

Asigurarea de raspundere civila profesionala

Document de informare privind produsul de asigurare

Societatea: Asigurarea Românească – ASIROM VIENNA INSURANCE GROUP SA,
înregistrată în România, Nr. înregistrare în Registrul Comerțului J40/304/1991, Cod unic de
Înregistrare: 336290; Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, Nr.
Înmatriculare în Registrul Asigurătorilor: RA-023/2003



Produsul: Asigurarea de raspundere civila profesională a medicilor, farmaciștilor și a altor persoane din domeniul asistentei medicale

Acest document reprezintă un rezumat al principalelor acoperiri și excluderi ale contractului de asigurare. Nu răspunde la nevoile și cerințele dumneavoastră specifice, ce urmează a fi evaluate. Informații complete despre acest produs găsiți în documentația precontractuală și contractuală.

Despre ce tip de asigurare este vorba?

Acest produs de asigurare facultativă este o asigurare de răspundere civilă profesională care se adresează persoanelor fizice cu calificare profesională autorizată în scopul furnizării de servicii medicale, farmaceutice sau servicii conexe actului medical, precum și persoanelor juridice autorizate să acorde servicii medicale și farmaceutice.



Ce se asigură?

Asigurarea acoperă prejudiciile produse prin vătămări corporale/deces ca urmare a savarsirii unor acte de malpraxis de către asigurat, respectiv de către personalul medical al asiguratului (în cazul persoanelor juridice).

Se acordă despăgubiri pentru:

✓ sumele pe care Asiguratul este obligat să le plătească pacienților sau moștenitorilor acestora pentru prejudicii materiale produse prin vătămări corporale sau deces, ca urmare a unor acte de malpraxis savârșite în desfășurarea activității profesionale menționată în cererea/declarația de asigurare;

✓ sumele pe care Asiguratul este obligat să le plătească pacienților sau moștenitorilor acestora pentru prejudicii materiale produse prin vătămări corporale sau deces, ca urmare a neacordării serviciilor medicale sau farmaceutice atunci când starea pacienților impunea această intervenție;

✓ costul suportat de către pacientul care se consideră prejudiciat, cu onorariul Comisiei de monitorizare și competență profesională pentru cazurile de malpraxis, dacă Comisia a stabilit că Asiguratul poartă răspunderea

✓ cheltuielile de judecată făcute de cei prejudiciați în scopul obligării Asiguratului la plata despăgubirilor, dacă Asiguratul a fost obligat prin hotărâre judecătorească la plata acestora;

✓ cheltuielile de judecată făcute de Asigurat în procesul civil dacă a fost obligat la plata de despăgubiri.

La solicitarea asiguratului, asigurarea poate acoperi și pretențiile privind daunele morale, caz în care, se acorda despăgubiri și pentru sumele pe care Asiguratul este obligat să le plătească pacienților sau moștenitorilor acestora pentru daune morale consecința prejudiciilor materiale produse prin vătămări corporale sau deces, în desfășurarea activității profesionale asigurate



Ce nu se asigură?

- ✗ Prejudiciile care sunt urmarea condițiilor de lucru din unitatea medicală (de exemplu: lipsa de organizare, lipsa igienei)
- ✗ pretențiile de despăgubire pentru prejudicii materiale care sunt consecința acordării asistenței medicale în lipsa consimțământului informat dat potrivit reglementărilor legale
- ✗ prejudicii rezultate din efectuarea de studii clinice, de proceduri terapeutice sau de diagnosticare experimentale sau neomologate, activități de inginerie genetică, cercetare medicală, farmaceutică și biologică ori utilizarea de medicamente, materiale și echipamente neomologate
- ✗ pretenții de despăgubire ca urmare a contaminării cu orice virus hepatic, HIV sau BSE.



Există restricții de acoperire?

Principalele excluderi:

- ! pretenții de despăgubire ca urmare a oricăror activități profesionale acordate peste limitele de competență profesională, tratamentele, procedurile, recomandările etc. acordate în mod normal în calitate de cadru medical/farmacist autorizat etc., limite stabilite de legislația în vigoare, regulamentele profesionale și codurile deontologice
- ! amenzi de orice fel și cheltuieli penale la care ar fi obligat Asiguratul, inclusiv cheltuielile de judecată făcute de Asigurat în procesul penal;
- ! prejudicii cauzate prin orice formă de poluare, precum și pentru costurile necesare neutralizării, îndepărtării și/sau curățării substanțelor poluante;
- răspunderea care decurge din îmbolnăvirea de azbestoză sau orice altă boală care rezultă din existența, extragerea, manipularea, prelucrarea, fabricarea, vânzarea, distribuția, depozitarea sau utilizarea azbestului, a produselor din azbest, a produselor care conțin azbest sau orice alte substanțe carcinogenice;



Unde beneficiaz de asigurare?

- ✓ Asigurarea acoperă activitatea Asiguratului desfășurată pe teritoriul României.



Ce obligații am?

La emiterea contractului de asigurare:

Trebuie să răspundeți în scris la toate întrebările formulate de Asigurător, precum și să declarați, la data încheierii Contractului de Asigurare, orice informații sau împrejurări pe care le cunoașteți și care, de asemenea, sunt esențiale pentru evaluarea riscului,

În cursul derularii contractului de asigurare:

Trebuie să comunicați Asigurătorului prin notificare scrisă, dacă împrejurările esențiale privind riscul se modifică în cursul executării contractului, despre orice modificare intervenită față de datele menționate în cererea/declarația completată la încheierea asigurării.

Trebuie să luați toate măsurile necesare și/sau impuse de lege pentru a preveni producerea evenimentelor asigurate, precum și pentru limitarea pagubelor și cheltuielilor, în cazul producerii acestora.

În caz de dauna:

Trebuie să avizați, în scris, Asigurătorul, în termen de 3 zile de la luarea la cunoștință, despre producerea riscului asigurat, despre orice eveniment ce ar intra sub incidența acoperirii acordate prin prezenta asigurare sau despre orice prejudiciu produs, împrejurările în care acesta a intervenit, cu estimarea pagubelor produse și natura lor. În avizare se vor arăta locul, data, ora, cauzele și împrejurările producerii riscului asigurat.

Trebuie să puneți la dispoziția Asigurătorului toate informațiile și documentele de care dispuneți în scopul instrumentării și lichidării daunei



Când și cum plătesc?

Prima anuală de asigurare se achită fie anticipat și integral, la încheierea asigurării, fie în rate semestriale sau trimestriale egale, la termenele precizate în polița de asigurare.

Primele de asigurare pot fi achitate în numerar la angajatii sau imputerniciții ASIROM, sau prin ordin de plată în conturile ASIROM indicate. Și după caz prin direct debit.



Când începe și când încetează acoperirea?

Asigurarea se încheie pentru o perioadă de asigurare de 12 luni, care se va menționa în polița de Asigurare.

Răspunderea Asigurătorului începe la data menționată în polița de asigurare dar nu mai devreme de data emiterii Politei de asigurare și a încasării primei de asigurare sau ratei I de primă de asigurare și încetează în ultima zi din perioada pentru care s-a încheiat asigurarea.

În caz de neplată a unei rate de primă, următoare celei dintâi, Asiguratul are dreptul la un termen de păsuire de 15 zile de la scadența acesteia, situația contractului de asigurare rămânând neschimbată până la expirarea acestui termen. Neachitarea primei datorate până la expirarea termenului de păsuire are ca rezultat rezilierea contractului de asigurare începând cu ziua imediat următoare scadenței, fără ca o notificare, punere în întârziere, sau o altă formalitate prealabilă să mai fie necesară.



Cum pot să încetez / reziliesc contractul?

Modul obișnuit de încetare a contractului de asigurare cu o durată determinată îl constituie ajungerea la termen, respectiv expirarea perioadei pentru care acesta a fost încheiat.

Conform prevederilor Codului Civil, contractul de asigurare poate fi denunțat unilateral de către asigurat printr-o notificare scrisă, cu respectarea unui termen de preaviz de cel puțin 20 de zile calculate de la data primirii notificării de către asigurator.