



## ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΝ ΤΑΜΕΙΟΝ ΥΓΕΙΑΣ ΛΤΔ

### ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ – ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ

#### 1. ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΕΣ

##### α. Εισφορά μέλους

Η μηνιαία εισφορά κάθε μέλους αντιστοιχεί προς €15 μηνιαίως (€180 τον χρόνο) ανεξαρτήτως ύψους μισθού.

##### β. Εισφορά εργοδότη

Η εισφορά της εργοδότης εταιρείας αντιστοιχεί με ποσοστό από 1.1% μέχρι 4% των συνολικών ετήσιων ασφαλιστέων απολαβών του μέλους.

##### γ. Εισφορά μελών για σύζυγο και εξαρτώμενα

Το μέλος έχει το δικαίωμα να εγγράψει τα εξαρτώμενα τέκνα του ηλικίας κάτω των 24 ετών και η εισφορά ανέρχεται σε €25 τον χρόνο, πληρωτέο στην αρχή του έτους. Κάθε εξαρτώμενο τέκνο άνω των δεκαοκτώ (18) ετών θα πρέπει να φοιτά σε σχολείο/πανεπιστήμιο και να μην έχει έμμισθη απασχόληση (θα ζητούνται τα ανάλογα βεβαιωτικά πιστοποιητικά).

Η εγγραφή των εξαρτωμένων τέκνων δεν είναι υποχρεωτική και μπορούν να αφαιρεθούν μεταγενέστερα, σε οποιοδήποτε έτος.

Η ένταξη του συζύγου είναι δωρεάν με την προσκόμιση του Πιστοποιητικού γάμου/ Σύμφωνου συμβίωσης.

##### δ. Δικαίωμα εγγραφής

Κατά την εγγραφή νέου μέλους θα πρέπει να συμπληρωθεί η σχετική αίτηση (ΠΣΤΥ-002) η οποία να συνοδεύεται από τα απαιτούμενα πιστοποιητικά και το ποσό των €10 το οποίο είναι καταβλητέο μόνο μία φορά. Η ένταξη γίνεται κατόπιν ενημέρωσης του τμήματος μισθοδοσίας του εργοδότη σας, για να προχωρήσει στην μηνιαία αποκοπή των συνεισφορών. Δικαίωμα εγγραφής/μεταφοράς έχουν άτομα που είναι εγγεγραμμένα σε οποιαδήποτε συντεχνία.

Με την ένταξη στο Ταμείο Υγείας, θα μπορεί ταυτόχρονα να συμπληρώνει και την αίτηση ένταξης στο ομαδικό σχέδιο Ιατροφαρμακευτικής κάλυψης (ενδονοσοκομειακή) της Universal Life Ltd αφού το ασφάλιστρο παραχωρείται Δωρεάν στα μέλη του Ταμείου. Το μέλος μπορεί να εντάξει σύζυγο και εξαρτώμενα τέκνα (μέχρι 24 ετών) εάν επιθυμεί, καταβάλλοντας το ανάλογο ασφάλιστρο που αφορά σύζυγο/τέκνα, το οποίο αποκόπτεται μηνιαία από το τμήμα μισθοδοσίας του εργοδότη τους.



## **2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΜΕΛΗ**

(1) Τα δικαιώματα και ωφελήματα για κάλυψη εξόδων εξωνοσοκομειακής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης θα ισχύουν μετά την ημερομηνία εγγραφής του στο Ταμείο Υγείας.

(2) Η υποβολή απαιτήσεων προς το Ταμείο Υγείας μπορεί να γίνεται σε οποιαδήποτε χρονική περίοδο του έτους και η τελευταία ημερομηνία υποβολής απαιτήσεων θα είναι η **20<sup>η</sup> Ιανουαρίου** του έτους που ακολουθεί την ημερομηνία που αφορά την κάθε απαίτηση.

(3) Κάθε μέλος πρέπει να συγκεντρώνει και να επισυνάπτει όλες τις σχετικές αποδείξεις ιατρικών εξόδων πίσω από το νέο έντυπο απαίτησης του Ταμείου Υγείας (ΠΣΤΥ-001) το οποίο πρέπει να συμπληρώνεται ορθά και να υπογράφεται από το μέλος.

Όλες οι αποδείξεις πληρωμών Ιατρικών υπηρεσιών και φαρμάκων πρέπει να είναι πρωτότυπες, αριθμημένες, σφραγισμένες και υπογραμμένες με ημερομηνία έκδοσης και να αναγράφει το όνομα του ασθενή/μέλους. Επίσης σε κάθε απόδειξη πρέπει να υπάρχει αναλυτική περιγραφή της υπηρεσίας/φροντίδας ή των φαρμάκων που παρασχέθηκαν.

Τονίζεται επίσης ότι οι τροποποιημένες αποδείξεις δεν θα γίνονται αποδεκτές και δεν θα γίνονται οποιεσδήποτε πληρωμές για χειρόγραφες αποδείξεις, πιστωτικά τιμολόγια, πιστό αντίγραφο ή απόδειξη Visa.

Το Ταμείο δεν θα καταβάλλει οποιοδήποτε ποσό εάν η απαίτηση δεν είναι πλήρως και ορθά συμπληρωμένη και να συνοδεύεται με τα κατάλληλα πρωτότυπα αποδεικτικά στοιχεία και να παραληφθεί έγκαιρα στην χρονική περίοδο που αναφέρεται πιο πάνω. Η απόρριψη πληρωμής απαίτησης για τους πιο πάνω λόγους θα γίνεται χωρίς καμία προειδοποίηση προς το μέλος.

(4) Για τις περιπτώσεις που απαιτείται προσκόμιση Ιατρικής Έκθεσης ή και παραπεμπτικά για σκοπούς φυσιοθεραπείας, λογοθεραπείας κτλ, θα πρέπει να αποστέλλονται με κάθε απαίτηση γιατί το Ταμείο Υγείας δεν τηρεί σύστημα φύλαξης δικαιολογητικών στοιχείων.

(5) Περιστατικά που καλύπτονται από το ομαδικό σχέδιο της Universal Life Ltd δεν καλύπτονται ταυτόχρονα από το Ταμείο Υγείας.

(6) Για κάθε αλλαγή των προσωπικών στοιχείων των μελών θα πρέπει να συμπληρώνεται έγκαιρα το έντυπο ΠΣΤΥ-004 και να αποστέλλεται στο Ταμείο (Αλλαγή στον αριθμό εξαρτωμένων, τηλέφωνο, διεύθυνση, email επικοινωνίας και IBAN).

(7) Σε περιπτώσεις μελών που αποχωρούν, με σχέδια Εθελούσιας αποχώρησης και ο εργοδότης συνεχίζει να καταβάλλει την απαιτούμενη εισφορά, τότε το μέλος υποχρεούται να καταβάλει άμεσα την ανάλογη υπολειπόμενη εισφορά για το συγκεκριμένο έτος, καθώς και εισφορά που αφορά τα τέκνα εάν υπάρχουν.



### **3. ΟΡΙΟ ΚΑΛΥΨΕΩΝ**

Το «ΟΡΙΟ» κάλυψης κάθε μέλους υπολογίζεται με βάση την συνεισφορά του (συμπεριλαμβανομένου και των τέκνων) και την συνεισφορά του εργοδότη του. Το μέλος μπορεί να χρησιμοποιήσει επίσης τυχόν πλεονάσματα από τα τελευταία προηγούμενα τρία (3) έτη. Σε ειδικές περιπτώσεις, η Επιτροπεία του Ταμείου Υγείας μπορεί να εγκρίνει ποσά κατ' εξαίρεση, λαμβάνοντας υπόψη άλλα κοινωνικοοικονομικά κριτήρια.

Επιπρόσθετα το μέλος μπορεί να αποζημιωθεί μέχρι το διπλάσιο του «Ορίου» του σε ποσοστό 60% της απαίτησης του, σε περίπτωση που το ετήσιο εισόδημα του μέλους είναι μέχρι €30,000 (από 1/1/2024) και σε ποσοστό 50% της απαίτησης του, σε περίπτωση που το ετήσιο εισόδημα του μέλους είναι πέραν των €30,000.

### **4. ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ**

- Έξοδα που αφορούν αφροδίσια νοσήματα και σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες
- Παραμονή σε αναρρωτήριο/σανατόριο/γηροκομείο/άσυλο
- Καλλυντικά/αντηλιακά/ενυδατικές κρέμες/κρέμες για ραγάδες
- Συμπληρώματα διατροφής και σκευάσματα αδυνατίσματος
- Βρεφικές τροφές και γάλατα
- Σαπούνια και σαμπουάν μαλλιών
- Γυαλιά ηλίου
- Διεγερτικά φάρμακα και θεραπείες που σχετίζονται με ανικανότητα σεξουαλικής φύσης
- Πειραματικές θεραπείες και φάρμακα και επιπλοκές που προκύπτουν από αυτά
- Κοσμητικές επεμβάσεις οποιουδήποτε είδους (εκτός αν αυτές είναι αναγκαίες για την αποκατάσταση τραυματικής βλάβης από ατύχημα και όχι για ψυχολογικούς ή αισθητικούς λόγους)
- Επέμβαση αλλαγής φύλου
- Αυτοτραυματισμός και απόπειρα αυτοκτονίας
- Θεραπεία αποτελέσματος χρήσης ναρκωτικών ή άλλων εξαρτησιογόνων ουσιών



##### **5. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ UNIVERSAL LIFE**

Το Ταμείο παρέχει στο κυρίως μέλος Δωρεάν κάλυψη για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη μέσω του ομαδικού σχεδίου που διατηρεί με την εταιρεία Universal Life Ltd. Το κάθε μέλος θα πρέπει να συμπληρώσει το έντυπο της Universal για ένταξη στο σχέδιο μαζί με τα απαιτούμενα πιστοποιητικά. Το μέλος θα μπορεί εάν επιθυμεί, να εντάξει σύζυγο και εξαρτώμενα τέκνα (μέχρι 24 ετών). Το μηνιαίο ασφάλιστρο είναι ως ακολούθως:

	<u>Μέλη Ταμείου Υγείας</u>	<u>Μέλη MONO Universal</u>
Κυρίως μέλος	Δωρεάν	€17 τον μήνα
Μέλος και σύζυγος	€13 τον μήνα	€30 τον μήνα
Μέλος και τέκνα ανεξαρτήτως αριθμού	€11 τον μήνα	€28 τον μήνα
Μέλος, σύζυγος και τέκνα ανεξαρτήτως αριθμού	€26 τον μήνα	€43 τον μήνα

Η ένταξη στο σχέδιο ενδονοσοκομειακής κάλυψης θα γίνεται σε ορισμένες περιπτώσεις, κατόπιν αξιολόγησης από την Universal Life Ltd, η οποία μπορεί να ζητήσει επιπρόσθετα Ιατρικά στοιχεία και εξετάσεις ή να θέσει επιπρόσθετους όρους. Για τα μέλη που εντάχθηκαν στο σχέδιο κατά την 1/2/2018 προσφέρεται κάλυψη για προ υπάρχουσες και εκ γενετής ασθένειες.

Το κάθε μέλος έχει την δυνατότητα να παραμείνει δια βίου στο ομαδικό σχέδιο και το ποσό ετήσιας κάλυψης ιατρικών εξόδων είναι **€1,000,000** (Ζώνη 1, Παγκόσμια Κάλυψη) ανά ενταγμένο άτομο και το ποσό εξαίρεσης κάλυψης από την Universal Life Ltd είναι **€600** ετησίως (€700 μέχρι 31/1/2025) το οποίο αφαιρείται αρχικά μόνο από την πρώτη/πρώτες θεραπείες μέχρι να υπερβεί συνολικά το ποσό των **€600** κάθε έτος/κάθε άτομο.

Για τις απαιτήσεις ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, ο παροχέας ιατροφαρμακευτικής φροντίδας μπορεί να ζητήσει απευθείας διακανονισμό με την Universal Life Ltd και το μέλος να καταβάλει στον παροχέα/ιατρό, μόνο το ποσό των **€600** (κάθε έτος) που αφορά το excess του ομαδικού συμβολαίου.

Για έξοδα θεραπείας που απαιτείται η παραμονή σε κλινική/νοσοκομείο ή θεραπεία στο εξωτερικό καθώς και μεγάλες επεμβάσεις που καλύπτονται από την Universal Life, χρειάζεται απαραίτητα προέγκριση από την ασφαλιστική εταιρεία.

Τέκνα που συμπληρώνουν τα 24 έτη θα μπορούν να ενταχθούν στο ομαδικό ασφαλιστικό σχέδιο της Universal Life Ltd με την ιδιότητα του «Κυρίως Μέλους» καταβάλλοντας ασφάλιστρο ύψους €17 μηνιαίως και ταυτόχρονα να εντάξουν δικά τους εξαρτώμενα (σύζυγο/τέκνα). Για τον σκοπό αυτό θα πρέπει να συμπληρώνεται το έντυπο «Αλλαγής Κατηγορίας Ασφαλισμένου». Το ιατρικό ιστορικό του ατόμου δύναται να μεταφερθεί στο νέο ασφαλιστήριο.



Επίσης, άτομα που έχουν αποχωρήσει από την εργασία τους ή άτομα που έχουν αποχωρήσει με τα Σχέδια Εθελοντικής αποχώρησης και ο εργοδότης τερματίζει την καταβολή της συμφωνηθείσας εισφοράς για το μέλος, διαγράφονται από το Σχέδιο Ιατροφαρμακευτικής κάλυψης του Ταμείου, αλλά μπορούν να συνεχίσουν στο ομαδικό σχέδιο ενδονοσοκομειακής κάλυψης της Universal Life Ltd, καταβάλλοντας οι ίδιοι τα ασφάλιστρα, τόσο του ίδιου, όσο και των εξαρτωμένων τους. Το μηνιαίο ασφάλιστρο θα πρέπει να καταβάλλεται προς το Ταμείο Υγείας με αυτόματη τραπεζική εντολή.

Μέλη που έχουν ενταχθεί στο Ομαδικό Σχέδιο και είναι για ένα χρόνο ασφαλισμένα, τότε θα δικαιούνται να ενταχθούν σε ατομικό σχέδιο υγείας της Universal Life με παρόμοια ασφαλιστική κάλυψη χωρίς ιατρική εξέταση, μεταφέροντας το ιατρικό τους ιστορικό το οποίο έγινε η πρώτη διάγνωση κατά την περίοδο που ήταν ασφαλισμένοι στο Ομαδικό Σχέδιο. Στην περίπτωση αυτή, ενδέχεται το μέλος που αποχωρεί από το Ομαδικό Σχέδιο, να καταβάλει ψηλότερο ασφάλιστρο.

Όλες οι απαιτήσεις ενδονοσοκομειακής περίθαλψης που καλύπτονται από την Universal Life Ltd, θα πρέπει να αποστέλλονται στο Ταμείο Υγείας, το οποίο διαβιβάζει τις απαιτήσεις στην ασφαλιστική εταιρεία. Οι απαιτήσεις αυτές θα πρέπει να αποστέλλονται εντός τριών (3) μηνών από την ημερομηνία παροχής της Ιατρικής φροντίδας.

Για διαφοροποιήσεις στον αριθμό των εξαρτωμένων/σύζυγο του μέλους θα πρέπει να ενημερώνεται έγκαιρα το Ταμείο.

Παράληψη έγκαιρης καταβολής των ασφαλιστρων θα έχει ως αποτέλεσμα την διαγραφή τους, χωρίς καμία προειδοποίηση από το Ταμείο ή την ασφαλιστική εταιρεία.

## **6. ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Τα προσωπικά δεδομένα συλλέγονται και υφίστανται περαιτέρω επεξεργασίας μόνο στο βαθμό που είναι αναγκαίο για να τύχει χειρισμού το σχετικό αίτημα. Τα Μέλη, με την αίτηση ένταξης τους στο Ιατρικό σχέδιο του Ταμείου, υπογράφουν έντυπο συγκατάθεσης επεξεργασίας των προσωπικών τους δεδομένων και έχουν την δυνατότητα ανάκλησης του ανά πάσα στιγμή. Τα προσωπικά δεδομένα των μελών φυλάγονται για εύλογο χρονικό διάστημα για την εξέταση του αιτήματος του Μέλους και την διεκπεραίωση της διαδικασίας και αργότερα καταστρέφονται σε μη ανακτήσιμη μορφή.

Ιανουάριος, 2025.