



Τι Δεν Καλύπτει το Συμβόλαιο

- Ατυχήματα που οφείλονται σε πόλεμο, κηρυγμένο ή ακήρυκτο, πολεμικά γεγονότα, εξεγέρσεις.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε λαϊκές ταραχές, οχλαγωγία, απεργία, εκτός εάν ο ασφαλισμένος δεν συμμετείχε ενεργά σε αυτές.
- Επιδημίες που οφείλονται σε πολέμους, σεισμούς, πλημμύρες ή άλλα φυσικά φαινόμενα, τα οποία έχουν ως συνέπεια μεγάλης έκτασης καταστροφές.
- Άμεσες ή έμμεσες συνέπειες από τον μετασχηματισμό του ατομικού πυρήνα, καθώς και οι ακτινοβολίες που προκαλούνται από την τεχνητή επιτάχυνση των ατομικών σωματίων.
- Αυτοκτονία ή απόπειρα αυτοκτονίας.
- Συμμετοχή σε κάθε είδους αγώνα ταχύτητας με μηχανικά μέσα καθώς και στις σχετικές προπονήσεις ή δοκιμές.
- Ατυχήματα που οφείλονται σε άσκηση του ασφαλισμένου σε επικίνδυνα αθλήματα (πυγμαχία, αγώνες ταχύτητας, καταδύσεις με αναπνευστικές συσκευές, κλπ.)
- Οδήγηση ή χρήση αεροσκαφών ή άλλων εναέριων μέσων, εκτός εάν ο ασφαλισμένος είναι επιβάτης αεροπορικής εταιρίας που λειτουργεί νόμιμα και εκτελεί τακτικές γραμμές εναέριων συγκοινωνιών ή πτήσεις charters.
- Προγενέστερη της ασφάλισης αναπηρία ή σωματική βλάβη, καθώς και οι επιπλοκές αυτής. Η εξαίρεση αυτή δεν αφορά τις ιατροφαρμακευτικές καλύψεις.
- Ατυχήματα ή ασθένειες που οφείλονται σε χρήση τοξικών ή ναρκωτικών ουσιών, ψυχοφαρμάκων, σε συμμετοχή του ασφαλισμένου σε εγκληματικές ενέργειες ή όταν ο ασφαλισμένος βρίσκεται σε επιληπτική κρίση ή σε κατάσταση μέθης.
- Οποιοσδήποτε ασθένειες ή επιπλοκές αυτών οι οποίες προϋπήρχαν της ημερομηνίας ενάρξεως της ασφάλισης και εκδηλώνονται μέσα στους πρώτους 12 μήνες από την έναρξη της ισχύος της ασφάλισης.
- Οι συγγενείς, εκ γενετής παθήσεις που εκδηλώνονται μέσα στους πρώτους 12 μήνες από την έναρξη της ισχύος της ασφάλισης.
- Νευροψυχικές και επαγγελματικές ασθένειες (όπως προβλέπονται από τον νόμο), και νευρικές διαταραχές.
- Έξοδα που αφορούν εγκυμοσύνη, φυσιολογικό τοκετό, αποβολή, καισαρική τομή, (εκτός αν προβλέπονται από τον πίνακα παροχών και μέχρι του ποσού που αναφέρεται σε αυτόν), καθώς και άμβλωση.
- Νοσογόνος παχυσαρκία.
- Δαπάνες Ρομποτικής Χειρουργικής ή Τηλεχειρουργικής εκτός αν η επέμβαση κρίνεται επιβεβλημένη.
- Επεμβάσεις αισθητικού χαρακτήρα και επιπλοκές αυτών εκτός εάν είναι αναγκαίες μετά από ατύχημα. Διευκρινίζεται ότι καλύπτεται η πλαστική αποκατάσταση μετά από μαστεκτομή, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στον πίνακα παρόχων.
- Οδοντιατρικές θεραπείες εκτός εάν μετά από ατύχημα προκληθεί βλάβη στα φυσικά δόντια και ούλα.
- Δαπάνες για αγορά, συντήρηση ή επισκευή βοηθητικών συσκευών, τεχνητών μελών, γυαλιών, κλπ.
- Οποιαδήποτε δαπάνη που έχει σχέση με διαθλαστικές ανωμαλίες των ματιών (μυωπία, πρεσβυωπία, αστιγματισμός, κλπ.).
- Εξετάσεις που γίνονται για προληπτικό έλεγχο (CHECK-UP) της κατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου.
- Κάθε είδους εμβολιασμοί.
- Οποιαδήποτε δαπάνη που αφορά τον έλεγχο της ικανότητας για τεκνοποίηση ή για θεραπεία της ανικανότητας.
- Έξοδα που θα καταβληθούν από τον Κύριο ή άλλον ασφαλιστικό φορέα (στην περίπτωση αυτή το πρόγραμμα καλύπτει την υπάρχουσα διαφορά).