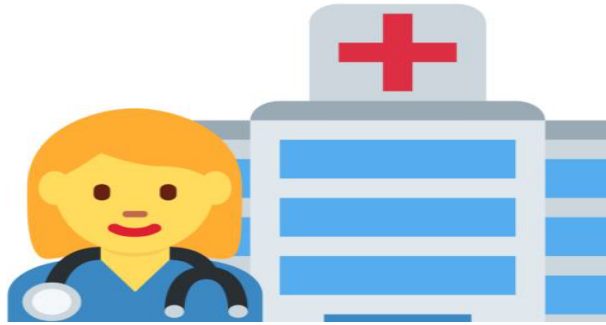


Τσεμπελής Θεόδωρος
Ασφαλιστικός Πράκτορας
κιν. 6938676462
Χατζηαπόστολου 10 Αθήνα
Βουλιαγμένης 555 Ηλιούπολη
Τηλ.2109986600
Μεσογείων 400 Αγία Παρασκευή
Τηλ.2106018344
Πελετά Αρκαδίας 2757031013
<http://www.tsempelis.com>
tsempelis@yahoo.gr
info@tsempelis.com



**Το συγκεκριμένο πρόγραμμα παρέχεται από την εταιρεία Ευρωπαϊκή Πίστη
Τα πλεονεκτήματά του σε σχέση με την ασφάλιση οικογενείας είναι :**

- η τιμή του ,καθώς (ανάλογα με την ηλικία των γονέων που επιθυμούν να ασφαλιστούν)δεν κοστίζει περισσότερα από 90-100 ευρώ μηνιαίως
- **ασφαλίζει τα παιδιά ΔΩΡΕΑΝ**
- **καλύπτει συγγενείς παθήσεις**
- **στα ειδικά συμβεβλημένα νοσοκομεία ο ασφαλισμένος ΔΕΝ πληρώνει τίποτα**

Ετησίως ανανεούμενο νοσοκομειακό πρόγραμμα οικογενειακό .family plus

Παροχές.

- Ηλικία εισόδου στο πρόγραμμα 18 ετών έως 65 ετών
- Θέση νοσηλείας δίκλινο (β θέση)
- Κάλυψη δαπανών 200.000 € ετησίως για όλους τους ασφαλισμένους
- 100% στα δημόσια νοσοκομεία
- 100% στα ειδικά συμβεβλημένα ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές
- 90% σε συμβεβλημένα ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές
- 70% σε μη συμβεβλημένα ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές
- 70% στο εξωτερικό
- 50% σε ΗΠΑ και Καναδά

Απαλλαγή

- 0 €σε δημόσια νοσοκομεία και σε ειδικά συμβεβλημένα νοσοκομεία
- 1000 € ετησίως σε ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές

Κάλυψη για:

- Μικροχειρουργικές επεμβάσεις χωρίς νοσηλεία και ODC
- Κάλυψη θεραπειών που δε χρήζουν νοσηλείας ακτινοβολίες ,χημειοθεραπείες χωρίς διανυκτέρευση
- Επίδομα τοκετού 600 € μετά από 24 μήνες
- Χειρουργικό επίδομα μέχρι 2000 € σε ποσοστό ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης εφόσον δεν υποβληθούν καθόλου έξοδα προς αποζημίωση

- Νοσοκομειακό επίδομα 80 € για κάθε ημέρα νοσηλείας και μέχρι 30 μέρες κατά περίπτωση και εφόσον δεν υποβληθούν καθόλου έξοδα προς αποζημίωση

Κάλυψη εξόδων

- Συνόδου εφόσον το ασφαλιζόμενο παιδί είναι ηλικίας μέχρι 14 ετών
 - Πριν και μετά τη νοσηλεία και αποκλειστικά σε σχέση με αυτή 500 € νοσηλεία
 - Μεταφορά με ασθενοφόρο από την οικία στο νοσοκομείο για επείγον περιστατικό μέχρι 1000 € ετησίως
 - Αποκλειστικής νοσοκόμας μέχρι 30 ημέρες ανά νοσηλεία
 - Πλαστικής αποκατάστασης μαστών μετά από μαστεκτομή 2000 €
 - Συγγενών παθήσεων μετά από δύο έτη και μετά το 5ο έτος της ηλικίας του ασφαλισμένου
 - Μοσχεύματος
 - Ρομποτικές επεμβάσεις σε περίπτωση νεοπλασίας
 - Για ενδοσκοπικές και επεμβατικές πράξεις για τις οποίες δεν απαιτείται νοσηλεία:
- ❖ *Γαστροσκόπηση ,εφόσον υπάρχει εύρημα το οποίο πιστοποιείται με ιστολογική εξέταση*
 - ❖ *Κολονοσκόπηση ,εφόσον υπάρχει εύρημα το οποίο πιστοποιείται με ιστολογική εξέταση*
 - ❖ *Βρογχοσκόπηση*
 - ❖ *Κυστεοσκόπηση*
 - ❖ *FNA Μαστού και θυρεοειδούς*
 - ❖ *Οστεομελική βιοψία*
 - ❖ *Διορθική βιοψία προστάτη, εφόσον υπάρχει εύρημα το οποίο πιστοποιείται με ιστολογική εξέταση*

Συμμετοχή άλλου φορέα:

- Σε περίπτωση που άλλος φορέας καταβάλλει ποσό μεγαλύτερο της απαλλαγής της συμμετοχής του ασφαλισμένου τότε η εταιρία καλύπτει το 100% των δαπανών και παρέχεται bonus ίσο με το 50% του ποσού που κάλυψε ο άλλος φορέας μειωμένο κατά την απαλλαγή και τη συμμετοχή και στο ποσό των 2000 €
 - Σε περίπτωση που η συμμετοχή του άλλου φορέα υπολείπεται της συμμετοχής και της απαλλαγής του ασφαλισμένου ,τότε το ποσό του άλλου φορέα μειώνει ισόποσα την απαλλαγή και τη συμμετοχή
- Θάνατος από ατύχημα
 - Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα
 - Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα (%)
 - Διπλασιασμός του ασφαλισμένου κεφαλαίου, για τις ανωτέρω περιπτώσεις σε περίπτωση που το ατύχημα συμβεί σε δημόσιο μεταφορικό μέσο ή χώρο
 - Ιατροφαρμακευτικά έξοδα σε περίπτωση ατυχήματος