



ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΥΠΡΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ, ΟΡΙΣΜΟΙ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ

Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά τους παρακάτω όρους.

1. ΟΡΙΣΜΟΙ

Ορισμένες λέξεις και φράσεις έχουν ειδική σημασία. Οι έννοιες αυτές παρουσιάζονται παρακάτω. Όταν χρησιμοποιούμε τους όρους αυτούς, εμφανίζονται με έντονους χαρακτήρες. Οι επικεφαλίδες που χρησιμοποιούνται για τις ακόλουθες ενότητες της συμφωνίας συμμετοχής προορίζονται αποκλειστικά για εύκολη αναφορά και δεν επηρεάζουν τη δομή της.

- 1.1 **απαίτηση** τα ωφελήματα που απαιτείτε από **εμάς** να σας καταβάλλουμε για κάποιο περιστατικό **θεραπείας**.
- 1.2 **αφαιρετέο ή εκπιπτόμενο ποσό** το ποσό που θα πρέπει να καταβάλλετε, σύμφωνα με τον **πίνακα ιατροφαρμακευτικών ωφελημάτων** του σχεδίου που έχετε και το οποίο θα αφαιρεθεί από το καταβλητέο ποσό για θεραπεία που δικαιούστε στο πλαίσιο του **σχεδίου**.
- 1.3 **διαμονή στο εξωτερικό** διαμονή εκτός **Κύπρου** για διάστημα μεγαλύτερο από 180 ημέρες σε ένα έτος.
- 1.4 **ειδικός** ένας **ιατρός** ο οποίος κατέχει ή κατείχε κάποια σημαντική θέση συμβούλου σε **νοσοκομείο** ή ο οποίος κατέχει πιστοποιητικό ειδικών γνώσεων αναγνωρισμένο από την **εταιρεία μας** ή διαθέτει άλλα προσόντα που είναι αποδεκτά από την **εταιρεία μας** και έχει εγκριθεί από την **εταιρεία μας** για την συγκεκριμένη **θεραπεία**. Αυτό σημαίνει ότι ο ειδικός θα πρέπει να διαθέτει τα συγκεκριμένα προσόντα που απαιτούνται για τη θεραπεία που χορηγεί.

Μόνο για νοσηλεία ως εξωτερικός ασθενής τα παρακάτω θα θεωρούνται επίσης **θεραπεία από ειδικό**:

Θεραπεία από ιατρό που διαθέτει αποδεκτά από εμάς προσόντα και ο οποίος ειδικεύεται στην ομοιοπαθητική, το βελονισμό, τη χειροπρακτική και την οστεοπαθητική, και ο οποίος πληροί το πεδίο ειδίκευσης του, τα κριτήρια που έχουμε θέσει αναφορικά με την περιορισμένη αναγνώριση ειδικών για σκοπούς χορήγησης ωφελημάτων.



- 1.5 εμείς/εμάς/η εταιρεία μας Η Universal Life Insurance Public Company Limited.
- 1.6 επίσκεψη κάθε ξεχωριστή περίπτωση κατά την οποία το μέλος συναντά κάποιον **ιατρό**, που τον εξετάζει και του παρέχει **θεραπεία** σχετικά με μια **ιατρική κατάσταση**.
- 1.7 εσείς/σας ο **κυρίως ασφαλιζόμενος** ή /και το μέλος που αναφέρεται στην κατάσταση συμμετοχής.
- 1.8 έτος/χρόνος δώδεκα ημερολογιακοί μήνες από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του **συμβολαίου σας** ή την ημερομηνία ανανέωσης του.
- 1.9 ζώνη/ζώνη κάλυψης Ζώνη 2: παγκόσμια, εξαιρουμένων των ΗΠΑ, Καναδά.
- 1.10 εκτός ζώνης κάλυψης Αυτό το ωφέλημα καταβάλλεται όταν τα μέλη ταξιδεύουν για εργασία ή αναψυχή μόνο. Καλύπτει επείγουσα **θεραπεία** ή **θεραπεία ιατρικής κατάστασης** που προκύπτει ξαφνικά όταν το μέλος βρίσκεται εκτός της **ζώνης κάλυψης** του, για περίοδο μικρότερη των τεσσάρων (4) μηνών για κάθε ταξίδι.
- 1.11 Ηνωμένο Βασίλειο Η Μεγάλη Βρετανία και η Βόρεια Ιρλανδία, συμπεριλαμβανομένων των Νησιών της Μάγχης και του Νησιού του Μαν.
- 1.12 Θεραπεία μια **χειρουργική** ή ιατρική διαδικασία η οποία θα πρέπει να διενεργείται από **ιατρό**, με εξαίρεση τις περιπτώσεις όπου ο **πίνακας ιατροφαρμακευτικών ωφελημάτων** αναφέρει κάτι διαφορετικό. Αυτό περιλαμβάνει:
1. διαγνωστικές εξετάσεις – **επισκέψεις** και διερευνήσεις που απαιτούνται για την επίτευξη διάγνωσης.
 2. νοσηλεία σε **νοσοκομείο** – νοσηλεία σε **νοσοκομείο**, όπου το μέλος θα πρέπει να παραμείνει κλινήρες για μία ή περισσότερες βραδιές.
 3. ημερήσια νοσηλεία – νοσηλεία σε **νοσοκομείο** ή κλινική εξωτερικών ασθενών, όπου το μέλος εισάγεται σε κλινική **νοσοκομείου** και χρειάζεται μία περίοδο εποπτευόμενης ανάρρωσης, αλλά δεν διανυκτερεύει.
 4. **θεραπεία** ως εξωτερικός ασθενής – νοσηλεία ως εξωτερικός ασθενής σε κλινική, στο ιατρείο κάποιου **ιατρού**, σε **νοσοκομείο** όπου το μέλος δεν θα γίνει δεκτό σε κλινική ή όταν το μέλος δέχεται επίσκεψη **ιατρού** για **θεραπεία**.



- 1.13 ιατρική κατάσταση οποιαδήποτε νόσος, ασθένεια ή τραυματισμός, συμπεριλαμβανομένης ψυχιατρικής νόσου, η οποία δεν εξαιρείται με βάση τους όρους του **συμβολαίου σας**.
- 1.14 ιατρός πρόσωπο που διαθέτει τα απαραίτητα πτυχία για την εξάσκηση της ιατρικής επιστήμης, της χειρουργικής ή της οδοντιατρικής, κατόπιν φοίτησης σε αναγνωρισμένη ιατρική σχολή, και το οποίο διαθέτει άδεια άσκησης του επαγγέλματος του **ιατρού** από την αντίστοιχη αρχή της χώρας όπου παρέχεται η **θεραπεία**. Με τον όρο «αναγνωρισμένη ιατρική σχολή», εννοούμε «ιατρική σχολή καταγεγραμμένη στον τρέχοντα Παγκόσμιο Κατάλογο Ιατρικών Σχολών (World Directory of Medical Schools) που εκδίδεται από την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας». Το **συμβόλαιο** αυτό δεν καλύπτει την **θεραπεία από ιατρό**, ο οποίος έχει ενημερωθεί από εμάς γραπτώς ότι η **εταιρεία μας** δεν τον αναγνωρίζει ως **ιατρό**. Στην Κύπρο αναγνωρίζουμε όλους τους προσοντούχους **ιατρούς** που είναι εγγεγραμμένοι στα μητρώα του Παγκυπρίου Ιατρικού Συλλόγου.
- 1.15 Δίκτυα Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών το έντυπο που εκδίδουμε και το οποίο περιλαμβάνει το Δίκτυο Συμβεβλημένων Ιατρών, το Δίκτυο Συμβεβλημένων Προμηθευτών και το Δίκτυο Συμβεβλημένων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων με τα οποία υπάρχει συμφωνία απευθείας διακανονισμού απαιτήσεων και συμφωνίες μειωμένων χρεώσεων και τα οποία είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα μας www.universallife.com.cy.
- (α) εντός της **Κύπρου** μπορείτε να χρησιμοποιήσετε οποιοδήποτε Νοσοκομείο/προμηθευτή/ιατρό, ωστόσο, αν χρησιμοποιήσετε κάποιο **νοσοκομείο/προμηθευτή/ιατρό** εκτός του δικτύου **μας**, θα καταβληθεί ωφέλημα του ύψους που θα χρεωνόταν για την ίδια **θεραπεία** από **νοσοκομείο** του δικού **μας** τοπικού δικτύου
- (β) εκτός **Κύπρου**, πρέπει να χρησιμοποιήσετε κάποιο **νοσοκομείο** από εκείνα που αναφέρονται στο Διεθνή Κατάλογο Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, με εξαίρεση περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης όπου κάτι τέτοιο ενδέχεται να είναι αδύνατο.
- (γ) στο **Ηνωμένο Βασίλειο**, θα πρέπει να χρησιμοποιήσετε **νοσοκομείο/προμηθευτή/ιατρό** από εκείνα που αναφέρονται στο Διεθνή Κατάλογο Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων με εξαίρεση περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης όπου κάτι τέτοιο ενδέχεται να είναι αδύνατο.



- 1.16 Κύπρος η νήσος **Κύπρος**, με εξαίρεση τις περιοχές υπό τουρκική στρατιωτική κατοχή.
- 1.17 κύρια χώρα διαμονής η χώρα όπου διαμένετε για 180 ημέρες ή και περισσότερο, κατά τη διάρκεια ενός έτους.
- 1.18 κυρίως ασφαλιζόμενος το μέλος με το οποίο έχουμε συνάψει την παρούσα Συμφωνία ή για ομαδικά σχέδια ο εργαζόμενος.
- 1.19 νοσοκομείο ένα κρατικό ή ιδιωτικό **νοσοκομείο** ή κλινική ημερήσιας περίθαλψης, η οποία διαθέτει άδεια για την παροχή ιατρικής, χειρουργικής ή ψυχιατρικής νοσηλείας, στο πλαίσιο της **κυπριακής** νομοθεσίας ή ισότιμο ίδρυμα που διαθέτει άδεια στο πλαίσιο δικαιοδοσίας της χώρας, της πολιτείας ή της κυβέρνησης του τόπου όπου βρίσκεται και όπου υπάρχει συνεχώς υποστήριξη από **ειδικούς ιατρούς**. Στην **Κύπρο**, θα πρέπει να είναι νοσοκομειακό ίδρυμα αναγνωρισμένο από την **εταιρεία μας**. Σημειώστε ότι αναγνωρίζουμε όλα τα νοσοκομειακά ιδρύματα που είναι αδειούχα με βάση τον νόμο για λειτουργία Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων.
- 1.20 νοσοκόμος/ επαγ.νοσοκόμος διπλωματούχος **νοσοκόμος**, με άδεια άσκησης επαγγέλματος στην χώρα όπου παρέχεται η **θεραπεία**.
- 1.21 οξεία μία **ιατρική κατάσταση** ή κρίση κακής υγείας που διαρκεί βραχυπρόθεσμα και έχει συγκεκριμένο χρόνο ίασης.
- 1.22 περίοδος ζωής η περίοδος κατά την οποία το **μέλος** παραμένει εν ζωή. Ο χαρακτηρισμός αυτός δεν αναφέρεται στην διάρκεια ισχύος του **συμβολαίου**.
- 1.23 πίνακας ιατρο-φαρμακευτικών ωφελιμάτων Παράρτημα II όροι εντολής – Τεχνικές προδιαγραφές ο πίνακας που ισχύει για το δικό **σας σχέδιο** και που αναφέρει τα ανώτατα όρια ωφελιμάτων που θα καταβάλλουμε για κάθε **μέλος**.
- 1.24 συμβόλαιο η σύμβαση ασφάλισης που υπεγράφη από **εσάς** και την **εταιρεία μας**.
- Το παράρτημα I I – Όροι εντολής – Τεχνικές προδιαγραφές
 - οποιαδήποτε αίτηση συμμετοχής που **σας** ζητούμε να συμπληρώσετε, και η οποία αποτελεί τη βάση της σύμβασης αυτής.
 - Οι παρόντες όροι, ορισμοί και κανονισμοί, και ο **πίνακας ιατροφαρμακευτικών ωφελιμάτων** που καθορίζουν την κάλυψη **σας** με βάση το **σχέδιο** που επιλέξατε όπως περιγράφεται στον ΠΙΝΑΚΑ 1 και ΠΙΝΑΚΑ 2 σελίδες 12 – 15 των όρων εντολής –



τεχνικές προδιαγραφές.

- Η κατάσταση συμμετοχής των μελών **σας**
- Τα **Δίκτυα Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών**, αν αφορά το δικό **σας σχέδιο** και τα οποία αναβαθμίζονται μηνιαίως, και είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα μας www.universallife.com.cy.

- 1.25 συνταγή φάρμακα για εξωτερικούς ασθενείς, κατόπιν συνταγής από **ιατρό** για τη **θεραπεία** κάποιας **ιατρικής κατάστασης** που καλύπτεται από το **συμβόλαιο** του μέλους.
- 1.26 σχέδιο το **σχέδιο** που επιλέξατε, η ονομασία του οποίου εμφανίζεται στην πιο πρόσφατη κατάσταση συμμετοχής σας.
- 1.27 φυσιοθεραπευτής ένα πρόσωπο που διαθέτει τα κατάλληλα ακαδημαϊκά προσόντα και την άδεια άσκησης του επαγγέλματος του **φυσιοθεραπευτή**, στη χώρα **θεραπείας**.
- 1.28 χρόνια μία **ιατρική κατάσταση** ή κρίση κακής υγείας που επιμένει επί μακρό χρονικό διάστημα, επιμένει επ' αόριστο, επαναλαμβάνεται ή είναι ανίατη.

2. ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΥΜΕ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

2.1 Αυτό το συμβόλαιο ασφαλίζει τα μέλη για τα εύλογα και συνήθη έξοδα απαραίτητης θεραπείας από ιατρό.

Πληρώνουμε:

- (i) τις πραγματικές χρεώσεις των υπηρεσιών που αναφέρονται στον **πίνακα ιατροφαρμακευτικών ωφελημάτων**. Αυτό υπόκειται στους περιορισμούς που αναφέρονται εκεί. **Σημείωση:** εάν υποβληθούν έξοδα που υπερβαίνουν τα όρια θα πρέπει να καταβάλλετε **εσείς** την διαφορά.
- (ii) αν η χρέωση κάποιου **ιατρού** είναι δίκαιη και εύλογη ή/και στο ύψος που συνήθως χρεώνεται από τους **ιατρούς** για παρόμοιες υπηρεσίες που παρέχουν. Αν είναι απαραίτητο, μπορούμε να καθυστερήσουμε την πληρωμή της **απαίτησης**, ωστόσο μείνουμε ικανοποιημένοι ότι η χρέωση ήταν η ενδεδειγμένη. Αν οι χρεώσεις του **ιατρού** δεν είναι δίκαιες και εύλογες ή/και είναι υψηλότερες από το σύνηθες, τότε θα πληρώσουμε αποκλειστικά το ποσό που συνήθως χρεώνεται και το **μέλος** θα πρέπει να καταβάλλει το υπόλοιπο ποσό,
- (iii) για **θεραπεία** από **ιατρό** ή **φυσιοθεραπευτή** και για τις υπηρεσίες **νοσοκόμου** ή για οποιαδήποτε **άλλη θεραπεία** ή επιπλέον ωφέλημα εφόσον το **σχέδιο** το καλύπτει, και **πάλι** όπως καθορίζεται από τον **πίνακα ιατροφαρμακευτικών ωφελημάτων**,



- (iv) εφόσον τα έξοδα δεν αφορούν κάτι που εξαιρείται από τους όρους του **συμβολαίου του μέλους**,
- (v) για έξοδα που προέκυψαν κατά την περίοδο για την οποία είχε καταβληθεί το ασφάλιστρο.

3. ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΥΜΕ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Εξαιρέσεις και περιορισμοί (Οι τίτλοι προορίζονται αποκλειστικά για ευκολία χρήσης)

Δεν καταβάλλουμε ωφελήματα για τα παρακάτω (διατίθεται κάποια περιορισμένη κάλυψη όπως περιγράφεται):

- (α) AIDS/HIV **θεραπεία** οποιασδήποτε **ιατρικής κατάστασης** που προέκυψε με οποιονδήποτε τρόπο λόγω μόλυνσης από τον ιό HIV, ωστόσο θα καταβάλλουμε αποζημίωση για αναλύσεις που αφορούν τον ιό HIV και ηπατίτιδας στα πλαίσια προεγχειρητικού ελέγχου σύμφωνα με τον Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελήματων.
- (β) αισθητική θεραπεία
 - i. αισθητική επέμβαση ή **θεραπεία**, είτε για ιατρικούς είτε για ψυχολογικούς λόγους ή όχι, καθώς και οποιαδήποτε **θεραπεία**, η οποία σχετίζεται ή απαιτείται λόγω προηγούμενης αισθητικής **θεραπείας**. Ωστόσο θα πληρώσουμε για αναπλαστική επέμβαση αν:
 - προορίζεται για να αποκαταστήσει τη λειτουργία ή την εμφάνιση έπειτα από ατύχημα ή έπειτα από επέμβαση για τη **θεραπεία ιατρικής κατάστασης**, δεδομένου ότι το **μέλος** καλυπτόταν συνεχώς από το **σχέδιο** πριν προκύψει το ατύχημα ή η επέμβαση, και
 - γίνει σε, από ιατρικής απόψεως, κατάλληλο στάδιο μετά το ατύχημα ή την επέμβαση και η **εταιρεία** συμφωνήσει γραπτώς με τα έξοδα της **θεραπείας** πριν αυτή παρασχεθεί
 - ii. η αφαίρεση λίπους ή πλεονάζοντος ιστού από οποιοδήποτε μέρος του σώματος, είτε αυτή απαιτείται για ιατρικούς είτε για ψυχολογικούς λόγους ή όχι.
- (γ) αλλαγή φύλου **θεραπεία** που σχετίζεται με αλλαγή φύλου ή απαιτείται άμεσα ή έμμεσα στα πλαίσια αυτής.
- (δ) ανικανότητα **θεραπεία** ανικανότητας ή σεξουαλικής δυσλειτουργίας ή των συνεπειών τους.
- (ε) αποκατάσταση νοσηλεία σε **νοσοκομείο** για αποκατάσταση με εξαίρεση τις περιπτώσεις όπου:
 - κάτι τέτοιο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της **θεραπείας**, και
 - διενεργείται από **ιατρό** με ειδικευση στην αποκατάσταση, και
 - διενεργείται σε αναγνωρισμένο **νοσοκομείο** ή μονάδα αποκατάστασης, και



- τα έξοδα έχουν εγκριθεί από εμάς, γραπτώς, πριν την έναρξη της αποκατάστασης.

Δεν πληρώνουμε για νοσηλεία σε νοσοκομείο για αποκατάσταση για περισσότερο από 60 ημέρες, με εξαίρεση τις περιπτώσεις όπως η σοβαρή βλάβη στο κεντρικό νευρικό σύστημα η οποία προκλήθηκε από εξωτερικό τραυματισμό.

- (στ) αυτοπροκληθείσα **θεραπεία** η οποία προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από αυτοπροκληθέντα τραυματισμό ή/και **ιατρική κατάσταση** ή απόπειρα αυτοκτονίας.
- (ζ) αφαιρετέο ή εκπιπτόμενο ποσό οποιαδήποτε **απαίτηση** ή μέρος **απαίτησης** αναφορικά με την οποία εφαρμόζεται **αφαιρετέο ή εκπιπτόμενο ποσό**. Στην περίπτωση αυτή, θα καταβάλλουμε μόνο το υπόλοιπο της **απαίτησης**, αφού παρακρατήσουμε το **αφαιρετέο ή εκπιπτόμενο ποσό**. Οποιοδήποτε **αφαιρετέο ή εκπιπτόμενο ποσό**, φαίνεται στον **πίνακα ιατροφαρμακευτικών ωφελημάτων**.
- (η) στειρότητα εξετάσεις για τη διάγνωση και τη **θεραπεία** της στειρότητας, αντισύλληψη, υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, στείρωση (ή αναστροφή της) ή οι συνέπειες οποιουδήποτε από αυτά (εκτός από τη **θεραπεία** των επιπλοκών εγκυμοσύνης που οφείλονται σε τεχνητή γονιμοποίηση) ή οποιαδήποτε **θεραπεία** για τα παραπάνω, συμπεριλαμβανομένης και της μεταγεννητικής φροντίδας της μητέρας, του παιδιού ή των παιδιών. Ωστόσο, θα πληρώσουμε για την αρχική διερεύνηση της αιτίας της στειρότητας, με την προϋπόθεση ότι **εσείς** και ο/η σύζυγός **σας** ήσαστε ασφαλισμένοι σε **εμάς** στα πλαίσια αυτού του **συμβολαίου** για μια συνεχή περίοδο δύο ετών κατά την έναρξη της διερεύνησης και δεν γνωρίζατε ότι πάσχετε από στειρότητα ή αδυναμία σύλληψης πριν από την έναρξη της ασφάλισης **σας** με το **συμβόλαιο** αυτό. Ωστόσο, θα πληρώσουμε για τη **θεραπεία** των παρακάτω **ιατρικών καταστάσεων**, εφόσον το δικαιούστε:
- έκτοπο εγκυμοσύνη
 - υδατιδώδης μύλη
 - αιμορραγία μετά τον τοκετό
 - κατακράτηση μεμβράνης πλακούντος
 - αποβολή ή εμβρυϊκός θάνατος, με παραμονή εμβρύου και πλακούντα στην μήτρα.
- (θ) επικίνδυνα αθλήματα τραυματισμοί από την επαγγελματική συμμετοχή σε αθλήματα ή από οποιοδήποτε επικίνδυνο άθλημα ή δραστηριότητα, π.χ. αλλά χωρίς να περιορίζεται στα:
- αερόστατο, αναρρίχηση, πτώση με αλεξίπτωτο ή bungee jumping ή οποιοδήποτε είδους πτήση, με εξαίρεση τις περιπτώσεις όπου το **μέλος** ταξιδεύει ως επιβάτης με αεροσκάφος συνήθους τύπου, το οποίο πετά κατόπιν αδείας και επίσης αποτελεί ιδιοκτησία αναγνωρισμένου αερομεταφορέα, σε καθορισμένο δρομολόγιο.



- χόκει επί πάγου, jet-ski, αγώνες με ταχύπλοα, πτώση με θαλάσσιο σκι ή καταδύσεις όπου το μέλος θα πρέπει να χρησιμοποιεί αναπνευστικό εξοπλισμό.
- κυνήγι με άλογο, αγώνες επίδειξης ή πόλο.
- εξερεύνηση σπηλαίων, αναρρίχηση σε βράχους ή ορειβασία όπου συνήθως χρησιμοποιούνται σχοινιά ή οδηγοί.
- συμμετοχή σε οποιουδήποτε αγώνες ταχύτητας με μηχανοκίνητα οχήματα οποιουδήποτε είδους.
- τζούντο ή οποιοδήποτε είδους πολεμικές τέχνες.
- αγωνιστικά χειμερινά σπορ, σκι ή snowboard εκτός πίστας, άλματα με σκι, σκι με ελικόπτερο, bobsleigh ή έλικηθρο.

- (ι) εύλογες χρεώσεις Δεν θα πληρώσουμε οποιαδήποτε έξοδα που δεν είναι εύλογα και συνήθη ή που είναι υψηλότερα από τα συνήθη. Είναι σημαντικό να γνωρίζετε ότι πληρώνουμε μόνο αμοιβές που χρεώνονται σε λογικά επίπεδα. «Εύλογα και συνήθη» βασίζεται στον μέσο όρο των συμφωνηθέντων, μειωμένων εξόδων των δικτύων μας στην χώρα στην οποία λαμβάνεται η θεραπεία. Εκεί όπου δεν υπάρχουν δίκτυα, «εύλογα και συνήθη» καθορίζεται ως ο μέσος όρος των εξόδων της θεραπείας για την συγκεκριμένη χώρα ή την περιοχή, σύμφωνα με τα αρχεία μας.
- (κ) θεραπεία ορμονικής αντικατάστασης (HRT) η **θεραπεία** ορμονικής αντικατάστασης, παρά μόνον όταν ενδείκνυται ιατρικώς έπειτα από σχετική επέμβαση από **ειδικό** (και όχι για την ανακούφιση φυσιολογικών συμπτωμάτων), οπότε θα πληρώσουμε για τις επισκέψεις και για τα έξοδα των μοσχευμάτων ή των προσθηκών (αλλά όχι δισκία). Θα καταβάλλουμε ωφελήματα μέχρι δύο χρόνια από την ημερομηνία της πρώτης επίσκεψης.
- (λ) θεραπεία στο εξωτερικό αναφορικά με κάποιο **μέλος** που ταξίδεψε εκτός της ζώνης κάλυψης για **θεραπεία** (είτε αυτός ήταν ο μόνος λόγος είτε όχι). Η **θεραπεία** έκτακτης ανάγκης ή **θεραπεία ιατρικής κατάστασης** που προέκυψε αιφνιδίως ενόσω το **μέλος** βρισκόταν εκτός ζώνης κάλυψης περιορίζεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τον **Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων**.
- (μ) ιαματικά λουτρά οι χρεώσεις για ιαματικά λουτρά, κλινικές φυσικής θεραπείας ή άλλες παρόμοιες εγκαταστάσεις, ακόμη και αν έχουν καταγραφεί ως **νοσοκομεία**.
- (ν) ιατρικές εκθέσεις δεν θα πληρώσουμε για ιατρικές εκθέσεις ή για τη συμπλήρωση των εντύπων **απαίτησης** ή αίτησης συμμετοχής ή οποιοδήποτε μέρους τους.
- (ξ) καθυστέρηση **θεραπεία** για την αντιμετώπιση καθυστέρησης ανάπτυξης σε παιδιά,



- ανάπτυξης είτε είναι φυσική είτε ψυχολογική είτε αφορά μαθησιακές δυσκολίες, μετά τους πρώτους τρεις μήνες από τη διάγνωση και μόνο μία φορά στη διάρκεια ζωής του μέλους.
- (ο) κατάχρηση ουσιών **Θεραπεία** που προέρχεται από ή σχετίζεται με οποιονδήποτε τρόπο με την κατάχρηση αλκοόλ ή φαρμάκων ή άλλων ουσιών, είτε σχετίζεται με ψυχικές διαταραχές είτε όχι.
- (π) μυωπία/
Υπερμετρωπία **Θεραπεία** διόρθωσης της μυωπίας ή της υπερμετρωπίας, με εξαίρεση τα προβλεπόμενα από τον Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων.
- (ρ) οδοντιατρική i. ορθοδοντική, περιοδοντική, ενδοδοντική, προληπτική οδοντιατρική και γενική οδοντιατρική φροντίδα, συμπεριλαμβανομένων των σφραγισμάτων, ανεξάρτητα από το ποιος έχει αναλάβει τη **θεραπεία** με εξαίρεση τα προβλεπόμενα από τον Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων.
ii. οποιαδήποτε οδοντιατρική επέμβαση, με εξαίρεση τα προβλεπόμενα από τον Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων. Ωστόσο καλύπτουμε ορισμένες χειρουργικές επεμβάσεις.
- (σ) όργανα από δωρητές τα έξοδα συλλογής οργάνων από δωρητές για μεταμοσχεύσεις ή οποιαδήποτε σχετικά έξοδα διαχείρισης.
- (τ) πειραματική θεραπεία **Θεραπεία** η οποία δεν έχει διαπιστωθεί ότι είναι αποτελεσματική ή βρίσκεται σε πειραματικό στάδιο. Ωστόσο, θα πληρώσουμε αν, πριν αρχίσετε τη **θεραπεία**, αποδειχθεί ότι αυτή αναγνωρίζεται ως κατάλληλη από εξουσιοδοτημένο ιατρικό οργανισμό και εμείς συμφωνήσουμε με τον **ιατρό** αναφορικά με την αμοιβή του.
- (υ) πόλεμος και ανάλογοι κίνδυνοι οποιαδήποτε **θεραπεία** ή έκτακτη ιατρική βοήθεια, εφόσον χρειαστούν ως αποτέλεσμα πυρηνικής ή χημικής μόλυνσης, πολέμου, εισβολής, ανταρσίας, εχθρικής δράσης, επανάστασης ή άλλου παρόμοιου γεγονότος.
- (φ) σεξουαλικά μετα-
διδόμενες ασθένειες **Θεραπεία** σεξουαλικά μεταδιδόμενων ασθενειών, όπως είναι, αλλά χωρίς να περιορίζεται στα χλαμύδια, στον έρπη των γεννητικών οργάνων, στη σύφιλη, στη γονόρροια ή στις συνέπειες τους.
- (χ) συσκευές τα έξοδα για την αγορά ή την τοποθέτηση οποιουδήποτε εξωτερικού προσθετικού μέλους ή συσκευής, για παράδειγμα, μεταξύ άλλων, γυαλιά όρασης, φακοί επαφής, βοηθήματα ακοής, τεχνητές οδοντοστοιχίες, με εξαίρεση τα προβλεπόμενα στον Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων.
- (ψ) ταξίδια στο εξωτερικό αν το μέλος εγκαταλείψει την **κύρια χώρα διαμονής** του επί περισσότερο από 180 ημέρες μέσα σε ένα έτος. Δεν πρόκειται να καταβάλλουμε ωφελήματα, με εξαίρεση τα προβλεπόμενα από τον Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων, και διατηρούμε το δικαίωμα να ακυρώσουμε την συμμετοχή του μέλους, εκτός εάν είναι φοιτητής στο



εξωτερικό με επίσημη φοιτητική ταυτότητα με ανώτατο όριο ηλικίας 25 ετών, η προσωπικό του Πανεπιστημίου Κύπρου ή του Ανοικτού Πανεπιστημίου Κύπρου ή με Σαββατική ή άλλη άδεια.

- (ω) χρεώσεις για κοινωνικά ή οικογενειακά προβλήματα χρεώσεις για κοινωνικούς ή οικογενειακούς λόγους που δεν σχετίζονται άμεσα με τη **θεραπεία**.
- (αα) χρονικό όριο **θεραπεία** οποιουδήποτε μέλους επί συνόλου 180 ημερών ή και περισσότερο ανά έτος, είτε ως εξωτερικός ασθενής, είτε ως νοσηλευόμενος σε **νοσοκομείο**, σε μονάδα ημερήσιας νοσηλείας ή κατ' οίκον νοσηλεία ή με οποιονδήποτε συνδυασμό.
- (ββ) χρονικό όριο για την κατάθεση απαιτήσεων οποιαδήποτε **θεραπεία** αν δεν έχουμε λάβει κατάλληλα συμπληρωμένο έντυπο **απαιτήσεων** και τα πρωτότυπα αριθμημένα τιμολόγια εντός τριών μηνών από την έναρξη της **θεραπείας**.
- (γγ) ψυχιατρική ασθένεια **θεραπεία** ψυχιατρικής ασθένειας με εξαίρεση τα προβλεπόμενα στον **Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων**. Επίσης δεν πληρώνουμε για ψυχιατρική νοσηλεία κατ' οίκον.

4. ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ.

- 4.1 Προσθήκη παιδιών Αν γεννηθεί κάποιο παιδί κατά τη διάρκεια ενός έτους ισχύος κάποιου **συμβολαίου** και επιθυμείτε το παιδί αυτό να εγγραφεί ως **μέλος**, χωρίς να παρέχετε αποδεικτικά καλής υγείας, θα πρέπει να καταθέσετε σχετική αίτηση εντός τριών μηνών από τη γέννηση του.

5. ΤΙ ΑΝΑΜΕΝΟΥΜΕ ΑΠΟ ΕΣΑΣ.

- 5.1 Εδοποιήστε μας για τυχόν αλλαγή τύπου διαμονής Το **συμβόλαιο** αυτό διατίθεται σε πρόσωπα των οποίων η **κύρια χώρα διαμονής** είναι η **Κύπρος**. Αν κάποιο **μέλος** πρόκειται να παραμείνει εκτός της **κύριας χώρας διαμονής** του για περισσότερο από 180 ημέρες ανά έτος ή αν προτίθεται να αλλάξει την **κύρια χώρα διαμονής** του θα πρέπει να μας ενημερώσετε, ακόμη και αν πρόκειται να διαμένει στην ίδια ζώνη. Αν δεν ενημερωθούμε, έχουμε το δικαίωμα να αρνηθούμε την καταβολή ωφελημάτων.
- 5.2 Καταβολή ασφαλιστρών Θα πρέπει να καταβάλλετε το ασφαλιστρο **σας** κατά την ημερομηνία οφειλής του. Μπορείτε να το εξοφλήσετε με τον τρόπο με τον οποίο συμφωνήσαμε. Αν η καταβολή του ασφαλιστρου **σας** δεν είναι έγκαιρη το **συμβόλαιο σας** θα τερματισθεί.
- 5.3 Εδοποιήστε μας για τυχόν αλλαγή Θα πρέπει να **μας** ενημερώσετε γραπτώς αν αλλάξετε διεύθυνση διαμονής. Ενεργείτε εκ μέρους οποιουδήποτε



διεύθυνσης διαμονής **μέλους** που καλύπτεται από το **συμβόλαιο σας**, οπότε θα αποστέλλουμε στη δική σας διεύθυνση όλη την αλληλογραφία που αφορά το **συμβόλαιο**.

- 5.4 Διαδικασία υποβολής παραπόνων Αν υπάρξει διαφωνία μεταξύ **μας**, διαθέτουμε μία διαδικασία υποβολής παραπόνων που επισυνάπτεται και την οποία θα πρέπει να ακολουθήσετε για να επιλυθεί το θέμα

6. ΓΕΝΙΚΑ.

- 6.1 Οι επιλογές που έχουμε αν παραβιάσετε τους όρους του συμβολαίου σας Αν οποιοδήποτε **μέλος** παραβιάσει τους όρους του **συμβολαίου** ή προβεί ή επιχειρήσει να προβεί σε ανειλικρινή **απαίτηση**, έχουμε το δικαίωμα:
- άρνησης οποιασδήποτε πληρωμής και
 - άρνησης ανανέωσης της συμμετοχής του **μέλους** στο **συμβόλαιο**, ή
 - επιβολής διαφορετικών όρων σε οποιαδήποτε κάλυψη έχουμε πρόθεση να παρέχουμε προς το **μέλος** ή
 - τερματισμού της συμμετοχής του **μέλους** και του συνόλου της κάλυψης στο πλαίσιο του, αμέσως
- 6.2 Κυπριακή δικαιοδοσία Το **συμβόλαιο** αυτό θεωρείται σύμβαση συναφθείσα εντός της Κυπριακής Δημοκρατίας και διέπεται από την **Κυπριακή** νομοθεσία.
- 6.3 Περίοδος «υπαναχώρησης» Έχετε το δικαίωμα να υπαναχωρήσετε και να ακυρώσετε το **συμβόλαιο σας** ή τη συμμετοχή οποιουδήποτε από τα **μέλη** που αναφέρονται στην κατάσταση συμμετοχής για οποιονδήποτε λόγο, αποστέλλοντας **μας** σχετική γραπτή ειδοποίηση εντός 30 ημερών από την παραλαβή της πρώτης κατάστασης συμμετοχής που αντιστοιχεί στο **συμβόλαιο σας**. Θα **σας** επιστρέψουμε οποιοδήποτε ποσό ασφαλιστρών που τυχόν έχει καταβληθεί για το εν λόγω **μέλος**, εφόσον δεν υπάρχουν αντίστοιχες **απαιτήσεις**. Στην περίπτωση αυτή, επιφυλασσόμαστε του δικαιώματος **μας** να παρακρατήσουμε ένα λογικό ποσό αμοιβής, ως διαχειριστικά έξοδα.
- 6.4 Γραπτή επιβεβαίωση έγκρισης Οι όροι του **συμβολαίου σας** είναι αδύνατον να τροποποιηθούν και είναι αδύνατον να καταβληθούν ωφελήματα κατόπιν προφορικής συνεννόησης μεταξύ **μας**. Τυχόν τροποποιήσεις, εγκρίσεις ή άλλες δηλώσεις που αφορούν το **συμβόλαιο σας** θα πρέπει να επιβεβαιώνονται εκ μέρους **μας** γραπτώς. Η **εταιρεία** δεν δεσμεύεται από οποιαδήποτε προφορική υπόσχεση που δεν έχει επιβεβαιωθεί γραπτώς.