



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.

RFP-257/14

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.  
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ & ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ  
ΜΕΤΡΟ ΑΤΤΙΚΗΣ & ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΜΕΤΡΟ ΕΛΛΑΔΟΣ 121-193 - 115 25 ΑΘΗΝΑ  
ΑΡ.Π.ΔΗΛ. 094425005 - ΔΟΥ: Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ  
ΑΡ.Π.ΔΗΛ. 04093701/Β/91/105 (1995)  
ΤΗΛ.: 210 6762330 - FAX: 210 6720126

ΑΘΗΝΑ - ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2014



**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.**

**RFP-257/14**

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

---

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.**  
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ & ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ  
ΜΕΤΡΟ ΑΤΤΙΚΗΣ & ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΜΕΣΟΛΕΩΝ 101-103 - 115 25 ΑΘΗΝΑ  
ΑΦΜ: 91025073 - ΑΟΥ: Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ  
ΑΡ.ΠΡΩΤ: 24023/91/91/105 (1995)  
ΤΗΛ: 210 6792200 - FAX: 210 6720126

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

Σελίδες

I. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ  
ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

I.A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

|        |                                                                       |   |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|---|
| I.A.1. | Ποιοι καλύπτονται από το Πρόγραμμα Ασφάλειας Ζωής και Ατυχημάτων..... | 5 |
| I.A.2. | Ποιοι δεν καλύπτονται από το Πρόγραμμα .....                          | 5 |
| I.A.3. | Πότε σταματά η κάλυψη .....                                           | 5 |
| I.A.4. | Δικαιούχοι παροχών .....                                              | 5 |
| I.A.5. | Κόστος Προγράμματος .....                                             | 6 |

I.B. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

|        |                                                         |   |
|--------|---------------------------------------------------------|---|
| I.B.1. | Ασφάλεια ζωής .....                                     | 6 |
| I.B.2. | Ασφάλεια μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια ..... | 6 |
| I.B.3. | Ασφάλεια ατυχημάτων .....                               | 6 |

I.Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

|         |                                                                                                             |    |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| I.Γ.1.  | Ασφάλεια ζωής .....                                                                                         | 7  |
| I.Γ.1.1 | Προνόμιο μετατροπής της ομαδικής ασφάλισης σε ατομική .....                                                 | 7  |
| I.Γ.1.2 | Τι δεν καλύπτει η ασφάλεια ζωής .....                                                                       | 8  |
| I.Γ.2.  | Ασφάλεια μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια .....                                                     | 8  |
| I.Γ.2.1 | Θάνατος ασφαλισμένου .....                                                                                  | 9  |
| I.Γ.2.2 | Λήξη της μόνιμης ολικής ανικανότητας .....                                                                  | 9  |
| I.Γ.2.3 | Απόδειξη ανικανότητας .....                                                                                 | 9  |
| I.Γ.2.4 | Τι δεν καλύπτει η ασφάλιση σε ότι αφορά την ασφάλεια μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια .....         | 9  |
| I.Γ.3.  | Ασφάλεια ατυχημάτων : απώλεια ζωής, μόνιμη ολική ανικανότητα και μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα..... | 10 |
| I.Γ.3.1 | Έννοια ατυχήματος .....                                                                                     | 10 |
| I.Γ.3.2 | Θάνατος από ατύχημα .....                                                                                   | 10 |
| I.Γ.3.3 | Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα .....                                                                  | 10 |
| I.Γ.3.4 | Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα .....                                                                 | 11 |
| I.Γ.3.5 | Τι δεν καλύπτει η ασφάλιση σε ότι αφορά την ασφάλεια ατυχημάτων .....                                       | 13 |

I.Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ ΣΤΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ.

|        |                                                 |    |
|--------|-------------------------------------------------|----|
| I.Δ.1. | Σε περίπτωση ατυχήματος .....                   | 14 |
| I.Δ.2. | Σε περίπτωση θανάτου .....                      | 14 |
| I.Δ.3. | Διακίνηση φακέλου - Εκκαθάριση απαιτήσεων ..... | 15 |



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.

RFP-257/14

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

II. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

II.A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

|        |                                                                          |    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------|----|
| II.A.1 | Ποιοι καλύπτονται από το Πρόγραμμα Ευρείας Υγειονομικής Περίθαλψης ..... | 15 |
| II.A.2 | Έναρξη κάλυψης εξαρτώμενων Μελών .....                                   | 15 |
| II.A.3 | Ποιοι δεν καλύπτονται από το Πρόγραμμα .....                             | 16 |
| II.A.4 | Πότε σταματά η κάλυψη των ασφαλισμένων .....                             | 16 |
| II.A.5 | Πότε σταματά η κάλυψη των εξαρτώμενων μελών .....                        | 16 |
| II.A.6 | Τερματισμός Προγράμματος .....                                           | 16 |
| II.A.7 | Κόστος Προγράμματος .....                                                | 16 |
| II.A.8 | Ορισμοί .....                                                            | 17 |

|       |                       |    |
|-------|-----------------------|----|
| II.B. | ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ..... | 17 |
|-------|-----------------------|----|

II.Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

|        |                                     |    |
|--------|-------------------------------------|----|
| II.Γ.1 | Ποιες δαπάνες καλύπτονται .....     | 19 |
| II.Γ.2 | Ποιες δαπάνες δεν καλύπτονται ..... | 20 |
| II.Γ.3 | Παροχές μητρότητας .....            | 21 |

|       |                                                                                                          |    |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| II.Δ. | ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ<br>ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ..... | 22 |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ..... | 23 |
|-------------------------------------|----|

ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.  
ΚΑΤΑΣΤΗΛΗ & ΕΠΙΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ  
ΜΕΤΡΟ/ΕΥΡΕΙΑΣ & ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
Τ.Κ. 115 26 ΑΘΗΝΑ  
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ  
115 26 115 26 115 26 115 26 (1985)  
ΤΗΛ: 210 6721100 - ΦΑΞ: 210 6726126

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**I. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ**

**I.A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

**I.A.1. Ποιοι καλύπτονται από το Πρόγραμμα Ασφάλειας Ζωής και Ατυχημάτων**

Όλοι οι εργαζόμενοι στην ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. ασφαλίζονται στο πρόγραμμα αυτό, αρκεί να είναι ηλικίας 17 έως 67 χρόνων. Οι νέοι υπάλληλοι μπορούν να ενταχθούν στο πρόγραμμα αυτό, αφού συμπληρώσουν την "ειδική αίτηση εγγραφής" με την προϋπόθεση ότι θα έχουν συμπληρώσει δύο μήνες συνεχούς απασχόλησης στην ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ και θα βρίσκονται μέσα στα όρια ηλικίας που ορίζονται ανωτέρω. Η παρεχόμενη κάλυψη ισχύει για όλο το 24ωρο σε όλα τα μέρη του κόσμου.

Οι υπηρετούντες υπάλληλοι κατά την ημερομηνία κατακύρωσης του διαγωνισμού θα υπαχθούν στο πρόγραμμα, Ζωής και υγείας, χωρίς ιατρικές εξετάσεις.

**I.A.2. Ποιοι δεν καλύπτονται από το Πρόγραμμα**

- α. Εργαζόμενοι μικρότεροι των 17 και μεγαλύτεροι των 67 χρόνων.
- β. Τα μέλη της οικογένειας του ασφαλισμένου.

**I.A.3. Πότε σταματά η κάλυψη**

- α. Όταν ακυρωθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- β. Όταν ο ασφαλισμένος συμπληρώσει το 67<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του. Εξαιρετικά στην περίπτωση του ορίου ηλικίας η ασφάλιση θα παραμένει σε ισχύ μέχρι το τέλος του ασφαλιστικού έτους μέσα στο οποίο το ασφαλιζόμενο πρόσωπο συμπλήρωσε το όριο ηλικίας.
- γ. Όταν σταματήσει να εργάζεται στην εταιρεία.

**I.A.4. Δικαιούχοι παροχών**

Σε περίπτωση θανάτου, οι παροχές του Προγράμματος καταβάλλονται στους δικαιούχους.

Ο ασφαλισμένος μπορεί να ορίσει δικαιούχο όποιο πρόσωπο θέλει, όπως μπορεί και να το αλλάξει ή να προσθέσει και άλλο δικαιούχο, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο Μεταβολής Δικαιούχου.

Εάν οι δικαιούχοι είναι περισσότεροι από έναν, οι παροχές του Προγράμματος κατανέμονται σε ίσα μέρη, εκτός αν ο ασφαλισμένος όρισε διαφορετικά.

Τα δικαιώματα δικαιούχου που πέθανε πριν τον ασφαλισμένο, περιέρχονται αυτόματα στους νόμιμους κληρονόμους του ασφαλισμένου, εκτός αν αυτός όρισε διαφορετικά.

Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση αποζημίωσης, δικαιούχος είναι ο ίδιος ο ασφαλισμένος.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**I.A.5. Κόστος Προγράμματος**

Το κόστος αυτού του Προγράμματος καταβάλλεται όλο (100%) από την ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.

**I.B. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ**

**I.B.1. Ασφάλεια Ζωής**

- Σε περίπτωση θανάτου από οποιαδήποτε αιτία (ατύχημα ή ασθένεια) καταβάλλεται στους δικαιούχους του ασφαλισμένου ποσό ίσο με 28 μηνιαίους μισθούς
- Ανώτατο Ποσό Ασφαλίσεως κατά άτομο χωρίς πιστοποιητικό υγείας 190.000 €

**I.B.2. Ασφάλεια μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια**

- Σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια καταβάλλεται στον ασφαλισμένο ποσό ίσο με 28 μηνιαίους μισθούς
- Ανώτατο Πόσό Ασφαλίσεως κατά άτομο χωρίς πιστοποιητικό υγείας 190.000 €

**I.B.3. Ασφάλεια ατυχημάτων**

- Θάνατος από ατύχημα :  
Σε περίπτωση θανάτου από ατύχημα, καταβάλλεται στους δικαιούχους του ασφαλισμένου, ποσό ίσο με 28 μηνιαίους μισθούς
- Το ποσό αυτό καταβάλλεται επιπλέον της ασφάλειας ζωής. Συνολικά στους δικαιούχους καταβάλλονται (ασφάλεια ζωής & ασφάλεια θανάτου από ατύχημα) 56 μηνιαίοι μισθοί
- Μόνιμη Ολική Ανικανότητα :  
Σε περίπτωση μόνιμης ολικής ανικανότητας από ατύχημα, καταβάλλεται στον ασφαλισμένο ποσό ίσο με 28 μηνιαίους μισθούς
- Μόνιμη Μερική Ανικανότητα :  
Σε περίπτωση μόνιμης μερικής ανικανότητας από ατύχημα, καταβάλλεται στον ασφαλισμένο ποσοστό % των (σύμφωνα με τον Πίνακα Ποσοστών Ανικανοτήτων του Κεφαλαίου I.Γ.3.4) 28 μηνιαίων μισθών

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

## 1.Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

### Ι.Γ.1. Ασφάλεια ζωής

Το ποσό της ασφάλειας ζωής για κάθε ασφαλισμένο εργαζόμενο είναι αυτό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του κεφαλαίου Ι.Β.

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου από οποιαδήποτε αιτία (ατύχημα ή ασθένεια), ολόκληρο το 24ωρο και οπουδήποτε, καταβάλλεται στους δικαιούχους, που ο ίδιος θα έχει ορίσει με έγγραφη δήλωσή του ή, άλλως, στους νόμιμους κληρονόμους του, το ποσό της ασφάλειας ζωής που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών, του κεφαλαίου Ι.Β.

Σε περίπτωση που ο μισθός κάποιου εργαζόμενου επί 28 ξεπερνάει το ποσό των 190.000€, τότε, για να είναι δυνατή η κάλυψή του με το υπερβάλλον ποσό, είναι απαραίτητη η υποβολή των σχετικών αποδεικτικών ασφαλισιμότητας στην ασφαλιστική εταιρεία.

Η κάλυψη για το υπερβάλλον ποσό θα αρχίζει μετά από έγκριση της ασφαλιστικής εταιρείας.

#### Ι.Γ.1.1 Προνόμιο μετατροπής της ομαδικής ασφάλισης ζωής σε ατομική

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος εργαζόμενος αποχωρήσει για οποιοδήποτε λόγο από την Εταιρεία και δεν έχει συμπληρώσει το 68<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του, έχει δικαίωμα, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την λήξη της εργασιακής του σχέσης με την ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε., να ζητήσει με έγγραφη αίτησή του μετατροπή της ομαδικής σε κάποια μορφή ατομικής ασφάλισης, χωρίς ιατρική εξέταση, με τις πιο κάτω προϋποθέσεις :

- α. Το ατομικό συμβόλαιο θα είναι από τα διαφόρων τύπων εγκεκριμένα ατομικά συμβόλαια που θα χρησιμοποιεί η ασφαλιστική εταιρεία κατά τον χρόνο που ζητήθηκε η αλλαγή από τον Ασφαλισμένο, αλλά όχι του τύπου πρόσκαιρου ασφαλίσεως, δηλαδή όχι του ίδιου τύπου με αυτό που είναι ασφαλισμένος με την Ομαδική Ασφάλεια Ζωής, χωρίς πρόσθετες καλύψεις.
- β. Το ασφάλιστρο και η κατάταξη της κατηγορίας του κινδύνου κατά τον χρόνο της εκδόσεως του ατομικού συμβολαίου θα υπολογίζονται βάσει της ηλικίας την οποία έχει και της κατηγορίας του κινδύνου στην οποία υπάγεται το ασφαλισμένο μέλος κατά τον χρόνο της εκδόσεως του ατομικού συμβολαίου.
- γ. Το ποσό του ατομικού συμβολαίου θα είναι ίσο (ή μικρότερο, αν το θελήσει ο Ασφαλισμένος Εργαζόμενος) με το ποσό της ομαδικής ασφάλειας ζωής που έχει ο ίδιος βάσει της Συμβάσεως αυτής κατά τον χρόνο της ζητούμενης αλλαγής.

Για την ασφάλιση αυτή, πληρώνει ο ίδιος το ποσό ασφαλιστρού που ισχύει για την ηλικία του τότε. Το πλεονέκτημα είναι ότι δεν υποβάλλεται σε ιατρική εξέταση, όπως συνήθως οι ατομικές ασφάλειες απαιτούν.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**Ι.Γ.1.2 Τι δεν καλύπτει η ασφάλεια ζωής**

Δεν καλύπτονται κίνδυνοι θανάτου που προέρχονται ή οφείλονται σε :

- συμμετοχή του ασφαλισμένου σε πόλεμο (κηρυχθέντα ή μη),
- συμμετοχή του ασφαλισμένου σε παράνομες και αξιόποινες πράξεις,
- περίπτωση αυτοκτονίας ασφαλισμένου κατά τον πρώτο χρόνο της ασφάλισης, ανεξάρτητα από τη διανοητική του κατάσταση,
- οποιοδήποτε αεροπορικό ατύχημα, εκτός αν ο ασφαλισμένος είναι επιβάτης αεροπλάνου με εισιτήριο αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρείας, που εκτελεί κανονικό δρομολόγιο (τακτικό ή έκτακτο).

**Ι.Γ.2. Ασφάλεια μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια**

Σε περίπτωση που ασφαλισμένος, πριν συμπληρώσει το 67<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του και κατά τη διάρκεια της ασφάλισής του, γίνει μόνιμα και ολικά ανάκανος από ασθένεια για εργασία και για χρονική διάρκεια τουλάχιστον τριών (3) μηνών, η ασφαλιστική εταιρεία θα λήξει την ασφάλεια επί της ζωής του και αντί όλων των άλλων παροχών θα του καταβάλει το ποσό για μόνιμη ολική ανικανότητα από ασθένεια που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του κεφαλαίου Ι.Β., με την προϋπόθεση ότι συνεχίζεται η μόνιμη ολική ανικανότητά του σε 3 εξάμηνες άτοκες δόσεις, 30%, 30% και 40%.

Η ανικανότητα θεωρείται μόνιμη και ολική, μόνο όταν :

- α. δεν επιτρέπει στον ασφαλισμένο να ασκήσει κάποιο επάγγελμα ή κάποια εργασία με αμοιβή ή για κάποιο κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα, με βάση τη μόρφωση, την ειδικευση ή την πείρα του, και
- β. προέρχεται από ασθένεια που εκδηλώνεται για πρώτη φορά μετά την έναρξη ισχύος της ασφάλισης χωρίς να προϋπάρχει και
- γ. έχει διαρκέσει τρεις (3) τουλάχιστον συνεχείς μήνες και εξακολουθεί να είναι μόνιμη και ολική στο τέλος αυτού του χρονικού διαστήματος.

Ανεξάρτητα από τον πιο πάνω ορισμό, θα θεωρούνται σαν μόνιμη ολική ανικανότητα, περιοριστικά και μόνο, και οι παρακάτω περιπτώσεις :

- Η ολική και ανίατη παράλυση
- Η ανίατη φρενοβλάβεια
- Η ολική, μόνιμη και ανεπανόρθωτη απώλεια της όρασης και των δύο ματιών ή της λειτουργικής ικανότητας των δύο χεριών ή των δύο ποδιών ή ενός χεριού και ενός ποδιού.



ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ο όρος "ασθένεια" θα σημαίνει κάθε παθολογική ανωμαλία της λειτουργίας των οργάνων του σώματος που δεν οφείλεται σε ατύχημα και επιβάλλει στον ασφαλισμένο θεραπεία μετά από διάγνωση και εντολή γιατρού.

Η καταβολή της πρώτης δόσης γίνεται 3 μήνες μετά την δήλωση της ανικανότητας, και την υποβολή στην εταιρεία των απαραίτητων αποδεικτικών στοιχείων, με τα οποία αποδεικνύεται η οριστικοποίησή της.

**Ι.Γ.2.1 Θάνατος ασφαλισμένου**

Αν ασφαλισμένος πεθάνει μετά την υποβολή στην εταιρεία αποδεικτικών στοιχείων για την ανικανότητά του και πριν από την καταβολή της πρώτης δόσης ή προτού του καταβληθούν και οι τρεις εξάμηνες δόσεις, τότε ολόκληρο το ποσό της παροχής για μόνιμη ολική ανικανότητα ή το υπόλοιπό του θα καταβληθεί εφ' άπαξ στους δικαιούχους του ασφαλισμένου ή τους νόμιμους κληρονόμους του, αντί κάθε άλλης παροχής θανάτου που προβλέπεται από αυτό το Πρόγραμμα.

**Ι.Γ.2.2 Λήξη της μόνιμης ολικής ανικανότητας**

Αν η μόνιμη ολική ανικανότητα λήξει προτού ολοκληρωθεί η καταβολή και των τριών εξάμηνων δόσεων, τότε :

- α. Δεν θα γίνει καμία περαιτέρω καταβολή δόσης,
- β. Ο εργαζόμενος, μπορεί να επανασφαλιστεί, για το ποσό της ασφάλειας ζωής που θα δικαιούται τότε, αφού αφαιρεθεί το συνολικό ποσό των δόσεων που του έχει ήδη καταβληθεί.

**Ι.Γ.2.3 Απόδειξη ανικανότητας**

Η εταιρεία δικαιούται οποτεδήποτε μέχρι της καταβολής και της τελευταίας δόσης να ζητήσει τη διαπίστωση της συνέχισης της μόνιμης ολικής ανικανότητας από γιατρό που εκείνη ορίζει.

Αν ο ασφαλισμένος αρνηθεί να υποβληθεί σε ιατρική εξέταση ή αποδειχθεί ότι έπαψε να είναι μόνιμα ολικά ανάκανος, η πληρωμή των υπολοίπων δόσεων τερματίζεται οριστικά.

**Ι.Γ.2.4 Τι δεν καλύπτει η ασφάλιση σε ότι αφορά την ασφάλεια μόνιμης ολικής ανικανότητας από ασθένεια**

Τονίζεται ότι δεν καταβάλλεται η πιο πάνω παροχή για ανικανότητες που :

- α. άρχισαν πριν από την ημερομηνία ασφαλίσεως, ή
- β. προέρχονται από ατύχημα, ή
- γ. προκαλούνται από διανοητικές διαταραχές ή νευρικές παθήσεις και δεν οδηγούν σε ανίατη φρενοβλάβεια η οποία καλύπτεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο κεφάλαιο Ι.Γ.2 παραπάνω, χρήση ναρκωτικών ή χρόνιο αλκοολισμό, απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμό, ανεξάρτητα διανοητικής κατάστασης, ή

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- δ. προέρχονται από πόλεμο εξωτερικό ή εμφύλιο, κηρυγμένο ή όχι, πάσης φύσης πολεμική αναταραχή, συμμετοχή σε επαναστάσεις, στάσεις, πολιτικές ταραχές ή συμμετοχή στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή διεθνούς οργανισμού σε καιρό ειρήνης ή πολέμου, ή συμμετοχή σε τρομοκρατικές ενέργειες.

**Ι.Γ.3. Ασφάλεια ατυχημάτων :** απώλεια ζωής, μόνιμη ολική ανικανότητα και μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα

**Ι.Γ.3.1 Έννοια ατυχήματος**

Ο όρος "ατύχημα" θα σημαίνει το περιστατικό που συμβαίνει σε ασφαλισμένο κατά τη διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου και οφείλεται σε αιτία ξαφνική, εξωτερική, ορατή, βίαια, τυχαία και απόλυτα ανεξάρτητη από την θέληση του ασφαλισμένου ή του δικαιούχου του, και προκαλεί στον ασφαλισμένο, σαν αποκλειστική αιτία ανεξάρτητη κάθε άλλης, σωματική βλάβη ή θάνατο.

Ο κίνδυνος ατυχήματος καλύπτεται σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου, για όλο το 24ωρο, κατά τη διάρκεια ασφάλισης, και σε όλα τα μέρη του κόσμου.

**Ι.Γ.3.2 Θάνατος από ατύχημα**

Αν ατύχημα προκαλέσει θάνατο ή σωματική βλάβη του ασφαλισμένου, η οποία θα επιφέρει, ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, το θάνατο μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει στον δικαιούχο το ποσό αποζημίωσης για θάνατο από ατύχημα, που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του κεφαλαίου Ι.Β.

Το ποσό κάλυψης που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών καταβάλλεται στο δικαιούχο του ασφαλισμένου.

**Ι.Γ.3.3 Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα :**

Αν σωματική βλάβη από ατύχημα επιφέρει στον ασφαλισμένο, ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε ημέρες (365) από την ημερομηνία του ατυχήματος, μόνιμη ολική ανικανότητα, που δεν του επιτρέπει να ασκήσει οποιοδήποτε επάγγελμα ή οποιαδήποτε εργασία, με αμοιβή ή για κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα, με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του, εφ' όσον η ανικανότητα αυτή διαρκέσει δώδεκα (12) συνεχείς μήνες και εξακολουθεί να είναι ολική, συνεχής και μόνιμη στο τέλος του χρονικού αυτού διαστήματος, η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει το ποσό για μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα, που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του κεφαλαίου Ι.Β., με την προϋπόθεση της προσκόμισης των απαραίτητων αποδεικτικών στοιχείων, το συντομότερο δυνατό, από τα οποία θα προκύπτει ότι η μόνιμη ολική ανικανότητα είναι οριστική.

Σαν μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα θα θεωρείται, ανεξάρτητα από τα πιο πάνω, και :

1. η ολική ανίατη παράλυση και
2. η ανίατη φρενοβλάβεια

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**Ι.Γ.3.4 Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα :**

Αν ατύχημα επιφέρει στον ασφαλισμένο, ανεξάρτητα από κάθε άλλη αιτία, μέσα σε τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, μία από τις σωματικές βλάβες που αναφέρονται πιο κάτω, η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει το ποσοστό του ποσού που προβλέπεται για μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα στον Πίνακα Παροχών του κεφαλαίου Ι.Β., σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα ποσοστών ανικανοτήτων, με την προϋπόθεση της προσκόμισης των απαραίτητων αποδεικτικών στοιχείων εντός έξι (6) μηνών, από τα οποία θα προκύπτει ότι η μόνιμη μερική ανικανότητα είναι οριστική.

**Πίνακας Ποσοστών Ανικανοτήτων**

| Για την ολική απώλεια :                         | ΔΕΞΙΟΥ | ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ |
|-------------------------------------------------|--------|-----------|
| του χεριού από το ύψος του καρπού και πάνω..... | 60%    | 50%       |
| της κίνησης του ώμου.....                       | 25%    | 20%       |
| της κίνησης του αγκώνα ή του καρπού.....        | 20%    | 15%       |
| του αντίχειρα.....                              | 20%    | 16%       |
| του δείκτη του χεριού.....                      | 15%    | 10%       |
| του μέσου δάκτυλου του χεριού.....              | 10%    | 8%        |
| του παράμεσου δάκτυλου του χεριού.....          | 10%    | 8%        |
| του μικρού δάκτυλου του χεριού.....             | 8%     | 6%        |
| ενός κάτω άκρου από το ύψος του γοφού.....      | 60%    |           |
| ενός κάτω άκρου μεταξύ γοφού και γόνατου.....   | 55%    |           |
| ενός κάτω άκρου κάτω από το γόνατο.....         | 50%    |           |
| του μεγάλου δάκτυλου του ποδιού.....            | 5%     |           |
| οποιοδήποτε άλλου δάκτυλου του ποδιού.....      | 3%     |           |
| της κίνησης του ισχίου.....                     | 30%    |           |
| της κίνησης του γόνατου.....                    | 20%    |           |
| της κίνησης του πέλματος.....                   | 15%    |           |

Για :

|                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|
| μερικό ακρωτηριασμό του άκρου του ποδιού με όλα τα δάκτυλα.....    | 30% |
| κάταγμα μίας κνήμης χωρίς να πωρωθεί.....                          | 25% |
| κάταγμα μιας επιγονατίδας χωρίς να πωρωθεί.....                    | 20% |
| βράχυνση του ποδιού κατά 5 τουλάχιστον εκατοστά .....              | 15% |
| ολική απώλεια της όρασης του ενός ματιού.....                      | 50% |
| ελάττωση στο μισό της όρασης και των δύο ματιών.....               | 25% |
| ολική απώλεια της ακοής και των δύο αυτιών.....                    | 40% |
| ολική απώλεια της ακοής του ενός αυτιού.....                       | 15% |
| κάταγμα του κάτω σαγονιού χωρίς να πωρωθεί.....                    | 25% |
| αγκύλωση τμήματος της σπονδυλικής στήλης με παραμόρφωση.....       | 35% |
| κάταγμα πλευρών με παραμόρφωση θώρακα και οργανικές ανωμαλίες..... | 20% |

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η αποζημίωση για ανατομική ή λειτουργική απώλεια της φάλαγγας του αντίχειρα ή του μεγάλου δάκτυλου του ποδιού είναι ίση με το μισό του ποσοστού που ορίστηκε για την ολική απώλεια του αντίστοιχου δάκτυλου. Για την απώλεια της φάλαγγας κάθε άλλου δάκτυλου χεριού ή ποδιού η αποζημίωση είναι ίση με το ένα τρίτο (1/3) του ποσοστού που ορίστηκε για την ολική απώλεια του αντίστοιχου δάκτυλου.

Αν κάποιος ασφαλισμένος είναι αποδεδειγμένα αριστερόχειρας, τότε τα παραπάνω ποσοστά αντιστρέφονται.

Η απώλεια ενός οργάνου ή μέλους του σώματος θεωρείται ολοκληρωτική όταν αυτό χάσει οριστικά και χωρίς ελπίδα θεραπείας την ικανότητα για λειτουργία και μείνει για πάντα άχρηστο. Στην περίπτωση μόνιμης μερικής απώλειας αυτής της ικανότητας, όταν δηλαδή το μέλος ή το όργανο έπαθε μερική αχρήστευση, τότε η αποζημίωση είναι ποσοστό του ποσού που προβλέπεται για την ολική απώλεια ανάλογα με τον βαθμό που εμποδίζεται η χρήση του μέλους ή του οργάνου.

Για κάθε άλλη περίπτωση μόνιμης μερικής ανικανότητας που δεν αναφέρεται εδώ, το ποσό της αποζημίωσης είναι ποσοστό του ποσού που προβλέπεται για την μόνιμη μερική ανικανότητα και είναι ίσο με το ποσοστό που μειώθηκε για πάντα η γενική ικανότητα του ασφαλισμένου για εργασία. Για να προσδιορισθεί το τελευταίο αυτό ποσοστό εξετάζονται γενικά κριτήρια και δεν λαμβάνονται υπ' όψη το επάγγελμα, το φύλο ή η ηλικία του ασφαλισμένου.

Σε περίπτωση ανατομικής ή λειτουργικής απώλειας σε περισσότερα όργανα ή μέλη του σώματος που δεν οδηγούν σε μόνιμη ολική ανικανότητα, η αποζημίωση υπολογίζεται αφού προστεθούν τα ποσοστά που αντιστοιχούν για κάθε βλάβη, το άθροισμα όμως δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο από το 100% του ποσού που προβλέπεται στο πρόγραμμα αυτό για μόνιμη μερική ανικανότητα.

Η απώλεια ή βλάβη μελών ή οργάνων που ήταν ήδη σε αχρηστία πριν το ατύχημα δεν δίνει δικαίωμα αποζημίωσης, βάσει του Προγράμματος αυτού, για την περίπτωση απώλειας ή βλάβης του οργάνου ή μέλους για το οποίο προβάλλεται αξίωση αποζημίωσης. Εάν οι συνέπειες του ατυχήματος γίνονται σοβαρότερες εξαιτίας προϋπαρξής αφαίρεσης, αποκοπής μέλους, πάθησης ή ελαττώματος, η αποζημίωση υπολογίζεται με βάση την σωματική βλάβη που έχει γίνει σαν αποτέλεσμα από το ατύχημα και όχι από την κύρια βλάβη που έχει γίνει από την προϋπάρχουσα κατάσταση.

**Ι.Γ.3.5 Τι δεν καλύπτει η ασφάλιση σε ό,τι αφορά την ασφάλεια ατυχημάτων.**

Δεν θεωρούνται ατυχήματα και δεν καλύπτονται από την ασφάλεια οι κίνδυνοι που άμεσα ή έμμεσα, ολικά ή μερικά, προέρχονται από ή οφείλονται σε :

- πάσης φύσης ασθένειες ή ιατρικές και χειρουργικές θεραπείες αυτών ή μολύνσεις από πτωμαϊνή ή μικρόβια, εξαιρουμένης της σηπτικής μόλυνσης ορατού τραύματος ή μέσω ορατού τραύματος που προξενήθηκε αποκλειστικά από ατύχημα ή

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας ή αυτοτραυματισμού, ανεξάρτητα διανοητικής κατάστασης, ή μέθη ή χρήση ναρκωτικών ή
- διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης άδικης επίθεσης ή εγκληματικής ενέργειας, εκτός από αυτές που γίνονται από τον ασφαλισμένο για ανθρωπίνι αλληλεγγύη ή νόμιμη άμυνα ή
- αεροπορικό ατύχημα, εκτός αν ο ασφαλισμένος πάθει ατύχημα σαν επιβάτης αεροπλάνου, αναγνωρισμένης αεροπορικής εταιρείας που κάνει κανονικό δρομολόγιο (τακτικό ή έκτακτο) ή
- πόλεμο εξωτερικό ή εμφύλιο, κηρυγμένο ή όχι, ή οποιασδήποτε φύσης πολεμική αναταραχή, συμμετοχή σε επαναστάσεις, στάσεις, πολιτικές ταραχές ή συμμετοχή στις ένοπλες δυνάμεις οποιασδήποτε χώρας ή διεθνούς οργανισμού σε καιρό ειρήνης ή πολέμου, ή συμμετοχή σε τρομοκρατικές ενέργειες, ή
- οδήγηση ή χρήση μοτοποδηλάτων πάνω από 250 κυβικά εκατοστά. Πάντως, ασφαλισμένοι που κατέχουν και οδηγούν μοτοσικλές άνω των 250 κυβικών εκατοστών μπορούν να ασφαλιστούν με Πρόσθετη Πράξη εφ' όσον δηλώσουν μάρκα, τύπο και αριθμό κυκλοφορίας. Η εξαίρεση αυτή δεν ισχύει για τις μοτοσικλές της Εταιρείας,
- ορειβασία και επαγγελματικό αθλητισμό ή
- εγκυμοσύνη, αποβολή ή τοκετό.

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου και προηγούμενης αποζημίωσής του για μόνιμη μερική ή ολική ανικανότητα που προήλθαν από το ίδιο ατύχημα, η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει την διαφορά μεταξύ του ποσού που καταβλήθηκε για μόνιμη μερική ή ολική ανικανότητα και του ποσού που οφείλεται σε περίπτωση θανάτου, αν το ποσό της αποζημίωσης των πιο πάνω παροχών ανικανοτήτων είναι μικρότερο από το ποσό που οφείλεται σε περίπτωση θανάτου.

Το συνολικό ποσό της αποζημίωσης από το ίδιο ατύχημα δεν είναι δυνατόν να υπερβαίνει το μεγαλύτερο από τα ποσά που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών του κεφαλαίου Ι.Β. για θάνατο από ατύχημα ή μόνιμη ολική ανικανότητα ή μόνιμη μερική ανικανότητα.

**Ι.Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ.**

### Ι.Δ.1. Σε περίπτωση ατυχήματος

- α. Ο ασφαλισμένος ή οι κληρονόμοι του ή ο συμβαλλόμενος ή και οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο, που ενεργεί κατ' εντολή και για λογαριασμό του, υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως προς την ασφαλιστική εταιρεία κάθε ατύχημα εντός έξι (6) μηνών, από τη στιγμή που περιήλθε τούτο σε γνώση του. Η δήλωση πρέπει να περιλαμβάνει το ονοματεπώνυμο, ηλικία και

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

διεύθυνση του παθόντα, την ημερομηνία και τον τόπο του ατυχήματος, τα αίτια και τα περιστατικά αυτού καθώς και τα στοιχεία των μαρτύρων.

- β. Η ασφαλιστική εταιρεία έχει δικαίωμα να εξετάζει τα πιο πάνω στοιχεία με τους δικούς της γιατρούς και να παρακολουθεί τα της νοσηλείας του παθόντα ασφαλισμένου και να ερευνά τις συνθήκες του θανάτου.

**Ι.Δ.2. Σε περίπτωση θανάτου**

Ειδικά για την περίπτωση θανάτου, πριν από οποιαδήποτε καταβολή αποζημίωσης, είναι απαραίτητη η υποβολή στην ασφαλιστική εταιρεία των πιο κάτω δικαιολογητικών :

- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του ασφαλισμένου.
- Ιατρική γνωμάτευση για την αιτία του θανάτου.
- Δήλωση της εφορίας κληρονομιών.
- Όποιο άλλο δικαιολογητικό κριθεί σαν αναγκαίο κατά την έρευνα των στοιχείων από την εταιρεία.

**Ι.Δ.3. Διακίνηση φακέλου - Εκκαθάριση απαιτήσεων**

Η διακίνηση του φακέλου θα γίνεται δια μέσου των υπηρεσιών της ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. και όχι απευθείας μεταξύ ασφαλισμένων και ασφαλιστικής εταιρείας. Η ασφαλιστική εταιρεία υποχρεούται να καταβάλει την οφειλόμενη αποζημίωση με βάση το πρόγραμμα αυτό, μέσα σε προθεσμία τριάντα ημερών από την υποβολή όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, εκτός αν ρητά ορίζεται διαφορετική προθεσμία στα κεφάλαια που προηγούνται.

**II. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
(συμπληρωματικής του κύριου φορέα ασφάλισης)**

**II.A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

**II.A.1. Ποιοι καλύπτονται από το Πρόγραμμα Ευρείας Υγειονομικής Περιθαλψής**

Όλοι οι εργαζόμενοι στην ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. που έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον 2 μήνες εργασίας στην εταιρεία, ασφαλίζονται στο πρόγραμμα αυτό, αρκεί να είναι ηλικίας 17 έως 67 ετών. Στο ίδιο πρόγραμμα - και με τις ίδιες παροχές, εκτός αν προβλέπεται κάτι διαφορετικό παρακάτω - είναι επίσης ασφαλισμένα και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας του ασφαλισμένου (σύζυγοι και παιδιά), εφ' όσον οι σύζυγοι είναι μέχρι 67 ετών και τα παιδιά από την ημερομηνία της γέννησής τους μέχρι 19 ετών ή, εφόσον σπουδάζουν σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή, με πιστοποιητικά, μέχρι 25 ετών.

**II.A.2. Έναρξη κάλυψης εξαρτώμενων μελών**

ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.  
ΚΑΤΑΣΤΑΣΙΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ  
ΜΕΤΡΟ ΕΥΡΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ - 115 25 ΑΘΗΝΑ  
ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. ΑΔΑΠΔΟΝ  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 010 6100113 - FAX: 210 6725126

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Για την ασφάλιση των εξαρτώμενων μελών ασφαλισμένου εργαζόμενου, είναι ανάγκη να υποβάλλεται γραπτή αίτηση του ασφαλισμένου προς την ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. Η αίτηση αυτή θα υποβάλλεται και θα αφορά όλα τα Εξαρτώμενα Μέλη του και όχι με επιλογή. Επίσης, γραπτή αίτηση θα γίνεται και κάθε φορά που θα αυξάνονται τα Εξαρτώμενα Μέλη του ασφαλισμένου και χρειάζεται να αυξηθεί το ασφάλιστρο. Η ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. υποχρεούται μέσα σε 31, το πολύ, ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της γραπτής αίτησης του ασφαλισμένου, να ενημερώνει την ασφαλιστική εταιρεία για κάθε Εξαρτώμενο Μέλος που της δηλώνεται.

Για κάθε Εξαρτώμενο Μέλος η ασφάλιση θα παίρνει ισχύ από τότε που αναφέρεται πιο κάτω,

- α. από την ημερομηνία που αρχίζει η ασφάλεια του ασφαλισμένου εργαζόμενου ή
- β. από την ημερομηνία που ο ασφαλισμένος δικαιούται να ασφαλίσει τα Εξαρτώμενα Μέλη του ή
- γ. από την ημερομηνία που ο ασφαλισμένος υποβάλει γραπτή αίτηση στην ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. και γίνεται δεκτή από την ασφαλιστική εταιρεία ή
- δ. από την ημερομηνία που ένα Μέλος γίνεται Εξαρτώμενο.

**II.A.3. Ποιοι δεν καλύπτονται από το Πρόγραμμα**

Εργαζόμενοι μικρότεροι των 17 και μεγαλύτεροι των 67 χρόνων.

**II.A.4. Πότε σταματά η κάλυψη των ασφαλισμένων**

- α. Όταν ακυρωθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- β. Όταν ο ασφαλισμένος συμπληρώσει το 67<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του. Εξαιρετικά στην περίπτωση του ορίου ηλικίας η ασφάλιση θα παραμένει σε ισχύ μέχρι το τέλος του ασφαλιστικού έτους μέσα στο οποίο το ασφαλιζόμενο πρόσωπο συμπλήρωσε το όριο ηλικίας.
- γ. Όταν σταματήσει να εργάζεται στην εταιρεία.

**II.A.5. Πότε σταματά η κάλυψη των εξαρτώμενων μελών**

- α. Όταν ακυρωθεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο.
- β. Όταν το εξαρτώμενο μέλος συμπληρώσει το προβλεπόμενο όριο ηλικίας.
- γ. Όταν το εξαρτώμενο μέλος παύσει να είναι εξαρτώμενο, με την έννοια του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- δ. Όταν σταματήσει η κάλυψη του ασφαλισμένου εργαζόμενου.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**II.A.6. Τερματισμός Προγράμματος**

Σε περίπτωση τερματισμού της Ευρείας Υγειονομικής Περιθάλψεως ασφαλισμένου ατόμου, για οποιαδήποτε αιτία, τερματίζονται αυτόματα όλες οι επιμέρους παροχές, εκτός από εκείνες για τις οποίες έχει γεννηθεί αξίωση του ασφαλισμένου για καταβολή αποζημιώσεως κατά την ημερομηνία τερματισμού του Προγράμματος.

**II.A.7. Κόστος Προγράμματος**

Το κόστος αυτού του Προγράμματος καλύπτεται όλο (100%) από την ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.

**II.A.8. Ορισμοί**

Ο όρος "ασφαλισμένος" θα εννοεί τον εργαζόμενο της ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. ή ένα από τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς του, σύζυγο ή παιδιά, εφόσον ο εργαζόμενος και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς του πληρούν τις προϋποθέσεις ασφάλισης στο πρόγραμμα αυτό.

Ο όρος "Νοσοκομείο", θα εννοεί το νοσοκομείο ή την κλινική που λειτουργεί με άδεια από κρατική αρχή και διαθέτει τα εργαλεία, εφόδια και ιατρικά μηχανήματα για σοβαρές επχειρήσεις, όπως και 24ωρη υπηρεσία νοσοκόμων και γιατρών.

Δεν θεωρούνται νοσοκομεία οι οίκοι ευγηρίας, τα σανατόρια, τα αναπαυτήρια, τα αναρρωτήρια, τα κρατικά ψυχιατρεία, τα ιδρύματα ή οι οίκοι ή τα κτήρια που στεγάζουν ναρκομανείς ή τοξικομανείς ή αλκοολικούς ή διανοητικώς ανάπηρα ή σπαστικά άτομα.

Ο όρος "Χειρουργική Επέμβαση" θα εννοεί μόνο τις ακόλουθες περιπτώσεις:

- α. Τέμνουσα εγχείριση
- β. Ράψιμο τραύματος
- γ. Περιποίηση κατάγματος
- δ. Ανάταξη αρθρώσεως
- ε. Ραδιοθεραπεία (εξαιρουμένης της θεραπείας με ραδιοϊσότοπα), εφ' όσον χρησιμοποιείται αντί τέμνουσας επχειρίσεως για την αφαίρεση όγκου
- στ. Ηλεκτροκαυτηρίαση
- ζ. Διαγνωστικές και θεραπευτικές ενδοσκοπικές διαδικασίες
- η. Θεραπεία με ενέσεις των αιμορροϊδων και των κισών.

Ο όρος "Μητρότητα", σημαίνει τον φυσιολογικό τοκετό, την καισαρική τομή και την αποβολή.



ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

II.B. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

|                                                                                                           |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| • Ανώτατο καθαρό καταβαλλόμενο ποσό καλύψεως κατά άτομο ετησίως έως                                       | 25.000 €          |
| • Εκπιπτόμενο Ποσό ανά έτος,<br>Εντός νοσοκομείου                                                         | 0€                |
| Εκτός νοσοκομείου                                                                                         |                   |
| - κατά ασφαλισμένο άτομο                                                                                  | 50€               |
| - μέγιστο ανά οικογένεια                                                                                  | 100€              |
| • Δωμάτιο και Τροφή ημερησίως                                                                             |                   |
| - στην Ελλάδα έως                                                                                         | 300 €             |
| - στο εξωτερικό έως                                                                                       | 700 €             |
| - στην Μονάδα εντατικής παρακολούθησης στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό έως                                    | 700 €             |
| • Ιατρικές επισκέψεις κατά επίσκεψη                                                                       | άνευ ορίου        |
| • Συνασφάλιση εκτός νοσοκομείου :                                                                         |                   |
| - Ασφαλιστική εταιρία                                                                                     | 75%               |
| - Ασφαλισμένος                                                                                            | 25%               |
| • Συνασφάλιση εντός νοσοκομείου :                                                                         |                   |
| - Ασφαλιστική εταιρεία                                                                                    | 100%              |
| • Μητρότητα. Για κάθε περίπτωση                                                                           |                   |
| - Επίδομα Φυσιολογικού Τοκετού                                                                            | 800 €             |
| - Κάλυψη Εξόδων Νόμιμης Άμβλωσης ή Αποβολής έως                                                           | 400 €             |
| - Καισαρικής Τομής                                                                                        | σαν κάθε νοσηλεία |
| • Χειρουργικό Επίδομα                                                                                     |                   |
| - Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό, σύμφωνα με τα χειρουργικά ποσοστά του Παραρτήματος I που επισυνάπτεται, έως | 800 €             |

Συνασφάλιση εκτός νοσοκομείου :

- Σε περίπτωση που η κοινωνική ασφάλιση ή οποιοσδήποτε άλλος ασφαλιστικός φορέας αποζημιώσει τουλάχιστον 25% των αναγνωριζόμενων εξόδων, τότε η ασφαλιστική εταιρεία θα αποζημιώνει το υπόλοιπο κατά 100% σύμφωνα με τους όρους και περιορισμούς του προγράμματος.
- Σε περίπτωση που η κοινωνική ασφάλιση ή οποιοσδήποτε άλλος ασφαλιστικός φορέας αποζημιώσει ποσοστό μικρότερο του 25% των εξόδων, τότε η υποχρέωση για αποζημίωση της ασφαλιστικής εταιρείας δεν θα υπερβαίνει το 75% του συνόλου των εξόδων, χωρίς να λαμβάνεται υπ' όψιν το ποσό που αποζημιώθηκε από τον άλλο φορέα, πάντοτε σύμφωνα με τους όρους και περιορισμούς του προγράμματος.

Συνασφάλιση εντός νοσοκομείου :

ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ  
ΜΕΤΡΟ ΑΤΤΙΚΗΣ & ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ  
ΜΕΤΡΟ ΑΤΤΙΚΗΣ & ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ  
ΑΡΧΗΓΕΙΟ: 115 25 ΑΘΗΝΑ  
ΑΡΧΗΓΕΙΟ: 115 25 ΑΘΗΝΑ  
ΑΡΧΗΓΕΙΟ: 115 25 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ: 210 6702800 - FAX: 210 6720120

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

- α. Σε περίπτωση που ασφαλισμένος δεν ζητήσει να πάρει τις παροχές του κοινωνικού του φορέα ή ο κοινωνικός φορέας δεν αναγνωρίσει τη δαπάνη νοσοκομειακής περίθαλψης (νοσηλεία και αμοιβή ιατρού), τότε η ασφαλιστική εταιρεία θα αποζημιώνει το 80% των αναγνωριζομένων, από το ασφαλιστήριο, εξόδων, μέχρι τα ανώτατα όρια που αναφέρονται στο ασφαλιστήριο.
- β. Σε περίπτωση που ο κοινωνικός φορέας καταβάλει μέρος των δαπανών, τότε η ασφαλιστική εταιρεία θα αποζημιώσει το 100% του υπολοίπου (νοσηλεία και αμοιβή ιατρού).
- γ. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος επιλέξει νοσοκομείο που ανήκει στο δίκτυο της ασφαλιστικής εταιρείας, τότε η ασφαλιστική εταιρεία θα αποζημιώσει το 100% (νοσηλεία και αμοιβή ιατρού). Επισημαίνεται ότι, για διαδικαστικά θέματα, οποιεσδήποτε επιμέρους συμφωνίες της ασφαλιστικής με παρόχους υγείας, δεν θα γίνονται δεκτές.

**II.Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΟΧΩΝ**

**II.Γ.1. Ποιες δαπάνες καλύπτονται**

Κάθε ασφαλισμένος δικαιούται να λάβει αποζημίωση, για έξοδα θεραπείας που κατέβαλε σε νοσοκομείο ή κλινική σαν εσωτερικός ασθενής ή σαν ασθενής επισκέπτης γιατρού σε ιατρείο ή στο σπίτι ή γενικότερα για έξοδα που αναφέρονται στον Πίνακα Παροχών του Κεφαλαίου II.B. και καλύπτονται από τις παροχές αυτές και που προήλθαν από ατύχημα ή ασθένεια για όλες τις ώρες του 24ώρου και σε οποιοδήποτε μέρος του κόσμου.

Ειδικότερα καλυπτόμενα έξοδα είναι :

- Οι χρεώσεις που γίνονται στον ασφαλισμένο από νοσοκομείο για δωμάτιο και τροφή μέχρι του ορίου που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών του Κεφαλαίου II.B.
- Οι χρεώσεις για υπηρεσίες φυσιοθεραπευτή με παραπεμπτικό γιατρού και υπηρεσίες γιατρών,
- Οι χρεώσεις για υπηρεσίες αποκλειστικής νοσοκόμας με έγκριση ιατρού,
- Η παροχή και χρέωση αναισθητικών,
- Οι χρεώσεις για ιατρικά εφόδια, συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων που χρεώνονται μετά από συνταγή γιατρού και απόδειξη φαρμακείου, η παροχή αίματος και πλάσμα αίματος, τεχνητά μέλη και μάτια που χρειάζονται κατά την περίοδο παραμονής από ανικανότητα του ασφαλισμένου ατόμου στο νοσοκομείο,
- Χειρουργικοί νάρθηκες, επίδεσμοι, γύψινες θήκες, στηρίγματα, συνδετήρες οστών, χειρουργικές ζώνες και άλλα ειδικά εργαλεία και βοηθητικά ιατρικά

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

αντικείμενα, όπως και ορθοπεδικά βοηθήματα αποκατάστασης (π.χ. Νάρθηκες κλπ),

- Η χρέωση ενοικίου για μηχανικούς πνεύμονες, τροχοκαθίσματα, ειδικά ορθοπεδικά κρεβάτια, εφόδια και εργαλεία,
- Η χρέωση στο ασφαλισμένο άτομο για τη χρήση τοπικών επαγγελματικών ασθενοφόρων αυτοκινήτων από και προς το Νοσοκομείο,
- Η χρέωση για θεραπεία με κάθε είδους ακτινοβολία (ακτίνες Χ, ακτίνες γ κλπ) καθώς και υπερήχους – κρουστικά κύματα ή εξέταση με κάθε είδους απεικονιστική μέθοδο (ιοντίζουσας ακτινοβολίας, μαγνητικού συντονισμού, υπερήχων) εκτός εάν αφορά σε οδοντιατρική θεραπεία ή για γενικές εξετάσεις υγείας (CHECK-UP),
- Η χρέωση για υπηρεσίες γιατρών για εγχείρηση ή άλλη ιατρική περίθαλψη,
- Η χρέωση για μικροσκοπικές και/ή εργαστηριακές εξετάσεις και/ή εργαστηριακές έρευνες,
- Η χρέωση για οδοντιατρικές υπηρεσίες/φροντίδα από επιστήμονα αδειούχο οδοντίατρο των φυσικών δοντιών του ασφαλισμένου ατόμου από βλάβη που έπαθε από ατύχημα, με την προϋπόθεση ότι η φροντίδα ή η εγχείρηση στα δόντια γίνεται όταν το επιτρέπει η γενική κατάσταση του ασθενούς με ανώτατο χρονικό όριο τους έξι (6) μήνες από την ημερομηνία που έγινε το ατύχημα,
- Η χρέωση για πλαστική εγχείρηση που έγινε στο ασφαλισμένο άτομο για σωματικές βλάβες από ατύχημα με την προϋπόθεση ότι η εγχείρηση γίνεται όταν το επιτρέπει η γενική κατάσταση του ασθενούς με ανώτατο χρονικό όριο τους έξι (6) μήνες από την ημερομηνία που έγινε το ατύχημα.

**II.Γ.2. Ποιες δαπάνες δεν καλύπτονται**

Δεν καλύπτονται τα έξοδα που χρεώνεται το ασφαλισμένο άτομο για τις πιο κάτω περιπτώσεις :

- Παραμονή ή θεραπεία σε νοσοκομείο ή κλινική που νοσηλεύεται δωρεάν ή θεραπείες ανάπαυσης,
- Αισθητικές ή πλαστικές εγχειρήσεις ή θεραπείες τους, εκτός αν απαιτούνται για αποκατάσταση σωματικής βλάβης που προέρχεται από ατύχημα,
- Γενικές εξετάσεις υγείας (CHECK-UP), εξετάσεις ματιών για προσαρμογή γυαλιών ή την αλλαγή τους ή ακουστικά βαρηκοΐας,
- Οδοντιατρική θεραπεία, εκτός αν προέρχεται από ατύχημα, και μέσα σε 90 ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος,
- Χρόνιο αλκοολισμό ή για χρήση ναρκωτικών ή για θεραπείες αυτών,

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- Έξοδα εφοδίων, φροντίδας ή θεραπείας από γιατρούς για την μητέρα μετά τη γέννα ή και για το βρέφος,
- Μητρότητα, εκτός από τις παροχές μητρότητας που αναφέρονται στον πίνακα παροχών και μέχρι τα όρια των ποσών που καθορίζονται,
- Ψυχιατρικές θεραπείες,
- Σωματική βλάβη που προξενήθηκε από τον ίδιο τον ασφαλισμένο αδιάφορο ποια είναι η διανοητική του κατάσταση,
- Δαπάνη στο νοσοκομείο για τηλέφωνο, ραδιόφωνο, τηλεόραση και άλλα παρόμοια με αυτά.

**II.Γ.3.Παροχές μητρότητας**

Σε περίπτωση μητρότητας ασφαλισμένου ατόμου, η ασφαλιστική εταιρεία θα καταβάλει, αντί κάθε άλλης παροχής, για μεν τον φυσιολογικό τοκετό, το εφ' άπαξ επιδοματικό ποσό που προβλέπεται στον πίνακα παροχών, για δε την αποβολή ή νόμιμη άμβλωση, κάλυψη εξόδων βάσει παραστατικών μέχρι του ποσού που προβλέπεται στον πίνακα παροχών.

Τα έξοδα για την νόμιμη άμβλωση ή αποβολή καλύπτουν όλες τις δαπάνες, με την προϋπόθεση έγγραφης αναγγελίας στην ασφαλιστική εταιρεία και υποβολής των απαραίτητων αποδεικτικών στοιχείων ιατρού, φαρμάκων, νοσοκομειακών υπηρεσιών και χειρουργικών παροχών, πριν και μετά τον τοκετό.

Η παροχή μητρότητας θα καταβάλλεται με τις πιο κάτω προϋποθέσεις :

- α. Για φυσιολογικό τοκετό, με την προϋπόθεση ότι ο τοκετός έγινε μετά την ημερομηνία ασφαλίσεως. Ειδικά για τις περιπτώσεις νεοπροσλαμβανομένων και μόνον, με την προϋπόθεση ότι η μητέρα έχει συμπληρώσει 9 μήνες ασφαλίσεως,
- β. Για νόμιμη έκτρωση ή αποβολή, με την προϋπόθεση ότι η έκτρωση ή αποβολή έγινε μετά την ημερομηνία ασφαλίσεως. Ειδικά για τις περιπτώσεις νεοπροσλαμβανομένων και μόνον, εφ' όσον η σύλληψη έγινε μετά την ημερομηνία ασφαλίσεως,
- γ. Για καισαρική τομή, με την προϋπόθεση ότι αυτή έγινε μετά την ημερομηνία ασφαλίσεως. Ειδικά για τις περιπτώσεις νεοπροσλαμβανομένων και μόνον, με την προϋπόθεση ότι η σύλληψη έγινε μετά την ημερομηνία ασφαλίσεως. Σε κάθε περίπτωση η καισαρική τομή θα θεωρείται σαν ασθένεια και θα αποζημιώνονται από την Ευρεία Υγειονομική Περίθαλψη, δαπάνες που έγιναν μέσα στο νοσοκομείο ή Κλινική (μαιευτήριο) κατά την διάρκεια παραμονής της ασφαλισμένης.

Σε περίπτωση λύσεως της εργασιακής σχέσης ασφαλισμένων θηλέων εργαζομένων, η παροχή αυτή θα συνεχίζεται χωρίς περαιτέρω καταβολή.

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

ασφαλιστρων, προκειμένου περί κυήσεων που άρχισαν πριν τη λύση της εργασιακής σχέσης, με την προϋπόθεση ότι η σύμβαση ασφάλισης εξακολουθεί να βρίσκεται σε ισχύ κατά τον χρόνο δημιουργίας των εξόδων.

Στις συζύγους ασφαλισμένων ατόμων δεν θα καταβάλλεται η παροχή μητρότητας μετά τη λήξη της ασφαλίσεώς τους για οποιοδήποτε λόγο.

**II.Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ ΣΤΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

Για όλες τις παροχές υγείας που προβλέπονται από το πρόγραμμα αυτό πρέπει να προσκομίζονται ανάλογα με την περίπτωση, στην ασφαλιστική εταιρεία εντός έξι (6) μηνών, τα πιο κάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά :

- Αναγγελία εισαγωγής στο νοσοκομείο ή την κλινική.
- Πιστοποιητικό του νοσοκομείου ή της κλινικής (εξιτήριο) για την αιτία και τις ημέρες παραμονής του ασφαλισμένου ατόμου στο νοσοκομείο ή την κλινική.
- Πρωτότυπα αποδεικτικά δαπανών για οποιαδήποτε παροχή εντός και εκτός νοσοκομείου. Σε περίπτωση υποβολής των πρωτοτύπων παραστατικών δαπανών σε άλλο ασφαλιστικό φορέα απαιτείται η προσκόμιση στην ασφαλιστική εταιρεία της πρωτότυπης βεβαίωσης για την εφορία, την οποία εκδίδει ο άλλος ασφαλιστικός φορέας (εκκαθαριστικό φορέα), μαζί με φωτοτυπίες των υποβληθέντων παραστατικών.
- Γνωμάτευση ιατρών με τη φύση της παθήσεως, παραπεμπτικό εξετάσεων, συνταγή και αποκόμματα φαρμάκων, καθώς και απόδειξη του φαρμακείου, με αναλυτική κατάσταση των αγορασθέντων φαρμάκων. Εάν αυτά έχουν κατατεθεί σε άλλο ασφαλιστικό φορέα, τότε απαιτείται η πρωτότυπη βεβαίωση για την εφορία, την οποία εκδίδει ο φορέας αυτός (εκκαθαριστικό), μαζί με φωτοτυπίες των υποβληθέντων παραστατικών.

Η διακίνηση του φακέλου θα γίνεται δια μέσου των υπηρεσιών της ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. και όχι απευθείας μεταξύ ασφαλισμένων και ασφαλιστικής εταιρείας. Η ασφαλιστική εταιρεία υποχρεούται να καταβάλει την οφειλόμενη αποζημίωση με βάση το πρόγραμμα αυτό, μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών από την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Σε περίπτωση που δεν τηρείται συστηματικά η ανωτέρω προθεσμία, η ΑΜ διατηρεί το δικαίωμα να επιβάλλει ποινή ίση με το 1% επί των ασφαλιστρων του προγράμματος ανά περίπτωση.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΠΟΣΟΣΤΩΝ**

**1. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ**

**Α. ΚΕΦΑΛΗ - ΛΑΙΜΟΣ**

|                                                            |        |
|------------------------------------------------------------|--------|
| Πλαστική εγχείρηση χειλέων .....                           | Μικρή  |
| Λαγόχειλος .....                                           | Μεσαία |
| Επιθηλίωμα χείλους με εξαίρεση αδένων .....                | Μεγάλη |
| Εξαίρεση σιαγόνας .....                                    | Μεγάλη |
| Εξαίρεση παρωτίδος .....                                   | Μεγάλη |
| Εξαίρεση όγκου παρωτίδος .....                             | Μεγάλη |
| Εξαίρεση βρογχιακής κύστεως ή συριγγίου .....              | Μεσαία |
| Εξαίρεση θυρεογλωσσικής κύστεως ή συριγγίου .....          | Μεγάλη |
| Ριζική εξαίρεση λεμφαδένων λαιμού (block dissection) ..... | Μεγάλη |
| Εξαίρεση αυχενικής πλευράς .....                           | Μεγάλη |
| Θυρεοειδεκτομή .....                                       | Μεγάλη |
| Εγχείρηση για όγκο παραθυρεοειδών .....                    | Μεγάλη |

**Β. ΜΑΣΤΟΣ**

|                                                                 |        |
|-----------------------------------------------------------------|--------|
| Εξαίρεση ογκιδίου μαστού ή κύστεως ή μερική εκτομή μαστού ..... | Μικρή  |
| Απλή μαστεκτομή .....                                           | Μεσαία |
| Απλή μαστεκτομή με καθαρισμό μασχάλης .....                     | Μεγάλη |
| Ριζική μαστεκτομή .....                                         | Μεγάλη |

**Γ. ΚΟΙΛΙΑ**

|                                                                                                                      |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Λαπαροτομία .....                                                                                                    | Μεσαία |
| Σκωληκοειδεκτομή .....                                                                                               | Μεσαία |
| Εξαίρεση Μεκκελείου αποφύσεως .....                                                                                  | Μεσαία |
| Παροχέτευση ενδοκοιλιακού αποστήματος .....                                                                          | Μεσαία |
| Κήλες (βουβονοκήλη, απλή και αμφοτερόπλευρος, ομφαλοκήλη, κήλη λευκής γραμμής, απλή μετεγχειριτική κοιλιοκήλη) ..... | Μεσαία |

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|                                                                                    |             |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Λίαν ευμεγέθους μετεγχειριστική κοιλιοκήλη .....                                   | Μεγάλη      |
| Διαφραγματοκοίλη .....                                                             | Μεγάλη      |
| Γαστρεκτομή για έλκος .....                                                        | Μεγάλη      |
| Ολική γαστρεκτομή για καρκίνο .....                                                | Πολύ μεγάλη |
| Βαγοτομή & πυλωροπλαστική (αντρεκτομή ή<br>γαστροεντεροαναστόμωση) .....           | Μεγάλη      |
| Υπερεκλεκτική βαγοτομή και πυλωροπλαστική ή Γ.Ε.Α. ....                            | Μεγάλη      |
| Διάτρηση έλκους - Συρραφή .....                                                    | Μεσαία      |
| Εξαίρεση εκκολπώματος δωδεκαδακτύλου .....                                         | Μεγάλη      |
| Εξαίρεση τμήματος λεπτού εντέρου και αναστόμωση .....                              | Μεγάλη      |
| Νηστιδοστομία - Ειλεοστομία - Εγκάρσιοτομία -<br>Σμιγμοειδοτομία .....             | Μεσαία      |
| Εντερική απόφραξη (ειλεός) χωρίς εκτομή εντέρου .....                              | Μεσαία      |
| Εντερική απόφραξη (ειλεός) με εκτομή εντέρου .....                                 | Μεγάλη      |
| Σύγκλειση κολοστομίας .....                                                        | Μεσαία      |
| Σύγκλειση κοπροχόδου συριγγίου .....                                               | Μεσαία      |
| Εκτομή τμήματος παχέος εντέρου για καρκίνο, όγκο ή<br>φλεγμονή .....               | Μεγάλη      |
| Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού .....                                                 | Πολύ μεγάλη |
| Καρκίνος ορθού, εξαίρεση και τελικό - τελική αναστόμωση δια<br>stappling gun ..... | Πολύ μεγάλη |
| Volvulus παχέος εντέρου .....                                                      | Μεγάλη      |
| Πρόπτωση ορθού (εγχείρηση διά της κοιλίας) .....                                   | Μεγάλη      |
| Πρόπτωση ορθού (εγχείρηση Tierch) .....                                            | Μικρή       |
| Περιεδρικό συρρίγγιο .....                                                         | Μικρή       |
| Ραγάς δακτυλίου .....                                                              | Μικρή       |
| Εξαίρεση πολύποδος ορθού .....                                                     | Μικρή       |
| Περιεδρικό απόστημα - διάνοιξη .....                                               | Μικρή       |
| Αιμορροϊδεκτομή .....                                                              | Μεσαία      |
| Ολική Πρωκτοκολεκτομή .....                                                        | Πολύ μεγάλη |

Δ. ΗΠΑΡ ΚΑΙ ΧΟΛΗΦΟΡΑ

|                                              |        |
|----------------------------------------------|--------|
| Απόστημα ήπατος, διάνοιξη, παροχέτευση ..... | Μεγάλη |
|----------------------------------------------|--------|

ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.  
ΚΑΡΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΜΕΤΡΩΝ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΑΝΤΙΣΤΡΩΦΕΡΑ 104-100 • 115 05 ΑΘΗΝΑ  
ΑΝΤΙΣΤΡΩΦΕΡΑ 104-100 • 115 05 ΑΘΗΝΑ  
ΑΝΤΙΣΤΡΩΦΕΡΑ 104-100 • 115 05 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 210 6726120 • ΦΑΧΣ 210 6726120

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|                                                                      |        |
|----------------------------------------------------------------------|--------|
| Εχινόκοκκος ήπατος (μαρσιποποίηση, παροχέτευση) .....                | Μεγάλη |
| Μερική ηπατεκτομή .....                                              | Μεγάλη |
| Χολοκυστοστομία .....                                                | Μεσαία |
| Χολοκυστεκτομή .....                                                 | Μεγάλη |
| Χολοκυστεκτομή και διεύρυνση χοληδόχου πόρου .....                   | Μεγάλη |
| Αναστόμωση ενδοηπατικών χοληφόρων μετά του πεπτικού<br>σωλήνος ..... | Μεγάλη |
| Εγχείρηση επί χοληφόρων πόρων .....                                  | Μεγάλη |

**Ε. ΦΛΕΒΕΣ**

|                                                           |             |
|-----------------------------------------------------------|-------------|
| Πυλαία υπέρταση (porto caval αναστόμωση) .....            | Πολύ μεγάλη |
| Πυλαία υπέρταση (splenorenal αναστόμωση) .....            | Πολύ μεγάλη |
| Πυλαία υπέρταση (μόσχευμα μεταξύ πυλαίας - κάτω κοίλης) . | Πολύ μεγάλη |
| Πυλαία υπέρταση (εγχείρηση Berema - Grill) .....          | Πολύ μεγάλη |

**ΣΤ. ΠΑΓΚΡΕΑΣ**

|                                                          |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Καρκίνος κεφαλής παγκρέατος (χολοπεπτική αναστόμωση) ... | Μεγάλη      |
| Παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή .....                        | Πολύ Μεγάλη |
| Κύστη παγκρέατος .....                                   | Μεγάλη      |

**Ζ. ΣΠΛΗΝΑ - ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ**

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| Σπληνεκτομή .....           | Μεγάλη      |
| Εξαίρεση επινεφριδίων ..... | Πολύ μεγάλη |

**Η. ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ**

|                                                          |        |
|----------------------------------------------------------|--------|
| En block εξαίρεση μασχαλιαίων ή βουβωνικών λεμφαδένων .. | Μεγάλη |
| Νόσος Hodgkins (σταδιοποίηση) .....                      | Μεγάλη |

**Θ. ΔΙΑΦΟΡΕΣ**

|                                                                          |       |
|--------------------------------------------------------------------------|-------|
| Διάνοιξη και παροχέτευση φλεγμονής, συρραφή θλαστικών<br>τραυμάτων ..... | Μικρή |
| Εξαίρεση ογκιδίου δέρματος και υποδόριου ιστού .....                     | Μικρή |
| Εξαίρεση μικρών καλοήθων φλεγμονοδών ή συγγενών                          |       |



## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|                                                         |        |
|---------------------------------------------------------|--------|
| παθήσεων δέρματος .....                                 | Μικρή  |
| Κύστη κόκκυγος .....                                    | Μεσαία |
| Κακοήθες μελάνωμα δέρματος (ριζική και πλαστική) .....  | Μεγάλη |
| Μεταμόσχευση δέρματος (ελεύθερο μόσχευμα) .....         | Μικρή  |
| Μισχωτό μόσχευμα .....                                  | Μεσαία |
| Εξόνυξη απλή .....                                      | Μικρή  |
| Ριζική εξόνυξη .....                                    | Μικρή  |
| Αρτηριοφλεβική επικοινωνία επί νεφροπαθών (Shunt) ..... | Μεγάλη |
| Fistula (επί νεφροπαθών) .....                          | Μεσαία |

## 2. ΘΩΡΑΚΟ - ΑΓΓΕΙΑΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

|                                                                    |             |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|
| Θωρακτομή .....                                                    | Μεγάλη      |
| Λοβεκτομή .....                                                    | Μεγάλη      |
| Ολική πνευμονεκτομή .....                                          | Πολύ μεγάλη |
| Εχινόκοκκος πνεύμονος .....                                        | Μεγάλη      |
| Θωρακοπλαστική .....                                               | Μεγάλη      |
| Εγχείρηση μεσαυλίου και οισοφάγου .....                            | Μεγάλη      |
| Εγχείρηση για καρκίνο οισοφάγου με πλαστική παχέος<br>εντέρου..... | Πολύ μεγάλη |
| Εγχείρηση Heller δια καρδιοσπασμού .....                           | Μεγάλη      |
| Εγχείρηση καρδιάς και αορτής .....                                 | Πολύ μεγάλη |
| Συμπαθεκτομή .....                                                 | Μεσαία      |
| Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής .....                                   | Πολύ μεγάλη |
| Αορτομηριαίο μόσχευμα .....                                        | Πολύ μεγάλη |
| Αορτολαγόνιο μόσχευμα .....                                        | Πολύ μεγάλη |
| Παρακαμπτήρια μοσχεύματα .....                                     | Πολύ μεγάλη |

### 3. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

|                                      |             |
|--------------------------------------|-------------|
| Νεφρεκτομή .....                     | Μεγάλη      |
| Πυελοτομία.....                      | Μεγάλη      |
| Νεφροστομία.....                     | Μεγάλη      |
| Ουρητοροτομία (αφαίρεση λίθου) ..... | Μεγάλη      |
| Πλαστική νεφρικής πυέλου .....       | Πολύ μεγάλη |





ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Πεταλεκτομή .....          | Μεγάλη |
| Χορδοτομή .....            | Μεγάλη |
| Όγκοι νωτιαίου μυελού..... | Μεγάλη |
| Ριζοτομή .....             | Μεσαία |

Γ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΝΕΥΡΑ

|                                           |        |
|-------------------------------------------|--------|
| Νευρορραφή πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής..... | Μεγάλη |
| Τοπική εξαίρεση νευρινωμάτων .....        | Μεσαία |

7. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

|                                                                         |        |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|
| Ανοικτή ανάταξη κατάγματος (μακρών οστών) .....                         | Μεγάλη |
| Εγχείρηση επιπλεγμένου κατάγματος μακρών οστών.....                     | Μεγάλη |
| Ανοικτή ανάταξη κατάγματος άλλων οστών .....                            | Μεσαία |
| Κλειστή ανάταξη κατάγματος υπό νάρκωση .....                            | Μικρή  |
| Αρθροτομή περιλαμβανομένης και της εξαίρεσης ελευθέρου<br>σώματος ..... | Μεσαία |
| Αρθροδέσμη ή αρθροπλαστική μεγάλης αρθρώσεως .....                      | Μεγάλη |
| Εγχείρηση μηνίσκου .....                                                | Μεσαία |
| Οστεοτομία μακρών στών.....                                             | Μεγάλη |

Α. ΘΥΛΑΚΟΙ

|                                                                  |        |
|------------------------------------------------------------------|--------|
| Εξαίρεση θύλακος επικοινωνούντος μετά μεγάλης<br>αρθρώσεως ..... | Μεσαία |
| Εξαίρεση θύλακος επικοινωνούντος μετά μικράς αρθρώσεως           | Μικρή  |
| Εξαίρεση γαγγλίου .....                                          | Μικρή  |
| Δισχιδής ράχis.....                                              | Μεγάλη |
| Εξαίρεση εξόστωσης .....                                         | Μικρή  |
| Καθ' υποτροπή εξάρθρωμα ώμου.....                                | Μεσαία |
| Εγχείρηση για σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα.....                     | Μεσαία |

Β. ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| Κάταγμα αυχένος μηριαίου ..... | Μεγάλη |
| Επιγονατιδεκτομή .....         | Μεσαία |

ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.  
ΠΑΡΕΧΟΥΣΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ  
ΕΓΓΥΗΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ  
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ  
ΑΡΧΗΣ ΟΔΟΥ 275 Θ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ  
ΤΗΛ: 210 6726123 - 210 6726125 (1005)  
ΤΡΑΠ: 210 6726123 - FAX: 210 6726125

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

|                                             |        |
|---------------------------------------------|--------|
| Τριπλή αρθροδέσμη ή ταρσεκτομή .....        | Μεγάλη |
| Εγχείρηση για βλαισό μεγάλου δακτύλου ..... | Μεσαία |

**Γ. ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΙ**

|                                        |        |
|----------------------------------------|--------|
| Από τον ώμο.....                       | Μεγάλη |
| Από τον βραχίονα .....                 | Μεγάλη |
| Από τον αγκώνα.....                    | Μεγάλη |
| Από τον πήχυ.....                      | Μεγάλη |
| Από τον καρπό.....                     | Μεγάλη |
| Από την κατ' ισχίο άρθρωση.....        | Μεγάλη |
| Από τον μηρό.....                      | Μεγάλη |
| Από την κνήμη .....                    | Μεγάλη |
| Από την ποδοκνημική άρθρωση.....       | Μεγάλη |
| Από το μετατόρσιο ή το μετακάρπιο..... | Μεσαία |
| Δακτύλων .....                         | Μικρή  |

**8. ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ**

|                                          |             |
|------------------------------------------|-------------|
| Πρόσθια και οπίσθια κολποραφή .....      | Μεγάλη      |
| Μόνο πρόσθια ή οπίσθια.....              | Μεσαία      |
| Εξαίρεση Βαρθολινείου αδένα.....         | Μεσαία      |
| Κολπική υστερεκτομή .....                | Μεγάλη      |
| Διαστολή και βιοψία τραχήλου μήτρας..... | Μικρή       |
| Εξαίρεση πολύποδα τραχήλου .....         | Μικρή       |
| Τοπική εξαίρεση πάθησης τραχήλου.....    | Μικρή       |
| Ωοθηκεκτομή- Σαλπιγγεκτομή.....          | Μεσαία      |
| Εξαίρεση ινωμυωματωδών όγκων.....        | Μεσαία      |
| Εξαίρεση κύστης ωοθήκης.....             | Μεσαία      |
| Υστερεκτομή.....                         | Μεγάλη      |
| Υστερεκτομή κατά Wertheim .....          | Πολύ μεγάλη |

**9. ΜΑΙΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

|                                                       |        |
|-------------------------------------------------------|--------|
| Καισαρική τομή, συμπεριλαμβανομένου του τοκετού ..... | Μεσαία |
| Λαπαροτομία δια εξωμήτριο κύηση.....                  | Μεσαία |

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

- α) Το ανώτατο ποσό αποζημίωσης με βάση το οποίο υπολογίζονται τα ποσοστά είναι ίσο με 800 €.  
Όταν μία εγχείρηση χαρακτηρίζεται πολύ μεγάλη το επίδομα χορηγείται σε ποσοστό 100%.  
Όταν μία εγχείρηση χαρακτηρίζεται μεγάλη το επίδομα χορηγείται σε ποσοστό 75%.  
Όταν μία εγχείρηση χαρακτηρίζεται μεσαία το επίδομα χορηγείται σε ποσοστό 50%.  
Όταν μία εγχείρηση χαρακτηρίζεται μικρή το επίδομα χορηγείται σε ποσοστό 25%.
- β) Το χειρουργικό επίδομα καταβάλλεται σε κάθε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης ανεξαρτήτως της πληρωμής ή μη δαπανών νοσηλείας ή αμοιβής χειρουργού.
- γ) Αν κατά τη διάρκεια της ίδιας περιόδου νοσηλείας του ασφαλισμένου χρειαστεί να γίνουν περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις, τότε το ποσό, που θα καταβληθεί στον ασφαλισμένο δεν μπορεί να υπερβεί το πιο πάνω όριο των 800 €.
- δ) Στην περίπτωση που δεν αναφέρεται στον πίνακα χειρουργικών ποσοστών οποιαδήποτε συγκεκριμένη χειρουργική επέμβαση, τότε θα υπολογίζεται σε σύγκριση με μία από τις πιο πάνω περιπτώσεις.