6 Ιουλίου 2017

Προς: Προέδρους και Μέλη Συνδέσμων Γονέων

Δημόσιων και Κοινοτικών Νηπιαγωγείων

Αγαπητοί γονείς,

***Θέμα: Ασφαλιστική Κάλυψη Μαθητών για το σχολικό έτος 2017 - 2018***

Ως Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων Δημόσιων και Κοινοτικών Νηπιαγωγείων σας ενημερώνουμε ότι για έκτη συνεχόμενη χρονιά συνεχίζουμε την συνεργασία μας με την ασφαλιστική εταιρεία **Prime Insurance**.

Στοχεύουμε σε μία καλύτερη ασφαλιστική κάλυψη με μεγαλύτερη εξυπηρέτηση από την ασφαλιστική εταιρεία. Αναλυτικά:

**Ασφάλιστρο: €9,75**

**Ωφελήματα ανά άτομο:**

|  |  |
| --- | --- |
| Θάνατος από ατύχημα | €5.000 |
| Μόνιμη Ολική Ανικανότητα από ατύχημα | €20.000 |
| Μόνιμη Μερική Ανικανότητα από ατύχημα | €20.000 |
| Ιατρικά έξοδα από ατύχημα  α) Συμπεριλαμβανομένης των φυσιοθεραπειών  β) Τα οδοντιατρικά έξοδα από ατύχημα περιορίζονται σε €1.000 | €5.000 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Διευκρινίζεται ότι η εταιρεία:**

* Θα παρέχει κάλυψη δωρεάν (μόνο για τις ώρες σχολείου) για τα νεοεισερχόμενα παιδιά για την σχολική χρονιά 2018 - 2019 από την ημέρα έναρξης της σχολικής χρονιάς μέχρι και τις 30/09/2018 που είναι η λήξη του συμβολαίου για τα ίδια ωφελήματα και όρια του υφιστάμενου συμβολαίου.
* Θα καλύπτει τους μαθητές που είναι εγγεγραμμένοι στις καταστάσεις του σχολείου και οι οποίοι θα παραμείνουν στο μαθητολόγιο του σχολείου κατά την διάρκεια της περιόδου ασφάλισης και έχουν δοθεί γραπτώς στον ασφαλιστή.
* Θα παρέχει κάλυψη και στα παιδιά της ειδικής μονάδας του κάθε σχολείου.
* Θα παρέχει κάλυψη από ηλικίας παιδιών 30 ημερών και άνω.
* Θα παρέχει 24ώρη κάλυψη για 365 μέρες το χρόνο εντός και εκτός Κύπρου.
* Νοουμένου ότι δεν χρειάζεται περαιτέρω έρευνα και βρίσκονται στην κατοχή μας όλα τα πρωτότυπα απαιτούμενα έντυπα και/ή δικαιολογητικά η απαίτηση θα πληρώνεται **εντός 5 εργάσιμων ημερών** και θα αποστέλλεται στην διευθύντρια του κάθε σχολείου.
* Θα δοθεί ξεχωριστό συμβόλαιο σε κάθε σχολείο το οποίο θα αναγράφει πάνω τα ασφαλισμένα παιδιά.

**Διευκρινήσεις απαιτήσεων:**

* Σε περίπτωση απαίτησης ζητάμε να συμπληρωθεί ένα απλό έντυπο από τον γονέα/κηδεμόνα και να υπογραφεί από τον ίδιο και από την διευθύντρια του σχολείου.
* Θα πρέπει να υποβληθούν όλα τα απαραίτητα στοιχεία για το ατύχημα εντός 30 ημερών από την ημερομηνία του ατυχήματος.
* Θα θέλαμε να προσκομιστούν όλες οι πρωτότυπες αποδείξεις, καθώς επίσης σε ειδικές περιπτώσεις και μόνο σε μεγάλα περιστατικά κάποια επιπρόσθετα στοιχεία που θα τα ζητήσουμε από τον ιατρό και όχι από τον γονέα.

**Διαδικασία ένταξης στην ομαδική ασφάλεια:**

1. Αποστολή της λίστας με τους μαθητές ηλεκτρονικά ή με φαξ στο παρακάτω ασφαλιστικό γραφείο:

**2Α Chrysostomou Insurance Agency Ltd**

**Email:** [info@2achrysostomou.com.cy](mailto:info@2achrysostomou.com.cy)

**Website: www.2achrysostomou.com.cy**

**Tel: -357 22441189**

**Fax: -357 22441198**

**Arch. Makariou III Avenue, 2572 Pera Chorio Nisou, Nicosia**

H αποστολή της λίστας θα πρέπει να γίνει το συντομότερο και μέχρι ***30 Σεπτεμβρίου*** ***2017*** και να συμπεριλαμβάνει τα στοιχεία του νηπιαγωγείου, το ονοματεπώνυμο και την ημερομηνία γέννησης των μαθητών.

1. Με την παραλαβή της λίστας από το ασφαλιστικό γραφείο, θα σας αποστέλλεται η επιβεβαίωση εγγραφής και η εντολή πληρωμής. Η κατάθεση θα πρέπει να γίνει εντός ***15 ημερών*** στον πιο κάτω λογαριασμό:

**Όνομα Τράπεζας: Τράπεζα Κύπρου**

**Αριθμός Λογαριασμού: 357 00 284 3914**

**Όνομα Λογαριασμού: 2Α Chrysostomou Insurance Agency Ltd**

**Swift: BCYPCY2N**

**IBAN: CY63002001950000357002843914**

1. Αλλαγές στις λίστες των μαθητών δηλαδή αφαιρέσεις και προσθέσεις μαθητών θα επιτρέπονται **μέχρι 25 Οκτωβρίου** χωρίς οποιοδήποτε κόστος. Αφετέρου προσθέσεις μαθητών θα χρεώνονται αναλογία του έτους με ένα επιπρόσθετο κόστος για την πρόσθετη πράξη.

Με εκτίμηση

Απόστολος Ψαράς Γιάννος Ιωάννου

Πρόεδρος Γραμματέας