



My Life

My Life

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Το παρόν αποτελεί πιστοποιητικό ένταξης του/της
στο πρόγραμμα πρωτοβάθμιας περίθαλψης «My Life», το οποίο προσφέρει την δυνατότητα δωρεάν υπηρεσιών υγείας στα μεγαλύτερα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα και διαγνωστικά κέντρα.

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «My Life» ΠΑΡΕΧΕΙ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

- 1. Απεριόριστες και Δωρεάν Ιατρικές επισκέψεις**
με ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και στις ειδικότητες: Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπαιδικού, Γυναικολόγου, Χειρουργού, Παιδιάτρου, Παιδοχειρουργού.
- 2. Απεριόριστες και Δωρεάν Ιατρικές επισκέψεις**
για επείγοντα περιστατικά και στα εξωτερικά ιατρεία των συνεργαζόμενων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων, στις εφημερεύουσες ειδικότητες (24 ώρες την ημέρα και 365 ημέρες τον χρόνο): Παθολόγου, Καρδιολόγου, Ορθοπαιδικού, Γυναικολόγου, Χειρουργού, Παιδιάτρου.
- 3. Απεριόριστες Ιατρικές επισκέψεις**
 - I. Σε σύγχρονα Πολυϊατρεία (Αθήνα και Θεσσαλονίκη) με συμμετοχή 10 ευρώ/επίσκεψη**
 - II. Σε πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτών ιατρών (πλην Αθήνας και Θεσσαλονίκης) με συμμετοχή 15 ευρώ/επίσκεψη**
- 4. Απεριόριστες Διαγνωστικές εξετάσεις με τιμές δημοσίου (ΦΕΚ) στα συμβεβλημένα Πολυϊατρεία / Διαγνωστικά κέντρα χωρίς την χρήση ασφαλιστικού φορέα Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**
- 5. Δωρεάν ετήσιος αιματολογικό έλεγχος,** ο οποίος περιλαμβάνει:
Γενική αίματος, Γενική ούρων, Τριγλυκερίδια, Γλυκόζη, ΤΚΕ, Σάκχαρο, Ολική χοληστερόλη, καθώς και ηπατικό έλεγχο SGOT, SGPT, γ-GT.
Πραγματοποιείται σε συνεργαζόμενα Νοσηλευτικά ιδρύματα και Διαγνωστικά κέντρα.
- 6. Δωρεάν ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος,** ο οποίος περιλαμβάνει:
Έλεγχο της στοματικής κοιλότητας και καθαρισμός οδόντων. Επιπλέον, για ασφαλισμένους / συνδρομητές κάτω των 14 ετών περιλαμβάνεται και η φθορίωση.
Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα οδοντιατρεία και οδοντιατρικά κέντρα.
- 7. Οδοντιατρική κάλυψη:** Οδοντιατρικές πράξεις-επεμβάσεις **με κάλυψη έως 50%.**
Πραγματοποιούνται σε συμβεβλημένα οδοντιατρεία και οδοντιατρικά κέντρα.
- 8. Δωρεάν οφθαλμολογικός έλεγχος,** ο οποίος περιλαμβάνει: Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία.
Πραγματοποιείται σε συμβεβλημένα Νοσηλευτικά ιδρύματα.
- 9. Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως αξίας έως 250 ευρώ (με χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).**
- 10. Φυσιοθεραπευτική κάλυψη με συμμετοχή 15 ευρώ/συνεδρία.**
- 11. Κάλυψη θεραπειών Λόγου-Ομιλίας-Μάθησης με συμμετοχή 20 ευρώ/συνεδρία.**
- 12. Τηλεφωνικό ιατρικό συντονιστικό κέντρο 24 ώρες το 24ωρο.**
Ενημέρωση και συντονισμός λειτουργίας των παροχών.



My Life

My Life

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

ΑΤΤΙΚΗ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑ
ΟΜΙΛΟΣ-ΥΓΕΙΑ-ΜΗΤΕΡΑ ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ (ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ, ΨΥΧΙΚΟΥ, ΦΑΛΗΡΟΥ, ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ) ΟΜΙΛΟΣ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ MEDITERRANEO HOSPITAL METROPOLITAN ΙΑΣΩ GENERAL ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ DOCTOR'S HOSPITAL ΠΕΙΡΑΪΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	ΙΑΣΩ-ΛΑΡΙΣΑ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΣΣΑ-ΒΟΛΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΓ.ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΕΔΕΣΣΑ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΟΡΟΙ/ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1. ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Οι παροχές που αναφέρονται στον Πίνακα παροχών, ενεργοποιούνται τρεις ημέρες μετά την παραλαβή της κάρτας υγείας.

2. ΟΡΙΣΜΟΙ

Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου: Κάθε Νοσηλευτικό ίδρυμα ή Διαγνωστικό κέντρο ή Πολυιατρείο ή Ιδιωτικό ιατρείο ή Οδοντιατρείο ή Οφθαλμολογικό και οποιαδήποτε άλλης μορφής ιατρική ή μη εταιρεία που συνεργάζεται με τη Εταιρεία και παρέχει υπηρεσίες υγείας.

Ιατρική Επίσκεψη: Θεωρείται η ειδική κάρτα με την οποία εφοδιάζει η εταιρεία τους Ασφαλισμένους/Συνδρομητές της, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός συμβολαίου, η ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού προγράμματος και το ονοματεπώνυμο του Ασφαλισμένου/Συνδρομητή. Η κατοχή και η επίδειξη της κάρτας υγείας, με απόδειξη της ταυτοπροσωπίας (επίδειξη ταυτότητας ή άλλου νομιμοποιητικού εγγράφου) είναι υποχρεωτική κατά την πραγματοποίηση των ιατρικών υπηρεσιών του προγράμματος.

3. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

Ο Συνδρομητής που επιθυμεί να κάνει χρήση των παροχών του, έχει την υποχρέωση:

α) Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί να λάβει.



My Life

My Life

β) Να προσκομίζει την Βεβαίωση Συμμετοχής του Συνδρομητικού προγράμματος καθώς και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως, ενδεικτικά αναφερόμενα, το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, το Βιβλιάριο Ασθενείας, κάρτα ΑΜΚΑ, Διαβατήριο σε ισχύ κ.α. και να διευκολύνει τον έλεγχο της ταυτοπροσωπίας του, όταν αυτό ζητείται στα πλαίσια χρήσης των υπηρεσιών του προγράμματος, από μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου.

4. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Η Εταιρεία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον Ασφαλισμένο/Συνδρομητή, με βάση την παρούσα συνδρομητική σύμβαση από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου καθώς και το πάσης φύσης προσωπικό τους, όπως επίσης για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Άρθρο 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

- 1.1 Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου:** Κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα/Κλινική ή Διαγνωστικό Κέντρο ή Πολυιατρείο ή ιδιωτικό ιατρείο ή Οδοντιατρείο και οποιαδήποτε άλλης μορφής ιατρική ή μη εταιρεία που συνεργάζεται με την Εταιρεία και παρέχει υπηρεσίες υγείας στους Συνδρομητές της.
- 1.2 Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο:** Τηλεφωνικό ιατρικό και συντονιστικό κέντρο, το οποίο λειτουργεί 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο, με σκοπό να παρέχονται στους Συνδρομητές πληροφορίες για τις παρεχόμενες με το παρόν Συνδρομητικό πρόγραμμα ιατρικές υπηρεσίες, για τη δομή και τη γεωγραφική κατανομή των Μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου, καθώς επίσης και για να συντονίζεται μέσω αυτού η πρόσβαση των Συνδρομητών στις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες.
- 1.3 Ιατρική Επίσκεψη:** Θεωρείται η λήψη ιστορικού, η διάγνωση, η σύσταση θεραπευτικής αγωγής και η εκτίμηση αποτελεσμάτων διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν συσταθεί.
- 1.4 Διαγνωστικές Εξετάσεις:** Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο σε **Μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου** με βάση αντίστοιχο παραπεμπτικό σημείωμα, που έχει εκδοθεί από ιατρό ανάλογης ειδικότητας.
- 1.5 Ετήσιος Προληπτικός Έλεγχος (check up):** Ορίζονται περιοριστικά οι ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται άπαξ ετησίως, αποκλειστικά από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.
- 1.6 Συμμετοχή/Ειδική συμμετοχή Συνδρομητή:** Θεωρείται το ποσό ή το ποσοστό με το οποίο συμμετέχει ο Συνδρομητής στο κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, όπως αυτές αναφέρονται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.
- 1.7 Κάρτα Υγείας:** Θεωρείται η ειδική κάρτα με την οποία εφοδιάζει η εταιρεία τους Συνδρομητές της, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός συμβολαίου, η ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού προγράμματος και το ονοματεπώνυμο του Συνδρομητή. Η κατοχή και η επίδειξη της κάρτας υγείας, με απόδειξη της ταυτοπροσωπίας (επίδειξη ταυτότητας ή άλλου νομιμοποιητικού εγγράφου), νομιμοποιεί τη χρήση των παροχών της παρούσας Συνδρομητικής σύμβασης.



My Life

My Life

Άρθρο 2. ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΑΙ ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΗΣ

2.1 Κάλυψη Ιατρικών επισκέψεων

2.1.1 Δωρεάν και Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά για Συνδρομητές του προγράμματος άνω των 14 ετών, συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος σε συγκεκριμένες ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου (Αναλυτική περιγραφή στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης).

2.1.2 Δωρεάν και Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις για Συνδρομητές του προγράμματος άνω των 14 ετών συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος σε συγκεκριμένες ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.1.3 Δωρεάν και Απεριόριστες ιατρικές επισκέψεις για επείγοντα περιστατικά και προγραμματισμένα ραντεβού για Συνδρομητές του προγράμματος κάτω των 14 ετών, συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος σε συγκεκριμένες ειδικότητες στα εξωτερικά ιατρεία των παιδιατρικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων μελών του συμβεβλημένου δικτύου (Αναλυτική περιγραφή στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης).

2.1.4 Απεριόριστες προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος σε Πανελλαδικό δίκτυο ιδιωτικών ιατρείων που περιλαμβάνει ιατρούς **όλων των ειδικοτήτων** με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.1.5 Απεριόριστες κατ' οίκον ιατρικές επισκέψεις σε περίπτωση αντικειμενικής αδυναμίας μετακίνησης του Συνδρομητή το ποσό των 40 (σαράντα) Ευρώ ανά επίσκεψη για επισκέψεις που πραγματοποιούνται από Δευτέρα έως και Παρασκευή από ώρα 08:00-24:00 και το ποσόν των 50 (πενήντα) Ευρώ για επισκέψεις που πραγματοποιούνται καθημερινά από ώρα 24:00-08:00 καθώς και Σάββατο, Κυριακή και επίσημες αργίες.

2.2 Κάλυψη Διαγνωστικών εξετάσεων (μη επεμβατικών)

2.2.1 Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις διενεργούμενες αποκλειστικά και μόνο στο **Πανελλαδικό δίκτυο Πολυιατρείων και Διαγνωστικών κέντρων**, μελών του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης και είναι ίση με τον κρατικό τιμοκατάλογο (ΦΕΚ).

2.3 Κάλυψη ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας (check up)

Δωρεάν προληπτικό έλεγχο υγείας (check up) που παρέχεται μία φορά ετησίως ως παρακάτω:

2.3.1 Αιματολογικός έλεγχος (Γενική αίματος, Γενική ούρων, ΤΚΕ, Σάκχαρο, ολική χοληστερόλη και Τριγλυκερίδια), καθώς και ηπατικός έλεγχος (SGOT, SGPT, γ-GT), για συνδρομητές άνω των 14 ετών που πραγματοποιείται σε Νοσηλευτικά ιδρύματα και Διαγνωστικά κέντρα, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.3.2 Οφθαλμολογικός έλεγχος (Μέτρηση οπτικής οξύτητας, τονομέτρηση με Goldman και εξέταση στην σχισμοειδή λυχνία), για Συνδρομητές άνω των 14 ετών που πραγματοποιείται σε Νοσηλευτικά ιδρύματα, Οφθαλμολογικά κέντρα και Οφθαλμολογικά ιατρεία, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.



My Life

My Life

2.3.3 Οδοντιατρικός έλεγχος ο οποίος περιλαμβάνει **έλεγχο στοματικής κοιλότητας, καθαρισμό οδόντων, φθορίωση** (η φθορίωση καλύπτεται για συνδρομητές κάτω των 14 ετών) και πραγματοποιείται μία φορά το χρόνο στα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου.

2.4 Οδοντιατρική κάλυψη

Απεριόριστες Οδοντιατρικές πράξεις και επεμβάσεις στα Οδοντιατρικά κέντρα και Οδοντιατρεία μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον **πίνακα παροχών** της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.5 Οφθαλμολογική κάλυψη

2.5.1 Δωρεάν αγορά γυαλιών οράσεως και φακών επαφής (με έγκυρο παραπεμπτικό/ιατρική γνωμάτευση από τον ΕΟΠΥΥ) αξίας έως του ποσού που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης στα καταστήματα οπτικών, μελών του συμβεβλημένου δικτύου.

2.5.2 Παροχή επιδότησης ή συμμετοχή του Συνδρομητή στο ποσόν αγοράς, που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης, για αγορές γυαλιών οράσεως και φακών επαφής άνω των 100 Ευρώ, στα καταστήματα οπτικών, μελών του συμβεβλημένου δικτύου.

2.6 Φυσιοθεραπευτική κάλυψη

Απεριόριστες Φυσιοθεραπευτικές πράξεις διενεργούμενες σε Φυσιοθεραπευτικά κέντρα, μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή, που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.7 Κάλυψη θεραπείας Λόγου-Ομιλίας-Μάθησης

2.7.1 Απεριόριστες Λογοθεραπευτικές συνεδρίες στα Λογοθεραπευτικά κέντρα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου, με συμμετοχή του Συνδρομητή που αναφέρεται στον πίνακα παροχών της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

2.8 Κάλυψη Τηλεφωνικού Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου

Χρήση του Τηλεφωνικού Ιατρικού Συντονιστικού Κέντρου 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες τον χρόνο για ενημέρωση, παροχή χρήσιμων ιατρικών πληροφοριών και συντονισμό των ιατρικών υπηρεσιών που παρέχονται με την παρούσα συνδρομητική σύμβαση.

Άρθρο 3. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΩΝ

Η πλήρης και λεπτομερής ενημέρωση των ασφαλισμένων για την λειτουργία των παροχών, των συμμετοχών, των ειδικών τιμολογήσεων, καθώς και για τους ιατρικούς παρόχους μέλη του συμβεβλημένου δικτύου.



My Life

My Life

Άρθρο 4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

Για την ταχύτερη και αποτελεσματικότερη χρήση των παροχών του προγράμματος ο Ασφαλισμένος/Συνδρομητής θα πρέπει:

- α) Να επικοινωνεί με το Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την παροχή που επιθυμεί να λάβει.
- β) Στην περίπτωση διενέργειας και διαγνωστικών εξετάσεων, να προσκομίζει παραπεμπτικό σημείωμα, το οποίο θα έχει εκδοθεί από ιατρό ανάλογης ειδικότητας και στο οποίο θα αναγράφονται:
 - I. το ονοματεπώνυμο του προς εξέταση ασφαλισμένου
 - II. οι απαιτούμενες εξετάσεις, αναλυτικά και
 - III. ο λόγος για τον οποίο συστήνεται ο διαγνωστικός έλεγχος (συμπτωματολογία, πιθανολογούμενη αιτία της ασθένειας ή της σωματικής βλάβης)
- γ) Να προσκομίζει την Βεβαίωση συμμετοχής του συνδρομητικού προγράμματος καθώς και αποδεικτικά στοιχεία της ταυτότητάς του, όπως ενδεικτικά αναφερόμενα, το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, το Βιβλιάριο Ασθενείας, κάρτα ΑΜΚΑ, Διαβατήριο σε ισχύ κ.α. και να διευκολύνει τον έλεγχο της ταυτοπροσωπίας του, όταν αυτό ζητείται στα πλαίσια χρήσης των υπηρεσιών του προγράμματος, από μέλος του Συμβεβλημένου Δικτύου.
- δ) Να καταλάβει τη συμμετοχή/ειδική συμμετοχή του στο κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών σε όσες περιπτώσεις προβλέπεται από τον πίνακα παροχών και τους ειδικούς όρους της παρούσας συνδρομητικής σύμβασης.

Άρθρο 5. ΕΥΘΥΝΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Η εταιρεία ουδεμία ευθύνη φέρει για την ποιότητα και την ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής δεοντολογίας και επιστήμης, των υπηρεσιών που θα παρέχονται προς τον Συνδρομητή, με βάση την παρούσα συνδρομητική σύμβαση από τα μέλη του Συμβεβλημένου Δικτύου καθώς και πάσης φύσης προσωπικό τους, όπως επίσης για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Άρθρο 1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Οι ακόλουθοι όροι, οποτεδήποτε χρησιμοποιούνται στην Συνδρομητική Σύμβαση, θα ερμηνεύονται και θα έχουν έννοιες που παρατίθενται αντίστοιχα κατωτέρω:

Συνδρομητής: Είναι το φυσικό πρόσωπο το οποίο δικαιούται να κάνει χρήση των παροχών του συνδρομητικού συμβολαίου, το φυσικό πρόσωπο επί της υγείας του οποίου συνομολογείται η ασφάλιση. Αν δεν ορίζεται διαφορετικά στην Συνδρομητική Σύμβαση, ο Συνδρομητής θεωρείται και Συμβαλλόμενος.

Συνδρομητική Σύμβαση: Το ενιαίο σύνολο το οποίο αποτελείται από τα εξατομικευμένα στοιχεία, τον πίνακα παροχών, τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους του Συνδρομητικού Συμβολαίου καθώς και την αίτηση ένταξης στο Συνδρομητικό πρόγραμμα.

Αποδεικτικό έγγραφο της Συνδρομητικής Σύμβασης είναι το Συνδρομητικό Συμβόλαιο που εκδίδεται από την Εταιρεία.

Συνδρομητικό πρόγραμμα: Το σύνολο των παροχών που αναφέρονται στον πίνακα παροχών του Συνδρομητικού Συμβολαίου καθώς και ο τρόπος λειτουργίας αυτών σύμφωνα με τους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Συνδρομητικού συμβολαίου.

Συνδρομή: Το ποσό που καταβάλλεται, εφάπαξ ή σε ισόποσες εξαμηνιαίες δόσεις από τον Συνδρομητή στην Εταιρεία, για την παροχή της Συνδρομητικής κάλυψης.



My Life

My Life

Εξαρτώμενο Μέλος: Ο/Η νόμιμη σύζυγος του Συνδρομητή, καθώς και κάθε νόμιμο τέκνο του ηλικίας έως 25 ετών.

Εταιρεία: New Health System pc (Δημιουργία και διαχείριση προγραμμάτων υγείας).

Συμβαλλόμενος: Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, το οποίο συνάπτει τη Συνδρομητική Σύμβαση με την Εταιρεία και υποχρεούται στην πληρωμή της συνδρομής.

Άρθρο 2. ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σκοπός της Συνδρομητικής Σύμβασης είναι ο καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων κάτω από τις οποίες προσφέρονται στον Συνδρομητή οι παροχές του Συνδρομητικού προγράμματος, με την προϋπόθεση της προηγούμενης καταβολής της συνδρομής.

Άρθρο 3. ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Ως ημερομηνία έναρξης ισχύος των καλύψεων του συμβολαίου, ορίζεται η ημερομηνία μετά την πάροδο τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία εξόφλησης της ετήσιας συνδρομής ή ολόκληρης της πρώτης δόσης, εάν η πληρωμή έχει συμφωνηθεί σε δόσεις.

Άρθρο 4. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ

Το Συνδρομητικό πρόγραμμα προσφέρεται για περίοδο ενός (1) έτους, που αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Συνδρομητικού συμβολαίου και λήγει της αμέσως προηγούμενη ημερομηνία του επομένου έτους.

Άρθρο 5. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΙΣΧΥΟΣ-ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΠΑΡΟΧΩΝ

Με τη συμπλήρωση ισχύος ενός Έτους και με την προϋπόθεση ότι η Εταιρεία θα συνεχίζει να προσφέρει τις συγκεκριμένες ασφαλιστικές παροχές με τους συγκεκριμένους όρους, παρέχεται στον Συνδρομητή η δυνατότητα να ανανεώσει το Συνδρομητικό πρόγραμμα για ένα επιπλέον έτος.

Διευκρινίζεται ότι σε κάθε ετήσια επέτειο του Συνδρομητικού προγράμματος, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί τις συγκεκριμένες Συνδρομητικές παροχές, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, για το σύνολο των Συνδρομητών που καλύπτονται από αυτές και όχι ατομικά.

Επίσης η εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα της τροποποίησης των Συνδρομητικών παροχών, το ύψος αυτών καθώς και τους όρους με τους οποίους παρέχονται, κατά τη διάρκεια ισχύος του συνδρομητικού προγράμματος, περιοριστικά και μόνο στην περίπτωση διαφοροποίησης του πλαισίου συνεργασίας των συμβεβλημένων ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον δημόσιο φορέα υγείας «ΕΟΠΥΥ» και ιδιαίτερα στην περίπτωση διαφοροποίησης του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων.

Άρθρο 6. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ

Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο ο Συνδρομητής είτε δεν παρέλαβε τους Γενικούς όρους που διέπουν το Συνδρομητικό πρόγραμμα είτε το Συνδρομητικό συμβόλαιο παρεκκλίνει από την αίτηση για ένταξη στο Συνδρομητικό, έχει δικαίωμα εναντίωσης, συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένη επιστολή στα Κεντρικά γραφεία της εταιρείας και εντός **δέκα τεσσάρων (14) ημερών** από την ημερομηνία παραλαβής από αυτόν του Συνδρομητικού Συμβολαίου, το υπόδειγμα Α, που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο.

Σε περίπτωση εναντίωσης του Συνδρομητή, η Εταιρεία θα του επιστρέψει τη συνδρομή του παρόντος Συμβολαίου, εφόσον αυτή έχει καταβληθεί.



My Life

My Life

Άρθρο 7. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Παρέχεται στον Συνδρομητή το δικαίωμα υπαναχώρησης, εντός **τριάντα (30) ημερών** από την ημερομηνία παραλαβής από αυτόν του Συνδρομητικού Συμβολαίου. Για την άσκηση αυτού του δικαιώματος, ο Συνδρομητής πρέπει να συμπληρώσει και να αποστείλει στα Κεντρικά γραφεία της Εταιρείας, με συστημένη επιστολή, το υπόδειγμα Β που επισυνάπτεται στο παρόν Συμβόλαιο. Σε περίπτωση υπαναχώρησης του Συνδρομητή, η Εταιρεία δικαιούται να παρακρατήσει το 1/12 της ετήσιας συνδρομής.

Άρθρο 8. ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΥΤΗΣ

Η συνδρομή είναι ετήσια. Δίδεται όμως η δυνατότητα καταβολής αυτής σε δύο ισόποσες εξαμηνιαίες δόσεις.

Στην περίπτωση αυτή η ετήσια συνδρομή επιβαρύνεται με ποσοστό τέσσερα επί τοις εκατό (4%). Το Συνδρομητικό πρόγραμμα ξεκινά με την έκδοση του Συνδρομητικού Συμβολαίου, την παραλαβή του από τον Συνδρομητή και την πληρωμή της ετήσιας ή της πρώτης εξαμηνιαίας δόσης της συνδρομής.

Άρθρο 9. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ-ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Οποιαδήποτε διαφορά που μπορεί να προκύψει μεταξύ του Συνδρομητή ή κάθε άλλου τρίτου που έχει έννομο συμφέρον και της Εταιρείας, σε σχέση με το παρόν Συνδρομητικό Συμβόλαιο, υπάγεται στη συντρέχουσα δωσιδικία των αρμοδίων δικαστηρίων της Αθήνας.

Εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό.

Άρθρο 10. ΦΟΡΟΙ-ΤΕΛΗ-ΕΞΟΔΑ

Οι φόροι που επιβάλλονται από τον Νόμο, καθώς και τα έξοδα που απαιτούνται για την έκδοση του Συνδρομητικού Συμβολαίου, βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο αυτό που καταβάλλει τη συνδρομή.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που υπάρξουν στο μέλλον φορολογικές μεταρρυθμίσεις, οι τροποποιήσεις αυτές δεν θα έχουν αναδρομική ισχύ, εκτός αν άλλως ορίζει ο νόμος.