

# Ασφάλιση «Επαγγελματικής Ευθύνης Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών»

## Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν

Εταιρεία: **Altius Insurance Ltd**

Προϊόν: **Altius Επαγγελματικής Ευθύνης Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών**

Η Altius Insurance Ltd, είναι μια εγγεγραμμένη Ασφαλιστική Εταιρεία με αριθμό εγγραφής HE55144 και αδειούχα Ασφαλιστική Εταιρεία με αριθμό αδείας 117.

Το παρόν έγγραφο δεν αναφέρει το σύνολο των όρων και προϋποθέσεων της Ασφάλισης Επαγγελματικής Ευθύνης Ιατρών. Αναλυτική προσυμβατική και συμβατική ενημέρωση παρέχεται στο ασφαλιστήριο.

### Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Η ασφάλιση αφορά την κάλυψη αστική ευθύνη του Ασφαλισμένου που μπορεί να προκύψουν ευθύνες από παραλείψεις ή σφάλματα κατά τη διάγνωση, παρακολούθηση, επέμβαση, χορήγηση σκευασμάτων ή εκτέλεση συνταγής



#### Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Την αστική ευθύνη σας έναντι τρίτων κατά την άσκηση της επαγγελματικής σας δραστηριότητας για περιπτώσεις που θα προκαλέσουν: σωματική βλάβη, απώλεια ζωής και υλικές ζημιές (λόγω αμέλειας ή παραλείψεως, σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία).
- ✓ Την αστική ευθύνη σας για ατυχήματα που μπορεί να συμβούν σε τρίτους στον επαγγελματικό χώρο σας (ιδιωτικό ιατρείο ή φαρμακείο).
- ✓ Δικαστικά έξοδα και αμοιβές δικηγόρων.
- ✓ Καλύπτονται όλες οι μηχανικές, ηλεκτρικές και ηλεκτρονικές βλάβες εκτός αυτών που αναγράφονται στις εξαιρέσεις του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.



#### Τι δεν ασφαλίζεται;

Δεν ασφαλίζονται κυρίως:

- ✗ από εκτός Γεωγραφικής Περιοχής.
- ✗ από παράνομη επέμβαση.
- ✗ από ευθύνη του Ασφαλισμένου ενώ ευρίσκεται υπό την επήρεια τοξικών ή ναρκωτικών ουσιών.
- ✗ από παράνομες επεμβάσεις ή χρήση μη εγκεκριμένων φαρμάκων ή μεθόδων ή δραστηριότητες που δεν σχετίζονται με την ειδικότητα του Ασφαλισμένου.
- ✗ από χρήση ραδιοθεραπείας, ακτινοθεραπείας, ραδίου ή ραδιοϊσοτόπων ή ατομικής ακτινοβολίας
- ✗ αστοχία ή αποτυχία σε προσδοκώμενο κοσμητικό αποτέλεσμα από αισθητικές επεμβάσεις
- ✗ από υπηρεσίες με σκοπό την επιτυχία ή/ και αποφυγή εγκυμοσύνης / αναπαραγωγής, συμπεριλαμβανόμενων των επεμβάσεων για την πρόκληση στειρώσεως, εξωσωματικής αναπαραγωγής.
- ✗ από απαιτήσεις σχετιζόμενες με το AIDS ή ηπατίτιδα.
- ✗ από αμβλώσεις,
- ✗ από απαιτήσεις σχετικές με την χορήγηση από οδοντίατρος /χειρουργός /γναθοχειρουργός γενικής αναισθησίας ή πράξης που γίνεται υπό την επήρεια γενικής αναισθησίας εκτός αν διενεργείται σε κλινική ή νοσοκομείο που λειτουργεί νόμιμα για την διενέργεια γενικής αναισθησίας από προσοντούχους αναισθησιολόγους.
- ✗ από απαιτήσεις τρίτων συνέπεια γενετικών βλαβών ή ζημιών ή κάθε είδους γενετικών ανωμαλιών ή ελαττωμάτων προερχόμενες από ή σχετιζόμενες με πάσης φύσεως ιατρικές πράξεις οι οποίες διενεργούνται με την εκ των προτέρων γνώση των συνεπειών εκ μέρους των ιατρών.
- ✗ από διάγνωση ή θεραπεία ή επέμβαση ή άλλη ενέργεια εκ μέρους του Ασφαλισμένου, που ανάγεται σε χρόνο προγενέστερο της ημερομηνίας έναρξης της αρχικής ασφάλισης στην Εταιρεία και που το αποτέλεσμα τους εκδηλώθηκε κατά την περίοδο της ασφάλισης.
- ✗ από την λειτουργία τράπεζας αίματος εκτός εάν η τράπεζα παρέχει αίμα ή προϊόντα αίματος για τις ασφαλιζόμενες από τον παρόν δραστηριότητες του ασφαλιζομένου.
- ✗ από οποιαδήποτε ευθύνη από αμίαντο.
- ✗ από οποιαδήποτε ευθύνη για σωματικές βλάβες, ασθένειες ή και θάνατο εκτός επαγγελματικής δραστηριότητας.
- ✗ από τις δραστηριότητες του Ασφαλισμένου ως διευθυντή ή μέλους Διοικητικού ή Συμβουλευτικού Συμβουλίου ιδιωτικών, δημοσίων ή ημικρατικών επιχειρήσεων ή οργανισμών, ομίλων, συνδέσμων, συλλόγων, σωμάτων ή ως συμβούλου αυτών.



## Τι δεν ασφαρίζεται;

- ✗ από λίβελο ή συκοφαντία.
- ✗ από χρεοκοπία ή πτώχευση του Ασφαλισμένου, ή/και οποιασδήποτε Ασφαλιστικής Επιχείρησης.
- ✗ από απώλεια εγγράφων ή/και ιατρικού αρχείου αποθηκευμένη ηλεκτρονικά ή που βασίζεται σε ηλεκτρονικό υπολογιστή ενώ βρισκόταν στη φροντίδα, κατοχή ή έλεγχο του Ασφαλισμένου ή που είχε ανατεθεί σε αυτόν.
- ✗ από οποιαδήποτε σκόπιμη, ανέντιμη, κακόβουλη, παράνομη επέμβαση του Ασφαλισμένου ή των υπαλλήλων του.
- ✗ σε σχέση με πρόστιμα, κυρώσεις, τιμωρητικές ή παραδειγματικές αποζημιώσεις ή οποιοσδήποτε άλλες αποζημιώσεις που είναι επακόλουθο του πολλαπλασιασμού (multiplication of) των αποζημιώσεων.
- ✗ από ευθύνη που αναλαμβάνει ο Ασφαλισμένος συμβατικά ή μέσω οποιασδήποτε άλλης συμφωνίας (περιλαμβανομένης οποιασδήποτε ρητής ή υπονοούμενης συγκατάθεσης ή εγγύησης), εκτός αν η ευθύνη αυτή θα ίσχυε ακόμα και στην απουσία τέτοιας σύμβασης ή συμφωνίας.
- ✗ από απαιτήσεις που υποβάλλει ένας από τους Ασφαλισμένους του Ασφαλιστηρίου αυτού, εναντίον άλλου Ασφαλισμένου, ή που υποβάλλονται από οποιοδήποτε μέρος (α) που άμεσα ή έμμεσα ανήκει, ελέγχεται, λειτουργείται ή διοικείται από τον Ασφαλισμένο (β) στο οποίο ο Ασφαλισμένος είναι συνεταίρος, σύμβουλος, εργοδοτούμενος, σύζυγος ή συγγενής μέχρι δευτέρου βαθμού.
- ✗ από περιστατικά για τα οποία γνώριζε ή όφειλε να γνωρίζει ο Ασφαλισμένος πριν την έναρξη της ασφάλισης αυτής.
- ✗ από οποιαδήποτε μορφή σεξουαλικής παρενόχλησης.
- ✗ από ή σε σχέση με, άμεσα ή έμμεσα, ή που προκύπτουν από:
  - (α) ιονίζουσες ή πυρηνικές ακτινοβολίες ή μόλυνση από ραδιενέργεια που προκλήθηκε από οποιαδήποτε πυρηνική καύσιμη ύλη ή από οποιαδήποτε πυρηνικά απόβλητα ή από την ανάφλεξη πυρηνικής καύσιμης ύλης
  - (β) ραδιενεργές, τοξικές εκρηκτικές ή άλλες επικίνδυνες ιδιότητες οποιασδήποτε εκρηκτικής πυρηνικής σύνθεσης ή πυρηνικού τμήματος αυτής.

Η Εταιρεία δεν παρέχει κάλυψη ούτε είναι υπεύθυνη για την πληρωμή αποζημίωσης στο μέτρο που η παροχή αυτής της κάλυψης ή πληρωμή αποζημίωσης θα εκθέσει την Εταιρεία σε κύρωση, απαγόρευση ή περιορισμό που επιβάλλεται από αποφάσεις του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών ή από εμπορικές κυρώσεις, νόμους ή κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης, του Ηνωμένου Βασιλείου ή των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής.



## Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

! Αφαιρετέο ποσό



### Πού είμαι καλυμμένος;

✓ Η ασφάλιση ισχύει για Την περιοχή της Κύπρου που βρίσκεται υπό τον έλεγχο της Κυπριακής Δημοκρατίας



### Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Η εμπρόθεσμη καταβολή ασφαλιστρών.
- Για κάθε καλυπτόμενο περιστατικό, να ακολουθούνται και να τηρούνται οι υποδείξεις των σχετικών όρων του Συμβολαίου.



### Πότε και πώς πληρώνω;

Πριν από την έναρξη ισχύος του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου, με μετρητά, χρεωστική/πιστωτική κάρτα, ηλεκτρονικά μέσω τράπεζας ή ταχυδρομείου.

**Κλίμακα μέγιστων αποδεκτών μηνιαίων δόσεων από την Εταιρεία:**

#### ΥΨΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ

Από €0 μέχρι €400  
Από €400,01 μέχρι €600  
Από €600,01 μέχρι 1.000  
Από €1.000,01 μέχρι €4.000

#### ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ

Από 1 μέχρι και 3  
Από 1 μέχρι και 4  
Από 1 μέχρι και 5  
Από 1 μέχρι και 6



### Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ημερομηνία έναρξης και λήξης της κάλυψης αναφέρεται στο Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο σας. Η ασφάλιση παύει να ισχύει και σε άλλες περιπτώσεις που αναφέρονται αναλυτικά στους όρους του Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου.



### Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Η ασφάλεια αυτή μπορεί να τερματισθεί οποτεδήποτε, με γραπτή αίτηση του Ασφαλισμένου, όπου σε τέτοια περίπτωση η Εταιρεία δικαιούται να κρατήσει το συνηθισμένο ασφάλιστρο βραχυπρόθεσμων ασφαλειών για το χρονικό διάστημα που διατηρήθηκε σε ισχύ το Ασφαλιστήριο. Η Εταιρεία έχει επίσης την εκλογή να τερματίσει το Ασφαλιστήριο αυτό οποτεδήποτε, αφού δώσει σχετική γραπτή ειδοποίηση 30 ημερών, στον Ασφαλισμένο στην τελευταία γνωστή διεύθυνσή του, και σε τέτοια περίπτωση, η Εταιρεία είναι υπόχρεη, να επιστρέψει ανάλογο μέρος των ασφαλιστρών για την περίοδο χρόνου που δεν έχει λήξει, από την ημερομηνία της ακύρωσης.