

Ομαδική ΑσφάλισηΠροσωπικών Ατυχημάτων

Ο Κάτοχος του Ασφαλιστηρίου:

Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Γονέων Σχολείων Δημοτικής Εκπαίδευσης

Ασφαλισμένα Πρόσωπα:

Παιδία του Κατόχου του Ασφαλιστηρίου

Κάλυψη:

24 Ώρες / 365 ημέρες τον χρόνο / Παγκόσμια Κάλυψη

Πίνακας Παροχών (ανά ασφαλισμένο πρόσωπο)

Θάνατος από ατύχημα	Ασφαλισμένα Ποσά
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα	€2000
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα (% βάση πίνακα)	€20.000
Ιατρικά έξοδα από ατύχημα ανά περιστατικό	€2.500
Μέγιστο ποσό για οδοντιατρικά μετά από ατύχημα – ανά περιστατικό	€500 σαν υπό όριο των €2.500 παραπάνω
Μέγιστο ποσό για οδοντιατρικά μετά από ατύχημα – ανά περιστατικό	€500 σαν υπό όριο των €2.500 παραπάνω

Όροι & Προϋποθέσεις

- Σε περίπτωση γεγονότος που χρήζει απαίτησης θα πρέπει να δηλώνεται εντός 30 ημερών.
- Κατά την έναρξη ασφάλισης θα πρέπει να δηλωθούν ο αριθμός και τα στοιχεία των παιδιών
- Η ασφαλιστική κάλυψη τερματίζεται αμέσως για όσα παιδιά αποχωρούν από το σχολείο για οποιαδήποτε αιτία.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από χρήση οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από ενδοσχολική/εξωσχολική βία ή βιοπραγίες.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από την χρήση κροτίδων
- Ασφαλιστική κάλυψη προσφέρεται στους μαθητές από την Α' τάξης μέχρι την Στ' τάξη του Δημοτικού των οποίων η φοίτηση θα αρχίσει τον Σεπτέμβριο του 2024.
- Η Ασφαλιστική κάλυψη των μαθητών προσφέρεται για όλες γενικά της εκδηλώσεις/δραστηρότητες τους, τόσο εντός όσο και εκτός του σχολικού χώρου (π.χ. οθλητισμός, ποδόσφαιρο κ.α)
- Όσον αφορά τα παιδία με ειδικές ανάγκες είναι ασφαλισμένα πλήρως με τα πιο πάνω αφελήματα.

**Περιγραφή Παροχών****Θάνατος από Ατύχημα**

Καταβάλουμε στους δικαιούχους το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών αν ένα ατύχημα προκαλέσει το θάνατο του ασφαλισμένου.

**Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα**

Καταβάλουμε το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών αν ένα ατύχημα προκαλέσει Μόνιμη Ολική Ανικανότητα στον Ασφαλισμένο.

Σαν Μόνιμη Ολική Ανικανότητα θεωρείται η σωματική βλάβη που δεν επιτρέπει στον ασφαλισμένο να ασκήσει κάποιο επάγγελμα ή κάποια εργασία με αμοιβή ή για κέρδος, για τα οποία έχει τα απαιτούμενα προσόντα, με βάση τη μόρφωση, την ειδίκευση ή την πείρα του.

**Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα**

Αν κάποια σωματική βλάβη επιφέρει στον ασφαλισμένο, μέσα στα χρονικά όρια που καθορίζει το συμβόλαιο, μια από τις πιο κάτω απώλειες, η Εταιρεία θα καταβάλει τα παρακάτω ποσοστά πάνω στο ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

**Για την ΟΛΙΚΗ ΑΠΟΛΕΙΑ**

	<b>ΔΞΕΙΟΥ</b>	<b>ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ</b>
- Ενός από τα άνω άκρα	70%	60%
- Του χεριού ή του αντιβραχίονα	60%	50%
- Ενός από τα κάτω άκρα πάνω από το γόνατο	60%	60%
- Το γόνατο ή κάτω από αυτό	50%	50%
- Του ποδιού	40%	40%
- Του αντίχειρα	18%	16%
- Του δείκτη του χεριού	14%	12%
- Του μικρού δακτύλου του χερίου	12%	10%
- Του μέσου δακτύλου του χερίου	6%	3%
- Του παράμετρο δακτύλου του χερίου	8%	6%
- Του μεγάλου δακτύλου του ποδιού	5%	
- Οποιουδήποτε άλλου δακτύλου του ποδιού	3%	
- Της οράσεως από το ένα μάτι		50%
- Της οράσεως από τα δύο μάτια		100%
- Για ολική κώφωση του ενός αυτιού		10%
- Για την ολική κώφωση και των δύο αυτιών		100%

Αν κάποιος ασφαλισμένος είναι αποδεδειγμένο αριστερόχειρας τότε τα ποσοστά που αναφέρονται παραπάνω αντιστρέφονται. Στις παροχές αυτές υπάρχουν γενικά οι πιο κάτω εξαιρέσεις: αυτοκτονία, βακτηριάκες μολύνσεις (εξαιρούνται οι πυογόνες μολύνσεις από τυχαία τομή ή τραύμα), οποιεσδήποτε ασθένειες, πόλεμος αεροπορικά ατυχήματα, εκτός αν οι ασφαλισμένοι ταξιδεύουν με κανονικό δρομολογημένο αεροπλάνο.

**Ιατρικά έξοδα από ατύχημα**

Αν ένας ασφαλισμένος υποβληθεί σε ιατροφαρμακευτικά έξοδα μέσα ή έξω από το Νοσοκομείο / Κλινική, που προξενήθηκαν από ατύχημα, η Εταιρεία θα αποδώσει το 100% των εξόδων αυτών, μέχρι του ανώτατου ορίου που αναφέρεται στον πίνακα παροχών.

## **ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΩ ΤΗΝ ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ?**

### **1. Φυσιοθεραπείες:**

Από το ΓΕΣΥ χρεώνονται 10.00 ευρώ και υπάρχει όριο ανά ηλικία. Η Ασφαλιστική Εταιρεία καλύπτει και τις φυσιοθεραπείες εντός ΓΕΣΥ και εκτός ΓΕΣΥ μέχρι 500 ευρώ ανά περιστατικό.

### **2. Δόντια:**

Η κάλυψη για σπάσιμο δοντιών από ατύχημα δεν καλύπτεται από το Γεσύ. Η Ασφαλιστική Εταιρεία καλύπτει από ατύχημα μέχρι 500 ευρώ ανά περιστατικό για σπάσιμο δοντιών.

### **3. Ορθοπεδικά Στηρίγματα:**

Για παράδειγμα η μπότα προς αντικατάσταση του νάρθηκα δεν καλύπτεται από το Γεσύ.

### **4. Παραπεμπικά σε Ορθοπεδικό:**

Από Γιατρό του ΓΕΣΥ χρεώνεται 6.00 ευρώ. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει παραπεμπικό χρεώνεται από το Ορθοπεδικό 25,00 ευρώ η επίσκεψη στο Γεσύ. Η Ασφαλιστική Εταιρεία καλύπτει και τα 6,00 ευρώ και τα 25,00 εύρω.

### **5. Όριο Επισκέψεων στον Ιατρό:**

Στην Ασφαλιστική Εταιρεία δεν υπάρχει όριο επισκέψεων στον Ιατρό. Στο Γεσύ είναι ανάλογα με την ηλικία του κάθε παιδιού.

### **6. Επιλογή Ιατρού:**

Η Ασφαλιστική Εταιρεία παρέχει ελεύθερη επιλογή Ιατρού και στην Κύπρο αλλά και στο Εξωτερικό.

### **7. Νοσηλεία:**

Σε περίπτωση νοσηλείας το ΓΕΣΥ καλύπτει μόνο δίκλινο δωμάτιο. Η Ασφαλιστική Εταιρεία μπορεί να καλύψει και μονόκλινο δωμάτιο.

### **8. Φάρμακα:**

Το Γεσύ καλύπτει μόνο τα γενόσημα φάρμακα.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία καλύπτει όλα τα φάρμακα και τα παυσίπονα.



## Θέμα: Οδηγίες χειρισμού των απαιτήσεων

Το παρόν έντυπο έχει στόχο την ενημέρωση σας για τη διαδικασία υποβολής απαιτησης έτσι ώστε να τυγχάνουν γρήγορης και αποτελεσματικής διεκπεραίωσης.

Μπορείτε να προμηθευτείτε τα έντυπα απαιτησης από την γραμματέα του σχολείου σας ή μπορείτε να στείλετε email στο [l.th.insurance@gmail.com](mailto:l.th.insurance@gmail.com) για αποστολή των εντύπων.

Υπάρχουν τρία έντυπα τα οποία πρέπει να συμπληρωθούν:

- i. **Ιατρικό Πιστοποιητικό Ατυχήματος** όπου συμπληρώνετε από τον θεράποντα Ιατρό.
- ii. **Ειδοποίηση Απαίτησης Ασφαλισμένου Λόγω Ατυχήματος** όπου συμπληρώνετε από τον Γονέα ή Κηδεμόνα του ασφαλισμένου μαθητή.
- iii. **Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων** αποτελείται από μία σελίδα όπου υπογράφεται από τον Γονέα ή Κηδεμόνα του ασφαλισμένου.

**Μαζί με τα πιο πάνω έντυπα πρέπει να προσκομίζονται:**

1. **Πρωτότυπες αποδείξεις και τιμολόγια**
2. **Report ακτινογραφιών** (δεν παραλαμβάνονται cd ή πλάκες),
3. **Φωτογραφίες** στην περίπτωση που είναι ατύχημα στα δόντια
4. **IBAN λογαριασμού** του γονέα όπου θα γίνει κατάθεση το ποσό της αποζημίωσης.

**Όλα τα έντυπα πρέπει να προσκομίζονται πρωτότυπα.**

Ακολούθως θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον ασφαλιστικό σύμβουλο στα πιο κάτω τηλέφωνα 22455780 ή 99424249 για ενημέρωση σχετικά με το περιστατικό και παράδοση των πιο πάνω συμπληρωμένων εγγράφων.

Η διεύθυνση των γραφείων μας είναι Ταμασσού 22Α, Τ.Κ. 2044, Στρόβολος, Λευκωσία.

Η αποστολή των εντύπων μπορεί να γίνεται και με το Acs Courier στο Acs Δευτεράς – Στράκκας στο όνομα Λεωνίδας Θεοδοσίου και το τηλέφωνο 99424249.

**Σε περίπτωση γεγονότος που χρήζει απαιτησης αυτό θα πρέπει να δηλώνεται εντός 30 ημερών και έχετε μέχρι 90 ημέρες να τα παραδώσετε.**