



Αθήνα, 11/08/2022

Θέμα: Απαντήσεις στα από 04/08/2022 ερωτήματα της εταιρείας ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ»

Σε απάντηση των ερωτημάτων της εταιρείας ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ», σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

1. Τα στοιχεία που ζητούνται σχετικά με το φύλο, την ηλικία, τις αποδοχές και τα εξαρτώμενα μέλη των ασφαλισμένων, έχουν ήδη αποσταλεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, λόγω εμπιστευτικότητας αυτών, σύμφωνα με την παρ. 2.1.2 της Διακήρυξης.
2. Το υφιστάμενο πρόγραμμα ασφάλισης (πίνακας παροχών και όροι καλύψεων) επισυνάπτεται στην παρούσα (συν. 1). Σχετικά με το αν έχουν υπάρξει διαφοροποιήσεις σε αυτό τα τελευταία 3 χρόνια επισημαίνεται ότι μέχρι το Σεπτέμβριο του 2021 οι παροχές είναι όπως περιγράφονται στο αρχείο «ΔΕΔΑ παροχές 2020» (συν. 2). Από το Σεπτέμβριο του 2021 ισχύουν οι παροχές που ζητούνται από τη διακήρυξη του διαγωνισμού (επισυναπτόμενο «ΔΕΔΑ Παροχές 2021») (συν. 1).
3. Το ύψος των αποζημιώσεων τα τελευταία 3 έτη, ανά ασφαλιστικό έτος και ανά κάλυψη επισυνάπτονται στην παρούσα (συν. 3).
4. Σχετικά με τις αποζημιώσεις των διαχειριστικών καλύψεων ξεχωριστά, επισημαίνεται ότι οι διαχειριστικές ζημιές έχουν ήδη αφαιρεθεί από τα νούμερα που εμφανίζονται στο L.R. και είναι:

01.03.2019 - 01.03.2020 : 0,00 €  
01.03.2020 - 15.09.2021 : 1.480,00 €  
16.09.2021 - 30.06.2022 : 5.645,00 €

5. Η διάρθρωση του προσωπικού (κυρίως και εξαρτώμενα μέλη) τα τελευταία 3 έτη ανά έτος ασφάλισης, επισυνάπτεται στο αρχείο «ΔΕΔΑ άτομα» (συν. 4).
6. Δεν υπάρχει συμμετοχή του εργαζόμενου στο κόστος ασφάλισης.



7. Αποκλείονται από το διαγωνισμό οι ασφαλιστικές εταιρείες που δεν έχουν σύμβαση και με τα 3 αναφερόμενα διαγνωστικά κέντρα.
8. Στην εκτιμώμενη αξία της σύμβασης (78.000€ μικτά) συμπεριλαμβάνεται και το κόστος ασφάλισης των εξαρτωμένων μελών.
9. Για την Κατηγορία II : η παροχή της Πρόσκαιρης Ανικανότητας για Εργασία δίνεται σε συνδυασμό με τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα.
10. Για την Κατηγορία II : το ποσοστό συμμετοχής της ασφαλιστικής στις δαπάνες νοσηλείας, αν άλλος φορέας καταβάλει ποσοστό μικρότερο από 20% είναι το 80% της διαφοράς.
11. Τα Επιδόματα Νοσοκομειακό, Χειρουργικό & Μητρότητας δεν συμπεριλαμβάνονται στο όριο της Νοσοκομειακής Περίθαλψης.
12. Το όριο της Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης είναι επιπλέον του ορίου των νοσηλείων.
13. Το ποσοστό συμμετοχής της ασφαλιστικής στις δαπάνες Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης, αν άλλος φορέας καταβάλει ποσοστό μικρότερο από 20% είναι το 80% της διαφοράς.
14. Η ηλικία ασφάλισης των τέκνων είναι από 14 ημερών έως 25 ετών.
15. Σχετικά με το ποιες κατηγορίες δαπανών αποζημιώνονται μέσω της πλατφόρμας e-claims: Όλες οι απολογιστικές δαπάνες χωρίς περιορισμό στο ύψος της δαπάνης. Αφορά και σε δαπάνες νοσηλείας αλλά και σε εξωνοσοκομειακές δαπάνες.
16. Σχετικά με τον αριθμό των ασφαλιστικών εταιρειών που συμμετείχαν στον διαγωνισμό του 2021 δεν χρειάζεται να απαντήσουμε, καθώς ουδεμία σχέση έχει το ερώτημα με το αντικείμενο του διαγωνισμού.
17. Σχετικά με τη διαδικασία πιστοποίησης που αναφέρεται στον όρο 5.1.1 για την ικανοποιητική τήρηση των συμβατικών υποχρεώσεων της αναδόχου ασφαλιστικής εταιρείας για την παροχή υπηρεσιών Ομαδικής Ασφάλισης και Υγείας από τους αρμόδιους της ΔΕΔΑ: η ΔΕΔΑ θα πιστοποιεί ότι το ποσό που καλείται να πληρώσει αντιστοιχεί στην οικονομική προσφορά και ότι οι παροχές είναι αυτές που έχουν συμφωνηθεί.



ΔΗΜΟΣΙΑ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ  
ΔΙΚΤΥΩΝ  
ΔΙΑΝΟΜΗΣ  
ΑΕΡΙΟΥ



18. Επιβεβαιώνουμε ότι με το λεκτικό «Δωρεάν επίσκεψη σε ιατρό δικτύου», εννοείται ότι δεν υπάρχει συμμετοχή του ασφαλισμένου και όλο το κόστος της επίσκεψης καταβάλλεται από την ασφαλιστική στον ιατρό δικτύου.
19. Τέλος, είναι σημαντικό να αναφέρουμε, ότι η αμοιβή του συμβούλου συμπεριλαμβάνεται στο ασφαλιστρο και καταβάλλεται από την ασφαλιστική εταιρεία.

Για τη ΔΕΔΑ

Δρ. Μάριος Τσάκας

Διευθύνων Σύμβουλος



## ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΙΚΤΥΩΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΕΡΙΟΥ

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ από 16.9.2021

## A. Ασφάλεια Ζωής και Ατυχημάτων

	Κατηγ. 1	Κατηγ. 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Ασφάλεια Ζωής</b> Σε περίπτωση Θανάτου από οποιαδήποτε αιτία θα καταβληθούν στους δικαιούχους του ασφαλισμένου</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ασθένεια</b> Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια θα καταβληθούν στον ασφαλισμένο</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Θάνατος από Ατύχημα</b> Σε περίπτωση Θανάτου από Ατύχημα θα καταβληθούν στους δικαιούχους του ασφαλισμένου</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>Σε περίπτωση Θανάτου από Ατύχημα θα καταβληθούν στους δικαιούχους του ασφαλισμένου σε συνδυασμό με την ασφάλεια Ζωής</li> </ul>	€ 40.000	64 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα</b> Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα θα καταβληθούν στον ασφαλισμένο</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα</b> Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα θα καταβληθούν στον ασφαλισμένο ανάλογα με τον βαθμό ανικανότητας ποσοστό % των</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίων μισθών
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Απώλεια Εισοδήματος από Ατύχημα - Ασθένεια</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Μηνιαίο Ποσό</li> <li>▪ Μηνιαία Παροχή % του μηνιαίου μισθού – σε συνδυασμό με τις παροχές του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα</li> <li>▪ Έναρξη Κάλυψης για κάθε ανικανότητα</li> <li>▪ Διάρκεια Κάλυψης για κάθε ανικανότητα</li> </ul> </li> </ul>	: € 800 : --- : 31 <sup>η</sup> Ημέρα : 12 μήνες	--- 100% του μηνιαίου μισθού 31 <sup>η</sup> Ημέρα 12 μήνες



## B. Ασφάλεια Νοσοκομειακής / Εξωνοσοκομειακής Περιθαλψης

### ■ Νοσοκομειακή Περιθαλψη από Ατύχημα / Ασθένεια

- |   |   |   |        |        |
|---|---|---|--------|--------|
| ■ Ανώτατο όριο κάλυψης κατά άτομο ανά περίπτωση για Νοσοκομειακές Δαπάνες έως                 | : | € | 15.000 | 15.000 |
| ■ Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευτεί συνεπεία μιας εκ των παρακάτω σοβαρών ασθενειών: |   |   |        |        |
| ■ Στεφανιαία Νόσος που απαιτεί Χειρουργική Επέμβαση   |   |   |        |        |
| ■ Καρδιακή Προσβολή   |   |   |        |        |
| ■ Εγκεφαλικό Επεισόδιο  |   |   |        |        |
| ■ Νεφρική Ανεπάρκεια  |   |   |        |        |
| ■ Καρκίνος  |   |   |        |        |
| ■ Μεταμόσχευση κύριου οργάνου (μόνο ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2)  |   |   |        |        |
| ■ Τύφλωση (μόνο ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2)  |   |   |        |        |
| ■ Το Ανώτατο Ποσό Καλύψεως διαμορφώνεται σε   | : | € | 30.000 | 30.000 |

### ■ Νοσοκομειακή Περιθαλψη

- |  |   |   |        |        |
|--|---|---|--------|--------|
| ■ Όριο για δωμάτιο και τροφή ημερησίως:  |   |   |        |        |
| ■ Στην Ελλάδα έως  | : |   | Γ θέση | Β θέση |
| ■ Στην Μονάδα Εντατικής Παρ. έως   | : | € | 300    | 400    |
| ■ Στο Εξωτερικό έως  | : | € | 300    | 800    |
| Πλαστική αποκατάσταση μαστού έως 3.000€ (ανά μαστό για όλες τις επεμβάσεις)  | : |   | ✓      | ✓      |
| Ακτινοθεραπείες, χημειοθεραπείες κλπ.  | : |   | ✓      | ✓      |
| ■ Απόδοση εξόδων   | : |   | 80%    | ---    |
| ■ Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει μέρος των εξόδων, η Ασφαλιστική Εταιρία θα αποζημιώσει το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.          |   |   |        | ---    |
| ■ Απόδοση εξόδων   | : |   | ---    | 80%    |
| ■ Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το των εξόδων, η Ασφαλιστική Εταιρία θα αποζημιώσει το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού. |   |   | ---    | 20%    |

### ■ Παροχή Μητρότητας

- |                                  |   | Κατηγ. 1 | Κατηγ. 2   |         |
|----------------------------------|---|----------|------------|---------|
|                                  |   |          | Κύρια Μέλη | Σύζυγοι |
| ■ Φυσιολογικός τοκετός (επίδομα) | : | €        | 1.000      | 600     |
| ■ Αποβολή (επίδομα)              | : | €        | 300        | 300     |
| ■ Καισαρική τομή (επίδομα)       | : | €        | 2.500      | 900     |



Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος δεν προσκομίσει έξοδα προς αποζημίωση, λόγω κάλυψης του από άλλο φορέα, τότε θα του καταβάλλονται οι παρακάτω παροχές (NE+XE):

#### Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα – Ασθένεια

▪ Ημερήσιο Επίδομα για κάθε ημέρα νοσηλείας	:	€	50	50
▪ Έναρξη Κάλυψης	:		1 <sup>η</sup> ημέρα	1 <sup>η</sup> ημέρα
▪ Ανώτατο όριο ημερών για κάθε νοσηλεία	:		90 ημέρες	90 ημέρες

#### Χειρουργικό Επίδομα από Ατύχημα – Ασθένεια

▪ Ανώτατο ασφαλισμένο ποσό ανά περιστατικό σύμφωνα με πίνακα ποσοστών (%) χειρουργικών επεμβάσεων.	:	€	2.000	2.000
--	---	---	-------	-------

#### Εξωνοσοκομειακή Περιθαλψη (αμοιβές ιατρών, φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις)

▪ Ανώτατο όριο κάλυψης κατ' άτομο κατ' έτος για Εξωνοσοκομειακές Δαπάνες έως	:	€	1.500	2.000
▪ Εκπιπόμενο Ποσό κατ' έτος κατά άτομο (δεν παρακρατείται στο δίκτυο συμβεβλημένων ιατρών και διαγνωστικών κέντρων)	:	€	70	60
▪ Ιατρικές Αμοιβές σε ιατρό δικτύου κατ' επίσκεψη (απόδοση 100%)	:		✓	✓
▪ Ιατρικές Επισκέψεις εκτός δικτύου κατά επίσκεψη έως	:	€	100	100
▪ Ανώτατος αριθμός Ιατρικών Επισκέψεων εκτός δικτύου κατ' έτος κατ' άτομο	:		Χωρίς επιμέρους όριο	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατο όριο για Φάρμακα / Διαγνωστικές και Εργαστηριακές εξετάσεις κατ' έτος κατά άτομο	:		Χωρίς επιμέρους όριο	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατο όριο για Φυσιοθεραπείες κατ' έτος κατ' άτομο έως	:	€	300	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Απόδοση εξόδων	:		80%	80%
▪ Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το 20% των εξόδων, η Ασφαλιστική Εταιρία θα αποζημιώσει το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.	:		20%	20%

**Ειδικότερα**, σε **συμβεβλημένα με την Generali Διαγνωστικά κέντρα** και **συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών**, οι αποζημιώσεις και χρεώσεις θα πραγματοποιούνται ως εξής:

#### 1. Για διαγνωστικές εξετάσεις σε Συμβεβλημένα Διαγνωστικά κέντρα

▪ Δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής	✓
▪ Χωρίς συμμετοχή Εοπυ ο Ασφαλισμένος θα καταβάλει στο Διαγνωστικό <b>μόνο</b> το ποσό συμμετοχής του στα έξοδα	20%
▪ Με συμμετοχή Εοπυ ο Ασφαλισμένος <b>δεν</b> καταβάλει στο Διαγνωστικό οποιοδήποτε ποσό	✓

#### 2. Για ιατρικές επισκέψεις σε Συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών\* στο ιατρείο τους.

▪ Δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής	✓
▪ Η απόδοση εξόδων θα είναι	100%

\*Η Generali αναλαμβάνει την απευθείας πληρωμή του κόστους της ιατρικής αμοιβής, χωρίς παρακράτηση εκπιπόμενου ποσού, για Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά στο ιατρείο του Ιατρού. Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση των παραπάνω, είναι η έγκαιρη ενημέρωση της ασφαλιστικής εταιρίας από τον ασφαλισμένο, σχετικά με την επερχόμενη ιατρική επίσκεψη, μέσω κλήσης στο τηλεφωνικό κέντρο του Generali Privilege System (**τηλέφωνο 18112**).

Διευκρινίζεται ότι η παραπάνω υπηρεσία δεν θα ισχύει για Διαγνωστικές εξετάσεις ή Πρόσθετες Ιατρικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο του ιατρού κατά την διάρκεια της ιατρικής επίσκεψης, οι οποίες θα πρέπει να υποβάλλονται στη Generali απολογιστικά και θα αποζημιώνονται σύμφωνα με τους επιμέρους όρους του Συμβολαίου (εκπιπόμενο ποσό και απόδοση).



## Παροχή Check up - Κατηγ. 1

Σε κάθε ασφαλισμένο άτομο παρέχεται ένα Check – up ετησίως. Διευκρινίζεται ότι :

1. Τα Προστατευόμενα μέλη (σύζυγοι και παιδιά), των ασφαλισμένων υπαλλήλων δεν δικαιούνται κάλυψης.
2. Το Check – up πρέπει να γίνεται μόνο στο συγκεκριμένο Ιατρικό Κέντρο που κάθε φορά ορίζεται από την Ασφαλιστική Εταιρία.
3. Το Check – up περιλαμβάνει μόνο τις εξετάσεις που περιγράφονται παρακάτω.
4. Δεν θα αποζημιώνονται έξοδα για check-up, τα οποία δεν πληρούν τους παραπάνω όρους ή που δεν συμπεριλαμβάνονται οι παρακάτω αναφερόμενες εξετάσεις.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΆΝΔΡΕΣ	ΓΙΑ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ
▪ Γενική Αίματος	▪ Γενική Αίματος
▪ Γενική Ούρων	▪ Γενική Ούρων
▪ Τ.Κ.Ε.	▪ Τ.Κ.Ε.
▪ Σάκχαρο	▪ Σάκχαρο
▪ Ουρία	▪ Ουρία
▪ Ουρικό Οξύ	▪ Ουρικό Οξύ
▪ Χοληστερίνη	▪ Χοληστερίνη
▪ Κρεατινίνη	▪ Κρεατινίνη
▪ Ολικά λιπίδια	▪ Ολικά λιπίδια
▪ Τριγλυκερίδια	▪ Τριγλυκερίδια
▪ HDL / LDL	▪ HDL / LDL
▪ SGOT / SGPT / γ-GT	▪ SGOT / SGPT / γ-GT
▪ Αλκαλική Φωσφατάση	▪ Αλκαλική Φωσφατάση
▪ T3-T4 TSH	▪ T3-T4 TSH
▪ ΗΚΓ	▪ ΗΚΓ
▪ Καρδιολογική Εξέταση	▪ Καρδιολογική Εξέταση
▪ Triplex Καρδιάς	▪ Triplex Καρδιάς
▪ Οφθαλμολογικός έλεγχος	▪ Οφθαλμολογικός έλεγχος
▪ Υπέρηχος άνω και κάτω κοιλίας	▪ Υπέρηχος άνω και κάτω κοιλίας
▪ Παθολογική εξέταση (δωρεάν)	▪ Παθολογική εξέταση (δωρεάν)
	▪ Test Παπ
	▪ Υπέρηχος Μαστών
	▪ Σίδηρος
	▪ Φερριτίνη
<b>ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΆΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ</b>	<b>ΓΙΑ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 40 ΕΤΩΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ</b>
▪ PSA	▪ Ψηφιακή Μαστογραφία με διάγνωση



## Παροχή Check up - Κατηγ. 2

Σε κάθε ασφαλισμένο άτομο παρέχεται ένα Check – up ετησίως. Διευκρινίζεται ότι :

1. Τα Προστατευόμενα μέλη (σύζυγοι και παιδιά), των ασφαλισμένων υπαλλήλων δεν δικαιούνται κάλυψης.
2. Το Check – up πρέπει να γίνεται μόνο στο συγκεκριμένο Ιατρικό Κέντρο που κάθε φορά ορίζεται από την Ασφαλιστική Εταιρία.
3. Το Check – up περιλαμβάνει μόνο τις εξετάσεις που περιγράφονται παρακάτω.
4. Δεν θα αποζημιώνονται έξοδα για check-up, τα οποία δεν πληρούν τους παραπάνω όρους ή που δεν συμπεριλαμβάνονται οι παρακάτω αναφερόμενες εξετάσεις.

ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ
Γενική Αίματος	Γενική Αίματος
Γενική Ούρων	Γενική Ούρων
T.K.E.	T.K.E.
Σάκχαρο	Σάκχαρο
Ουρία	Ουρία
Ουρικό Οξύ	Ουρικό Οξύ
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
Ολικά λιπίδια	Ολικά λιπίδια
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
γ-GT	γ-GT
HDL/LDL-Χοληστερίνη	HDL/LDL-Χοληστερίνη
Τρανσαμινάσες SGOT	Τρανσαμινάσες SGOT
Τρανσαμινάσες SGPT	Τρανσαμινάσες SGPT
Ολικά λευκώματα-ίνες	Ολικά λευκώματα-ίνες
Σίδηρος Ορού-Φερίτινη	Σίδηρος Ορού-Φερίτινη
Αλκαλική Φωσφατάση	Αλκαλική Φωσφατάση
Όξινη Φωσφατάση	Όξινη Φωσφατάση
T3-T4 TSH	T3-T4 TSH
Ηλεκτροκαρδιογράφημα	Ηλεκτροκαρδιογράφημα
Καρδιολογική Εξέταση	Καρδιολογική Εξέταση
Τriplex Καρδιάς	Τriplex Καρδιάς
Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος
Οφθαλμολογικός έλεγχος	Οφθαλμολογικός έλεγχος
Παθολογική εξέταση	Παθολογική εξέταση
Υπέρηχος άνω & κάτω κοιλίας	Υπέρηχος άνω & κάτω κοιλίας
Τεστ Ακοής Ακουόγραμμα	Τεστ Ακοής Ακουόγραμμα
PSA	Test ΠΑΠ
Προστατική Φωσφατάση	Ψηφιακή Μαστογραφία (γυναίκες > 40 ετών) ή Υπέρηχος μαστών
Γαστροσκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)	Γαστροσκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)
Κολonosκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)	Κολonosκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)





## ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΙΚΤΥΩΝ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΕΡΙΟΥ

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ έως 15.9.2021

#### A. Ασφάλεια Ζωής και Ατυχημάτων

	Κατηγ. 1	Κατηγ. 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Ασφάλεια Ζωής</b> Σε περίπτωση Θανάτου από οποιαδήποτε αιτία θα καταβληθούν στους δικαιούχους του ασφαλισμένου :</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ασθένεια</b> Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ασθένεια θα καταβληθούν στον ασφαλισμένο :</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Θάνατος από Ατύχημα</b> Σε περίπτωση Θανάτου από Ατύχημα θα καταβληθούν στους δικαιούχους του ασφαλισμένου :</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>Σε περίπτωση Θανάτου από Ατύχημα θα καταβληθούν στους δικαιούχους του ασφαλισμένου σε συνδυασμό με την ασφάλεια Ζωής :</li> </ul>	€ 40.000	64 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από Ατύχημα</b> Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα θα καταβληθούν στον ασφαλισμένο :</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίοι μισθοί
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από Ατύχημα</b> Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από Ατύχημα θα καταβληθούν στον ασφαλισμένο ανάλογα με τον βαθμό ανικανότητας ποσοστό % των :</li> </ul>	€ 20.000	32 μηνιαίων μισθών
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Απώλεια Εισοδήματος από Ατύχημα - Ασθένεια</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Μηνιαίο Ποσό :</li> </ul> </li> </ul>	€ 800	---
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Μηνιαία Παροχή % του μηνιαίου μισθού – σε συνδυασμό με τις παροχές του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα :</li> </ul> </li> </ul>	---	100% του μηνιαίου μισθού
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Έναρξη Κάλυψης για κάθε ανικανότητα :</li> </ul> </li> </ul>	31 <sup>η</sup> Ημέρα	31 <sup>η</sup> Ημέρα
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Διάρκεια Κάλυψης για κάθε ανικανότητα :</li> </ul> </li> </ul>	12 μήνες	12 μήνες



## B. Ασφάλεια Νοσοκομειακής / Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης

### ▪ Ευρεία Νοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη από Ατύχημα / Ασθένεια

- Ανώτατο όριο κάλυψης κατά άτομο κατ' έτος για Νοσοκομειακές και Εξωνοσοκομειακές Δαπάνες έως : € 15.000 15.000
- Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος νοσηλευτεί συνεπεία μιας εκ των παρακάτω σοβαρών ασθενειών:
  - Στεφανιαία Νόσος που απαιτεί Χειρουργική Επέμβαση
  - Καρδιακή Προσβολή
  - Εγκεφαλικό Επεισόδιο
  - Νεφρική Ανεπάρκεια
  - Καρκίνος
  - Μεταμόσχευση κύριου οργάνου (μόνο ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2)
  - Τύφλωση (μόνο ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2)
- Το Ανώτατο Ποσό Καλύψεως κατ' άτομο κατ' έτος διαμορφώνεται σε : € 30.000 30.000

### Νοσοκομειακή Περίθαλψη

- Όριο για δωμάτιο και τροφή ημερησίως:
  - Στην Ελλάδα έως : Γ θέση Β θέση
  - Στην Μονάδα Εντατικής Παρ. έως : € 300 400
  - Στο Εξωτερικό έως : € 300 800
- Πλαστική αποκατάσταση μαστού έως 3.000€ (ανά μαστό για όλες τις επεμβάσεις) : ✓ ✓
- Ακτινοθεραπίες, χημειοθεραπίες κλπ. : ✓ ✓

Ανώτατα όρια αμοιβών χειρουργού και αναισθησιολόγου σύμφωνα με τα ποσά του παρακάτω πίνακα (εφαρμόζεται μόνο σε νοσοκομεία που δεν υπάρχει απευθείας πληρωμή):

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ	ΑΜΟΙΒΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ
Πολύ Μικρές	240,00 €	104,00 €
Μικρές	456,00 €	256,00 €
Μεσαίες	1.200,00 €	352,00 €
Μεγάλες	1.800,00 €	456,00 €
Βαρείες	2.504,00 €	552,00 €
Εξαιρετικά Βαρείες & Ειδικές	3.500,00 €	840,00 €

- Απόδοση εξόδων : 80% ---
- Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει μέρος των εξόδων, η Ασφαλιστική Εταιρία θα αποζημιώσει το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.
- Απόδοση εξόδων : --- 80%
- Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το 20% των εξόδων, η Ασφαλιστική Εταιρία θα αποζημιώσει το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.


**Εξωνοσοκομειακή Περιθαλψη (αμοιβές ιατρών, φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις)**

▪ Ανώτατο όριο κάλυψης κατ' άτομο κατ' έτος για Εξωνοσοκομειακές Δαπάνες έως	: €	1.500	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Εκπιπτόμενο Ποσό κατ' έτος κατά άτομο (δεν παρακρατείται στο δίκτυο συμβεβλημένων ιατρών και διαγνωστικών κέντρων)	: €	70	60
▪ Ιατρικές Αμοιβές σε ιατρό δικτύου κατ' επίσκεψη (απόδοση 100%)	:	✓	✓
▪ Ιατρικές Επισκέψεις εκτός δικτύου κατά επίσκεψη έως	: €	100	100
▪ Ανώτατος αριθμός Ιατρικών Επισκέψεων εκτός δικτύου κατ' έτος κατ' άτομο	:	Χωρίς επιμέρους όριο	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατο όριο για Φάρμακα / Διαγνωστικές και Εργαστηριακές εξετάσεις κατ' έτος κατά άτομο	:	Χωρίς επιμέρους όριο	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Ανώτατο όριο για Φυσιοθεραπείες κατ' έτος κατ' άτομο έως	: €	300	Χωρίς επιμέρους όριο
▪ Απόδοση εξόδων	:	80%	80%
▪ Σε περίπτωση που άλλος Ασφαλιστικός Φορέας καλύψει τουλάχιστον το 20% των εξόδων, η Ασφαλιστική Εταιρία θα αποζημιώσει το 100% της διαφοράς, μέχρι του ανώτατου ποσού.	:	20%	20%

**Ειδικότερα**, σε **συμβεβλημένα με την Generali Διαγνωστικά κέντρα** και **συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών**, οι αποζημιώσεις και χρεώσεις θα πραγματοποιούνται ως εξής:

**1. Για διαγνωστικές εξετάσεις σε Συμβεβλημένα Διαγνωστικά κέντρα**

- Δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής ✓
- **Χωρίς** συμμετοχή Εοπυυ ο Ασφαλισμένος θα καταβάλει στο Διαγνωστικό **μόνο** το ποσό συμμετοχής του στα έξοδα 20%
- **Με** συμμετοχή Εοπυυ ο Ασφαλισμένος **δεν** καταβάλει στο Διαγνωστικό οποιοδήποτε ποσό ✓

**2. Για ιατρικές επισκέψεις σε Συμβεβλημένο δίκτυο Ιατρών\* στο ιατρείο τους.**

- Δεν παρακρατείται ποσό απαλλαγής ✓
- Η απόδοση εξόδων θα είναι 100%

\*Η Generali αναλαμβάνει την απευθείας πληρωμή του κόστους της ιατρικής αμοιβής, χωρίς παρακράτηση εκπιπόμενου ποσού, για Ιατρικές Επισκέψεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά στο ιατρείο του Ιατρού.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την ενεργοποίηση των παραπάνω, είναι η έγκαιρη ενημέρωση της ασφαλιστικής εταιρίας από τον ασφαλισμένο, σχετικά με την επερχόμενη ιατρική επίσκεψη, μέσω κλήσης στο τηλεφωνικό κέντρο του Generali Privilege System **(τηλέφωνο 18112)**.

Διευκρινίζεται ότι η παραπάνω υπηρεσία δεν θα ισχύει για Διαγνωστικές εξετάσεις ή Πρόσθετες Ιατρικές πράξεις που θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο του ιατρού κατά την διάρκεια της ιατρικής επίσκεψης, οι οποίες θα πρέπει να υποβάλλονται στη Generali απολογιστικά και θα αποζημιώνονται σύμφωνα με τους επιμέρους όρους του Συμβολαίου (εκπιπόμενο ποσό και απόδοση).

**Παροχή Μητρότητας**

	Κατηγ. 1	Κατηγ. 2	
		Κύρια Μέλη	Σύζυγοι
▪ Φυσιολογικός τοκετός (επίδομα)	: €	1.000	600
▪ Αποβολή (επίδομα)	: €	300	300
▪ Καισαρική τομή (επίδομα)	: €	2.500	900



Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος δεν προσκομίσει έξοδα προς αποζημίωση, λόγω κάλυψης του από άλλο φορέα, τότε θα του καταβάλλονται οι παρακάτω παροχές (NE+ΧΕ):

**Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα – Ασθένεια**

▪ Ημερήσιο Επίδομα για κάθε ημέρα νοσηλείας	:	€	50	50
▪ Έναρξη Κάλυψης	:		1 <sup>η</sup> ημέρα	1 <sup>η</sup> ημέρα
▪ Ανώτατο όριο ημερών για κάθε νοσηλεία	:		90 ημέρες	90 ημέρες

**Χειρουργικό Επίδομα από Ατύχημα – Ασθένεια**

▪ Ανώτατο ασφαλισμένο ποσό ανά περιστατικό σύμφωνα με πίνακα ποσοστών (%) χειρουργικών επεμβάσεων.	:	€	2.000	2.000
--	---	---	-------	-------



## Παροχή Check up - Κατηγ. 1

Σε κάθε ασφαλισμένο άτομο παρέχεται ένα Check – up ετησίως. Διευκρινίζεται ότι :

1. Τα Προστατευόμενα μέλη (σύζυγοι και παιδιά), των ασφαλισμένων υπαλλήλων δεν δικαιούνται κάλυψης.
2. Το Check – up πρέπει να γίνεται μόνο στο συγκεκριμένο Ιατρικό Κέντρο που κάθε φορά ορίζεται από την Ασφαλιστική Εταιρία.
3. Το Check – up περιλαμβάνει μόνο τις εξετάσεις που περιγράφονται παρακάτω.
4. Δεν θα αποζημιώνονται έξοδα για check-up, τα οποία δεν πληρούν τους παραπάνω όρους ή που δεν συμπεριλαμβάνονται οι παρακάτω αναφερόμενες εξετάσεις.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΆΝΔΡΕΣ	ΓΙΑ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ
▪ Γενική Αίματος	▪ Γενική Αίματος
▪ Γενική Ούρων	▪ Γενική Ούρων
▪ Τ.Κ.Ε.	▪ Τ.Κ.Ε.
▪ Σάκχαρο	▪ Σάκχαρο
▪ Ουρία	▪ Ουρία
▪ Ουρικό Οξύ	▪ Ουρικό Οξύ
▪ Χοληστερίνη	▪ Χοληστερίνη
▪ Κρεατινίνη	▪ Κρεατινίνη
▪ Ολικά λιπίδια	▪ Ολικά λιπίδια
▪ Τριγλυκερίδια	▪ Τριγλυκερίδια
▪ HDL / LDL	▪ HDL / LDL
▪ SGOT / SGPT / γ-GT	▪ SGOT / SGPT / γ-GT
▪ Αλκαλική Φωσφατάση	▪ Αλκαλική Φωσφατάση
▪ T3-T4 TSH	▪ T3-T4 TSH
▪ ΗΚΓ	▪ ΗΚΓ
▪ Καρδιολογική Εξέταση	▪ Καρδιολογική Εξέταση
▪ Triplex Καρδιάς	▪ Triplex Καρδιάς
▪ Οφθαλμολογικός έλεγχος	▪ Οφθαλμολογικός έλεγχος
▪ Υπέρηχος άνω και κάτω κοιλίας	▪ Υπέρηχος άνω και κάτω κοιλίας
▪ Παθολογική εξέταση (δωρεάν)	▪ Παθολογική εξέταση (δωρεάν)
	▪ Test Παπ
	▪ Υπέρηχος Μαστών
	▪ Σίδηρος
	▪ Φερριτίνη
<b>ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΆΝΔΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 50 ΕΤΩΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ</b>	<b>ΓΙΑ ΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 40 ΕΤΩΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ</b>
▪ PSA	▪ Ψηφιακή Μαστογραφία με διάγνωση



## Παροχή Check up - Κατηγ. 2

Σε κάθε ασφαλισμένο άτομο παρέχεται ένα Check – up ετησίως. Διευκρινίζεται ότι :

1. Τα Προστατευόμενα μέλη (σύζυγοι και παιδιά), των ασφαλισμένων υπαλλήλων δεν δικαιούνται κάλυψης.
2. Το Check – up πρέπει να γίνεται μόνο στο συγκεκριμένο Ιατρικό Κέντρο που κάθε φορά ορίζεται από την Ασφαλιστική Εταιρία.
3. Το Check – up περιλαμβάνει μόνο τις εξετάσεις που περιγράφονται παρακάτω.
4. Δεν θα αποζημιώνονται έξοδα για check-up, τα οποία δεν πληρούν τους παραπάνω όρους ή που δεν συμπεριλαμβάνονται οι παρακάτω αναφερόμενες εξετάσεις.

ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ
Γενική Αίματος	Γενική Αίματος
Γενική Ούρων	Γενική Ούρων
T.K.E.	T.K.E.
Σάκχαρο	Σάκχαρο
Ουρία	Ουρία
Ουρικό Οξύ	Ουρικό Οξύ
Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
Ολικά λιπίδια	Ολικά λιπίδια
Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
γ-GT	γ-GT
HDL/LDL-Χοληστερίνη	HDL/LDL-Χοληστερίνη
Τρανσαμινάσες SGOT	Τρανσαμινάσες SGOT
Τρανσαμινάσες SGPT	Τρανσαμινάσες SGPT
Ολικά λευκώματα-ίνες	Ολικά λευκώματα-ίνες
Σίδηρος Ορού-Φερίτινη	Σίδηρος Ορού-Φερίτινη
Αλκαλική Φωσφατάση	Αλκαλική Φωσφατάση
Όξινη Φωσφατάση	Όξινη Φωσφατάση
T3-T4 TSH	T3-T4 TSH
Ηλεκτροκαρδιογράφημα	Ηλεκτροκαρδιογράφημα
Καρδιολογική Εξέταση	Καρδιολογική Εξέταση
Τriplex Καρδιάς	Τriplex Καρδιάς
Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος
Οφθαλμολογικός έλεγχος	Οφθαλμολογικός έλεγχος
Παθολογική εξέταση	Παθολογική εξέταση
Υπέρηχος άνω & κάτω κοιλίας	Υπέρηχος άνω & κάτω κοιλίας
Τεστ Ακοής Ακουόγραμμα	Τεστ Ακοής Ακουόγραμμα
PSA	Test ΠΑΠ
Προστατική Φωσφατάση	Ψηφιακή Μαστογραφία (γυναίκες > 40 ετών) ή Υπέρηχος μαστών
Γαστροσκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)	Γαστροσκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)
Κολonosκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)	Κολonosκόπηση (συμπ.λήψη βιοψίας)

## ΔΕΔΑ &amp; ΔΕΠΑ ΥΠΟΔΟΜΩΝ

## ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΕΤΟΥΣ 2022 / ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ (Loss Ratio)

Policy No : 11633709 / 11954745

Effective date: 01.01.2018

Period (Year)	Ees Lives Covered	Life Benefit Premium	Acc./ Disab. Premium	Medical Premium	Total Premium	Life Claims	Acc/Dis Claims	Medical Claims	Medical Loss Ratio	Total Claims	Total Loss Ratio
01.03.2019 - 01.03.2020	43	8.669,24	2.569,74	20.757,69	<b>31.996,67</b>	0,00	0,00	32.590,15	157%	<b>32.590,15</b>	<b>102%</b>
01.03.2020 - 15.09.2021	55	29.281,48	7.682,01	56.622,50	<b>93.585,99</b>	0,00	426,72	60.037,24	106%	<b>60.463,96</b>	<b>65%</b>
16.09.2021 - 30.06.2022	57	17.189,87	6.324,76	32.398,69	<b>55.913,32</b>	0,00	0,00	55.600,41	172%	<b>55.600,41</b>	<b>99%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>52</b>	<b>55.140,59</b>	<b>16.576,51</b>	<b>109.778,88</b>	<b>181.495,98</b>	<b>0,00</b>	<b>426,72</b>	<b>148.227,80</b>	<b>135%</b>	<b>148.654,52</b>	<b>82%</b>

## ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

Το ποσό των αποζημιώσεων της τελευταίας περιόδου αφορά το διάστημα 16.09.2021 - 30.06.2022

# 22PROC011094819 2022-08-11

01.03.2019 - 01.03.2020

	ΚΑΤΗΓ. 1	ΚΑΤΗΓ. 2	
ΚΥΡΙΩΣ	35	9	<b>44</b>
1 εξαρτ.	9	1	<b>10</b>
Οικογ.	8	7	<b>15</b>

01.03.2020 - 15.09.2021

	ΚΑΤΗΓ. 1	ΚΑΤΗΓ. 2	
ΚΥΡΙΩΣ	42	9	<b>51</b>
1 εξαρτ.	8	1	<b>9</b>
Οικογ.	11	7	<b>18</b>

16.09.2021 - 30.06.2022

	ΚΑΤΗΓ. 1	ΚΑΤΗΓ. 2	
ΚΥΡΙΩΣ	44	9	<b>53</b>
1 εξαρτ.	8	2	<b>10</b>
Οικογ.	12	6	<b>18</b>



ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ «Η ΕΘΝΙΚΗ»  
Λ. ΣΥΓΓΡΟΥ 103-105, ΤΚ 117 45, ΑΘΗΝΑ  
Τηλ. Επικοινωνίας : 210-9099492, 092, 645, 792 , 901  
E-mail : [diagonismoι@insurance.nbg.gr](mailto:diagonismoι@insurance.nbg.gr)

Αρ. Πρωτ. : 8606  
Αθήνα, 04/08/2022

**ΠΡΟΣ :**

**Δημόσια Επιχείρηση Δικτύων Διανομής Αερίου (ΔΕΔΑ)**

**ΘΕΜΑ : ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΟΙΧΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΝΑΨΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ» - Νο ΕΣΗΔΗΣ 169864**

Σε συνέχεια της διακήρυξης του ανωτέρω διαγωνισμού , παρακαλούμε όπως προωθηθεί :

- Η λίστα σε επεξεργάσιμη μορφή excel με τα στοιχεία εργαζομένων ανά κατηγορία ασφάλισης :
  - φύλο και ηλικία κάθε εργαζομένου
  - μηνιαίο μισθό ανά εργαζόμενο για την 2η κατηγορία
  - αριθμό εξαρτωμένων μελών που ασφαρίζει ο κάθε εργαζόμενος
- Το υφιστάμενο πρόγραμμα ασφάλισης (πίνακα παροχών και όροι καλύψεων) και αν έχουν υπάρξει διαφοροποιήσεις σε αυτό τα τελευταία 3 χρόνια.
- Το ύψος των αποζημιώσεων τα τελευταία 3 έτη, ανά ασφαλιστικό έτος και ανά κάλυψη. Παρακαλούμε όπως μας δοθούν οι αποζημιώσεις των διαχειριστικών καλύψεων ξεχωριστά.
- Η διάρθρωση του προσωπικού (κυρίως και εξαρτώμενα μέλη) τα τελευταία 3 έτη ανά έτος ασφάλισης

Επίσης παρακαλούμε όπως διευκρινισθεί :

- Εάν υπάρχει συμμετοχή του εργαζομένου στο κόστος ασφάλισης
- Αν αποκλείονται από το διαγωνισμό οι ασφαλιστικές εταιρείες που δεν έχουν σύμβαση και με τα 3 διαγνωστικά κέντρα που αναφέρονται στο διαγωνισμό
- Αν στην εκτιμώμενη αξία της σύμβαση 78.000€ μικτά συμπεριλαμβάνεται και το κόστος ασφάλισης των εξαρτωμένων μελών ή αφορά μόνο στο κόστος ασφάλισης των εργαζομένων
- Για την Κατηγορία II : Αν η παροχή της Πρόσκαιρης Ανικανότητας για Εργασία δίνεται σε συνδυασμό με τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα

- Για την Κατηγορία II : Ποιο είναι το ποσοστό συμμετοχής της ασφαλιστικής στις δαπάνες νοσηλείας, αν άλλος φορέας καταβάλει ποσοστό μικρότερο από 20%. 80% του συνόλου ή της διαφοράς ;
- Αν τα Επιδόματα Νοσοκομειακό, Χειρουργικό & Μητρότητας συμπεριλαμβάνονται στο όριο της Νοσοκομειακής Περίθαλψης
- Αν το όριο της Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης είναι επιπλέον αυτού για την Νοσοκομειακή ή είναι υπό-όριο
- Ποιο είναι το ποσοστό συμμετοχής της ασφαλιστικής στις δαπάνες Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης, αν άλλος φορέας καταβάλει ποσοστό μικρότερο από 20%.
- Από ποια ηλικία ασφαλιζονται τα τέκνα
- Ποιες κατηγορίες δαπανών αποζημιώνονται μέσω της πλατφόρμας e-claims
- Πόσες ασφαλιστικές εταιρίες συμμετείχαν στον διαγωνισμό του 2021
- Ποια είναι η διαδικασία πιστοποίησης που αναφέρεται στον όρο 5.1.1 για την ικανοποιητική τήρηση των συμβατικών υποχρεώσεων της αναδόχου ασφαλιστικής εταιρείας για την παροχή υπηρεσιών Ομαδικής Ασφάλισης και Υγείας από τους αρμόδιους της ΔΕΔΑ

Επιπρόσθετα, παρακαλούμε όπως επιβεβαιώσετε ότι με το λεκτικό «Δωρεάν επίσκεψη σε ιατρό δικτύου», εννοείται ότι δεν υπάρχει συμμετοχή του ασφαλισμένου και όλο το κόστος της επίσκεψης καταβάλλεται από την ασφαλιστική στον ιατρό δικτύου

Τέλος, θα θέλαμε να δηλώσουμε ότι με βάση το άρθρο 146 του ν.4364/2016, η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει μόνο με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλιστρού ή της πρώτης δόσης της τυχόν συμφωνηθείσας τμηματικής καταβολής, πριν από την οποία δεν είναι εφικτή η παράδοση του συμβολαίου στον λήπτη της ασφάλισης/συμβαλλόμενο.

**Με εκτίμηση,  
Για την «ΑΕΕΓΑ Η ΕΘΝΙΚΗ»**

Georgios Makris  
Georgios Makris  
Aug 4 2022 12:05 PM

ELISAVET KARAGIANNPOULOU  
ELISAVET KARAGIANNPOULOU  
Aug 4 2022 11:18 AM

Γεώργιος Μακρής  
Ειδικός Σύμβουλος Διοίκησης

Ελισάβετ Καραγιαννοπούλου  
Προϊσταμένη Τομέα Διαχείρισης Διαγωνισμών

