



ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΑΡ./ΗΜ.: ΓΔ/ΑΝΠΟ/3144/17.12.2018

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσουμε ότι ο Διαγωνισμός της Ομαδικής Ασφάλισης Ζωής & Υγείας του προσωπικού του Ομίλου μας, κατόπιν και της σχετικής έγκρισης με Απόφαση του ΔΣ/ΔΕΗ, ολοκληρώθηκε με επιτυχία και την ασφάλιση ανέλαβε η Ασφαλιστική Εταιρία **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ Α.Ε.Γ.Α.**

Το πρόγραμμα υγείας του προσωπικού είναι ιστορικής σημασίας για τις εργασιακές σχέσεις στη ΔΕΗ. Αποδεικνύει τόσο το ενδιαφέρον της Επιχείρησης για τους εργαζόμενους, όσο και τις μεγάλες δυνατότητες που έχουμε ως σύνολο, ενεργώντας πραγματικά ως «οικογένεια». Το πρόγραμμα που καθιερώνεται, είναι από τα πληρέστερα σχετικά προγράμματα της αγοράς, υπερτριπλάσιου κόστους για κάθε ατομική ασφάλιση. Μας προσφέρει πολύτιμη προστασία και βοηθά να ξεπεραστούν οι οικονομικές δυσχέρειες που πιθανόν να προκύψουν σε σχέση με το πολύτιμο αγαθό της ΥΓΕΙΑΣ, αν συμβούν απρόοπτα περιστατικά που προκαλούν οικονομική επιβάρυνση σε εμάς, καθώς και στις οικογένειές μας.

Η έναρξη της ασφάλισης έχει ορισθεί την **1^η Ιανουαρίου 2019** και σε αυτήν θα ενταχθούν όλοι οι εργαζόμενοι άμεσα.

Για την άμεση ενημέρωσή σας επισυνάπτεται πίνακας των παροχών του Προγράμματος Ασφάλισης και σε σύντομο χρονικό διάστημα θα αναρτηθεί στον δικτυακό τόπο της Επιχείρησης σχετικό ενημερωτικό έντυπο, με όλες τις απαραίτητες πληροφορίες και επεξηγήσεις αναφορικά με τον τρόπο λειτουργίας του Ομαδικού Ασφαλιστηρίου, τις Παροχές και Καλύψεις, τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την κάθε περίπτωση αξίωσης αποζημίωσης, καθώς και τη διαδικασία για την ένταξη στην Ομαδική Ασφάλιση των προστατευόμενων μελών σας.

Ως προστατευόμενα μέλη θεωρούνται ο/η σύζυγος ηλικίας έως 70 ετών και τα άγαμα τέκνα μέχρι ηλικίας 18 ετών ή μέχρι την ηλικία των 28 ετών εφόσον σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες από το κράτος σχολές (Ανώτατες – Ανώτερες) στην Ελλάδα και στο εξωτερικό ή είναι άνεργα.

Το κόστος για την ασφάλιση των προστατευόμενων μελών βαρύνει εξ' ολοκλήρου τον εργαζόμενο, με παρακράτηση από τη μηνιαία μισθοδοσία κατόπιν έγγραφης εξουσιοδότησής του και ανέρχεται σε:

- Ένα προστατευόμενο μέλος, μηνιαίο κόστος **€ 27,25**.
- Δύο ή και περισσότερα προστατευόμενα μέλη, μηνιαίο κόστος **€ 54,50**.

Σημειώστε ότι οι Ομαδικές Ασφαλίσεις Υγείας και ειδικότερα οι ανάλογες μεγέθους, παρέχουν σημαντικά πλεονεκτήματα όρων, καλύψεων και φυσικά κόστους, έναντι των ατομικών ασφαλιστηρίων και συνεπώς η ασφάλιση των προστατευόμενων μελών, σας προσφέρει υψηλές παροχές υγείας, με ιδιαίτερα χαμηλό κόστος.

Για τη συμμετοχή σας στο πρόγραμμα δεν χρειάζεται ιατρικό ιστορικό ή ιατρική εξέταση.

Σύμφωνα όμως με τις απαιτήσεις του νέου Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679 (GDPR), σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, είναι απαραίτητη η συναίνεσή σας με την συμπλήρωση των προσωπικών σας στοιχείων, καθώς και η δήλωση των προστατευόμενων μελών & δικαιούχων σας στην «Ηλεκτρονική Πλατφόρμα», που παρέχεται από την **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ, από 7 μέχρι 31 Ιανουαρίου 2019**.

Στόχος αυτής της Ηλεκτρονικής Πλατφόρμας, είναι η πληρέστερη και αμεσότερη πληροφόρηση και εξυπηρέτησή σας, για όλα τα δεδομένα του Ασφαλιστικού Προγράμματος.

Επιπροσθέτως, σας ενημερώνουμε ότι για τις εντάξεις προστατευόμενων μελών που θα πραγματοποιηθούν έως και την 20^η Φεβρουαρίου 2019, όλες οι περιπτώσεις ασθένειας ή ατυχήματος, θα καλύπτονται από την ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης (δηλαδή από 1^η Ιανουαρίου 2019), χωρίς προϋποθέσεις αναμονής.

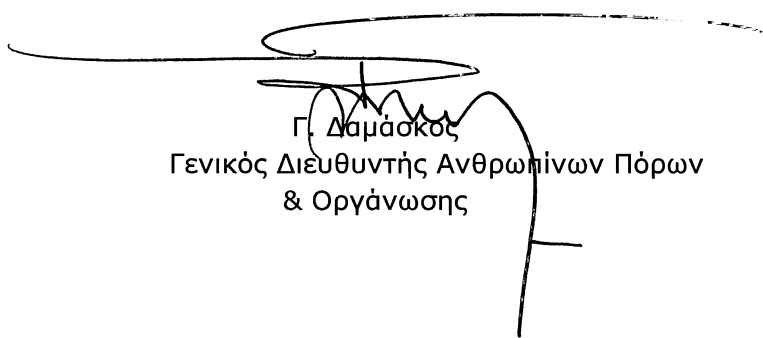
Για εντάξεις προστατευόμενων μελών που θα πραγματοποιηθούν μετά την αναφερόμενη ημερομηνία, θα ισχύουν οι χρονικές αναμονές του ασφαλιστηρίου και οι εγγραφές θα πραγματοποιούνται τέσσερις (4) φορές το χρόνο και συγκεκριμένα κάθε Ιανουάριο, Απρίλιο, Ιούλιο & Οκτώβριο.

Επίσης, το πρόγραμμα ασφάλισης παρέχει τη δυνατότητα στους συναδέλφους που αποχωρούν από την Υπηρεσία, λόγω συνταξιοδότησης, μετά την 1.1.2019, να εξακολουθήσουν να παραμένουν ασφαλισμένοι μέχρι την ηλικία των 70 ετών, καταβάλλοντας το κόστος που καταβάλλει η Επιχείρηση, πλέον μιας μικρής επιβάρυνσης.

Οι συνάδελφοι καλούνται να αγκαλιάσουν το πρόγραμμα ασφάλισης, να το κάνουν κτήμα τους, να το αξιοποιήσουν σωστά και βέβαια να το περιφρουρήσουν. Αυτός είναι ο όρος για να έχει συνέχεια, όπως όλοι θέλουμε. Επιπλέον, η καλή συνεργασία όλων μας θα συντελέσει σε μεγάλο βαθμό στη διατήρηση και βελτίωση του προγράμματος και των παροχών.

Τέλος σημειώνεται ότι, σύμφωνα την ΕΣΣΕ 2018, το ημερήσιο ποσό του τροφείου στο προσωπικό θα συνεχίσει να καταβάλλεται μειωμένο, δεδομένου ότι το ετήσιο κόστος της δαπάνης του ασφαλιστηρίου συμβολαίου θα αφαιρεθεί από το προϋπολογιζόμενο ποσό που προκύπτει κατ' έτος για τη χορήγηση του τροφείου.

Τονίζεται ότι, η κατά τα ανωτέρω μείωση του τροφείου αντιστοιχεί στην ασφαλιστική αγορά, στο 1/3 περίπου της αξίας ενός ιδιωτικού προγράμματος ατομικού συμβολαίου ασφάλισης υγείας και ζωής, με τα αυτά χαρακτηριστικά παροχών - καλύψεων που θα παρέχονται από την Επιχείρηση με το ομαδικό πρόγραμμα ασφάλισης σε όλους τους εργαζομένους της.



Γ. Δαμάσκος
Γενικός Διευθυντής Ανθρώπινων Πόρων
& Οργάνωσης

Συνημμένα: Πίνακας Παροχών

Αποδέκτες :
-Πίνακας Γ/Δ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ – ΠΑΡΟΧΩΝ

ΒΑΣΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΖΩΗΣ	30.000 Ευρώ
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ	30.000 Ευρώ
ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	80.000 Ευρώ
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	80.000 Ευρώ
ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ποσοστό των	80.000 Ευρώ
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ΜΗ ΕΡΓΑΤΙΚΟ)	30.000 Ευρώ
ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ΜΗ ΕΡΓΑΤΙΚΟ) Ποσοστό των	30.000 Ευρώ
Ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρίας σε περίπτωση ομαδικού ατυχήματος	3.000.000 Ευρώ
ΕΥΡΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ανώτατο ποσό παροχής κατ' άτομο ετησίως	30.000 Ευρώ
A. Νοσοκομειακή Περιθαλψη Σε περίπτωση νοσηλείας εξαιτίας Σοβαρής Ασθένειας το ανώτατο ποσό παροχής αυξάνεται σε	45.000 Ευρώ
Ποσό απαλλαγής κατ' άτομο ετησίως	300 Ευρώ
Όριο για Δωμάτιο και Τροφή ημερησίως	B' Θέση
Σε περίπτωση που ο Ασφαλιζόμενος νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη της αναγραφόμενης, η απόδοση εξόδων μειώνεται κατά δέκα πέντε (15) εκατοστιαίες μονάδες, ανά ανώτερη θέση νοσηλείας.	
- Στο Εξωτερικό	500 Ευρώ
- Σε Μ.Ε.Θ.	700 Ευρώ
<u>Απόδοση Εξόδων</u> Νοσηλείες σε Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα Με υποχρεωτική συμμετοχή του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα του ασφαλισμένου στη δαπάνη	90%
Σε περίπτωση που δεν συμμετέχει στη δαπάνη ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας του ασφαλισμένου	60%
Νοσηλείες σε μη Συμβεβλημένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα Με υποχρεωτική συμμετοχή του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα του ασφαλισμένου στη δαπάνη	80%
Σε περίπτωση που δεν συμμετέχει στη δαπάνη ο Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας του ασφαλισμένου	60%
Σε περίπτωση νοσηλείας ασφαλισμένου στο εξωτερικό καταβάλλονται έξοδα διαμονής και διατροφής συνοδού μέχρι ποσού ημερησίως	250 Ευρώ
B. Εξωνοσοκομειακή Περιθαλψη Ανώτατο ποσό παροχής κατ' άτομο ετησίως	600 Ευρώ
B₁) Εκτός Συμβεβλημένου Δικτύου Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης (Απολογιστική Κάλυψη Δαπανών) Ποσό απαλλαγής κατ' άτομο ετησίως	60 Ευρώ
Ανώτατο όριο για κάθε Ιατρική Επίσκεψη	60 Ευρώ
Ανώτατος αριθμός ιατρικών επισκέψεων	Χωρίς επιμέρους όριο
<u>Απόδοση Εξόδων</u>	

Ιατρικές Επισκέψεις – Αγορά Φαρμάκων - Φυσικοθεραπείες	80%
Διαγνωστικές εξετάσεις με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ	60%
Διαγνωστικές εξετάσεις με απλό παραπεμπτικό	60%

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΛΥΨΕΩΝ – ΠΑΡΟΧΩΝ

Β₂) Ιατρικές Επισκέψεις – Διαγνωστικές Εξετάσεις στο Συμβεβλημένο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης (Απευθείας Κάλυψη Δαπανών)

Τηλέφωνο συντονιστικού κέντρου (Απαραίτητη η επικοινωνία για χρήση παροχών Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης στο Σ.Δ.Π.Π.)	2313 084 330
Ποσό απαλλαγής κατ' άτομο ετησίως	0
Ποσό συμμετοχής του ασφαλισμένου στην ιατρική επίσκεψη στο Ιατρείο	0
Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων με παραπεμπτικό ΕΟΠΥΥ	0
Ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στο κόστος των διαγνωστικών εξετάσεων με απλό παραπεμπτικό	20%

Γ. Εξοδα Επείγουσας Υγειονομικής Μεταφοράς

Αποκλειστικά σε περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών τα οποία αποδεδειγμένα το ΕΚΑΒ αδυνατεί να εξυπηρετήσει Ανώτατο ποσό παροχής κατ' άτομο, ετησίως	10.000 Ευρώ
---	-------------

ΠΑΡΟΧΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

Επίδομα Φυσιολογικού Τοκετού	700 Ευρώ
Επίδομα Καισαρικής Τομής	1.000 Ευρώ
Επίδομα Αποβολής	300 Ευρώ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Ποσό ημερήσιου επιδόματος Ημέρα προσμέτρησης παροχής	60 Ευρώ 1 ^η ημέρα νοσηλείας 90 ημέρες
---	---

Ανώτατο όριο παραμονής

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καταβάλει όλα τα έξοδα νοσηλείας.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Ποσό ημερήσιου επιδόματος Ημέρα προσμέτρησης παροχής	60 Ευρώ 1 ^η ημέρα νοσηλείας 90 ημέρες
---	---

Ανώτατο όριο παραμονής

Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καταβάλει όλα τα έξοδα νοσηλείας.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ Ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Καταβαλλόμενο ποσό: (Βάσει πίνακα κατάταξης χειρουργικών επεμβάσεων). Το επίδομα καταβάλλεται μόνο στην περίπτωση που άλλος ασφαλιστικός φορέας καταβάλει όλα τα έξοδα νοσηλείας.	Ποσοστό των 2.000 Ευρώ
---	---------------------------