

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ



Σε ποιους απευθύνεται το ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

- Σε αυτούς που θέλουν να προσφέρουν ένα αίσθημα ασφάλειας στους ίδιους ή/και στην οικογένειά τους.

Σε ποιους ΔΕΝ απευθύνεται το ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

- Εργαζόμενους στα Σώματα Ασφαλείας.
- Δύτες, Πιλότους, Πληρώματα Πλοίων.
- Εργαζόμενους σε ορυχεία, λατομεία.
- Επαγγελματίες Αθλητές.



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

ΒΑΣΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΟΧΕΣ/ ΚΑΛΥΨΕΙΣ (κατ' άτομο)		1 ΜΟΝΑΔΑ
1	Απώλεια ζωής από Ατύχημα	€10.000
2	Μόνιμη Ολική/Μερική ανικανότητα από Ατύχημα %	€10.000
3	Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες εντός/εκτός Νοσοκομείου από Ατύχημα, μέχρι	€1.000
4	Νοσοκομειακό Επίδομα από Ατύχημα την ημέρα, από την 1η ημέρα, μέχρι 180 ημέρες	€15
5	Δαπάνες Έκτακτης Διακομιδής από ατύχημα, μέχρι	€500
6	Χειρουργικό Επίδομα Ατυχήματος	€500
ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ		1 ΜΟΝΑΔΑ
Ασφαλισμένος μόνο		€41,82
Ασφαλισμένος & Σύζυγος		€80,50
Οικογένεια		€122,32

- Η εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής των παραπάνω ασφαλιστρών
- Τα ασφάλιστρα περιλαμβάνουν όλες τις νόμιμες επιβαρύνσεις (Φ.Α. 15%, Δικαίωμα Συμβολαίων 15%)

Τα παραπάνω μπορούν να εμπλουτιστούν με τις ακόλουθες παροχές που προστίθενται πάντα στο αντίστοιχο πρόγραμμα επιλογής.

Α' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΟΧΗ		1 ΜΟΝΑΔΑ		
Νοσοκομειακό Επίδομα από Ασθένεια την ημέρα, από την 3η ημέρα, μέχρι 180 ημέρες		€15		
Χειρουργικό Επίδομα Ασθένειας %		€250		
ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ				
ΗΛΙΚΙΕΣ	19-49	50-59	60-64	
Ασφαλισμένος μόνο	€24,05	€29,27	€44,95	
Ασφαλισμένος και σύζυγος	€46,00	€55,41	€85,73	
Οικογένεια	€70,05	€84,68	€130,68	

Β' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΟΧΗ	1 ΜΟΝΑΔΑ
Ημερήσιο επίδομα ανικανότητας προς εργασία από ατύχημα, από την 21η ημέρα, μέχρι 365 ημέρες	€10
ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ	
Ασφαλισμένος μόνο	€6,27
Ασφαλισμένος και σύζυγος	€10,45

Γ' ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΠΑΡΟΧΗ	1 ΜΟΝΑΔΑ		
Ημερήσιο επίδομα ανικανότητας προς εργασία από ασθένεια, από την 8η ημέρα, μέχρι 180 ημέρες	€10		
ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΚΤΑ ΚΑΤ' ΑΤΟΜΟ			
ΗΛΙΚΙΕΣ	19-49	50-59	60-64
Ασφαλισμένος μόνο	€13,59	€17,77	€26,14
Ασφαλισμένος και σύζυγος	€25,09	€33,45	€48,09

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

- Το βασικό και τα προαιρετικά προγράμματα μπορούν να δοθούν μέχρι 10 μονάδες για τις κατηγορίες επαγγελματιών 1 & 2. Για την κατηγορία 3, μπορούν να δοθούν μέχρι 5 μονάδες.
- Τα παραπάνω ασφάλιστρα ισχύουν για τις κατηγορίες επαγγελματιών 1 & 2. Η κατηγορία 3 επιβαρύνεται με επασφάλιστρο ως εξής: 50% αν πρόκειται μόνο για Ασφαλισμένο, 30% για Ασφαλισμένο & Σύζυγο και 20% για Οικογένεια
- Οι καλύψεις του βασικού προγράμματος ισχύουν για ηλικίες από 18 μέχρι 70 ετών, με τελευταία ηλικία ένταξης στο πρόγραμμα πριν τη συμπλήρωση του 64ου έτους, ενώ οι καλύψεις των προαιρετικών προγραμμάτων ισχύουν μέχρι την ηλικία των 65 ετών.
- Όταν ασφαλιζονται και οι δύο σύζυγοι ή οικογένεια, το ασφάλιστρο υπολογίζεται σύμφωνα με την ηλικία του μεγαλύτερου και παραμένει σταθερό για όλα τα χρόνια ισχύος του συμβολαίου, ενώ σύζυγος και οικογένεια πρέπει να έχουν τις ίδιες μονάδες κάλυψης με τον κυρίως ασφαλισμένο.
- Τα παιδιά ασφαλιζονται με το 50% των καλύψεων του/των γονέα/γονέων από την ηλικία των 3 μηνών έως 18 ετών, ή 24 ετών εφ' όσον σπουδάζουν.
- Η κάλυψη ισχύει 24 ώρες το 24ωρο, στην Ελλάδα ή οπουδήποτε στον κόσμο.
- Η κάλυψη ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΙΚΑ ΝΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ /ΑΣΘΕΝΕΙΑ δεν δίνεται σε οδηγούς ταξί, φοιτητές, συνταξιούχους, εισοδηματίες, νοικοκυρές και σε όσους άλλους δεν ασκούν αποδεδειγμένα, κάποιο επάγγελμα για αμοιβή ή για κέρδος. Το ύψος της κάλυψης πρέπει να είναι κατ' ανώτατο όριο το 75% του μικτού ημερομισθίου.
- Όταν ο ασφαλισμένος οδηγεί μοτοσικλέτα κυβισμού μεγαλύτερου των 125 κ.ε. και επιθυμεί να καλυφθεί και κατά τη διάρκεια οδήγησής της, υπολογίζεται επασφάλιστρο ως εξής: 50% για Ασφαλισμένο μόνο, 30% για Ασφαλισμένο & Σύζυγο και 20% για Οικογένεια.
- Το ανώτατο όριο αποζημίωσης ετησίως για φυσικοθεραπείες είναι το 20% του ασφαλιζόμενου ποσού Ιατροφαρμακευτικών Δαπανών που αναφέρεται στο Πρόγραμμα Ασφάλισης.
- Τα προαιρετικά ακολουθούν τις μονάδες του βασικού.
- Όλοι οι ασφαλισμένοι (κυρίως ασφαλισμένος, σύζυγος, παιδιά) θα έχουν τις ίδιες μονάδες.
- Το Γ' προαιρετικό πρόγραμμα προϋποθέτει να περιλαμβάνεται στην ασφάλιση το Β' προαιρετικό



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδας

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- Προϋπάρχουσες Ανικανότητες & Ασθένειες.
- Απώλειες από πόλεμο.
- Ατυχήματα από οποιαδήποτε ενεργή συμμετοχή του ασφαλισμένου σε τρομοκρατική ενέργεια.
- Ατυχήματα και ασθένειες από ραδιενέργεια και ακτινοβολία.
- Ατυχήματα από τη χρήση εκρηκτικών.
- Συμμετοχή σε επαγγελματικό αθλητισμό και επικίνδυνες δραστηριότητες π.χ. ορειβασία, αγώνες ταχύτητας, πτώση με αλεξίπτωτο, κυνήγι κ.λ.π.
- Συμμετοχή σε κάθε επαγγελματικό, ημι-ε επαγγελματικό ή/και οργανωμένο ερασιτεχνικό αθλητισμό.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- Εγγραφή στο πρόγραμμα επιλογής με συμπλήρωση & αποστολή στην AIG της αίτησης ασφάλισης.
- Η AIG θα αποδέχεται την ασφάλιση, εάν μέσα σε τρεις (3) εργάσιμες ημέρες από την παραλαβή της αίτησης, δεν έχει ενημερώσει τον αιτούντα για το αντίθετο.
- Τα ασφάλιστρα μπορούν να εξοφλούνται σε ετήσιες, εξαμηνιαίες ή τριμηνιαίες δόσεις. Κάθε δόση δεν μπορεί να είναι μικρότερη από €41,82.



AIG Europe S.A.

Υποκατάστημα Ελλάδα

Έδρα: Λ. Κηφισίας 119, 15124 Μαρούσι Αττικής, Τηλ.: 210 8127600, Fax: 210 8063585

Θεσσαλονίκη: Μαρίνου Αντύπα 42, 57001 Πυλαία Θεσσαλονίκης,

Τηλ.: 2310 474999, Fax: 2310 474980-990, E-mail: Info.Gr@aig.com, www.aig.com.gr