

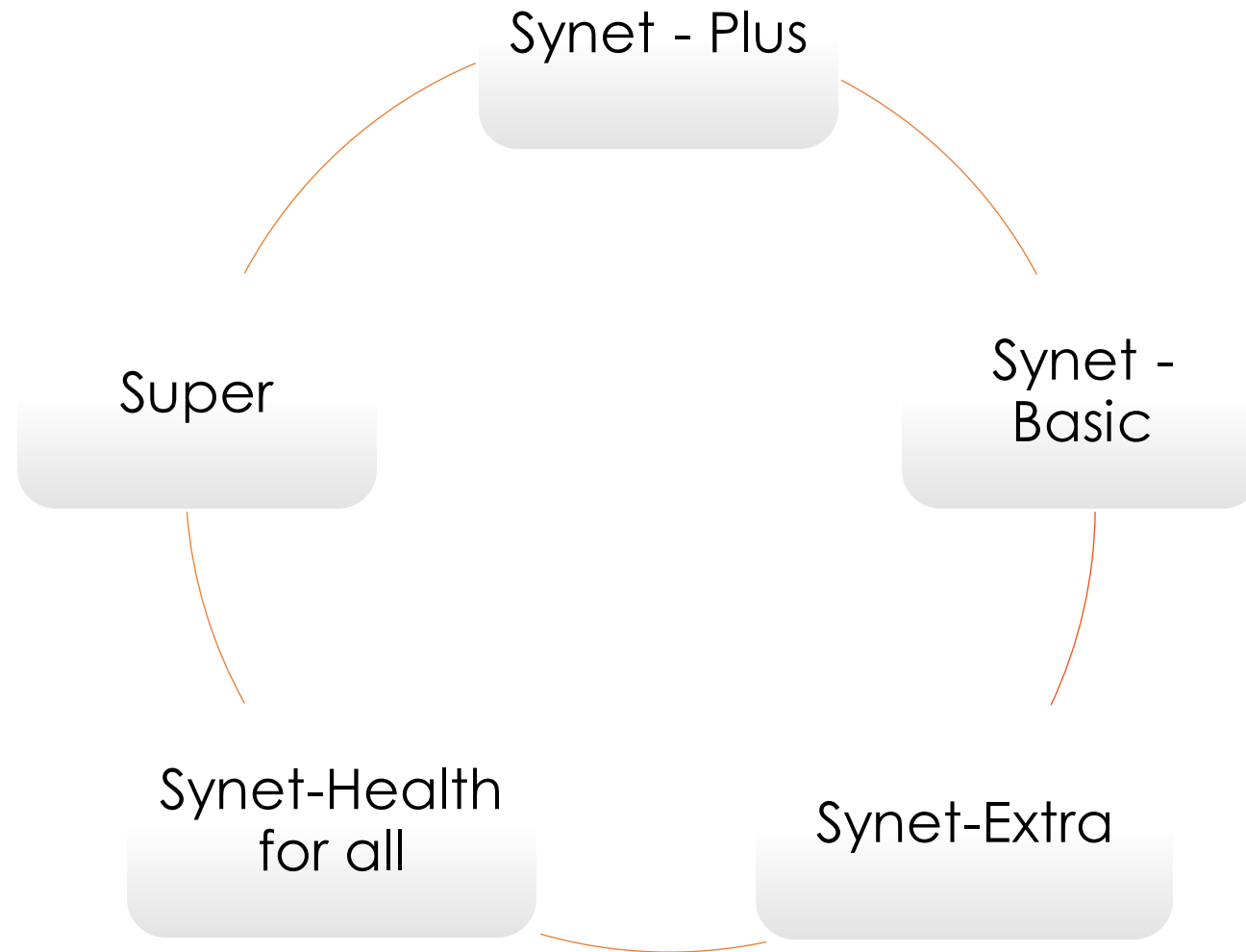


Προγράμματα Υγείας
Syndea

Μαρίνα Σινίκη



Προγράμματα
Υγείας Syndea



Ετησίως ανανεούμενα
Προγράμματα Υγείας

 **syndea**

Το **συν** στην ασφάλειά σου!

ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
SYNET PLUS



ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
SYNET BASIC



ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
HEALTH FOR ALL



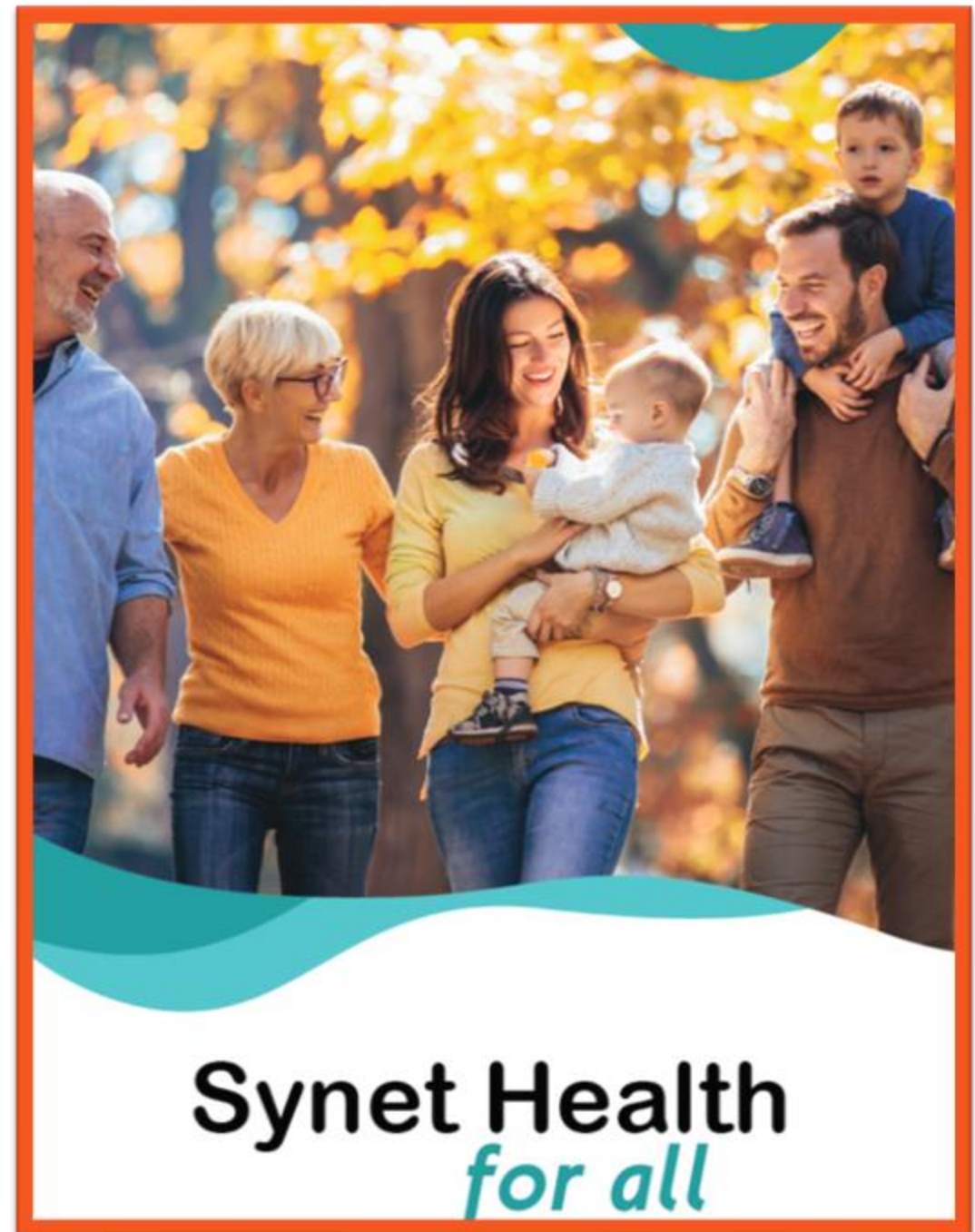
ΟΔΗΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
SYNET- EXTRA





Synet Health for all

Μαρίνα Σινίκη



Synet Health
for all

Synet-Health for all

01

Δίνει λύση για τους πελάτες που δεν μπορούν να πληρώσουν **υψηλά ασφάλιστρα** και τις συνεχείς αναπροσαρμογές

02

Καλύπτει έξοδα νοσηλείας ή χειρουργικές επεμβάσεις σε συγκεκριμένα όρια

03

Παρέχει αξιόλογα επιδόματα σε Δημόσια Νοσοκομεία

04

Δίνει λύση για τους πελάτες μεγαλύτερης ηλικίας (ηλικία εισόδου στην ασφάλιση από 1 μηνός έως 70 έτη)

05

Παρέχει σημαντικές καλύψεις όπως Αποκατάσταση κλειστής νοσηλείας & Φιλοξενία σε δομές φροντίδας ηλικιωμένων

06

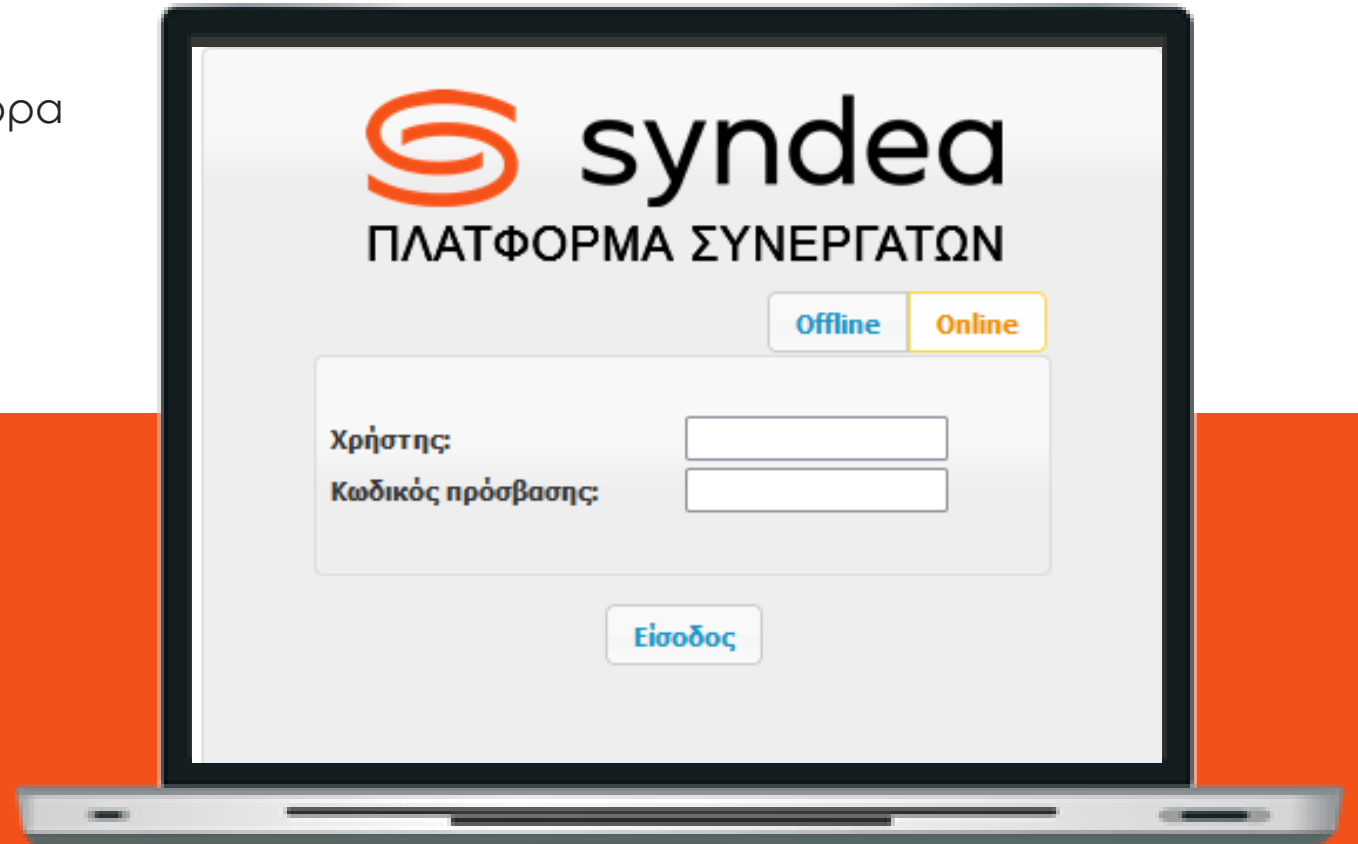
Ευρεία κάλυψη σε χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν διανυκτέρευση



Synet-Health for all

Η έκδοση του συμβολαίου γίνεται εύκολα και γρήγορα μέσω της πλατφόρμας **synet** από τον συνεργάτη

Δεν απαιτείται προασφαλιστικός έλεγχος,
βιβλιάρια υγείας & προκαταβολή



Synet-Health for all



Συμπληρώνεται η ηλεκτρονική αίτηση ασφάλισης από τον συνεργάτη και εκδίδεται συμβόλαιο απευθείας από το **synet!**

Αποστέλλεται η αίτηση υπογεγραμμένη στην Εταιρία

Αν δεν πληρούνται οι όροι της άμεσης έκδοσης (θετικές απαντήσεις στο ερωτηματολόγιο Υγείας), δεν προχωράει η αίτηση σε έκδοση

Η αίτηση βρίσκεται σε εκκρεμότητα και γίνεται είτε tele-underwriting με RV είτε underwriting από τον Κλάδο

Ο Κλάδος Ζωής ενημερώνει τον συνεργάτη και εκδίδει το συμβόλαιο ή απορρίπτει την αίτηση

Ιδιωτικά Νοσοκομεία

HEALTH

Καλύπτεται το **90%** των αποδεδειγμένων δαπανών σε
συγκεκριμένα όρια για:

Νοσηλίες

ή

Χειρουργικές επεμβάσεις

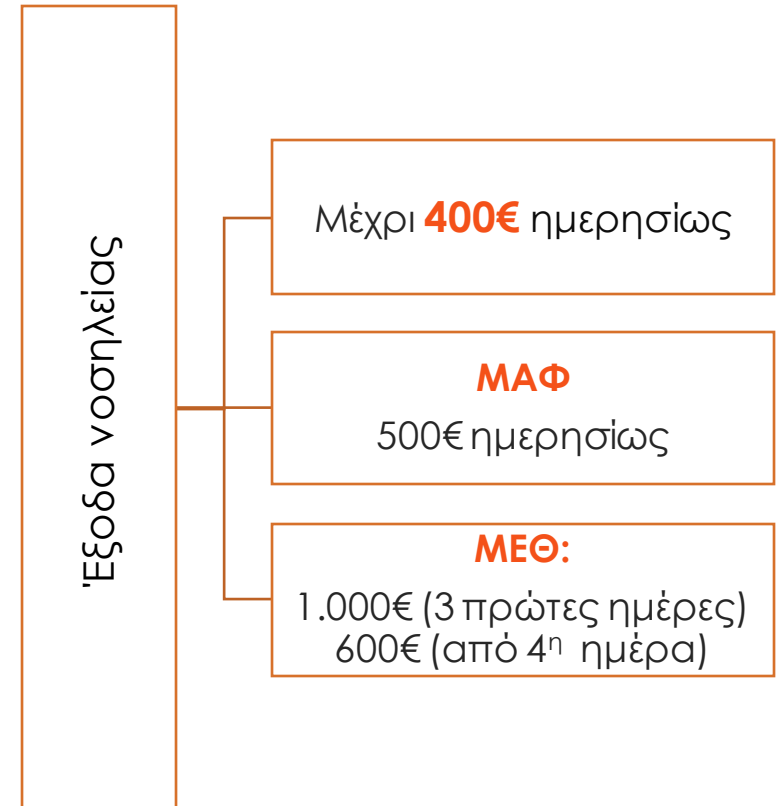
Νοσηλίες για παθολογικά αίτια **χωρίς**
να απαιτηθεί χειρουργική επέμβαση



Ιδιωτικό
Νοσοκομείο



Παθολογικά
αίτια



Νοσηλίες που απαιτείται **χειρουργική επέμβαση**

Καλύπτονται τα έξοδα βάσει βαρύτητας της επέμβασης:

Βαρύτητα επέμβασης	Ανώτατο ποσό αποζημίωσης
Πολύ μικρές	300 €
Μικρές	700 €
Μεσαίες	1.500 €
Μεγάλες	2.500 €
Βαρείες	3.500 €
Εξαιρετικά Βαρείες	4.500 €
Ειδικές	7.000 €

Σημείωση: Σε περίπτωση επιπλοκών της επέμβασης και εφόσον κριθεί επιβεβλημένη η παράταση της αρχικά προβλεπόμενης νοσηλείας, καλύπτονται επιπλέον και τα **έξοδα νοσηλείας**, με ανώτατο όριο τις **δέκα (10) ημέρες**

HEALTH

Δεν καλύπτονται **ταυτόχρονα** παθολογική ν οσηλεία και χειρουργική επέμβαση παρά μόν ο στην περίπτωση των χειρουργικών επιπλοκών

Μέγιστη διάρκεια ν οσηλείας

180 ημέρες

Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση ODC

01**Ενδοσκοπήσεις πεπτικού** (γαστροσκόπηση, κολον οσκόπηση κλπ):**έως 400€****02**Μικροεπεμβάσεις για την αφαίρεση **δερματικών βλαβών**, οι απλές λήψεις **βιοψιών**, **σπινθηρογραφήματα**, **αγγειογραφίες**, **ανατάξεις τραυμάτων**:**έως 400€****03****Ενδοσκοπήσεις ουροποιητικού, αναπνευστικού** και η τυχόν λήψη βιοψιών:**έως 1000€****04****Επεμβατική Ιατρική****Καρδιολογικές, ενδοαγγειακές και οι νευροακτινολογικές επεμβατικές πράξεις: έως 2500€**

Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση ODC

Σημείωση: Λοιπές **χειρουργικές επεμβάσεις** που δεν απαιτούν διανυκτέρευση αποζημιώνονται σύμφωνα με τον πίνακα των χειρουργικών επεμβάσεων

Χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες, αιμοκάθαρση

Ιδιωτικό Νοσοκομείο ανώτατο όριο **400€** ανά συνεδρία

Χειρουργικές επεμβάσεις
χωρίς διανυκτέρευση
ODC

Η Εταιρία καταβάλλει το **100% χωρίς απαλλαγή** σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει ανάγκη παροχής πρώτων βοηθειών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω έκτακτου/επείγοντος περιστατικού και **ανώτατο όριο 500€**.

Κάλυψη επειγόντων περιστατικών ΜΟΝΟ σε συμβεβλημένα νοσοκομεία

Απαραίτητη προϋπόθεση η ενημέρωση της **γραμμής υγείας 210-6288063**.



Καλύπτονται μέχρι του ποσού των **4.000€**:

- Χειρουργική αποκατάσταση μαστών
- Η προληπτική μαστεκτομή

Κάλυψη αποκατάστασης
μαστού μετά από
μαστεκτομή

Ιδιωτικά νοσοκομεία Synet-Health for all



Η εταιρία καταβάλλει το **90%** των εξόδων σε **συγκεκριμένα όρια ανά παροχή** για νοσηλείες που αφορούν παθολογικά περιστατικά ή νοσηλείες για χειρουργική επέμβαση σε ιδιωτικά νοσοκομεία.



Μέγιστη διάρκεια νοσηλείας: **180 ημέρες**



Ανώτατο ετήσιο όριο: **120.000€** για όλες τις Νοσηλείες συνολικά στο Ασφαλιστικό Έτος

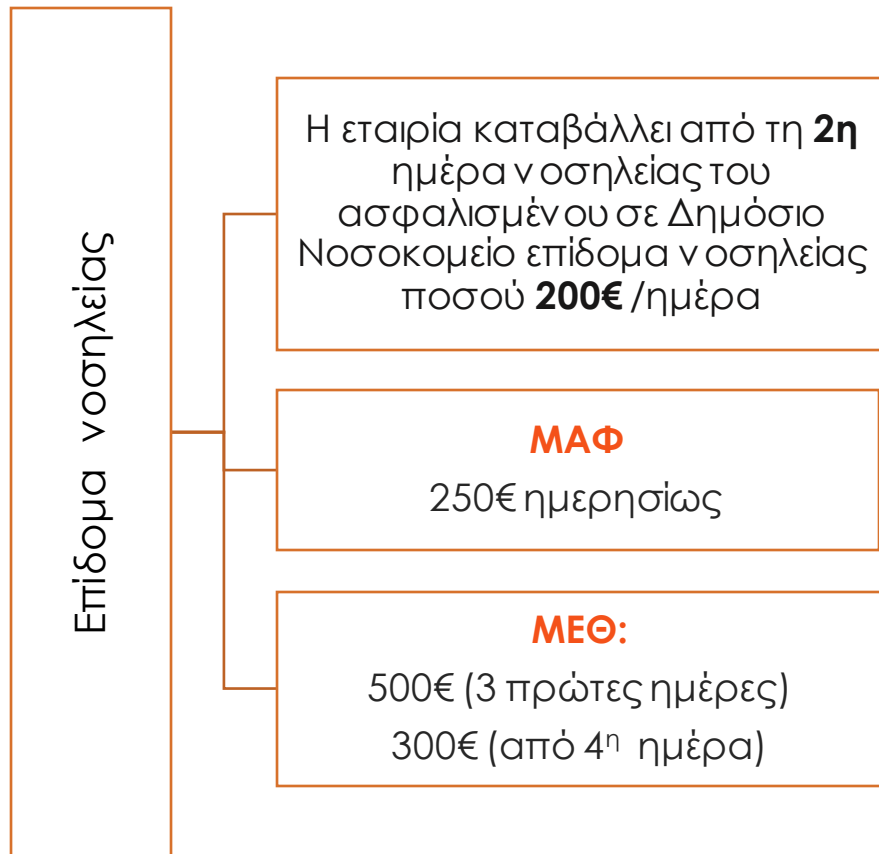


Συμμετοχή άλλου φορέα **10%**
Η εταιρία αποζημιώνει το **100%** του ποσού που επιβαρύνεται ο ασφαλισμένος

Επιδόματα σε Δημόσια Νοσοκομεία



Επίδομα Νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο



Χειρουργικό Επίδομα

βάσει βαρύτητας της επέμβασης με ή χωρίς διανυκτέρευση:

Βαρύτητα επέμβασης	Ανώτατο ποσό αποζημίωσης
Πολύ μικρές	150€
Μικρές	350 €
Μεσαίες	750 €
Μεγάλες	1.250 €
Βαρείες	1.750 €
Εξαιρετικά Βαρείες	2.250 €
Ειδικές	3.500€



Σημείωση: Η εταιρία για την ίδια νοσηλεία θα καταβάλει είτε το ημερήσιο επίδομα νοσηλείας, είτε το χειρουργικό επίδομα

A background image of a smiling man and woman embracing. The man is on the left, wearing a blue long-sleeved shirt, and the woman is on the right, wearing a white top. They are both looking towards the camera with warm smiles.

Χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες, αιμοκάθαρση
Δημόσιο Νοσοκομείο

Δημόσιο Νοσοκομείο επίδομα **200€** αν ά συνεδρία

(ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΑΛΥΨΕΙΣ)



Αποθεραπεία/αποκατάσταση κλειστής νοσηλείας

Εφόσον κριθεί ότι υπάρχει ανάγκη εισαγωγής για **υπηρεσίες φυσικής αποκατάστασης και αποθεραπείας**, παρέχεται περίθαλψη σε κέντρα αποθεραπείας - αποκατάστασης κλειστής νοσηλείας ως εσωτερικός ασθενής, δημόσια και ιδιωτικά.

Η κάθε ημέρα νοσηλείας καλύπτεται έως **200€**, με ανώτατο όριο τις **45 ημέρες** ανά περίπτωση.



Σοβαρές ασθένειες/φιλοξενία σε δομές φροντίδας ηλικιωμένων

Καλύπτεται η φιλοξενία σε **δομή φροντίδας ηλικιωμένων** εφόσον ο ασφαλισμένος δεν μπορεί να αυτοεξυπηρετηθεί μετά από σοβαρές ασθένειες όπως:

Αλτσχάιμερ, άνοια, εγκεφαλικό, σκλήρυνση κατά πλάκας.

Η κάλυψη ισχύει μετά από **12 χρόνια συνεχούς ασφάλισης** και καλύπτει τον ασφαλισμένο για **24 μήνες με 800€** μηνιαίως.

Εναλλακτικά ο ασφαλισμένος μπορεί να επιλέξει την οσσηλεία **κατ' οίκον**





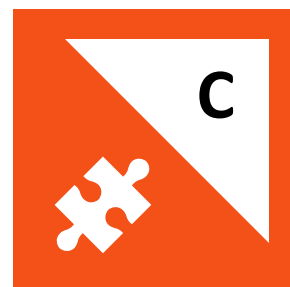
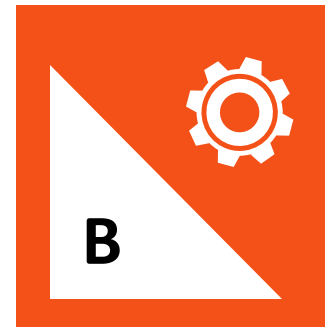
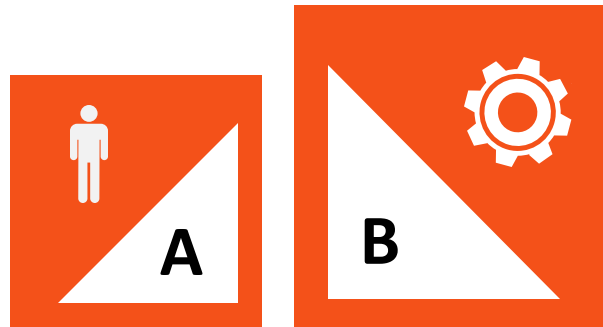
Ενδεικτική Τιμολόγηση Syneet-Health for all

Ηλικίες	Ετήσια Ολικά Ασφάλιστρα με Βασική
0 - 18	143,14
19-25	163,14
26-30	203,14
31-35	253,14
36-40	303,14
41-45	333,14
46-50	383,14
51-55	423,14
56-60	483,14
61-65	603,14
66-70	813,14

Χαρακτηριστικά Syneet-Health for all

Ηλιακές ομάδες

Ασφάλιστρα αλλάζουν βάσει ηλικιακής ομάδας **ανά πενταετία**



Απευθείας κάλυψη

Απευθείας κάλυψη στο ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα συμβεβλημένα

Μη συμβεβλημένα

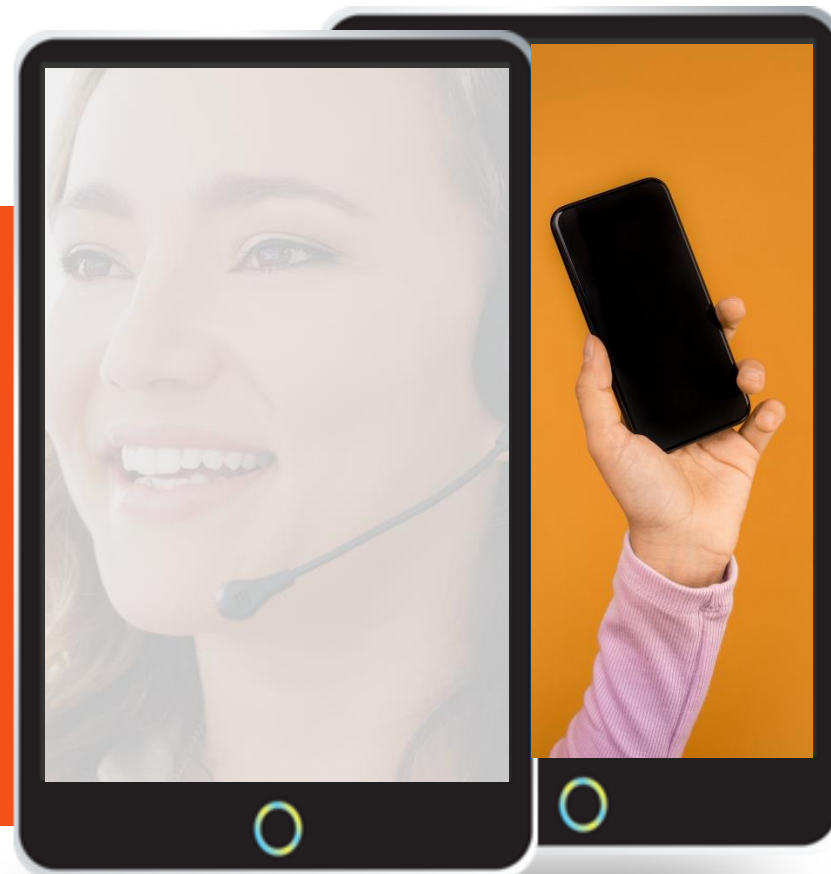
Απολογιστικά στα μη συμβεβλημένα

Γραμμή Υγείας

Συντονιστικό τηλεφωνικό κέντρο «Γραμμή Υγείας» 24/7

Γραμμή Υγείας 24/7

Ο Ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσοκομείο πρέπει να επικοινωνεί με το τηλεφωνικό κέντρο: **210-6288063**, όπου θα ενημερώνεται για τα εκάστοτε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και για τις ενέργειές του.



Χαρακτηριστικά Synet-Health for all

- Η εταιρία καταβάλλει το **90%** των εξόδων σε **συγκεκριμένα όρια ανά παροχή** για νοσηλείες που αφορούν παθολογικά περιστατικά ή νοσηλείες για χειρουργική επέμβαση σε ιδιωτικά νοσοκομεία.
- Η εταιρία καταβάλλει **επιδόματα νοσηλείας ή χειρουργικά** στα **Δημόσια Νοσοκομεία** (εισιτήριο – εξιτήριο)
- Ανώτατο ετήσιο όριο: **120.000€** για όλες τις Νοσηλείες συνολικά στο Ασφαλιστικό Έτος
- Η κάλυψη ισχύει και στο εξωτερικό (80% Ευρώπη)
- Ηλικίες εισόδου : **1 μηνός - 70 ετών**

- Προασφαλιστικός έλεγχος / βιβλιάρια: Δεν είναι απαιτητά
- Προκαταβολή : Δεν απαιτείται
- Underwriting: Πραγματοποιείται από τον συνεργάτη
- Αίτηση/έκδοση μέσω πλατφόρμας
- Αποστολή υπογεγραμμένης αίτησης στον Κλάδο Ζωής.

Σημείωση: Σε περίπτωση θετικής απάντησης στο ερωτηματολόγιο υγείας, δεν μπορείτε να εκδώσετε απευθείας συμβόλαιο. Θα γίνει τηλε-underwriting μέσω συνεργαζόμενης εταιρίας ή/και underwriting μέσω του Κλάδου.



Συμβεβλημένα νοσοκομεία

**Συμβεβλημένα
Νοσηλευτικά
Ιδρύματα**

Αθήνα:

- ΓΑΙΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ
- ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ
- ΙΑΣΩ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ
- ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ, ΨΥΧΙΚΟΥ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ
- MEDITERRANEO HOSPITAL
- METROPOLITAN HOSPITAL
- ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ

Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

➤ **Θεσσαλονίκη :**

- ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ
- ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

➤ **Θεσσαλία :**

- ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

➤ **Κρήτη :**

- ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟΝ ΚΡΗΤΗΣ
- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ
- ΙΑΣΙΣ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ Α.Ε.

➤ **Πάτρα :**

- ΟΛΥΜΠΙΟΝ Α.Ε.

Αναμονές

Οι παρακάτω παθήσεις καλύπτονται μόνο μετά την πάροδο **δώδεκα (12) μηνών** συνεχούς ισχύος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ του σχετικού προσαρτήματος:

- ❑ Παθήσεις γυναικείων γεννητικών οργάνων, οποιαδήποτε μορφώματα (π.χ. σπίλοι, κύστεις, κλπ), εκτός αν αποδεικνύεται κακοήθεια αυτών, κατόπιν ιστολογικής εξέτασης, οπότε δεν απαιτείται η παρέλευση δώδεκα (12) μηνών για την κάλυψή τους.
- ❑ Κιρσοί, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου), διαφραγματοκήλες, αρθροσκοπήσεις, μυοσκελετικά προβλήματα, αμυγδαλεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων, εκτομή εκβλαστήσεων της ρινικής κοιλότητας, εκτομή αιμορροϊδων και ραγάδων, περιεδρικό συρίγγιο και κύστη κόκκυγος.

Που απευθύνεται το πρόγραμμα;

Στους ανθρώπους που αναζητούν μια ποιότητα στην υγεία τους αλλά δεν μπορούν να ανταποκριθούν σε πολύ υψηλά ασφάλιστρα



Σε μεγαλύτερης ηλικίας ανθρώπους που αναζητούν μια «υποστήριξη» στο κομμάτι της υγείας τους



Στους ανθρώπους που ζουν σε επαρχιακές πόλεις και έχουν πρόσβαση κυρίως σε δημόσια νοσοκομεία για την περίθαλψή τους



Στους ανθρώπους που αναζητούν μια λύση και «ανάσα» στο κομμάτι της υγείας μέσα στην περιορισμένη οικονομική ρευστότητα των εποχών



Στους ανθρώπους που δεν μπορούν να ανταπεξέλθουν στις αναπροσαρμογές των ασφαλιστρών των μεγάλων συμβολαίων

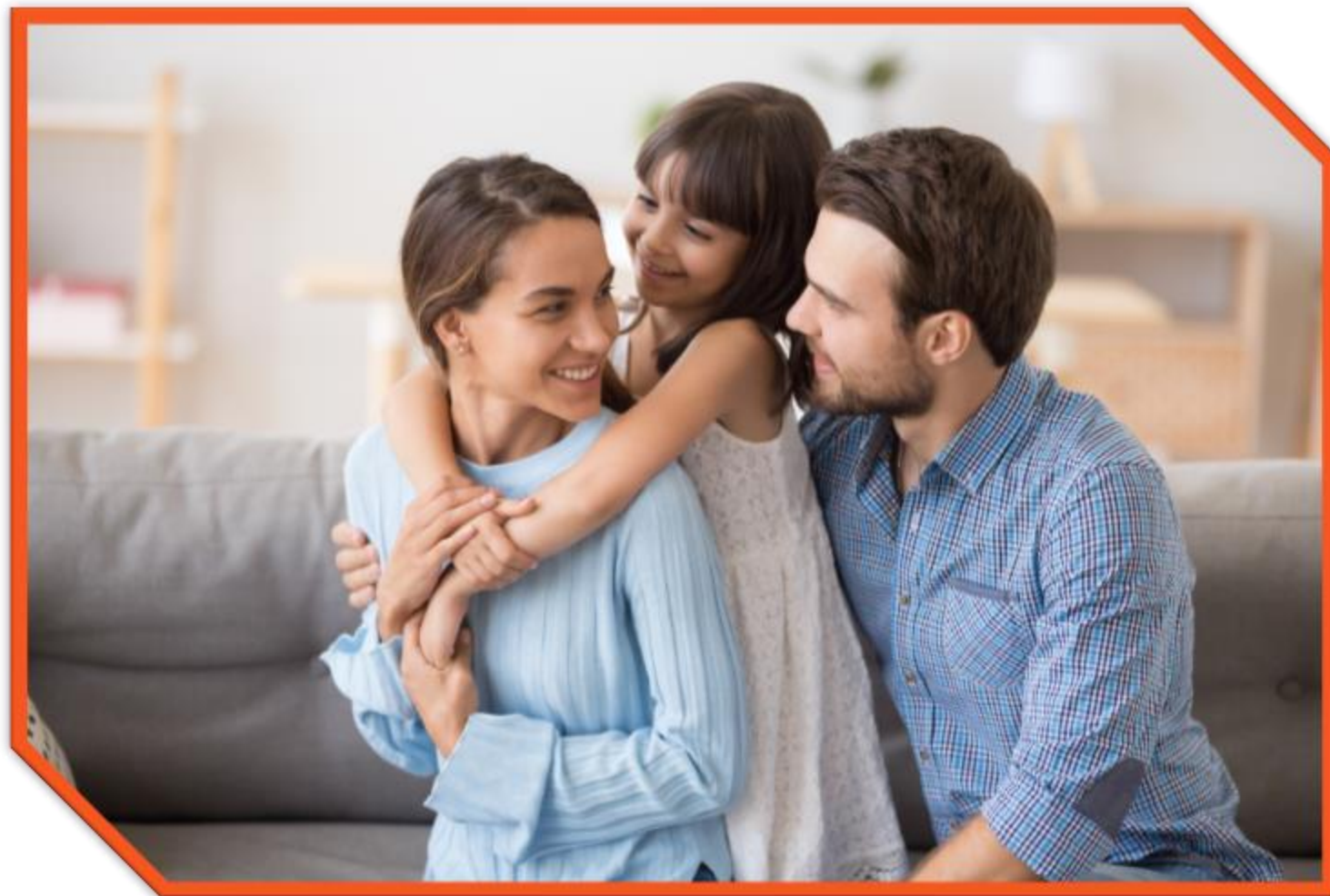


Στους ανθρώπους που προτιμούν να επιλέξουν και να ακολουθήσουν τον γιατρό τους για την περίθαλψή τους είτε είναι σε δημόσιο είτε σε ιδιωτικό νοσοκομείο.



Πρόγραμμα Υγείας Synet Plus

Μαρίνα Σινίκη



Χαρακτηριστικά Synet - Plus

Δίνεται με τη βασική κάλυψη «Απλή θανάτου ετησίως ανανεούμενη» με ασφαλιστρο **3€**.

Η εταιρία καταβάλλει το **100%** των αποδεδειγμένων δαπανών μέχρι το ανώτατο όριο της παροχής σε περίπτωση νοσηλείας σε Νοσοκομείο λόγω ατυχήματος ή ασθένειας.

- ανά Νοσηλεία ή σειρά Νοσηλειών που θεωρούνται ως μία, «**Διαδοχικές Νοσηλείες**»
- για όλες τις Νοσηλείες **συνολικά** στο Ασφαλιστικό έτος.

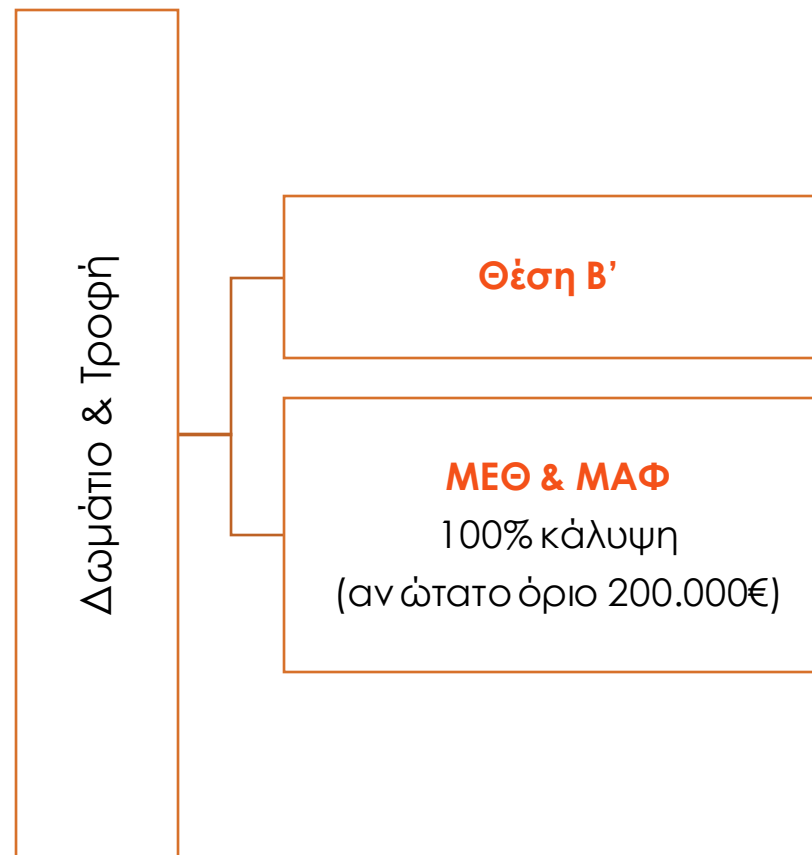
Ανώτατο ετήσιο όριο : **200.000€** ετησίως

Απαλλαγή : **500€** ή **1.500€**

200.000€ ετησίως



Χαρακτηριστικά Synef-Plus





Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση (ODC)

Το Πρόγραμμα καλύπτεται ODC στο **100%**

χωρίς απαλλαγή
(χώρες εντός Ευρώπης)

με ανώτατο όριο **€200.000!**

Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση ODC

01**Αναίμακτες ή σχεδόν αναιμακτες χειρουργικές επεμβάσεις**

λιθοτριψία, αφαίρεση λίθων χοληφόρων ή χοληδόχου κύστης με ενδοσκοπιο, κρυσταλλοθραξία, θερμοπηξία, χειρουργικές επεμβάσεις με laser

02**Επεμβατική Ιατρική**

Αγγειοπλαστική, αγγειογραφία, στεφανιογραφία

03**Βιοψίες**

Λήψη υλικού από εσωτερικά όργανα για διενέργεια ιστολογικής εξέτασης

04**Κατάγματα**

Ανάταξη και ακινητοποίηση **καταγμάτων** (με ή χωρίς εξωτερική οστεοσύνθεση).

Χειρουργικές επεμβάσεις χωρίς διανυκτέρευση ODC

05

Χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες, και αιμοκάθαρση σε μονάδα τεχνητού νεφρού

06

Διερευνητικές εξετάσεις

Έξοδα στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου ή Κλινικής για **διερευνητικές εξετάσεις** όπως βρογχοσκόπηση, γαστροσκόπηση, λαπαροσκόπηση, κολonosκόπηση.

Καλύπτονται οι αμοιβές γιατρών, χειρουργών, αναισθησιολόγων βάσει πίνακα και ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης

Βαρύτητα επέμβασης	Αμοιβή Χειρουργού	Αμοιβή Αναισθησιολόγου
Πολύ μικρές	320 €	150€
Μικρές	600 €	300€
Μεσαίες	1.200 €	450€
Μεγάλες	2.200 €	550€
Βαρείες	3.200 €	700€
Εξαιρετικά Βαρείες	4.000 €	900€



Κάλυψη έκτακτων / επείγοντων περιστατικών

Η Εταιρία καταβάλλει το **100% χωρίς απαλλαγή** σε περίπτωση που ο Ασφαλισμένος έχει ανάγκη παροχής πρώτων βοηθειών στα Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου λόγω έκτακτου/επείγοντος περιστατικού με **ανώτατο όριο 200.000€!**

Η κάλυψη δίνεται αιολογιστικά.



Κάλυψη αποκατάστασης μαστού μετά από μαστεκτομή

Η εταιρία καλύπτει τα έξοδα για:

- ❑ Χειρουργική αποκατάσταση μαστών λόγω νεοπλασίας σε μαστεκτομή, ολική ή μερική
- ❑ Προληπτική μαστεκτομή (εξέταση πιστοποίησης γονιδίου).

Η κάλυψη δίδεται **ΜΙΑ φορά** για όλη τη διάρκεια του Προγράμματος.



Νοσοκομειακά έξοδα προ και μετά χειρουργείου

Η Εταιρία καταβάλλει το **100%** με ανώτατο όριο **€1.000** συνολικά κατά νοσηλεία εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας και μέχρι

- 30 ημέρες πριν την ημερομηνία εισαγωγής του στο νοσοκομείο ή κλινική &
- 60 ημέρες από την ημερομηνία εξόδου,

Ισχύει για περιπτώσεις που:

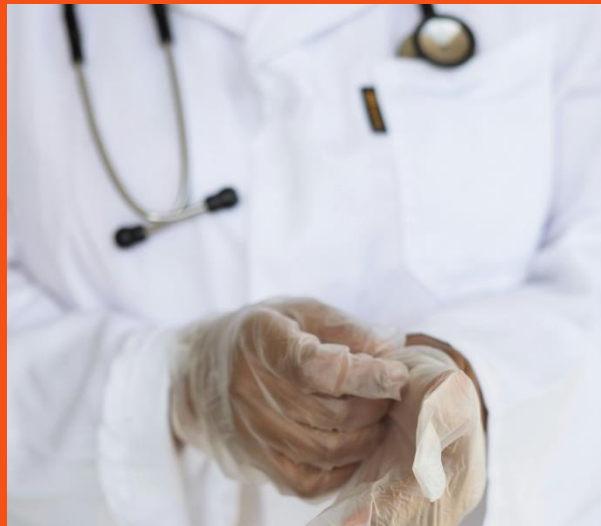
- Αποδεδειγμένα έγιναν για προδιαγνωστικούς σκοπούς και οδήγησαν σε χειρουργική επέμβαση
- Αφορούν μετανοσοκομειακή παρακολούθηση (π.χ. ιατρικές αμοιβές, διαγνωστικές εξετάσεις που σχετίζονται και οδηγούν σε χειρουργική επέμβαση, φυσιοθεραπείες και αγωγές αποκατάστασης)

Synet - Plus



Έκτακτη/επείγουσα μεταφορά (εντός Ελλάδος)

Ανώτατο ετήσιο όριο τα
€1500
(ασθενοφόρο, ελικόπτερο,
αεροσκάφος)



Ετήσιο Δωρεάν check-up

Μετά την πάροδο **6 μηνών**
από την έναρξη ισχύος
του συμβολαίου



Check up

- Γενική Αίματος
- Γενική Ούρων
- Σάκχαρο, ουρία
- Χοληστερόλη
- Τριγλυκερίδια
- SGOT-SGPT



Όριο διάρκειας νοσηλείας

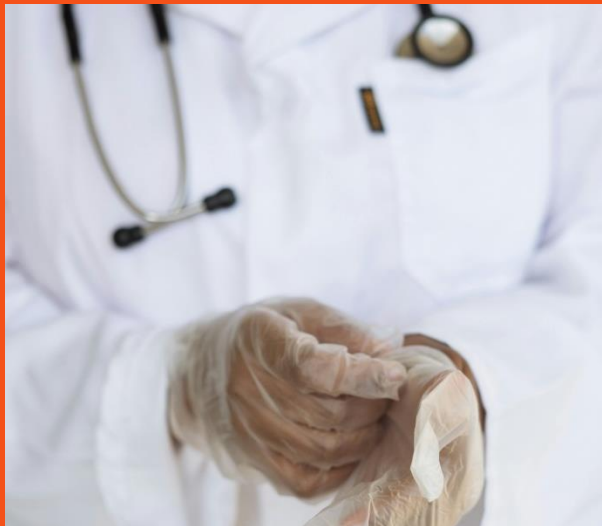
Ανώτατο όριο **365** ημέρες

Synet - Plus



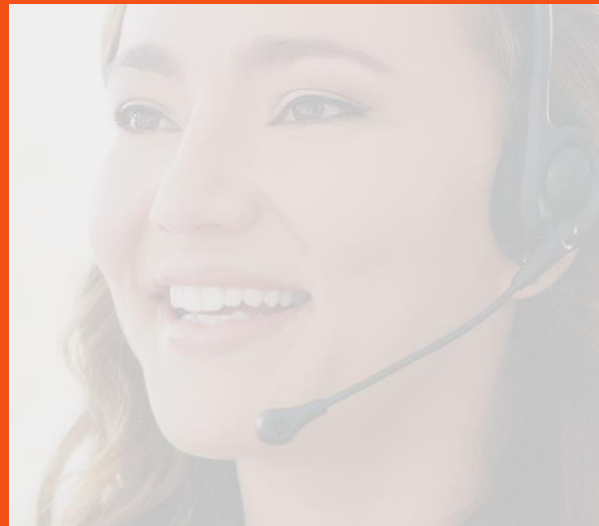
**Νοσηλεία σε
Δημόσιο Νοσοκομείο**

100% κάλυψη



**Νοσηλεία χωρίς απαίτηση
αποζημίωσης**

60€/ημέρα
(maximum 30 ημέρες)



Γραμμή Υγείας

24/7



Κάλυψη στο εξωτερικό

Ισχύει **180 ημέρες**
από ενάρξεως του συμβολαίου

Κάλυψη στο εξωτερικό

Κάλυψη στο εξωτερικό
(αν αμονή 180 ημερών)

100% εντός Ευρώπης

80% εκτός Ευρώπης

HEALTH

Διαδοχικές νοσηλίες

Δύο ή περισσότερες Νοσηλίες αποζημιώνονται ως μία, εάν οφείλονται στην ίδια αιτία ή επιπλοκές αυτής και δεν απέχουν μεταξύ τους πάνω από **90 ημέρες**, είτε έχουν πραγματοποιηθεί στο ίδιο, είτε σε διαφορετικό Ασφαλιστικό Έτος.

Για τις παρακάτω περιπτώσεις, **δεν ισχύει** ο ανωτέρω περιορισμός των 90 ημερών. Θεωρούνται ως **μία νοσηλεία** οποτεδήποτε και αν συμβούν και το εκπιπτόμενο ποσό αφαιρείται ΜΙΑ φορά:

Διαδοχικές νοσηλίες

Στις απαραίτητες χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες και ραδιοθεραπείες για τη θεραπεία κακοήθειας.

Στις επεμβάσεις αισθητικής αποκατάστασης μαστών με ενθέματα λόγω προγενέστερης κακοήθειας.

Σε περίπτωση χειρουργικών επεμβάσεων ή επιπλοκές αυτών για ορθοπεδικά θέματα συν έπεια του ίδιου Ατυχήματος, συμπεριλαμβανομένης της αφαίρεσης υλικών οστεοσύνθεσης.

Στις περιπτώσεις αισθητικής αποκατάστασης δερματικών βλαβών ως συν έπεια εκτεταμένων εγκαυμάτων

Η Ε Α Λ Τ Η

Συμμετοχή άλλου φορέα

1. Σε περίπτωση που άλλος φορέας καλύπτει ποσό ίσο ή μεγαλύτερο του εκπιπτόμενου (**€1.500 ή € 500**), τότε η εταιρία καταβάλλει το 100% της διαφοράς στην Ευρώπη ή 80% της διαφοράς εκτός Ευρώπης.
2. Σε περίπτωση που άλλος φορέας, καλύπτει ποσό μικρότερο του εκπιπτόμενου, αφαιρείται από το εκπιπτόμενο ποσό, το ποσό της αποζημίωσης από τον άλλο φορέα.

Χαρακτηριστικά Synet-Plus

- Ασφάλιστρα αλλάζουν βάσει ηλικιακής ομάδας **ανά πενταετία**
- Απευθείας κάλυψη στο ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στα συμβεβλημένα
- Απολογιστικά στα μη συμβεβλημένα
- Μπορεί να συνδυαστεί μόνο με το ετησίως ανανεούμενο εξωνοσοκομειακό πρόγραμμα capitation "Synet-Pass"





Ηλικιακά όρια εισόδου

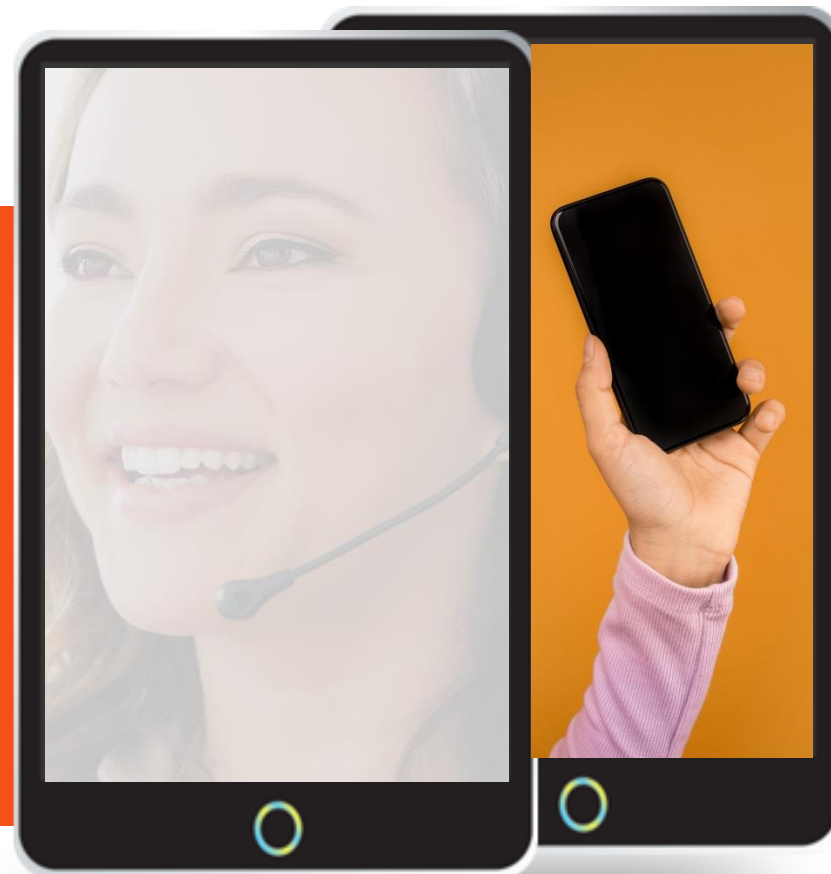
Από 1 μηνός - 60 ετών

Προασφαλιστικός έλεγχος

Απαιτούνται εξετάσεις στην ηλικιακή
κατηγορία: **55-60 ετών**

Γραμμή Υγείας 24/7

Ο Ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία σε συμβεβλημένο νοσοκομείο πρέπει να επικοινωνεί με το τηλεφωνικό κέντρο: **210-6288063**, όπου θα ενημερώνεται για τα εκάστοτε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και για τις ενέργειές του.



Ενδεικτική Τιμολόγηση Synet-Plus



Απαλλαγή 1500€

Άνδρας-γυναίκα	Ετήσια μικτά Ασφάλιστρα με Βασική
12 ετών	275,69
25 ετών	327,44
40 ετών	415,99
46 ετών	571,24
55 ετών	804,70

Απαλλαγή 500€

Άνδρας-γυναίκα	Ετήσια μικτά Ασφάλιστρα με Βασική
12 ετών	509,14
25 ετών	774,79
40 ετών	909,34
46 ετών	1330,24
55 ετών	1867,30

01

ODC 100% κάλυψη

02

ODC και επεμβατικές
εξετάσεις χωρίς απαλλαγές

03

Επείγοντα περιστατικά στο
100% χωρίς απαλλαγές

04

Καλύπτονται οι συγγενείς παθήσεις
μετά την πάροδο 10 ετών
συνεχούς ασφάλισης

05

Καλύπτει έξοδα πριν και μετά
τις χειρουργικές επεμβάσεις

Γιατί Syneet-Plus;



Συμβεβλημένα νοσοκομεία

**Συμβεβλημένα
Νοσηλευτικά
Ιδρύματα**

Αθήνα:

- ΓΑΙΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ
- ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ
- ΙΑΣΩ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ
- ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ, ΨΥΧΙΚΟΥ
- ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ
- ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ
- MEDITERRANEO HOSPITAL
- METROPOLITAN HOSPITAL
- ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ

Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

➤ **Θεσσαλονίκη :**

- ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ
- ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

➤ **Θεσσαλία :**

- ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

➤ **Κρήτη :**

- ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟΝ ΚΡΗΤΗΣ
- ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΧΑΝΙΩΝ
- ΙΑΣΙΣ ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΑΒΡΙΛΑΚΗ Α.Ε.

➤ **Πάτρα :**

- ΟΛΥΜΠΙΟΝ Α.Ε.

Αναμονές

Οι παρακάτω παθήσεις καλύπτονται μόνο μετά την πάροδο **δώδεκα (12) μηνών** συνεχούς ισχύος από την ημερομηνία έναρξης ισχύος ή επαναφοράς σε ισχύ του σχετικού προσαρτήματος:

- ❑ Παθήσεις γυναικείων γεννητικών οργάνων, οποιαδήποτε μορφώματα (π.χ. σπίλοι, κύστεις, κλπ), εκτός αν αποδεικνύεται κακοήθεια αυτών, κατόπιν ιστολογικής εξέτασης, οπότε δεν απαιτείται η παρέλευση δώδεκα (12) μηνών για την κάλυψή τους.
- ❑ Κιρσοί, κήλες (συμπεριλαμβανομένης και της κήλης μεσοσπονδυλίου δίσκου), διαφραγματοκήλες, αρθροσκοπήσεις, μυοσκελετικά προβλήματα, αμυγδαλεκτομή, εκτομή αδενοειδών εκβλαστήσεων, εκτομή εκβλαστήσεων της ρινικής κοιλότητας, εκτομή αιμορροϊδων και ραγάδων, περιεδρικό συρίγγιο και κύστη κόκκυγος.

HEALTH

Ενδεικτικές εξαιρέσεις προσαρτημάτων

- Οι ψυχικές και ψυχολογικές ασθένειες, διανοητικές, νευρικές, συναισθηματικές διαταραχές, επιληψία και οι επιπλοκές τους, καθώς και οι χειρουργικές επεμβάσεις αποκατάστασης ανατομικών δυσπλασιών (π.χ. σκολίωση ρινικού διαφράγματος).
- Θεραπείες για ανάπαυση, αναζωογόνηση, αισθητική ή πλαστική χειρουργική, χειρουργική θεραπεία στα δόντια, φατνία και ούλα (εκτός αν οι επεμβάσεις είναι απαραίτητες για την αποκατάσταση των συνεπειών ατυχήματος, το οποίο καλύπτεται από το παρόν ασφαλιστήριο και έγινε κατά τη διάρκεια ισχύος των προσαρτημάτων).
- Οι προληπτικές εξετάσεις (check-up), συμπεριλαμβανομένων των εμβολιασμών και αλλεργικών τεστ.

Ενδεικτικές εξαιρέσεις προσαρτημάτων

- Οι Εξετάσεις που εκτελούνται με τεχνική Μοριακής Βιολογίας - PCR.
- Η κύηση, ο τοκετός, η διακοπή κύησης, ο προγεννητικός έλεγχος, οι εξετάσεις ή θεραπείες για τη στειρότητα, η εξωσωματική γονιμοποίηση και οι επιπλοκές αυτών, εκτός αν προβλέπεται διαφορετικά στο σχετικό προσάρτημα.
- Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (A.I.D.S.) και οι επιπλοκές αυτού.
- Πάσης φύσης θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις που σχετίζονται με την παχυσαρκία, βουλιμία, νευρική ανορεξία και διατροφικές διαταραχές εν γένει, καθώς και οι θεραπείες ακμής.



Ενδεικτικές εξαιρέσεις προσαρτημάτων



- Έξοδα για αγορά γυαλιών , φακών επαφής ή βοηθητικών συσκευών όρασης και ακοής, καθώς και οποιαδήποτε θεραπεία ή επέμβαση κάθε μορφής προς αποκατάσταση διαθλαστικών παθήσεων και στραβισμού. Έξοδα για ορθοπεδικές ζώνες, δεκανίκια, τεχνητά μέλη, μοσχεύματα, εν οικίαση συσκευών και μηχανημάτων θεραπείας, καθώς και έξοδα για αντικατάσταση τεχνητών μελών ή βοηθητικών εξαρτημάτων .
- Έξοδα για αγορά συσκευών που χρησιμοποιούνται σε περιπτώσεις υπνικής άπνοιας και αναπνευστικής ανεπάρκειας. Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά αναφέρονται CPAP, BIPAP, συμπυκνωτές οξυγόνου και νεφελοποιητές.
- Η οποιαδήποτε δαπάνη αγοράς, συντήρησης και μεταφοράς οργάνων που χρησιμεύουν για μεταμόσχευση.
- Εν αλλακτικές θεραπείες - βελονισμός.

Πρόγραμμα Υγείας Synet Basic

Μαρίνα Σινίκη



Καλύψεις Synet-Basic

Καλύπτει το 80% των αποδεδειγμένων δαπανών

Ανώτατο όριο προγράμματος 30.000€

Δωμάτιο και τροφή Β' Θέση

ΜΕΘ & ΜΑΦ 100% κάλυψη

Χειρουργικές επεμβάσεις που δεν απαιτούν διανυκτέρευση ODC 80%

Χημειοθεραπείες, ακτινoθεραπείες, αιμοκάθαρση 80%

Αμοιβές χειρουργού-αν αισθησιολόγου βάσει πίν ακα βαρύτητας επέμβασης

Έκτακτη επείγουσα μεταφορά 600€

Κάλυψη έκτακτων περιστατικών 100%

Αποζημίωση σε περίπτωση νοσηλείας στο εξωτερικό (εκτός Καν αδά & ΗΠΑ)

Δημόσιο Νοσοκομείο 100% κάλυψη

Διαδοχικές νοσηλείες

Νοσηλεία χωρίς απαίτηση αποζημίωσης 40€/ημέρα για 30 ημέρες

Απευθείας κάλυψη στα συμβεβλημένα- γραμμή Υγείας

Αναπροσαρμογή ασφαλιστρων ανά πενταετία



Καλύπτονται οι αμοιβές γιατρών, χειρουργών, αναισθησιολόγων
βάσει πίν ακα και αν άλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης

Βαρύτητα επέμβασης	Αμοιβή Χειρουργού	Αμοιβή Αναισθησιολόγου
Πολύ μικρές	250€	120€
Μικρές	500€	240€
Μεσαίες	1.100€	400€
Μεγάλες	1.800€	450€
Βαρείες	2.300€	500€
Εξαιρετικά Βαρείες	3.200€	700€



Ενδεικτική Τιμολόγηση Synet-Basic

Τιμολόγηση	
Άνδρας-γυναίκα	Ετήσια μικτά Ασφάλιστρα με Βασική
1 μηνός έως 15 ετών	189,44
25 ετών	417,14
34 ετών	540,19
40 ετών	574,69
46 ετών	662,09
55 ετών	785,15

Βασικές Ασφαλίσεις Κλασικών Προγραμμάτων Ζωής



Βασικές Καλύψεις Ζωής

Ασφαλίσεις Θανάτου

<input type="checkbox"/>	ΑΠΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ	Π-90
<input type="checkbox"/>	ΑΠΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΜΕΙΟΥΜΕΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ	Π-93
<input type="checkbox"/>	ΙΣΟΒΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΣΟΒΙΩΝ ΚΑΤΑΒΟΛΩΝ	I-91
<input type="checkbox"/>	ΙΣΟΒΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΚΑΤΑΒΟΛΩΝ	I-92
<input type="checkbox"/>	ΑΠΛΗ RIDER (ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ)	Π-91

Ασφαλίσεις Επιβίωσης

<input type="checkbox"/>	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΜΕ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ	E-92
<input type="checkbox"/>	ΙΣΟΒΙΑ ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΜΕ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΜΕ ΕΓΓΥΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΓΙΑ 0, 10, 15 Ή 20 ΧΡΟΝΙΑ	P-90

Συνδυασμός Θανάτου – Επιβίωσης

<input type="checkbox"/>	ΜΙΚΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΝΟΣ ΑΤΟΜΟΥ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ	M-91
--------------------------	--	-------------

Προϋποθέσεις ασφάλισης

01

Βασική ασφάλιση Ζωής (υποχρεωτικά)
με ασφάλιστρο όχι μικρότερο των **€50**

02

Συμπληρωματικές καλύψεις (προαιρετικά)
σύμφωνα με τις ανάγκες του υποψήφιου προς ασφάλιση

03

Μακ όρια ηλικίας εισόδου: 60 έτη

04

Στον **Στόχο Ζωής** τα όρια ηλικίας διαφοροποιούνται εκτός και εάν υπάρχουν συμπληρωματικές καλύψεις.

05

Οι ασφάλειες επιβίωσης και οι επενδυτικές δεν απαιτούν ιατρικό προασφαλιστικό έλεγχο ενώ η Μικτή **απαιτεί**.

Επιβαρύνσεις

Επιβαρύνσεις τρόπου πληρωμής

Επιβάρυνση τρόπου πληρωμής

6μηνιαίος 1,5%

3μηνιαίος 2%

Η επιβάρυνση τρόπου πληρωμής
ΔΕΝ ισχύει στο Πρόγραμμα «**Στόχος Ζωής**».



Τρόπος
Πληρωμής



Στόχος Ζωής



Καλύψεις Θανάτου & Επιβίωσης

Μικτή Ασφάλιση Ζωής

Στόχος Ασφάλισης:

Συνδυασμός **Προστασίας και αποταμίευσης.**

Συνδυασμός Απλής Θανάτου και Επιβίωσης

Παρέχεται δικαίωμα εξαγοράς

- μετά τα **3 πρώτα έτη** ασφάλισης αν η διάρκεια του Συμβολαίου **είναι > από 10** έτη
- μετά τα **2 πρώτα έτη** αν είναι **< ή =10** ετών

Παρέχεται

δικαίωμα μετατροπής σε ελεύθερη καταβολή ασφαλιστρών

Μικτή ασφάλιση Ζωής

προστασία

Θάνατος

Θάνατος
Ασφαλισμένου
κατά τη διάρκεια
της Ασφάλισης:

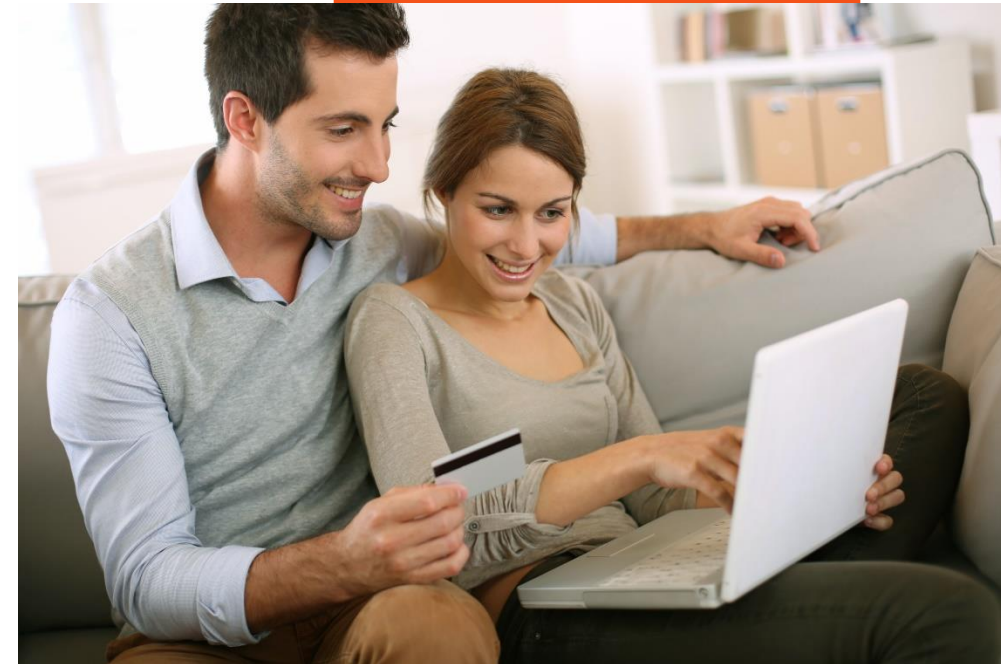
Άμεση Καταβολή
Ασφαλισμένου
Κεφαλαίου στον
Δικαιούχο

επένδυση

Επιβίωση

Επιβίωση
Ασφαλισμένου
κατά τη λήξη
της ασφάλισης:

Άμεση Καταβολή
Ασφαλισμένου
Κεφαλαίου στον
Ασφαλισμένο





Προασφαλιστικός
έλεγχος



Μικτή



Θανάτου



Επιβίωσης &
Μικτή

Προϋποθέσεις

Στη **Μικτή Ασφάλιση** (όπως και στις **Ασφαλίσεις Θανάτου**), λόγω της κάλυψης Θανάτου, απαιτείται προασφαλιστικός έλεγχος ανάλογα με την ηλικία και το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο (πακέτα εξετάσεων).

Αν η Βασική Ασφάλεια Ζωής είναι **Συνταξιοδοτική, Επιβίωσης ή Επενδυτική**, τότε δεν χρειάζονται ιατρικές εξετάσεις εκτός και εάν υπάρχουν συμπληρωματικές καλύψεις

Συμπληρωματικές καλύψεις
κλασικών προγραμμάτων Ζωής



Συμπληρωτικές καλύψεις



01

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

- No 1 Α.Π.Α
- No 2 Α.Π.Α.Σ.
- No 3 Μ.Ο.Α

02

Προσωπικό Ατύχημα

- No 4 Θ.Α
- No 5 Μ.Ο.Μ.Α.
- No 6 Ι.Φ.Ε.
- No 7 Α.Ε.ΑΤ.
- No 8 Α.Ε.ΑΤ/ΑΣ

03

Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

- No 15 ΕΞ.Δ

04

Κάλυψη Σοβαρών Ασθενειών

- No 10 Κ.Ε.Α.

05

Νοσοκομειακή Περίθαλψη

- No 11 Ε.Ν.Π
- No 13 Σ-ΝΠ.



Ευχαριστούμε για την προσοχή σας



ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Αθήνα

Λεωφ. Συγγρού 367
175 64 Παλαιό Φάληρο

Τηλ.: 210 94 91 280-299
Τηλ.: 8011007070 (από σταθερό)
FAX: 210 94 03 148
e-mail: info@syndea.gr

Θεσσαλονίκη

Πολυτεχνείου 27-29
546 26 Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 554331 | 544775 | 554036
e-mail: info@syndea.gr

Σημείωμα Νομικού Περιεχομένου

Το πληροφοριακό υλικό της παρούσας παρουσίασης:

- α. Είναι εμπιστευτικό.
- β. Παρέχεται μόνο για ενημερωτικούς σκοπούς.
- γ. Δεν είναι αναγκαία ακριβές, επίκαιρο και πλήρες.
- δ. Καλύπτεται από δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας, απαγορευόμενης οποιασδήποτε αναπαραγωγής αυτού με οποιονδήποτε τρόπο.



Πρόγραμμα Υγείας Synet Extra

Μαρίνα Σινίκη



Χαρακτηριστικά Syneet-Extra

01

Δίνεται με τη βασική κάλυψη **«Απλή Θανάτου ετησίως ανανεούμενη»** με ασφάλιστρο **3€**.

02

Η εταιρία καταβάλλει **ποσοστό (%) των αναγνωρισμένων εξόδων ή ποσό επιδοματικά** μέχρι το ανώτατο όριο της παροχής σε περίπτωση νοσηλείας σε Νοσοκομείο **εντός Ελλάδος** λόγω ατυχήματος ή ασθενείας.

03

- **Ανώτατο ετήσιο όριο : 15.000€**

04

- **Προϋπόθεση** : Συμμετοχή και άλλου φορέα που καθορίζει το ποσοστό αποζημίωσης

A background image showing two hands holding a red globe. In the center of the globe, there are white silhouettes of two people, one younger and one older, holding hands. The older person is using a cane. The image is slightly blurred and has a soft, warm tone.

Ποσοστό συμμετοχής

Καταβάλλεται ανά περίπτωση
νοσηλείας με περιορισμούς:

Χαρακτηριστικά Synet-Extra

<20%

Ποσοστό συμμετοχής
20 % και άνω
επί του συνόλου της
απαίτησης

100% των δαπανών

15%-20%

Ποσοστό συμμετοχής
15% έως 20%
επί του συνόλου της
απαίτησης

100% των δαπανών
με ανώτατο όριο
3.000€

>15%

Ποσοστό συμμετοχής
κάτω του 15%
επί του συνόλου της
απαίτησης

80% των δαπανών



Συμμετοχή άλλου
ασφαλιστικού φορέα
θεωρείται και η
καταβολή επιδομάτων

Χωρίς συμμετοχή

Δαπάνες **νοσηλείας ΜΗ καλυμμένες εξ' ολοκλήρου ή εν μέρει** από
οποιοδήποτε φορέα

Η κάλυψη **ΔΕΝ ισχύει**

Καταβάλλεται επίδομα νοσηλείας **300 €, max 2 μέρες** κατά νοσηλεία

Δωμάτιο & τροφή **B' Θέση**

Μονάδα εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) **600€**

Νοσηλεία σε ανώτερη θέση

Σε συμβεβλημένα: Διαφορά κόστους λόγω αναβάθμισης

Σε μη συμβεβλημένα:

- Νοσηλεία **A' Θέση** ποσοστιαία **επιβάρυνση 15%**
- Νοσηλεία σε θέση **ανώτερη της A'** ποσοστιαία **επιβάρυνση 50%** στα έξοδα νοσηλείας

Synet-Extra

ODC καλύπτεται ποσοστιαία

Έκτακτη/επείγουσα μεταφορά (εντός Ελλάδος)
έως **600€**

Synet-Extra

Καλύπτονται οι αμοιβές γιατρών, χειρουργών, αναισθησιολόγων βάσει πίνακα και ανάλογα με τη βαρύτητα της επέμβασης

Βαρύτητα επέμβασης	Αμοιβή Χειρουργού	Αμοιβή Αναισθησιολόγου
Πολύ μικρές	200€	90€
Μικρές	400€	180€
Μεσαίες	850€	320€
Μεγάλες	1.400€	350€
Βαρείες	1.800€	400€
Εξαιρετικά Βαρείες	2.500€	500€



Synet -Extra



Οικογενειακή κάλυψη

Παρέχεται για δύο άτομα και ανώμα ετήσιο **κοινό** ανώτατο όριο **15.000€ ανά έτος** για το σύνολο των ασφαλιζομένων



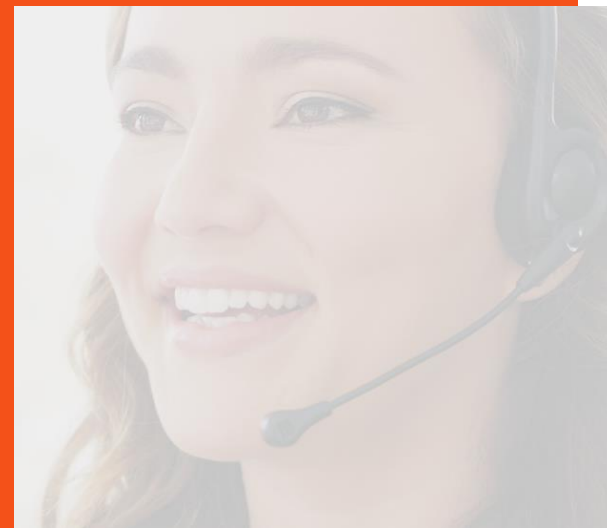
Νοσηλεία χωρίς απαίτηση αποζημίωσης

Νοσηλεία χωρίς απαίτηση αποζημίωσης
Ημερήσιο επίδομα **300€ με max 2 ημέρες νοσηλείας**



Εξωτερικό

Η κάλυψη δεν ισχύει στο εξωτερικό



Γραμμή Υγείας

24/7

Χαρακτηριστικά
Synet-extra

Απευθείας κάλυψη

Στα συμβεβλημένα ιδρύματα

Γραμμή Υγείας

210-6288063

Ο Ασφαλισμένος πριν από κάθε νοσηλεία πρέπει να επικοινωνεί με το τηλεφωνικό κέντρο: **210-6288063**, όπου θα ενημερώνεται για τα εκάστοτε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και για τις ενέργειές του σε κάθε περίπτωση νοσηλείας.



Χαρακτηριστικά
Synet-extra

- **Δίνεται:** Σε άτομα από **1 μηνός - 65 ετών**
 - **Ισχύς:** Ετήσια
 - **Εξαρτώμενα παιδιά:** Μέχρι 18 ετών ή 25 ετών αν σπουδάζουν
 - **Δεν συνδυάζεται:** Με άλλα ν οσοκομειακά, ούτε δίν εται ταυτόχρονα σε δύο ή περισσότερα ασφαλιστήρια της εταιρίας μας.
 - **Βασική κάλυψη:** Απλή Θανάτου, **3 ευρώ** κόστος ασφαλίσεων
-
- ✓ Προκαταβολή
 - ✓ Προασφαλιστικός έλεγχος
 - ✓ Βιβλιάρια υγείας (ισχύει και για τα παιδικά)

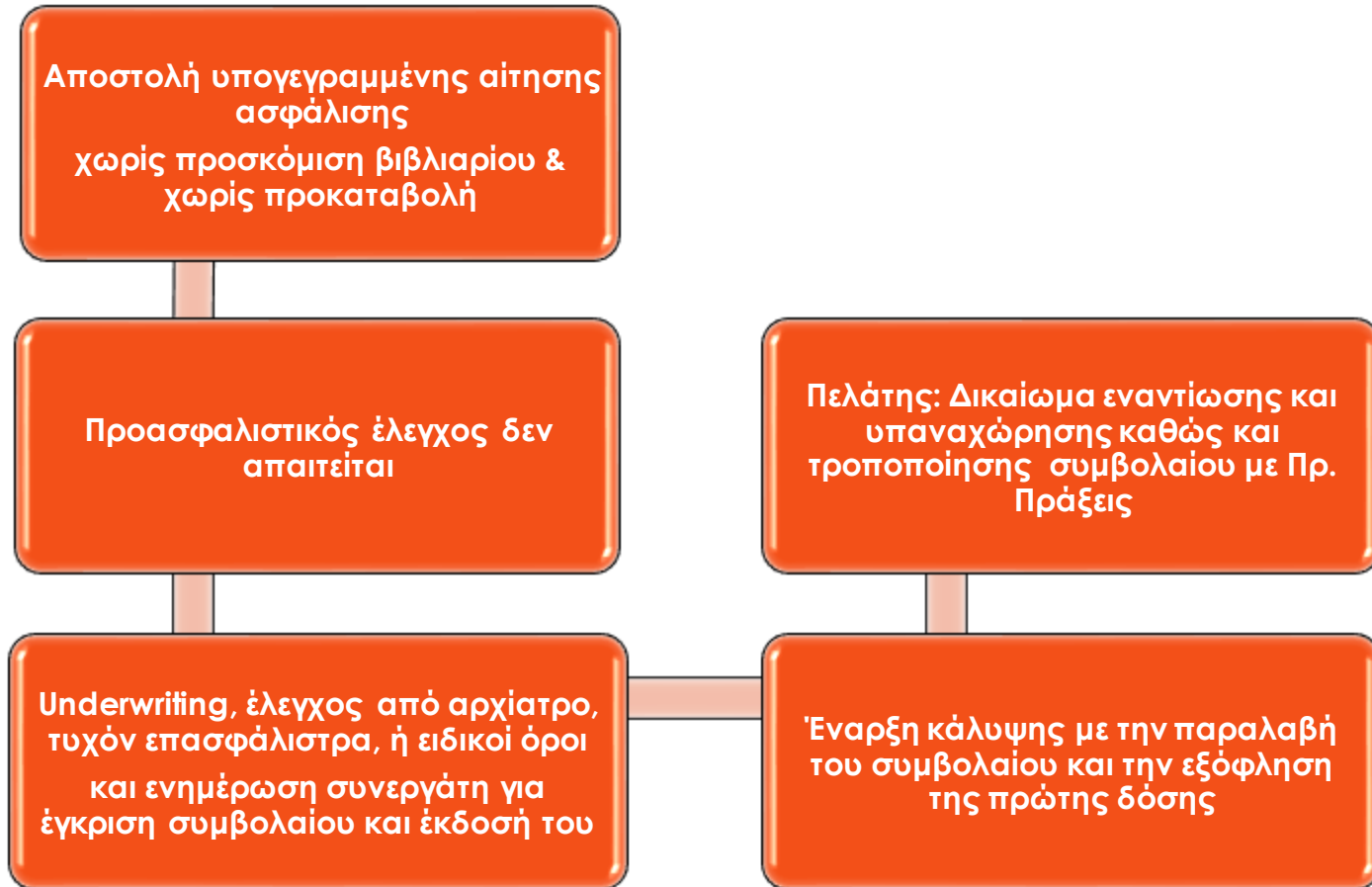
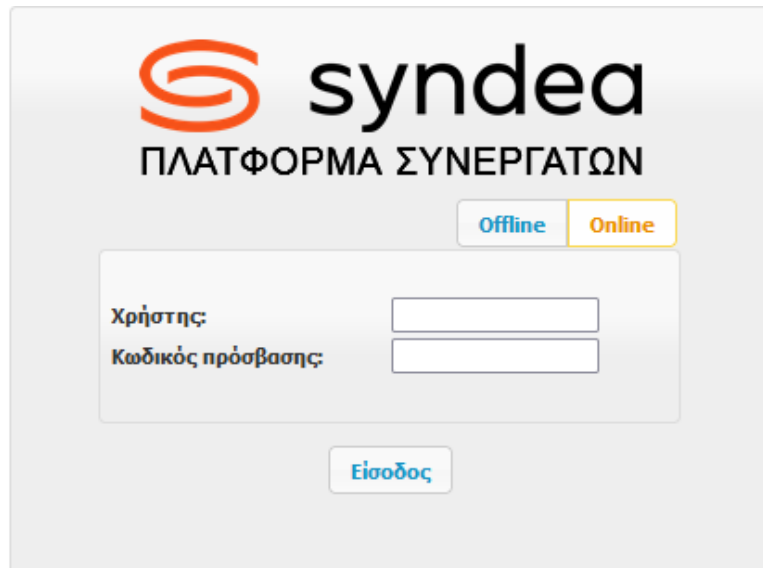
Μη απαιτητά

Ενδεικτική Τιμολόγηση Synet-Extra



Κεφάλαιο 15.000€	Άνδρας-Γυναίκα	Μικτά Ασφάλιστρα
	0-18 ετών	142,29€
	19-30 ετών	292,94€
	31-45 ετών	361,94€
	46-60 ετών	456,24€
	61-65 ετών	696,59€
	Οικογενειακό	578,14€
	Οικογενειακό >=60	721,89€

(Διαδικασία Έκδοσης)



Βασικές Ασφαλίσεις Κλασικών Προγραμμάτων Ζωής



Βασικές Καλύψεις Ζωής

Ασφαλίσεις Θανάτου

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | ΑΠΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ | Π-90 |
| <input type="checkbox"/> | ΑΠΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΜΕΙΟΥΜΕΝΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ | Π-93 |
| <input type="checkbox"/> | ΙΣΟΒΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΣΟΒΙΩΝ ΚΑΤΑΒΟΛΩΝ | I-91 |
| <input type="checkbox"/> | ΙΣΟΒΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΚΑΤΑΒΟΛΩΝ | I-92 |
| <input type="checkbox"/> | ΑΠΛΗ RIDER (ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ) | Π-91 |

Ασφαλίσεις Επιβίωσης

- | | | |
|--------------------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> | ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ ΜΕ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ | E-92 |
| <input type="checkbox"/> | ΙΣΟΒΙΑ ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΜΕ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΜΕ ΕΓΓΥΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΓΙΑ 0, 10, 15 Ή 20 ΧΡΟΝΙΑ | P-90 |

Συνδυασμός Θανάτου – Επιβίωσης

- | | | |
|--------------------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> | ΜΙΚΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΝΟΣ ΑΤΟΜΟΥ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ | M-91 |
|--------------------------|--|-------------|

Προϋποθέσεις ασφάλισης

01

Βασική ασφάλιση Ζωής (υποχρεωτικά)
με ασφάλιστρο όχι μικρότερο των **€50**

02

Συμπληρωματικές καλύψεις (προαιρετικά)
σύμφωνα με τις ανάγκες του υποψήφιου προς ασφάλιση

03

Μακ όρια ηλικίας εισόδου: 60 έτη

04

Στον **Στόχο Ζωής** τα όρια ηλικίας διαφοροποιούνται εκτός και εάν υπάρχουν συμπληρωματικές καλύψεις.

05

Οι ασφάλειες επιβίωσης και οι επενδυτικές δεν απαιτούν ιατρικό προασφαλιστικό έλεγχο ενώ η Μικτή **απαιτεί**.

Επιβαρύνσεις

Επιβαρύνσεις τρόπου πληρωμής

Επιβάρυνση τρόπου πληρωμής

6μηνιαίος 1,5%

3μηνιαίος 2%

Η επιβάρυνση τρόπου πληρωμής
ΔΕΝ ισχύει στο Πρόγραμμα «**Στόχος Ζωής**».



Τρόπος
Πληρωμής



Στόχος Ζωής



Καλύψεις Θανάτου & Επιβίωσης

Μικτή Ασφάλιση Ζωής

Στόχος Ασφάλισης:

Συνδυασμός **Προστασίας και αποταμίευσης.**

Συνδυασμός Απλής Θανάτου και Επιβίωσης

Παρέχεται δικαίωμα εξαγοράς

- μετά τα **3 πρώτα έτη** ασφάλισης αν η διάρκεια του Συμβολαίου **είναι > από 10** έτη
- μετά τα **2 πρώτα έτη** αν είναι **< ή =10** ετών

Παρέχεται

δικαίωμα μετατροπής σε ελεύθερη καταβολή ασφαλιστρών

Μικτή ασφάλιση Ζωής

προστασία

Θάνατος

Θάνατος
Ασφαλισμένου
κατά τη διάρκεια
της Ασφάλισης:

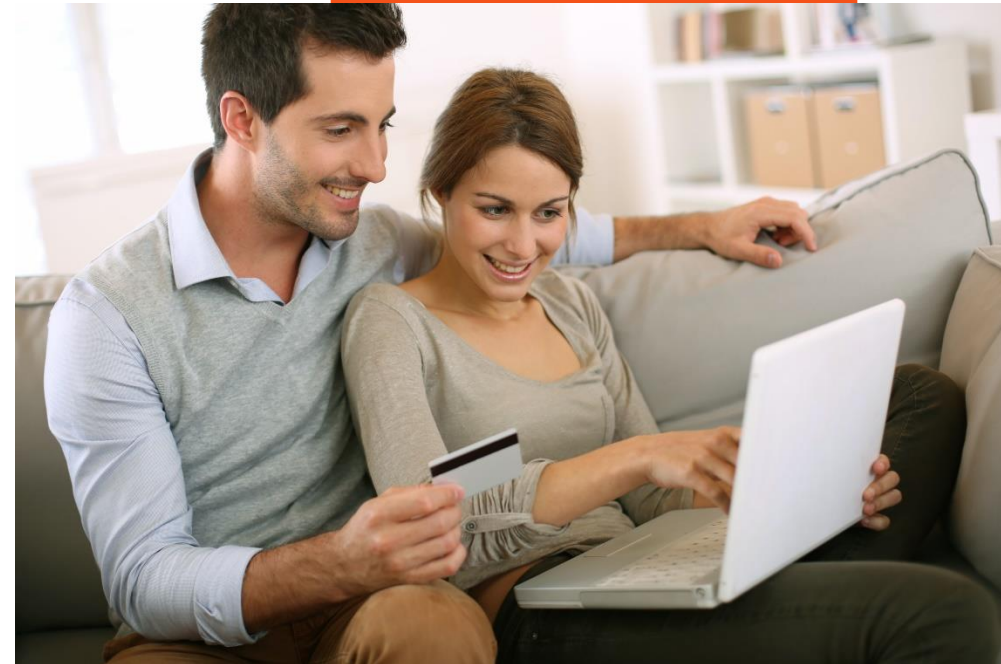
Άμεση Καταβολή
Ασφαλισμένου
Κεφαλαίου στον
Δικαιούχο

επένδυση

Επιβίωση

Επιβίωση
Ασφαλισμένου
κατά τη λήξη
της ασφάλισης:

Άμεση Καταβολή
Ασφαλισμένου
Κεφαλαίου στον
Ασφαλισμένο





Προασφαλιστικός
έλεγχος



Μικτή



Θανάτου



Επιβίωσης &
Μικτή

Προϋποθέσεις

Στη **Μικτή Ασφάλιση** (όπως και στις **Ασφαλίσεις Θανάτου**), λόγω της κάλυψης Θανάτου, απαιτείται προασφαλιστικός έλεγχος ανάλογα με την ηλικία και το ασφαλιζόμενο κεφάλαιο (πακέτα εξετάσεων).

Αν η Βασική Ασφάλεια Ζωής είναι **Συνταξιοδοτική, Επιβίωσης ή Επενδυτική**, τότε δεν χρειάζονται ιατρικές εξετάσεις εκτός και εάν υπάρχουν συμπληρωματικές καλύψεις

Συμπληρωματικές καλύψεις
κλασικών προγραμμάτων Ζωής



Συμπληρωτικές καλύψεις



01

Μόνιμη Ολική Ανικανότητα

- No 1 Α.Π.Α
- No 2 Α.Π.Α.Σ.
- No 3 Μ.Ο.Α

02

Προσωπικό Ατύχημα

- No 4 Θ.Α
- No 5 Μ.Ο.Μ.Α.
- No 6 Ι.Φ.Ε.
- No 7 Α.Ε.ΑΤ.
- No 8 Α.Ε.ΑΤ/ΑΣ

03

Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη

- No 15 ΕΞ.Δ

04

Κάλυψη Σοβαρών Ασθενειών

- No 10 Κ.Ε.Α.

05

Νοσοκομειακή Περίθαλψη

- No 11 Ε.Ν.Π
- No 13 Σ-ΝΠ.



Ευχαριστούμε για την προσοχή σας



ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Αθήνα

Λεωφ. Συγγρού 367
175 64 Παλαιό Φάληρο

Τηλ.: 210 94 91 280-299
Τηλ.: 8011007070 (από σταθερό)
FAX: 210 94 03 148
e-mail: info@syndea.gr

Θεσσαλονίκη

Πολυτεχνείου 27-29
546 26 Θεσσαλονίκη

Τηλ.: 2310 554331 | 544775 | 554036
e-mail: info@syndea.gr

Σημείωμα Νομικού Περιεχομένου

Το πληροφοριακό υλικό της παρούσας παρουσίασης:

- α. Είναι εμπιστευτικό.
- β. Παρέχεται μόνο για ενημερωτικούς σκοπούς.
- γ. Δεν είναι αναγκαία ακριβές, επίκαιρο και πλήρες.
- δ. Καλύπτεται από δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας, απαγορευόμενης οποιασδήποτε αναπαραγωγής αυτού με οποιονδήποτε τρόπο.

