

ΟΜΑΔΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ

Πίνακας Παροχών (ανά ασφαλισμένο πρόσωπο)

Ο Κάτοχος του ασφαλιστηρίου: Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων Σχολείων Δημοτικής Εκπαίδευσης.

Κάλυψη: 24 Ώρες / 365 ημέρες τον χρόνο / Παγκόσμια

	Ασφαλισμένα Ποσά
Θάνατος από ατύχημα	€2.000
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα	€20.000
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα (% βάση πίνακα)	€20.000
Ιατρικά έξοδα από ατύχημα ανά περιστατικό	€2.500
Μέγιστο ποσό για οδοντιατρικά μετά από ατύχημα – ανά περιστατικό	€500 σαν υπό όριο των €2.500 παραπάνω.
Μέγιστο ποσό για φυσιοθεραπείες μετά από ατύχημα – ανά περιστατικό	€500 σαν υπό όριο των €2.500 παραπάνω.

Όροι & Προϋποθέσεις

- Σε περίπτωση ατυχήματος που χρήζει απαίτησης αυτό θα πρέπει να δηλώνεται τηλεφωνικώς εντός 15 ημερών.
- Η ασφαλιστική κάλυψη τερματίζεται αμέσως για όσα παιδιά αποχωρούν ενδιάμεσα της σχολικής χρονιάς από το Δημόσιο Δημοτικό Σχολείο για οποιαδήποτε αιτία.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από χρήση (οδήγηση) οποιουδήποτε μηχανοκίνητου οχήματος.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από ενδοσχολική/εξωσχολική βία ή βιοπραγίες.
- Εξαιρείται σωματικός τραυματισμός που προκλήθηκε από χρήση κροτίδων.
- Ασφαλιστική κάλυψη θα προσφέρεται και στους νέους μαθητές (Α τάξης του δημοτικού) των οποίων η φοίτηση θα αρχίσει την επόμενη σχολική χρονιά δηλαδή Σεπτέμβριο 2019 μέχρι την λήξη της παρούσας ασφάλειας.
- Η ασφαλιστική κάλυψη των μαθητών της Στ' τάξης (τελειόφοιτοι) θα επεκτείνεται μέχρι τη λήξη της ασφαλιστικής περιόδου.
- Η ασφαλιστική κάλυψη των μαθητών προσφέρεται για όλες γενικά τις εκδηλώσεις / δραστηριότητες τους, τόσο εντός όσο και εκτός του σχολικού χώρου (π.χ. αθλητισμός, ποδόσφαιρο κ.ά).
- Όσον αφορά τα παιδιά με ειδικές ανάγκες είναι ασφαλισμένα πλήρως με τα πιο πάνω ωφελήματα.

Διαδικασία παράδοσης των εντύπων απαίτησης από τους γονείς

- Οι γονείς θα πρέπει να επικοινωνούν τηλεφωνικώς εντός 15 ημερών με τον ασφαλιστικό σύμβουλο Λεωνίδα Θεοδοσίου τηλ. 99422505 για ενημέρωση του περιστατικού.
- Τα έντυπα απαίτησης να παραδίδονται στα γραφεία της ασφαλιστικής εταιρείας στην οδό Αγίου Γεωργίου 35^Α, Λατσία, 2224 Λευκωσία.
- Τα δύο έντυπα απαίτησης που πρέπει να παραδίδονται είναι: (α) το Ιατρικό Πιστοποιητικό Ατυχήματος το οποίο συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό και (β) η απαίτηση ασφαλισμένου.
Τα έντυπα απαιτήσεων πρέπει να παραδίνονται εντός 30 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος.