

Ο.Σ.Υ.Α.Τ.Ε.

ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Έτος Ίδρυσης 1945 - www.osyate.gr

Τηλ. 210.32.32.523, 210.32.24.989 & 919

Σταδίου 10 & Ομήρου 4 - 105 64 Αθήνα

6ος Όροφος - Είσοδος εντός στοάς

Αρ.Πρωτ.: 11

Αθήνα, 9.1.2024

Ανακοίνωση

Ασφαλιστήριο Υγείας Μελών ΟΣΥΑΤΕ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Σας γνωρίζουμε ότι ο **ΟΣΥΑΤΕ** στα πλαίσια διεύρυνσης των ασφαλιστικών του προϊόντων και προκειμένου να γίνει πιο ανταγωνιστικός, ξεκίνησε συνεργασία με την Ασφαλιστική Εταιρεία **Allianz**.

Στο πλαίσιο αυτής της συνεργασίας και μετά από πρόταση της Εταιρείας σχετικά με **ασφαλιστήριο υγείας για τα μέλη του ΟΣΥΑΤΕ και των οικογενειών τους**, αποφασίσαμε να προχωρήσουμε σε πρόσκληση ενδιαφέροντος, προκειμένου να συγκεντρώσουμε τον απαιτούμενο αριθμό συμμετεχόντων για την περαιτέρω υλοποίηση του προγράμματος.

Η χρονική **διάρκεια της πρόσκλησης ενδιαφέροντος** θα είναι από την **9/1/2024** έως την **29/2/2024**.

Στο πιο κάτω συνημμένο της ανακοίνωσής μας, υπάρχουν οι απαιτούμενες πληροφορίες για το ασφαλιστήριο και **εφόσον επιθυμείτε την ένταξή σας** καθώς και των εξαρτώμενων μελών σας, μπορείτε να υποβάλετε το αίτημά σας στην ηλεκτρονική **φόρμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος** <https://www.allianz.com/gr/el/osyate>, που έχει δημιουργηθεί γι' αυτόν τον σκοπό.

Προκειμένου να λάβετε περισσότερες **πληροφορίες** ή διευκρινήσεις μπορείτε να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο **210.67.29.050** με την **κα Ροκά** (υπεύθυνη προγράμματος της **Allianz**) ή στο τηλέφωνο του **ΟΣΥΑΤΕ 210.32.24.989**, επιλογή 3 υπεύθυνος **Παπαποστόλου Σταύρος**.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΣΥΑΤΕ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΤΣΑΟΥΣΗΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΑΒΡΑΜΗΣ

Συνημμένα:

1. Ενημερωτικό έντυπο

Προτεινόμενο Ολοκληρωμένο Πρόγραμμα Νοσοκομειακής & Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης

Σε συνεργασία με την Allianz δημιουργήθηκε για λογαριασμό του Οικοδομικού Συνεταιρισμού Α.Τ.Ε. ένα νέο ετησίως Ανανεούμενο Πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης με βασικό σκοπό να καλυφθούν ασφαλιστικά, τόσο τα μέλη του Οικοδομικού Συνεταιρισμού Α.Τ.Ε., όσο και οι οικογένειές τους (ανιόντες και κατιόντες συγγενείς).

Ηλικιακό όριο εισόδου στο πρόγραμμα είναι το 75ο έτος και δίνεται δυνατότητα ετήσιας ανανέωσης με την κάλυψη να ισχύει για όσο διάστημα επιθυμείτε, με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι το πρόγραμμα θα βρίσκεται σε ισχύ.

Παροχές

Α. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Ποσό κάλυψης κατ' άτομο ετησίως: 30.000€

Ποσό απαλλαγής κατ' άτομο:

- Έως 600€ ανά νοσηλεία για ηλικίες έως 40 ετών και έως 1.200€ ανά νοσηλεία για ηλικίες άνω των 40 ετών.
- Με χρήση ταμείου ισόποση μείωση της απαλλαγής.

Κατηγορία Δωματίου: Β' Θέση

Απαραίτητη προϋπόθεση για την κάλυψη νοσηλείας είναι η χρήση των νοσοκομειακών παροχών του κύριου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Συμβεβλημένα Νοσοκομεία:

Ευρωκλινική Αθηνών, Ευρωκλινική Παίδων, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης, Βιοκλινική Αθηνών, Βιοκλινική Θεσσαλονίκης, Άνασσα – Γενική Κλινική Βόλου, Μητέρα Κρήτης, Euromedica Κοζάνης, Euro-medica Γενική Κλινική Ρόδου, Κυανούς Σταυρός Θεσσαλονίκης.

Δημόσια Νοσοκομεία:

- Ημερήσιο επίδομα νοσηλείας 50€/ημέρα με ανώτατο όριο καταβολής τις 10 ημέρες.
- Χειρουργικό επίδομα ανά νοσηλεία έως 1.500€, ανάλογα με την βαρύτητα της χειρουργικής επέμβασης.

Β. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ – ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Ιατρικές Επισκέψεις

Ποσό συμμετοχής στην Ευρωκλινική Αθηνών:

Απεριόριστες Δωρεάν (περιλαμβάνει προγραμματισμένες επισκέψεις σε συγκεκριμένες ειδικότητες).

Ποσό συμμετοχής στην Ευρωκλινική Παίδων από 10€ έως 60€ ανάλογα την ειδικότητα ιατρού (περιλαμβάνει προγραμματισμένες επισκέψεις).

Ποσό συμμετοχής στη Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης: 10€ ανάλογα την ειδικότητα ιατρού (περιλαμβάνει προγραμματισμένες επισκέψεις).

Ποσό συμμετοχής σε Πανελλαδικό Δίκτυο της Ευρωκλινικής: 20€ (περιλαμβάνει προγραμματισμένες επισκέψεις κατόπιν ραντεβού).

Διαγνωστικές εξετάσεις: Χρέωση εξετάσεων με τιμοκατάλογο ΦΕΚ.

Γ. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (Checkup)

Παρέχεται μια (1) φορά κατ' έτος, μόνο για τα κυρίως ασφαλισμένα μέλη με υποχρεωτική χρήση Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στην Ευρωκλινική Αθηνών & Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης.

Δ. ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Έως 16 ετών	90€
Από 17-25 ετών	180€
Από 26-35 ετών	270€
Από 36-70 ετών	600€
71 ετών	630€
72 ετών	665€
73 ετών	700€
74 ετών	735€
75 ετών	775€

Εξαιρέσεις και αναμονές / Όροι underwriting

- 6 μήνες αναμονές για τα μη επείγοντα περιστατικά.
- Άμεση κάλυψη για περιστατικά, συνεπεία ατυχήματος.

- Διευκρινίζεται ότι η χρήση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι υποχρεωτική στα φάρμακα, όσον αφορά τις χημειοθεραπείες, διαφορετικά ο ασφαλισμένος θα καλύπτει ο ίδιος τις δαπάνες του φαρμάκου.
- Ελάχιστος αριθμός ασφαλισμένων για την έναρξη του συμβολαίου: **1.000 άτομα.**