

SoEasy Insurance Brokers Ltd is an insurance broker, co-operating with a large number of Cypriot and European Insurance Companies. It is incorporated in Cyprus under the Companies Laws Cap. 113, Registration Number HE371047. Is regulated by the Insurance Companies Control Service, Ministry of Finance, Republic of Cyprus, License Number E.A/B 9434.

At SoEasy Insurance we are dedicated to structure insurance solutions that provide quality protection which is value for money. We wish to establish and maintain a successful and long lasting relationships with our clients, our employees, and insurance companies.

Our success is measured by our clients, who have chosen us because they believe in our ability to meet or exceed their expectations in so far as price, service, and claims settlement is concerned.

Our products are specially designed to respond to the individual needs of our clients, while our services are highly personalized, friendly and above all reliable. In addition to our online services, our offices in Limassol, Nicosia, Larnaca, and Paphos are always available to service our clients.

Η SoEasy Insurance Brokers Ltd είναι εταιρεία ασφαλειομεσιτών και συνεργάζεται με Κυπριακές και Ευρωπαϊκές Ασφαλιστικές Εταιρείες. Έχει συσταθεί στην Κύπρο σύμφωνα με τον περί Εταιρειών Νόμο Κεφ. 113, Αριθμός Εγγραφής HE371047. Ρυθμίζεται από την Υπηρεσία Ελέγχου Ασφαλιστικών Εταιρειών, του Υπουργείου Οικονομικών της Κυπριακής Δημοκρατίας με Αριθμό Άδειας Ε.Α/Β 9434.

Στην SoEasy Insurance είμαστε αφοσιωμένοι στη δημιουργία ασφαλιστικών λύσεων που παρέχουν ποιοτική προστασία, που δίνει αξία στα χρήματά σας. Επιθυμία μας η δημιουργία και διατήρηση επιτυχημένων και μακροχρόνιων σχέσεων με τους πελάτες μας, τους εργοδοτούμενους μας και τις ασφαλιστικές εταιρείες.

Η επιτυχία μας μετριέται από τους πελάτες που μας επιλέγουν επειδή πιστεύουν στην ικανότητα μας να ικανοποιήσουμε ή ακόμα και να ξεπεράσουμε τις προσδοκίες τους σε θέματα τιμής, εξυπηρέτησης και διεκπεραίωσης απαιτήσεων.

Τα προϊόντα μας είναι ειδικά σχεδιασμένα ώστε να ανταποκρίνονται στις ατομικές ανάγκες των πελατών μας, ενώ οι υπηρεσίες μας είναι ιδιαίτερα εξατομικευμένες, φιλικές και πάνω από όλα αξιόπιστες. Πέραν από τις online υπηρεσίες έχουμε γραφεία στη Λεμεσό, τη Λευκωσία, τη Λάρνακα και την Πάφο και είμαστε πάντα κοντά σε όλους τους πελάτες μας.

## Medical Insurance Policy Ασφάλεια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης

This policy, which is issued by SoEasy Insurance Brokers Ltd (hereinafter called 'the Broker) witnesses that in consideration of the payment of the premium stated in the Policy Schedule by the Policyholder, the Insurance Company (hereinafter called the "Company") will provide cover against loss, damage, bodily injury or liability occurring during the Period of Insurance and in accordance with the terms, conditions, definitions and exclusions set out in this Policy.

The liability of the Company shall in no case exceed

(i) in the whole the total sum insured or in respect of any item its sum insured at the time of the loss or damage

(ii) the sum insured remaining after payment for any loss or damage occurring during the same Period of Insurance unless the company shall have agreed to reinstate any such sum insured.

The Policy, the Schedule and any other documents issued and forming part of this Policy shall be read together as one contract and words and expressions to which specific meaning have been attached in any part of this Policy shall bear such meaning wherever they may appear. The information and answers given to Us in the Proposal, together with any other information provided, forms the basis of this Policy.

Αυτό το Ασφαλιστήριο το οποίο εκδόθηκε από την SoEasy Insurance Brokers Ltd (καλούμενη «ο Μεσίτης») μαρτυρεί ότι σε ανταπόδοσή της πληρωμής, από τον Συμβαλλόμενο, του ασφαλιστή, όπως αναγράφεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου, η Ασφαλιστική Εταιρεία (καλούμενη στο εξής η «Εταιρεία»), θα καλύψει έναντι απώλειας, ζημιάς, σωματικής βλάβης ή ευθύνης που προκύπτει κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης και σύμφωνα με τους όρους, ορισμούς και τις εξαιρέσεις που ορίζονται στο παρόν Ασφαλιστήριο.

Η ευθύνη Μας σε καμία περίπτωση δε θα υπερβεί

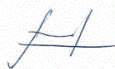
(i) συνολικά ολόκληρο το ασφαλισμένο ποσό ή σε σχέση με κάθε αντικείμενο το ασφαλισμένο γι' αυτό ποσό κατά το χρόνο της απώλειας ή ζημιάς

(ii) το ασφαλισμένο ποσό που παραμένει μετά την πληρωμή για οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά που προκύπτει κατά τη διάρκεια της ίδιας Περιόδου Ασφάλισης εκτός αν η Εταιρεία θα έχει συμφωνήσει να επαναφέρει το ασφαλισμένο ποσό.

Το Ασφαλιστήριο, ο Πίνακας και οποιαδήποτε άλλα έγγραφα εκδοθούν και επισυναφθούν σε αυτό το Ασφαλιστήριο θεωρούνται ως μια σύμβαση και οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία έχει αποδοθεί ειδική έννοια σε οποιοδήποτε μέρος του Ασφαλιστηρίου αυτού θα έχει αυτήν την ειδική έννοια οπουδήποτε αυτή εμφανίζεται. Οι πληροφορίες και οι απαντήσεις που Μας δόθηκαν στο έντυπο της Πρότασης, καθώς και οποιοσδήποτε άλλες πληροφορίες που παρέχονται, αποτελούν τη βάση αυτού του Ασφαλιστηρίου.

Signed for and on behalf of SoEasy Insurance Brokers Ltd

Υπογράφηκε από και για την SoEasy Insurance Brokers Ltd



### COMPLAINTS HANDLING PROCEDURE

We aim to provide the highest standard of service and products to You. If our service does not meet Your expectations or You are dissatisfied in any way we would like to know about it so that we can improve our service to You.

It is important to follow the complaints handling process in order to resolve Your complaint effectively and efficiently.

You can contact us by:

E-mail to:

[admin@soeasyinsurance.com.cy](mailto:admin@soeasyinsurance.com.cy)

Fax to number 22029677

Telephone number 77774567

Or by mail to P.O.Box 55193, 3820 Limassol

#### **The Financial Ombudsman Service**

In the event you remain dissatisfied and wish to pursue matters further you may be able to refer the matter to The Financial Ombudsman Service.

The address is:

#### **The Financial Ombudsman Service**

15, Kypranoros Street, 1061 Nicosia

P.O.Box 25735 , 1311 Nicosia

Tel: +357 22848 900

Fax: +357 22660 584

Website: [www.financialombudsman.org.cy](http://www.financialombudsman.org.cy)

Email: [enquiries@financialombudsman.org.cy](mailto:enquiries@financialombudsman.org.cy)

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Στόχος Μας είναι να Σας παρέχουμε το υψηλότερο επίπεδο εξυπηρέτησης. Εάν η υπηρεσία Μας δεν ανταποκρίνεται στις προσδοκίες Σας, ή είστε δυσαρεστημένοι για οποιοδήποτε λόγο θα θέλαμε να γνωρίζουμε για αυτό, έτσι ώστε να μπορούμε να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες Μας προς Εσάς.

Είναι σημαντικό να ακολουθήσετε τη διαδικασία υποβολής παραπόνων, προκειμένου να επιλυθεί το παράπονό Σας αποτελεσματικά και αποδοτικά.

Μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω:

E-mail στην διεύθυνση:

[admin@soeasyinsurance.com.cy](mailto:admin@soeasyinsurance.com.cy)

Φαξ στον αριθμό 22029677

Τηλέφωνο στο 77774567

Ή ταχυδρομικώς Ταχ. Θυρ. 55193, 3820 Λεμεσός

#### **Ενιαίος Φορέας Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Χρηματοοικονομικής Φύσης**

Εάν εξακολουθείτε να μην είστε ικανοποιημένος και επιθυμείτε να προωθήσετε περαιτέρω το θέμα μπορεί να έχετε τη δυνατότητα να αναφερθείτε στην Υπηρεσία του Χρηματοοικονομικού Επιτρόπου

Η διεύθυνση είναι:

#### **Ενιαίος Φορέας Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Χρηματοοικονομικής Φύσης**

Κυπράνορος 15, 1061 Λευκωσία

Τ.Θ. 25735, 1311 Λευκωσία

Τηλέφωνο: +357 22848 900

Φαξ: +357 22660 584

Ιστοσελίδα: [www.financialombudsman.org.cy](http://www.financialombudsman.org.cy)

Email: [enquiries@financialombudsman.org.cy](mailto:enquiries@financialombudsman.org.cy)

## DEFINITIONS

### Company / We / Us

The Insurance company as specified in the Policy schedule

### Policyholder

Means the person who contracts with the Company for this Insurance.

### Insured person (s)

Means the person(s) for the benefit of whom this insurance is effected.

### Deductible

Means the first amount of each and every claim which is stated in the Schedule of the Policy and for which the Company is not liable to pay.

### Medical Expenses

Means normal, customary, necessary and reasonable expenses in relation to treatment that was required, or was recommended by a legally qualified and licensed medical practitioner in Cyprus including medication, hospital expenses, drugs, surgery, medical dressings in relation to such treatment.

All expenses must be the result of Accidental Personal Injury or illness suffered by the Insured Person occurring during the Period of Insurance and which were incurred by the Policyholder and/or the Insured Person not later than sixty (60) days after the expiry of the Period of Insurance or within maximum twelve (12) months from the date of the accident or illness provided that the Policy has been renewed.

### Medication

Means only those drugs that are prescribed by a legally qualified and licensed Medical Practitioner and which are dispensed during the treatment and are necessary for the treatment of the particular illness or accident. Herbal, homeopathic and similar drugs are not covered.

### Hospital

Is any public or private institution including medical clinics which operates legally and provides full medical facilities and permanent Medical Practitioners and Nurses. Rehabilitation Centers for alcohol or drug abusers, Nursing and Convalescent Homes, Sanatoriums, Physiotherapy Centers, Health Spas and/or Therapeutic baths are not considered as hospitals.

### Accident

Means any event which is caused by external, sudden,

## ΟΡΙΣΜΟΙ

### Εταιρεία / Εμείς / Μας / Εμάς

Η Ασφαλιστική Εταιρεία η οποία αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου

### Συμβαλλόμενος

Σημαίνει το πρόσωπο το οποίο συνάπτει με την Εταιρεία το παρόν Ασφαλιστήριο.

### Ασφαλισμένο/να Πρόσωπο/πα

Σημαίνει το πρόσωπο/α υπέρ του/των οποίου/ων γίνεται η ασφάλιση.

### Αφαιρετέο Ποσό

Είναι το πρώτο ποσό κάθε απαίτησης το οποίο αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου και το οποίο δεν ευθύνεται να πληρώσει η Εταιρεία.

### Ιατρικά Έξοδα

Σημαίνει εύλογα, λογικά, συνηθισμένα και αναγκαία έξοδα σε σχέση με ιατρική περίθαλψη που προσφέρθηκε ή που έχει συστήσει νομικά προσοντούχος, νόμιμος και αδειούχος γιατρός στην Κύπρο, καθώς επίσης φάρμακα, χρεώσεις νοσοκομείου, χειρουργικά και ιατρικά χρειώδη, σε σχέση με την περίθαλψη αυτή.

Όλα τα έξοδα που έχει υποστεί το Ασφαλισμένο Πρόσωπο και/ ή ο Συμβαλλόμενος και τα οποία προκύπτουν από Σωματική Βλάβη από Ατύχημα που συνέβηκε ή Ασθένεια που εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης από το Ασφαλισμένο Πρόσωπο και το οποίο πρέπει να έχει πραγματικά υποστεί το αργότερο εντός εξήντα (60) ημερών μετά την εκπνοή της Περιόδου Ασφάλισης ή εντός δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία του ατυχήματος ή εκδήλωσης της ασθένειας και νοουμένου ότι το Ασφαλιστήριο έχει ανανεωθεί, και εξακολουθεί να παρέχει κάλυψη στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο.

### Φάρμακα

Σημαίνει μόνο εκείνα τα φάρμακα που παρέχονται με συνταγή νόμιμου αδειούχου και προσοντούχου Ιατρού και τα οποία χορηγούνται κατά τη διάρκεια της περίθαλψης και είναι απαραίτητα για την αποθεραπεία της συγκεκριμένης ασθένειας ή ατυχήματος. Όλα τα φυτικά, ομοιοπαθητικά και παρόμοια φάρμακα δεν καλύπτονται.

### Νοσοκομείο

Θεωρείται κάθε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσηλευτικό ίδρυμα συμπεριλαμβανομένων και κλινικών που λειτουργεί νόμιμα και διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο

## DEFINITIONS

visible, violent and unforeseen means and is totally independent of the Insured Person's will, and results to personal injury for the Insured Person solely, directly and independently of any other cause or event.

### Accidental Personal Injury

Means personal injury caused by Accident which:

- (a) Occurs to the Insured Person during the Period of Insurance and
- (b) Necessitates the treatment and care of the Insured Person by a Medical Practitioner

### Illness

Means any health ailment or sickness which has been medically diagnosed, is caused by pathological means, and is due to conditions which had not existed before or at the time of commencement or renewal of this Policy.

### Reasonable and Customary Expenses

Fees for medical care which do not exceed the general limit of fees which other Medical Practitioners and/ or hospitals of similar specialty would have charged for similar conditions as those for which a claim is made.

### Pre-Existing illness or Condition

Means any health disorder experienced by the Insured Person which existed prior to the commencement of this Policy for which the Insured Person had exhibited symptoms, or had been diagnosed or treated medically/ with pharmaceutical medicines or as the consequence of a genetic disorder, previous injury or disease including any related complication.

### Maternity Benefit

Normal or by caesarean section  
The benefit is payable if:

- a) childbirth occurs at least ten (10) months after the commencement of the Policy or the inclusion of the Insured Person in this Policy and
- b) if the insured Person's employment terminates and pregnancy occurred as stated in (a) above.

### Transportation of Remains

Means the benefit provided, in case of the death of the Insured Person as a result of Accident or Illness for which cover is provided by this Policy, in relation to expenses for the transportation of the remains of the Insured Person to his/her country of burial, including expenses for

## ΟΡΙΣΜΟΙ

επιτελείο ιατρών και νοσοκόμων. Αναρρωτήριο για ναρκομανείς ή αλκοολικούς, Οίκοι Ευγηρίας και Αναρρωτήρια, Σανατόρια, Φυσιοθεραπευτήρια, Ιαματικά ή και Θεραπευτικά Λουτρά δεν θεωρούνται νοσοκομεία.

### Ατύχημα

Σημαίνει κάθε περιστατικό που οφείλεται σε εξωτερική, αιφνίδια, ορατή, βίαιη, απρόβλεπτη και απόλυτα ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου Προσώπου αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητη από κάθε άλλη, Σωματική Βλάβη.

### Σωματική Βλάβη από Ατύχημα

Σημαίνει σωματική βλάβη που προκλήθηκε από Ατύχημα το οποίο:

- (α) υφίσταται το Ασφαλισμένο Πρόσωπο κατά την Περίοδο Ασφάλισης και
- (β) δημιουργεί την ανάγκη για το Ασφαλισμένο Πρόσωπο να τύχει περίθαλψης και παρακολούθησης από γιατρό.

### Ασθένεια

Σημαίνει κάθε βλάβη της υγείας ή πάθηση που έχει διαγνωσθεί ιατρικά, που οφείλεται σε παθολογικά αίτια και που προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν πριν ή κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου ή την ανανέωση τού.

### Λογικά και Συνήθη Έξοδα

Θεωρούνται χρεώσεις για ιατρική φροντίδα που δεν υπερβαίνουν το γενικό όριο χρεώσεων που θα έκαναν άλλοι γιατροί και/ ή νοσοκομεία παρομοίου ειδικότητας για παρόμοιες περιπτώσεις με αυτές που αφορά η απαίτηση.

### Προϋπάρχουσα Ασθένεια ή Πάθηση

Σημαίνει οποιαδήποτε διαταραχή της υγείας του ασφαλισμένου ατόμου η οποία προϋπήρχε της σύναψης της ασφάλισης και η οποία είτε είχε παρουσιάσει συμπτώματα, είτε είχε διαγνωσθεί, είτε είχε αντιμετωπισθεί με ιατρική/ φαρμακευτική αγωγή, είτε ήταν επακόλουθο γενετικής ανωμαλίας ή τραυματισμού ή ασθένειας, καθώς και των επιπλοκών τους.

### Ωφέλημα Τοκετού

Φυσιολογικός ή με καισαρική τομή

Το όφελος είναι πληρωτέο υπό την προϋπόθεση ότι:

## DEFINITIONS

embalming, up to the amount stated in the Schedule of the Policy.

### Doctor's Visits

We will cover the Insured Person for the necessary, customary and reasonable costs incurred, for licensed and qualified doctor's visits carried out in Cyprus and subject to the maximum amount per visit as stated in the Policy Schedule.

### Diagnostic Tests

We will cover the necessary, reasonable and customary expenses incurred by the Insured Person for diagnostic tests that are relevant to the main cause of an ailment, prescribed by a qualified medical practitioner. The cover offered is subject to a maximum limit per year as per the amount stated in the Policy Schedule.

### Surgical Operations

We will cover surgical procedures performed in a Hospital Clinic or outpatient medical facility due to accident or illness and which do not require overnight stay in a hospital or admission as inpatient and with a maximum limit as stated in the Policy Schedule.

## ΟΡΙΣΜΟΙ

α) Ο τοκετός γίνεται τουλάχιστον δέκα (10) μήνες μετά την έναρξη του Ασφαλιστηρίου ή την έναρξη του Ασφαλισμένου Προσώπου στο Ασφαλιστήριο και,

β) Σε περίπτωση τερματισμού της εργοδότησης του Ασφαλισμένου Προσώπου, νοουμένου ότι η έναρξη της εγκυμοσύνης έγινε μέσα σε περίοδο που παρείχεται κάλυψη στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο, τηρούμενης πάντοτε της προϋπόθεσης (α) πιο πάνω.

### Κάλυψη Μεταφοράς Σορού

Σημαίνει την κάλυψη που προσφέρεται, σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου Προσώπου συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας που καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο, σε σχέση με τα έξοδα μεταφοράς της σορού του ασφαλισμένου μέχρι τη χώρα ταφής του, συμπεριλαμβανομένων και των εξόδων ταρίχευσης της σορού, μέχρι του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

### Επισκέψεις σε Γιατρό

Καλύπτονται τα εύλογα και αναγκαία έξοδα του Ασφαλισμένου Προσώπου για επισκέψεις σε αδειούχους και προσοντούχους ιατρούς οι οποίοι ασκούν νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα στην Κύπρο μέχρι το ανώτατο όριο για κάθε ιατρική επίσκεψη που αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

### Διαγνωστικές Εξετάσεις

Καλύπτονται τα αναγκαία, εύλογα και συνηθισμένα έξοδα που έχει υποστεί το Ασφαλισμένο Πρόσωπο, μετά από παραπομπή αδειούχου γιατρού, για τις αναγκαίες διαγνωστικές εξετάσεις που αφορούν την κύρια αιτία πάθησης με ανώτατο όριο το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου.

### Χειρουργικές Επεμβάσεις

Καλύπτονται τα έξοδα χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιούνται σε νοσοκομείο, κλινική ή εξωτερικά ιατρεία για θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης και για τα οποία δεν χρειάζεται διανυκτέρευση με ανώτατο όριο το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.



## TERMS AND CONDITIONS

1. This Policy, the Proposal and the Schedule shall be read as one document. Any word or phrase to which a particular interpretation has been given shall have the same interpretation wherever it shall appear in this document. Words in the masculine gender shall include the feminine gender.
2. The Company will issue to the Policyholder, for distribution to each Insured Person, individual certificates of insurance, which confirm the cover afforded to such Insured Person.
3. The full compliance and fulfillment by the Policyholder and the Insured Person with the Terms and Conditions of this Policy, as well as, the truth of the statements made by the Policyholder or the Insured Person at the commencement or renewal of this Policy are conditions precedent to the Company's obligation to make any payment under this Policy.
4. This Policy shall be interpreted in accordance with the laws of the Republic of Cyprus and any dispute that may arise under this Policy shall be adjudicated by the Courts of the Republic of Cyprus.
5. No lawsuit under the Statue of Limitation shall be filed for a claim under this Policy after the expiry of three (3) years from the date the Policyholder should have filed written proof of an accident or illness.
6. If an event takes place which might give rise to a claim under this Policy immediate notice shall be given to the Company by the Policyholder, the Insured Person and/ or by any of their personal representatives. In addition, a written claim with full details relating to the incident for which the claim will be made, must be submitted to the Company within fourteen (14) days from the date of the commencement of any treatment. If the Company does not receive written notification within this time limit, the Company reserves the right to decline any claim.  
  
Any information, or evidence, which the Company may require shall be submitted without cost to the Company and in such form as may be required by the Company. An Insured Person shall submit to medical examination as often as the Company may require in relation to any Personal Injury or Illness, at the Company's expense.
7. The Policyholder must notify the Company within ten (10) days of any change in relation to work duties, occupation, status or habits of an Insured Person as well as any change of address. In the event that such notification is not provided, the Company is relieved of any liability under this Policy if the change or alteration increases the risks for the Insured Person and the Company would not have accepted the risk under the same terms and conditions had it known of the new

## ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Το Ασφαλιστήριο, η Πρόταση, ο Πίνακας θα διαβάζονται ως ένα ενιαίο έγγραφο. Οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία δόθηκε συγκεκριμένη ερμηνεία θα έχει την ίδια ερμηνεία οπουδήποτε κι αν παρουσιάζεται σε αυτό το έγγραφο. Λέξεις στο αρσενικό γένος θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και το θηλυκό.
2. Η Εταιρεία θα χορηγήσει στον Συμβαλλόμενο, για να παραδώσει με την σειρά του σε κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ατομικά πιστοποιητικά ασφάλισης τα οποία βεβαιώνουν την προβλεπόμενη ασφαλιστική κάλυψη για κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο.
3. Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των Όρων και Προϋποθέσεων που περιέχονται στο παρόν Ασφαλιστήριο καθώς και η αλήθεια των δηλώσεων που έγιναν από τον Συμβαλλόμενο ή το Ασφαλισμένο Πρόσωπο κατά τη σύναψη ή ανανέωση του Ασφαλιστηρίου αποτελούν αναγκαίες προϋποθέσεις για την υποχρέωση της Εταιρείας να προβεί σε οποιαδήποτε πληρωμή με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό.
4. Το Ασφαλιστήριο αυτό θα ερμηνεύεται και θα έχει ισχύ σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και κάθε διαφορά που προκύπτει ή που μπορεί να προκύψει από το ασφαλιστήριο υπάγεται στην αρμοδιότητα των δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας.
5. Καμία αγωγή με βάση το Νόμο περί Παραγραφής θα μπορεί να εγερθεί για απαίτηση, δυνάμει του Ασφαλιστηρίου αυτού μετά την εκπνοή τριών (3) ετών από την ημερομηνία κατά την οποία ο Συμβαλλόμενος οφείλει να υποβάλει γραπτή απόδειξη του ατυχήματος ή της ασθένειας.
6. Σε περίπτωση που συμβεί γεγονός που δυνατόν να οδηγήσει σε απαίτηση με βάση το Ασφαλιστήριο, θα πρέπει να ειδοποιείται αμέσως η Εταιρεία από τον Συμβαλλόμενο, το Ασφαλισμένο Πρόσωπο και/ ή από οποιοδήποτε αντιπρόσωπο τους. Επιπλέον, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία έναρξης της θεραπείας θα πρέπει να υποβάλλεται γραπτή απαίτηση προς την Εταιρεία ή οποία να συνοδεύεται με όλα τα δικαιολογητικά που αφορούν το περιστατικό για το οποίο υποβάλλεται τέτοια απαίτηση. Αν η Εταιρεία δεν λάβει την ειδοποίηση μέσα στην προθεσμία αυτή, διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει οποιαδήποτε απαίτηση.  
  
Οποιαδήποτε πληροφορία και απόδειξη ζητηθεί από την Εταιρεία πρέπει να παρέχεται χωρίς δαπάνη της Εταιρείας και σε τέτοια μορφή που θα ζητήσει η Εταιρεία. Οσοδήποτε συχνά και αν του ζητηθεί, ένα Ασφαλισμένο Πρόσωπο θα υποβάλλεται σε ιατρική εξέταση για λογαριασμό και με έξοδα της Εταιρείας αναφορικά με οποιαδήποτε Σωματική Βλάβη ή Ασθένεια.
7. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να ειδοποιεί εντός δέκα (10) ημερών την Εταιρεία, για οποιαδήποτε αλλαγή όσον αφορά τα καθήκοντα, επάγγελμα, ιδιότητα ή συνήθειες

## TERMS AND CONDITIONS

- circumstances.
8. In the event that any claim submitted by the Policyholder, the Insured Person or any person acting on their behalf, is under any circumstances false or fraudulent or incomplete, the Company shall be under no obligation to make any payment in relation to such claim.
  9. The Company shall be free of any obligations as a result of any charge, assignment or other transaction in relation to this Policy.
  10. All payments under this Policy shall be made to the Policyholder or to any other person that he shall appoint. The signing of a receipt by the Policyholder or by the person appointed shall be, under all circumstances, adequate discharge for the Company.
  11. The liability of the Company commences from the time the proposal is accepted and the first renewal premium is paid, and which the company will agree to accept, as the case may be.
  12. The premium is prepaid and is calculated on the age, occupation duties, status or medical history, of the Insured Person at the time of inception and at any future renewal date, subject to condition 7.
  13. In the event that the Policy is terminated by the Policyholder at a date other than the renewal date, the premium payable shall be calculated pro rata with an additional premium equivalent to a period of thirty (30) days.
  14. This Policy will be renewed for another period of insurance subject to condition 7, with the terms and conditions in force on the last day of the expiring Period of Insurance, provided that the premium is paid in accordance with Condition 12 and provided that the insurance contract is not terminated in writing by either the Company or The Policyholder and the Insured Person.
  15. Cooling off Period. You have the right to cancel this Policy for any reason within fourteen (14) days from the date of receipt of the Policy Document. The Company will refund in full the premium paid unless a claim has been submitted in which case we reserve the right to retain the whole of the premium.

## ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

- του Ασφαλισμένου Προσώπου καθώς και την διεύθυνση του. Σε περίπτωση παράληψης τέτοιας ειδοποίησης, η Εταιρεία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση σε σχέση με το Ασφαλιστήριο, εφόσον η μεταβολή ή αλλαγή διευρύνει το φάσμα των κινδύνων που διατρέχει το Ασφαλισμένο Πρόσωπο και η Εταιρεία δεν θα δέχονταν την ασφάλιση με τους ίδιους όρους αν γνώριζε την νέα κατάσταση.
8. Εάν οποιαδήποτε απαίτηση, υποβαλλόμενη από τον Συμβαλλόμενο ή το Ασφαλισμένο Πρόσωπο ή από οποιοδήποτε πρόσωπο που ενεργεί εκ μέρους τους, είναι από οποιαδήποτε άποψη ψευδής ή δόλια ή δεν είναι πλήρης η Εταιρεία δεν θα έχει οποιαδήποτε υποχρέωση να προβεί σε πληρωμή αναφορικά με τέτοια απαίτηση.
  9. Η Εταιρεία δεν επηρεάζεται από ειδοποίηση για οποιαδήποτε επιβάρυνση, εκχώρηση ή άλλη συναλλαγή που αφορά αυτό το Ασφαλιστήριο.
  10. Όλες οι πληρωμές με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό θα γίνονται προς το Συμβαλλόμενο ή προς οποιοδήποτε πρόσωπο υποδείξει αυτός. Η απόδειξη είσπραξης από το Συμβαλλόμενο ή το οποιοδήποτε πρόσωπο υποδείξει αυτός θα αποτελεί σε όλες τις περιπτώσεις αποτελεσματική απαλλαγή για την Εταιρεία.
  11. Η ευθύνη της Εταιρείας αρχίζει όταν η Πρόταση γίνει αποδεκτή και πληρωθεί το πρώτο ασφάλιστρο ή οποιοδήποτε ασφάλιστρο ανανέωσης που η Εταιρεία ήθελε συμφωνήσει να δεχθεί ανάλογα με την περίπτωση.
  12. Το ασφάλιστρο είναι προπληρωτέο και καθορίζεται σύμφωνα με την ηλικία, επάγγελμα, καθήκοντα, ιδιότητα ή το ιατρικό ιστορικό του κάθε Ασφαλισμένου Προσώπου κατά την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης και κατά την εκάστοτε μελλοντική ανανέωση του Ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τον όρο 7.
  13. Σε περίπτωση διακοπής του Ασφαλιστηρίου από τον Συμβαλλόμενο σε ημερομηνία διαφορετική από την ημερομηνία ανανέωσης, το ασφάλιστρο που θα χρεώνεται θα υπολογίζεται κατ' αναλογία και με επιπρόσθετη επιβάρυνση για περίοδο τριάντα (30) ημερών.
  14. Το παρόν Ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί για ακόμη μία ασφαλιστική περίοδο, σύμφωνα με τον Όρο 7, με τους Όρους και τις Προϋποθέσεις που θα ισχύουν κατά την τελευταία ημέρα της τρέχουσας Ασφαλιστικής Περιόδου, νοουμένου ότι η ασφαλιστική σύμβαση δεν έχει τερματιστεί εγγράφως είτε από την Εταιρεία είτε από τον Συμβαλλόμενο και το Ασφαλισμένο Πρόσωπο.
  15. Δικαίωμα Υπαναχώρησης. Έχετε το δικαίωμα να ακυρώσετε το Ασφαλιστήριο για αυτό για οποιοδήποτε λόγο εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παραλαβής του, δίνοντας γραπτή ειδοποίηση στην Εταιρεία. Η Εταιρεία θα επιστρέψει



**TERMS AND CONDITIONS**

**ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Ασφάλιστρο που πληρώσατε εκτός αν έχετε υποβάλει απαίτηση και σε τέτοια περίπτωση η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να κρατήσει ολόκληρο το Ασφάλιστρο.

## EXCLUSIONS

1. The Company shall not be liable under this Policy to make any payment in relation to:
  - a) Congenital diseases and disorders
  - b) Sexually transmitted diseases or any situation arising out of or attributable to the Acquired Immune Deficiency Virus (HIV) or Immune Deficiency Syndrome (AIDS) and/ or any mutation or alteration of them
  - c) Rest cures, institutional isolation, quarantine or sanatorium care
  - d) Cosmetic or Plastic Surgery except when necessitated as a result of Personal Injury by Accident and occurring during the Period of Insurance and which is covered under the Policy
  - e) Dental Treatment, Dental X-Rays, Tooth Extractions, Root Canal Therapy, Fillings Crowns, Dentures, Inlays, Orthodontic therapy, Periodontal therapy and general dental treatment unless as a result of an Accident covered under the Policy, and which treatment is confirmed beyond doubt as absolutely necessary to maintain normal healthy teeth by x-rays or normal examination, or other clinical findings.
  - f) Orthoptics or eye disorders, visual therapy and the supply or application of visual or hearing aids
  - g) Preventive medical examinations, check-ups, normal medical examinations which are not related or are not necessary for diagnostic purposes or Accidental Bodily Injury
  - h) General medical Examinations
  - i) Enoftalmisms and Inoculations
  - j) Contraception and/or application of contraceptive devices
  - k) Expenses for:
    - i) treatment of rheumatism, arthritis, lumbar aches, neck aches and sciatica unless in the case of an admission and in patient stay in a Hospital, in which case the Hospital charges are covered,
    - ii) treatments concerning afflictions of meniscus and ligaments, hernia, fibrous anal rupture and their complications, except if such treatment or surgery is

## ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Η Εταιρεία δεν θα είναι υπόχρεη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο να κάνει οποιαδήποτε πληρωμή σε σχέση με:
  - α) Εκ γενετής παθήσεις και ελαττώματα
  - β) Σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες ή οποιαδήποτε κατάσταση που προκύπτει από ή αποδίδεται στον Ιό Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (HIV) ή Σύνδρομο Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) και/ ή οποιαδήποτε μετάλλαξη ή μεταβολή αυτών
  - γ) Θεραπευτική ανάπαυση, απομόνωση, καραντίνα ή φροντίδα σε σανατόρειο
  - δ) Αισθητική ή Πλαστική Χειρουργική επέμβαση εκτός εάν αυτή καθίσταται αναγκαία λόγω Σωματικής Βλάβης από Ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης και η οποία καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο
  - ε) Οδοντιατρική Εξέταση, Ακτινογραφίες Δοντιών, Εξαγωγές Δοντιών, Απονευρώσεις, Σφραγίσματα, Τεχνητά Δόντια, Κορώνες, Ενθέματα και Γέφυρες, Ορθοδοντική Ενδοδοντική, Περιοδοντίτιδα και γενική οδοντιατρική φροντίδα εκτός εάν αυτά είναι αποτέλεσμα βλάβης από Ατύχημα το οποίο καλύπτεται από το Ασφαλιστήριο, και του οποίου η θεραπεία αποδεικνύεται πέραν πάσης αμφιβολίας με ακτινογραφίες ή εξωτερική εξέταση ή άλλα κλινικά ευρήματα.
  - στ) Ορθοπτικά ή ανωμαλίες των οφθαλμών, θεραπεία όρασης και παροχή ή εφαρμογή οπτικών ή ακουστικών μέσων
  - ζ) Προληπτικές ιατρικές εξετάσεις, εξετάσεις ρουτίνας, συνηθισμένες ιατρικές εξετάσεις που δεν σχετίζονται ή δεν είναι αναγκαίες για τη διάγνωση ασθένειας ή Σωματικής Βλάβης μετά από Ατύχημα.
  - η) Γενικές Ιατρικές Εξετάσεις
  - θ) Ενοφθαλμισμούς και Εμβολιασμούς
  - ι) Αντισυλληπτικά και/ ή εφαρμογή αντισυλληπτικών μέσων.
  - κ) Έξοδα για:
    - i) Θεραπείες ρευματισμών, αρθρικών, οσφυαλγιών, αυχεναλγιών και ισχιαλγιών εκτός της περίπτωσης εισαγωγής και παραμονής στο Νοσοκομείο ως εσωτερικού ασθενή για τις εν λόγω παθήσεις οπότε τα Νοσοκομειακά έξοδα καλύπτονται.

## EXCLUSIONS

- required following an accident covered under the policy
- iii) hemorrhoids, anal fissure, varicose veins as well as the nose diaphragm and their complications
- iv) treatment or surgery of tonsils or adenoid germinations
- v) treatment or surgery of genital organs, except if such treatment or surgery is required following an accident covered under the Policy.
- l) Expenses for the treatment of infertility and/ or artificial insemination (IVF)
- m) Physiotherapy, unless necessary for the rehabilitation of an Accidental Bodily injury on condition that this is undertaken/ administered during hospitalization.
- n) Pre-existing illness or conditions and any complications or consequences thereof
- o) Expenses for the treatment of gynecological problems which occur within six (6) months of the commencement of the Policy or from the date of inclusion of the Insured Person to the Policy.
- p) Any illness requiring treatment which originates from causes which pre-existed at the time of contracting the present insurance policy, or occurred within thirty (30) days of the commencement of the Policy
- q) Nervous or mental disorders, epilepsy or any other mental/ psychological illness or treatment in Psychiatric hospitals or institutions
- r) Intentional negligence of the health of the Insured Person or refusal to seek or follow medical advice or treatment
- s) Expenses for treatment, which is not given or is not recommended by a qualified licensed Medical Practitioner or which is administered at a physiotherapeutic clinic or hydrotherapeutic or similar institution or in the course of quarantine
- t) Any expenses relating to the treatment of acne of any sort, dry skin or nail diseases as well as any treatment relating to allergies. Any expenses relating to the purchase of products intended for cosmetic reasons,

## ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- ii) νοσηλείες που αφορούν παθήσεις μηνίσκου και συνδέσμων, κήλη μεσοσποινδυλίου δίσκου, ρήξη ινώδους δακτυλίου και στις επιπλοκές, εκτός εάν τέτοιες νοσηλείες σχετίζονται άμεσα και είναι αποτέλεσμα ατυχήματος που καλύπτεται κάτω από το ασφαλιστήριο.
- iii) αιμορροΐδες, ραγάδες δακτυλίου, κισσούς καθώς και ρινικό διάφραγμα και στις επιπλοκές τους
- iv) Θεραπεία ή εγχείρηση των αμυγδαλών ή των αδενοειδών εκβλαστήσεων
- v) Θεραπεία ή εγχείρηση των γεννητικών οργάνων εκτός εάν τέτοιες νοσηλείες σχετίζονται άμεσα και είναι αποτέλεσμα ατυχήματος που καλύπτεται κάτω από το Ασφαλιστήριο
- λ) Έξοδα θεραπείας στειρότητας ή/ και τεκνοποίησης (IVF)
- μ) Φυσιοθεραπεία, εκτός της απαραίτητης για την επανόρθωση βλάβης από Ατύχημα με την προϋπόθεση ότι αυτή παρέχεται κατά τη διάρκεια της νοσοκομειακής περίθαλψης.
- ν) Προϋπάρχουσες ασθένειες ή παθήσεις και οποιεσδήποτε επιπλοκές ή συνέπειες που προέρχονται από αυτές
- ξ) Έξοδα θεραπείας γυναικολογικών προβλημάτων που συμβαίνουν εντός έξι (6) μηνών από την έναρξη του Ασφαλιστηρίου ή την ένταξη του Ασφαλισμένου Προσώπου στο Ασφαλιστήριο.
- ο) Οποιαδήποτε ασθένεια που απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή που παρουσιάστηκαν μέσα στις πρώτες τριάντα (30) ημέρες από την έναρξη ισχύος του ασφαλιστηρίου
- π) Νευρικές ή διανοητικές διαταραχές ή κρίσεις επιληψίας ή ψυχικές/ ψυχολογικές ασθένειες ή διαταραχές ή θεραπεία σε ψυχιατρικά νοσοκομεία ή ιδρύματα.
- ρ) Σκόπιμη παραμέληση της υγείας του Ασφαλισμένου Ατόμου ή άρνηση του να ζητήσει ή να ακολουθήσει ιατρική συμβουλή ή θεραπεία
- σ) Έξοδα για θεραπεία που δεν γίνεται ή δεν συστήνεται από νομικά αδειούχο και προσοντούχο γιατρό ή που γίνεται σε φυσιοθεραπευτική κλινική ή υδροθεραπευτήριο ή παρόμοιο ίδρυμα ή κατά τη

## EXCLUSIONS

- soaps of any sort, hair care products and antiseptic products.
- u) Expenses for the removal of moles or skin tumors unless malignancy has been proved following histological examination.
  - v) Expenses incurred outside of the Republic of Cyprus
  - w) Amounts which the Policyholder may recover under any Trade Union or other medical funds or insurance policies. The amounts payable under this Policy shall be limited to the difference between the expenses that are not recoverable by any other scheme or Trade Union Funds or other Medical funds, or will be assessed on the basis of the sum insured as stated in the Policy Schedule whichever amount is the lesser.
  - x) Medical expenses necessitated as a result of accidents or illness at work, as defined by the Employment Legislation, and are payable under the Social Insurance Fund and /or are subject to Employer's Liability Compulsory Insurance Law.
  - y) Any claim which falls under any exception as shown in the Schedule of this Policy
2. In addition, the Company shall be under no liability under this Policy for expenses incurred for illness or accident caused by or attributed directly or indirectly to any of the following events:
- a) War, invasion, acts of a foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not), civil war, mutiny, rebellion, military or popular uprising, nuclear, biological and chemical terrorism, revolution, overthrow of the Government by military or usurped power or the participation of the Insured Person in any illegal activity.
  - b) Ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel.
  - c) The radioactive, toxic explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear device or component.

## ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- διάρκεια καραντίνας
- τ) Οποιαδήποτε ιατρικά έξοδα που αφορούν ακμή οποιασδήποτε μορφής, ξηροδερμία, θεραπεία νυχιών καθώς επίσης οποιαδήποτε μορφή αλλεργίας. Δεν καλύπτονται δερματολογικά προϊόντα για κοσμητικούς σκοπούς, έξοδα για την αγορά καλλυντικών, όλων των ειδών σαπούνια, προϊόντα για την περιποίηση μαλλιών και αντισηπτικά προϊόντα
  - υ) Έξοδα για αφαίρεση σπύλων ή ογκιδίων δέρματος εκτός αν αποδεικνύεται κακοήθεια κατόπιν ιστολογικής εξέτασης
  - φ) Έξοδα που έγιναν εκτός της Κυπριακής Δημοκρατίας
  - χ) Ποσά τα οποία ο ασφαλισμένος δικαιούται να ανακτήσει κάτω από συντεχνιακά ή άλλα ταμεία υγείας ή άλλα ασφαλιστήρια. Τα πληρωτέα ποσά κάτω από το παρόν συμβόλαιο θα περιορίζονται στη διαφορά των εξόδων που δεν καλύπτονται από άλλο σχέδιο ή συντεχνιακά ή άλλα ταμεία υγείας, ή θα υπολογίζονται από τον πίνακα παροχών του παρόντος συμβολαίου, οποιοδήποτε ποσό είναι μικρότερο.
  - ψ) Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που οφείλονται σε εργατικό ατύχημα ή ασθένεια όπως καθορίζονται στην Εργατική Νομοθεσία και καλύπτονται από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων και ή από την Υποχρεωτική Ασφάλιση Ευθύνης Εργοδότη.
  - ω) Οποιαδήποτε απαίτηση που εμπίπτει κάτω από οποιαδήποτε εξαίρεση όπως αυτή καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.
2. Επιπλέον, η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο για έξοδα που γίνονται για ασθένεια ή ατύχημα που προκαλείται ή συντελείται ή που είναι αποτέλεσμα άμεσα ή έμμεσα των πιο κάτω γεγονότων:
- α) Πολέμου, εισβολής, ενέργειας ξένης δύναμης, εχθροπραξιών (με κηρυγμένο πόλεμο ή μη), εμφυλίου πολέμου, στάσης, επανάστασης, πυρηνικής ή βιολογικής ή χημικής τρομοκρατικής ενέργειας, εξέγερσης ή ανατροπής της κυβέρνησης με τη βία ή στρατιωτική ενέργεια ή σφετερισμό εξουσίας ή συμμετοχή του Ασφαλισμένου Ατόμου σε οποιοδήποτε παράνομες ενέργειες.

## EXCLUSIONS

- d) Naval, military, air force or police operations.
- e) Willfully inflicted self-injury, suicide or attempted suicide, use of narcotic substances (drugs), alcohol abuse, venereal disease, drunkenness or disease attributed to chronic alcoholism.
- f) Pregnancy, childbirth, ectopic pregnancy, pregnancy termination or any physical or other complication as a result thereof. It is understood that, notwithstanding this exception, in case of childbirth (natural or necessitating caesarean section), the cover afforded by benefit **“Maternity Benefit”** as indicated in the Schedule shall be applicable.
- g) Injury due to the participation in professional sports or any hazardous sports activity, and any participation in the activities below such as, but not limited to air balloon, gliding, parachuting, bungee jumping or any form of air travel (other than when the Insured Person is a passenger or crew member on any licensed commercial aircraft, with scheduled flights, which belongs to a recognized airline), ice hockey, power boat racing, water skiing, scuba diving, hunting, polo or show jumping, pot holing, rock climbing or mountaineering using ropes or guides, driving or participating in any kind of race or competition, judo or other martial arts activity, winter sports competitions, off piste skiing, ski jumping, heliski, bobsleigh, or lugging or involvement of the Insured Person with or participating in speed competitions or any kind of racing.

In case of any sport activity which is not included in the above list, the Company will decide if this activity is to be regarded as a hazardous activity and whether it is deemed to be included within the above exclusion.

- 3. The Company will not pay the amount of the **“Deductible”** as indicated in the Schedule of the Policy.

## ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

- β) Ιονίζουσας ακτινοβολίας ή μόλυνσης από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιαδήποτε πυρηνικά κατάλοιπα ή από την καύση πυρηνικής ύλης.
- γ) Ραδιενεργού, τοξικής, εκρηκτικής ή άλλων επικίνδυνων ιδιοτήτων οποιοδήποτε εκρηκτικού πυρηνικού μηχανισμού ή μέρους αυτού.
- δ) Ναυτικών ή στρατιωτικών ή αεροπορικών ή αστυνομικών επιχειρήσεων.
- ε) Σκόπιμου αυτοτραυματισμού, αυτοκτονίας, απόπειρας αυτοκτονίας, χρήσης ναρκωτικών ουσιών, κατάχρησης ποτού, αφροδίστων νοσημάτων, μέθης ή ασθενειών που αποδίδονται σε χρόνιο αλκοολισμό.
- στ) Εγκυμοσύνης, τοκετού, εξωμήτριας κύησης, διακοπής εγκυμοσύνης ή οποιασδήποτε φυσικής ή άλλης περιπλοκής που προέρχεται από αυτή. Νοείται ότι, ανεξάρτητα από τις πρόνοιες της εξαίρεσης αυτής, σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή), ενεργοποιείται το **«Ωφέλημα Τοκετού»** όπως αναφέρεται στον Πίνακα.
- ζ) Τραυματισμού από συμμετοχή σε επαγγελματικό αθλητισμό ή οποιοδήποτε επικίνδυνο άθλημα όπως, και χωρίς τα πιο κάτω να είναι περιοριστικά, αερόστατο, ανεμόπτερο, αλεξίπτωτο ή bungee ή οποιαδήποτε μορφή αεροπορικής πτήσης, (εκτός όπου το ασφαλισμένο πρόσωπο είναι επιβάτης ή μέλος πληρώματος σε πλήρως αδειούχο κανονικού τύπου επιβατικού αεροσκάφους, το οποίο ανήκει σε αναγνωρισμένη αεροπορική εταιρεία και εκτελεί καθορισμένο δρομολόγιο), χόκεϊ στον πάγο, αγώνα ταχύπλων σκαφών, άλματα θαλάσσιου σκι ή υποβρύχια κολύμβηση, όπου χρησιμοποιούνται κανονικά σχοινιά ή οδηγοί, οδήγηση ή συμμετοχή σε οποιοδήποτε είδους αγώνα ταχύτητας (Ράλλυ) ή διαγωνισμό, τζούντο ή άλλου είδους πολεμική τέχνη, συναγωνιστικά χειμερινά αθλήματα, χιονοδρομίες εκτός πίστας, άλματα χιονοδρομίων, heli-ski, ελκυστροδομίες (bobsleigh ή lugging), ασχολία του Ασφαλισμένου Προσώπου με, ή συμμετοχή του σε, αγώνες ταχύτητας ή οποιοδήποτε είδος αγώνα.

Εάν κάποιο άθλημα δεν περιλαμβάνεται στον πιο πάνω κατάλογο, η Εταιρεία θα αποφασίσει εάν αυτό θεωρείται επικίνδυνο και αν εμπίπτει στην πιο πάνω εξαίρεση.

- 3. Η Εταιρεία δεν θα πληρώσει οποιοδήποτε ποσό το οποίο αντιπροσωπεύει το **«Αφαιρετέο Ποσό»** όπως αναφέρεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.



## ADDITIONAL BENEFITS

### 1. Outpatient cover

#### **Applicable only if stated in the Policy Schedule**

This benefit provides indemnity to the Insured Person under the terms, conditions and exclusions of the policy and subject to the Limits of Indemnity as stated in the Policy Schedule, in connection with expenses incurred by the Insured Person due to an accident or illness for medical and pharmaceutical treatment as an outpatient. The cover provided indemnifies the Insured Person for the required necessary and reasonable costs for Medication, Doctor's Visits, Diagnostic Tests and Surgical Operations.

### 2. Accidental Death

#### **Applicable only if indicated in the Policy Schedule**

We will pay the Sum Insured stated in the Policy Schedule for Accidental Death to the estate of the Insured Person who dies within the Geographical area stated in the Schedule.

Provided that the death of the Insured Person results from an Accident and:

1. All other terms, conditions and exclusions of the Policy apply
2. The Accident happens during the Period of Insurance and
3. Death happens within twelve (12) calendar months from the date of the Accident

### 3. Replacement Costs Benefit

We will pay the Policyholder up to the amount stated in the Policy Schedule for the expenses accompanied by receipts and which are absolutely essential for the replacement of the Insured Person, by another employee, in case of his Accidental Death.

The expenses which the Company will indemnify in such a case are limited to the Air Ticket in economy class for the replacement employee of the deceased and the necessary fees payable to the Immigration Department, Ministry of Interior of the Republic of Cyprus.

## ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ

### 1. Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

#### **Εφαρμόζεται μόνο αν αναγράφεται στον Πίνακα Ασφάλισης**

Το Ωφέλημα αποζημιώνει το Ασφαλισμένο Πρόσωπο σύμφωνα με τους όρους και σύμφωνα με τα Όρια Κάλυψης όπως αναγράφονται στον Πίνακα Ασφάλισης, για τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος από το Ασφαλισμένο Πρόσωπο για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σαν εξωτερικός ασθενής. Καλύπτονται τα εύλογα, λογικά και αναγκαία έξοδα των Ασφαλισμένων Προσώπων για Φάρμακα, Ιατρικές Εξετάσεις, Διαγνωστικές Εξετάσεις και Χειρουργικές Επεμβάσεις.

### 2. Θάνατος από Ατύχημα

#### **Ισχύει μόνο αν αναφέρεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου**

Θα πληρώσουμε το Ασφαλισμένο Ποσό όπως αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου για Θάνατο από Ατύχημα στους νόμιμους κληρονόμους του Ασφαλισμένου Προσώπου το οποίο πεθαίνει εντός των Γεωγραφικών Ορίων όπως αναγράφεται στον Πίνακα Ασφαλιστηρίου.

Νοούμενου ότι ο θάνατος του Ασφαλισμένου Προσώπου είναι αποτέλεσμα Ατυχήματος και:

1. Ισχύουν όλοι οι άλλοι όροι, ορισμοί και εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου
2. Το Ατύχημα συμβαίνει εντός της Περιόδου Ασφάλισης
3. Ο Θάνατος προκύπτει εντός δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία του Ατυχήματος.

### 3. Ωφέλημα Εξόδων Αντικατάστασης

Θα πληρώσουμε τον Συμβαλλόμενο μέχρι το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου για έξοδα τα οποία συνοδεύονται από αποδείξεις και τα οποία είναι απολύτως αναγκαία για την αντικατάσταση του Ασφαλισμένου Ατόμου σε περίπτωση θανάτου του από Ατύχημα.

Τα έξοδα τα οποία θα αποζημιώσει σε τέτοια περίπτωση η Εταιρεία αφορούν μόνο το Αεροπορικό Εισιτήριο σε οικονομική θέση για τον εργοδοτούμενο αντικατάστασης του θανόντα και τα αναγκαία τέλη που θα πληρωθούν στο Τμήμα Μετανάστευσης, Υπουργείο Εσωτερικών της Κυπριακής Δημοκρατίας.