



ALPHA BANK

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Αθήνα, 29 Ιουνίου 2020

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΑΡΙΘ. 53

**ΘΕΜΑ: ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ - ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ**
(Η προηγούμενη σχετική Εγκύκλιος αριθ. 8/10.1.2018 παύει να ισχύει)

Οι σημερινές κοινωνικές και οικονομικές συνθήκες καθιστούν τον θεσμό της Ομαδικής Ασφάλισης Προσωπικού μία εξαιρετικά σημαντική παροχή. Προσδίδοντας ιδιαίτερη έμφαση στην προστασία της υγείας, η Τράπεζα παρέχει ένα ολοκληρωμένο Πρόγραμμα Ζωής και Υγείας (νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης) σε συνεργασία με την Εταιρεία ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε., με προσφερόμενες υπηρεσίες υψηλής ποιότητας και μεγάλου εύρους.

Η Ομαδική Ασφαλιστική κάλυψη Ζωής και Υγείας εξακολουθεί να παρέχεται δωρεάν και, για την πληρέστερη κάλυψη των εργαζομένων και των οικογενειών τους, το ανώτατο όριο της παροχής Νοσοκομειακής Περίθαλψης από ατύχημα ή ασθένεια, διευρύνεται, από την **1.7.2020**, μέχρι του ποσού των **Ευρώ 25.000** ετησίως.

Κατωτέρω περιγράφονται οι όροι και διαδικασίες που τη διέπουν στο σύνολό της:

A. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΥΓΕΙΑΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ποιους καλύπτει η ασφάλεια

Η αποζημίωση εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης από ατύχημα ή/και ασθένεια περιλαμβάνει:

1. Με όριο ασφαλιστικής κάλυψης Ευρώ 25.000 ανά έτος

Καλύπτει το σύνολο των Εργαζομένων της Τράπεζας που έχουν σύμβαση πλήρους και μόνιμης απασχόλησης και τα προστατευόμενα μέλη τους, δηλαδή τον/τη σύζυγο και τα παιδιά ηλικίας από **30 ημερών έως 19 ετών ή 23 ετών**, εφόσον σπουδάζουν και είναι άγαμα. Όλως εξαιρετικώς, τα τέκνα με αναπηρία, για τα οποία καταβάλλεται εφάπαξ ετήσια οικονομική ενίσχυση από την Τράπεζα, καλύπτονται **έως 25 ετών**. Η έννοια «προστατευόμενο μέλος» σημαίνει ότι οι σύζυγοι και τα τέκνα δεν εργάζονται και είναι **οπωσδήποτε** ασφαλισμένοι στον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας του Υπαλλήλου. Οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές καλύψεις που απορρέουν από το Συμβόλαιο, διακόπτονται με την αποχώρηση του Υπαλλήλου από την Τράπεζα για οποιονδήποτε λόγο.

2. Με όριο ασφαλιστικής κάλυψης Ευρώ 17.000 ανά έτος

Καλύπτει:

- *Τους συμμετέχοντες* στα προγράμματα Εθελούσιας Εξόδου Προσωπικού των ετών 2018 - 2019 και τα προστατευόμενα μέλη τους, δηλαδή τον/τη σύζυγο και τα παιδιά ηλικίας από **30 ημερών έως 19 ετών ή 23 ετών**, εφόσον σπουδάζουν και είναι άγαμα.
- *Τους Συνταξιούχους*, οι οποίοι συνταξιοδοτήθηκαν έως την 31.12.2013 και ήδη καλύπτονταν από το Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο της εταιρείας ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε. ως προς το σκέλος της Νοσοκομειακής Περίθαλψης, καθώς και τον/τη σύζυγό τους, εφόσον δεν εργάζεται και θεωρείται προστατευόμενο μέλος από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας.

Σημειώνεται ότι δεν καλύπτονται από την ασφάλιση Συνταξιούχοι που μετά τη συνταξιοδότησή τους έχουν αναλάβει εργασία σε άλλον εργοδότη ή έχουν ατομική επιχείρηση.

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου Υπαλλήλου ή Συνταξιούχου, τα προστατευόμενα μέλη τους συνεχίζουν να καλύπτονται με τις εκάστοτε παροχές της νοσοκομειακής περίθαλψης, εφόσον πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις.

Παροχές της ασφαλιστικής κάλυψης

1. Επιστροφή εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης από ατύχημα ή ασθένεια για νοσηλεία σε ιδιωτικό νοσοκομείο ή κλινική

Βασική προϋπόθεση για την επιστροφή των εξόδων νοσοκομειακής περίθαλψης είναι η **υποχρεωτική** κάλυψη από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας του ασφαλισμένου. Στην περίπτωση αυτή ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται επί της διαφοράς που προκύπτει από την αφαίρεση κάθε παροχής, από όπου και αν προέρχεται (ιδιωτική ασφάλεια), μέχρι του ανώτατου ορίου της προβλεπόμενης από την παρούσα παροχής. Οι νεοπροσλαμβανόμενοι Υπάλληλοι της Τράπεζας καλύπτονται από την ασφάλιση, αφού αποκτήσουν δικαίωμα περίθαλψης από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας.

Ο κάθε ασφαλισμένος λαμβάνει το **80%** των αναποζημιώτων εξόδων του και μέχρι του ανώτατου ορίου της προβλεπόμενης από την παρούσα παροχής **ανά έτος**, σε περίπτωση που εισαχθεί σε ιδιωτικό νοσοκομείο, συμβεβλημένο με τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας ή του παρασχεθούν πρώτες βοήθειες σε εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου λόγω ασθένειας ή ατυχήματος και εφόσον κάνει χρήση της **BA θέσης** του τιμολογίου του νοσοκομείου στο οποίο νοσηλεύθηκε. Για έξοδα νοσηλείας στο εξωτερικό, για τις περιπτώσεις ή για το μέρος του κόστους που δεν καλύπτεται από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας (κατόπιν προσκόμισης σχετικής βεβαίωσης), το ανώτατο ημερήσιο όριο για δωμάτιο και τροφή δεν πρέπει να ξεπερνά το 2% του ανώτατου ετήσιου ορίου της παροχής, ήτοι **Ευρώ 500** για το εν ενεργεία Προσωπικό και **Ευρώ 340** για τους συνταξιούχους **ημερησίως**.

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος δικαιούται BA θέση νοσηλείας και κάνει χρήση Α' θέσης ή ανώτερης, στην Ελλάδα και για οποιαδήποτε αιτία, από το σύνολο των εξόδων που θα υποβάλει προς αποζημίωση θα του αποδοθεί το **50%**.

• Έξοδα που αποζημιώνονται είναι:

- Δωμάτιο και διατροφή
- Έξοδα τοκετού και αποβολής
- Αμοιβές ιατρών (χειρουργού, αναισθησιολόγου κ.λπ.)
- Άνοιγμα χειρουργείου, φάρμακα, μικροβιολογικές αναλύσεις, διαγνωστικές εξετάσεις εντός του νοσοκομείου κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, αμοιβές νοσοκόμων
- Μεταφορά με νοσοκομειακό αυτοκίνητο στο νοσοκομείο
- Μεταγγίσεις αίματος
- Απλοί ή γύψινοι επίδεσμοι, νάρθηκες
- Έξοδα φυσιοθεραπείας κατά την παραμονή στο νοσοκομείο
- Νευροψυχικές ασθένειες με ανώτατο όριο νοσηλείας 30 ημέρες ετησίως.

Σημείωση:

Έξοδα όπως ενοίκιαση τηλεόρασης, τηλεφωνήματα, συνοδός κ.λπ. δεν αποζημιώνονται.

• Εξαιρέσεις νοσοκομειακής περίθαλψης

Η ανωτέρω ασφάλιση εξαιρεί, σύμφωνα με τους ισχύοντες ασφαλιστικούς όρους, κάποιες αιτίες πρόκλησης ατυχήματος ή ασθένειας που οφείλονται κυρίως σε εξωγενείς, απρόβλεπτους παράγοντες, π.χ. ατυχήματα ή ασθένειες που προκαλούνται από μεγάλης έκτασης φυσικές καταστροφές, καθώς και περιπτώσεις που προκαλούνται από χρήση ναρκωτικών ή άλλων τοξικών

ουσιών ή επικίνδυνων αθλημάτων (π.χ. αγώνες ταχύτητας, καταδύσεις με αναπνευστικές συσκευές). Η ασφάλιση δεν περιλαμβάνει αποζημίωση που αφορά προληπτικό έλεγχο υγείας, γενικές διαγνωστικές εξετάσεις, προεγχειρητικές εξετάσεις εκτός του νοσοκομείου πλην των περιπτώσεων που δεν υπάρχει δυνατότητα να γίνουν εντός, έλεγχο της ικανότητας για τεκνοποίηση και έξοδα εξωσωματικής γονιμοποίησης, θεραπεία οδόντων, αισθητικές επεμβάσεις και θεραπείες, θεραπεία για διαθλαστικές ανωμαλίες των ματιών και δαπάνες για αγορά ή επισκευή βοηθητικών συσκευών. Επίσης, το συμβόλαιο δεν καλύπτει τις εκ γενετής παθήσεις και τις επιπλοκές αυτών ή τις ασθένειες που προϋπάρχουν των 30 ημερών που είναι το κατώτερο όριο ηλικίας εισαγωγής στην ασφάλιση.

2. Νοσοκομειακό/Χειρουργικό επίδομα για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο ή κλινική

Το νοσοκομειακό/χειρουργικό επίδομα καταβάλλεται για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο ή κλινική και για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών. Το νοσοκομειακό επίδομα αφορά ημερήσια αποζημίωση **Ευρώ 25** για κάθε ημέρα παραμονής σε δημόσιο νοσοκομείο ή κλινική, ενώ το χειρουργικό επίδομα καταβάλλεται στους ασφαλισμένους που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους. Το ύψος του επιδόματος είναι ανάλογο της σοβαρότητας της επέμβασης, όπως αυτή κατατάσσεται σε δεδομένους ασφαλιστικούς πίνακες:

	Ποσά σε Ευρώ
Μικρή	150
Μεσαία	300
Μεγάλη	440
Πολύ μεγάλη	1.030
Εγκεφαλικά/Καρδιολογικά (σοβαρό έμφραγμα) επεισόδια	735

Υπογραμμίζεται ότι η αποζημίωση με τη μορφή επιδόματος παρέχεται για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο ή κλινική και με την προϋπόθεση ότι δεν έχουν προσκομισθεί άλλα έξοδα προς αποζημίωση που να αφορούν τη συγκεκριμένη νοσηλεία, μέχρι του προβλεπόμενου ανώτατου ορίου της παροχής ετησίως.

Διαδικασία αποζημίωσης - απαιτούμενα δικαιολογητικά

- Για διευκρινίσεις ή πληροφορίες σχετικά με το Πρόγραμμα, οι ασφαλισμένοι μπορούν να απευθύνονται στην ειδική τηλεφωνική γραμμή εξυπηρέτησης της εταιρείας AXA Ασφαλιστική Α.Ε.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: 210 726 8000

ακολουθώντας τις εξής επιλογές:

- ⇒ «Για προγράμματα Υγείας και Ζωής πιάστε 2»
- ⇒ «Για διαγνωστικές εξετάσεις ή επισκέψεις σε ιατρούς πιάστε 2»
- ⇒ «Για ομαδικό νοσοκομειακό και εξωνοσοκομειακό Υπαλλήλων Alpha Bank πιάστε 2»

- Για την αποζημίωση νοσηλείας σε δημόσιο/ιδιωτικό νοσοκομείο ή κλινική, ο ασφαλισμένος αποστέλλει απευθείας ο ίδιος, με συστημένη αλληλογραφία, στην AXA Ασφαλιστική Α.Ε. τα κατά περίπτωση απαιτούμενα δικαιολογητικά, ήτοι:

1. Συμπληρωμένη την **Αίτηση αποζημίωσης**.
2. Πρωτότυπες αποδείξεις (τιμολόγια νοσοκομείου, αποδείξεις ιατρών κ.λπ.).
3. Πρωτότυπη Βεβαίωση από το νοσηλευτικό ίδρυμα περί κάλυψης μέρους της δαπάνης από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα Υγείας.
4. Εισιτήριο και εξιτήριο ή αντίγραφα επικυρωμένα από το νοσοκομείο.
5. Λεπτομερή ιατρική γνωμάτευση, ιδίως εάν κατά τη διάρκεια νοσηλείας υπήρξε χειρουργική επέμβαση.
6. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του Βιβλιαρίου Ασθενείας, όπου φαίνονται τα στοιχεία του ασφαλισμένου και των εξαρτώμενων μελών.

Επισημάνσεις:

I. Σε περίπτωση νοσηλείας σε **συμβεβλημένο** με την AXA Ασφαλιστική Α.Ε. ιδιωτικό νοσηλευτήριο, ο ασφαλισμένος, **πριν προβεί στην καταβολή της πληρωμής του νοσηλευτηρίου ή/και των ιατρών**, πρέπει να μεριμνήσει και να ελέγξει ότι:

- ✓ επί των τιμολογίων έχει συμπληρωθεί η ένδειξη «Ασφαλιστική Εταιρεία: AXA Ασφαλιστική»
- ✓ οι αποδείξεις των ιατρών φέρουν στην πίσω πλευρά σφραγίδα από το Λογιστήριο του Νοσηλευτηρίου

Σε περιπτώσεις μη συμβεβλημένων νοσηλευτηρίων με την AXA Ασφαλιστική Α.Ε., καθώς και για τοκετούς/επιπλοκές κύησης η διαδικασία αυτή δεν ισχύει.

II. Σε περίπτωση νοσηλείας σε δημόσιο νοσοκομείο ή κλινική δεν απαιτείται η προσκόμιση των ανωτέρω υπό (2) και (3) δικαιολογητικών.

III. Στις περιπτώσεις που η νοσηλεία γίνεται στο εξωτερικό, είναι επιπλέον απαραίτητη η θεώρηση των εξόδων από το ελληνικό προξενείο της χώρας στην οποία πραγματοποιήθηκαν τα έξοδα, καθώς και η μετάφραση των αποδεικτικών από το Υπουργείο Εξωτερικών.

Όλα τα ανωτέρω δικαιολογητικά αποστέλλονται στην ταχυδρομική διεύθυνση:

ΑΧΑ Ασφαλιστική Α.Ε.
Μιχαλακοπούλου 48
115 28 ΑΘΗΝΑ
Τμήμα Ομαδικών Αποζημιώσεων Ζωής και Υγείας
Υπ' όψιν κ.κ. Κ. Καζάκου / Ε. Μπρούβα

Η μη τήρηση των ως άνω διαδικασιών θα έχει ως αποτέλεσμα την επιστροφή των δικαιολογητικών στον ασφαλισμένο και τη διακοπή της διαδικασίας αποζημίωσης.

Η AXA Ασφαλιστική Α.Ε. εκδίδει και αποστέλλει στον κυρίως ασφαλισμένο βεβαίωση για την Εφορία, για το αναποζημιώτο υπόλοιπο εξόδων.

B. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΖΩΗΣ

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ – ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ – ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΟΝΟΝ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Η Ασφάλεια Ζωής και Μόνιμης Ολικής ή Μερικής Ανικανότητας από ατύχημα ή ασθένεια ισχύει μόνον για τους εν ενεργεία Υπαλλήλους και καθορίζεται, για περιπτώσεις που προκύπτουν **από την 1.7.2019**, ως εξής:

Ασφάλεια Ζωής	Δεκαοκτώ (18) μηνιαίες αποδοχές του ασφαλισμένου.
Θάνατος από ατύχημα	Τριάντα έξι (36) μηνιαίες αποδοχές του ασφαλισμένου (18 από την Ασφάλεια Ζωής και 18 από την Ασφάλεια για θάνατο από Ατύχημα)

Θάνατος από ατύχημα με οποιοδήποτε μέσο κίνησης	Πενήντα τέσσερις (54) μηνιαίες αποδοχές του ασφαλισμένου (18 από την Ασφάλεια Ζωής, 18 από την Ασφάλεια για θάνατο από ατύχημα και 18 από την Ασφάλεια για θάνατο με οποιοδήποτε μέσο κίνησης)
Μόνιμη ολική ανικανότητα για εργασία από ατύχημα ή ασθένεια	Δεκαοκτώ (18) μηνιαίες αποδοχές του ασφαλισμένου
Μόνιμη μερική ανικανότητα για εργασία μόνον από ατύχημα	Ποσοστό (%) επί των δεκαοκτώ (18) μηνιαίων αποδοχών του ασφαλισμένου.

Στην Ασφάλεια Ζωής και Ανικανότητας, ως ανώτατο όριο αποζημίωσης κατ' άτομο ορίζεται το ποσόν των **Ευρώ 300.000**, ενώ με ιδιαίτερη πρόβλεψη και με το αυτό ανώτατο όριο αποζημίωσης κατ' άτομο καλύπτεται και ο κίνδυνος από σεισμό. Επίσης, ισχύει ανώτατο σωρευτικό όριο ανά γεγονός (π.χ. αεροπορικό ατύχημα) το ποσό των **Ευρώ 3.000.000** και **Ευρώ 4.400.000** σε περίπτωση θανάτου, ατυχήματος ή ανικανότητας από σεισμό.

Σημειώνεται ότι:

- A. Δεν καταβάλλεται ασφάλισμα για Μόνιμη Ολική Ανικανότητα στις περιπτώσεις κατά τις οποίες:
- ⇒ Η αιτία αξίωσης καταβολής του οφείλεται σε σωματικές αναπηρίες που προϋπήρχαν της έναρξης της ασφάλισης.
 - ⇒ Το καθορισθέν ποσοστό (επί τοις εκατό %) αναπηρίας συνεπεία ψυχοσωματικών ή ψυχονευρωτικών παθήσεων υπερβαίνει το 1/2 του συνολικού ποσοστού (επί τοις εκατό %) αναπηρίας που βεβαιώθηκε από τον Κύριο Ασφαλιστικό Φορέα.
- B. Σε περίπτωση που ασφαλισμένος κάνει χρήση της κάλυψης Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ασθένεια ή ατύχημα, η κάλυψη α) Νοσοκομειακής Περίθαλψης και β) Ζωής, Ανικανότητας και Ατυχήματος από το ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο παύει να ισχύει.

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου Υπαλλήλου πρέπει να γίνεται αναγγελία του γεγονότος, εντός 30 ημερών, στη Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού - Αμοιβές και Παροχές, προκειμένου να ακολουθήσουν οι απαιτούμενες ενέργειες για την αποζημίωση των νόμιμων κληρονόμων. Κάθε ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να ορίσει δικαιούχο/-ους, διάφορο/-ους των νόμιμων κληρονόμων του, και να τους αντικαταστήσει χωρίς τη συγκατάθεσή τους, υποβάλλοντας υπογεγραμμένη σχετική έγγραφη αίτηση προς την AXA Ασφαλιστική Α.Ε., αντίγραφο της οποίας πρέπει να αποστέλλεται και στη Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού - Αμοιβές και Παροχές.

Για περαιτέρω διευκρινίσεις ή συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικά με τις ανωτέρω ασφαλιστικές καλύψεις, αρμόδια είναι η Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού - Αμοιβές και Παροχές (τηλ. 210 326 5912, 210 326 5946).

Παρακαλούμε με μέριμνα των Διευθυντών των Μονάδων να λάβει γνώση όλο το Προσωπικό.

ALPHA BANK



Φ.Γ. ΜΕΛΙΣΣΑ



Γ.Ε. ΠΑΛΙΟΥΡΑ