



**ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ
ΣΧΟΛΕΙΩΝ ΜΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΠΟΛΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΡΧΙΑΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

Τ.Θ. 40748, Τ.Κ. 6306 Λάρνακα
Fax: 24400498

Email: omosp.mesisl@hotmail.com
Blog: <http://osgmtelar.blogspot.com>

**ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ
ΜΑΘΗΤΩΝ ΜΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΠΟΛΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΡΧΙΑΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Γονέων, η Ασφαλιστική Εταιρεία η οποία θα καλύψει τα παιδιά για την φετινή χρονιά 2019-2020 είναι η CNP Ασφαλιστική Λτδ. Η ασφάλεια θα ισχύει από 01/09/2019 – 31/08/2020 καλύπτοντας τους μαθητές το 24ωρο στην Κύπρο και το εξωτερικό.

➤ **Ωφελήματα**

A. Θάνατο.....	€1.700
B. Μόνιμη Ολική Ανικανότητα.....	€20.000
Γ. Ιατρικά Έξοδα για κάθε Ατύχημα.....	€1.700
Δ. Σοβαρό Ατύχημα στα δόντια.....	€850

(Η κάλυψη για ατύχημα στα δόντια δεν περιορίζεται στις πρώτες 48 ώρες από το ατύχημα)

➤ **Καθώς και την Κλίμακα Μόνιμης Ανικανότητας με τα πιο κάτω ποσοστά**

1. Ολική και μόνιμη ανικανότητα για την άσκηση του οποιουδήποτε επαγγέλματος 100%
2. Απώλεια της όρασης και στα δυο μάτια 100%
3. Απώλεια δυο άκρων, τουλάχιστον από το ύψος του καρπού ή του αστραγάλου 100%
4. Ολική απώλεια της όρασης στο ένα μάτι 50%
5. Απώλεια ενός άκρου, τουλάχιστον από το ύψος του καρπού ή του αστραγάλου 50%
6. Ολική απώλεια της ακοής ή της ομιλίας 50%
7. Ολική απώλεια της ακοής στο ένα αυτί 20%
8. Απώλεια του αντίχειρα (και οι δυο φάλαγγες) 20%
9. Απώλεια του αντίχειρα (μία φάλαγγα) 10%
10. Απώλεια του δείκτη (τρεις φάλαγγες) 10%
11. Απώλεια του δείκτη (δύο φάλαγγες) 8%
12. Απώλεια του δείκτη (μια φάλαγγα) 5%
13. Απώλεια δακτύλου εκτός του αντίχειρα ή του δείκτη (και οι τρεις φάλαγγες) 5%
14. Απώλεια δακτύλου εκτός του αντίχειρα ή του δείκτη (δύο φάλαγγες) 4%
15. Απώλεια δακτύλου εκτός του αντίχειρα ή του δείκτη (μια φάλαγγα) 3%
16. Απώλεια του μεγάλου δακτύλου του ποδιού 3%
17. Απώλεια άλλου δακτύλου του ποδιού εκτός του μεγάλου 2%
18. Για οποιαδήποτε Μόνιμη Ανικανότητα που δεν καθορίζεται πιο πάνω (εκτός από την απώλεια της αίσθησης της γεύσης ή της όσφρησης). Το ποσοστό που θα οριστεί από τη Εταιρεία και το οποίο κατά τη γνώμη των Ιατρικών της Συμβούλων δεν είναι ασυμβίβαστο με τα πιο πάνω.



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ
ΣΧΟΛΕΙΩΝ ΜΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΠΟΛΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΡΧΙΑΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ

Επισημαίνεται ότι:

1. Έξοδα που αφορούν θεραπεία (εγχείρηση, διαγωνιστικές εξετάσεις, αρθροσκόπηση) για πρόβλημα μηνίσκου ή και χιαστών συνδέσμων περιορίζεται στο ποσό των €500 ανά ατύχημα ετησίως.
2. Έξοδα για φυσιοθεραπείες μέχρι €300 ανά ατύχημα (για όλους)
3. Για αθλητές που συμμετέχουν σε αθλητικές δραστηριότητες εκτός του σχολείου τους κάλυψη μέχρι 50% (φυσιοθεραπείες μέχρι €200)
4. *ΤΑ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΠΟΣΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΩΦΕΛΗΜΑ (Γ) ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΞΟΔΑ: €1700

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ

**ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΚΑΙ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ
ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Παρακαλώ όπως παραλαμβάνεται τα δύο έντυπα από το σχολείο που φοιτά το παιδί σας.

- Να συμπληρώνεται πλήρως και να παραδίδεται στα γραφεία της CNP Ασφαλιστική Λτδ, σε διάστημα 15 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος
- Στο σημείο όπου ζητά «υπογραφή γονέα» πρέπει να υπογράφει ο γονέας/κηδεμόνας σημειώνοντας και ολογράφως το ονοματεπώνυμο του.
- ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ: ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Αφού αποθεραπευτεί ο ασφαλισμένος (δεν ορίζεται χρονικό διάστημα) πρέπει να υποβάλλεται η όποια επιπρόσθετη πληροφόρηση και να συνοδεύεται από τα ακόλουθα:

- ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ
- ΠΡΩΤΟΤΥΠΕΣ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ
- ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ Ή ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Τα πιο πάνω έντυπα πρέπει να παραδίδονται στα γραφεία της CNP Ασφαλιστική Λτδ, Λεωφόρος Αρτέμιδος 3, κτίριο Αρτέμιδος, 6020 Λάρινα, τηλ. 24814268.

Για περισσότερες πληροφορίες, ως προς συμπλήρωση του αιτήματος, παρακαλώ όπως αποταθείτε στην κα Νατάσα, τηλ. 24400498, Δευτέρα μέχρι Πέμπτη, ώρες 09:00 – 12:00.

