

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΣΗΔΗΚΕΚ ΠΕΟ

Το Σχέδιο αυτό μελετήθηκε ειδικά από το Τμήμα Ομαδικών Ασφαλίσεων της MetLife. Αποτελεί ενημερωτικό έντυπο και όχι συμβόλαιο και σκοπός του είναι να εξηγήσει γενικά τον τρόπο λειτουργίας του Προγράμματος και να ενημερώσει για τις Παροχές του.



Ημερομηνία Έκδοσης: 15/06/2017

MetLife Europe d.a.c.

Cyprus Branch: 38 Kennedy Avenue, P.O.Box 21383, 1507 Nicosia, Cyprus.

Tel.: 22 845845 Fax: 22 845615 Email: contact@metlife.com

15/06/2017

ΣΗΔΗΚΕΚ ΠΕΟ

Αξιότιμοι Κύριοι,

Θέμα: Ομαδική Ασφάλιση Ζωής & Υγείας

Θα θέλαμε να σας ευχαριστήσουμε για την εμπιστοσύνη που δείξατε στην **MetLife** να μελετήσει το θέμα της Ομαδικής Ασφάλισης του προσωπικού της Εταιρείας σας.

Στις σελίδες που ακολουθούν θα βρείτε αναλυτικά τις παροχές και το κόστος του προτεινόμενου σχεδίου Ασφάλισης, όπως επίσης και επεξηγήσεις των καλύψεων που προσφέρονται.

Για τα σχέδια υγείας που προσφέρουμε θα θέλαμε να σημειώσετε ιδιαίτερα τα εξής:

1. Ο κάθε ασφαλισμένος μας έχει ελεύθερη επιλογή περίθαλψης σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή κλινική. Επιπρόσθετα, μπορείτε να επιλέξετε μέσα από ένα ευρύ δίκτυο ιατρικών φορέων με τους οποίους συνεργαζόμαστε καλώντας την 24-ωρη γραμμή εξυπηρέτησης της MetLife στον αριθμό 80000018 (χωρίς χρέωση).
2. Ο κάθε ασφαλισμένος μας έχει ελεύθερη επιλογή περίθαλψης τόσο στην Κύπρο όσο και στο εξωτερικό συμπεριλαμβανομένης Αμερικής και Καναδά.
3. Δεν υπάρχει επιδίαιτησία. Η επιλογή ιατρικής περίθαλψης στο εξωτερικό αφορά αποκλειστικά τον ασφαλισμένο.
4. **Θα παρέχεται κάλυψη για τις προϋπάρχουσες και χρόνιες παθήσεις των υφισταμένων μελών.**

Παρακαλούμε όπως τα μελετήσετε προσεκτικά και βρισκόμαστε πάντα στη διάθεση σας για κάθε πληροφορία ή διευκρίνηση.

Με εκτίμηση,



Χρίστος Σοφοκλέους
Διευθυντής Ομαδικών Ασφαλειών

Κοιν. Α. Μισιαλής
Μ. Παυλίδης
Κ. Χατζηπαναγή

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΜΕΡΟΣ I	
Η ασφαλιστική μας εταιρεία	4
Η MetLife στην Κύπρο	4
Η MetLife στον Κόσμο	4
Γιατί ομαδική ασφάλιση Προσωπικού	5
Μερικοί από τους πελάτες μας	6
ΜΕΡΟΣ II	
Πίνακες Παροχών & Ασφαλίσεων	7-8
ΜΕΡΟΣ III	
Ασφάλεια Ζωής	9
ΜΕΡΟΣ IV	
Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη	10-12
ΜΕΡΟΣ VI	
Οδηγίες συμπλήρωσης εντύπων αποζημιώσεων	13
ΜΕΡΟΣ VII	
MetLife Health Club	14-15

Η ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Η MetLife στην Κύπρο

Η MetLife διεξάγει εργασίες στην Κύπρο κάτω από την επωνυμία MetLife Europe d.a.c. παρέχοντας Ασφαλιστικά Προγράμματα Ζωής, Συνταξιοδοτικά, Ατυχημάτων και Υγείας καθώς και Ομαδικά, από το 1955.

Η MetLife Europe d.a.c., εταιρία της MetLife Inc., βρίσκεται διαχρονικά στην αιχμή της πρωτοπορίας στην Κυπριακή ασφαλιστική αγορά, κερδίζοντας σταθερά την εκτίμηση και την εμπιστοσύνη των Ασφαλισμένων της για την ποιότητα του ασφαλιστικού έργου που τους προσφέρει και την ουσιαστική συμβολή της στην ανάπτυξη του θεσμού της Ιδιωτικής Ασφάλισης στη χώρα μας.

Παρουσία της εταιρείας στην Κυπριακή Αγορά	Πέραν των 60 ετών
Εμπειρία στην Παροχή Ομαδικών Σχεδίων Ζωής & Υγείας	Πέραν των 35 ετών
Ποσοστό Διατηρησιμότητας Ομαδικών Συμβολαίων	Πέραν του 95%
Σύνολο Εταιρικών πελατών (μέχρι 31/12/2015)	331
Σύνολο Ενεργητικού (μέχρι 31/12/2015)	€357,2 εκατ.
Ίδια Κεφάλαια (μέχρι 31/12/2015)	€89,2 εκατ.
(*) Στοιχεία από τις εγκεκριμένες οικονομικές εκθέσεις της εταιρείας για το 2015	



Η MetLife στον κόσμο

Παγκόσμιος ηγέτης στις Ασφάλειες Ζωής και στις Ομαδικές Ασφαλίσεις Προσωπικού

Η MetLife Inc. μέσω των θυγατρικών και των συνδεδεμένων εταιριών της, αποτελεί μία από τις μεγαλύτερες ασφαλιστικές εταιρίες Ζωής στον κόσμο. Ιδρύθηκε το 1868 και αποτελεί έναν παγκόσμιο ηγέτη στην παροχή ασφαλιστικών προγραμμάτων Ζωής, σύνταξης, ομαδικής ασφάλισης προσωπικού και επενδυτικών υπηρεσιών. Εξυπηρετεί περίπου 100.000.000 ασφαλισμένους σε σχεδόν 50 χώρες και κατέχει κορυφαίες θέσεις στις αγορές των Ηνωμένων Πολιτειών, της Ιαπωνίας, της Λατινικής Αμερικής, της Ασίας, της Ευρώπης και της Μέσης Ανατολής. Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα www.metlife.com

Γιατί Ομαδική Ασφάλιση Προσωπικού;

- Επένδυση στο ανθρώπινο δυναμικό για υψηλότερη αποδοτικότητα / παραγωγικότητα
- Προστασία βιοτικού επιπέδου εργαζομένων και των οικογενειών τους
- Αύξηση εμπιστοσύνης και ανάπτυξη πίστης στην εταιρεία
- Επίτευξη ανταγωνιστικού πλεονεκτήματος μέσω του ανθρώπινου δυναμικού
- Κάλυψη σύγχρονων αβεβαιοτήτων των εργαζομένων
- Δημιουργία σύγχρονων πακέτων αμοιβών
- Δημιουργία σχέσεων ανταπόδοσης
- Επιβεβαίωση του ενδιαφέροντος της επιχείρησης για τα μακροπρόθεσμα συμφέροντα των ανθρώπων της
- Προσέλκυση και συγκράτηση ικανών στελεχών που θα εργασθούν για την επιτυχία της εταιρείας
- Ενίσχυση του εισοδήματος των ανθρώπων της όταν αποχωρήσουν από την ενεργό υπηρεσία
- Δημιουργία ατμόσφαιρας οικονομικής ασφάλειας πριν και μετά την συνταξιοδότηση

Μερικοί από τους Πελάτες μας



ΜΕΡΟΣ II
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ	ΠΟΣΑ ΚΑΛΥΨΗΣ			
	ΣΧΕΔΙΟ Α	ΣΧΕΔΙΟ Β	ΣΧΕΔΙΟ Γ	ΣΧΕΔΙΟ Δ
1 ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ Ποσό καλύψεως για κάθε υπάλληλο	€ 5.000	€ 5.000	€ 5.000	€ 20.000
2 ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ Ανώτατο όριο για κάθε Ασφαλιστικό Έτος - ανά άτομο	€ 150.000	€ 150.000	€ 150.000	€ 150.000
<u>Δωμάτιο και Τροφή Ημερησίως</u> Στην Κύπρο	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300
Στο Εξωτερικό ή σε Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης	€ 550	€ 550	€ 550	€ 550
Αμοιβή Χειρουργού / Αναισθησιολόγου	100%	100%	100%	100%
Χειρουργικές Επεμβάσεις που δεν χρήζουν Νοσηλείας	100%	100%	100%	100%
Λοιπές Νοσοκομειακές υπηρεσίες	100%	100%	100%	100%
Επείγον μεταφορά με Ασθενοφόρο	100%	100%	100%	100%
Έξοδα Επαναπατριsmού Σορού στον τόπο καταγωγής	€ 3.500	€ 3.500	€ 3.500	€ 3.500
Ημερήσιο Επίδομα λόγω Δωρεάν Νοσηλείας (μέχρι 90 μέρες)	€ 150	€ 150	€ 150	€ 150
Θεραπεία Ογκολογίας (Ακτινοθεραπεία, Χημειοθεραπεία ή Ραδιοθεραπεία) ως εσωτερικός ή εξωτερικός ασθενής	100%	100%	100%	100%
<u>Συνασφάλιση</u> Ασφαλιστική Εταιρεία	100%	100%	100%	100%
Ασφαλισμένος	0%	0%	0%	0%
<u>Παροχές Μητρότητας</u> Φυσιολογικός Τοκετός	-----	€ 1.500	-----	-----
Αποβολή	-----	€ 500	-----	-----
Καισαρική Τομή	-----	€ 2.000	-----	-----
Αφαιρετέο ποσό για κάθε Ασφαλιστικό Έτος - ανά άτομο	€ 1.000	€ 2.000	€ 3.000	€ 0

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

ΤΥΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ			
	ΣΧΕΔΙΟ Α	ΣΧΕΔΙΟ Β	ΣΧΕΔΙΟ Γ	ΣΧΕΔΙΟ Δ
<u>Για την παροχή 1 (ανά υπάλληλο)</u>	€1,00	€1,00	€1,00	€5,00
<u>Για την παροχή 2</u>				
Υπάλληλος μόνο	€17,00	€15,00	€10,00	€37,00
Υπάλληλος και ένα εξαρτώμενο	€34,00	€30,00	€20,00	€74,00
Υπάλληλος και οικογένεια	€51,00	€45,00	€30,00	€111,00
<u>Συνολικά Ασφάλιστρα</u>				
Υπάλληλος μόνο	€18,00	€16,00	€11,00	€42,00
Υπάλληλος και ένα εξαρτώμενο	€35,00	€31,00	€21,00	€79,00
Υπάλληλος και οικογένεια	€52,00	€46,00	€31,00	€116,00

Σημείωση: Όλα τα ενήλικα μέλη είναι ασφαλισμένα μέχρι την ηλικία των 65 ετών, ενώ τα εξαρτώμενα παιδιά 14 μέρες μετά τη γέννησή τους και μέχρι την ηλικία 25 ετών.

Όροι & Προϋποθέσεις

1. Η προσφορά αυτή ισχύει για περίοδο 60 ημερών από την ημερομηνία έκδοσής της. Η κάλυψη που θα παρέχεται κάτω από το συμβόλαιο θα είναι σε μελλοντική βάση χωρίς οποιαδήποτε αναδρομική ισχύ.
2. Ο Πίνακας Παροχών παρουσιάζει μια γενική εικόνα των καλύψεων που προσφέρονται, σημειώστε όμως ότι οι καλύψεις αυτές υπόκεινται στους Όρους και Κανονισμούς που αναφέρονται αναλυτικά στο συμβόλαιο μας.
3. Η προσφορά ισχύει με την προϋπόθεση ότι όλοι οι υπάλληλοι είναι πλήρους απασχόλησης και βρίσκονται στην εργασία τους την ημερομηνία έναρξης ισχύος του συμβολαίου.
4. Τα ασφάλιστρα έχουν υπολογιστεί με βάση τα στοιχεία που έχουν ληφθεί κατά τη διάρκεια της ετοιμασίας της προσφοράς. Η εταιρεία μας διατηρεί το δικαίωμα αναπροσαρμογής ασφαλίσεων εάν στην ημερομηνία έναρξης ισχύος του συμβολαίου ο αριθμός των ασφαλισμένων έχει αλλάξει σε ποσοστό μεγαλύτερο του 10%. Τα τελικά ασφάλιστρα ενδέχεται επίσης να αλλάξουν βάση της τελικής συμμετοχής ασφαλισμένων στο πρόγραμμα και / ή λόγω αλλαγών στις καλύψεις των σχεδίων στην ημερομηνία έναρξης ισχύος του συμβολαίου.

ΜΕΡΟΣ III

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ

Σε περίπτωση θανάτου από οποιαδήποτε αιτία θα καταβάλουμε στους δικαιούχους το ποσό που αναφέρεται στον πίνακα παροχών (με βάση πάντα τους όρους του συμβολαίου).

Τονίζεται ότι η παροχή αυτή δεν καλύπτει την *αυτοκτονία* κατά τη διάρκεια του πρώτου έτους ασφαλίσεως του εργαζομένου. Επίσης, δεν καλύπτεται το Σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS), σχετιζόμενο με το AIDS σύνδρομο ή μόλυνση από τον ιό HIV. Επιπρόσθετα, σε περίπτωση θανάτου από ασθένεια που υπήρχε πριν την ημερομηνία κάλυψης του ασφαλισμένου τότε η εταιρία δεν θα καταβάλει το ποσό της κάλυψης.

Αν κάποιος εργαζόμενος που ήταν ασφαλισμένος για ένα τουλάχιστον χρόνο, μείνει ολικά ανίκανος για εργασία από οποιαδήποτε αιτία πριν γίνει 60 ετών, η ασφάλεια Ζωής παρατείνεται για ένα ολόκληρο χρόνο χωρίς να καταβάλλονται άλλα ασφάλιστρα.

Δικαίωμα Μετατροπής

Κάθε εργαζόμενος που για οποιοδήποτε λόγο παύει να εργάζεται στην επιχείρηση, μπορεί να μετατρέψει την Ομαδική Ασφάλεια Ζωής σε Ατομικό Ασφαλιστήριο (εκτός της Απλής Term) χωρίς Ιατρική Εξέταση.

ΜΕΡΟΣ IV**ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

Η Ευρεία Νοσοκομειακή Περίθαλψη βοηθά στην αντιμετώπιση μεγάλων εξόδων, για τη θεραπεία ασθενειών ή ατυχημάτων. Η παροχή είναι ευρεία με την έννοια ότι καλύπτει σχεδόν όλα τα αναγκαία ιατρικά έξοδα, που δημιουργούνται μέσα στο Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική όταν ο ασφαλισμένος νοσηλεύεται σαν Εσωτερικός Ασθενής.

Η Ασφαλιστική Εταιρεία θα αποδίδει το 100% των αναγνωρισμένων εξόδων. Ο όρος “αναγνωρισμένα” έξοδα σημαίνει τα λογικά και συνήθη έξοδα που πραγματοποιήθηκαν από τον ασφαλισμένο (ή από τα εξαρτώμενα μέλη του, εφόσον αυτά καλύπτονται από το πρόγραμμα αυτό), μετά από σύσταση γιατρού και μέχρι του ανώτατου ορίου αποζημίωσης για κάθε ασφαλισμένο άτομο, όπως αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.

Καλυπτόμενα Αναγνωρισμένα Έξοδα για:

1. Δωμάτιο και Τροφή σε αναγνωρισμένο Νοσοκομείο ή Κλινική μέχρι του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών.
2. Κάθε αναγκαία Νοσοκομειακή Υπηρεσία και εφόδια για Ιατρική Περίθαλψη στο Νοσοκομείο ή Κλινική.
3. Αναισθητικά και η παροχή αυτών.
4. Έξοδα μεταφοράς με νοσοκομειακό αυτοκίνητο και για διαδρομές στο Νοσοκομείο και από το Νοσοκομείο.
5. Αμοιβή Ιατρών για εγχείρηση ή άλλη Ιατρική Περίθαλψη μέσα στο Νοσοκομείο.
6. Έξοδα Χειρουργού Οδοντιάτρου που προσφέρει τις υπηρεσίες του για την αποκατάσταση τραύματος από ατύχημα και μέσα σε διάστημα έξι μηνών από τη μέρα που συνέβη το ατύχημα.
7. Υπηρεσίες που προσφέρονται από Αδειούχο Νοσοκόμο που όμως δεν πρέπει να έχει συγγένεια με τον ασφαλιζόμενο, ούτε και να κατοικεί στο ίδιο σπίτι με αυτόν.
8. Επίσης καταβάλλονται έξοδα για τις πιο κάτω υπηρεσίες και εφόδια:
Οξυγόνο και ενοίκιο των απαιτούμενων συσκευών για την παροχή του.
Για ακτινολογική ή θεραπεία με ραδιενεργά ισότοπα, για χειρουργικά εξαρτήματα και για μετάγγιση αίματος και πλάσματος, για τεχνητά μέλη και μάτια, όταν αυτά απαιτούνται λόγω ατύχηματος ή ασθένειας που συνέβηκαν κατά το χρόνο που η ασφάλεια ευρίσκεται σε ισχύ, για γύψινα εκμαγεία κοινούς νάρθηκες, επιδέσμους, ορθοπεδικές ζώνες, ειδικά στηρίγματα, δεκανίκια, για έξοδα φυσιοθεραπευτή.
Για την ενοικίαση κυλιόμενων καθισμάτων, ειδικής κλίνης Νοσοκομείου ή “σιδηρού πνεύμονος”.
Για έξοδα φαρμάκων μετά από σύσταση Ιατρού και τα οποία μπορούν να αγοραστούν από το Νοσοκομείο στο οποίο νοσηλεύεται ο ασφαλισμένος, για ακτινογραφίες και εργαστηριακές εξετάσεις, όταν παρέχονται από το Νοσοκομείο και εκτελούνται από το προσωπικό του Νοσοκομείου.
9. Ακτινοθεραπεία, Χημειοθεραπεία, ή Ραδιοθεραπεία στην οποία ο ασφαλισμένος υπεβλήθη ως εσωτερικός ή εξωτερικός ασθενής.

ΔΕΝ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΕΞΟΔΑ:

1. Για ηθελημένο αυτοτραυματισμό ανεξάρτητα από τη διανοητική κατάσταση του ασφαλιζόμενου, για έξοδα θεραπείας εξαιτίας αλκοολισμού ή χρήσεως ναρκωτικών, καθώς επίσης και νευρολογικών ή πνευματικών διαταραχών.
2. Για σωματική βλάβη ή ασθένεια που προέρχεται από τη συμμετοχή του ασφαλιζόμενου σε ανταρσία ή πόλεμο κηρυγμένο ή ακήρυκτο ή συμμετοχή σε διαδήλωση, απεργία ή εμφύλια ταραχή.
3. Για ψυχιατρική θεραπεία, για θεραπεία αναπαύσεως σε κέντρα υγείας ή για περιόδους καραντίνας ή απομόνωσης.
4. Για αισθητικές ή πλαστικές εγχειρήσεις ή θεραπείες εκτός αν αυτές είναι αναγκαίες για την αποκατάσταση τραυματικής βλάβης από ατύχημα, που συνέβη κατά το χρόνο που η ασφάλεια βρίσκεται σε ισχύ.
5. Για προληπτικές γενικές ιατρικές εξετάσεις (Routine check-ups), οδοντιατρικές εξετάσεις ή θεραπείες (συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε ασθένειας της στοματικής κοιλότητας, που έχει σχέση με τα δόντια ή τα ούλα) εκτός και αν είναι συνέπεια ατυχήματος, για εξετάσεις ή θεραπείες διορθώσεως οφθαλμολογικής διάθλασης, για αγορές και προσαρμογές γυαλιών ή φακών, για την αγορά βοηθητικών οργάνων βαρηκοΐας.
6. Για έξοδα μεταφορικών μέσων εκτός των ειδικών νοσοκομειακών αυτοκινήτων.
7. Για προληπτικούς εμβολιασμούς.
8. Για τεστ γονιμότητας ή θεραπεία για προσπάθεια τεκνοποίησης συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε ορμονικής θεραπείας ή εξέτασης.
9. Για θεραπεία που παρέχεται δωρεάν στον ασφαλιζόμενο ή που τα έξοδα της αποδίδονται από άλλη ασφάλεια ή ασφαλιστικό ταμείο. Οποιοδήποτε ποσό καταβάλλεται για περιστατικό του οποίου υπεύθυνος είναι ένας τρίτος, τότε αυτόματα η εταιρεία μας θα καλύπτει τον ασφαλισμένο έναντι της απαιτήσεως μέχρι το ανώτατο ποσό κάλυψης. Σε περίπτωση που η αποζημίωση καταβληθεί σε μεταγενέστερο χρόνο από τρίτο πρόσωπο, τότε ο ασφαλισμένος υποχρεούται να επιστρέψει στην εταιρεία μας το τμήμα της αποζημίωσης που έχουμε πληρώσει.
10. Για πάθηση ή ανικανότητα που άρχισε πριν από την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης του ασφαλισμένου (Ισχύει μόνο για νέα μέλη).
11. Για το Σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (AIDS), σχετιζόμενο με το AIDS σύνδρομο ή μόλυνση από τον ιό HIV.

ΠΑΡΟΧΕΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

Η Ασφαλιστική Εταιρεία θα καταβάλει για κάθε παροχή Μητρότητας το ποσό που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών. Η Μητρότητα περιλαμβάνει τον φυσιολογικό τοκετό, την αποβολή και την καισαρική τομή. Οι Παροχές μητρότητας καταβάλλονται προς 100% του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα Παροχών και χωρίς την εφαρμογή Αφαιρετέου ποσού.

Από την παροχή Μητρότητας καλύπτονται:

1. Η έγγαμη / άγαμη υπάλληλος
2. Η σύζυγος του υπαλλήλου (αν το πρόγραμμα προβλέπει κάλυψη για εξαρτώμενα μέλη).

Έναρξη της κάλυψης από την παροχή Μητρότητας

Οι παροχές μητρότητας (Φυσιολογικός Τοκετός, Αποβολή, Καισαρική Τομή), ισχύουν εφόσον η ασφαλισμένη έχει συμπληρώσει 280 ημέρες συμμετοχής στο πρόγραμμα ασφάλισης (Ισχύει μόνο για νέα μέλη).

Λήξη της κάλυψης από την παροχή Μητρότητας

1. Σε κάθε περίπτωση οι παροχές μητρότητας παύουν να ισχύουν όταν λήξει το Συμπληρωματικό αυτό συμβόλαιο ή παύσουν οι παροχές αυτές.
2. Αν το Συμπληρωματικό αυτό συμβόλαιο βρίσκεται σε ισχύ:
 - και η ασφαλισμένη υπάλληλος διακόψει την σύμβαση εργασίας με τον αντισυμβαλλόμενο οι παροχές μητρότητας ισχύουν χωρίς καταβολή άλλων ασφαλίσεων με την προϋπόθεση ότι η εγκυμοσύνη της άρχισε πριν την διακοπή της σύμβασης εργασίας της.
 - Σε συζύγους ασφαλισμένων υπαλλήλων δεν ισχύουν οι παροχές μητρότητας μετά την λήξη της κάλυψης των υπαλλήλων αυτών.

ΜΕΡΟΣ V

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΩΝ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

Για κάθε απαίτηση αποζημίωσης θα πρέπει να συμπληρώνεται το Έντυπο Αποζημιώσεων (CL-13) το οποίο αποτελείται από 2 μέρη:

ΜΕΡΟΣ Α: συμπληρώνεται από τον Ασφαλισμένο.

ΜΕΡΟΣ Β: συμπληρώνεται από τον θεράπων Ιατρό.

Αν πρόκειται για δαπάνες που έγιναν μέσα σε Νοσοκομείο:

- Εισιτήριο - Εξιτήριο Νοσοκομείου στο οποίο να αναγράφεται η αιτία της νοσηλείας και το όνομα του ασθενή.
- Πρωτότυπο του τιμολογίου στο οποίο να εμφανίζονται αναλυτικά τα έξοδα.
- Σε περίπτωση που γίνει χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμας, οι αποδείξεις που εκδίδονται πρέπει να είναι θεωρημένες από τον Προϊστάμενο του Νοσοκομείου στο οποίο νοσηλεύτηκε ο ασφαλισμένος.
- Σε περίπτωση που το Νοσοκομείο έχει υπογεγραμμένη σύμβαση με την MetLife μπορεί να γίνει απευθείας διακανονισμός με την έκδοση επιταγής στο όνομα του Νοσοκομείου.

Αν πρόκειται για δαπάνες που έγιναν εκτός Νοσοκομείου:

- Πρωτότυπες αποδείξεις γιατρού, στις οποίες θα αναγράφεται το όνομα του ασθενή και η φύση της πάθησης.
- Πρωτότυπες αποδείξεις για ακτινοσκοπήσεις ή εργαστηριακές εξετάσεις μαζί με το παραπεμπτικό του γιατρού για τις εξετάσεις αυτές, στο οποίο θα αναφέρεται το όνομα του ασθενή.
- Συνταγή γιατρού στο όνομα του ασθενή και αναλυτική απόδειξη του φαρμακείου στο όνομα του ασθενή.

Περίοδος υποβολής της απαίτησης

Τα έντυπα αποζημίωσης με επισύναψη όλων των σχετικών αποδεικτικών στοιχείων, αποδείξεων και τιμολογίων πρέπει να υποβάλλονται στην Ασφαλιστική Εταιρία μέσα σε ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία της απώλειας που θεμελιώνει απαίτηση.

Παρακαλούμε όπως ακολουθήσετε τις πιο πάνω οδηγίες συμπλήρωσης των Εντύπων Αποζημιώσεων για την δική σας γρήγορη και αποτελεσματική εξυπηρέτηση.

ΜΕΡΟΣ VI

METLIFE HEALTH CLUB

Τι είναι το MetLife Health Club;

Είναι ένα Δυναμικό Σύστημα Παροχών που βρίσκεται κοντά σας 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο για άμεση καθοδήγηση και απάντηση σε ερωτήσεις αλλά και για τον συντονισμό των ιατρικών υπηρεσιών που θα χρειαστείτε.

Το MetLife Health Club, έχει δημιουργηθεί με σκοπό να διευκολύνει τον ασφαλισμένο, παρέχοντας υψηλού επιπέδου υπηρεσίες σε πολύ χαμηλότερο κόστος, βοηθώντας τον να εξοικονομήσει χρήματα και χρόνο.

Προ-ενημέρωση στο Τηλεφωνικό Κέντρο

Για να αξιοποιήσετε όλα τα προνόμια που σας προσφέρει το MetLife Health Club (διαγνωστικές εξετάσεις, επίσκεψη σε Ιατρό και νοσηλεία), απαραίτητη είναι η προηγούμενη επικοινωνία σας με το Τηλεφωνικό Κέντρο που θα σας καθοδηγήσει και θα σας διευκολύνει.

800 000 18 (χωρίς χρέωση από σταθερό ή κινητό) ή +30 213 0178520 (κλήσεις από εξωτερικό). Στη διάθεσή σας 24 ώρες το 24ωρο/365 ημέρες το χρόνο.

Επωφεληθείτε με ένα τηλεφώνημα. Το MetLife Health Club είναι ένα δυναμικό σύστημα παροχών, το οποίο συνεχώς αναβαθμίζεται και εμπλουτίζεται με υψηλής ποιότητας υπηρεσίες και οφέλη για τους ασφαλισμένους μας, για τα οποία θα σας ενημερώνουμε διαρκώς. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα μας www.metlife.com.cy

Η MetLife διατηρεί το δικαίωμα της μετατροπής των χαρακτηριστικών ή την κατάργηση μέρους ή όλων των παρεχομένων υπηρεσιών του Health Club χωρίς προηγούμενη ενημέρωση.

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ



Νοσοκομεία	Διαγνωστικά Κέντρα
<p>ΛΕΥΚΩΣΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • AMERICAN MEDICAL CENTER • ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ • ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ • ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ • ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ • ΚΛΙΝΙΚΗ ΒΥΡΙΔΗ <p>ΛΕΜΕΣΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ • MEDITERRANEAN • ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΑΛΗΝΟΣ • ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΝΤΑΖΗ • ΚΛΙΝΙΚΗ Α.ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΗ <p>ΠΑΦΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ • ΙΑΣΙΣ • ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ • ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ <p>ΛΑΡΝΑΚΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΑΓΙΟΣ ΡΑΦΑΗΛ • ΤΙΜΙΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ <p>ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΛΗΤΩ • NARA OLYMPIC 	<p>ΧΗΜΕΙΑ</p> <p>ΛΕΥΚΩΣΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΑΔΑΜΟΥ ΑΝΔΡΕΑΣ • BIOMEDICAL • ΒΥΡΙΔΟΥ ΝΙΚΗ • ΔΗΜΟΣΘΕΝΟΥΣ ΦΡΙΞΟΣ • GEOLAB • ΗΛ.ΖΗΡΑ & Μ.ΒΑΛΛΑΝΙΔΟΥ • PATH LAB • NONH & ANTREAS ΜΗΝΑ • MEDIFOS CENTER OF LABORATORY MEDICINE AND MOLECULAR DIAGNOSIS <p>ΛΕΜΕΣΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ (Φ.ΚΑΟΥΤΖΙΑΝΗΣ) • ΣΑΒΒΙΔΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ <p>ΠΑΦΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΠΑΥΛΙΔΟΥ ΟΛΥΜΠΙΑ <p>ΛΑΡΝΑΚΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΦΥΣΕΝΤΖΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ • ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΓΕΩΡΓΑΛΛΙΔΗ <p>ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • LITOMAN LAB (Μ&Φ ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ) <p>ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ</p> <p>ΛΕΥΚΩΣΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ALPHA EVRESIS • ΑΓΙΟΣ ΘΕΡΙΣΣΟΣ • RADIOLOGICAL HEALTH CARE SERVICES LTD <p>ΛΕΜΕΣΟΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΑΓΙΟΣ ΕΦΡΑΙΜ <p>ΛΑΡΝΑΚΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΠΡΟΓΝΩΣΙΣ