ή σε οποιαδήποτε επικίνδυνη δραστηριότητα.
5. Οι οποίες προκύπτουν κατά τη διάπραξη εγκλήματος ή αδικήματος ή είναι αποτέλεσμα μέθης ή εξάρτησης (συμπεριλαμβανομένων αλλά χωρίς περιορισμό: αλκοόλ, ναρκωτικά, φάρμακα).
6. Ενώσω παραμένει απλήρωτο οποιοδήποτε ληξιπρόθεσμο **Ασφάλιστρο** ή δόση. Η κάλυψη μπορεί να επανενεργοποιηθεί από την ημερομηνία πληρωμής του ληξιπρόθεσμου **Ασφαλίστρου** ή της δόσης, υπό την προϋπόθεση ότι η **Εταιρεία** παρέχει γραπτή αποδοχή της επανενεργοποίησης.
7. Όταν οι χρεώσεις πραγματοποιούνται πριν από την ημερομηνία έναρξης ή μετά την ημερομηνία λήξης του **Ασφαλιστηρίου**, ακόμη και αν η θεραπεία είχε προ-εγκριθεί ενώ το **Ασφαλιστήριο** ήταν σε ισχύ.

Επιπλέον, η Εταιρεία δεν θα καταβάλει έξοδα:

8. που υπερβαίνουν τις Συνήθειες, Επικρατούσες και Εύλογες χρεώσεις. Με τον όρο αυτό νοείται το χαμηλότερο από τα ακόλουθα:
 - α. η συνήθης χρέωση του παρόχου για τη συγκεκριμένη θεραπεία, υπηρεσία ή παροχή· ή
 - β. η χρέωση που καθορίζεται από την **Εταιρεία** ως το γενικό ύψος χρέωσης άλλων παρόχων που παρέχουν αντίστοιχες θεραπείες, υπηρεσίες ή παροχές σε άτομα που κατοικούν στην ίδια γεωγραφική περιοχή και των οποίων η **Ασθένεια** ή ο τραυματισμός είναι συγκρίσιμης φύσης και σοβαρότητας.

Η Συνήθης, Επικρατούσα και Εύλογη χρέωση για θεραπεία, υπηρεσία ή παροχή που είναι ασυνήθιστη, δεν παρέχεται συχνά στην περιοχή ή παρέχεται μόνο από περιορισμένο αριθμό παρόχων στην περιοχή, θα καθορίζεται από την **Εταιρεία**. Θα λαμβάνονται υπόψη παράγοντες όπως: 1) η πολυπλοκότητα, 2) ο βαθμός απαιτούμενης εξειδίκευσης, 3) ο τύπος ειδικού που απαιτείται, 4) το εύρος των υπηρεσιών ή παροχών που προσφέρει η εγκατάσταση, και 5) η επικρατούσα χρέωση σε άλλες περιοχές/περιφέρειες·

9. για **Νοσηλεία** μεγαλύτερη των 365 ημερών·
10. για γηριατρική θεραπεία, διαταραχές βάρους, ακμή, αλλεργιολογικών εξετάσεων, κυτταρογενετικών εξετάσεων, μοριακές διαγνωστικές εξετάσεις, προληπτική και αγχολυτική ιατρική, βιταμίνες, διατροφικά συμπληρώματα και γενικώς μη συνταγογραφούμενα φάρμακα·
11. για τεχνητά προσθετικά τμήματα, διορθωτικές συσκευές και άλλα μηχανήματα που δεν είναι χειρουργικά απαραίτητα για τη θεραπεία του **Ασφαλιζόμενου**·

12. για θεραπεία σπύλων ή θηλωμάτων, εκτός κακοθών περιπτώσεων με προσκόμιση ιστολογικής εξέτασης·
13. που οφείλονται σε εγκυμοσύνη, τοκετό, τερματισμό εγκυμοσύνης και τις συνέπειες τους·
14. που άμεσα ή έμμεσα οφείλονται σε αφροδίσια και σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα·
15. για θεραπεία δερματικών βλαβών που προκαλούνται από τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων·
16. για θεραπεία ακμής, ροδόχρου νόσου, δερματικών ινοθηλωμάτων, καθώς και οποιαδήποτε άλλη θεραπεία με σκοπό τη βελτίωση της εμφάνισης του δέρματος, εκτός από περιπτώσεις κυστικής ή φλυκταινώδους ακμής·
17. που αφορούν, είτε άμεσα είτε έμμεσα, διαθλαστικές ανωμαλίες των ματιών, με εξαίρεση την πάθηση του καταρράκτη, η οποία θα καλύπτεται μετά την πάροδο των δώδεκα (12) μηνών από την αρχική ένταξη του **Ασφαλιζομένου** στο **Ασφαλιστήριο**·
18. που σχετίζονται με διανοητικές, ψυχιατρικές, ψυχοσωματικές, νευρολογικές ή νευροφυτικές διαταραχές·
19. που αφορούν ερευνητικές γυναικολογικές επεμβάσεις, λαπαροσκοπικές ή μη, που δεν σχετίζονται με **Ασθένεια**, για αντιμετώπιση της στειρότητας ή βελτίωση της ικανότητας τεκνοποίησης, ανοσοθεραπεία, γενετικές, ορμονικές ή/και διαγνωστικές εξετάσεις ρουτίνας «τσεκ απ»·
20. που αφορούν αισθητική και πλαστική χειρουργική ή οδοντιατρικές δαπάνες, εκτός αν αποδεδειγμένα οφείλονται σε **Ατύχημα** που είχε συμβεί κατά την **Ασφαλιστική Περίοδο**·
21. που προέρχονται ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα από την κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου, εκτός αν αποδεδειγμένα οφείλονται σε **Ατύχημα** πριν την πάροδο των έξι (6) μηνών από την αρχική ένταξη του **Ασφαλιζομένου** στο **Ασφαλιστήριο**·
22. που προκύπτουν από ή οφείλονται άμεσα ή έμμεσα σε διαταραχές ύπνου/αφύπνισης, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά αλλά όχι περιοριστικά, της αϋπνίας, της παραϋπνίας και της υπνικής άπνοιας·
23. που αφορούν εγχείρηση αμυγδαλών ή αδενοειδών εκβλαστήσεων, αρθροσκοπήσεις, **Νοσηλεία** για κίρσους, αιμορροϊδοπάθεια, ρινικό διάφραγμα, κήλες πάσης φύσεως ή **Νοσηλεία** που σχετίζεται με τα γεννητικά όργανα του **Ασφαλιζομένου**, πριν την πάροδο των δώδεκα (12) μηνών από την αρχική ένταξη του **Ασφαλιζομένου** στο **Ασφαλιστήριο**. Η παρούσα εξαίρεση δεν εφαρμόζεται σε αφροδίσια ή σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, τα οποία εξαιρούνται χωριστά.



WISE D AED LUS
INSURANCE AGENTS

**Αποκλειστικός Ασφαλιστικός
Διανομέας:**

Wise Daedalus Insurance Agents
Λ. Ηρακλείου 350 & Μ. Μερκούρη 3-5,
Νέα Ιωνία, Εμπορικό Κέντρο Ionia 2000,
Ελλάδα



**Γενικός Αντιπρόσωπος
Ασφαλιστικής Εταιρείας:**

AKD Insurance
5, Rafael Santi
1st Floor Office 101
6052 Larnaca, Cyprus