

**ჯანმრთელობის დაზღვევის
ხელშეკრულება/სტანდარტული პირობების № NVI/MED/RT/2020-V1**

შეთავაზება - სანფორმაციო ფურცელი

1. **მზღვეველი** - სს “ნიუ ვიქან დაზღვევა“
2. **დაზღვეული** - ფიზიკური პირი 65 წლამდე
3. **დაზღვევის ხელშეკრულების სახე** – ჯანმრთელობის დაზღვევა
4. **დაზღვეული რისკის აღწერილობა და სადაზღვევო დაფარვის პირობები:**

მომსახურება	MY WHITE CARD		
	დაფარვა	ლიმიტი	
სანფორმაციო სამსახური	100%	ულიმიტოდ	
პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურება	100%	ულიმიტოდ	
ამბულატორიული მომსახურება			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	800 ლარი	
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	50%	800 ლარი	
გეგმური ამბულატორია			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში	50%	800 ლარი	
ქრონიკული დაავადებების ამბულატორიული მკურნალობა			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს	50%		
მედიკამენტები			
მედიკამენტები მზღვეველის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	25%	300 ლარი	300 ლარი
მედიკამენტები პროვაიდერ ქსელში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	18%	300 ლარი	
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების სამკურნალოდ			
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მზღვეველის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	18%	150 ლარი	
სტაციონარული მომსახურება			
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	10,000 ლარი	
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება	50%	5,000 ლარი	
გეგმური სტაციონარული მომსახურება			
გეგმური სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მზღვეველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	10,000 ლარი	
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მზღვეველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%		

ონკოქირურგია, მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვევლის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	
სტომატოლოგია		
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	ულიმიტოდ
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკაში	35%	500 ლარი
ორთოდონტიული და ორთოპედიული სტომატოლოგიური მომსახურება	20–50% ფასდაკლება	
პრემია თვეში	15 ლარი	

	MY GREEN CARD		
მომსახურება	დაფარვა	ლიმიტი	
საინფორმაციო სამსახური	100%	ულიმიტოდ	
პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურება	100%	ულიმიტოდ	
ამბულატორიული მომსახურება			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	ულიმიტოდ	
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	60%	700 ლარი	
გეგმური ამბულატორია			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში	60%	1,000 ლარი	1,000 ლარი
ქრონიკული დაავადებების ამბულატორიული მკურნალობა			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	60%	700 ლარი	
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდის გარეშე)	50%		
მედიკამენტები			
მედიკამენტები მღვვევლის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	30%	500 ლარი	500 ლარი
მედიკამენტები პროვაიდერ ქსელში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	25%	500 ლარი	
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების სამკურნალოდ			
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვევლის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	25%	300 ლარი	
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვევლის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდის გარეშე)	18%		
სტაციონარული მომსახურება			
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	12,000 ლარი	
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება	100%	6,000 ლარი	
გეგმური სტაციონარული მომსახურება			

გეგმური სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვაველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	12,000 ლარი	12,000 ლარი
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვაველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%		
ონკოქირურგია, მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვაველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%		
გეგმური სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვაველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	70%	2,000 ლარი	
გეგმური სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	60%		
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვაველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	60%	500 ლარი	
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	50%		
სტომატოლოგია			
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	უღირებოდ	
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკაში	40%	800 ლარი	
ორთოღონდით და ორთოკვლით სტომატოლოგიური მომსახურება		20–50% ფასდაკლება	
პრემია თვეში		25 ლარი	

	MY RED CARD		
მომსახურება	დაფარვა	ლიმიტი	
საინფორმაციო სასახური	100%	უღირებოდ	
პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურება	100%	უღირებოდ	
ამბულატორიული მომსახურება			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	უღირებოდ	
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	80%	800 ლარი	
გეგმური ამბულატორია			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში	70%	1,200 ლარი	1,200 ლარი
ქრონიკული დაავადებების ამბულატორიული მკურნალობა			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	70%	800 ლარი	
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდის გარეშე)	50%		
მედიკამენტები			
მედიკამენტები მღვვაველის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	40%	800 ლარი	800 ლარი
მედიკამენტები პროვაიდერ ქსელში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	30%	800 ლარი	

მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების სამკურნალოდ		
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვველის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	30%	400 ლარი
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვველის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდის გარეშე)	18%	
სტაციონარული მომსახურება		
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	12,000 ლარი
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება	100%	6,000 ლარი
გეგმური სტაციონარული მომსახურება		
გეგმური სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	15,000 ლარი
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	
ონკოქირურგია, მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	
გეგმური სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	80%	3,000 ლარი
გეგმური სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	70%	800 ლარი
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვველის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	70%	
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	60%	
სტომატოლოგია		
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	უღირებოდ
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკაში	45%	1,000 ლარი
ორთოდონტიული და ორთოპედიული სტომატოლოგიური მომსახურება	20–50% ფასდაკლება	
პრემია თვეში		35 ლარი

მომსახურება	MY BLUE CARD	
	დაფარვა	ლიმიტი
საინფორმაციო სამსახური	100%	უღირებოდ
პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურება	100%	უღირებოდ
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება	100%	თვეში 1 გამომჯახება
პროფილაქტიკური კვლევები	100%	წელიწადში ერთხელ
ამულატორიული მომსახურება		
გადაუდებელი ამულატორიული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	უღირებოდ
გადაუდებელი ამულატორიული მომსახურება	90%	1,000 ლარი

გეგმური ამბულატორია				
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში	80%	ულიმიტოდ		
გეგმური ამბულატორია პროვაიდერ კლინიკაში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	70%	1,500 ლარი	1,500 ლარი	
გეგმური ამბულატორია, თავისუფალი არჩევანი	40%	1,500 ლარი		
ქრონიკული დაავადებების ამბულატორიული მკურნალობა				
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	80%	900 ლარი		
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდის გარეშე)	50%			
გეგმური ამბულატორია თავისუფალი არჩევანი ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	40%	500 ლარი		
მედიკამენტები				
მედიკამენტები მღვვავლის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	50%	1,500 ლარი	1,500 ლარი	
მედიკამენტები პროვაიდერ ქსელში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	40%	1,500 ლარი		
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების სამკურნალოდ				
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვავლის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	40%	600 ლარი		
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვავლის მიერ მითითებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდის გარეშე)	18%			
სტაციონარული მომსახურება				
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	15,000 ლარი		
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება	100%	10,000 ლარი		
გეგმური სტაციონარული მომსახურება				
გეგმური სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვავლის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	18,000 ლარი	18,000 ლარი	
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვავლის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%			
ონკოქირურგია, მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვავლის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%			
გეგმური სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვავლის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	90%	4,000 ლარი		
გეგმური სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	80%			
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვავლის მითითებულ პროვაიდერ კლინიკაში	80%	1,000 ლარი		
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12	70%			

თვე)			
კარდიოლოგია/კარდიოქირურგია (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	80%	3,000 ლარი	
ონკოლოგია (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	80%	3,000 ლარი	
სტომატოლოგია			
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	უღირებოდ	
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვანიდერ კლინიკაში	50%	1,200 ლარი	
ორთოდონტიული და ორთოქვადიული სტომატოლოგიური მომსახურება		20–50% ფასდაკლება	
პრემია თვეში		65 ლარი	

	MY YELLOW CARD		
მომსახურება	დაფარვა	ღირებულება	
საინფორმაციო სამსახური	100%	უღირებოდ	
პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურება	100%	უღირებოდ	
სასწრაფო სამედიცინო დახმარება	100%	თვეში 1 გამომკახება	
პროფილაქტიკური კვლევები	100%	წელიწადში ერთხელ	
ამბულატორიული მომსახურება			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	უღირებოდ	
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება	90%	1,500 ლარი	
გეგმური ამბულატორია			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში	90%	უღირებოდ	
გეგმური ამბულატორია პროვანიდერ კლინიკაში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	80%	2,000 ლარი	2,000 ლარი
გეგმური ამბულატორია, თავისუფალი არჩევანი	50%	2,000 ლარი	
ქრონიკული დაავადებების ამბულატორიული მკურნალობა			
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	90%	1,200 ლარი	
გეგმური ამბულატორია პირადი/ოჯახის ექიმის ლოკაციის კლინიკაში ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდის გარეშე)	50%		
გეგმური ამბულატორია თავისუფალი არჩევანი ქრონიკული დაავადებების დროს (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	50%	800 ლარი	
მედიკამენტები			
მედიკამენტები მღვწვევლის მიერ მიტითებულ პრიორიტეტულ პროვანიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	60%	2,000 ლარი	2,000 ლარი

მედიკამენტები პროვაიდერ ქსელში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით	50%	2,000 ლარი	
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების სამკურნლოდ			
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვველის მიერ მიითთებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდი 6 თვე)	50%	1,000 ლარი	
მედიკამენტები ქრონიკული დაავადებების დროს მღვვველის მიერ მიითთებულ პრიორიტეტულ პროვაიდერში პირადი/ოჯახის ექიმის მიმართებით (მოცდის პერიოდის გარეშე)	18%		
სტაციონარული მომსახურება			
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	18,000 ლარი	
გადაუდებელი სტაციონარული მომსახურება	100%	15,000 ლარი	
გეგმური სტაციონარული მომსახურება			
გეგმური სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვველის მიითთებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%	20,000 ლარი	20,000 ლარი
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვველის მიითთებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%		
ონკოქირურგია, მოცდის პერიოდის გარეშე მღვვველის მიითთებულ პროვაიდერ კლინიკაში	40%		
გეგმური სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვველის მიითთებულ პროვაიდერ კლინიკაში	100%	5,000 ლარი	
გეგმური სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	90%	1,500 ლარი	
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება 12 თვის შემდეგ მღვვველის მიითთებულ პროვაიდერ კლინიკაში	90%		
მცირე/დღის სტაციონარული მომსახურება (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	80%		
კარდიოლოგია/კარდიოქირურგია (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	90%	5,000 ლარი	
ონკოლოგია (მოცდის პერიოდი 12 თვე)	90%	5,000 ლარი	
ორსულობა/მშობიარობა			
ორსულობა (მოცდის პერიოდი 15 თვე) (პროვაიდერ კლინიკაში)	90%	1,000 ლარი	
მშობიარობა (მოცდის პერიოდი 15 თვე) (პროვაიდერ კლინიკაში)	90%		
სტომატოლოგია			
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება	100%	უღირებოდ	
გეგმური სტომატოლოგიური მომსახურება პროვაიდერ კლინიკაში	60%	1,500 ლარი	
ორთოდონტიული და ორთოპედიული სტომატოლოგიური მომსახურება	20–50% ფასდაკლება		
პრემია თვეში	85 ლარი		

დამატებითი სერვისები

საბაზისო გეგმური ამბულატორია	BASIC NVI *	
სპეციალისტის კონსულტაცია		
ენდოკრინოლოგი	100%	უღიმიტო
ოფთალმოლოგი	100%	უღიმიტო
კარდიოლოგი	100%	უღიმიტო
ნევროლოგი	100%	უღიმიტო
ოტორინოლარინგოლოგი	100%	უღიმიტო
გინეკოლოგი	100%	უღიმიტო
უროლოგი	100%	უღიმიტო
ქირურგი	100%	უღიმიტო
ინსტრუმენტული კვლევები		
ელექტროკარდიოგრაფია	100%	უღიმიტო
საჭმლის მომნელებელი სისტემის ექოსკოპია (ტრანსაბდომინურად)	100%	უღიმიტო
შარდსასქმესო სისტემის ექოსკოპია (ტრანსაბდომინურად)	100%	უღიმიტო
მცირე მენჯის ღრუს ორგანოების ექოსკოპია (ტრანსაბდომინურად)	100%	უღიმიტო
გულმკერდის რენტგენოსკოპია/რენტგენოგრაფია	100%	უღიმიტო
ძვლების რენტგენოგრაფია	100%	უღიმიტო
ლაბორატორიული კვლევები		
სისხლის საერთო ანალიზი	100%	უღიმიტო
შარდის საერთო ანალიზი	100%	უღიმიტო
გლუკოზა კარიფერიულ სისხლში	100%	უღიმიტო
კრეატინინი	100%	უღიმიტო
ჰემოგლობინი	100%	უღიმიტო
ქოლესტერინი სისხლში	100%	უღიმიტო
შრატში ლიპიდების განსაზღვრა	100%	უღიმიტო
განავლის ანალიზი ფარულ სისხლდენაზე	100%	უღიმიტო
პროთრომბინის დრო (INR)	100%	უღიმიტო
ღვიძლის ფუნქციური სინჯები: ALT, AST,	100%	უღიმიტო
ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქციური სინჯი TSH	100%	უღიმიტო
პრემია თვეში	3 ლარი	

*BASIC NVI - აღნიშნული დამატებითი სერვისების შეძენა შესაძლებელია რომელიმე სადაზღვევო პაკეტთან ერთად.

პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურების მიღება შესაძლებელია მხოლოდ იმ კლინიკაში, რომელსაც წინასწარ ირჩევს დაზღვეული, მღვავლის მიერ შეთავაზებული პირადი/ოჯახის ექიმის მომსახურების ცენტრიდან. დაუშვებელია პირადი/ოჯახის ექიმის ცენტრის შეცვლა 1(ერთი) თვის

განმავლობაში, ამასთან პროვაიდერის შეცვლა სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში შესაძლებელია მხოლოდ ერთხელ.

- დაზღვეულის მიერ არჩეული სადაზღვევო პაკეტი მიეთითება სადაზღვევო პოლისში
- მომსახურების მიღების დეტალური პირობები განსაზღვრულია ხელშეკრულებით
- დაზღვევის მოქმედების ვადა იწყება სადაზღვევო პრემიის გადახდიდან მეოთხე დღეს და და სრულდება პოლისში განსაზღვრული დაზღვევის პერიოდის დასასრულად განსაზღვრული დღის 24 (ოცდაოთხი) საათზე.
- დაზღვევის მიერ არასრულწლოვანი პირის დაზღვევის შემთხვევაში, დაზღვეული არასრულწლოვანი პირის სადაზღვევო პრემია მცირდება 10%-ით; იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვეული არასრულწლოვანი პირის სრული სადაზღვევო პერიოდის ჯამური პრემიის გადახდა მოხდება ერთჯერადად, დაზღვევი თავისუფლდება 1 (ერთი) თვის სადაზღვევო პრემიის გადახდის ვალდებულებისგან.
- დაზღვევის მიერ 3 და მეტი პირის დაზღვევის შემთხვევაში, თითოეული დაზღვეულის წლიური სადაზღვევო პრემია მცირდება 5%-ით. იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვევის მიერ 3 და მეტი პირის სრული სადაზღვევო პერიოდის ჯამური პრემიის გადახდა მოხდება ერთჯერადად, გარდა წინამდებარე პუნქტით განსაზღვრული 5%-იანი ფასდაკლებისა, დაზღვევი თავისუფლდება თითოეული დაზღვეული პირის 1 (ერთი) თვის სადაზღვევო პრემიის გადახდის ვალდებულებისგან*.

*დაზღვევის მიერ 3 და მეტი პირის დაზღვევა უნდა განხორციელდეს ერთდროულად და ერთიდაიგივე სადაზღვევო პაკეტით.

- დაზღვევის მიერ რამდენიმე პირის დაზღვევის შემთხვევაში, სადაზღვევო პრემიის გადახდაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება დაზღვევს და მის მიერ უნდა განხორციელდეს სრულად პრემიის გადახდა, იმ შემთხვევაში, თუ დაზღვევის მიერ არასრული ოდენობით მოხდება პრემიის გადახდა, გადახდილი პრემია თანაბარწილად გადანაწილდება ყველა დაზღვეული პირზე და პოლისით განსაზღვრული სადაზღვევო პრემიის გადახდამდე დაზღვეულები ვერ მიიღებენ სადაზღვევო მომსახურებას.

5. პრემიის გარდა მომხმარებლის მიერ ნებისმიერი სხვა ფინანსური ხარჯის გაწევის პირობები, ოდენობა და წესი - სხვა ფინანსური ხარჯი არ არის გათვალისწინებული;

6. ფრანშიზის სახე, ოდენობა და გამოყენების წინაპირობები - ფრანშიზა არის თანხა, რომელიც არ ანაზღაურდება მფლობელის მიერ და აკლდება ზარალის თანხას; წინამდებარე დაზღვევა არ ითვალისწინებს ფრანშიზას.

7. დაზღვევის გამონაკლისი პირობები (შემთხვევები, რაც არ ანაზღაურდება სადაზღვევო პოლისით):

- თვითმკურნალობით, თვითდაზავებით, თვითდაზიანებით, თვითმკვლელობის მცდელობით, თავის განზრახ საფრთხეში ჩაგდებათ (თუ ეს არ ეხება სხვისი სიცოცხლის გადარჩენას) კრიმინალურ (კანონსაწინააღმდეგო) აქტებში მონაწილეობით, ალკოჰოლური, ნარკოტიკული ან ფსიქოტროპული ნივთიერებ(ებ)ის გამოქმედების შედეგად გამოწვეული მდგომარეობების და დაავადებების მკურნალობის ხარჯები, ასევე ალკოჰოლური, ნარკოტიკული ან ფსიქოტროპული ნივთიერებ(ებ)ის გამოქმედების ქვეშ საბრუნსპორტო საშუალების მართვისას მომხდარი ავტოსაგზაო შემთხვევით გამოწვეული დაავადებების მკურნალობის ხარჯები; სამხედრო სამსახურში ყოფნისას, აგრეთვე თავისუფლების აღკვეთის პერიოდში დაზღვარი სადაზღვევო შემთხვევების ხარჯები, პროფესიულ და სამოყვარულეო სპორტში მონაწილეობის შედეგად დაზღვარი სადაზღვევო შემთხვევების ხარჯები. იმ სამედიცინო მომსახურების ხარჯები რომელიც არ არის მიზანშეწონილი სამედიცინო თვალსაზრისით ან ჩატარებულია სამედიცინო ჩვენების გარეშე, დამატებითი და ექსკლუზიური მომსახურების, აყვანილი/მოწვეული ექიმის ხარჯები;

- თანდაყოლილი ან/და გენეტიკური დაავადებების და ანომალიების, დაზღვევამდე არსებული დაავადებების, დაზღვევის ძალაში შესვლამდე დამდგარი ჰოსპიტალური შემთხვევების, ჰეპატიტი(ებ)ის (ნებისმიერი ფორმისა და სტადიის), თირკმლის ქრონიკული უკმარისობის, ნებისმიერი დიალიზის, შაქრიანი და უშაქრო დიაბეტის, ეპილფსიის, სისტემური დაავადებების, სარკოიდოზის, გაფანტული და ამიოტროფული სკლეროზის, სქენობრივი გრით გადამდები დაავადებების, შიდსის და სხვა ვირუსული დაავადებების, ფსიქიური დაავადებების დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა და გართულებების მკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები;
- დაზღვევამდე არსებული ონკოლოგიური დაავადებების (როგორც კეთილთვისებიანი, ასევე ავთვისებიანი), დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა (მათ შორის სხივური და ქირურგიული) და გართულებების მკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები;
- უნაყოფობის, იმპოტენციის დიაგნოსტიკების და მკურნალობის ხარჯები; ორსულობის შეწყვეტის (გარდა ორსულობის უბედური შემთხვევით გამოწვეული შეწყვეტისა), კონტრაცეფციის, ხელოვნური განაყოფიერების, სტერილიზაციის, რეპროდუქტივობის ხარჯები; სანაყოფე სითხის დიაგნოსტიკის და ნებისმიერი სახის გენეტიკური კვლევის ხარჯები;
- ცხვირის ძვირის გამრუდების, ნიჟარების ჰიპერტროფიის, სეპტოპლასტიკის და ნიჟარების დეზინტეგრაციის, დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა და გართულებების მკურნალობასთან დაკავშირებული ხარჯები;
- კატარაქტის, მხედველობის რეფრაქციული ფუნქციის კორექციასთან დაკავშირებული ხარჯები, ექსიმერ, ფემტო-ლაზერით ჩატარებული მკურნალობის ხარჯები;
- გემურული აცრების (ვაჰცინაცია, იმუნოგაცია), ნებისმიერი სახის სამედიცინო ცნობის მიღებასთან დაკავშირებული გამოკვლევების ხარჯები;
- პლასტიკური ქირურგიის ხარჯები; წონის კორექციასთან დაკავშირებული ხარჯები; კოსმეტიკური მიზნით ჩატარებული მკურნალობის ხარჯები, სტომატოლოგიის ჩათვლით, კერძოდ: ვინირება, კბილის რესტავრაცია, კბილის დეპულპაცია შემდგომი პროთეზირებისთვის;
- ქსოვილთა და ორგანოთა ტრანსპლანტაციასთან დაკავშირებული ხარჯები;
- სარეაბილიტაციო მკურნალობის, ფიზიოთერაპიის და ფიზიოკოორდინაციის, სანატორიული და ბალნეოლოგიური მკურნალობის, სამკურნალო ვარჯიშების, მასაჟისა და ფსიქოთერაპიების, ფსიქონაღლითიკოსისა და ლოგოპედის მომსახურების ხარჯები;
- ექსპერიმენტული და არატრადიციული მედიცინის (აკუპუნქტურა, რაიოთერაპია, ჰომეოპათია, მანუალური თერაპია, სუტოქთერაპია, პლაზმოფერეზი, თერაპიული ვაკუუმი და სხვა) ხარჯები;
- საზღვარგარეთ მკურნალობის, საქართველოში აღებული გამოსაკვლავი მასალის საზღვარგარეთ გაგზავნის ხარჯები;
- საქართველოს ჯანდაცვის სამინისტროს მიერ არარეგისტრირებული სამკურნალო საშუალებების, ვიტამინების, ჰომეოპათიური საშუალებების, ნივთიერებათა ცვლის მრეგულირებელი საშუალებების, ბიოლოგიურად აქტიური დანამატების, იმუნომოდულატორების, ფსიქოტროპული პრეპარატების, ტრანკვილიზატორების, სედატიური საშუალებების, პარასამკურნალო საშუალებების, პროტექტორების, ჰიგიენური და მოვლის საშუალებების, კოსმეტიკური და დამხმარე საშუალებების გადასახვევი მასალების და შაქრის შემცველთაგან, სამედიცინო დანიშნულების საგნების, შექმნის ხარჯები; სისტემური ენფეროთერაპიის ხარჯები;
- ეგოპროთეგატთან და მაკორაგირებელი დანიშნულების სამედიცინო მოწყობილობათა დაკავშირებული ხარჯები, სტენტების, იმპლანტების, ენდოპროთეზების, ნეიროსტიმულატორების, დეფიბრილატორების, პეისმეიკატორების, სამკურნალო საშუალების დეპოს და ხელოვნური ხორხის იმპლანტაციის ხარჯები ოპერაციული და არაოპერაციული ჩარევის დროს; სათვალეების, ლინზებისა და სმენის აპარატის შექმნასთან დაკავშირებული ხარჯები;
- სხვა სადაზღვევო პოლისებით, სახელმწიფო, მუნიციპალური, ავტონომიური რესპუბლიკების რესპუბლიკური და ადგილობრივი თვითმმართველი ერთეულის ბიუჯეტების ფარგლებში დაფინანსებული ჯანდაცვითი პროგრამული მომსახურებები იმ სამედიცინო

დაწესებულებაში, სადაც მიღებული სამედიცინო მომსახურებები ფინანსდება აღნიშნული პროგრამ(ებ)ის ფარგლებში; ხოლო იმ შემთხვევაში, როცა გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურების მიღება ხდება სამედიცინო დაწესებულებაში, სადაც არ მოქმედებს გამოთქამოთვლილი პროგრამა/პროგრამები, მომსახურების ღირებულების ანაზღაურება ხდება მფლვეველის მიერ პოლისის პირობების შესაბამისად.

- პანდემიასთან და ეპიდემიასთან დაკავშირებული ნებისმიერი ხარჯი;
- იმ მომსახურებების ხარჯები, რომელიც არ არის მოცემული ტარიფითა განამარტებაში და არ იფარება სადაზღვევო ხელშეკრულების პირობებით.
- დაზღვევის მიერ დაზღვევის განაცხადის შევსებისას განუცხადებელი (დამალული) დაავადებების და მათი გართულებების მკურნალობის ხარჯები.

8. სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას მფლვეველისთვის შეტყობინების გაგზავნის, მოთხოვნის წარდგინის, სადაზღვევო შემთხვევის რეგულირების და სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის ფორმა და ვადები:

ნებისმიერი სადაზღვევო შემთხვევის დადგომისას, დაზღვეული (ან უფლებამოსილი მესამე პირი) უკავშირდება მფლვეველის საინფორმაციო სამსახურს ნომერზე (+995) 322 501 501, რომელიც უზრუნველყოფს კონსულტაციის განწვეას მომსახურებასთან დაკავშირებით. **პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურების მიღების შემთხვევაში** – ხარჯების ანაზღაურება მოხდება სამედიცინო დაწესებულებასთან პირდაპირი ანგარიშსწორების გზით. ასეთ შემთხვევაში, დაზღვეული გადაიხდის მხოლოდ თანაგადახდით გათვალისწინებულ ნილს. **არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში მომსახურების მიღების შემთხვევაში**, სადაზღვევო ანაზღაურების მისაღებად, დაზღვეული მიმართავს მფლვეველს და წარუდგენს ხელშეკრულებით განსაზღვრულ აუცილებელ სამედიცინო და ფინანსურ დოკუმენტაციას, ან აგზავნის აღნიშნულ დოკუმენტაციას ელექტრონულ ფორმაში online@nvi.ge, ან ატვირთავს ვებ-გვერდიდან: www.my.nvi.ge ან მობილური აპლიკაციის საშუალებით, მომსახურების მიღებიდან არაუგვიანეს 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის ვადაში.

მომსახურების მიღებისა და შემდგომში სადაზღვევო ანაზღაურების მიღებისათვის აუცილებელ პირობებს წარმოადგენს:

● **პროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში** – დაზღვეული ვალდებულია ბარათთან/პოლისთან ერთად წარადგინოს პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

● **არაპროვაიდერ სამედიცინო დაწესებულებაში** – დაზღვეული ვალდებულია მფლვეველთან 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის განმავლობაში წარმოადგინოს ბარათი/პოლისი, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი და მომსახურების მიღების დამადასტურებელი სამედიცინო და ფინანსური დოკუმენტაცია, რომელშიც ასახული უნდა იყოს კონკრეტული სამედიცინო მომსახურების საჭიროებაზე ექიმ-სპეციალისტის მიმართვა, დიაგნოზი, მომსახურების სახე და ღირებულება, ასევე მომსახურების ღირებულების გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტი(ებ)ი.

● **მფლვეველის მიერ გაცემული მიმართვები და საგარანტიო წერილები** – ძალაშია გაცემიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის განმავლობაში, გარდა გეგმური სტაციონარული მომსახურებისას გაცემული საგარანტიო წერილისა, რომლის ვადა განისაზღვრება გაცემიდან 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღით, თუმცა ორივე შემთხვევაში, მიმართვას/საგარანტიო წერილს ვადა აქვს მხოლოდ სადაზღვევო პერიოდის განმავლობაში. ამასთან, მფლვეველი არ აანაზღაურებს საგარანტიო წერილის გაცემამდე, ან მისი თანხმობის გარეშე ჩატარებულ გეგმურ სტაციონარულ, ონკოლოგიურ, კარდიოქირურგიულ და დღის სტაციონარულ მომსახურებებს;

● **მფლვეველი სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემას, ნაღდი ანგარიშსწორების გზით, ახორციელებს მხოლოდ იმ შემთხვევაში**, თუ გასაცემი თანხის ოდენობა არ აღემატება 300 (სამასი) ლარს. აღნიშნულ თანხაზე მეტი ოდენობით ანაზღაურების გაცემა ხორციელდება უნაღდო ანგარიშსწორების გზით, 10 (ათი) სამუშაო დღის ვადაში, გარდა უპედური შემთხვევის შემდგომ დადგარი სადაზღვევო შემთხვევებისა, რომლის დროსაც მფლვეველი სადაზღვევო ანაზღაურებას გაცემს ყველა საჭირო დოკუმენტის წარმოდგენიდან – 20 (ოცი) სამუშაო დღის ვადაში.

წინამდებარე საინფორმაციო ფურცელი – შეთავაზება წარმოადგენს არასრულ ინფორმაციას დაზღვევის პირობების შესახებ; დაზღვევის მიერ საინფორმაციო ფურცლის გაცნობა და მზღვევლის მიერ მასთან დაკავშირებული განმარტებების გაკეთება არ წარმოშობს მხარეთა შორის არანაირ სამართლებრივ შედეგს და მოთხოვნებს მხარეთა შორის.

14 დეკემბერი, 2020 წელი