

2022/2023

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΓΕΙΑΣ – GP-000921
ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ (Σ.Α.Κ.)

Το Ομαδικό Πρόγραμμα Υγείας, δημιουργήθηκε για να καλύψει τις ανάγκες του κάθε Μέλους του Συνδέσμου Αστυνομικών Κύπρου (Σ.Α.Κ.), σε περίπτωση μίας ασθένειας ή σωματικής βλάβης από ασθένεια ή ατύχημα και να προστατεύσει τον ασφαλισμένο και την οικογένεια του από την οικονομική απώλεια. Το Πρόγραμμα πληρώνει τα έξοδα που προκύπτουν σε περίπτωση νοσηλείας σε νοσοκομείο, προσφέροντας παράλληλα εξωνοσοκομειακά ωφελήματα.

Κύρια Χαρακτηριστικά

Τα κύρια χαρακτηριστικά του προγράμματος είναι:

- Παγκόσμια κάλυψη συμπεριλαμβανομένων Ην.Πολιτειών και Καναδά.
- Ετήσια κάλυψη μέχρι και €100.000 (εκατό χιλιάδες) κατά μέλος
- Επιλογή ένταξης του/της συζύγου του ασφαλισμένου και των παιδιών τους.
- Επιλογή χώρας, νοσοκομείου και ιατρού για περίθαλψη.
- Γρήγορη ανταπόκριση απαιτήσεων.
- Απευθείας πληρωμή νοσοκομείου για τις ιατρικές του υπηρεσίες.
- Καλύπτονται διαγνωστικές εξετάσεις και προληπτικές εξετάσεις
- Καλύπτονται εξωνοσοκομειακά ωφελήματα.
- Δικαίωμα ένταξης στο πρόγραμμα έχουν όλα τα Μέλη του Συνδέσμου
- Χρήση της Κάρτας Νοσηλείας κατά την είσοδο σε συμβεβλημένο Νοσοκομείο ή Κλινική
- Απ'ευθείας πίστωση του Τραπεζικού Λογαριασμού του Μέλους με το ποσό της αποζημίωσης

Ποια ωφελήματα προσφέρει το Ομαδικό Πρόγραμμα Υγείας

Το πρόγραμμα προσφέρει ένα μεγάλο φάσμα Ωφελημάτων. Οι Πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζουν μία συνοπτική εικόνα των καλύψεων αλλά και των Μηνιαίων Ασφαλίσεων που προσφέρουν οι Επιλογές «Α» και «Β»

ΕΠΙΛΟΓΗ «Α»

Η Επιλογή «Α» δίνει την δυνατότητα να έχετε Ωφελήματα για εντός Νοσοκομείου και Κλινικής καλύπτοντας πλήρως και όλες τις διαγνωστικές εξετάσεις που προκύπτουν λόγω της νοσηλείας σας. Η επιλογή προσφέρεται χωρίς αρχικό αφαιρετέο ποσό. Πρόσθετα έχετε και εξωνοσοκομειακά ωφελήματα.

ΕΠΙΛΟΓΗ «Β»

Η Επιλογή «Β» προσφέρει όλα τα ωφελήματα του προγράμματος της Επιλογής «Α», αλλά με διαφορετικά ποσά κάλυψης για εντός Νοσοκομείου και Κλινικής χωρίς τα εξωνοσοκομειακά Ωφελήματα.

Το έντυπο αυτό είναι μόνο για ενημερωτικούς σκοπούς. Η πληροφόρηση που παρέχεται είναι μόνο για περίληψη ή σύντομη αναφορά στις καλύψεις του Σχεδίου Υγείας Μελών του Συνδέσμου Αστυνομικών Κύπρου και δεν αποτελεί οποιασδήποτε μορφής Συμβόλαιο. Οι Όροι, Προϋποθέσεις, εξαιρέσεις, παρέχονται στο Ασφαλιστικό Συμβόλαιο που ευρίσκεται στα Κεντρικά Γραφεία του Συνδέσμου Αστυνομικών Κύπρου

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

	ΕΠΙΛΟΓΗ Α	ΕΠΙΛΟΓΗ Β
Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εντός Νοσοκομείου ή Κλινικής, από Ατύχημα ή Ασθένεια. Ανώτατο όριο αναγνωριζόμενων εξόδων κατά περίπτωση Ατυχήματος ή Ασθένειας για κάθε μέλος	€100.000 Σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου	€80.000 Σε οποιαδήποτε χώρα του κόσμου
Ποσοστό Κάλυψης Εξόδων Νοσοκομειακής Περίθαλψης Με βάση τα συνολικά αναγνωρισμένα και πραγματοποιηθέντα έξοδα που θα είχαν πραγματοποιηθεί στο ακριβότερο Συμβεβλημένο Νοσοκομείο στην Κύπρο και στο Εξωτερικό αντίστοιχα	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100% Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100% Εξωτερικό, 100%	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 80% Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 80% Εξωτερικό, 80%
Ανώτατο ποσό ημερήσιας νοσηλείας σε Νοσοκομείο ή Κλινική	Μονόκλινο, Κύπρος, Εξωτερικό, €175,00	Μονόκλινο, Κύπρος, Εξωτερικό, €175,00
Επίδομα Μητρότητας με ανώτατα ποσά – Κυρίως Μέλος και σύζυγος	Φυσιολογικός Τοκετός, €900,00 Καισαρική, €1.300,00 Αποβολή, €200,00	Δεν παρέχεται
Περίοδος αναμονής μητρότητας. Η κάλυψη για τα πιο πάνω Ωφελήματα των Παροχών Μητρότητας, ισχύει εφόσον έχει περάσει η περίοδος αναμονής Μητρότητας και η οποία καθορίζεται από την ημερομηνία έναρξης του Συμβολαίου ή της έναρξης ασφάλισης των Ασφαλισμένων	10 μήνες	Δεν παρέχεται
Διαγνωστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, καλύπτονται σύμφωνα με τους Όρους και Εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφόσον υπάρχει Διάγνωση Ιατρού για Παθολογική Αιτία, συνέπεια της οποίας ο Ασφαλισμένος και μέσα σε ΕΝΑ ΜΗΝΑ, εισέρχεται σε Νοσοκομείο για Χειρουργική επέμβαση	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100% Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 80% Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 80%
Χειρουργικές Επεμβάσεις που δεν χρειάζονται νοσηλεία και που γίνονται μόνο στην Κύπρο	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100% Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 100%	Συμβεβλημένα, Κύπρος, 80% Μη Συμβεβλημένα, Κύπρος, 80%
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα σε Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσοκομείο με χρήση κρατικού ή ασφαλιστικού φορέα με ανώτατο όριο ενενήντα (90) μέρες (**)	€50,00 (**) - Σημείωση	€50,00 (**) - Σημείωση
Κάλυψη εξόδων ασθενοφόρου οχήματος εντός Κύπρου σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης	Ανώτατο ετήσιο όριο, €350,00	Ανώτατο ετήσιο όριο, €350,00
Έξοδα Πρώτων Βοηθειών μετά από Ατύχημα	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00 Καλύπτονται τα έξοδα θεραπείας που αφορούν κατάγματα τα οποία δεν χρήζουν νοσηλείας όπως επίσης έξοδα Πρώτων Βοηθειών μετά από Ατύχημα μόνο	Κυρίως Μέλος και εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00 Καλύπτονται τα έξοδα θεραπείας που αφορούν κατάγματα τα οποία δεν χρήζουν νοσηλείας όπως επίσης έξοδα Πρώτων Βοηθειών μετά από Ατύχημα
Μετεγχειρητικά Έξοδα	Δεν προσφέρεται	Κυρίως Μέλος και εξαρτώμενα Ανώτατο ετήσιο όριο, €200,00 Καλύπτονται τα έξοδα μετά από επέμβαση λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, συμπεριλαμβανομένου εξόδων από φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις, φυσιοθεραπείες

ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ – ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ – ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

	ΕΠΙΛΟΓΗ Α
Καλύπτονται τα Ιατροφαρμακευτικά έξοδα του Ασφαλισμένου και των Εξαρτωμένων του (εφόσον συμμετέχουν στην Ασφάλεια) εκτός Νοσοκομείου ή Κλινικής, από Ατύχημα ή Ασθένεια. Ανώτατο όριο αναγνωριζομένων εξόδων ετησίως για κάθε μέλος	€800,00
Αφαιρετέο ποσό για κάθε μέλος	Για κάθε ασφαλιστική περίοδο €50,00
Ποσοστό κάλυψης Εξόδων	70%
Ανώτατο ποσό για κάθε Ιατρική Επίσκεψη	Στο ιατρείο, Κύπρος, €25,00 Στο ιατρείο, Εξωτερικό, €60,00 Αρ.επισκέψεων απεριόριστο
Διαγνωστικές εξετάσεις με ανώτατο ετήσιο ποσό	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα, Διαγνωστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά αίτια, €300,00 Καλύπτονται οι Διαγνωστικές Εξετάσεις οι οποίες δεν οδηγούν σε παθολογική αιτία και διάγνωση ιατρού, σύμφωνα με τους όρους και εξαιρέσεις του Συμβολαίου και εφόσον είναι σύμφωνες με τα συμπτώματα και ύστερα από σύσταση και παραπεμπτικό Ιατρού. Πέραν του πιο πάνω, καλύπτονται μετά από παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού τα έξοδα για λογικές, αναγκαίες και αναγνωρισμένες Διαγνωστικές Εξετάσεις που έχουν άμεση σχέση με την κύρια αιτία της πάθησης. Όλες οι Διαγνωστικές Εξετάσεις θα πρέπει να συνοδεύονται από τα αποτελέσματα τους τα οποία στοιχειοθετούν την ιατρική κατάσταση. Τα έξοδα συμπεριλαμβάνονται στο ανώτατο όριο αναγνωριζομένων εξόδων ετησίως για κάθε μέλος. Περιλαμβάνονται: <ul style="list-style-type: none"> • Μαστογραφία και υπερηχογράφημα μαστών για Κυρίως Μέλος και σύζυγο, ανώτατο ποσό €100,00 και ποσοστό 70% • Τεστ Παπανικολάου, για Κυρίως Μέλος και σύζυγο, ανώτατο ποσό €100,00 και ποσοστό 70% • Τεστ Προστάτη (PSA & Free PSA) – Κυρίως Μέλος και Σύζυγος) ανώτατο ποσό €50,00 και ποσοστό 70%
Φυσιοθεραπεία από ατύχημα, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα
Φυσιοθεραπεία από ασθένεια, με παραπεμπτικό Ιατρού και διάγνωση	Κυρίως μέλος και εξαρτώμενα Ανώτατο ποσό για κάθε επίσκεψη, €25,00 Αρ.επισκέψεων, 20
Εναλλακτική θεραπεία Καλύπτεται η εναλλακτική θεραπεία από προσοντούχο ιατρό που είναι εγγεγραμμένος σαν Οστεοπαθολόγος, Βελοντιστής, Χειροπράκτης ή Ομοιοπαθητικός στο Μητρώο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου	Κυρίως Μέλος και Εξαρτώμενα, Ανώτατο ετήσιο όριο, €500,00

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ:
ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ & ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ
ΕΠΙΛΟΓΗ «Α»:

ΚΑΡΤΑ 5	Κυρίως Μέλος	€45,00
	Σύζυγος	€45,00
	Κάθε παιδί	€25,00

ΕΠΙΛΟΓΗ «Β»:

ΚΑΡΤΑ 5	Κυρίως Μέλος	€20,00
	Σύζυγος	€20,00
	Κάθε παιδί	€20,00

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- (*) Το τρίτο (3^ο) παιδί και περισσότερα, είναι χωρίς χρέωση
(**) Καταβάλλεται στην περίπτωση που δεν πληρώνονται έξοδα αποζημίωσης

Σημαντικό να γνωρίζετε:

- 1. Πως μπορώ να ενταχθώ στο Ομαδικό Πρόγραμμα Υγείας;**
Με μια απλή συμπλήρωση «Αίτησης Ένταξης Μέλους», μπορείτε να ενταχθείτε στο πρόγραμμα άμεσα μετά την αποδοχή της αίτησης σας από εμάς. Στο Έντυπο Αίτησης Ένταξης, με βάση την πολιτική Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της Εταιρείας, θα πρέπει απαραίτητα τα Μέρη Α, Β και Γ να υπογράφονται από το Κυρίως Ασφαλιζόμενο Μέλος, τον/την σύζυγο και τα Εξαρτώμενα. Επίσης κατά την υποβολή της Αίτησης, για σκοπούς πληρωμής Απαιτήσεων Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης με απ'ευθείας πίστωση στο λογαριασμό του κάθε μέλους, θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίζεται Πιστοποιητικό Λογαριασμού IBAN από την Τράπεζα.
- 2. Που θα πρέπει να αποταθώ για να πληροφορηθώ σχετικά με την υποβολή απαιτήσεων;**
Για γρήγορη εξυπηρέτηση, μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Εταιρεία μας και ειδικότερα με την Υπηρεσία Ομαδικών Ασφαλίσεων της CNP CYPRIALIFE, που εξειδικεύεται στη διαχείριση Ομαδικών Σχεδίων / Απαιτήσεων και ιατρικών περιστατικών.
- 3. Ποια είναι η διαδικασία απαιτήσεων;**
 - Σε περίπτωση προγραμματισμένης νοσηλείας θα πρέπει να ενημερώσετε την Υπηρεσία Ομαδικών Ασφαλίσεων, πριν την εισαγωγή σας και σε περίπτωση επείγουσας νοσηλείας μετά την εισαγωγή σας.
 - Σε περίπτωση προγραμματισμένων νοσοκομειακών περιστατικών, μπορείτε να υποβάλετε την αίτηση σας στην Υπηρεσία Ομαδικών Ασφαλίσεων για εξέταση πριν την διεξαγωγή της περίθαλψης, για να γνωρίζετε όπου αυτό είναι δυνατό αν η περίθαλψη καλύπτεται από την ασφαλιστική σύμβαση.
 - Σε περίπτωση επείγουσας νοσοκομειακής περίθαλψης θα πρέπει να ενημερώσετε την Υπηρεσία Ομαδικών Ασφαλίσεων αμέσως μετά την εισαγωγή σας. Θα πρέπει επίσης να ενημερώσετε το νοσοκομείο για την ασφαλιστική σας κάλυψη.
 - Σε περίπτωση εξωνοσοκομειακών περιστατικών, μπορείτε να υποβάλετε το έντυπο αίτησης με όλα τα δικαιολογητικά στην εταιρεία για διευθέτησή τους.
- 4. Αν βρίσκομαι στο εξωτερικό και μου συμβεί κάποιο περιστατικό, τι θα πρέπει να κάνω;**
Σε περίπτωση ατυχήματος ή ξαφνικής ασθένειας κατά την διάρκεια ταξιδιού σας στο εξωτερικό για τα οποία νοσηλεύεστε εντός νοσοκομείου, η CNP CYPRIALIFE σε συνεργασία με την Εταιρεία Assist America, αναλαμβάνει να σας βοηθήσει.
- 5. Τι εννοούμε με τον όρο «Ολική Αποζημίωση με βάση τις Λογικές και Συνήθεις χρεώσεις»;**
Η CNP CYPRIALIFE σας αποζημιώνει για όλα τα καλυπτόμενα έξοδα που μπορεί να προκύψουν σύμφωνα με τις λογικές και συνήθεις χρεώσεις. Με τον όρο αυτό, εννοούμε τις χρεώσεις που θα έκαναν άλλοι προμηθευτές (νοσοκομεία, ιατροί κλπ) για παρόμοια περιστατικά. Με αυτό τον τρόπο αποφεύγονται ανεξέλεγκτες ιατρικές χρεώσεις, δίνοντας έτσι την δυνατότητα διατήρησης των ασφαλιστρών σε οικονομικά προσιτά επίπεδα.
- 6. Από πού μπορώ να ενημερωθώ για τις εξαιρέσεις του Σχεδίου;**
Μπορείτε να ενημερωθείτε απευθείας από το Κέντρο Πληροφόρησης του Συνδέσμου ή από την Ιστοσελίδα του Συνδέσμου www.cypruspoliceassociation.com.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ:

Κεντρικά Γραφεία – Λευκωσία

Λεωφ. Ακροπόλεως 17, 2006 Στρόβολος
Τ.Θ. 20819,1664 Λευκωσία,



+ (357) 22111213



+ (357) 22363400

Λεμεσός

Γρηγόρη Αυξεντίου 35
4003 Μέσα Γειτονιά
Λεμεσός



+ (357) 25854905



+ (357) 25854845

Λάρνακα

«Κτίριο Αρτέμιδος»
2^{ος} όροφος
Λεωφ. Αρτέμιδος 3,
6020 Λάρνακα



+ (357) 24814263



+ (357) 24814280

Πάφος

Λεωφ. Αθηνών & Ρόδου Γωνία 9,
8028 Πάφος



+ (357) 26816099



+ (357) 26816064

Αμμοχώστος

Γεωργίου Γουρουνιά 149,
5281 Παραλίμνι



+ (357) 23813101



+ (357) 23813127