

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ “MED VALUE 1 promo”**

(Maximum coverage and indemnity limits for “MED VALUE 1 promo” schedule)

ΠΑΡΟΧΕΣ (Coverage)	Ανώτατα ποσά κάλυψης € (Max sum insured)
1. ΘΑΝΑΤΟΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ <i>(Death due to Accident)</i>	1.000
2. Μ.Ο.Α. ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (20% συμ/γή ασφαλισμένου) <i>(Permanent Total Disability due to Accident (20% insured participation))</i>	15.000
3. Μ.Μ.Α. ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (20% συμ/γή ασφαλισμένου) <i>(Permanent Partial Disability due to accident (20% insured participation))</i>	
4. Ι.Φ.Ε. ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ (20% συμ/γή ασφαλισμένου) <i>(Medico-pharmaceutical expenses due to accident or disease (20% insured participation))</i>	1.500
5. ΝΟΣΟΚ. ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΠΟ ΑΤΥΧ. ή ΑΣΘΕΝΕΙΑ (20% συμ/γή ασφαλισμένου) <i>(In hospital expenses due to accident or disease (20% insured participation))</i>	10.000

MED Value 1 promo	Ηλικία (Age)	3μηγών-19	20-35	36-45	46-55	56-65	66-70	71-75	76 και άνω	
	Μικτό Ετήσιο Ασφάλιστρο (Gross Annual Premium)	Κάλυψη μόνο σε Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα								
		110€	115€	120€	125€	150€	165€	430€	740€	

- Η διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου είναι ένα (01) έτος.
- Σε περίπτωση έκδοσης Βεβαίωσης Ασφάλισης, το Ασφαλιστήριο δεν ακυρώνεται.