

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ - ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Στην Αθήνα, σήμερα, την 30 Νοεμβρίου 2016, στην Αίθουσα Συμβουλίων της Διευθύνσεως Ανθρωπίνου Δυναμικού, στην οδό Πανεπιστημίου, αριθμός 39, οι συμβαλλόμενοι :

α) Η ανώνυμη τραπεζιτική εταιρία που φέρει την επωνυμία «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.» και το διακριτικό τίτλο «ALPHA BANK», έχει έδρα την Αθήνα, οδός Σταδίου, αριθμός 40, και εκπροσωπείται νομίμως για την υπογραφή της παρούσης από τις κυρίες ΠΗΝΕΛΟΠΗ ΚΟΝΙΔΑΡΗ, Εντεταλμένη Γενική Διευθύντρια και Διευθύντρια της Διευθύνσεως Ανθρωπίνου Δυναμικού και ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ ΤΣΙΜΠΟΥ, Υποδιευθύντρια της αυτής Διευθύνσεως, του λοιπού και χάριν συντομίας «*η Τράπεζα*»

και

β) Το επαγγελματικό σωματείο που φέρει την επωνυμία «ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ALPHA BANK» (έδρα Αθήναι, Ιπποκράτους 23) και εκπροσωπείται νομίμως για την υπογραφή της παρούσης από τους κ.κ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟ ΓΚΙΑΤΗ και ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟ, Πρόεδρο και Γενικό Γραμματέα του Διοικητικού του Συμβουλίου αντίστοιχα, του λοιπού και χάριν συντομίας «*ο Σύλλογος*»,

έχοντας υπ' όψιν :

- την ανάγκη επιπρόσθετης προστασίας και επαρκέστερης διασφαλίσεως της προσωπικής και οικογενειακής υγείας των εργαζομένων, λαμβανομένης υπόψιν της ανεπαρκούς καλύψεως των παροχών του δημοσίου συστήματος υγείας,
- την μεταξύ της Τραπέζης και του Συλλόγου υπογραφή της από 2.8.2016 Επιχειρησιακής Συλλογικής Συμβάσεως Εργασίας (Ε.Σ.Σ.Ε.), κατατεθείσας, νομίμως και αρμοδίως, την αυτή ως άνω ημερομηνία στην Επιθεώρηση Εργασίας, με την οποία οι εδώ συμβαλλόμενοι συμφώνησαν (όρος 4.10) την εφαρμογή ομαδικού εξωνοσοκομειακού ασφαλιστηρίου προγράμματος για την εξασφάλιση υψηλού επιπέδου παροχής υπηρεσιών υγείας προς το εν ενεργεία Προσωπικό της Τραπέζης

συμφώνησαν και έκαναν αμοιβαίως αποδεκτά τα εξής :

2. ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

2.1. Μετά την ολοκλήρωση της αναγκαίας πληροφορήσεως και συλλογικής διαπραγματεύσεως με το Σύλλογο, ως τον πλέον αντιπροσωπευτικό, αναφορικά με την υλοποίηση των ανωτέρω, τα συμβαλλόμενα μέρη



συμφώνησαν την εφαρμογή Ομαδικού Εξωνοσοκομειακού Ασφαλιστηρίου Προγράμματος.

- 2.2. Το Πρόγραμμα αφορά στην πρωτοβάθμια περίθαλψη του εν ενεργείᾳ τακτικού Προσωπικού και των εξαρτωμένων μελών της οικογενείας του (σύζυγο, τέκνο/α), με καλύψεις, ενδεικτικώς, διαγνωστικών εξετάσεων, ιατρικών επισκέψεων, ετήσιου ιατρικού προληπτικού ελέγχου υγείας (check-up), σύμφωνα με τους γενικούς όρους του Παραρτήματος.
- 2.3. Για τη συμμετοχή στο Πρόγραμμα καταβάλλεται ασφάλιστρο από την Τράπεζα και τον εργαζόμενο, ανά άμεσα ασφαλιζόμενο ή εξαρτώμενο μέλος. Η εισφορά καταβάλλεται ανά μήνα και σε δωδεκάμηνη βάση, ως εξής:

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ	ΤΡΑΠΕΖΑ
Ευρώ 5 μηνιαίως	Ευρώ 7 μηνιαίως

Η εισφορά του εργαζομένου αποδίδεται μέσω ισόποσης παρακρατήσεως του προαναφερόμενου ποσού από τη μισθοδοσία του. Η παρακράτηση και καταβολή της ανωτέρω εισφοράς αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την, σε μηνιαία βάση, ασφαλιστική κάλυψη των συμμετεχόντων στο εν λόγω Πρόγραμμα.

- 2.4. Τα συμβαλλόμενα μέρη έλαβαν γνώση και αποδέχθηκαν τις ειδικότερες ρυθμίσεις που αφορούν στις παρεχόμενες από το Πρόγραμμα καλύψεις, οι οποίες θα γνωστοποιηθούν στο Προσωπικό της Τραπέζης κατά τα προβλεπόμενα.
- 2.5. Η ισχύς της παρούσης άρχεται από την ημερομηνία καταθέσεώς της στην αρμόδια Υπηρεσία (άρθρο 9 παρ.2 του Ν. 1876/1990).
- 2.6. Αυτά συμφώνησαν οι συμβαλλόμενοι, σε πίστωση των οποίων υπογράφεται η παρούσα σε δύο (2) πρωτότυπα, ως έπειται.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Η ΤΡΑΠΕΖΑ

Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ



A large, handwritten signature in black ink, appearing to read "Τράπεζα Κατερίνης". Below the signature is a blue oval-shaped stamp or seal.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Σύλλογος Κατερίνης". To the right of the signature is another smaller, illegible handwritten mark.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

- Δικαιούχοι είναι το εν ενεργεία τακτικό Προσωπικό της Τραπέζης και τα εξαρτώμενα μέλη τους, δηλαδή :
 - ο/η σύζυγος και
 - τα τέκνα από την ηλικία των 30 ημερών έως και το 21^ο έτος της ηλικίας τους

Η συμμετοχή στο Πρόγραμμα διακόπτεται αυτομάτως για τον Υπάλληλο και τα εξαρτώμενα μέλη του, με την αποχώρησή του από την Τράπεζα.

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την ένταξη εξαρτωμένων μελών είναι η εγγραφή του Υπαλλήλου ως άμεσα ασφαλισμένου μέλους στο Πρόγραμμα.
- Τα όρια όλων των καλύψεων ισχύουν ανά ημερολογιακό έτος (από 1.1 έως 31.12).
- Η ένταξη στο Πρόγραμμα πραγματοποιείται μέσω υποβολής σχετικού αιτήματος.

ΚΑΛΥΨΕΙΣ

Το γενικό πλαίσιο των καλύψεων του Προγράμματος περιγράφεται κατωτέρω:

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΕΝΤΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ

Ως «Συμβεβλημένο Νοσηλευτήριο» ή «Κλινική» θεωρούνται όλες οι κλινικές της εταιρίας με την επωνυμία «Ιατρικό Αθηνών Ε.Α.Ε.»

i. <u>Στις κλινικές του Συμβεβλημένου Νοσηλευτηρίου και στα Συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Κέντρα ανά την Ελλάδα</u>	
Ετήσιος προληπτικός έλεγχος υγείας (check up)	Παρέχεται η δυνατότητα στον Ασφαλισμένο να προβεί σε έναν ετήσιο ιατρικό προληπτικό έλεγχο υγείας (check up) , ανάλογα με την ηλικία του, χωρίς καμία επιβάρυνση και χωρίς την προσκόμιση παραπεμπτικού από ιατρό. Οι εξετάσεις του ελέγχου διενεργούνται όλες μαζί. Για τις ασφαλισμένες γυναίκες είναι δυνατόν, αντί του ιατρικού προληπτικού ελέγχου, να διενεργηθεί εναλλακτικά προγεννητικός έλεγχος , μετά την έναρξη της εγκυμοσύνης.
Διαγνωστικές εξετάσεις	<p>Ανώτατο ετήσιο όριο διαγνωστικών εξετάσεων €3.000 ανά ασφαλισμένο, με παραπεμπτικό που εμπειρίεχει γνωμάτευση Θεράποντος ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας, με κάλυψη:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100% για όλες τις εξετάσεις, εφόσον προσκομισθεί παραπεμπτικό Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα σε όλη την Ελλάδα υπό την προϋπόθεση ότι το συνεργαζόμενο Νοσοκομείο ή συνεργαζόμενο Διαγνωστικό Κέντρο είναι συμβεβλημένο με τον Δημόσιο Ασφαλιστικό Φορέα • 80% για όλες τις εξετάσεις, σε περίπτωση που δεν προσκομισθεί παραπεμπτικό Δημόσιου Ασφαλιστικού Φορέα

3

**ii Στις κλινικές του Συμβεβλημένου Νοσηλευτηρίου
σε Αττική και Θεσσαλονίκη**

Επισκέψεις σε Ιατρούς	Παρέχεται η δυνατότητα επισκέψεων: <ul style="list-style-type: none"> • Σε εφημερεύουσες ειδικότητες ιατρών χωρίς επιβάρυνση • Σε λοιπές ειδικότητες στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία ή όλων των Κλινικών του Συμβεβλημένου Νοσηλευτηρίου, κατά τη διάρκεια της λειτουργίας τους, με δαπάνη του Υπαλλήλου Σε περίπτωση αδυναμίας μετακινήσεως του ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος ή ασθένειας, είναι δυνατή η, με δαπάνη του Υπαλλήλου, κατ'οίκον επίσκεψη συνεργαζόμενου ιατρού
Ιατρικές πράξεις	Ο Ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις με συμμετοχή 40% επί του συμφωνημένου τιμοκαταλόγου.
Μεταφορά με ασθενοφόρο	Ο Ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα χρήσεως ασθενοφόρου, χωρίς καμία επιβάρυνση εντός Αττικής και Θεσσαλονίκης για τη μεταφορά, σε περίπτωση έκτακτης εισαγωγής σε κλινική του Συμβεβλημένου Νοσηλευτηρίου, μόνο για έκτακτα περιστατικά και εφόσον προκύψει νοσηλεία.
Κάλυψη επείγοντος περιστατικού	Σε περίπτωση Επείγοντος Περιστατικού, ο Ασφαλισμένος είναι δυνατόν να εξυπηρετείται στις Κλινικές του Συμβεβλημένου Νοσηλευτηρίου, χωρίς να απαιτείται προγενέστερη επικοινωνία του με τη Γραμμή Υγείας. Ο Ασφαλισμένος προσέρχεται στις Κλινικές του Συμβεβλημένου Νοσηλευτηρίου έχοντας τη δυνατότητα να επισκεφθεί εφημερεύοντα ιατρό χωρίς καμία επιβάρυνση.
Διαγνωστικές εξετάσεις επεμβατικού χαρακτήρα	Ο Ασφαλισμένος, εφόσον είναι από 16 ετών και άνω, έχει τη δυνατότητα να πραγματοποιήσει διαγνωστικές εξετάσεις επεμβατικού χαρακτήρα μόνον για γαστροσκόπηση ή για κολονοσκόπηση, με ίδια δαπάνη η οποία αποζημιώνεται απολογιστικά. Δεν καλύπτεται η πολυπεκτομή.
Πακέτα προληπτικού ελέγχου για παιδιά έως 14 ετών στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών	Παρέχονται με ειδική τιμολόγηση
Ετήσιος οδοντιατρικός έλεγχος	Ο Ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα ενός ετήσιου οδοντιατρικού ελέγχου χωρίς καμία επιβάρυνση σε συγκεκριμένους οδοντιάτρους σε Αττική και Θεσσαλονίκη.

iii Στους Συνεργαζόμενους Ιατρούς εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης

Επισκέψεις σε συνεργαζόμενους ιατρούς εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης στο ιατρείο ή στο σπίτι	Ο Ασφαλισμένος έχει τη δυνατότητα επισκέψεων σε συνεργαζόμενους ιατρούς στο ιατρείο για ειδικότητες και περιοχές της Ελλάδας με ίδια δαπάνη. Σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας που δεν επιτρέπει στον Ασφαλισμένο να μετακινηθεί, είναι δυνατή η, με δαπάνη του Υπαλλήλου, κατ'οίκον επίσκεψη συνεργαζόμενου ιατρού, εφόσον υπάρχει διαθεσιμότητα.
--	--

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΕΚΤΟΣ ΔΙΚΤΥΟΥ - ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

Καταβάλλονται έξοδα για ιατρικές επισκέψεις, φυσιοθεραπείες και ιατρικές πράξεις, σε ιατρό επιλογής του εργαζομένου, ως κατωτέρω:

• Ανώτατο όριο ανά ιατρική επίσκεψη σε ιατρούς της επιλογής του ασφαλισμένου (δεν περιλαμβάνονται οι οδοντιατρικές επισκέψεις)	€50
Ανώτατος αριθμός επισκέψεων κατ' άτομο ετησίως	6
Ετήσιο εκπιπτόμενο ποσό κατ' άτομο	€50
Απόδοση Δαπανών	80%
• Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό κατ' άτομο ετησίως για φυσιοθεραπείες από οποιαδήποτε αιτία	€400
Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημιώσεως είναι η χρήση του Κύριου Φορέα Ασφαλίσεως	
Απόδοση Δαπανών	80%
• Ανώτατο καταβαλλόμενο ποσό κατ' άτομο για ιατρικές πράξεις επεμβατικού χαρακτήρα (μόνο κολονοσκόπηση, γαστροσκόπηση) ανά τριετία (περιλαμβάνεται το κόστος της ιατρικής πράξεως, η αμοιβή ιατρού – αναισθησιολόγου, το κόστος της βιοψίας).	€250
Δεν καλύπτεται η πολυπεκτομή.	
Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της αποζημιώσεως είναι η χρήση του Κύριου Φορέα Ασφαλίσεως και αφορά ασφαλισμένους ηλικίας 16 ετών και άνω.	
Καλύπτονται τα έξοδα για αγορά γυαλιών οράσεως (εκτός σκελετού) και φακών επαφής ανά 4ετία και μέχρι του ποσού:	€100
Απόδοση δαπανών	80%