



# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΑΣ

ΜΕΛΟΣ : ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΑΣ (F.I.S.)- ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΕΝΩΣΗΣ ΔΙΑΘΛΟΥ (I.B.U.)

28ης ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ (ΠΑΤΗΣΙΩΝ) 71 - 104 34 - ΑΘΗΝΑ τηλ. 210-3230182, fax 210-3230142

e-mail: [info@eox.gr](mailto:info@eox.gr)

official website : [www.eox.gr](http://www.eox.gr)

Α.Π. 1839

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2014

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ – ΜΕΛΗ ΤΗΣ Ε.Ο.ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΑΣ

Αγαπητοί φίλοι,

Σας γνωρίζουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΟΧ, αποφάσισε την ανανέωση της συνεργασίας του με την ασφαλιστική εταιρεία Met Life.

Παρακαλούμε μέχρι και 9/1/2015 να μας γνωστοποιήσετε τα ονόματα των αθλητών σας (όνομα, επώνυμο, έτος γεννήσεως και το πρόγραμμα που θέλετε ) για την ασφάλισή τους.

### A. ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΟΥ ΦΥΤΩΡΙΟΥ:

- Απώλεια ζωής από ατύχημα 5000 €.
- Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ατύχημα 5000 €.
- Ακρωτηριασμοί /Απώλεια οράσεως από ατύχημα.  
2 μέλη 5000 €  
1 μέλος 2000 €
- Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα:
- Εντός νοσοκομείου, κάλυψη των δαπανών ανά περίπτωση ατυχήματος μέχρι το ποσό των 300 €.
- Εκτός νοσοκομείου ανά περίπτωση ατυχήματος μέχρι το ποσό των 200 €.
- Ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα από την 1<sup>η</sup> ημέρα της νοσηλείας έως 90 ημέρες ανά περίπτωση ατυχήματος, ποσό ίσο με 25 € ημερησίως (Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική).

Εξαιρούνται οι Φυσικοθεραπείες.

Εξαμηνιαίο μικό ασφάλιστρο 3,95€.

### B. ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ ΠΟΥ ΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑΤΑ:

- Απώλεια ζωής από ατύχημα 30.000 €.
- Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ατύχημα 30.000 €.

- Ακρωτηριασμοί / Απώλεια οράσεως από ατύχημα
  - 2 μέλη 30.000 €
  - 1 μέλος 15.000 €
- Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα:
- Εντός νοσοκομείου, κάλυψη των δαπανών ανά περίπτωση ατυχήματος μέχρι το ποσό των 2000 €.
- Εκτός νοσοκομείου ανά περίπτωση ατυχήματος μέχρι το ποσό των 300 €.

Εξαιρούνται οι Φυσικοθεραπείες.

- Ετήσιο μικτό ασφάλιστρο κατά άτομο: 26,55 €, για εντός Ελλάδος και για τους αθλητές που συμμετέχουν σε αγώνες εντός Ελλάδος και στο εξωτερικό 29,20 €.

**Γ. ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ ΠΟΥ ΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ:**

- Απώλεια ζωής από ατύχημα 35.000 €.
- Μόνιμη Ολική ανικανότητα από ατύχημα 35.000 €.
- Ακρωτηριασμοί /Απώλεια οράσεως από ατύχημα.
  - 2 μέλη 35.000 €
  - 1 μέλος 17.000 €
- Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα:
- Εντός νοσοκομείου, κάλυψη των δαπανών ανά περίπτωση ατυχήματος μέχρι το ποσό των 2500 €.
- Εκτός νοσοκομείου ανά περίπτωση ατυχήματος μέχρι το ποσό των 500 €.

Εξαιρούνται οι Φυσικοθεραπείες.

- Ετήσιο μικτό ασφάλιστρο κατά άτομο: 42,45 € για εντός Ελλάδος και για τους αθλητές που συμμετέχουν σε αγώνες εντός Ελλάδος και στο εξωτερικό 46,70 €.

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

**1. ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ**

Αν προξενηθούν στον ασφαλισμένο σωματικές βλάβες από ατύχημα και μέσα σε 52 εβδομάδες από την ημερομηνία του ατυχήματος, χρειαστεί περίθαλψη από γιατρό ή χειρουργό, μεταφορά με ασθενοφόρο, εισαγωγή και παραμονή σε Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική χρησιμοποιήσει διπλωματούχο νοσοκόμο ή και σύμφωνα με οδηγίες ή συνταγή ειδικευμένου ιατρού γίνουν εργαστηριακές εξετάσεις ή αγορές φαρμάκων, που έχουν σχέση με το ατύχημα και μόνο, η Εταιρεία θα καταβάλει, μετά από υποβολή πρωτότυπων αποδείξεων, τα έξοδα που πράγματι έγιναν για το ατύχημα αυτό, με ανώτατο όριο το ποσό που καθορίζεται για την παροχή αυτή.

Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος κάνει χρήση του κύριου Ασφαλιστικού του Φορέα τότε η Εταιρεία θα αποζημιώνει την διαφορά εξόδων που προκύπτει ανάμεσα στα πραγματικά έξοδα και στην αποζημίωση που έλαβε από τον Ασφαλιστικό του Φορέα, με ανώτατο όριο το ποσό που αναγράφεται στον συνημμένο πίνακα παροχών. Σε αυτή την περίπτωση απαραίτητα είναι οι φωτοτυπίες των πρωτότυπων αποδείξεων εξόδων και η βεβαίωση του Κυρίως Ασφαλιστικού για το ποσό αποζημίωσης που κατέβαλε.

## 2. ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση που σωματική βλάβη από ατύχημα που καλύπτεται από αυτό το συμπληρωματικό συμβόλαιο, επιβάλλει μέσα σε 90 ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος, την εισαγωγή του Ασφαλισμένου σε Νοσοκομείο ή Ιδ. Κλινική (σαν εσωτερικός ασθενής) κάτω από την επαγγελματική παρακολούθηση γιατρού ή χειρουργού, η Εταιρεία θα καταβάλλει το ημερήσιο νοσοκομειακό επίδομα, που αναφέρεται στην συνημμένο πίνακα παροχών, για κάθε μέρα παραμονής του Ασφαλισμένου στο Νοσοκομείο, μέχρι 90 ημέρες.

Η παροχή αυτή καταβάλλεται προσκομίζοντας γνωμάτευση και αντίγραφο εισιτηρίου-εξιτηρίου του Νοσοκομείου ή Κλινικής.

## 3. ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΞΙΩΣΕΩΣ

Η Εταιρεία πρέπει να ειδοποιείται γραπτώς, για κάθε απώλεια που προέρχεται από σωματική βλάβη και που μπορεί να θεμελιώσει αξίωση, μέσα σε πέντε ημέρες από την ημερομηνία του ατυχήματος που προκάλεσε την απώλεια αυτή.

Η έγκαιρη γνωστοποίηση αξιώσεως μπορεί να γίνει από τον ασφαλισμένο ή τον δικαιούχο ή τον αντισυμβαλλόμενο ή άλλο πρόσωπο που γνωρίζει για την απώλεια.

Ο κάθε ασφαλισμένος σε περίπτωση ατυχήματος ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ σε διάστημα 48 ωρών από την ώρα του ατυχήματος να ενημερώσει την Ομοσπονδία.

## 4. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

*Όλα τα σωματεία μπορούν να ασφαλίσουν τους αθλητές, τους προπονητές και τα μέλη – στελέχη τους σε ετήσια βάση. Ειδικά για την ασφάλιση των παιδιών του φυτωρίου αυτή όπως και μας ζητήθηκε είναι εξαμηνιαία.*

## 5. ΙΣΧΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ

*Η ασφαλιστική κάλυψη θα ισχύει για ατυχήματα που θα συμβούν κατά τη διάρκεια αγώνων, προπονήσεων και ομαδικών μετακινήσεων των αθλητών της Ομοσπονδίας, με ευθύνη της Ομοσπονδίας ή των Σωματείων.*

*Επίσης υποχρεούται ο κάθε σύλλογος που συμμετέχει με αθλητές του σε αγώνες Εξωτερικού να ενημερώνει εγκαίρως την Ε.Ο.Χ. έτσι ώστε να γίνεται μέριμνα επέκτασης και ισχύς της ασφαλιστικής κάλυψης στο εξωτερικό.*

Είμαστε πάντα στην διάθεσή σας για επιπλέον επεξηγήσεις ή πληροφορίες.

Φιλικά,

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΓΥΡΟΥΣΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΝΙΚΗΤΙΔΗΣ