



ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 01/10/2014- 30/09/2015

Η UNIVERSAL LIFE INSURANCE PUBLIC CO LTD σε συνεργασία με την Ομοσπονδία Συνδέσμων Γονέων Δημοτικών Σχολείων Πόλης και Επαρχία Λευκωσίας έχουν προβεί σε ομαδική ασφάλιση Προσωπικών Ατυχημάτων των μαθητών των Δημοτικών σχολείων Πόλης και Επαρχίας Λευκωσίας.

Πιο κάτω παρουσιάζουμε με συντομία την παρεχόμενη κάλυψη η οποία εφαρμόζεται επί εικοσιτετραώρου βάσεως εντός και εκτός Κύπρου για κάθε μαθητή και για κάθε περιστατικό.

Ωφελήματα		Ποσό
(α)	Θάνατος από ατύχημα	€ 2.000
(β)	Μόνιμη Ολική ανικανότητα	€20.000
(γ)	Μόνιμη μερική ανικανότητα	€20.000
(δ)	Ιατρικά έξοδα (να περιλαμβάνει διαμονή σε νοσοκομεία Ή κλινική πληρωμή Ιατρικών Λειτουργιών φάρμακα, Ακτινογραφίες, αναλύσεις και άλλα έξοδα θεραπείας) – Έκαστο περιστατικό.	€2.000
(ε)	Κάλυψη σε δόντια (έκαστο περιστατικό)	€ 350
(στ)	Φυσιοθεραπεία (έκαστο περιστατικό)	€ 350

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ.

1. Ασφαλιστική κάλυψη θα προσφέρεται και στους νέους μαθητές (Α΄ τάξης του Δημοτικού) των οποίων η φοίτηση θα αρχίσει την επόμενη σχολική χρονιά δηλαδή Σεπτεμβρίου 2015 μέχρι την λήξη της παρούσας ασφάλειας.
2. Η Ασφαλιστική κάλυψη των μαθητών της Στ΄ τάξης (τελειόφοιτοι) θα επεκτείνεται μέχρι την λήξη της Ασφαλιστικής Περιόδου.
3. 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.α.).
4. Όσον αφορά τα παιδιά με ειδικές ανάγκες είναι ασφαλισμένα πλήρως με τα πιο πάνω ωφελήματα.

ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ:

Σε περίπτωση που συμβεί ατύχημα σε κάποιο μαθητή επισυνάπτεται η διαδικασία απαίτησης.



ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ

Σε περίπτωση οποιουδήποτε Ατυχήματος ο ασφαλισμένος είναι υποχρεωμένος το αργότερο Εντός 30 ημερών από την ημέρα του ατυχήματος να συμπληρώσει το επισυναπτόμενο έντυπο της Εταιρείας <<Δήλωση Ασφαλισμένου λόγω Ατυχήματος>>.

Μαζί με το πιο πάνω έντυπο, ο ασφαλισμένος πρέπει να προσκομίσει στην Εταιρεία τις Αποδείξεις, τιμολόγια και τυχόν ακτινογραφίες που έχει για το ατύχημα.

Αναλυτικά για κάθε ωφέλημα απαιτούνται τα πιο κάτω έντυπα:

A. Θανάτου από Ατύχημα

8. Πρωτότυπο πιστοποιητικό θανάτου από τον Έπαρχο
9. Αντίγραφο του πιστοποιητικού γεννήσεως από τον Έπαρχο
10. Πιστοποιημένο αντίγραφο του εγγράφου διαχείρισεως
11. Συγκατάθεση του Εφόρου Φόρου Εισοδήματος για την πληρωμή του ποσού
12. Το συνημμένο έντυπο <<Δήλωση για Απαίτηση αποζημίωσης λόγω θανάτου>> αφού Πρώτα συμπληρωθεί πλήρως από τους διαχειριστές της περιουσίας του αποβιώσαντα
13. Το συνημμένο έντυπο <<Αποδεικτικό Θανάτου>> αφού πρώτα συμπληρωθεί από τον Θεράποντα γιατρό που αποβίωσαντα.
14. Πιστό Αντίγραφο του πορίσματος νεκροψίας στην περίπτωση που ο θάνατος ήταν Αποτέλεσμα ατυχήματος.

B. Μόνιμης Μερικής ή Ολικής Ανικανότητας από Ατύχημα

Απαιτείται η συμπλήρωση των επισυναπτόμενων εντύπων της Εταιρείας <<Δήλωση Ασφαλισμένου λόγω Ατυχήματος>> και << Απαίτηση Ασφαλισμένου>> καθώς και τα ιατρικά Πιστοποιητικά τα οποία υποδεικνύουν την ανικανότητα. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να Ζητήσει από τον ασφαλισμένο να εξεταστεί από τον γιατρό της.

A. Ιατρικά Έξοδα

Απαιτείται η συμπλήρωση των επισυναπτόμενων εντύπων της Εταιρείας <<Δήλωση Ασφαλισμένου λόγω Ατυχήματος>> και <<Απαίτηση Ασφαλισμένου>> καθώς και τα ιατρικά Πιστοποιητικά τα οποία υποδεικνύουν την ανικανότητα. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να Ζητήσει από τον ασφαλισμένο να εξεταστεί από τον γιατρό της.

2013 Διαδικασία υποβολής αίτησης