

**ΠΕΛΑΤΕΣ BROKERS UNION
 Π Ι Ν Α Κ Α Σ Π Α Ρ Ο Χ Ω Ν**

| ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | | |
|---|----------------------|----------------------|
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α' | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β' |
| Σε περίπτωση Θανάτου από Ατύχημα, καταβάλλονται στους δικαιούχους του ασφαλισμένου | 5.000,00 € | 10.000,00 € |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Ολικής Ανικανότητας από ατύχημα, καταβάλλονται στον ασφαλισμένο | 5.000,00 € | 10.000,00 € |
| Σε περίπτωση Μόνιμης Μερικής Ανικανότητας από ατύχημα, καταβάλλεται στον ασφαλισμένο ποσοστό % επί ανάλογα με τον βαθμό ανικανότητας (CONTINENTAL SCALE) | 5.000,00 € | 10.000,00 € |
| ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ | | |
| Καταβάλλονται για έξοδα που θα πραγματοποιηθούν εντός Νοσοκομείου από ασθένεια ή ατύχημα, ετησίως κατ' άτομο μέχρι | 10.000,00 € | 20.000,00 € |
| Με ανώτατο όριο ανά περίπτωση νοσηλείας | 1.500,00 € | 1.500,00 € |
| κάλυψη για Δωμάτιο & Τροφή ημερησίως στην Ελλάδα μέχρι | Δίκλινο | Μονόκλινο |
| στο εξωτερικό ή σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μέχρι | 300,00 € | 450,00 € |
| Καλύπτονται οι Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν νοσηλεία (εφόσον αυτές πραγματοποιηθούν σε Νοσηλευτικό Ίδρυμα | | |
| Αμοιβή Χειρουργού και Αναισθησιολόγου | Χωρίς επιμέρους όριο | Χωρίς επιμέρους όριο |
| Λοιπές Νοσοκομειακές Δαπάνες | Χωρίς επιμέρους όριο | Χωρίς επιμέρους όριο |
| Απόδοση Εξόδων | 20% | 20% |
| <p><i>Σε περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου ατόμου στα Συμβεβλημένα Νοσοκομεία ή Κλινικές, η Εταιρεία θα καταβάλει τις σχετικές δαπάνες απ' ευθείας στο νοσηλευτικό ίδρυμα. Προκειμένου να ισχύει η απ' ευθείας εξόφληση στα Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, είναι απαραίτητο ο Ασφαλισμένος να δηλώσει κατά την είσοδό του στο Νοσοκομείο ότι είναι ασφαλισμένος με Ομαδικό Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο στην ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ</i></p> | | |
| ΚΟΣΤΟΣ | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α' | ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β' |
| Κυρίως Ασφαλισμένος | 86 € | 129 € |
| 1 εξαρτώμενο μέλος | 76 € | 111,5 € |
| 2 και άνω εξαρτώμενα μέλη | 152 € | 223 € |
| παιδιά < 18 ετών μέλος | 86 € | 129 € |