

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Πολίτες τρίτων χωρών που εισέρχονται ή διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα για έναν από τους λόγους του Ν.4251/2014 και αιτούνται τη χορήγηση ή την ανανέωση της άδειας διαμονής, ο τύπος της οποίας παρέχει τη δυνατότητα ασφάλισης σε ιδιωτικό φορέα ασφάλισης, υποχρεούνται κατά την ημερομηνία υποβολής του σχετικού αιτήματος να υποβάλλουν:

1. Ασφαλιστήρια συμβόλαια τα οποία έχουν συναφθεί στην αλλοδαπή εφόσον ρητά αναφέρουν ότι καλύπτουν τον ενδιαφερόμενο για όσο διάστημα διαμένει στην Ελλάδα
ή
2. Ασφαλιστήρια συμβόλαια που συνάπτονται στην Ελλάδα.

Οι καλύψεις των ασφαλιστηρίων συμβολαίων προκειμένου να πληρούνται οι διατάξεις του άρθρου 6 περ (ε) του Ν.4251/2014, αφορούν σε:

- Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον **15000€ ετησίως** με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατ' ανώτατο όριο.
 - **Ιατροφαρμακευτικά έξοδα** από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον **1500€ ετησίως**, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατ' ανώτατο όριο.
 - **Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη**. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον **10.000€ ετησίως** με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατ' ανώτατο όριο.
3. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δεν θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές πρόσθετες συμφωνίες.
 4. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος.



ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

- Θα πρέπει να γνωρίζετε ότι για να προχωρήσετε στην έκδοση ιδιωτικής ασφάλειας υγείας θα πρέπει πρώτα έχετε απευθυνθεί στην αρμόδια υπηρεσία και να έχετε **βεβαιωθεί** ότι είναι **απαιτούμενο δικαιολογητικό** (καθώς το ασφαλιστήριο δεν ακυρώνεται).
- Το ασφάλιστρο εξαρτάται από την ηλικία σας, αποδέκτες ηλικίες 3 μηνών-75 ετών (για μεγαλύτερες ηλικίες απαιτείται έγκριση από την ασφαλιστική εταιρεία).
- Συμπληρώνουμε αίτηση ασφάλισης με προσωπικά σας στοιχεία (ονοματεπώνυμο, δ/νση, τηλέφωνο, ύψος, βάρος, κατάσταση υγείας) και την αποστέλλουμε στην ασφαλιστική εταιρεία μαζί με το διαβατήριό σας και **αποδεικτικό εξόφλησης**.
- Αφού η ασφαλιστική εταιρεία εγκρίνει την αίτηση εκδίδεται **βεβαίωση ασφάλισης**.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Αίτηση ασφάλισης (συμπληρώνεται από το γραφείο μας)
2. Διαβατήριο, σε περίπτωση ανηλίκου (και του γονέα)
3. ΑΦΜ (Αν υπάρχει)
4. Αποδεικτικό εξόφλησης