

ΠΡΟΣ: κ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ\_

7/9/2022

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΙΑΤΡΩΝ**

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΟΥΔΕΜΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας υποβάλουμε την προσφορά μας.

**1) Ασφαλιζόμενος**

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

**2) Ιατρική Ειδικότητα**

ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ ΑΦΡΟΔ.

**3) Διεύθυνση Κινδύνου**

ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 43, ΤΚ: 15124, ΜΑΡΟΥΣΙ

**4) Γεωγραφικά Όρια Κινδύνου**

Εντός της Ελληνικής Επικράτειας

**5) Περίοδος Ασφάλισης**

12 μήνες (ακριβείς ημερομηνίες θα συμφωνηθούν)

**6) Ασφαλιζόμενα Κεφάλαια**

Σωματικές Βλάβες και / ή Θάνατο Ανά Γεγονός & συνολικά € 50.000

**7) Ασφάλιστρα**

Τα Μικτά Ασφάλιστρα ανέρχονται σε **95,00 €**

**Τρόπος Πληρωμής** Ετησίως

**8) Καλύψεις**

Καλύπτεται η εκ του νόμου Αστική Ευθύνη από αμέλεια, λάθος, παράλειψη του ασφαλιζόμενου στην διάγνωση, την υπόδειξη ή εφαρμογή θεραπευτικής αγωγής, την χειρουργική επέμβαση, την νάρκωση καθώς και την έκδοση / εκτέλεση συνταγών για ζημιές (σωματικές βλάβες / θάνατος), που πιθανόν να προξενηθούν σε τρίτους συμπεριλαμβανομένης της ηθικής βλάβης και ψυχικής οδύνης και οι οποίες γεννηθούν και δηλωθούν εντός της περιόδου ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης.

Με τις ακόλουθες επεκτάσεις:

- Της νόμιμης εξάσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, έχοντας σε ισχύ την άδεια άσκησης της ειδικότητας του, στο ιατρείο του, στα νοσοκομεία ή στις κλινικές με τις οποίες συνεργάζεται.
- Αστική Ευθύνη του ιατρού από την χρήση και λειτουργία του ιατρείου του για € 30.000 ανά γεγονός και € 50.000 συνολικά.
- Οποιασδήποτε αμέλειας, σφάλματος ή παράλειψης κατά την άσκηση των ιατρικών του καθηκόντων.
- Λαθών ή παραλείψεων κατά την εκτέλεση οδηγιών που έδωσε σε βοηθούς του.
- Ατυχημάτων που προκλήθηκαν από την χρησιμοποίηση ελαττωματικού υλικού (π.χ. εργαλείων, οργάνων, παρασκευασμάτων, προϊόντων, πειραματόζωων, εργαστηρίων και λοιπών συναφών) έστω και αν ανήκουν σε τρίτους, με την προϋπόθεση όμως ότι δεν γνώριζε την ελαττωματικότητά τους.
- Ζημιών λόγω κάποιας ιατρικής του ενέργειας όπως : καθυστέρηση εφαρμογής θεραπείας, κατάθεση λανθασμένων πιστοποιητικών ή εκθέσεων, εφαρμογή μη ενδεδειγμένης θεραπείας.
- Παρενεργειών φαρμάκων που αναφέρονται στη διεθνή βιβλιογραφία και είναι εγκεκριμένα στην Ελλάδα και τα οποία χορηγήθηκαν κατόπιν συνταγής υπογεγραμμένης από τον Ασφαλισμένο.
- Εκτεταμένη περίοδος αναγγελίας ζημιάς 12 μήνες μετά τη λήξη του ασφαλιστηρίου.
- Επέκταση κάλυψης για δαπάνες νομικής στήριξης και δικαστικά έξοδα μέχρι του ποσού των €10.000 για την υπεράσπιση του ασφαλισμένου στα ποινικά δικαστήρια.
-

Η παρεχόμενη κάλυψη επεκτείνεται ώστε να συμπεριλαμβάνει στο κόστος ασφάλισης, την Αστική Ευθύνη του Ασφαλιζόμενου Ιατρού από την χρήση και λειτουργία του ιατρείου του για € 30.000 ανά γεγονός και € 50.000 συνολικά.

## 9) Απαλλαγές

Ανά απαίτηση € 500

## 10) Προϋποθέσεις

- 10.1 Εξαιρείται της κάλυψης οποιαδήποτε απώλεια ή ζημιά πριν από την οριστική αποδοχή του κινδύνου από την Εταιρία μας.
- 10.2 Εξαίρεση Μεταδοτικών Ασθενειών (LMA 5396).
- 10.3 Νόμιμη Αδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος.
- 10.4 Βιογραφικό Σημείωμα.
- 10.5 Πλήρως συμπληρωμένη Πρόταση Ασφάλισης υπογεγραμμένη & σφραγισμένη από τον ασφαλιζόμενο.
- 10.6 Καθαρό Ιστορικό Ζημιών.
- 10.7 Ειδικές Εξαιρέσεις:
  - 10.7.1 Ειδική ευθύνη την οποία ο ασφαλισμένος ήθελε να αναλάβει, πέραν και καθ' υπέρβαση των επαγγελματικών καθηκόντων του όπως καθορίζονται από την κείμενη νομοθεσία.
  - 10.7.2 Ανάληψη ευθύνης από τον Ασφαλισμένο, με συμφωνία, έστω και αν αυτή ανάγεται στα επαγγελματικά του καθήκοντα.
  - 10.7.3 Παράνομες επεμβάσεις ή χρήση και χορήγηση φαρμάκων και μεθόδων που δεν έχουν εγκριθεί από την αρμόδια Αρχή και για κάθε θεραπεία, μελέτη και επέμβαση που βρίσκονται σε πειραματικό στάδιο (κλινικές δοκιμές).
  - 10.7.4 Βλάβες σε γεννητικά όργανα συνεπεία χρήσης ακτίνων Χ ή άλλης ραδιενεργού συσκευής για διαγνωστικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς καθώς και οι αισθητικές επεμβάσεις εκτός και να ενδείκνυνται για θεραπευτικούς λόγους.
  - 10.7.5 Γενετικές βλάβες, ανατάξεις.
  - 10.7.6 Διάγνωση, θεραπεία, μετάδοση που αφορά άμεσα ή έμμεσα το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή / και Ηπατίτιδα.
  - 10.7.7 Επεμβάσεις στις οποίες γίνεται γενική αναισθησία χωρίς την παρουσία αναισθησιολόγου.
  - 10.7.8 Χειρουργικές επεμβάσεις πλαστικής ή αισθητικής χειρουργικής.
  - 10.7.9 Θεραπευτικές αγωγές ή υπηρεσίες, που παρασχεθήκαν για την πρόκληση ή την αποφυγή της κυήσεως / τεκνοποίησης, συμπεριλαμβανομένων των χειρουργικών επεμβάσεων για την πρόκληση στέρωσης, εξωσωματικής εγκυμοσύνης και / ή εκτρώσεων.
  - 10.7.10 Από τη χρήση φαρμάκων για τη μείωση του σωματικού βάρους.
  - 10.7.11 Διάγνωση ή θεραπευτική αγωγή αναγόμενη σε προγενέστερο από την έναρξη ισχύος του ασφαλιστηρίου γεγονός και της οποίας τα αποτελέσματα εξεδηλώθηκαν αργότερα
- 10.8 Μετά την αποδοχή της προσφοράς μας η ασφαλιστική σύμβαση, που θα εκδοθεί, θα διέπεται από τους συνημμένους σε αυτήν Γενικούς Όρους που θα την ακολουθούν αλλά κι από τους Ειδικούς Όρους που θα περιλαμβάνονται στα προσαρτήματα των επιμέρους ασφαλιστικών καλύψεων και θα αποτελούν ενιαίο σύνολο της ασφαλιστικής σύμβασης. Μαζί με την εκδοθείσα ασφαλιστική σύμβαση θα χορηγηθεί και το σχετικό δικαίωμα εναντίωσης του άρθρου 2 παρ. 5 του Ν.2496/97 αλλά και το δικαίωμα εναντίωσης του άρθρου 2 παρ. 6 του Ν.2496/97. Ενδεχόμενες παρεκκλίσεις θα συμπληρώνονται στο σχετικό πεδίο της εκδοθείσας ασφαλιστικής σύμβασης.
- 10.9 Αν υπάρχει για το χώρο ασφαλιστήριο συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης, τότε το παρόν συμβόλαιο θα λειτουργεί ως δευτερεύον συμβόλαιο, πέραν – μετά την εξάντληση των καλυπτόμενων ορίων ευθύνης (In excess).
- 10.10 Η κάλυψη ισχύει για ζημιές που θα γεννηθούν και δηλωθούν εντός της περιόδου ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης.
- 10.11 Η προσφορά μας ισχύει για 30 ημέρες από την ημερομηνία έκδοσης της και με την προϋπόθεση καθαρού ιστορικού ζημιών.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.

Με εκτίμηση

ΑΠΟΔΟΧΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ  
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΥ Μ. ΚΑΙ ΣΙΑ - ΑΣΦ.ΣΥΜ.



