

Το παρόν έντυπο πληροφοριών ασφαλιστηρίου συμβολαίου παρέχει συνοπτική καταγραφή των κύριων καλύψεων, εξαιρέσεων και λοιπών πληροφοριών. Επίσης το παρόν έντυπο δεν υποκαθιστά ούτε την προβλεπόμενη από την ισχύουσα νομοθεσία προσυμβατική ενημέρωση, ούτε την ασφαλιστική σύμβαση και τους γενικούς και ειδικούς όρους αυτής, τα οποία και θα πρέπει να μελετήσετε.

#### Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Αυτό το είδος ασφάλισης καλύπτει την επαγγελματική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για πράξεις, παραλείψεις ή αμέλειες που σχετίζονται αποκλειστικά και μόνο με την άσκηση του επαγγέλματος και την ειδικότητα του.



### Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για σωματικές βλάβες (περιλαμβανομένου του θανάτου) ή/και υλικές ζημιές συνεπεία οποιουδήποτε σφάλματος, αμέλειας ή παράλειψης κατά την άσκηση του επαγγέλματός του και εντός του πλαισίου της δηλωθείσας ειδικότητας.
- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για σωματικές βλάβες (περιλαμβανομένου του θανάτου) ή/και υλικές ζημιές συνεπεία παροχής ιατρικής βοήθειας σε περίπτωση άμεσης ανάγκης έστω και αν αυτή βρίσκεται εκτός του πλαισίου ειδικότητας του ιατρού που την παρέχει.
- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για σωματικές βλάβες (περιλαμβανομένου του θανάτου) ή/και υλικές ζημιές συνεπεία σφαλμάτων ή παραλείψεων κατά την εκτέλεση οδηγιών που έδωσε ο ιατρός σε μέλη του προσωπικού που απασχολεί στο ιατρείο του.
- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για σωματικές βλάβες (περιλαμβανομένου του θανάτου) ή/και υλικές ζημιές συνεπεία ατυχημάτων που θα προκληθούν από τη χρήση ελαττωματικού φαρμακευτικού ή άλλου ιατρικού υλικού.
- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για σωματικές βλάβες (περιλαμβανομένου του θανάτου) ή/και υλικές ζημιές συνεπεία ατυχημάτων που θα συμβούν μέσα στο χώρο του ιατρείου του.
- ✓ Ειδικά για τους Πλαστικούς Χειρουργούς καλύπτονται μόνο διεγχειρητικές ή μετεγχειρητικές επιπλοκές των αισθητικών χειρουργικών επεμβάσεων καθώς και συμβάντα κατά την αναισθησία ή τη νοσηλεία του ασθενούς, χωρίς όμως να καλύπτεται το οποιοδήποτε αισθητικό αποτέλεσμα. Παρέχονται οι πιο κάτω επιλογές ορίων ασφάλισης:
  - € 150.000 ανά γεγονός και για όλη την περίοδο ασφάλισης
  - € 300.000 ανά γεγονός και για όλη την περίοδο ασφάλισης
  - € 450.000 ανά γεγονός και για όλη την περίοδο ασφάλισης
  - € 600.000 ανά γεγονός και για όλη την περίοδο ασφάλισης
  - € 800.000 ανά γεγονός και για όλη την περίοδο ασφάλισης
  - € 1.000.000 ανά γεγονός και για όλη την περίοδο ασφάλισης



### Τι δεν ασφαρίζεται;

- Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για απαιτήσεις που θα προκληθούν:
- ✗ Από τον Ασφαλισμένο και το προσωπικό του εάν βρίσκονται υπό την επίδραση ναρκωτικών ουσιών ή οινόπνευματων ουσιών.
  - ✗ Από εγκληματικές πράξεις, παράνομες ενέργειες ή χρήση μη εγκεκριμένων μεθόδων ή φαρμάκων.
  - ✗ Έκθεση σε ακτινοβολία είτε για θεραπευτικούς ή για διαγνωστικούς λόγους η οποία θα έχει σαν αποτέλεσμα τη δημιουργία γενετικών ανωμαλιών σε αγέννητη ζωή (έμβρυα).
  - ✗ Από κληρονομικούς παράγοντες που θα προκαλέσουν ασθένειες οι οποίες είναι μη ανιχνεύσιμες με επιστημονικό τρόπο σε πρώιμο γενετικό στάδιο.
  - ✗ Από ιατρικές πράξεις που σχετίζονται με κλινικές δοκιμές / φαρμακευτικά τεστ.
  - ✗ Προσωρινή ή οριστική αδυναμία για μελλοντική τεκνοποίηση που θα είναι απόρροια μη επιστημονικά αποδεκτής γυναικολογικής επεμβάσεως.
  - ✗ Παροχή ολικής αναισθησίας σε ασθενείς στο χώρο του ιδιωτικού ιατρείου του.
  - ✗ Οι ψυχίατροι.
  - ✗ Απαιτήσεις από διάγνωση, θεραπευτική αγωγή, επέμβαση ή κάποιο άλλο γεγονός που έγινε πριν από την έναρξη ισχύος της ασφαλιστικής σύμβασης και του οποίου το αποτέλεσμα εκδηλώθηκε κατά τη διάρκεια ισχύος της.
  - ✗ Πάσης φύσης και μορφής άμεσες ή έμμεσες οικονομικές απώλειες τρίτων, που απορρέουν αμέσως ή εμμέσως από τυχόν αποτυχημένα εγχειρήματα ή και απόπειρες για την τεχνητή εξωσωματική γονιμοποίηση.
  - ✗ Απαιτήσεις από κακή συντήρηση ή ποιότητα του γενετικού υλικού.
  - ✗ Απαιτήσεις από μεταβολή της γενετικής διαδικασίας, οι οποίες δεν θα είναι άμεσα αποτέλεσμα σωματικής βλάβης λόγω σφάλματος ή αμέλειας του ιατρού.
  - ✗ Απαιτήσεις λόγω προσωρινής ή οριστικής αδυναμίας για μελλοντική τεκνοποίηση που θα είναι απόρροια μη επιστημονικά αποδεκτής γυναικολογικής επέμβασης.
  - ✗ Απαιτήσεις από μετάδοση μολυσματικών νόσων, AIDS, μετάδοση του ιού HIV από παράγωγα αίματος και των συνέπειων του που οφείλονται στο προαναφερόμενο σύνδρομο.
  - ✗ Απαιτήσεις λόγω της μη επελεύσεως υπεσχημένων ή έστω αναμενόμενων αποτελεσμάτων εκ της διαδικασίας τεχνητής εξωσωματικής γονιμοποίησης.
  - ✗ Από το αισθητικό αποτέλεσμα.
  - ✗ Ευθύνη από την μετάδοση ιών και μολυσματικών ασθενειών / νόσων καθώς και των συνεπειών αυτών.
  - ✗ Ζημιά κυβερνοχώρου (cyber risk).



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

- ! Η κάλυψη παρέχεται εφόσον υπάρχει καθαρό ιστορικό ζημιών ή/και απαιτήσεων κατά τη διάρκεια των τελευταίων πέντε (5) ετών.
- ! Εφαρμόζεται απαλλαγή € 150 σε κάθε απαίτηση/αξίωση.



## Πού είμαι καλυμμένος;

- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για πράξεις, παραλείψεις ή αμέλεια που σχετίζονται με την άσκηση του επαγγέλματος του ισχύει για την Ελληνική Επικράτεια.
- ✓ Η αστική ευθύνη του ιατρού έναντι τρίτων για ατυχήματα που προκλήθηκαν από τη λειτουργία του χώρου του ιατρείου ισχύει για το χώρο εργασίας που θα δηλωθεί.



## Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

**Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται:**

- **Πριν από τη σύναψη της ασφαλιστικής σύμβασης:**
  - Να δηλώσει εγγράφως τα στοιχεία της ταυτότητάς του και να προσδιορίσει με ακρίβεια και πληρότητα το αντικείμενο ασφάλισης.
  - Να δηλώσει εγγράφως κάθε περιστατικό ή/και στοιχείο που μπορεί να έχει σημασία για την εκτίμηση του ασφαλιστικού κινδύνου.
  - Να καταβάλλει ολόκληρο το οφειλόμενο ασφάλιστρο καθώς η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει με την καταβολή ολόκληρου του οφειλόμενου ασφαλίστρου, πριν από την οποία απαγορεύεται η παράδοση του ασφαλιστηρίου.
  - Ο ιατρός πρέπει να είναι κάτοχος αναγνωρισμένου εγκεκριμένου Πανεπιστημιακού πτυχίου από το Ελληνικό κράτος και να διαθέτει την αναγκαία για τη λειτουργία του ιατρείου του, άδεια.
  - Ο ιατρός οφείλει να συμμορφώνεται ανελλιπώς με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις περί λειτουργίας ιατρείων.
- **Κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής σύμβασης**
  - Να λαμβάνει όλα τα κατάλληλα μέτρα προς αποφυγή ή μείωση της πιθανής ζημιάς και να ακολουθεί τις οδηγίες της Εταιρείας.
  - Σε περίπτωση αλλαγής της διεύθυνσης του να γνωστοποιεί στην Εταιρεία εγγράφως τη νέα του διεύθυνση.
  - Να δηλώσει στην Εταιρεία, μέσα σε δεκατέσσερις (14) ημέρες από τότε που περιήλθε σε γνώση του, κάθε στοιχείο ή περιστατικό, το οποίο μπορεί να επιφέρει σημαντική επίταση του κινδύνου, σε βαθμό που, αν η Εταιρεία το γνώριζε, δεν θα είχε συνάψει το ασφαλιστήριο συμβόλαιο ή δεν θα την είχε συνάψει με τους ίδιους όρους.
- **Σε περίπτωση επέλευσης ζημιογόνου γεγονότος:**
  - Να ειδοποιήσει την Εταιρεία, εντός οκτώ (8) ημερών, από τότε που έλαβε γνώση της επέλευσης της ασφαλιστικής περίπτωσης.
  - Να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες, στοιχεία και έγγραφα που σχετίζονται με τις περιστάσεις και τις συνέπειες της επέλευσης του κινδύνου που του ζητάει η Εταιρεία.
  - Να δίνει κάθε δυνατή και εύλογη βοήθεια στους εκπροσώπους / πραγματογνώμονες της Εταιρείας για τη διαπίστωση του ατυχήματος και την εκτίμηση των ζημιών.
  - Να μην προβεί σε οποιαδήποτε μορφής ενέργεια που θα σημαίνει αποδοχή ή αναγνώριση ή συμβιβασμό ή διακανονισμό των καλυπτόμενων κινδύνων χωρίς την γραπτή συναίνεση της Εταιρείας.



## Πότε και πώς πληρώνω;

Για την πληρωμή του ασφαλίστρου μπορούν να χρησιμοποιηθούν οι παρακάτω τρόποι:

- Πιστωτική/χρεωστική κάρτα
- Internet Banking
- Μετρητά
- Phone Banking
- ATM (μόνο ΕΤΕ)

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλείσθε να ανατρέξετε στον ιστότοπο της Εταιρείας [www.ethnikiasfalistiki.gr](http://www.ethnikiasfalistiki.gr).



## Πότε αρχίζει και πότε λήγει η κάλυψη;

Η ασφάλιση ισχύει για το χρονικό διάστημα που ορίζεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο και εφόσον έχει καταβληθεί το εφάπαξ ασφάλιστρο ή η πρώτη δόση της τμηματικής καταβολής, εκτός αν προκύπτει διαφορετικά από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση.



## Πώς μπορώ να ακυρώσω τη σύμβαση;

Ο Ασφαλισμένος μπορεί να καταγγείλει/ακυρώσει την Ασφαλιστική Σύμβαση οποτεδήποτε, με επιστολή που αποστέλλει ηλεκτρονικά, στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφει η Εταιρεία στην επίσημη ιστοσελίδα της και στο κάθε είδους έντυπο της. Επίσης, παρέχεται η δυνατότητα άσκησης των δικαιωμάτων εναντίωσης ή υπαναχώρησης ως ορίζονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο.