



**ΓΕΝΙΚΟΙ & ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ
ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΔΙΩΝ ΖΩΩΝ
SAFE PET**

Πίνακας περιεχομένων

Γενικοί Όροι

ΑΡΘΡΟ 1. Ορισμοί.....	3
Αίτηση Ασφάλισης.....	3
Αποζημίωση (Ασφάλισμα)	3
Απολογιστική Αποζημίωση	3
Ασφαλισμένο Κατοικίδιο	3
Ασφαλισμένος	3
Ασφαλισμένο κεφάλαιο.....	3
Ασφαλιστήριο	3
Ασφαλιστικό έτος	4
Ασφάλιστρο	4
Δικαιούχος του ασφαλίματος.....	4
Επέτειος ασφαλιστηρίου	4
Εταιρία	4
Ηλικία Ασφαλισμένου	4
Κατοικίδιο Ζώο Συντροφιάς.....	4
Μόνιμος κάτοικος Ελλάδος	4
Συμβαλλόμενος ή Λήπτης της Ασφάλισης.....	4
ΑΡΘΡΟ 2. Έναρξη Ισχύος της Ασφάλισης	4
ΑΡΘΡΟ 3. Διάρκεια Ισχύος, Λήξη και Ανανέωση της Ασφάλισης.....	5
ΑΡΘΡΟ 4. Διαδικασία Ανανέωσης	5
ΑΡΘΡΟ 5. Καταβολή Ασφαλίστρου	5
ΑΡΘΡΟ 6. Καθορισμός ασφαλίστρου	6
ΑΡΘΡΟ 7. Χαρτόσημα, Φόροι και άλλες επιβαρύνσεις	6
ΑΡΘΡΟ 8. Υποχρεώσεις Συμβαλλομένου ή και Ασφαλισμένου σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς	6
ΑΡΘΡΟ 9. Τροποποιήσεις και αλλαγή Συμβαλλομένου	7
ΑΡΘΡΟ 10. Δικαιώματα του Συμβαλλομένου και του Ασφαλισμένου	8
Άσκηση Δικαιώματος Εναντίωσης και Υπαναχώρησης:	9
ΑΡΘΡΟ 11. Δηλώσεις και Υποχρεώσεις Συμβαλλομένου ή και Ασφαλισμένου	9
ΑΡΘΡΟ 12. Διεύθυνση αλληλογραφίας.....	10
ΑΡΘΡΟ 13. Καταγγελία ασφαλιστηρίου συμβολαίου	10
ΑΡΘΡΟ 14. Τερματισμός της Ασφάλισης.....	11
ΑΡΘΡΟ 15. Εφαρμοστέο δίκαιο και αρμόδια Δικαστήρια.....	11
ΑΡΘΡΟ 16. Παραγραφή.....	12
ΑΡΘΡΟ 17. Γενικές εξαιρέσεις.....	12
Άρθρο 1. Ορισμοί.....	13
Κτηνιατρική Επίσκεψη	13
Διαγνωστικές Εξετάσεις	13
Θεραπεία	13
Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου	13
Συμμετοχή.....	13

Συνεργαζόμενη Εταιρία.....	13
Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου.....	13
Άρθρο 2. Αντικείμενο της Ασφάλισης.....	14
Άρθρο 3. Παροχές και Όρια Καλύψεων.....	14
3.1. Κάλυψη Κτηνιατρικών Επισκέψεων.....	14
3.2. Κάλυψη Διαγνωστικών Εξετάσεων	14
3.3. Κάλυψη Ηλεκτρονικής Σήμανσης – Ταυτοποίησης (Microchip).....	14
3.4. Κάλυψη Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου Υγείας (Check-up)	15
3.5. Έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης - Πράξεων	15
Άρθρο 4. Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο Ασφαλισμένου και Ασφαλισμένου Κατοικίδιου	15
Άρθρο 5. Υποχρεώσεις Ασφαλισμένου	15
Άρθρο 6. Εξαιρέσεις.....	16
Άρθρο 7. Γεωγραφική Έκταση της Κάλυψης	16
Άρθρο 8. Ευθύνη της Εταιρίας	16



ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΔΙΩΝ ΖΩΩΝ SAFE PET

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.Δ. 400/70 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μετά το ν. 4364/2016), του Ν. 489/76, όπως κωδικοποιήθηκε από το ΠΔ 237/86 (όπως αυτό σήμερα ισχύει και μετά και την τελευταία τροποποίηση Ν.4261/2014) από το Ν.2496/97 και από τους κατωτέρω Γενικούς και Ειδικούς όρους που επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του.

ΑΡΘΡΟ 1. Ορισμοί

Αίτηση Ασφάλισης

Το ειδικό έντυπο της Εταιρίας στο οποίο ο Συμβαλλόμενος αναγράφει όλα τα απαιτούμενα για την ασφάλιση στοιχεία και πληροφορίες. Το έντυπο αυτό αποτελεί τη βάση για την εκτίμηση του προς ασφάλιση κινδύνου και την έκδοση του Ασφαλιστηρίου.

Αποζημίωση (Ασφάλισμα)

Το ποσό που καταβάλλει η Εταιρία σύμφωνα με τους Γενικούς και Ειδικούς όρους του Ασφαλιστηρίου σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλισμένου κινδύνου.

Απολογιστική Αποζημίωση

Η καταβολή του προβλεπόμενου ασφαρίσματος μετά την εξόφληση από τον ασφαλισμένο και την προσκόμιση στην Εταιρία των πρωτότυπων παραστατικών που αφορούν καλυπτόμενα από το παρόν ασφαλιστήριο έξοδα.

Ασφαλισμένο Κατοικίδιο

Κάθε κατοικίδιο ζώο συντροφιάς προς το οποίο η εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να παρέχει κάλυψη και η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου.

Ασφαλισμένος

Κάθε φυσικό πρόσωπο προς το οποίο η εταιρία έχει αναλάβει την υποχρέωση να παρέχει κάλυψη και η οποία αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων του Ασφαλιστηρίου.

Ασφαλισμένο κεφάλαιο

Το ανώτατο όριο ευθύνης της εταιρίας για κάθε Κάλυψη που αναγράφεται στον Πίνακα Καλύψεων.

Ασφαλιστήριο

Η σύμβαση ασφάλισης που συνάπτεται μεταξύ της Εταιρίας και του Συμβαλλόμενου με βάση τους όρους της οποίας παρέχεται στον Ασφαλισμένο και στα Εξαρτώμενα Πρόσωπα ασφαλιστική κάλυψη. Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο φέρει την υπογραφή των εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων της Εταιρίας και περιλαμβάνει την Αίτηση Ασφάλισης, την Πρώτη σελίδα του Ασφαλιστηρίου, τον Πίνακα Καλύψεων, τους Γενικούς και Ειδικούς Όρους Ασφάλισης, τον Πίνακα Παροχών κάθε Κάλυψης καθώς και άλλα τυχόν έγγραφα προβλεπόμενα από τον Νόμο με συμπληρωματικές πληροφορίες (πχ. επιστολές, ιατρικές γνωματεύσεις κ.α.).



Ασφαλιστικό έτος

Το χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου έως την αναγραφόμενη στον Πίνακα Καλύψεων ημερομηνία λήξης αυτού και κάθε επόμενο διάστημα δώδεκα (12) μηνών σε περίπτωση ανανέωσής του.

Ασφάλιστρο

Το χρηματικό ποσό που έχει υποχρέωση να καταβάλλει ο Συμβαλλόμενος στην Εταιρία, εφάπαξ ή περιοδικά με τμηματικές καταβολές και όπως ορίζεται από την Εταιρία, για την παροχή της Ασφαλιστικής κάλυψης που προβλέπεται από το παρόν Ασφαλιστήριο.

Δικαιούχος του ασφαλίσματος

Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο που έχει το δικαίωμα να εισπράξει την Αποζημίωση.

Επέτειος ασφαλιστηρίου

Η ημερομηνία κάθε ημερολογιακού έτους που συμπίπτει με την ημερομηνία έναρξης ισχύος του Ασφαλιστηρίου.

Εταιρία

Η Ασφαλιστική Εταιρία ΕΥΡΩΠΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ ή ΕΥΡΩΠΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

Ηλικία Ασφαλισμένου

Ο πλησιέστερος στην ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης ακέραιος αριθμός ετών ζωής που συμπληρώνει ο Ασφαλισμένος, με βάση την ημερομηνία γέννησης που έχει δηλωθεί στην Αίτηση Ασφάλισης.

Κατοικίδιο Ζώο Συντροφιάς

Είναι ο σκύλος ή η γάτα που συντηρείται ή προορίζεται να συντηρηθεί από τον άνθρωπο, κυρίως μέσα στην κατοικία του, για λόγους ζωοφιλίας ή συντροφιάς.

Μόνιμος κάτοικος Ελλάδος

Θεωρείται ο Ασφαλισμένος που διαμένει στην Ελλάδα τουλάχιστον για εννέα συνεχόμενους μήνες.

Συμβαλλόμενος ή Λήπτης της Ασφάλισης

Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο με το οποίο η Εταιρία συνάπτει την Ασφάλιση και το οποίο έχει την υποχρέωση καταβολής του ασφαλίστρου, καθώς και τα δικαιώματα Εναντίωσης και Υπαναχώρησης.

ΑΡΘΡΟ 2. Έναρξη Ισχύος της Ασφάλισης

Η έναρξη ισχύος της Ασφάλισης είναι αυτή που αναγράφεται ως “ημερομηνία έναρξης” στο Ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση να έχει καταβληθεί το ετήσιο ασφάλιστρο ή η πρώτη τμηματική καταβολή, αν αυτό έχει συμφωνηθεί κατά τη σύναψη της ασφάλισης και να μην έχει επέλθει, έως την αναγραφόμενη ημερομηνία έναρξης ή καταβολής του ασφαλίστρου, μεταβολή των συνθηκών που προκύπτουν από την Αίτηση Ασφάλισης και έλαβε υπόψιν η Εταιρία για την εκτίμηση και την αποδοχή του κινδύνου.

Η ασφάλιση ισχύει για Ατυχήματα ή Ασθένειες που υπέστη ο Ασφαλισμένος ή το Ασφαλισμένο Κατοικίδιο μετά την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου ή την τροποποίησή του, εκτός εάν αυτά που προϋπήρχαν είχαν δηλωθεί και είχαν γίνει αποδεκτά ή είχε συμφωνηθεί διαφορετικά.



ΑΡΘΡΟ 3. Διάρκεια Ισχύος, Λήξη και Ανανέωση της Ασφάλισης

Η διάρκεια του παρόντος ασφαλιστηρίου καθορίζεται σε ένα (1) έτος το οποίο υπολογίζεται από την ημερομηνία έναρξης που αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του ασφαλιστηρίου και το οποίο λήγει στην αναγραφόμενη ημερομηνία του Πίνακα Καλύψεων.

ΑΡΘΡΟ 4. Διαδικασία Ανανέωσης

Η Εταιρία έναν (1) μήνα πριν από τη ημερομηνία λήξης του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, θα ενημερώνει γραπτώς τον Συμβαλλόμενο για τη δυνατότητα ανανέωσης κάθε κάλυψης του Ασφαλιστηρίου με τους ίδιους όρους και παροχές για το επόμενο ασφαλιστικό έτος, καθώς και για την ημερομηνία πληρωμής τους.

Η Εταιρία, στην ετήσια ανανέωση του Ασφαλιστηρίου, διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης παροχών, όρων καθώς και των αντίστοιχων ασφαλιστρών κάθε κάλυψης, για όλους τους ασφαλισμένους με αυτό το είδος κάλυψης και σε αυτήν την περίπτωση θα ενημερώνει γραπτώς τον Συμβαλλόμενο για τις μεταβολές αυτές ένα (1) μήνα πριν τη λήξη της ετήσιας διάρκειας του Ασφαλιστηρίου.

Αν ο Συμβαλλόμενος καταβάλλει το νέο ασφάλιστρο για την ανανέωση του παρόντος μέχρι την ορισθείσα ανωτέρω ημερομηνία πληρωμής, τότε το παρόν Ασφαλιστήριο συμβόλαιο θα ανανεώνεται, με τους ίδιους ή τους τροποποιημένους όρους, χωρίς νέο έλεγχο ασφαλισιμότητας, για το επόμενο ασφαλιστικό έτος.

Σε περίπτωση που η Εταιρία προχωρήσει σε κατάργηση του συγκεκριμένου προγράμματος ή κάποιας κάλυψης, για το σύνολο των ασφαλισμένων της με το πρόγραμμα αυτό και ως σχετικό δικαίωμά της, θα ενημερώσει τον Συμβαλλόμενο, με σχετική επιστολή, ένα (1) μήνα τουλάχιστον πριν τη λήξη του ασφαλιστικού έτους. Στην περίπτωση αυτή, εφόσον διαθέτει παρεμφερές είδος ασφάλισης, υποχρεούται να γνωστοποιήσει γραπτώς στον Συμβαλλόμενο το είδος της ασφάλισης, τις παροχές και το ύψος των ασφαλιστρών, για να αποφασίσει ο Συμβαλλόμενος εάν θα συνεχίσει την ασφάλιση με το νέο ασφαλιστικό πρόγραμμα.

ΑΡΘΡΟ 5. Καταβολή Ασφαλίστρου

Το ασφάλιστρο είναι ετήσιο και προκαταβλητέο, μπορεί όμως να ζητηθεί με την Αίτηση Ασφάλισης και να συμφωνηθεί, η καταβολή του σε τμηματικές καταβολές, όπως θα αναγράφεται στο Ασφαλιστήριο.

Ο Συμβαλλόμενος υποχρεούται σε καταβολή του ετησίου ή κάθε τμηματικής καταβολής ασφαλίστρου, εάν αυτό έχει συμφωνηθεί, κατά τις ημερομηνίες που αναφέρονται στο Ασφαλιστήριο και με τους εκάστοτε οριζόμενους από την Εταιρία τρόπους πληρωμής, για τους οποίους και ενημερώνεται.

Ο Συμβαλλόμενος είναι υποχρεωμένος να καταβάλλει το ασφάλιστρο στις αναγραφόμενες στο συμβόλαιο ημερομηνίες πληρωμής χωρίς η Εταιρία να είναι υποχρεωμένη να τον ειδοποιήσει σχετικά με την υποχρέωσή του αυτή. Τυχόν υπενθύμιση της υποχρέωσης για πληρωμή του ασφαλίστρου με τους ισχύοντες κάθε φορά, στα πλαίσια της εμπορικής πολιτικής της εταιρίας, τρόπους ειδοποίησης (επιστολή, e-mail, τηλέφωνο ή μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο) δεν μπορεί να θεωρηθεί ως τροποποίηση του γενικού αυτού κανόνα.

Μετά την καταβολή της πρώτης δόσης των ασφαλιστρών, η οποία αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της ασφαλιστικής κάλυψης, κάθε καθυστέρηση καταβολής ληξιπρόθεσμης δόσης ασφαλίστρου, καθώς και η μερική καταβολή αυτής, δίνει στην εταιρία το δικαίωμα να καταγγείλει τη



σύμβαση αποστέλλοντας γραπτή ενημέρωση στον Συμβαλλόμενο, στην οποία γνωστοποιείται ότι η περαιτέρω καθυστέρηση καταβολής ασφαλιστρού θα επιφέρει, μετά πάροδο δύο εβδομάδων από την κοινοποίηση, τη λύση της ασφαλιστικής σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 6. Καθορισμός ασφαλιστρού

Το ασφάλιστρο της κάθε κάλυψης, τόσο κατά την έκδοση του Ασφαλιστηρίου συμβολαίου, όσο και σε περίπτωση ανανέωσης αυτού, καθορίζεται κάθε φορά για το σύνολο των ασφαλισμένων κατοικίδιων με το συγκεκριμένο πρόγραμμα, με βάση συγκεκριμένους παράγοντες και παραμέτρους τιμολόγησης, όπως, οι κάτωθι αναφερόμενοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά.

- Η συχνότητα με την οποία λαμβάνουν χώρα τα περιστατικά που καλύπτονται με το παρόν, όπως αυτή καταγράφεται από στατιστικά στοιχεία και την εμπειρία της εταιρίας, όσο και των ελληνικών και διεθνών οργανισμών.
- Τα εν γένει λειτουργικά έξοδα της Εταιρίας σε σχέση με το συγκεκριμένο πρόγραμμα.
- Το κόστος των παρεχόμενων καλύψεων καθορίζεται και με βάση την αμοιβή που ο Πάροχος ορίζει και συμφωνεί με την Εταιρία για κάθε ένα ασφαλισμένο κατοικίδιο, προκειμένου να συνεχίσει την υποστήριξη της παροχής.

ΑΡΘΡΟ 7. Χαρτόσημα, Φόροι και άλλες επιβαρύνσεις

Κάθε είδους φόρος, τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή επιβάρυνση σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο ή τυχόν Ανανεωτήρια αυτού, το ασφάλιστρο, τις αποζημιώσεις, τις αποδείξεις είσπραξης ασφαλιστρών, τις πρόσθετες πράξεις αυτού και γενικότερα οιοδήποτε εγγράφου συνδέεται με την παρούσα ασφάλιση, που ισχύει ήδη κατά την έκδοση του παρόντος ή θα επιβληθεί στο μέλλον, βαρύνει αποκλειστικά τον Συμβαλλόμενο ή τον Ασφαλισμένο ή τον Δικαιούχο κατά περίπτωση.

Ορίζεται ότι σε περίπτωση δαπανών για νοσηλεία σε οποιοδήποτε νοσοκομείο, εφόσον η κάλυψη Νοσοκομειακής Περίθαλψης περιλαμβάνεται στον πίνακα Καλύψεων και Παροχών, η Εταιρία δεν υποχρεούται στην καταβολή του αναλογούντα, για τις καλυπτόμενες δαπάνες νοσηλείας, Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α).

ΑΡΘΡΟ 8. Υποχρεώσεις Συμβαλλομένου ή και Ασφαλισμένου σε περίπτωση επέλευσης Ζημιάς

Ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος σε κάθε περίπτωση, οφείλουν να παίρνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την αποφυγή επέλευσης τυχόν επαπειλούμενης ζημιάς, καθώς και για τη μείωση ή την αποφυγή επαύξησης της τυχόν επελθούσας ζημιάς. Αν ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος παραλείψουν τις υποχρεώσεις τους αυτές, η Εταιρία δικαιούται να μειώσει την ασφαλιστική αποζημίωση κατά το ύψος της ζημιάς που υφίσταται από την ανωτέρω παράλειψη. Οποιαδήποτε σκόπιμη ή ψευδής διόγκωση της απαίτησης εκ μέρους του Συμβαλλομένου ή Ασφαλισμένου απαλλάσσει αυτόματα την Εταιρία από κάθε υποχρέωση αποζημίωσης.

Ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος σε περίπτωση ατυχήματος, υποχρεούνται να καλέσουν έγκαιρα ή να επισκεφθούν κτηνίατρο της επιλογής τους για περίθαλψη και αποκατάσταση της υγείας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου.



Ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος σε περίπτωση ζημιάς ή επαπειλούμενης ζημιάς, οφείλουν να ειδοποιήσουν το ταχύτερο δυνατό, όχι αργότερα από ένα 24ωρο και με οποιοδήποτε μέσο, τηλεφωνικά ή με fax ή email, την Εταιρία και να δώσουν στοιχεία για την ζημιά και να επιβεβαιώσουν εγγράφως, εντός οκτώ (8) ημερών, συμπληρώνοντας και υποβάλλοντας στην Εταιρία το ειδικό έντυπο ΔΗΛΩΣΗ ΖΗΜΙΑΣ, προσκομίζοντας την ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ συμπληρωμένη από τον θεράποντα κτηνίατρο.

Σε περίπτωση θανάτου του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου λόγω ατυχήματος, ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος οφείλουν να φροντίσουν, με έξοδά τους, για τη εκπόνηση πορίσματος από κτηνίατρο για την αιτία θανάτου, το οποίο και καταθέτουν στην Εταιρία. Στο πόρισμα απαραίτητα θα καταγράφεται η ηλεκτρονική ταυτότητα και θα συμπεριλαμβάνεται φωτογραφία του νεκρού κατοικίδιου επικυρωμένη από τον Κτηνίατρο.

Σε περίπτωση απαίτησης αποζημίωσης, ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος οφείλουν να απέχουν από οποιαδήποτε αναγνώριση ευθύνης, προσφορά ή υπόσχεση αποζημίωσης προς κάθε τρίτο και να μην εγείρει αγωγή κατά τρίτου, τυχόν υπαιτίου για την επελθούσα και καλυπτόμενη από το παρόν ζημιά ή βλάβη, χωρίς να υπάρχει προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση της Εταιρίας. Ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος πρέπει να προσκομίσουν την αγωγή που τους έχει υποβληθεί. Η αποζημίωση θα καταβληθεί μετά την δικαστική απόφαση.

Συμφωνείται ρητά, ότι ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος ή διάδοχός τους δεν δικαιούται να ζητήσει τη λήψη ασφαλιστικών μέτρων κατά της περιουσίας της Εταιρίας προς εξασφάλιση απαίτησής του από το παρόν, πριν αναγνωρισθεί η ύπαρξη αυτής με οριστική απόφαση.

Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ορίσει πραγματογνώμονα της δικής του επιλογής ο οποίος συντάσσει έκθεση σε έντυπο της εταιρίας. Ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος υποχρεούνται να παρέχουν κάθε λογική διευκόλυνση ή πληροφορία (σχετική με τη ζημιά) που θα τους ζητηθεί στα πλαίσια της πραγματογνωμοσύνης. Άρνηση του Συμβαλλόμενου ή/ και Ασφαλισμένου να ανταποκριθούν στην υποχρέωσή τους αυτή, δίνει το δικαίωμα στην Εταιρία να αρνηθεί την καταβολή αποζημίωσης.

Παράλειψη του Συμβαλλόμενου ή/ και Ασφαλισμένου να διεκδικήσουν και να εισπράξουν αποζημίωση που οφείλεται από άλλον υπόχρεο τρίτο, βαρύνει αποκλειστικά τους ίδιους.

ΑΡΘΡΟ 9. Τροποποιήσεις και αλλαγή Συμβαλλομένου

Ο Συμβαλλόμενος μπορεί να ζητήσει τροποποίηση του Ασφαλιστηρίου εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις και εφόσον γίνει αποδεκτή από την Εταιρεία.

Προϋποθέσεις τροποποίησης: Υποβολή γραπτής αίτησης τροποποίησης στην Εταιρία και αποδοχή της από την Εταιρεία.

Η Εταιρία εκτιμά την αίτηση τροποποίησης και εκδίδει σχετική Πρόσθετη Πράξη, η οποία αναγράφει την ημερομηνία έκδοσης ισχύος της τροποποίησης και διέπεται από όλες τις προϋποθέσεις και όρους του Ασφαλιστηρίου.



ΑΡΘΡΟ 10. Δικαιώματα του Συμβαλλόμενου και του Ασφαλισμένου

Ο Συμβαλλόμενος έχει όλα τα δικαιώματα που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, εκτός της περίπτωσης αποζημίωσης που καταβάλλεται στον Ασφαλισμένο, εφόσον είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Συμβαλλόμενο.

Ο Συμβαλλόμενος έχει δικαίωμα να ορίσει άλλο Συμβαλλόμενο με γραπτή δήλωση υπογεγραμμένη και από τους δύο και με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου.

Μπορεί να ζητήσει, με την έγγραφη συναίνεση του Ασφαλισμένου, την προσθήκη νέας κάλυψης, την προσθήκη νέων ασφαλισμένων σε κάθε κάλυψη και την αφαίρεση ασφαλισμένων από αυτή, εφόσον αυτό προβλέπεται από το πρόγραμμα. Μπορεί επίσης να ζητήσει να αλλάξει τον τρόπο ή και τη συχνότητα πληρωμής των ασφαλίσεων ή να καταγγείλει τη Σύμβαση, για λόγους που προβλέπονται από το νόμο, με γραπτή δήλωση και την έγγραφη συναίνεση του/των Ασφαλισμένου/ων, εφόσον διαφορετικό πρόσωπο/α.

Συμφωνείται ότι δεν μπορεί να γίνει καταγγελία για οποιοδήποτε λόγο εάν έχει γίνει χρήση του προγράμματος.

Αν ο Συμβαλλόμενος, σε περίπτωση που είναι άλλος από τον Ασφαλισμένο, αποβιώσει κατά τη διάρκεια ισχύος του Ασφαλιστηρίου, τα δικαιώματά του και οι υποχρεώσεις του μεταβιβάζονται στον Ασφαλισμένο, εκτός εάν έχει οριστεί διαφορετικά.

Ο Συμβαλλόμενος, σύμφωνα με τον νόμο -άρθρο 2 παρ.5 και 6 ν.2496/1997- έχει δικαίωμα Εναντίωσης. Αναλυτικές πληροφορίες για τα δικαιώματα αυτά, αναγράφονται στα έντυπα με τίτλο Δικαιώματα Εναντίωσης, τα οποία συμπεριλαμβάνονται στο συμβόλαιο μετά το παρόν έντυπο/ όρους ασφάλισης.

Ο ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα να εναντιωθεί στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο στις εξής περιπτώσεις:

- αν το περιεχόμενο του ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρεκκλίνει από την αίτηση ασφάλισης (Παράγραφος 5 του Άρθρου 2 του Νόμου 2496/1997). Στην περίπτωση αυτή, η εναντίωση θα πρέπει να ασκηθεί συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας με συστημένο ταχυδρομείο, στην Εταιρία το έντυπο δήλωσης εναντίωσης, Υπόδειγμα (Α), που επισυνάπτεται στην παρούσα ασφαλιστική σύμβαση, μέσα σε τριάντα (30) μέρες από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου συμβολαίου.
- αν δεν του παραδόθηκαν οι πληροφορίες που αφορούν το εφαρμοστέο δίκαιο, την έδρα και τη γλώσσα, καθώς και οι όροι ασφάλισης (Παράγραφος 6 του Άρθρου 2 του Νόμου 2496/1997). Στην περίπτωση αυτή, η εναντίωση θα πρέπει να ασκηθεί με το Υπόδειγμα (Β), που επισυνάπτεται στην παρούσα ασφαλιστική σύμβαση, μέσα σε δεκατέσσερις (14) μέρες από την παραλαβή του Ασφαλιστηρίου, αποστέλλοντας στην εταιρία Συστημένη Επιστολή.

Ο λήπτης της ασφάλισης δικαιούται να υπαναχωρήσει από τη σύμβαση συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας στην Εταιρία το έντυπο δήλωσης υπαναχώρησης, Υπόδειγμα (Γ), που επισυνάπτεται στην παρούσα ασφαλιστική σύμβαση, με συστημένο ταχυδρομείο, εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία παράδοσης αυτής.



Σε περίπτωση εναντίωσης ή και υπαναχώρησης από το Ασφαλιστήριο, επιστρέφονται τα καταβληθέντα ασφάλιστρα, μετά την αφαίρεση του δικαιώματος συμβολαίου και τυχόν πραγματοποιηθέντων εξόδων (κόστος ιατρικών εξετάσεων, προμήθειες και λοιπά έξοδα).

Άσκηση Δικαιώματος Εναντίωσης και Υπαναχώρησης:

Σε περίπτωση που ο Συμβαλλόμενος ασκήσει οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα το Ασφαλιστήριο ακυρώνεται από την έναρξή του.

Δεν είναι δυνατή η άσκηση των παραπάνω δικαιωμάτων στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Εάν, μέχρι την παραλαβή από την Εταιρία της συστημένης επιστολής, έχει καταβληθεί αποζημίωση με βάση το παρόν Ασφαλιστήριο.
- Εάν, μέχρι την παραλαβή από την Εταιρία της συστημένης επιστολής, έχει δηλωθεί ζημιά σύμφωνα με το Ασφαλιστήριο για απελθόντα ασφαλισμένο κίνδυνο.

ΑΡΘΡΟ 11. Δηλώσεις και Υποχρεώσεις Συμβαλλομένου ή και Ασφαλισμένου

Οι δηλώσεις του Συμβαλλόμενου ή και Ασφαλισμένου που περιλαμβάνονται στην Αίτηση Ασφάλισης και σε κάθε άλλο έγγραφο που φέρει την υπογραφή τους, πρέπει να είναι αληθείς, πλήρεις και ακριβείς.

Ο Συμβαλλόμενος ή και Ασφαλισμένος, κατά τη σύναψη της Ασφάλισης έχουν την υποχρέωση να δηλώσουν:

- Κάθε στοιχείο που γνωρίζουν για την κατάσταση υγείας του κατοικίδιου, το επάγγελμα και γενικά όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που ζητώνται στην Αίτηση Ασφάλισης και τα οποία είναι αντικειμενικά ουσιώδη για την εκτίμηση του κινδύνου από την Εταιρία.
- Εάν έχουν ήδη συνάψει ασφαλιστήριο ή εάν εκκρεμεί αίτηση ασφάλισής τους σε άλλη εταιρία.

Εάν ο Συμβαλλόμενος ή και ο Ασφαλισμένος από δόλο αποσιωπήσουν περιστατικά ή στοιχεία ή κάνουν ψευδείς δηλώσεις κατά τη σύναψη της ασφάλισης, που επηρεάζουν την Εταιρία στην εκτίμηση του κινδύνου, η Εταιρία δικαιούται να καταγγείλει το ασφαλιστήριο μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία που έλαβε γνώση της αποσιώπησης των περιστατικών ή στοιχείων ή των ψευδών δηλώσεων, με άμεση ισχύ της καταγγελίας.

Εάν στο διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία που η εταιρία έλαβε γνώση της αποσιώπησης ή των ψευδών δηλώσεων έως την καταγγελία του Ασφαλιστηρίου επέλθει ο ασφαλισμένος κίνδυνος, η εταιρία απαλλάσσεται από την υποχρέωση κάλυψης ή καταβολής αποζημίωσης. Ο Συμβαλλόμενος ή/ και ο Ασφαλισμένος υποχρεούνται σε αποκατάσταση κάθε ζημιάς της Εταιρίας.

Ο Συμβαλλόμενος ή/ και Ασφαλισμένος για όλη τη διάρκεια ισχύος της Ασφάλισης, έχουν την υποχρέωση:

1. Να δηλώσουν στην Εταιρία, μέσα σε δέκα τέσσερις (14) ημέρες από τότε που έλαβαν γνώση, κάθε περιστατικό ή στοιχείο που μπορεί να επιφέρει μεταβολή του κινδύνου, σε βαθμό που αν η Εταιρία το γνώριζε, δεν θα είχε αποδεχτεί τη σύναψη της ασφάλισης ή θα την είχε αποδεχτεί με διαφορετικούς όρους.



2. Να έχουν νομίμως σημασμένο και καταχωρημένο τον σκύλο του στη διαδικτυακή ηλεκτρονική βάση δεδομένων και να τηρεί, ανάλογα με την περίπτωση απόκτησης του ζώου του, αντίγραφο της δήλωσης υιοθεσίας ή των παραστατικών αγοράς,
3. Να δηλώνουν σε κτηνίατρο που έχει πιστοποιηθεί στη Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση σήμανσης και καταγραφής των σκύλων και των ιδιοκτητών τους την απώλεια του ζώου μέσα σε δύο (2) ημέρες και τη μεταβολή οποιουδήποτε στοιχείου που έχει καταχωρηθεί στη βάση δεδομένων και αφορά στον ίδιο είτε στο σκύλο που έχει δηλώσει στο όνομα του μέσα σε δέκα (10) ημέρες.
4. Να μεριμνούν για τον εμβολισμό του σκύλου και για την κτηνιατρική εξέταση του και ιδίως για τον αντιλυσσικό εμβολιασμό του. Οι εμβολιασμοί και η κτηνιατρική εξέταση αποδεικνύονται από τις σχετικές εγγραφές στο διαβατήριο του ζώου και από τα ενημερωμένα σχετικά πεδία της Διαδικτυακής Ηλεκτρονικής Βάσης δεδομένων σκύλων,
5. Να τηρούν τους κανόνες ευζωίας του ζώου και να μεριμνούν για την εξασφάλιση άνετου υγιεινού και κατάλληλου καταλύματος προσαρμοσμένου στο φυσικό τρόπο διαβίωσης του ζώου, που να επιτρέπει να βρίσκεται στη φυσική όρθια στάση, χωρίς να εμποδίζονται οι φυσικές του κινήσεις και η δυνατότητά του για την πραγματοποίηση της απαραίτητης για την υγεία του και την ευζωία του άσκησης,
6. Να μεριμνούν να γίνεται ο περίπατος του σκύλου πάντα με συνοδό,
7. Να παίρνουν τα κατάλληλα μέτρα, ώστε να μην εξέρχεται ελεύθερα ο σκύλος του από το χώρο της ιδιοκτησίας τους και εισέρχεται σε χώρους άλλων ιδιοκτησιών ή σε κοινόχρηστους χώρους.
8. Για την αποφυγή ατυχημάτων υποχρεούται κατά τη διάρκεια του περιπάτου να κρατούν το σκύλο του δεμένο πάντα με λουρί και να βρίσκεται σε μικρή απόσταση από αυτόν. Η ίδια υποχρέωση ισχύει και για τον οποιονδήποτε συνοδό του ζώου, πέραν του ιδιοκτήτη του.
9. Σε κάθε περίπτωση υποχρεούνται να τηρούν όλες τις υποχρεώσεις των ιδιοκτητών ζώων σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις διατάξεις του Ν.4039/2012, καθώς και του άρθρο 46 του Ν. 4235/2014.

ΑΡΘΡΟ 12. Διεύθυνση αλληλογραφίας

Διεύθυνση αλληλογραφίας του Συμβαλλομένου είναι αυτή που δηλώθηκε στην Αίτηση Ασφάλισης και κάθε αλλαγή της πρέπει να γνωστοποιείται γραπτά στην Εταιρία. Σε περίπτωση μη γνωστοποίησης η Εταιρία απαλλάσσεται από οποιαδήποτε ευθύνη του Συμβαλλόμενου σχετική με τη μη επίδοση εγγράφων σε αυτόν από την εταιρία.

ΑΡΘΡΟ 13. Καταγγελία ασφαλιστηρίου συμβολαίου

Η Εταιρεία έχει το δικαίωμα να καταγγείλει την Ασφαλιστική Σύμβαση:

- 13.1. Σε οποιαδήποτε Επέτειό της με γραπτή γνωστοποίηση τριάντα (30) ημέρες πριν από την ημερομηνία λήξης της Ασφάλισης.
- 13.2. Σε περίπτωση μη πληρωμής των Ασφαλιστρών την ορισμένη ημερομηνία οφειλής κατά τα αναφερόμενα στο όρο 5 του παρόντος.



13.3. Σε περίπτωση παράβασης από δόλο των υποχρεώσεων του Συμβαλλόμενου ή και του Ασφαλισμένου, σύμφωνα με το άρθρο 3 του Νόμου 2496/1997.

13.4. Σε περίπτωση παράβασης από δόλο της υποχρέωσης γνωστοποίησης των αντικειμενικά ουσιωδών στοιχείων για την εκτίμηση του Κινδύνου κατά τα αναφερόμενα στο όρο 11 του παρόντος.

13.5. Σε περίπτωση παραπλάνησης ή απόπειρας παραπλάνησης της Εταιρείας, όσον αφορά την αξίωση του Ασφαλισμένου για λήψη Ασφαλιστικής Αποζημίωσης, τόσο ως προς την ύπαρξη της αξίωσης όσο και ως προς το ύψος της.

13.6. Σε κάθε περίπτωση παράβασης από τον Συμβαλλόμενο ή/και τον Ασφαλισμένο των υποχρεώσεών τους που απορρέουν από την Ασφαλιστική Σύμβαση.

13.7. Αν η επέλευση του Κινδύνου σχετίζεται με διάπραξη από δόλο ή απόπειρα διάπραξης ποινικού αδικήματος από τον Ασφαλισμένο.

13.8. Σε περίπτωση αναληθούς δήλωσης ηλικίας του Ασφαλισμένου κατά τα αναφερόμενα στο όρο 11 του παρόντος.

Η καταγγελία της σύμβασης είναι δυνατόν να γίνει το αργότερο εντός μηνός από όταν έλαβε γνώση των παραπάνω και τα αποτελέσματα επέρχονται άμεσα.

Σε περίπτωση καταγγελίας δεν προβλέπεται επιστροφή μη δεδουλευμένων ασφαλίσεων για τις παροχές Υγείας.

ΑΡΘΡΟ 14. Τερματισμός της Ασφάλισης

Το παρόν ασφαλιστήριο λήγει κατά τη χρονική στιγμή επέλευσης οποιασδήποτε από τις παρακάτω περιπτώσεις:

α) Με την παρέλευση του χρονικού διαστήματος που έχει συμφωνηθεί και για το οποίο έχει καταβληθεί ασφάλιστρο.

β) Με το Θάνατο του Ασφαλισμένου.

γ) Με το Θάνατο του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου

δ) Με καταγγελία εκ μέρους της Εταιρείας, εκτός των περιπτώσεων που προβλέπονται από τη νομοθεσία, για σπουδαίο λόγο, όπως είναι ιδίως η παράβαση των όρων της ασφάλισης, δόλια ή κακόπιστη συμπεριφορά συμπεριλαμβανομένης της απόπειρας εξαπάτησης ή παραπλάνησης της Εταιρείας προς λήψη παροχής.

ΑΡΘΡΟ 15. Εφαρμοστέο δίκαιο και αρμόδια Δικαστήρια

Κάθε διαφορά οποιασδήποτε φύσης μεταξύ του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου ή κάθε τρίτου έχοντος έννομο συμφέρον και της Εταιρείας, η οποία είναι δυνατό να προκύψει σε σχέση με το παρόν Ασφαλιστήριο, υπόκειται στην αποκλειστική δικαιοδοσία των αρμόδιων δικαστηρίων της Αθήνας και εκδικάζεται από αυτά με εφαρμοστέο το Ελληνικό Δίκαιο.



ΑΡΘΡΟ 16. Παραγραφή

Αξιώσεις που απορρέουν από το Ασφαλιστήριο παραγράφονται μετά την παρέλευση της προθεσμίας που ορίζεται από το Νόμο.

ΑΡΘΡΟ 17. Γενικές εξαιρέσεις

Εξαιρούνται της κάλυψης τα περιστατικά που σχετίζονται με /οφείλονται σε:

- Πόλεμο, εισβολή, ενέργειες από εξωτερικό εχθρό, εχθροπραξίες, πολεμικές πράξεις (αναγνωρισμένες ή μη), εμφύλιο πόλεμο.
- Ανταρσία, λαϊκή εξέγερση, στρατιωτική εξέγερση, επανάσταση, πράξεις σφετερισμού εξουσίας και πράξεις για την ανατροπή της κυβέρνησης (εκ του νόμου ή πραγματικής) ή για επηρεασμό με τρομοκρατία ή βία.
- Οποιαδήποτε βλάβη ή ασθένεια προκαλείται άμεσα ή έμμεσα από/ ή συντέλεσε σε αυτήν ή προκύπτουν από ιονίζουσες ακτινοβολίες ή μόλυνση από ραδιενέργεια, από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από την καύση πυρηνικών καυσίμων.
- Διάπραξη ή απόπειρα διάπραξης εκ μέρους του ασφαλισμένου ποινικού αδικήματος.
- Επιχειρήσεις ή εργασίες ορυχείων, ναυτικές, στρατιωτικές ή της πολεμικής αεροπορίας και για προσωπικό αεροπορικής εταιρίας και το ιπτάμενο πλήρωμα αυτής, καθώς και πληρώματα πλοίων και δύτες.
- Κινδύνους αεροπορικούς, εκτός εκείνων που ο ασφαλισμένος είναι επιβάτης σε αεροσκάφη αναγνωρισμένων αερομεταφορέων /αεροπορικών εταιριών.



ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΔΙΩΝ ΖΩΩΝ SAFE PET

Άρθρο 1. Ορισμοί

Συμπληρωματικά με το άρθρο ένα (1) των γενικών όρων του ασφαλιστηρίου ισχύουν οι παρακάτω ορισμοί:

Κτηνιατρική Επίσκεψη

Θεωρείται η λήψη ιστορικού, η διάγνωση, η σύσταση θεραπευτικής αγωγής και η εκτίμηση αποτελεσμάτων διαγνωστικών εξετάσεων που έχουν συσταθεί.

Διαγνωστικές Εξετάσεις

Είναι οι αιματολογικές, βιοχημικές, μικροβιολογικές, κυτταρολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις που πραγματοποιούνται αποκλειστικά και μόνο σε μέλη του συμβεβλημένου δικτύου, με βάση αντίστοιχο παραπεμπτικό σημείωμα, που έχει εκδοθεί από κτηνίατρο ή κτηνιατρική κλινική.

Θεραπεία

Η προσπάθεια αποκατάστασης της υγείας του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου λόγω ασθένειας ή ατυχήματος με όλα τα επιστημονικά μέσα, με χειρουργική ή συντηρητική μέθοδο, η οποία είναι κτηνιατρικά τεκμηριωμένη και επιβεβλημένη.

Μέλος Συμβεβλημένου Δικτύου

Κάθε κτηνιατρική κλινική / κτηνιατρείο και οποιασδήποτε άλλης μορφής ιατρική ή μη εταιρεία που συμβάλλεται με τη Συνεργαζόμενη Εταιρία και παρέχει τις κτηνιατρικές υπηρεσίες υγείας, φροντίδας καθώς και προϊόντα στα ασφαλισμένα κατοικίδια συντροφιάς σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στο παρόν. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να προβαίνει οποτεδήποτε σε αλλαγές μεταβάλλοντας το δίκτυο των συμβεβλημένων μελών της.

Συμμετοχή

Το ποσό ή ποσοστό, που αναγράφεται στον αναλυτικό πίνακα Παροχών σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης, με το οποίο ο ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος των υπηρεσιών που παρέχονται από το παρόν.

Συνεργαζόμενη Εταιρία

Η NEW HEALTH SYSTEM P.C. που έχει σε ισχύ σύμβαση συνεργασίας αφενός με την Εταιρία και αφετέρου με κάθε Μέλος του Δικτύου, και η οποία συντονίζει την παροχή των υπηρεσιών που περιγράφονται στο παρόν, επιβλέπει τον διακανονισμό των Αποζημιώσεων που απορρέουν από τις καλύψεις των ασφαλιστηρίων και καταβάλλει τις πληρωμές Αποζημιώσεων στον Ασφαλισμένο. Η Εταιρία διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής της Συνεργαζόμενης Εταιρίας, ώστε να εξασφαλίζεται η καλύτερη δυνατή παροχή των υπηρεσιών που προβλέπονται σε αυτό το ασφαλιστήριο.

Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου

Νοείται το τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης πελατών που είναι στελεχωμένο με διοικητικό προσωπικό, λειτουργεί καθημερινά 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο και παρέχει στους Ασφαλισμένους πληροφορίες και οδηγίες για τις παρεχόμενες με το παρόν ασφαλιστικό πρόγραμμα κτηνιατρικές υπηρεσίες, για τη δομή και τη γεωγραφική κατανομή των μελών του συμβεβλημένου δικτύου, καθώς και για τον συντονισμό των παρεχόμενων κτηνιατρικών υπηρεσιών προς τα κατοικίδια συντροφιάς.



Άρθρο 2. Αντικείμενο της Ασφάλισης

Η Εταιρία, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης και με την προϋπόθεση καταβολής των συμφωνηθέντων ασφαλίσεων από τον Συμβαλλόμενο, αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει στο Ασφαλισμένο Κατοικίδιο τις καλύψεις που προβλέπονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

Άρθρο 3. Παροχές και Όρια Καλύψεων

3.1. Κάλυψη Κτηνιατρικών Επισκέψεων

Απεριόριστες κτηνιατρικές επισκέψεις για τα κατοικίδια συντροφιάς συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος στις κτηνιατρικές κλινικές / κτηνιατρεία μελών του συμβεβλημένου δικτύου της Συνεργαζόμενης Εταιρείας με συμμετοχή του Ασφαλισμένου που αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

2.1.2. Απεριόριστες κατ' οίκον κτηνιατρικές επισκέψεις συνέπεια ασθένειας ή ατυχήματος από κτηνιάτρους μέλη του συμβεβλημένου δικτύου της Συνεργαζόμενης Εταιρείας.

Για επισκέψεις που πραγματοποιούνται από Δευτέρα έως και Παρασκευή από ώρα 10.00 έως 20.00 (εκτός Αργιών), με συμμετοχή του Ασφαλισμένου που αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

Για επισκέψεις που πραγματοποιούνται από την Δευτέρα έως και Παρασκευή από ώρα 20.00 έως 10.00 καθώς και τις αργίες, ισχύει ειδική συμμετοχή του Ασφαλισμένου που αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

3.2. Κάλυψη Διαγνωστικών Εξετάσεων

Απεριόριστες διαγνωστικές εξετάσεις, διενεργούμενες στις κτηνιατρικές κλινικές/κτηνιατρεία μέλη του συμβεβλημένου δικτύου της Συνεργαζόμενης Εταιρείας με συμμετοχή του Ασφαλισμένου που αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

Για διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούνται στις κτηνιατρικές κλινικές/κτηνιατρεία μέλη του συμβεβλημένου δικτύου της εταιρίας και δεν αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης τότε ισχύει ειδική συμμετοχή για τους Ασφαλισμένους του προγράμματος.

3.3. Κάλυψη Ηλεκτρονικής Σήμανσης – Ταυτοποίησης (Microchip)

Τοποθέτηση ειδικής ηλεκτρονικής σήμανσης - ταυτοποίησης (Microchip) στα κατοικίδια συντροφιάς, στις κτηνιατρικές κλινικές / κτηνιατρεία μέλη του συμβεβλημένου δικτύου, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου που



αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

3.4. Κάλυψη Ετησίου Προληπτικού Ελέγχου Υγείας (Check-up)

Πραγματοποίηση δωρεάν αιματολογικού/ών ελέγχου/ων μια (1) φορά ετησίως, που περιλαμβάνει/ουν συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις, στις κτηνιατρικές κλινικές/κτηνιατρεία, μέλη του συμβεβλημένου δικτύου της Συνεργαζόμενης Εταιρείας και οι οποίες αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

3.5. Έξοδα Νοσοκομειακής Περίθαλψης - Πράξεων

Δίδεται η δυνατότητα πραγματοποίησης νοσηλείας, χειρουργικών επεμβάσεων και πράξεων, συνέπεια ατυχήματος ή ασθένειας, στις κτηνιατρικές κλινικές/κτηνιατρεία μέλη του συμβεβλημένου δικτύου, με συμμετοχή του Ασφαλισμένου που αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

Για χειρουργικές επεμβάσεις που πραγματοποιούνται στις κτηνιατρικές κλινικές/κτηνιατρεία μέλη του συμβεβλημένου δικτύου και δεν αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης τότε ισχύει ειδική συμμετοχή για τους Ασφαλισμένους του προγράμματος.

Άρθρο 4. Συντονιστικό Τηλεφωνικό Κέντρο Ασφαλισμένου και Ασφαλισμένου Κατοικίδιου

Για το συντονισμό του παρόντος προγράμματος με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση και πληροφόρηση του Ασφαλισμένου, λειτουργεί Τηλεφωνικό Συντονιστικό Κέντρο με κλήση στον τηλεφωνικό αριθμό 215 55 10000 με σκοπό την ενημέρωση/ έγκριση καθώς και τον προγραμματισμό για την χρήση των παροχών του προγράμματος όπως αυτές περιγράφονται από τους όρους της παρούσας σύμβασης.

Άρθρο 5. Υποχρεώσεις Ασφαλισμένου

Για την χρήση των παροχών του προγράμματος, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει :

Να επικοινωνεί με το συντονιστικό Κέντρο, στο τηλέφωνο 215.55.10000 (αστική χρέωση), μέσω του οποίου θα λαμβάνει οδηγίες σχετικά με την πραγματοποίηση κτηνιατρικών επισκέψεων, διαγνωστικών εξετάσεων, Check up, νοσηλείας χειρουργικών επεμβάσεων καθώς και των πρόσθετων παροχών/προνομίων του προγράμματος.

Σε περίπτωση εκτάκτων περιστατικών, η ενημέρωση μπορεί να πραγματοποιηθεί κατά την άφιξη του κατοικίδιου στις κτηνιατρικές κλινικές / κτηνιατρεία μέλη του συμβεβλημένου δικτύου και πριν την εκτέλεση των απαραίτητων κτηνιατρικών υπηρεσιών.

Σε περίπτωση προγραμματισμένης νοσηλείας ή χειρουργικής επέμβασης/πράξης θα πρέπει να κάνει γνωστό τον λόγο εισαγωγής στο συντονιστικό κέντρο της Συνεργαζόμενης Εταιρείας, τουλάχιστον 24 ώρες νωρίτερα.



Να καταβάλλει την συμμετοχή/ειδική συμμετοχή, στο κόστος των παρεχόμενων κτηνιατρικών υπηρεσιών που αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης τότε ισχύει ειδική συμμετοχή για τους Ασφαλισμένους του προγράμματος.

Άρθρο 6. Εξαιρέσεις

Εξαιρούνται της κάλυψης του Ασφαλισμένου Κατοικίδιου τα περιστατικά που σχετίζονται με /οφείλονται σε:

- Ασθένειες ή σωματικές βλάβες ή αναπηρίες και επιπλοκές τους, που προϋπήρχαν από την ημερομηνία έναρξης ισχύος της παρούσας και ήταν γνωστές στον Συμβαλλόμενο και δεν τις δήλωσε κατά την σύναψη της παρούσης σύμβασης.
- Φαρμακευτικά σκευάσματα, εκτός αν απαιτούνται κατά την διάρκεια νοσηλείας με εξαίρεση θεραπείες/φάρμακα που αφορούν: cushing, καρδιοαναπνευστικές, ορμονολογικές, παθήσεις καθώς και χημειοθεραπείες.
- Τραυματισμούς κατά την διάρκεια συμμετοχής σε αγώνες, κυνομαχίες, κυνήγι, ειδική φρούρηση/φύλαξη, σε επιχειρήσεις σωμάτων ασφαλείας.
- Πυροβόλο όπλο.
- Σκόπιμη κακοποίηση του κατοικίδιου, βαριά αμέλεια, απιστία ή και δόλο του Συμβαλλόμενου ή/και Ασφαλισμένου ή μελών της οικογενείας του ή τρίτων προσώπων που σχετίζονται ή εργάζονται σε αυτόν ή άλλων προσώπων στα οποία ο Συμβαλλόμενος ή/και Ασφαλισμένος είχε αναθέσει πρόσκαιρα ή μόνιμα την φύλαξη την επιμέλεια ή την εκπαίδευση του κατοικίδιου.
- Υφαρπαγή του κατοικίδιου από τον ιδιοκτήτη του ή της προσπάθειας αποτροπής της.
- Συμμετοχή του κατοικίδιου σε οποιασδήποτε φύση παράνομων δραστηριοτήτων.

Άρθρο 7. Γεωγραφική Έκταση της Κάλυψης

Οι παροχές του παρόντος ισχύουν αποκλειστικά και μόνο στα όρια των πόλεων Αθήνας και Θεσσαλονίκης.

Άρθρο 8. Ευθύνη της Εταιρίας

Η Εταιρεία με ουδεμία ευθύνη βαρύνεται για την ποιότητα και ορθότητα, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, των υπηρεσιών (εξετάσεων, ιατρικών πράξεων, συμβουλών κ.λπ.) που θα παρέχονται προς τον ασφαλισμένο από τη Συνεργαζόμενη Εταιρεία, τα Μέλη του Δικτύου και το πάσης φύσεως προσωπικό τους, ούτε μπορεί να κριθεί υπεύθυνη αστικά ή ποινικά για τις πράξεις ή τις τυχόν παραλείψεις τους.

Αναλυτικός Πίνακας Παροχών Προγραμμάτων Ευρώπη Safe Pet

Πρωτοβάθμια Περίθαλψη		
ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		
A. Κτηνιατρικές εξετάσεις / πράξεις		
Σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος δίνεται η δυνατότητα απεριόριστων κτηνιατρικών επισκέψεων, στις συμβεβλημένες κτηνιατρικές κλινικές και κτηνιατρεία.	SAFE CAT	SAFE DOG
1. α) Δύο (2) Κλινικές επισκέψεις ετησίως	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ
β) Επόμενες κλινικές επισκέψεις	10€	10€
γ) Κλινικές επισκέψεις λόγω επανεξέτασης της ίδιας πάθησης που διεγνώσθη στην πρώτη επίσκεψη και ύστερα από σύσταση του θεράποντος ιατρού	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ
2. Εμβολιασμός ετήσιος (πενταπλό) Στην συμμετοχή του μέλους συμπεριλαμβάνεται το κόστος εμβολίου (βλ. σημ. 2,3)	16,5€	16,5€
Επίσκεψη μετά φαρμακευτικής ενέσιμης θεραπείας (βλ. σημ. 4)	15€	25€
Επίσκεψη μετά χορηγήσεως ορού ενδοφλεβίως ενέσιμης θεραπείας	30€	35€
Ηρέμηση / Μέθη	12€	15€
Γενική αναισθησία ενέσιμη (χωρίς αντίδοτο)	20€	30€
Γενική αναισθησία ενέσιμη (με αντίδοτο)	25€	35€
Γενική αναισθησία με αναισθητική μηχανή	30€	45€
B. Εργαστηριακές - απεικονιστικές εξετάσεις	NEA TIMH SAFE CAT	NEA TIMH SAFE DOG
Γενική εξέταση αίματος	5€	5€
SGOT-AST	3€	3€
SGPT-ALT	3€	3€



Ασβέστιο ολικό	3€	3€
γ-6Τ	3€	3€
Γλυκόζη	3€	3€
Κάλιο	3€	3€
Νάτριο	3€	3€
Κρεατινίνη	3€	3€
Ουρία	3€	3€
Πρωτεϊνικές ολικές	5€	5€
Πρωτεϊνικές ολικές - ALB/GLOB	5€	5€
Φωσφατάση-SAP	3€	3€
Φώσφορος Ανόργανος	3€	3€
Χολερυθρίνη Ολική	3€	3€
PT/PTT (μερική θρομβοπλαστίνη)	38€	38€
T4 ολική	17€	17€
FT4	19€	19€
TSH (προσδιορισμός)	19€	19€
T3 ολική	13€	13€
FT3	19€	19€
Κορτιζόλη	9€	9€
ACTH (προσδιορισμός)	24€	24€
ACTH stimulation test (ΠΙ 4)	45€	45€
Προγεστερόνη	25€	25€
Ταχύτητα καθίζησης	5€	5€
Δικτυοερυθροκύτταρα	9€	9€
Προσδιορισμός ομάδων αίματος	25€	25€
Γενική αίματος + επίχρισμα	13€	13€



Γενική εξέταση ούρων	8€	8€
Πλήρης ανάλυση ούρου (Π6)	24€	24€
Λόγος πρωτεϊνών / κρεατίνης ούρου (UPC)	15€	15€
Ουρόλιθος ανάλυση (χημική μέθοδος)	15€	15€
Ίζημα ούρου χρώση	9€	9€
Παρασιτολογική απλή	7€	7€
Παρασιτολογική με εμπλουτισμό	9€	9€
Εξέταση και καλλιέργεια κοπράνων	18€	18€
Καλλιέργεια κοπράνων κοινή	11€	11€
Parvo test ELISA (ag)	-	20€
Parvo igg & igm	-	24€
Καλλιέργεια απλή με stick	6€	6€
Καλλιέργεια Ίζημα, χρώση	15€	15€
Καλλιέργεια και Αντιβιόγραμμα	24€	24€
Ωτικό επίχρυσμα (με μικροσκόπιο)	9€	9€
Αναζήτηση παρασίτων	15€	15€
Δερματικό έλκος σε αντικειμενοφόρο πλάκα	15€	15€
Καλλιέργεια Δερματόφυτων	18€	18€
Λεμφαδένα για Νεόπλασμα	20€	20€
Λεϊσμάνια (kala-azar screening)	-	13€
Λεϊσμάνια (kala-azar με τίτλο)	-	22€
Ερλίχια (screening)	-	15€
Ερλίχια (τίτλο)	-	15€
Bartonella henselae	23€	-
Leishmania sp - IFA (IgG)	20€	14€
Felv (ag) – ELISA	15€	-



FIP (ab) ELISA - ΟΛ. Πρωτεΐνες	23€	-
FIP – IFA (IgG)	25€	-
FIP – IFA (IgM)	25€	-
Toxoplasma - IFA (Igm)	20€	20€
Toxoplasma - IFA (IgG)	15€	15€
Babesia sp - IFA (IgG)	-	35€
Dirofilaria immitis (ag) - ELISA	20€	20€
Leptospira (ab) - MAT	40€	40€
Λύσσα	80€	80€
Νόσος Carre - ELISA (IgG)	-	20€
Νόσος Carre - IFA (IgG)	-	22€
Νόσος Lyme - ELISA	-	20€
Νόσος Lyme - IFA (IgG)	-	33€
Test κατά Coombs	-	39€
Ακτινογραφία απλή (περιλαμβάνεται η ηρέμηση/αναισθησία)	20€	20€
Δυσπλασία ισχίου (περιλαμβάνεται η ηρέμηση/αναισθησία)	50€	50€
Δυσπλασία Αγκώνα (περιλαμβάνεται η ηρέμηση/αναισθησία)	50€	50€
Υπέρρηχος κοιλίας (ανά κοιλότητα)	40€	40€
Υπέρρηχος καρδιάς	50€	50€
Υποκλυσμός (κλύσμα με ή χωρίς βάριο)	30€	30€

Φυσιοθεραπείες κατ' οίκον (σκύλος και γάτα)	Συμμετοχή Ασφαλισμένου	ΝΕΑ ΤΙΜΗ SPS
ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		
Φυσιοθεραπεία κατ' οίκον (ανά συνεδρία)	45€	45€



Απεικονιστικές εξετάσεις με βάση το βάρος των κατοικίδιων (σκύλος & γάτα) ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		Αμοιβή Κτηνιατρικής Κλινικής/ Κτηνιατρείου		
Αξονική (CT-scan)	Στο κόστος των εξετάσεων περιλαμβάνεται η αναισθησία, το σκιαγραφικό μέσο και η γνωμάτευση	Σκύλος-Γάτα		
		0-20kg	20-40kg	>40kg
		202€	234€	266€
Μαγνητική (MRI-scan)		0-30kg		>30kg
		299€		323€

Γ. Οδοντιατρικές πράξεις ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ		
	SAFE CAT	SAFE DOG
Εξαγωγή ανά δόντι	10€	10€
Δ. Κτηνιατρικές πράξεις		
Αφαίρεση άγανου (με ηρέμηση αν χρειαστεί)	30€	35€
Αγορά και τοποθέτηση microchip	15€	15€
Ε. Κατ'οίκον επισκέψεις		
Δευτέρα έως Παρασκευή από ώρα 09.00" έως 21 .00"	20€	20€
Από ώρα 21.00" έως 09.00" και Σάββατο, Κυριακή και Αργίες	40€	40€
Ζ. Εμβόλια πρώτου έτους		
Για τα κατοικίδια συντροφιάς και μέχρι την συμπλήρωση του πρώτου έτους της ηλικίας τους, παρέχεται η δυνατότητα έως τεσσάρων εμβολιασμών.	19€/εμβόλιο	19€/εμβόλιο

Ειδικές Σημειώσεις



Σελίδα 21 από 28

• Κεντρικά Γραφεία: Φιλελλήνων 25, Αθήνα 105 57 Τ. 210 3230707 F. 210 3240327 Α.Φ.Μ. 094156368 ΑΡ. ΦΑΚ.240139 ΑΡ. Μ.Α.Ε. 12856/05/Β/86/36

Info@europe-asfaltiki.gr www.europe-asfaltiki.gr

Σημείωση 1 : Το μέγεθος (βάρος) του σκύλου, ορίζεται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

Small	Medium	Large
Από 1 έως 14 kg	Από 15 έως 32 kg	Άνω των 33 kg

Σημείωση 2: Εξαιρούνται τα εμβόλια για : Λευχαιμία γάτας, Λοιμώδη περιτονίτιδα γάτας, Λεισμανίαση (kala-azar) σκύλου, Kennel Cough (pneumodog, KC).

Σημείωση 3: Εξαιρούνται panel εξετάσεων

Σημείωση 4: Η συμμετοχή του Ασφαλισμένου στο εμβόλιο του επταπλού, είναι επιπλέον 6€ στην τιμή που αναγράφεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

Σημείωση 5: Για περισσότερες των τεσσάρων (4) ενέσιμων θεραπειών που αφορούν το ίδιο περιστατικό στο ποσό συμμετοχής του μέλους μειώνεται στα δέκα ευρώ (10€) για την γάτα και δεκαπέντε ευρώ (15€) για τον σκύλο.

Σημείωση 6: Για περισσότερες των τεσσάρων (4) εξετάσεων/παραμέτρων, δεν χρεώνεται επιπλέον η κλινική επίσκεψη.

Σημείωση 7: Στην κατ' οίκον κτηνιατρικές επισκέψεις εξαιρούνται οι δύο (2) κατ' οίκον δωρεάν κτηνιατρικές επισκέψεις και ο δωρεάν προληπτικός έλεγχος

Σημείωση 8: Στην περίπτωση που για την πραγματοποίηση κτηνιατρικών εξετάσεων, πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων, απαιτηθεί ηρέμηση/ αναισθησία, το κόστος αυτής δεν συμπεριλαμβάνεται στο ποσό (συμμετοχή Ασφαλισμένου) που αναφέρεται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης εκτός των περιπτώσεων που ορίζονται διαφορετικά.

Σημείωση 9: Για τις περιπτώσεις που πραγματοποιηθούν διαγνωστικές εξετάσεις που δεν αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης ισχύει ειδική συμμετοχή για τον Ασφαλισμένο στις συμβεβλημένες κτηνιατρικές κλινικές/ κτηνιατρεία με την Συνεργαζόμενη Εταιρεία.

Σημείωση 10: Στην περίπτωση που ο κτηνίατρος προβεί σε περισσότερες της μίας (1) ενέσιμης θεραπείας, το ποσό συμμετοχής του Ασφαλισμένου αυξάνεται τρία ευρώ (3€) ανά ένεση με μέγιστο όριο τις τρεις (3) ενέσιμες θεραπείες.

Σημείωση 11: Σε αντίθεση με τα όσα ορίζονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης, η συμμετοχή του Ασφαλισμένου είναι τριάντα ευρώ (30€) όταν οι ώρες είναι 21.00 μ.μ. έως και 09.00 π.μ. καθώς και Σάββατο, Κυριακή και αργίες.

Δευτεροβάθμια Περίθαλψη ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος δίνεται η δυνατότητα απεριόριστης χρήσης για νοσοκομειακή περίθαλψη και για χειρουργικές επεμβάσεις στις συμβεβλημένες κτηνιατρικές κλινικές και κτηνιατρεία.	SAFE CAT	SAFE DOG
Νοσηλεία/παρακολούθηση ανά ημέρα	22€	22€
Νοσηλεία με εντατική παρακολούθηση/ανά ημέρα	32€	32€
Χορήγηση ορού ενδοφλεβίως (σε νοσηλεία)	15€	20€
Αφαίρεση όγκου μικρού –μεγάλου	110€-300€	110€-300€
Ωοθηκούστερεκτομή	80€	Βλ. Ενότητα Β
Ευνουχισμός	50€	Βλ. Ενότητα Β
Πυομήτρα	150€	Βλ. Ενότητα Β
Καισαρική	180€	Βλ. Ενότητα Β
Πρόπτωση κόλπου	130€	Βλ. Ενότητα Β
Εντεροτομή	150€	300€
Εντεροαναστόμωση και εντεροτομή	250€	360€
Σπληνεκτομή ολική	150€	300€
Κυστεοτομή (με ανάλυση ουρόλιθων)	140€	250€
Καθετηριασμός ουροδόχου	30€	30€
Μαστεκτομή σειρά μαστών	150€	360€
Ερευνητική λαπαροτομία	90€	110€



	SAFE CAT	SAFE DOG
Επινεφριδεκτομή	300€	300€
Νεφροτομή	300€	360€
Παραπροστατικές Κύστες	-	350€
Αφαίρεση παραπρωκτικών σάκων	150€	190€
Πρόπτωση εντέρου (ανάταση)	80€	130€
Εντεροπεξία	130€	170€
Κολοπηξία	130€	170€
Σιελοκήλη	170€	190€
Εντρόπιο	-	330€
Εκτρόπιο	-	330€
Ρήξη υπερώας (μαλθακής)	110€	160€
Έκτοπος όρχις ενδοκοιλιακός	160€	160€
Έκτοπος όρχις εξωκοιλιακός (κρυψόρχης)	120€	120€
Αφαίρεση έξω-ακουστικού πόρου	200€	250€
Ανοιχτό αρτηριακό πόρο	700€	700€
Τενοντοραφή	170€	190€
Τενοντοραφή (αχίλλειος τένοντας)	320€	340€
Λαγόχειλο	250€	250€
Ομφαλοκοίλη	80€	80€
Κήλες απλές (Δεν καλύπτεται το κόστος του πλέγματος)	80€	150€
Τραυματισμός - κηλικοκήλη (περιλαμβάνεται το κόστος του πλέγματος)	161€	300€

Περινεϊακή κήλη	250€	250€
Εξόρυξη οφθαλμού (ανά οφθαλμό)	140€	200€
Υπερπλασία δακρυϊκού αδένος (ανά οφθαλμό) –cherry eye	100€	100€
Ωταιμάτωμα	140€	170€
Ειλεός	200€	300€
Στροφή στομάχου με γαστροπεξία	660€	660€
Μετάγγιση	100€	100€
Ειδική εξαγωγή ανά δόντι (γομφίας, 4ος προγόμφιος, κυνόδοντας)	120€	120€
Καθαρισμός δοντιών με υπέρηχους (βλ. πίνακα περοχών)	40€	40€
Ουρηθροστομία	200€	300€

Ορθοπεδικές επεμβάσεις ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	SAFE CAT	SAFE DOG
Κάταγμα συντριπτικό (γνάθου - άκρων)	200€	250€
Κάταγμα μη συντριπτικό (γνάθου - άκρων)	180€	190€
Κάταγμα γενειακής σύμφυσης με σύρμα	130€	130€
Κάταγμα αιματηρό	250€	250€
Κάταγμα λεκάνης	370€	370€
Χειρουργική ανάταση εξαρθρώματος αγκώνα - ισχίου	200€	250€
Εξάρθρωμα επιγονατίδας	322€	322€
Ρήξη χιαστών (αποκατάσταση με έξω-αρθρικού συνδέσμου)	280€	462€
Ρήξη χιαστών + μηνισκεκτομή	300€	300€
Ακρωτηριασμός άκρου	200€	Βλ. Ενότητα Β
Ακρωτηριασμός πτερυγίου	100€	110€
Ακρωτηριασμός ουράς	120€	120€
Ακρωτηριασμός πέους + ουρηθροστομία	300€	300€
Εξωτερική οστεοσύνθεση	300€	360€
Αφαίρεση ήλου	150€	150€

Εκτομή κεφαλής (μηραίο ετερόπλευρο)	300€	320€
Οστεοσύνθεση πλάκα	400€	480€

Αρθροδεσίες (περιλαμβάνεται το οσχεομόσχευμα) ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	SAFE CAT	SAFE DOG
α. Ώμος	350€	350€
β. Αγκώνας	350€	350€
γ. Γόνατο	350€	350€
δ. Ταρσός	300€	300€
ε. Καρπός	300€	300€

Ενδοσκοπικές επεμβάσεις ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	SAFE CAT	SAFE DOG
α. Βρογχοσκόπηση (+ πλύσεις)	250€	300€
β. Γαστροσκόπηση	250€	300€
γ. Γαστροσκόπηση με αφαίρεση ξένου σώματος	250€	300€
δ. Κολονοσκόπηση	250€	300€
ε. Οισοφαγοσκόπηση	250€	300€
στ. Ρινοσκόπηση (+ πλύσεις)	90€	90€
ζ. Ωτοσκόπηση (+πλύσεις)	105€	105€

Β. Χειρουργικές επεμβάσεις με βάση το βάρος του σκύλου ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Συμμετοχή Ασφαλισμένου			
	ΓΑΤΑ	Small 0-14	Medium 15-32	Large >33
Ωοθηκούστερεκτομή	80€	130€	150€	180€



Ευνουχισμός	50€	90€	100	120€
Πυομήτρα	150€	200€	230€	260€
Καισαρική	180€	200€	240€	260€
Πρόπτωση κόλπου	100€	110€	125€	155€
Ακρωτηριασμός άκρου	180€	200€	240€	260€

Γ. Μικρές χειρουργικές επεμβάσεις (σκύλος και γάτα) ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Συμμετοχή Ασφαλισμένου
Τοποθέτηση και αφαίρεση δερματολογικών ραμμάτων	80-320 €
Αφαίρεση δερματολογικών σπηλών-κήλων-κύστεων	50€

Δ. Ειδικά πακέτα δευτεροβάθμιας περίθαλψης ΑΘΗΝΑ-ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Συμμετοχή Ασφαλισμένου
Σύνδρομο κατώτερης ουροφόρου οδού γάτας και αντιμετώπιση με: καθετηριασμό / εξέταση ούρων & χημική εξέταση κρυστάλλων (περιλαμβάνεται η αναισθησία και 2 ημέρες νοσηλεία)	157€

Ειδικές Σημειώσεις

Σημείωση 1 : Το μέγεθος (βάρος) του σκύλου, ορίζεται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:



Small	Medium	Large
Από 1 έως 14 kg	Από 15 έως 32 kg	Άνω των 33 kg

Σημείωση 2: Σε όλες τις χειρουργικές επεμβάσεις / πράξεις που αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης και στην συμμετοχή του Ασφαλισμένου συμπεριλαμβάνεται το Κόστος αναισθησίας ή ηρέμησης.

Σημείωση 3: Για τις περιπτώσεις που πραγματοποιηθούν θεραπείες, νοσηλείες, χειρουργικές επεμβάσεις/πράξεις που δεν αναφέρονται στον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με το Άρθρο 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης ισχύει ειδική συμμετοχή για τον Ασφαλισμένο και στις συμβεβλημένες κτηνιατρικές κλινικές / κτηνιατρεία με την Συνεργαζόμενη Εταιρεία.

Σημείωση 4: Για τις περιπτώσεις που θα -απαιτηθεί εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος κατά την διάρκεια της νοσηλείας, καλύπτεται σύμφωνα με τον Αναλυτικό Πίνακα Παροχών Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης του παρόντος ασφαλιστηρίου του Άρθρου 9 των Ειδικών Όρων της Κάλυψης.

Σημείωση 5: Στις ορθοπεδικές επεμβάσεις δεν συμπεριλαμβάνονται τα ειδικά υλικά (όταν απαιτούνται)

Σημείωση 6: Στην απλή παρακολούθηση περιλαμβάνεται φαρμακευτική αγωγή που δεν απαιτεί χορήγηση μέσω ορού ή ενέσιμου.

Σημείωση 7: Σε όλες τις παραπάνω τιμές δεν συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α.