

A baleseti eredetű fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelésre vonatkozó, napi térítéses baleset-biztosítás

Különös Szerződési Feltételei

1. Az Allianz Hungária Zrt. (a továbbiakban: biztosító) és a szerződő között létrejött Csoportos személybiztosítás elnevezésű csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosítási szerződés baleseti eredetű fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelésre vonatkozó, napi térítéses kockázati elemére a jelen különös szerződési feltételek érvényesek. A jelen feltételekben nem szabályozott kérdésekben a csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosítás általános szerződési feltételeiben foglaltak az irányadók.

A biztosítási esemény

2. A jelen feltételek szerint biztosítási esemény a biztosítottnak a kockázatviselési időszakban – saját jogán történő – balesetből eredő, orvosilag indokolt és szükséges, a szerződő által választott önrésznapot (0, 3 vagy 8 napot) meghaladó, a baleset bekövetkeztétől számított fekvőbeteg-gyógyintézetben történő folyamatos gyógykezelése, a baleset bekövetkezését követő egy éven belül, azzal a kikötéssel, hogy a biztosítási eseményhez vezető balesetnek a kockázatviselési időszakban kell bekövetkeznie.

A szerződő által a biztosítási ajánlaton választott önrésznapi eltelte követően következik be a biztosítási esemény. A szerződő által választható önrésznapiak: 0, 3 vagy 8 nap.

A biztosító szolgáltatása

3. A biztosító a biztosítási díj ellenében arra vállal kötelezettséget, hogy a biztosítási esemény bekövetkezése esetén a biztosítási szerződésben meghatározott összegű napi térítést (biztosítási összeget) fizet a biztosítottnak a biztosítási eseménynek minősülő gyógykezelés időtartamára, annak kezdetétől a befejezéséig, legfeljebb azonban a gyógyintézeti tartózkodás kezdetétől számított 365 napig.

4. Fekvőbeteg-gyógyintézetben történő gyógykezelés: Jelen szerződési feltételek alapján fekvőbeteg-gyógyintézetben történő gyógykezelésnek tekintendő az aktív betegellátó osztályokon (részlegeken, ágyakon) történő gyógykezelés.

5. Aktív betegellátó osztályokon (részlegeken, ágyakon) olyan fekvőbeteg-gyógyintézeti osztályok (részlegek, ágyak) értendők, amelyeken az orvosi szakterületenként szervezett osztályok, részlegek (pl. belgyógyászat, sebészet stb., de ide sorolandók az intenzív osztályok, részlegek is) állandó és folyamatos, aktív orvosi és ápolási ellátást igénylő betegeket látnak el.

6. A gyógykezelés időtartamának kiszámításánál a biztosító azt a napot is figyelembe veszi, amelyen a biztosítottat a fekvőbeteg-gyógyintézeti gyógykezelésre felvették, illetőleg onnan elbocsátották.

7. A biztosító a napi térítést a fekvőbeteg-gyógyintézetben való tartózkodás naptári napjaira nyújtja.

8. A biztosító nem teljesít szolgáltatást (napi térítést) azokra a napokra, amelyeken

- a) a biztosított nem tartózkodik a fekvőbeteg-gyógyintézetben, vagy
- b) ha a fekvőbeteg-gyógyintézetben való tartózkodás – annak kezdő és befejező napját kivéve – 24 óránál rövidebb.

9. A biztosító a napi térítés szolgáltatásának összegét úgy számítja ki, hogy azon napok számát, amelyeken a biztosított biztosítási eseménynek minősülő gyógykezelésben részesült, megszorozza a biztosítási esemény napján érvényes biztosítási összeggel.

10. Nem biztosítási esemény, ezért a biztosító – az Általános Szerződési Feltételekben felsorolt eseteken túl – nem teljesít biztosítási szolgáltatást a biztosított

- krónikus, rehabilitációs vagy rekreációs fekvőbeteg-gyógyintézeti osztályon (részlegen, ágyon) való ellátása,
- terápiás célból nem indokolt esztétikai beavatkozás miatti fekvőbeteg-gyógyintézeti tartózkodása, illetve
- fizioterápiás, fürdőgyógyászati, pszichoterápiás, akupunktúrás, természetgyógyászati és egyéb paramedikális kezelése esetén.

Esedékesség

11. A szolgáltatás iránti igény esedékességének időpontja a választott önrész napoktól függően fekvőbeteg-gyógyintézetben történő folyamatos gyógykezelés 1., 4., vagy 9. napja.

Budapest, 2017. július 1.

Allianz Hungária Zrt.

1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.

Cégjegyzékszám: Fővárosi Törvényszék, mint Cégbíróság

Cg. 01-10-041356