



**ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ- ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ**

**MEDICAL INSURANCE POLICY-FOREIGN  
WORKERS**

Αυτό το Ασφαλιστήριο το οποίο εκδόθηκε από την TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD (καλούμενη «η Εταιρεία» απ' εδώ και στο εξής) μαρτυρεί ότι σε αντιπαροχή της πληρωμής, από τον Συμβαλλόμενο, του συμφωνημένου ασφαλιστρού, η Εταιρεία με την επιφύλαξη των όρων, εξαιρέσεων, ορισμών και προϋποθέσεων που περιέχονται στο έγγραφο αυτό ή σε τυχόν Πρόσθετη Πράξη θα παρέχει, κατά την Περίοδο Ασφάλισης, κάλυψη ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης από ασθένεια ή από ατύχημα καθώς και ωφέλημα τοκετού στον Ασφαλισμένο όπως αυτή καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου.

Είναι αποδεκτό ότι η Πρόταση την οποία υπόγραψε ο Συμβαλλόμενος και οι οποιοσδήποτε Δηλώσεις που υπογράφηκαν από τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα, αποτελούν τη βάση του Ασφαλιστηρίου και αναπόσπαστο μέρος αυτού.

Εκ μέρους και για την

TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD

This policy, which is issued by **TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD** (hereinafter called 'the Company') witnesses that in consideration of the payment, by the Policyholder, of the agreed premium the Company subject to the Terms, Conditions, Exceptions, Provisions and Definitions contained herein or in any Endorsement hereof, will indemnify during the period of insurance up to the amount stated in the Schedule, the Policyholder in respect of Hospital treatment for illness or accident as well as Maternity Cover for the Persons Insured as stated in the Schedule of this Policy.

It is agreed that the Proposal which the Policyholder has submitted to the Company and the Declarations signed by the Persons Insured are the basis of this contract and for an integral part hereof.

For and on behalf of

TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD

## ΟΡΙΣΜΟΙ

1. «**Συμβαλλόμενος**» σημαίνει το πρόσωπο το οποίο συνάπτει με την Εταιρεία το παρόν Ασφαλιστήριο
2. «**Ασφαλισμένα Πρόσωπα**» σημαίνει τους εργοδοτούμενους, φοιτητές, επισκέπτες υπέρ των οποίων γίνεται η ασφάλιση
3. «**Εργοδοτούμενος**», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου, σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα παρέχει με πλήρη απασχόληση τις υπηρεσίες του έναντι αμοιβής στον Συμβαλλόμενο με βάση σύμβαση εργασίας η οποία υφίσταται απ' ευθείας μαζί του
4. «**Φοιτητής**», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου, σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα εξασφάλισε φοιτητική θεώρηση διαβατηρίου (βίζα) και παρακολουθεί μαθήματα σε αναγνωρισμένο κολλέγιο/ πανεπιστήμιο στη Κύπρο
5. «**Επισκέπτης**», για τους σκοπούς του παρόντος Ασφαλιστηρίου, σημαίνει κάθε πρόσωπο το οποίο νόμιμα εξασφάλισε θεώρηση διαβατηρίου (βίζα)
6. «**Ιατρικά Έξοδα**» σημαίνει, εύλογα και συνηθισμένα έξοδα σε σχέση με νοσοκομειακή περίθαλψη που προσφέρθηκε ή που έχει συστήσει νομικά προσοντούχος και αδειούχος γιατρός καθώς επίσης φάρμακα, χρεώσεις Νοσοκομείου, χειρουργικά και Ιατρικά χρεώδην, σε σχέση με την περίθαλψη αυτή.  
Όλα τα έξοδα πρέπει να προκύπτουν από Σωματική Βλάβη από Ατύχημα που συνέβηκε ή Ασθένεια που εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης και να τα έχει πραγματικά υποστεί ο Συμβαλλόμενος και/ή το Ασφαλισμένο Πρόσωπο το αργότερο μέσα σε 60 μέρες μετά την εκπονή της Περιόδου Ασφάλισης ή 12 μήνες από την ημερομηνία του ατυχήματος ή εκδηλώσεως της ασθένειας αν το Ασφαλιστήριο έχει ανανεωθεί, και νοούμενου ότι το Ασφαλιστήριο εξακολουθεί να παρέχει κάλυψη στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο
7. «**Φάρμακα**» σημαίνει μόνον εκείνα που παρέχονται με συνταγή Ιατρού και τα οποία λαμβάνονται κατά τη διάρκεια της νοσοκομειακής περίθαλψης και είναι απαραίτητα για την αποθεραπεία της συγκεκριμένης ασθένειας ή ατυχήματος. Όλα τα φυτικά, ομοιοπαθητικά και παρόμοια φάρμακα δεν καλύπτονται
8. «**Νοσοκομείο**» θεωρείται κάθε δημόσιο ή ιδιωτικό νοσηλευτικό ίδρυμα (συμπεριλαμβανομένων και κλινικών) που λειτουργεί νόμιμα και διαθέτει πλήρη νοσοκομειακό εξοπλισμό και μόνιμο επιτελείο ιατρών και νοσοκόμων. Αναρρωτήρια για ναρκωμανείς ή αλκοολικούς, οίκοι ευγηρίας και γενικά αναρρωτήρια και φυσιοθεραπευτήρια δεν θεωρούνται νοσοκομεία
9. «**Ατύχημα**» σημαίνει – κάθε περιστατικό (συμβάν) που οφείλεται σε αιτία εξωτερική, αιφνίδια, ορατή, βίαιη, τυχαία και απόλυτα ανεξάρτητη από τη θέληση του Ασφαλισμένου Προσώπου και που προκαλεί στο Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ως αποκλειστική αιτία και ανεξάρτητη από κάθε άλλη, Σωματική Βλάβη
10. «**Σωματική Βλάβη από Ατύχημα**» σημαίνει – σωματική βλάβη που προκλήθηκε από Ατύχημα το οποίο:  
(α) υφίσταται το Ασφαλισμένο Πρόσωπο κατά την Περίοδο Ασφάλισης και  
(β) δημιουργεί την ανάγκη για το Ασφαλισμένο Πρόσωπο να τύχει νοσοκομειακής περίθαλψης και παρακολούθησης από γιατρό
11. «**Ασθένεια**» σημαίνει κάθε βλάβη της υγείας ή πάθηση που έχει διαγνωσθεί ιατρικά, που οφείλεται σε παθολογικά αίτια και που προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν πριν ή κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου ή την επαναφορά του σε ισχύ και που δημιουργεί την ανάγκη για το Ασφαλισμένο Πρόσωπο να τύχει νοσοκομειακής περίθαλψης και φροντίδας και παρακολούθησης από ιατρό
12. «**Επείγον Περιστατικό**» Η άμεση ανάγκη νοσηλείας του Ασφαλισμένου σε νοσοκομείο, λόγω ασθένειας ή ατυχήματος
13. «**Κάλυψη Μεταφοράς Σορού**» σημαίνει την κάλυψη που προσφέρεται, σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου συνεπεία ατυχήματος ή ασθένειας που καλύπτονται από το παρόν ασφαλιστήριο, σε σχέση με τα έξοδα μεταφοράς της σορού του εργοδοτούμενου μέχρι τη χώρα ταφής του, συμπεριλαμβανομένων και των εξόδων ταρίχευσης της σορού, μέχρι του ποσού που αναφέρεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου
14. «**Λογικά και Συνήθη Έξοδα**» θεωρούνται χρεώσεις για ιατρική φροντίδα που δεν υπερβαίνουν το γενικό όριο χρεώσεων που θα έκαναν άλλοι γιατροί και/ή νοσοκομεία παρόμοιας ειδικότητας για παρόμοιες περιπτώσεις με αυτές που αφορά η απαίτηση
15. «**Προϋπάρχουσα Ασθένεια ή Πάθηση**» σημαίνει οποιαδήποτε διαταραχή της υγείας του ασφαλισμένου ατόμου η οποία προϋπήρχε της σύναψης της ασφάλισης ή οποιασδήποτε επαναφοράς της σε ισχύ και η οποία:  
- είτε είχε παρουσιάσει συμπτώματα,  
- είτε είχε διαγνωσθεί,  
- είτε είχε αντιμετωπισθεί με ιατρική/φαρμακευτική αγωγή,  
- είτε ήταν επακόλουθο γενετικής ανωμαλίας ή τραυματισμού ή ασθένειας, καθώς και των επιπλοκών τους

## DEFINITIONS

1. «**Policyholder**» means the person who contracts with the Company for this insurance
2. «**Persons Insured**» means the employees, student or visitors for the benefit of whom this insurance is affected
3. «**Employee**», for the purpose of this Policy, means any person who legally provides full time his/her services for reward directly to the Policyholder, subject to a contract of employment
4. «**Student**», for the purpose of this Policy, means any person who legally obtained a student visa and attends a recognized college / university in Cyprus
5. «**Visitor**», for the purpose of this Policy, means any person who legally obtained a visitors visa
6. «**Medical Expenses**» means the reasonable and customary expenses in relation to in-patient treatment that was necessitated, or was recommended by a legally qualified and licensed medical practitioner as well as medication and drugs, surgical and medical dressings in relation to such treatment.  
All such expenses must be the result of Accidental Personal Injury happening or illness which has manifested itself during the Period of Insurance and which were incurred by the Policyholder and/or the Person Insured within 60 days the latest after the expiry of the Period of Insurance or 12 months from the date of the accident or of the manifestation of the illness provided the Policy has been renewed and provided that the Policy continues to provide cover to the Person Insured
7. «**Medication**» means those drugs that are only prescribed by a Medical Practitioner and which are dispensed during the in-patient treatment and are necessary for the treatment of the particular illness or accident. Herbal, homeopathic and similar drugs are not covered
8. «**Hospital**» is any public or private institution (including medical clinics) which operates pursuant to law; and provides organised medical facilities; and permanent Medical Practitioners and Nurses. Rehabilitation centres, for alcohol or drug abusers, Nursing Homes, Sanatoriums, Health Spas, for the aged or convalescent homes are not considered as hospitals
9. «**Accident**» means any event which is caused by external, sudden, visible, violent, unforeseen means totally independent of the Person Insured's will; and results to personal injury for the Person Insured solely, directly and independently of any other event
10. «**Accidental Personal Injury**» means personal injury caused by Accident which:  
(a) Occurs to the Person Insured during the Period of Insurance  
(b) Necessitates the treatment and care of the Person Insured in hospital by a Medical Practitioner
11. «**Illness**» means any health ailment or sickness which has been medically diagnosed; and is caused by pathological means; and is due to conditions which had not existed before or at the time of inception of this Policy or its reinstatement; and which necessitates the treatment and care of the Person Insured in hospital by a Medical Practitioner
12. «**Emergency**» The need for the insured's immediate treatment in hospital due to illness or accident
13. «**Transportation of Remains Cover**» means the coverage given, in case of the death of a Person Insured as a result of Accident or Illness for which cover is provided by this Policy, in relation to expenses for the transportation of the remains of the employee to his country of burial, including expenses for embalming, up to the amount stated in the Schedule of the Policy
14. «**Reasonable and Customary Expenses**» are fees for medical care which do not exceed the general limit of fees which other Medical Practitioners and/or hospitals of similar standard would have charged for similar conditions as those for which a claim is made
15. «**Pre Existing Condition or Ailment**» means any disturbance or disorder of the health of the Person Insured which pre existed the inception of this cover or of any reinstatement and which had:  
- Either manifested itself  
- been diagnosed  
- been treated medically / with medicines  
- been the consequence of genetic disorder or accidental injury or disease including any complication thereof

## ΟΡΟΙ

1. Το Ασφαλιστήριο, η Πρόταση, ο Πίνακας και οποιαδήποτε τυχόν Πρόσθετες Πράξεις θα διαβάζονται ως ένα ενιαίο έγγραφο. Οποιαδήποτε λέξη ή φράση στην οποία δόθηκε συγκεκριμένη ερμηνεία θα έχει την ίδια ερμηνεία οπουδήποτε κι αν παρουσιάζεται σε αυτό το έγγραφο. Λέξεις στο αρσενικό γένος θα θεωρούνται ότι περιλαμβάνουν και το θηλυκό
2. Η Εταιρεία θα χορηγήσει στον Συμβαλλόμενο, για να παραδώσει με την σειρά του σε κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο, ατομικά πιστοποιητικά τα οποία να βεβαιώνουν την προβλεπόμενη ασφαλιστική κάλυψη για το κάθε Ασφαλισμένο Πρόσωπο
3. Η πιστή τήρηση και εκπλήρωση των όρων και διατάξεων, που περιέχονται στο παρόν ή οπισθογραφούνται ή άλλως εκφράζονται σε αυτό, από τον Συμβαλλόμενο και τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα αναφορικά με οτιδήποτε αυτοί πρέπει να κάνουν ή με το οποίο πρέπει να συμμορφωθούν απόλυτα, καθώς και η αλήθεια των δηλώσεων που έγιναν από τον Συμβαλλόμενο ή τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα κατά τη σύναψη του Ασφαλιστηρίου, αποτελούν αναγκαίες προϋποθέσεις (conditions precedent) για την υποχρέωση της Εταιρείας να προβεί σε οποιαδήποτε πληρωμή με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό
4. Το Ασφαλιστήριο αυτό θα ερμηνεύεται και θα έχει ισχύ σύμφωνα με τους νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και κάθε διαφορά που προκύπτει ή που μπορεί να προκύψει από το Ασφαλιστήριο υπάγεται στην αρμοδιότητα των δικαστηρίων της Κυπριακής Δημοκρατίας και κρίνεται με βάση το Κυπριακό Δίκαιο
5. Καμία αγωγή με βάση το νόμο ή το Δίκαιο της Επικείρας θα μπορεί να εγερθεί για απαίτηση, δύναμι του Ασφαλιστηρίου αυτού, μετά την εκπνοή δύο (2) ετών από την ημερομηνία κατά την οποία ο Συμβαλλόμενος οφείλει να υποβάλει γραπτή απόδειξη του ατυχήματος ή της ασθένειας
6. Σε περίπτωση που συμβεί γεγονός που δυνατόν να προκαλέσει απαίτηση με βάση το ασφαλιστήριο, θα πρέπει να ειδοποιείται αμέσως η Εταιρεία από το συμβαλλόμενο, το ασφαλισμένο πρόσωπο και/ή οποιοδήποτε αντιπρόσωπό τους, το αργότερο δε μέσα σε 14 ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της θεραπείας, θα πρέπει να υποβάλλεται γραπτή απαίτηση προς την Εταιρεία, η οποία να συνοδεύεται από όλα τα δικαιολογητικά που αφορούν το περιστατικό για το οποίο υποβάλλεται τέτοια απαίτηση. Αν η Εταιρεία δεν λάβει την ειδοποίηση μέσα στην προθεσμία αυτή, διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την απαίτηση  

Οποιαδήποτε πληροφορία και μαρτυρία ζητηθεί από την Εταιρεία πρέπει να παρέχεται χωρίς δαπάνη της Εταιρείας και σε τέτοια μορφή που θα ζητούσε η Εταιρεία. Οσοδήποτε συχνά και αν του ζητηθεί, ένα Ασφαλισμένο Πρόσωπο θα υποβάλλεται σε ιατρική εξέταση για λογαριασμό και με έξοδα της Εταιρείας αναφορικά με οποιαδήποτε Σωματική Βλάβη από Ατύχημα ή με οποιαδήποτε Ασθένεια
7. Ο Συμβαλλόμενος οφείλει να ειδοποιεί εντός δέκα (10) ημερών την Εταιρεία για οποιαδήποτε αλλαγή όσον αφορά την εργασία, επάγγελμα, ιδιότητα ή συνήθειες του Ασφαλισμένου Προσώπου καθώς και την διεύθυνση του. Αν παραλείψει τέτοια ειδοποίηση, η Εταιρεία απαλλάσσεται από κάθε υποχρέωση σε σχέση με το Ασφαλιστήριο, εφόσον η μεταβολή ή αλλαγή διευρύνει το φάσμα των κινδύνων που διατρέχει το Ασφαλισμένο Πρόσωπο και η Εταιρεία δεν θα δεχόταν την ασφάλιση με τους ίδιους όρους αν γνώριζε τη νέα κατάσταση
8. Εάν οποιαδήποτε απαίτηση, υποβαλλόμενη από τον Συμβαλλόμενο ή τα Ασφαλισμένα Πρόσωπα ή από οποιοδήποτε πρόσωπο που ενεργεί εκ μέρους του Συμβαλλόμενου ή του Ασφαλισμένου Προσώπου, είναι από οποιαδήποτε άποψη ψευδής ή δόλια, η Εταιρεία δεν θα έχει οποιαδήποτε υποχρέωση να προβεί σε πληρωμή αναφορικά με τέτοια απαίτηση
9. Η Εταιρεία δεν θα επηρεάζεται από ειδοποίηση για οποιαδήποτε επιβάρυνση, δέσμευση, εκχώρηση ή άλλη συναλλαγή που αφορά αυτό το Ασφαλιστήριο
10. Όλες οι πληρωμές με βάση το Ασφαλιστήριο αυτό θα γίνονται προς το Συμβαλλόμενο ή προς οποιοδήποτε πρόσωπο υποδείξει αυτός. Η απόδειξη είσπραξης από το Συμβαλλόμενο ή το οποιοδήποτε αυτό πρόσωπο θα αποτελεί σε όλες τις περιπτώσεις αποτελεσματική απαλλαγή για την Εταιρεία
11. Η ευθύνη της Εταιρείας αρχίζει όταν η Πρόταση γίνει αποδεκτή και πληρωθεί το πρώτο ασφάλιστρο ή οποιοδήποτε ασφάλιστρο ανανέωσης που η Εταιρεία ήθελε συμφωνήσει να δεχθεί ανάλογα με την περίπτωση
12. Το ασφάλιστρο είναι προπληρωτέο και καθορίζεται σύμφωνα με την ηλικία, επάγγελμα (καθήκοντα), ιδιότητα και το ιατρικό ιστορικό του κάθε Ασφαλισμένου Προσώπου κατά την ημερομηνία έναρξης της κάλυψης και κατά την μελλοντική ανανέωση του Ασφαλιστηρίου
13. Σε περίπτωση διακοπής του Ασφαλιστηρίου από τον Συμβαλλόμενο σε ημερομηνία διαφορετική από την ημερομηνία ανανέωσης το ασφάλιστρο που θα χρεώνεται θα υπολογίζεται κατ' αναλογία (pro rata) και με επιπρόσθετη επιβάρυνση για περίοδο τριάντα (30) ημερών

## CONDITIONS

1. This Policy, the Proposal, the Schedule and any Endorsements hereto shall be read as one contract. Any word or phrase to which a particular interpretation has been given shall have the same interpretation wherever it shall appear in this document. Words in the masculine gender shall include the feminine gender
2. The Company will issue to the Policyholder, for distribution to each Person Insured, personalised Certificates, which confirm the cover afforded to such Person Insured
3. The true observance and fulfilment by the Policyholder and by the Persons Insured of the Terms and Conditions of this Policy or of any Endorsement thereof or expressed hereto, with regard to anything that they should do or with which they should fully comply with; and the truth of the statements made by the Policyholder or the Persons Insured at the inception of this Policy are conditions precedent to the Company's obligation to make any payment under this Policy
4. This Policy shall be construed and interpreted in accordance with the laws of the Republic of Cyprus and any difference that shall manifest itself or may manifest itself under this Policy shall be adjudicated by the Courts of the Republic of Cyprus and in accordance with the Laws of Cyprus
5. No suit under any Law or in Equity shall be filed for a claim under this Policy after the expiry of two (2) years from the date the Policyholder should have filed written proof of an accident or of disease
6. In case of the happening of an event which might give rise to a claim under this Policy immediate notice shall be given to the Company by the Policyholder, the Person Insured and/or any personal representative of theirs, and a written claim with full particulars relating to the incident for which the claim is made, must be submitted to the Company within 14 days from the date of the commencement of any treatment. If the Company does not receive the written notification within the time limit, reserves the right to decline the claim  

Any information, or evidence, which the Company may require shall be submitted without cost to the Company and in such, form as may be required by the Company. A Person Insured shall submit to medical examination as often as the Company may require in relation to any Accidental Personal Injury or Disease, at the Company's expense
7. The Policyholder must notify the Company within ten (10) days of any change in relation to the duties, work, status, circumstances or address of a Person Insured. In case of failure to give such notification the Company is relieved of any liability under this Policy, provided the change or alteration increases the risks for the Person Insured and the Company would not have accepted the risk had it known of the new circumstances
8. In case any claim, submitted by the Policyholder or by any of the Persons Insured or by any person acting on behalf of the Policyholder or of the Person Insured, is under any circumstance false or fraudulent, the Company shall be under no obligation to make any payment therefore
9. The Company shall be free of any consequence as a result of any charge, assignment or other transaction in relation to this Policy
10. All payments under this Policy shall be made to the Policyholder or to any other person he shall indicate. The signing of a receipt by the Policyholder or by the person indicated shall be, under any circumstances, adequate discharge for the Company
11. The liability of the Company commences from the time the proposal is accepted and the first, or any renewal premium, which the Company will agree to accept, as the case may be, is paid
12. The premium is prepaid and is calculated on the age, work (duties), status and medical history, at the time of inception and at any future renewal date, of the Person Insured
13. In case the Policy is terminated by the Policyholder at a date other than the renewal date, the premium payable shall be calculated pro rata plus an additional period of thirty (30) days

14. Το παρόν ασφαλιστήριο παύει να ισχύει χωρίς καμία ειδοποίηση όταν επέλθει μία από τις παρακάτω περιπτώσεις:

- A) με τη λήξη ισχύος ή την ακύρωση του παρόντος ασφαλιστηρίου
- B) με τη μη πληρωμή των οφειλόμενων ασφαλιστρών του παρόντος ασφαλιστηρίου σύμφωνα με τον όρο 12 του ασφαλιστηρίου
- Γ) Μετά από καταγγελία της Εταιρείας, λόγω παράβασης ουσιωδών όρων του παρόντος ασφαλιστηρίου από τον συμβαλλόμενο και/ή ασφαλισμένο

Ασφάλιστρα που καταβλήθηκαν για το παρόν ασφαλιστήριο μετά την για οποιοδήποτε λόγο, λήξη της ισχύος του, δεν δημιουργούν καμία υποχρέωση για την Εταιρεία, παρά μόνο για άτοκη επιστροφή τους.

15. Το παρόν ασφαλιστήριο θα ανανεωθεί αυτόματα για ακόμη μία ασφαλιστική περίοδο με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θα ισχύουν κατά την ημερομηνία ανανέωσης του, νοουμένου ότι το ασφάλιστρο θα καταβληθεί κανονικά και νοουμένου ότι η ασφαλιστική σύμβαση δεν έχει καταγγελθεί εγγράφως είτε από την Εταιρεία είτε από τον Συμβαλλόμενο

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να μην ανανεώσει το ασφαλιστήριο χωρίς καμία ειδοποίηση στις παρακάτω περιπτώσεις:

- 1) Αν δεν πληρωθούν τα ασφάλιστρα σύμφωνα με τον όρο 12
- 2) Ο συμβαλλόμενος ή/και ασφαλισμένος έχουν προβεί σε ψευδείς δηλώσεις ή έχουν αποκρύψει περιστατικά τα οποία αν ήταν γνωστά κατά την υποβολή της αίτησης η Εταιρεία δεν θα αναλάμβανε τον κίνδυνο ή θα τον αναλάμβανε υπό όρους

Σε κάθε ημερομηνία ανανέωσης η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα ανανέωσης του ασφαλιστηρίου χωρίς άλλη συγκατάθεση εκ μέρους του Συμβαλλομένου.

Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης των κανονισμών, των παροχών και ασφαλιστρών του προγράμματος και οι οποιοσδήποτε τροποποιήσεις τίθενται σε ισχύ στην επόμενη ημερομηνία ανανέωσης του.

16. Σε περίπτωση διαφοράς στην ερμηνεία μεταξύ του Αγγλικού και Ελληνικού κείμενου νομική ισχύ έχει μόνο το Ελληνικό κείμενο.

## ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ

1. Η Εταιρεία δεν θα είναι υπόχρεη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο να κάμει οποιαδήποτε πληρωμή σε σχέση με:
- (α) Εκ γενετής παθήσεις και ελαττώματα
  - (β) Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS)
  - (γ) Θεραπευτική ανάπαυση, φροντίδα σε санаторιακή κηδεμονευτική φροντίδα, ή περιόδους λοιμοκάθαρσης ή απομόνωσης.
  - (δ) Αισθητική ή πλαστική χειρουργική επέμβαση, εκτός εάν αυτή καθίσταται αναγκαία λόγω Σωματικής Βλάβης από Ατύχημα που συνέβη κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ασφάλισης.
  - (ε) Οδοντιατρική εξέταση, ακτινογραφίες δοντιών, εξαγωγές δοντιών, απονευρώσεις, σφραγίσματα εκτός εάν αυτά είναι αποτέλεσμα βλάβης από Ατύχημα σε υγιή φυσικά δόντια, το οποίο αποδεικνύεται πέραν πάσης λογικής αμφιβολίας με ακτινογραφίες ή εξωτερική εξέταση ή άλλα κλινικά ευρήματα, προσθετικά ή διορθωτικά μέσα και ιατρικές εφαρμογές και τεχνητά δόντια, κορώνες, ενθέματα και γέφυρες, ορθοδοντική, ενδοδοντική, περιοδοντιίδια και γενική οδοντιατρική φροντίδα.
  - (στ) Διαθλαστικές παθήσεις ή ανωμαλίες των οφθαλμών και παροχή ή εφαρμογή οπτικών ή ακουστικών μέσων.
  - (ζ) Προληπτικές ιατρικές εξετάσεις, αγωγή ρουτίνας (check ups), συνηθισμένες ιατρικές εξετάσεις που δεν σχετίζονται ή δεν είναι αναγκαίες για τη διάγνωση ασθένειας ή Σωματικής Βλάβης μετά από Ατύχημα.
  - (η) Γενικές ιατρικές εξετάσεις.
  - (θ) Ενοφθαλμισμού και εμβολιασμούς.
  - (ι) Αντισυλληπτικά και/ή εφαρμογή αντισυλληπτικών μέσων.
  - (κ) Έξοδα θεραπείας ρευματισμών, αρθρικών, οσφυαλγίων, αυχεναλγίων και ισχιαλγίων, εκτός της περιπτώσεως εισαγωγής και παραμονής στο Νοσοκομείο ως εσωτερικού ασθενή για τις εν λόγω παθήσεις, οπότε τα Νοσοκομειακά έξοδα καλύπτονται.
  - (λ) Έξοδα θεραπείας στειρότητας ή/και τεκνοποίησης.
  - (μ) Φυσιοθεραπεία, εκτός της απαραίτητης για την επανόρθωση βλάβης από ατύχημα με την προϋπόθεση ότι αυτή παρέχεται κατά τη διάρκεια της νοσοκομειακής περίθαλψης.
  - (ν) Προϋπάρχουσες ασθένειες ή παθήσεις και οποιοσδήποτε επιπλοκές ή συνέπειες που προέρχονται από αυτές.
  - (ξ) Έξοδα θεραπείας γυναικολογικών προβλημάτων που συμβαίνουν είτε πριν είτε μέσα σε 6 μήνες από την έναρξη του Ασφαλιστηρίου ή από την Πρόσθετη Πράξη επαναφοράς του ή την έναρξη του Ασφαλισμένου Προσώπου στο σχέδιο.

14. This policy ceases to be valid, without notification, when one of the following conditions occurs:

- (a) With the expiry or the cancellation of this policy
- (b) With the non-payment of premiums due for this policy
- (b) Following a complaint, filed by the Insured or Policy Holder, for breach of material conditions of this policy

Insurance premiums which were paid for this policy, after the termination of its validity for any reason, do not create any obligation to the Company other than the interest-free refund of the amount.

15. This insurance will be automatically renewed for another period of insurance with the terms and conditions in force at the date of renewal, provided that the premium will be paid and provided that the insurance contract is not terminated in writing by either the Company or the Policyholder

The Company reserves the right not to renew the policy without any notification under the following circumstances:

- 1) If premiums are not paid in accordance with the provisions of paragraph 12 of this section
- 2) The Policy Holder and/or the Insured have made false declarations or have failed to disclose material information, which if known to the Company at the time of application submission, the Company would not have accepted the risk for insurance or would have accepted it under certain conditions

On each renewal date, the Company retains the right to renew a policy without any further consent on behalf of the Policy Holder.

The Company reserves the right to revise or alter the provisions, covers and premiums of the policy and any such revisions or alterations will become effective on the renewal of the Policy.

16. In case of conflict between the English and the Greek text, only the Greek text will have legal validity.

## EXCLUSIONS

1. The Company shall not be liable under this Policy to make any payment in relation to: -
- (a) Genetic diseases and disorders
  - (b) (AIDS)
  - (c) Rest cures, institutionalisation, isolation, quarantine or sanatorium care
  - (d) Cosmetic or Plastic surgery except when necessitated as a result of Personal Injury by Accident occurring during the Period of Insurance
  - (e) Dental treatment, dental x-rays, tooth extractions, root canal therapy, fillings unless those are a result of an accident, which it is confirmed beyond any doubt, from x-rays or normal examination, or other clinical findings, crowns, dentures, inlays, orthodontic therapy, root canal therapy, periodontal therapy and general dental treatment
  - (f) Orthoptics or eye disorders, visual therapy and the supply or application of visual or hearing aids
  - (g) Preventive medical examinations, check-ups, normal medical examinations that are not necessary for diagnostic purposes or following Accidental Bodily Injury
  - (h) General Medical examinations
  - (i) Enoftalmisms and Inoculations
  - (j) Contraception and/or application of contraceptive devices
  - (k) Expenses for the treatment of rheumatism, arthritis, lumbar aches, neck aches and sciatica unless in case of admission and in patient stay in a Hospital for such incidences in which case the Hospital charges are covered
  - (l) Expenses for the treatment of infertility and/or assisted reproduction
  - (m) Physiotherapy, unless necessary for the rehabilitation of accidental injury on condition that this is undertaken/administered during in-patient stay
  - (n) Pre-existing diseases or conditions and any complications or consequences thereof
  - (o) Expenses for the treatment of gynaecological problems which occur either before or within 6 months from the inception of cover or of any Endorsement for the reinstatement of cover or from the inclusion of the Person Insured to the cover

- (0) Ασθένεια που απαιτεί θεραπεία και προέρχεται από αιτίες οι οποίες δεν υπήρχαν κατά τη σύναψη της ασφάλισης ή που παρουσιάστηκαν μέσα στις πρώτες τριάντα (30) ημέρες από την έναρξη ισχύος ή την επαναφορά του ασφαλιστηρίου. Από την πιο πάνω περίοδο εξαιρούνται τα επείγοντα περιστατικά.
- (n) Νευρική ή διανοητική διαταραχή ή κρίσεις επιληψίας ή ψυχικές ασθένειες ή διαταραχές ή θεραπεία σε ψυχιατρικά νοσοκομεία ή ιδρύματα.
- (ρ) Σκόπιμη παραμέληση της υγείας από άρνηση του Ασφαλισμένου να ζητήσει ή να ακολουθήσει ιατρική συμβουλή ή θεραπεία.
- (σ) Έξοδα για θεραπεία που δεν γίνεται ή δεν συστήνεται από νομικά αδειούχο και προσοντούχο γιατρό ή που γίνεται σε φυσιοθεραπευτική κλινική ή υδροθεραπευτήριο ή παρόμοιο ίδρυμα ή κατά τη διάρκεια καραντίνας.
- (τ) Οποιαδήποτε ιατρικά έξοδα που αφορούν, ακμή οποιασδήποτε μορφής, ξηροδερμία, θεραπεία νυχιών καθώς επίσης οποιαδήποτε μορφή αλλεργίας. Δεν καλύπτονται Δερματολογικά προϊόντα για κοσμητικούς σκοπούς, έξοδα για την αγορά καλλυντικών, όλων των ειδών σαμπουνιά, προϊόντα για την περιποίηση μαλλιών και αντισηπτικά προϊόντα.
- (υ) Δεν καλύπτονται έξοδα για αφαίρεση σπλών ή ογκιδίων δέρματος εκτός αν αποδεικνύεται κακοήθεια κατόπιν ιστολογικής εξέτασης.
- (φ) Έξοδα που έγιναν εκτός Κύπρου.
- (χ) Ποσά τα οποία ο ασφαλισμένος δικαιούται να ανακτήσει κάτω από συντηνιακά ή άλλα ταμεία υγείας ή άλλα ασφαλιστήρια. Τα πληρωτέα ποσά κάτω από το παρόν συμβόλαιο θα περιορίζονται στη διαφορά των εξόδων που δεν καλύπτονται από άλλες καλύψεις ή συντηνιακά ή άλλα ταμεία υγείας, ή θα υπολογίζονται από τον πίνακα παροχών του παρόντος συμβολαίου, οποιοδήποτε ποσό είναι μικρότερο.
- (ψ) Έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που οφείλονται σε εργατικό ατύχημα κατά την έννοια της Εργατικής Νομοθεσίας και καλύπτονται από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- (ω) Οποιαδήποτε απαίτηση που εμπίπτει κάτω από οποιαδήποτε εξαίρεση όπως αυτή καθορίζεται στον Πίνακα του Ασφαλιστηρίου ή σε οποιαδήποτε μεταγενέστερη τροποποίηση ή πρόσθετη πράξη.
2. Δεν καλύπτονται έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης για τα πρώτα δυο (2) έτη της ασφάλισης εκτός και αν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά που οφείλονται σε:
- α. Ρευματικές, εκφυλιστικές παθήσεις των οστών και των αρθρώσεων.
- β. Νοσηλίες που αφορούν παθήσεις μηνίσκου και συνδέσμων, κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου, ρήξη ινώδους δακτυλίου και στις επιπλοκές
- γ. Αιμορροΐδες, ραγάδα δακτυλίου, κισσούς καθώς και σε ρινικό διάφραγμα και στις επιπλοκές τους.
- δ. Δεν καλύπτονται έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης, για τις 90 πρώτες ημέρες της ασφάλισης ή της επαναφοράς της σε ισχύ που οφείλονται σε θεραπεία ή εγχείρηση των αμυγδαλών ή των αδενοειδών εκβλάτησεων, κάθε φύσεως κήλες, καθώς και των γεννητικών οργάνων εκτός και αν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά.
3. Επιπλέον η Εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη σύμφωνα με το παρόν Ασφαλιστήριο για έξοδα που γίνονται για ασθένεια ή ατύχημα που προκαλείται ή συντελείται ή που είναι αποτέλεσμα άμεση ή έμμεσα των πιο κάτω γεγονότων:
- (α) Πολέμου, εισβολής, ενέργειας ξένης δύναμης, εχθροπραξιών (με κερυμμένο πόλεμο ή μη), εμφυλίου πολέμου, στάσης, επανάστασης, πυρηνικής ή βιολογικής ή χημικής τρομοκρατικής ενέργειας, εξέγερσης ή ανατροπής της κυβέρνησης με τη βία ή στρατιωτική ενέργεια ή σφετερισμό εξουσίας ή συμμετοχή του Ασφαλισμένου Ατόμου σε οποιαδήποτε παράνομες ενέργειες
- (β) Ιονίζουσας ακτινοβολίας ή μόλυνσης από ραδιενέργεια από οποιοδήποτε πυρηνικό καύσιμο ή από οποιαδήποτε πυρηνικά κατάλοιπα ή από την καύση πυρηνικής ύλης
- (γ) Ραδιενεργού, τοξικής, εκρηκτικής ή άλλων επικίνδυνων ιδιοτήτων οποιοδήποτε εκρηκτικού πυρηνικού συνόλου ή πυρηνικού συστατικού μέρους αυτού
- (δ) Ναυτικών ή στρατιωτικών ή αεροπορικών ή αστυνομικών επιχειρήσεων
- (ε) Σκόπιμου αυτοτραυματισμού, αυτοκτονίας, απόπειρας αυτοκτονίας, χρήσης ναρκωτικών, κατάχρησης ποτού, αφροδίσιας νοσημάτων, μέθης ή ασθενειών που αποδίδονται σε χρόνιο αλκοολισμό
- (στ) Εγκυμοσύνης, τοκετού, εξωμήτριας κύησης ή διακοπής εγκυμοσύνης ή οποιασδήποτε φυσικής ή άλλης περιπλοκής που προέρχεται από αυτή:- Νοείται ότι, ανεξάρτητα με τις πρόνοιες της εξαίρεσης αυτής, σε περίπτωση τοκετού (φυσιολογικού ή με καισαρική τομή), ενεργοποιείται η προσφερόμενη κάλυψη 3, «ωφέλιμα τοκετού»
- (ζ) Τραυματισμού από συμμετοχή σε επαγγελματικό αθλητισμό ή οποιοδήποτε επικίνδυνο άθλημα όπως αερόστατο, ανεμόπτερο, αλεξίπτωτο ή Bungee ή οποιαδήποτε μορφή αεροπορικής πτήσης, (εκτός όπου το ασφαλισμένο πρόσωπο είναι επιβάτης ή μέλος πληρώματος σε πλήρως αδειούχο κανονικού τύπου αεροσκάφος, το οποίο ανήκει σε αναγνωρισμένη αεροπορική εταιρεία και εκτελεί καθορισμένο δρομολόγιο), χόκεϊ στον πάγο, αγών ταχύπλων σκαφών, άλματα θαλάσσιου σκι ή υποβρύχια κολύμβηση, όπου το ασφαλισμένο πρόσωπο χρησιμοποιεί αναπνευστική συσκευή, έφιππο κυνήγι, πόλο ή επιδείξεις με άλογα, εξερεύνηση σπηλαίων, αναρρίχηση βράχων ή ορειβάσια, όπου χρησιμοποιούνται κανονικά σχοινιά ή οδηγοί, οδήγηση
- (p) Any Illness demands therapy and originates from causes which did not pre-exist at the time of contracting the present insurance policy, or have originated within thirty (30) days from the commencement or reinstatement of the policy, with the exception of any emergency within that period
- (q) Nervous or mental disorder or epileptic attacks or any other mental diseases or treatment in Psychiatric hospitals or institutions
- (r) Intentional negligence of the health of the insured, refusal to seek or follow medical advice or treatment
- (s) Expenses for treatment, which is not given or is not recommended by a legally licensed and qualified Medical Practitioner or which is administered at a physiotherapeutic clinic or hydrotherapeutic or similar institution or in the course of quarantine
- (t) Any medical expenses that arise for acme of any sort, dry skin or nails diseases. Products intended for cosmetic reasons, as well as expenses incurred for the purchase of cosmetics, soaps of any sort, hair care products, antiseptic products
- (u) Removal of moles or skin tumours is not covered by this policy, unless malignancy has been proved following histological examination
- (v) Expenses incurred outside of Cyprus
- (w) Amounts, which the Policyholder may recover under any, Trade Union or other medical funds or insurance policies. The amounts payable under this Policy shall be limited to the difference between the expenses that are not recoverable by any other coverage or Trade Union or other Medical funds, or will be assessed on the basis of the Benefit Table of this Policy, whichever amount is the lesser
- (x) Medical expenses necessitated as a result of accident at work, as defined by the Employment Legislation, and are payable under the Social Insurance Fund
- (y) Any claim which falls under any Exception as shown in the Schedule of this Policy or in any subsequent amendment or endorsement
2. The present cover does not cover expenses for hospital treatment for the first two (2) years of the insurance or its restoration of validity, which are due to:
- a. Rheumatic, degenerative afflictions of the bones and the joints.
- b. Treatments concerning afflictions of meniscus and ligaments, discal hernia, fibrous anal rupture and their complications, irrespective of whether they result from an accident, even if the case has been characterised as accident by court judgement.
- c. Haemorrhoids, anal fissure, varicose veins as well as the nose diaphragm and their complications.
- d. The present cover does not cover expenses for hospital treatment, for the 90 first days the insurance or the restoration of its validity, which are due to treatment or surgery of tonsils or adenoid germinations, all kinds of hernia as well as the genital organs
3. In addition the Company shall be under no liability under this Policy for expenses incurred for illness or accident which is caused by or attributed to or which is the result directly or indirectly of any of the under mentioned happenings:
- (a) War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not), civil war, mutiny rebellion, military or popular uprising, nuclear, biological and chemical terrorism, revolution, overthrow of the Government by military or usurped power or the participation of the Person Insured to any illegal activities
- (b) Ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel.
- (c) The radioactive, toxic explosive or other hazardous properties of any explosive nuclear assembly or nuclear component of such assembly.
- (d) Naval, military, air force or police operations
- (e) Wilfully inflicted self-injury, suicide or attempted suicide, use of narcotic substances (drugs), alcohol abuse, venereal disease, drunkenness or disease attributed to chronic alcoholism
- (f) Pregnancy, childbirth, ectopic pregnancy, pregnancy termination or any physical or other complication as a result thereof: - (It is understood that, notwithstanding this exception, in case of childbirth (natural or necessitating C-section), the cover afforded by Benefit 3 – 'Maternity Benefit' shall apply).
- (g) Injury due to participation in professional sports or any hazardous sports activity such as air balloon, gliding, parachuting or Bungee or any form of air travel (other than when the Person Insured is a passenger or crew member on any licensed ordinary aircraft, with scheduled flights, which belongs to a recognised airline), hockey on ice, speed boat racing, water ski jumps or scuba diving, horse hunting, polo or show jumping, Injury due to participation in professional sports or any hazardous sports activity such as air balloon, gliding, parachuting or Bungee or any form of air travel (other than when the Person Insured is

ή συμμετοχή σε οποιοδήποτε είδους αγώνα ταχύτητας (ράλλυ) ή διαγωνισμό, τζούντο ή άλλου είδους πολεμική τέχνη, συναγωνιστικά χειμερινά αθλήματα, χιονοδρομίες εκτός πίστας, άλματα χιονοδρομιών, heli-ski, ελκυθροδρομίες (bobsleigh ή luge), ασχολία του Ασφαλισμένου Προσώπου με, ή συμμετοχή του σε, αγώνες ταχύτητας ή οποιοδήποτε είδος κούρσας.

Εάν κάποιο άθλημα δεν περιλαμβάνεται σε αυτόν τον κατάλογο, η Εταιρεία θα αποφασίσει εάν αυτό είναι ή όχι επικίνδυνο.

**Το Ωφέλημα αυτό περιλαμβάνεται στο Ασφαλιστήριο και έχει ισχύ μόνο εάν ο Συμβαλλόμενος έχει επιλέξει το Σχέδιο Α' (Ενδονοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη) και αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Ασφάλισης ή εάν αναφέρεται σε Πρόσθετη Πράξη. Οι Ορισμοί, όροι και εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου ισχύουν και εφαρμόζονται ανάλογα και στο ωφέλημα αυτό.**

#### ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Το Ωφέλημα, καλύπτει, με τους παρακάτω όρους, όλα τα έξοδα που πραγματοποιήθηκαν εξαιτίας ασθένειας ή ατυχήματος από τον ασφαλιζόμενο για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σαν εξωτερικός ασθενής.

#### Παροχές

Το Ωφέλημα καλύπτει τα λογικά και αναγκαία έξοδα που πραγματοποιούνται για Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη στην Κύπρο, για ιατρικές εξετάσεις χειρουργικές επεμβάσεις και φάρμακα. Η κάλυψη που παρέχει το Ωφέλημα είναι σύμφωνα με τον Πίνακα Παροχών (Plan A) και η αποζημίωση είναι ίση προς το ενενήντα τοις εκατόν (90%) των πραγματοποιηθέντων και αναγνωρισμένων εξόδων τα οποία πραγματοποιούνται σε Νοσοκομεία, Κλινικές, Φαρμακεία, που λειτουργούν νόμιμα και σε αδειούχους Ιατρούς που εξασκούν νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα στην Κύπρο.

#### Φάρμακα

Καλύπτονται τα έξοδα για φάρμακα που χρήζουν συνταγής ιατρού και που είναι απαραίτητα για την θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** και με ανώτατο όριο ετησίως το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου (Plan A).

#### Ιατρικές Επισκέψεις

Καλύπτονται τα έξοδα για επισκέψεις σε ιατρούς οι οποίοι ασκούν νόμιμα το ιατρικό επάγγελμα στην Κύπρο και αφορούν την θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** με ανώτατο όριο για κάθε ιατρική επίσκεψη το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου (Plan A).

#### Διαγνωστικές Εξετάσεις

Καλύπτονται τα έξοδα για διαγνωστικές εξετάσεις που έχουν σχέση με την κύρια αίτια πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** και με ανώτατο όριο ετησίως το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου (Plan A).

#### Χειρουργικές Επεμβάσεις

Καλύπτονται τα έξοδα χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιούνται σε εξωτερικά Ιατρεία ή σε θαλάμους Πρώτων Βοηθειών Νοσοκομείου/ κλινικής για θεραπεία συγκεκριμένης πάθησης σύμφωνα με το άρθρο **Παροχές** με ανώτατο όριο το ποσό που αναγράφεται στον Πίνακα Παροχών του Ασφαλιστηρίου. (Plan A)

a passenger or crew member on any licensed ordinary aircraft, with scheduled flights, which pot holing, rock climbing or mountaineering using ropes or guides, driving or participating in any kind of race or competition, judo or other martial arts activity, winter sports competitions, skiing outside prepared and marked in-bound territories, snow jumping, heli-ski, bobsleigh or luge or involvement of the Person Insured with or participating in speed competitions or any kind of racing.

In case of any sport activity is not included in this list, the Company will decide if this activity is hazardous or not.

**The benefit below is valid and forms part of the policy if and only if the insured has chosen Plan A (In-hospital & Out-hospital treatment) as it is stated on the certificate of insurance or an endorsement. The terms and conditions and exclusions of the policy apply for this benefit as well.**

#### OUT HOSPITAL COVER

This benefit covers, under the following terms, the expenses incurred by the Persons Insured due to an accident or illness for medical and pharmaceutical treatment as outpatient.

#### Benefits

The benefit covers the reasonable and customary expenses incurred for out of hospital treatment in Cyprus, due to accident or illness to the Persons Insured. The coverage offered by the benefit is according to the Schedule of Benefits (Plan A) and the compensation is equal to ninety per cent (90%) of the actual and recognized expenses incurred in hospitals, clinics, doctors, pharmacies and laboratory centers in Cyprus.

#### Medicine

The benefit covers all expenses for medicines which need a doctor's prescription and which are necessary for the treatment of a particular ailment according to article benefits and with a maximum limit per year the amount stated in the Schedule of Benefits (Plan A).

#### Doctor's visits

The Benefit covers the doctor visits carried out in Cyprus and according to article Benefits, with a maximum limit per visit the amount stated in the Schedule of Benefits (Plan A).

#### Diagnostic Tests

The benefit covers the expenses for diagnostic tests that are relevant to the main cause of ailment. The cover offered is according to article Benefits with a maximum limit per year the amount stated in the schedule of benefits (Plan A).

#### Surgical Operations

The Benefit covers surgical procedures performed in a hospital / clinic or out-patient medical facilities due to accident or illness and do not require overnight stay in a hospital or admitted as in-patient and with a maximum limit the amount stated in the Schedule of Benefits (Plan A).

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

Στην περίπτωση που μπορεί να έχετε παράπονο εναντίον της TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD μπορείτε να στείλετε επιστολή στην πιο κάτω διεύθυνση:

Λεωφόρος Στροβόλου 292  
2<sup>ος</sup> Όροφος,  
2048 Στρόβολος  
Λευκωσία

Εναλλακτικά το παράπονό σας μπορεί να υποβληθεί:  
τηλεφωνικά στο +357 22 020400, ή  
με τηλεμοιότητα στο +357 22 020900,  
ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στην  
διεύθυνση [enquiries@trustcyprusinsurance.com](mailto:enquiries@trustcyprusinsurance.com)

Όλοι οι πελάτες θα λαμβάνουν επιστολή που θα γνωρίζει λήψη του παραπόνου τους το αργότερο μέσα σε 5 εργάσιμες ημέρες.

Θα κάνουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε για να επιλύσουμε οποιαδήποτε διαφορά απευθείας μαζί σας, αλλά αν δεν τα καταφέρουμε να σας ικανοποιήσουμε, μπορείτε να παραπέμψετε οποιαδήποτε διαφορά στον Ενιαίο Φορέα Εξώδικης Επίλυσης Διαφορών Οικονομικής Φύσης της Κυπριακής Δημοκρατίας που θα εξετάσει την υπόθεσή σας.

Εν πάση περιπτώσει διατηρείτε πάντοτε το δικαίωμα σας να προσφύγετε στη δικαιοσύνη

### ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

Λεωφόρος Στροβόλου 292,  
2ος όροφος, 2048 Στρόβολος, Λευκωσία  
T.K. 25690, 1311 Στρόβολος  
T: + 357 22 020400  
F: +357 22 020900  
E: [enquiries@trustcyprusinsurance.com](mailto:enquiries@trustcyprusinsurance.com)

### ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Λεωφόρος Στροβόλου 292,  
2ος Όροφος, 2048 Στρόβολος, Λευκωσία  
T: + 357 22 020464  
F: +357 22 028803  
E: [nicosia@trustcyprusinsurance.com](mailto:nicosia@trustcyprusinsurance.com)

### ΛΙΜΕΣΟΣ

Λεωφόρος Σπύρου Κυπριανού 149,  
3083, Λιμεσός  
T: + 357 25 875333  
F: +357 25 875332  
E: [limassol@trustcyprusinsurance.com](mailto:limassol@trustcyprusinsurance.com)

### ΛΑΡΝΑΚΑ

Λεωφόρος Αρχιεπισκόπου Μακαρίου 106,  
1ος Όροφος Δ. 103, 6017, Λάρνακα  
T.K. 42596, 6500 Λάρνακα  
T: + 357 24 635868  
F: +357 24 641381  
E: [larnaca@trustcyprusinsurance.com](mailto:larnaca@trustcyprusinsurance.com)

### ΠΑΦΟΣ

Λεωφόρος Ελευθέριου Βενιζέλου 62  
2ος Όροφος Δ. 203, 8021, Πάφος  
T: + 357 26 222328  
F: +357 26 911236  
E: [paphos@trustcyprusinsurance.com](mailto:paphos@trustcyprusinsurance.com)

## COMPLAINTS HANDLING PROCEDURE

In the event that you may have a complaint against TRUST INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY (CYPRUS) LTD, you should write to:

Strovolou Avenue 292  
2<sup>nd</sup> Floor,  
2048 Strovolos  
Nicosia

Further your complaint can submitted through:  
Telephone No. +357 22 020400 or  
Fax No. +357 22 020400,  
Or e-mail: [enquiries@trustcyprusinsurance.com](mailto:enquiries@trustcyprusinsurance.com)

All customers will receive an acknowledgement within a maximum of 5 working days.

We will do our best to resolve any difficulty directly with you, but if we are unable to do this to your satisfaction you may refer any dispute to the Financial Ombudsman Service of the Republic of Cyprus who will review your case.

In any case you always maintain your right to have recourse to justice.

### HEAD OFFICES

292, Strovolos Avenue,  
2nd Floor, 2048, Strovolos, Nicosia  
P.O.Box 25690, 1311 Strovolos,  
T: +357 22 020400  
F: +357 22 020900  
E: [enquiries@trustcyprusinsurance.com](mailto:enquiries@trustcyprusinsurance.com)

### NICOSIA

292, Strovolos Avenue,  
2nd Floor, 2048, Strovolos, Nicosia  
T: +357 22 020464  
F: +357 22 028803  
E: [nicosia@trustcyprusinsurance.com](mailto:nicosia@trustcyprusinsurance.com)

### LIMASSOL

149, Spyrou Kyprianou Avenue,  
3083, Limassol  
T: +357 25 875333  
F: +357 25 875332  
E: [limassol@trustcyprusinsurance.com](mailto:limassol@trustcyprusinsurance.com)

### LARNACA

106, Arch. Makarios Ave.  
1st Floor, Flat 103, 6017 Larnaca  
P.O.Box 42596, 6500 Larnaca  
T: +357 24 635868  
F: +357 24 641381  
E: [larnaca@trustcyprusinsurance.com](mailto:larnaca@trustcyprusinsurance.com)

### PAPHOS:

62, Eleftherios Venizelos Ave,  
2nd Floor, Flat 203, 8021 Paphos  
T: +357 26 222328  
F: +357 26911236  
E: [paphos@trustcyprusinsurance.com](mailto:paphos@trustcyprusinsurance.com)