

Διεύθυνση Ατομικών Ασφαλίσεων Ζωής & Υγείας Διεύθυνση Ανάπτυξης Προϊόντων και Ανάλυσης

Αρ. Εγκυκλίου 2026_4

Αθήνα, 01/04/2026

Θέμα: Νέο Ατομικό Πρόγραμμα Υγείας – Full Health Value

Αγαπητοί Συνεργάτες,

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσουμε την κυκλοφορία του νέου μας ατομικού ετησίως ανανεούμενου προγράμματος Υγείας **Full Health Value**, το οποίο θα είναι διαθέσιμο από 2 Απριλίου 2026.

Το **Full Health Value** είναι ένα νέο πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης που συνδυάζει **προσιτό κόστος με ουσιαστική κάλυψη**, ανταποκρινόμενο στις σύγχρονες ανάγκες για ποιοτική ασφάλιση Υγείας. Εντάσσεται στη στρατηγική μας για διεύρυνση της πρόσβασης στην ιδιωτική περίθαλψη, απευθυνόμενο σε ένα ευρύτερο κοινό.

Το πρόγραμμα καλύπτει τις ανάγκες των ασφαλισμένων για **νοσοκομειακή περίθαλψη** σε επιλεγμένα ιδιωτικά νοσοκομεία με τα οποία η Εθνική έχει συνάψει **ειδικές συνεργασίες**, προσφέροντας **επιπλέον καλύψεις και προνόμια**.

Παράλληλα, η **επιλογή νοσοκομείου (δημόσιου ή ιδιωτικού) παραμένει ελεύθερη**, με διαφοροποίηση στον τρόπο κάλυψης και υπολογισμού αποζημίωσης.

Πιο συγκεκριμένα, το νέο προϊόν προσφέρει:

- **Ανταγωνιστικό και οικονομικό ασφάλιστρο**, καθιστώντας το ιδανική επιλογή για το ευρύ κοινό, αποτελώντας το πιο προσβάσιμο προϊόν υγείας της αγοράς στα επίπεδα καλύψεων που προσφέρει.
- **Διαφορετικά επίπεδα κάλυψης** ανάλογα με το επιλεγμένο **δίκτυο νοσοκομείων**:
 - **Μειωμένη συμμετοχή** του ασφαλισμένου και **απευθείας κάλυψη σε επιλεγμένα Συμβεβλημένα νοσοκομεία**, εξασφαλίζοντας σημαντικά χαμηλότερο κόστος σε περίπτωση νοσηλείας.
 - **Απολογιστική αποζημίωση** βασισμένη σε **πίνακες με ανώτατα ποσά παροχής στα υπόλοιπα, μη συμβεβλημένα νοσοκομεία**.
 - **Νοσοκομειακό ή χειρουργικό επίδομα** ανάλογα με το περιστατικό στα δημόσια νοσοκομεία.

Το νέο αυτό πρόγραμμα μπορεί να προταθεί είτε αυτόνομα, είτε συνδυαστικά με τα άλλα προγράμματα της «οικογένειας» προϊόντων Full, ενισχύοντας τη δυνατότητα ακόμα πιο ευέλικτων και ολοκληρωμένων λύσεων, προσαρμοσμένων στις ανάγκες των πελατών.

Με το νέο πρόγραμμα σας δίνεται η δυνατότητα να:

- Προσφέρετε στους πελάτες σας μία ολοκληρωμένη και οικονομικά προσιτή λύση νοσοκομειακής κάλυψης, με σαφή πλεονεκτήματα και άμεσα αντιληπτή αξία,
- Ενισχύσετε την παραγωγικότητα σας,
- Διεισδύσετε σε νέες αγορές και να διευρύνετε το πελατολόγιό σας.

Στις επόμενες σελίδες, θα βρείτε όλες τις πληροφορίες που χρειάζεστε για το νέο προϊόν. Επίσης, όλο το απαραίτητο υλικό, τα προσυμβατικά έντυπα και οι όροι θα είναι διαθέσιμα στο Ηλεκτρονικό Γραφείο Συνεργατών (ΗΓΣ).

Αμέσως μετά το λανσάρισμα του **Full Health Value** θα ακολουθήσουν οι απαραίτητες εκπαιδευτικές δράσεις με στόχο την πλήρη εξοικείωσή σας με το νέο προϊόν, οι οποίες και θα συμπληρώσουν το ενημερωτικό υλικό που συνοδεύει την παρούσα εγκύκλιο. Παράλληλα, το νέο προϊόν θα προβληθεί με σχετική διαφημιστική καμπάνια στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και στον ασφαλιστικό τύπο.

Είμαστε βέβαιοι ότι το νέο ασφαλιστικό πρόγραμμα, θα ενισχύσει σημαντικά την παραγωγική σας ανάπτυξη.

Σας ευχαριστούμε για τη συνεχή συνεργασία και τη συμβολή σας στην προώθηση καινοτόμων και ανταγωνιστικών ασφαλιστικών λύσεων.

Καλή επιτυχία και καλές πωλήσεις.

Με εκτίμηση,

Δημήτρης Παπαχρήστου

Δημήτρης Μαλαξιάνακης

Κοινοποίηση:

Διευθύνοντα Σύμβουλο: κ. Δ.Μαζαράκη

Γενικό Διευθυντή: κ. Α. Αϊλαμάκη

Γενικό Διευθυντή: κ. Γ. Ζερβουδάκη

Γενικό Διευθυντή: κ. Α. Σδράκα

Γενική Διευθύντρια: κα. Μ. Λάρδα - Κουτσούκου

Γενικό Διευθυντή: κ. Σ. Πέτρου

Γενική Διευθύντρια: κα Ν. Τόμπρου

Γενική Διευθύντρια, κα Ε. Χαλκιαδάκη

Περιγραφή και τεχνικά χαρακτηριστικά Full Health Value

Το νέο προϊόν Full Health Value είναι ένα **ετησίως ανανεούμενο ατομικό ασφαλιστικό πρόγραμμα υγείας** που παρέχει κάλυψη για τα έξοδα νοσοκομειακής περίθαλψης του ασφαλισμένου.

Μπορεί να διατίθεται είτε **μόνο του ως standalone κάλυψη** είτε συνδυαστικά **με τις άλλες διαθέσιμες ετησίως ανανεούμενες καλύψεις** προσθέτοντας επιπλέον αξία στο συμβόλαιο.

Η διάθεση του νέου προγράμματος Υγείας από τα **παραδοσιακά κανάλια** διανομής (εταιρικό δίκτυο και πράκτορες) θα γίνεται με το ίδιο σχήμα προμηθειών που ισχύει για το Full Health, επί του καθαρού ασφαλιστρού.

Η προσφορά, η αίτηση και η έκδοση συμβολαίου για το νέο πρόγραμμα γίνεται αποκλειστικά με κατάθεση νέας αίτησης ασφάλισης (χωρίς να επιτρέπεται η προσθήκη σε υφιστάμενο ασφαλιστήριο) μέσω του **Portal** συνεργατών.

Δίκτυα Νοσοκομείων

Ειδικά για το Full Health Value έχουν δημιουργηθεί δύο δίκτυα συμβεβλημένων νοσοκομείων **για απευθείας καταβολή της αποζημίωσης από την Εταιρία στο νοσοκομείο και μειωμένη συμμετοχή του ασφαλισμένου.**

Τα δίκτυα **συμβεβλημένων νοσοκομείων** είναι τα εξής:

A. Αποκλειστικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία

- Ερρίκος Ντυνάν
- Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης
- Γενική Κλινική Κοζάνης
- Γενική Κλινική Δωδεκανήσου (Ρόδος)
- Κυανούς Σταυρός Θεσσαλονίκης
- Γένεσις (Θεσσαλονίκη)
- Βιοκλινική (Αθήνα – Θεσσαλονίκη)
- Mediterraneo

B. Ειδικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία

- Ιασώ Γενική Κλινική (Αθήνα - Θεσσαλία)
- Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
- Eye-Day Clinic
- Athens Eye Hospital
- Ophthalmica (Θεσσαλονίκη)

Σε όλα τα **υπόλοιπα ιδιωτικά ή δημόσια νοσοκομεία**, εκτός των συμβεβλημένων με το πρόγραμμα νοσοκομείων, η κάλυψη παρέχεται **απολογιστικά** - μετά την προσκόμιση όλων απαραίτητων δικαιολογητικών και αποδείξεων εξόφλησης όλων των εξόδων - και μέχρι ένα ανώτατο ποσό παροχής ανάλογα με το είδος περιστατικού σύμφωνα με πίνακες που περιλαμβάνονται στους όρους ασφάλισης.

Για **νοσηλεία σε Δημόσιο νοσοκομείο** αν ο ασφαλισμένος δεν απαιτήσει αποζημίωση για τα έξοδα τότε η Εταιρία θα καταβάλει:

- **Ημερήσιο Επίδομα Νοσηλείας**, ύψους 150€ για κάθε ημέρα που θα παραμείνει στο Νοσοκομείο, μέχρι και είκοσι (20) ημέρες.
- ή
- **Χειρουργικό Επίδομα Νοσηλείας**, αν κατά τη διάρκεια νοσηλείας πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση σύμφωνα με την βαρύτητα της επέμβασης.

Όρια και παροχές

- **Ανώτατο όριο κάλυψης** (όριο ευθύνης Εθνικής) 1.500.000€
- **Ποσό απαλλαγής κατά νοσηλεία στα Συμβεβλημένα νοσοκομεία:**
 - Στα **Αποκλειστικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία**, η ανώτατη συμμετοχή δεν θα μπορεί να υπερβεί τα:
 - 500€ ανά περιστατικό για όλες τις νοσηλείες με χρήση Κύριου ασφαλιστικού φορέα (π.χ. ΕΟΠΥΥ)
 - 1.000€ ανά περιστατικό για όλες τις νοσηλείες χωρίς χρήση Κύριου ασφαλιστικού φορέα (π.χ. ΕΟΠΥΥ)
 - Στα **Ειδικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία**, η απαλλαγή ορίζεται στα:
 - 1.500€ ανά περιστατικό ανεξαρτήτως χρήσης οποιουδήποτε άλλου φορέα
 - 1.000€ ανά περιστατικό για τις νοσηλείες ODC/ODS ανεξαρτήτως χρήσης οποιουδήποτε άλλου φορέα
- **Ποσό απαλλαγής κατά νοσηλεία στα υπόλοιπα, μη Συμβεβλημένα** με το πρόγραμμα ιδιωτικά νοσοκομεία καθώς και στα **δημόσια** νοσοκομεία, 1.500€ ανεξαρτήτως χρήσης οποιουδήποτε άλλου φορέα ή διάρκειας νοσηλείας
- **Καλύπτονται έξοδα για:**
 - Δωμάτιο & τροφή
 - Θέση νοσηλείας Β (και νοσηλεία σε ΜΕΘ και ΜΑΦ)
 - Υγειονομικό υλικό απαραίτητο για τη νοσηλεία
 - Αμοιβές ιατρών & χειρουργών
 - Φάρμακα που παρέχονται εντός της νοσηλείας
 - Διαγνωστικές εξετάσεις που διενεργούνται εντός της νοσηλείας
 - Χρήση χειρουργείου (έξοδα χειρουργείου και νάρκωσης, υλικά)

- Αγορά και τοποθέτηση ειδικών προσθετικών υλικών όπως πχ βηματοδότη καρδιάς, stent κλπ.
- Χημειοθεραπείες, Ακτινοθεραπείες, Ανοσοθεραπείες
- Μοριακές εξετάσεις [Film array αναπνευστικού, γαστρεντερικού και κεντρικού νευρικού συστήματος HBC (ηπατίτιδα Β), HCV (ηπατίτιδα C) HSV1, HSV2 (ερπητοϊοί 1, 2)]
- Αποκλειστική νοσοκόμα
- Έξοδα Επείγουσας Μεταφοράς
- Έξοδα Προ και Μετά τη Νοσηλεία
- Επίδομα χρήσης Ασφαλιστικού Φορέα

Επιπλέον Προνόμια στα Αποκλειστικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία:

- **Διαγνωστικές Ιατρικές Πράξεις** (εκτός νοσηλείας) στα Αποκλειστικά Συμβεβλημένα νοσοκομεία:
 - Βρογχοσκόπηση
 - Κυστεοσκόπηση με ή χωρίς λήψη βιοψίας ουροδόχου κύστης
 - Βιοψία Οστεομυελική
 - Βιοψία Διορθική Προστάτη
 - Κολονοσκόπηση
 - Γαστροσκόπηση

Καλύπτεται το κόστος διενέργειας στα νοσοκομείων του δικτύου αποκλειστικών συμβεβλημένων με ανώτατο όριο έως και 1.000€ ετησίως

- **Δωρεάν check up** Παρέχεται 1 φορά κάθε έτος στα νοσοκομεία Ερρίκος Ντυνάν, Γενική Κλινική Θεσσαλονίκης - Κοζάνης – Δωδεκανήσου και Κυανούς Σταυρός Θεσσαλονίκης

Κανόνες Ανάλυσης

- Αποδεκτές ηλικίες εισόδου από 15 έως και 70 ετών
- Δεν υφίσταται ηλικία εξόδου
- Η διάρκεια ασφάλισης είναι ετήσια με δικαίωμα ανανέωσης χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας
- Είναι δυνατός ο συνδυασμός του Full Health Value με όλες τις υφιστάμενες λοιπές μη νοσοκομειακές καλύψεις Full Health και συγκεκριμένα με :
 - Full Διαγνωστικές - Εξωνοσοκομειακές Εξετάσεις
 - Full Emergency Care
 - Full Κάλυψη Εξόδων από Ατύχημα
 - Full Άμεση Ιατρική Βοήθεια
 - Full Ασφάλιση Ζωής
 - Full Διαρκής Ολική Ανικανότητα

- Full Ασφάλιση Σοβαρών Ασθενειών
- Full Προστασία Πληρωμών (Ασφαλισμένου και Συμβαλλόμενου)
- Ισχύουν οι ίδιες χρονικές αναμονές και εξαιρέσεις με αυτές των νοσοκομειακών προγραμμάτων Full
- Ισχύουν οι υφιστάμενες για τα νοσοκομειακά προγράμματα οικογενειακές εκπτώσεις για τα καλυπτόμενη μέλη

Για νέες εκδόσεις θα υποβάλλεται νέα αίτηση η οποία θα εξετάζεται με πλήρη έλεγχο ασφαλισιμότητας, σύμφωνα με την ισχύουσα πολιτική ανάληψης κινδύνων, δηλαδή διενέργεια ερωτηματολογίου υγείας για όλους και προασφαλιστικού ελέγχου για τα άτομα άνω των 55 ετών.

Για μετάβαση από νοσοκομειακό πρόγραμμα:

- Από μακροχρόνια προγράμματα, εφόσον με βάση τον πίνακα μεταβολών που είναι αναρτημένος στο ΗΓΣ δεν γίνεται αναβάθμιση, δεν θα γίνεται έλεγχος ασφαλισιμότητας. Οι αναμονές σε όλες τις περιπτώσεις θα ισχύουν από την ημερομηνία ισχύος του αρχικού συμβολαίου ενώ οι αλλαγές αυτές θα προσμετρώνται στην νέα παραγωγή.
- Από **Full Health και Full Health Plus**, εφόσον δεν γίνεται αναβάθμιση η μετάβαση θα γίνεται χωρίς έλεγχο ασφαλισιμότητας, με νέα αίτηση και θα **ισχύουν οι αναμονές** από την ημερομηνία ισχύος του αρχικού συμβολαίου. Οι περιπτώσεις αυτές ΔΕΝ θα προσμετρώνται στην νέα παραγωγή.
- Από **Βασική Προστασία (Υ3)** και **Προνομιακή Προστασία (Υ4)** η μετάβαση θα γίνεται με έλεγχο ασφαλισιμότητας, με νέα αίτηση ασφάλισης και θα **ισχύουν οι αναμονές** από την ημερομηνία ισχύος του αρχικού συμβολαίου ενώ και αυτές οι μεταβολές ΔΕΝ θα προσμετρώνται στην νέα παραγωγή.

Οι σχετικοί πίνακες μεταβολών θα είναι διαθέσιμοι στο Ηλεκτρονικό Γραφείο Συνεργατών.

Τρόπος και συχνότητα πληρωμής ασφαλίστρου

Όλοι οι δυνατοί τρόποι πληρωμής. Ετήσια εφάπαξ καταβολή ασφαλίστρου με δυνατότητα επιλογής μεταξύ εξαμηνιαίας, τριμηνιαίας και μηνιαίας δόσης με επιβαρύνσεις 2%, 3% και 4% αντίστοιχα.

Δικαιώματα Εναντίωσης και Υπαναχώρησης

Προβλέπεται η άσκηση των δικαιωμάτων **Εναντίωσης και Υπαναχώρησης** σύμφωνα με όσα ορίζονται από το Νόμο.

Φόροι και επιβαρύνσεις

Βάσει νομοθεσίας δεν προβλέπεται **Εισφορά υπέρ Εγγυητικού Κεφαλαίου**, ενώ ο **συντελεστής φορολόγησης** σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία είναι **15%** επί των ασφαλιστρων της απόδειξης για ασφαλισμένους άνω των 18 ετών, ενώ για τους ανήλικους προβλέπεται απαλλαγή φορολόγησης των ασφαλιστρων υγείας.

Δικαίωμα

Το **Δικαίωμα** θα υπολογίζεται σε κάθε δόση ασφαλιστρων. Το ποσό του Δικαιώματος υπολογίζεται ως ποσοστό (10%) επί των καθαρών ασφαλιστρων της κάλυψης συμπεριλαμβανομένων τυχόν επιβαρύνσεων λόγω συχνότητας πληρωμής ή και εκπτώσεων (καλυπτόμενων μελών). Το ποσό αυτό θα καταβάλλεται τμηματικά σε κάθε απόδειξη που εκδίδεται ανάλογα με την συχνότητα πληρωμής.

Καταχώρηση αίτησης

Η καταχώρηση της αίτησης θα γίνεται αποκλειστικά μέσω του portal στην κατηγορία προϊόντων «Νοσοκομειακή Περίθαλψη», σύμφωνα με τις οδηγίες που σας έχουν δοθεί.

Αναγγελία αποζημίωσης και απαραίτητα δικαιολογητικά για νοσηλείες σε νοσοκομεία εκτός δικτύου (απολογιστικά)

Ο ασφαλισμένος θα πρέπει να προσκομίσει πέραν όσων άλλων δικαιολογητικών ζητηθούν ανάλογα με την περίπτωση:

1. Σε πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα:
 - A. Εισιτήριο – Εξιτήριο και ενημερωτικό σημείωμα Νοσοκομείου στο οποίο έγινε η νοσηλεία.
 - B. Πρακτικό χειρουργείου (σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης) και έκθεση ιστολογικής εξέτασης.
 - Γ. Αποδείξεις παροχής υπηρεσιών για το σύνολο των πραγματοποιηθέντων δαπανών οι οποίες θα πρέπει να είναι πλήρως εξοφλημένες μέσω τραπεζικού συστήματος ή άλλου μέσου πληρωμής μέσω παρόχου υπηρεσιών πληρωμών.

Το παρόν έγγραφο προορίζεται για εσωτερική χρήση της Εταιρίας και των συνεργαζόμενων με αυτήν ασφαλιστικών διαμεσολαβητών κι έχει ως μοναδικό σκοπό την ενημέρωσή τους. Δεν επιτρέπεται η αντιγραφή, διανομή ή δημοσίευση του συνόλου ή μέρους αυτού σε οποιαδήποτε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή με σκοπό τη γνωστοποίηση σε τρίτα πρόσωπα χωρίς την προηγούμενη άδεια της Εταιρίας