

Ευέλικτες Παροχές Πρόταση ΑΟΝ - Συμπληρωματικό Πρόγραμμα Υγείας





### Παροχές Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης

#### ΟΜΑΔΙΚΟ VODAFONE

- Ετήσιο όριο κάλυψης έως € 14.000
- Σε περίπτωση συγκεκριμένων σοβαρών ασθενειών € 24.000
- Απαλλαγή ανά έτος € 200
- Όριο κάλυψης για Δωμάτιο και Τροφή: Δίκλινο έως € 300/ημέρα
- Όριο για Δωμάτιο και Τροφή σε εντατική και εξωτερικό € 500/ημέρα
- Κάλυψη εξόδων 90% στο συμβεβλημένο δίκτυο νοσοκομείων και 80% σε μη συμβεβλημένο δίκτυο

#### Διάρκεια ισχύος:

Για όσο διάστημα το μέλος παραμένει ενεργός υπάλληλος και διατηρείται το πρόγραμμα



#### *IPOTEINOMENO ATOMIKO*

- Ετήσιο όριο κάλυψης € 280.000
  - ≻ Απαλλαγή ανά έτος € 10.000
- Όριο κάλυψης για Δωμάτιο και Τροφή Β' θέση (δίκλινο)
- > 100% κάλυψη για νοσηλεία > € 10.000 (90% σε ΗΠΑ & Καναδά)
- > 20% κάλυψη (με ανώτατο όριο € 1.500) μετά την αποζημίωση του ομαδικού συμβολαίου, για νοσηλεία κάτω των € 10.000
  - Ετήσιο check up
- > Bonus συμμετοχής άλλου φορέα 50% του ποσού που καταβλήθηκε άνω της απαλλαγής με ανώτατο € 5.000
  - 🔪 Υποχρέωση συμπλήρωσης ερωτηματολογίου υγείας

#### Διάρκεια ισχύος:

Ατομικό συμβόλαιο πλήρως φορητό

Δυνατότητα μελλοντικής μείωσης της απαλλαγής χωρίς έλεγχο υγείας πριν τα 65 έτη

Ενδεικτικό ετήσιο κόστος 50 ετών 30 ετών 40 ετών € 240 € 280 € 340





# Ευέλικτες Παροχές: Πρόταση ΑΟΝ-Συμπληρωματικό Πρόγραμμα Υγείας

### Ομαδικό πρόγραμμα εταιρείας



### Συμπληρωματικό

Παροχές		Ατομικό MEDICAL SAFETY	Οικογενειακό MEDICAL FAMILY
Ανώτατο Ετήσιο Όριο κάλυψης	€14.000 € 24.000 σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας	€280.000* μετά την αφαίρεση της απαλλαγής €10.000 ή της κάλυψης της απαλλαγής από άλλο φορέα	€330.000 μετά την αφαίρεση της απαλλαγής €10.000 ή της κάλυψης της απαλλαγής από άλλο φορέα
Όριο για Δωμάτιο και Τροφή ημερησίως	Δίκλινο έως € 300 /ημέρα έως € 500 στην εντατική ή στο εξωτερικό	Β' θέση*	Β' θέση
Κάλυψη νοσοκομειακών εξόδων	Νοσήλια εντός δικτύου 90% Νοσήλια εκτός δικτύου & Αμοιβές Ιατρών 80%	Για έξοδα < της απαλλαγής: Αποζημίωση της διαφοράς της απαλλαγής από την αποζημίωση του ομαδικού ή/& του κοινωνικού φορέα, με ανώτατο όριο το 20% ή τα € 1.500.  Για έξοδα > της απαλλαγής: ότι αναφέρεται αμέσως παραπάνω και 100% των εξόδων μετά την αφαίρεση της απαλλαγής / εφαρμογή πίνακα αμοιβών στα μη συμβεβλημένα νοσοκομεία	
Διαγνωστικές εξετάσεις πριν/μετά την χειρουργική επέμβαση	Εντάσσονται στις εξωνοσοκομειακές παροχές	30 ημέρες πριν & 60 μετά την νοσηλεία	
Νοσοκομειακό και Χειρουργικό Επίδομα	€ 50/ημέρα έως 90 ημέρες Έως € 2.000 ανάλογα την επέμβαση	€ 130/ημέρα έως 30 ημέρες Έως € 2.000 Για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο	
Μητρότητα	Επίδομα από € 350 έως € 900	Επίδομα €1.200 - €3.500 ανάλογα την διάρκεια	Επίδομα €1.800

<sup>\*</sup>Διατίθενται υψηλότερα όρια κάλυψης και ανώτερη θέση νοσηλείας για το ατομικό πρόγραμμα. Το οικογενειακό έχει μικρές διαφορές από το ατομικό.



Σημαντικά

Προγράμματος

Στοιχεία

## Ευέλικτες Παροχές:

### Πρόταση ΑΟΝ-Ατομικό Συμπληρωματικό Πρόγραμμα Υγείας

**Πλήρως φορητό** ατομικό πρόγραμμα κατά την αποχώρηση από την εταιρεία.

Δυνατότητα **μείωσης της απαλλαγής** σε €1.500 μετά από 3 έτη ισχύος και πριν την ηλικία των 65, **χωρίς προ-ασφαλιστικό έλεγχο** 

Επέκταση του ομαδικού προγράμματος και παγκόσμια κάλυψη 100% (90% Αμερική & Καναδά) για τα έξοδα πέραν της απαλλαγής. Επιπροσθέτως, αποζημίωση της διαφοράς της απαλλαγής από την αποζημίωση του ομαδικού ή/& του κοινωνικού φορέα, με ανώτατο όριο το 20 % ή τα € 1.500.

**Bonus** 50% του ποσού συμμετοχής άλλου φορέα στα έξοδα που ξεπερνούν την απαλλαγή, με ανώτατο τα €5.000

#### Επιπρόσθετες Παροχές Ατομικού:

- Ετήσιο Check up
- Νοσηλεία κατ' οίκον έως €500/ μήνα, έως 5 μήνες
- Έξοδα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας έως
   €100 ανά ημέρα έως 6 μήνες
- Έξοδα Δεύτερης Γνώμης Χειρουργού
- Έξοδα Ψυχολογικής Υποστήριξης
- Κάλυψη Νεογέννητου δωρεάν για 1 έτος, ίδιες καλύψεις με την μητέρα
- Νομική Προστασία
- Νοσοκομειακό και Χειρουργικό επίδομα σε περίπτωση νοσηλείας σε δημόσιο νοσοκομείο και μη υποβολής εξόδων. Δεν καταβάλλονται τα επιδόματα εάν τα έξοδα νοσηλείας είναι μικρότερα της απαλλαγής.

## Ενδεικτικό Κόστος: Ηλικία 30 40 50 Ατομικό € 240 € 280 € 340





## Ευέλικτες Παροχές: Πρόταση ΑΟΝ-Συμπληρωματικό Πρόγραμμα Υγείας

 Το ασφάλιστρο θα πληρώνεται από τον υπάλληλο με κατάθεση ή τραπεζική εντολή απευθείας στην ασφαλιστική εταιρεία

Εξόφληση

 Η Αοη αναλαμβάνει την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων για οποιοδήποτε θέμα αναφορικά με το ατομικό

Empower Results®

πρόγραμμα

Εξυπηρέτηση

## Αίτηση

- Υπεύθυνη επικοινωνίας: Ηρώ Παπαγεωργίου τηλ.: 213 017 7142 iro.papageorgiou@aon.gr

Ενδιαφέρον

• Οι υπάλληλοι που επιθυμούν να ασφαλιστούν θα έχουν ατομικές συνεντεύξεις με την Αοη για υποβολή αίτησης και παραλαβή συμβολαίου

Σημείωση: Η παρουσίαση στοχεύει στην συνοπτική ενημέρωση χαρακτηριστικών συμπληρωματικού προγράμματος υγείας που είναι διαθέσιμο στην παρούσα χρονική στιγμή και δεν υποκαθιστά τους όρους προσφοράς ή συμβολαίου που θα εκδίδεται ανά άτομο ξεχωριστά. Η ασφαλιστική εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα της τροποποίησης των παροχών και του κόστους του ασφαλιστικού προγράμματος.