



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

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

Email: omosp.mesisl@hotmail.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 2024-2025 είναι η CNP Ασφαλιστική Λτδ. Η ασφάλεια θα ισχύει από 01/09/2024 – 31/08/2025 καλύπτοντας τους μαθητές το 24ωρο στην Κύπρο και το εξωτερικό.

**Ωφελήματα**

A. Θάνατο.....	€2.000
B. Μόνιμη Ολική Ανικανότητα.....	€20.000
Γ. Ιατρικά Έξοδα για κάθε Ατύχημα.....	€2.000
Δ. Σοβαρό Ατύχημα στα δόντια.....	€1500

**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 ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΠΟΛΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΡΧΙΑΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

**Επισημαίνεται ότι:\***

1. Έξοδα που αφορούν θεραπεία (εγχείρηση, διαγνωστικές εξετάσεις, αρθροσκόπηση) για πρόβλημα μηνίσκου ή και χιαστών συνδέσμων περιορίζεται στο ποσό των €400 ανά ατύχημα ετησίως.
2. Έξοδα για φυσιοθεραπείες μέχρι €450 ανά ατύχημα (για όλους)
3. Για αθλητές που συμμετέχουν σε αθλητικές δραστηριότητες εκτός του σχολείου τους κάλυψη μέχρι 50% (φυσιοθεραπείες μέχρι €300)
4. Καλύψεις Ιατρικών εξόδων για κάθε ατύχημα
5. Κάλυψη Επαγγελματών (υπάρχουν μαθητές και κυρίως Τεχνικών Σχολών όπου υποχρεωτικά ασκούν πρακτική άσκηση)
6. Κάλυψη αθλημάτων (στα πλαίσια του αθλητικού σχολείου υπάρχει μεγάλο εύρος αθλητικών δραστηριοτήτων πχ πολεμικές τέχνες, ορειβασίες κλπ)
7. Χρήση Μοτοσικλέτας (Μαθητές χρησιμοποιούν μοτοσικλέτες για τη μεταφορά τους ανάλογα με την άδεια οδήγησης που κατέχουν).

**\*ΤΑ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΠΟΣΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΩΦΕΛΗΜΑ (Γ) ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΞΟΔΑ: €2000**

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

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

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

Αφού αποθεραπευτεί ο ασφαλισμένος (χρονικό διάστημα μέχρι 6 μήνες μετά την αποφοίτηση) 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 Λάρνακα, 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.

