



ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Z I A
INSURANCE

**Ομαδικό Συμβόλαιο
Ζωής & Υγείας**



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

αλλάζουμε / τα δεδομένα

Γιατί Ομαδική Ασφάλιση Ζωής & Υγείας

- Προσαρμόζεται στις ανάγκες της κάθε Ασφαλιζόμενης Ομάδας.
- Ο υπεύθυνος παρακολούθησης του συμβολαίου- account manager- επικοινωνεί με τον ασφαλισμένο παρέχοντας του όλη την απαραίτητη πληροφόρηση.
- Γρήγορη & Ακριβής Διεκπεραίωση Αποζημιώσεων με την αρωγή της ZIA INSURANCE.
- Παρακολούθηση Εξέλιξης του Συμβολαίου & Αναλυτική Λίστα Αποζημιώσεων.
- Ενημερωτικό Booklet.
- Αναλυτικό Δελτίο Εκκαθάρισης Αποζημίωσης.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

σε συνεργασία με την ΑΧΑ Ασφαλιστική



Z I A
INSURANCE



ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ	
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΖΩΗΣ	5.000 €
ΑΠΩΛΕΙΑ ΖΩΗΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (σε συνδυασμό με την Ασφάλεια Ζωής)	10.000 €
ΜΟΝΙΜΗ ΟΛΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	10.000 €
ΜΟΝΙΜΗ ΜΕΡΙΚΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ (ποσοστό % των)	10.000 €
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	
Ανώτατο Ασφαλιζόμενο Κεφάλαιο ετησίως κατ' άτομο	10.000 €
Ετήσιο Εκπιπτόμενο/ Απαλλαγή κατ' άτομο	300 €
Δωμάτιο & Τροφή	Δίκλινο
Δωμάτιο & τροφή στο εξωτερικό ή ΜΕΘ	400
Απόδοση Εξόδων	80%
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ (σε περίπτωση μη υποβολής εξόδων νοσηλείας)	100 €/ ημέρα (μέχρι 90 ημέρες)
Αναμονή για Προϋπάρχουσες Παθήσεις	12 μήνες

ΕΞΑΜΗΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Κυρίως Ασφαλισμένος - Οδοντίατρος	135 €
Οδοντίατρος με 1 καλυπτόμενο μέλος	255 €
Οδοντίατρος με 2 και πάνω καλυπτόμενα μέλη	375 €

Υπεύθυνη Συμβολαίου Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Account Manager
Χονδρογιαννίδη Βένια



2310 277077 (εσωτ. 1) /
2316 015984 (απευθείας)



secretary@ziainurance.com

Z I A
INSURANCE

Z I A
INSURANCE

Σας ευχαριστούμε

44 Zalokosta str. Chalandri Athens-Greece 2316019734

2 Orfanidou Thessaloniki 2310277077

www.ziainsurance.com email : info@ziainsurance.com

Member of HIBA – Hellenic Insurance Broker's Association