

# Ασφάλιση Προσωπικών ατυχημάτων

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: MetLife ΑΕΑΖ

Προϊόν: LadyCare

Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έγγραφο είναι μια περίληψη των σημαντικότερων καλύψεων και εξαιρέσεων του προγράμματος και δεν αποτελούν σε καμία περίπτωση μέρος του ασφαλιστηρίου. Οι πλήρεις προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για το προϊόν περιέχονται στους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Ασφαλιστηρίου και στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων.

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Κάλυψη Καρκίνου Γυναικών



### Τι ασφαρίζεται;

Πλήρης ανάλυση των καλυπτόμενων κινδύνων αναφέρεται στο ασφαλιστήριο

#### Σε περίπτωση διάγνωσης καρκίνου γυναικών:

- ✓ Εφάπαξ Αποζημίωση
- ✓ Μηνιαίο Επίδομα Υποστήριξης
- ✓ Επίδομα χειρουργικής επανορθωτικής επέμβασης

#### Επιπλέον παρέχονται:

- ✓ Ετήσιο Τεστ ΠΑΠ
- ✓ Ετήσια Ψηφιακή Μαστογραφία

**Καρκίνος γυναικών:** Κάθε διηθητικός πρωτοπαθής κακοήθης όγκος του γυναικείου οργάνου, όπως προσδιορίζεται παρακάτω, ορίζεται ο όγκος που χαρακτηρίζεται από την ανεξέλεγκτη ανάπτυξη και εξάπλωση των κακοηθών κυττάρων και τη διήθηση και καταστροφή του φυσιολογικού ιστού του γυναικείου οργάνου.



### Τι δεν ασφαρίζεται;

Πλήρης ανάλυση των καλυπτόμενων κινδύνων αναφέρεται στο ασφαλιστήριο

#### Καρκίνος/όγκος

- ✗ που χαρακτηρίζεται ιστολογικά ως καλοήθης ή in situ, καθώς και όγκοι που προέρχονται από υποτροπή ή μετάσταση όγκου που εμφανίστηκε πριν την έναρξη ισχύος του παρόντος Συμπληρωματικού Ασφαλιστηρίου.
- ✗ ως συνέπεια προϋπάρχουσας κατάστασης που συνδέεται με τον καρκίνο γυναικών και που δεν δηλώθηκε στην αίτηση ασφάλισης
- ✗ λόγω χρήσης ναρκωτικών και κατάχρησης αλκοόλ ή λοιπών φαρμάκων πέραν της συνιστώμενης δοσολογίας
- ✗ λόγω επίδρασης ατομικής ή πυρηνικής ενέργειας
- ✗ ως συνέπεια εκ γενετής ανωμαλιών και συνθηκών που προέρχονται από αυτές.
- ✗ ασφαλισμένης που φέρει το Σύνδρομο AIDS



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Σε περίπτωση διάγνωσης καρκίνου, το ασφαλισμένο κεφάλαιο της εφάπαξ αποζημίωσης παρέχεται μόνο μία (1) φορά.
- ! Η παροχή είναι πληρωτέα, εφόσον η ασφαλισμένη βρίσκεται εν ζωή, μετά την πάροδο 30 ημερών από την ημερομηνία διάγνωσης του καρκίνου.
- ! Το ύψος των κεφαλαίων κάλυψης εξαρτάται από την επιλογή του ύψους της παροχής κατά τη σύναψη της σύμβασης.
- ! Παρέχεται σε άτομα ηλικίας 18 έως 69 ετών.



## Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Κάλυψη παρέχεται για τις καλυπτόμενες Σοβαρές Ασθένειες σε όλο τον κόσμο όπως ορίζεται στο Ασφαλιστήριο με την προϋπόθεση ότι η μόνιμη κατοικία του ασφαλισμένου είναι η Ελλάδα



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Η εμπρόθεσμη καταβολή του ασφαλιστρού
- Η ακριβής και αληθής συμπλήρωση των ερωτηματολογίων που απαιτούνται για την εκτίμηση κινδύνου
- Η έγκαιρη και έγκυρη ενημέρωση σχετικά με την αλλαγή των στοιχείων επικοινωνίας του αντισυμβαλλόμενου
- Η έγκαιρη ειδοποίηση της Εταιρίας και η αποστολή αποδεικτικών για κάθε γεγονός για το οποίο ο ασφαλισμένος θα αξιώσει αποζημίωση.
- Η επικοινωνία με τα Συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα για την πραγματοποίηση των Διαγνωστικών Εξετάσεων
- Η έγγραφη συγκατάθεση για τη συλλογή, επεξεργασία και τήρηση των Προσωπικών Δεδομένων



## Πότε και πως πληρώνω;

Το ασφαλιστρού είναι ετήσιο και προκαταβάλλεται. Στην περίπτωση που συμφωνήθηκε τμηματική καταβολή του ασφαλιστρού, το ασφαλιστρού καταβάλλεται μέχρι την ημερομηνία οφειλής του.

Η πληρωμή δύναται να πραγματοποιηθεί με πραγματοποιηθεί με κάποιον από τους παρακάτω αναφερόμενους τρόπους :

- Πάγια εντολή μέσω τραπεζικού λογαριασμού συστήματος SEPA.
- Πάγια εντολή χρέωσης πιστωτικής κάρτας (εκτός από American Express).
- Μέσω internet ή phone banking.
- Με κατάθεση στα ταμεία των συνεργαζόμενων τραπεζών.

Η συχνότητα καταβολής μπορεί να είναι μηνιαία, τριμηνιαία, εξαμηνιαία ή ετήσια. Η μηνιαία καταβολή ασφαλιστρού απαιτεί Πάγια Εντολή τραπεζικού λογαριασμού ή πιστωτικής κάρτας.



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Ως ημερομηνία έναρξης ισχύος της κάλυψης ορίζεται η ημερομηνία που αναγράφεται στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων ή σε Πρόσθετη Πράξη του Ασφαλιστηρίου, με την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί το Μικτό Πληρωτέο Ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση ασφαλιστρού, εφόσον έχει συμφωνηθεί τμηματική καταβολή αυτού, που επίσης αναφέρεται στη Σελίδα Ειδικών Στοιχείων

Η κάλυψη ξεκινά αφού συμπληρωθούν τρεις (3) μήνες από την Ημερομηνία Έναρξης

Η κάλυψη λήγει κατά την εβδομηκοστή πέμπτη (75ή) επέτειο των γενεθλίων του μέλους, ή με την καταβολή της παροχής του Επιδόματος, ή με το θάνατο του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση ακύρωσης του ασφαλιστηρίου.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Η σύμβαση ακυρώνεται με γραπτή αίτηση του αντισυμβαλλόμενου προς την εταιρεία πριν την ημερομηνία οφειλής του επόμενου ασφαλιστρού ή αυτόματα σε περίπτωση μη καταβολής κάποιας δόσης ασφαλιστρού, μετά από το χρονικό διάστημα των 30 ημερών, από την ημερομηνία οφειλής.