

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρία: Allianz Ευρωπαϊκή Πίστη Μ.Α.Α.Ε.

Προϊόν: Επαγγελματική Αστική Ευθύνη -
Μη Επεμβατικοί Ιατροί

Η Allianz είναι μικτή ασφαλιστική εταιρία που δραστηριοποιείται στην Ελλάδα, υπό την εποπτεία της Τράπεζας της Ελλάδος, με Γενικό Εμπορικό Μητρώο (ΓΕΜΗ) 234101000.

Το παρόν έγγραφο πληροφοριών αποτελεί περίληψη των κύριων παρεχόμενων και μη καλύψεων για το συγκεκριμένο ασφαλιστικό προϊόν. Λεπτομερής αναφορά στις παρεχόμενες καλύψεις παρέχεται μέσω των γενικών και ειδικών όρων του συμβολαίου σας. Πλήρεις προσωποποιημένες προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες παρέχονται κατά τη διαδικασία σύναψης της ασφαλιστικής σύμβασης.

Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Καλύπτει την Αστική Ευθύνη του λήπτη της ασφάλισης/ασφαλισμένου κατά την διάρκεια άσκησης του επαγγέλματός του για ζημιές που θα προκληθούν σε τρίτους από λάθη και παραλείψεις του κατά την άσκηση του επαγγέλματός του, για τις οποίες θα θεωρηθεί νομικά υπεύθυνος



Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Σωματικές βλάβες που θα υποστούν τρίτοι (πελάτες) από λάθη και παραλείψεις του ασφαλισμένου κατά την διάρκεια της ασφάλισης.
- Κατά την νόμιμη άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος στο ιατρείο του ή στις κλινικές με τις οποίες συνεργάζεται.
- Κατά την παροχή ιατρικής βοήθειας αμέσου ανάγκης.
- Κατά την εκτέλεση οδηγιών προς τους βοηθούς του.
- Από την χρήση ιατρικού ελαττωματικού υλικού.
- ✓ Συμπληρωτικά η κάλυψη μπορεί να επεκταθεί ώστε να καλύψει την αστική ευθύνη του ασφαλισμένου προς τρίτους (πελάτες) για ατυχήματα που θα τους συμβούν κατά την διάρκεια της παραμονής τους στο ιατρείο.



Τι δεν ασφαλίζεται;

- ✗ Η αστική ευθύνη επαγγελματιών χωρίς νόμιμη άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
- ✗ Η αστική ευθύνη ιατρών που ασκούν επεμβατικές ιατρικές πράξεις.
- ✗ Δεν καλύπτονται χειρουργικές επεμβάσεις, μεταμοσχεύσεις, ακτινοθεραπείες, ενδοσκοπήσεις, θεραπείες γονιμότητας, γυναικολογικές επεμβάσεις, υπηρεσίες αναισθησιολόγου
- ✗ Κάλυψη διευθυντών και μελών ΔΣ νοσοκομείων για την επιτελική και όχι την ιατρική ιδιότητά τους.
- ✗ Η αστική ευθύνη επαγγελματιών κατά την περίοδο πολέμου, εισβολής εξωτερικού εχθρού, εμφυλίου πολέμου, κινήματος, επανάστασης, ανταρσίας, τρομοκρατικών ενεργειών, στάσεων απεργιών και κακόβουλων ενεργειών
- ✗ Η αστική ευθύνη επαγγελματιών για ζημιές που οφείλονται σε πυρκαγιά, πλημμύρα, καταιγίδα, σεισμό ή άλλα φυσικά φαινόμενα έκρηξη, χρήση εκρηκτικών υλών, βραχυκύκλωμα, αναθυμιάσεις, μολύνσεις της ατμόσφαιρας ή του νερού
- ✗ Ζημιές που προκλήθηκαν από ζημιογόνο γεγονός, το οποίο έλαβε χώρα πριν από την έναρξη της ασφαλιστικής σύμβασης ακόμη και αν τα αποτελέσματά του επήλθαν μετά την έναρξή της
- ✗ Αποθετικές ζημιές
- ✗ Ευθύνη που απορρέει αποκλειστικά από συμβατική υποχρέωση ή έχει αναληφθεί πέραν των νόμιμων επαγγελματικών καθηκόντων
- ✗ Πειραματικές ή μη εγκεκριμένες θεραπείες, φάρμακα και μέθοδοι
- ✗ Υπηρεσίες σχετικές με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, εκτρώσεις και λοιπές ειδικά εξαιρούμενες γυναικολογικές πράξεις
- ✗ Λοιπές ειδικές εξαιρέσεις που αναφέρονται αναλυτικά στους όρους του ασφαλιστηρίου



Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- Καλύπτονται οι ζημιές που θα συμβούν εντός της ασφαλιστικής περιόδου και θα γνωστοποιηθούν μέχρι και ένα χρόνο μετά την λήξη του ασφαλιστηρίου συμβολαίου (Claims Made Basis)
- Δεν καλύπτονται οι ζημιές που θα προκληθούν κατά την διάρκεια μέθης, χρήσης τοξικών, ναρκωτικών ή άλλων παραισθησιογόνων ουσιών ή αερίων
- Δεν καλύπτονται ζημιές που θα προκληθούν από δόλο ή βαριά αμέλεια του ασφαλισμένου ή των προσώπων που βρίσκονται στην υπηρεσία του
- Στην παρεχόμενη ασφαλιστική κάλυψη δεν περιλαμβάνονται πρόστιμα, χρηματικές ποινές, έξοδα για μετατροπή ή εξαγορά ποινής, έξοδα δικών συμπεριλαμβανομένης και της δικηγορικής αμοιβής.
- Η κάλυψη παρέχεται μέχρι τα όρια κάλυψης που αναγράφονται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο



Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Εντός Ελληνικής Επικράτειας.



Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Φροντίζω οι πληροφορίες που παρέχω να είναι ακριβείς και έγκυρες
- Ενημερώνω για κάθε αλλαγή στα στοιχεία μου καθώς και σε πληροφορίες που επηρεάζουν την ασφάλισή μου
- Εξοφλώ τα ασφάλιστρα του συμβολαίου μου εμπρόθεσμα
- Βεβαιώνω ότι οι όροι του συμβολαίου μου περιλαμβάνουν και περιγράφουν τις ανάγκες που επιθυμώ να καλύψω
- Σε περίπτωση επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, ενημερώνω εγγράφως άμεσα την Εταιρία (το αργότερο εντός 8 εργάσιμων ημερών) και παρέχω όλες τις πληροφορίες και τα έγγραφα που θα ζητηθούν



Πότε και πώς πληρώνω;

Μπορείτε να πραγματοποιήσετε την πληρωμή των ασφαλίσεων σας με όλους τους σύγχρονους τρόπους πληρωμής: με μετρητά στις συνεργαζόμενες με την εταιρία τράπεζες, με χρέωση του τραπεζικού σας λογαριασμού ή της πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας σας καθώς και με πάγια εντολή χρέωσης του τραπεζικού σας λογαριασμού ή της πιστωτικής/χρεωστικής κάρτας σας. Στην πάγια εντολή χρέωσης της πιστωτικής σας κάρτας παρέχεται έκπτωση και άτοκες δόσεις. Επιπροσθέτως, μπορείτε να εξοφλήσετε τα ασφάλιστρα στον Ασφαλιστικό σας Διαμεσολαβητή, χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση, υπό τον όρο της ταυτόχρονης παράδοσης σε εσάς του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου σας.



Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση διαρκεί για το χρονικό διάστημα που αναγράφεται στο ασφαλιστήριο, με την προϋπόθεση της εμπρόθεσμης προκαταβολής των ασφαλίσεων για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα.



Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο Ασφαλισμένος, μπορεί οποτεδήποτε να αιτηθεί την ακύρωση της σύμβασής του, αποστέλλοντας στην Εταιρία, τα στοιχεία της οποίας είναι διαθέσιμα στα έντυπα και στην ιστοσελίδα της, επιστολή είτε με φαξ είτε ηλεκτρονικά τη σχετική αίτηση, ή παραδίδοντας αυτήν ιδιοχείρως.