

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą



Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zarejestrowana w Polsce

Produkt: OC Medyczna

Pełne informacje podawane przed zawarciem umowy i informacje umowne podane są w dokumencie ubezpieczenia oraz w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie?

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą należy do Działu II, grupa 13 załącznika do „Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej”.



Co jest przedmiotem ubezpieczenia?

- ✓ Ubezpieczamy odpowiedzialność podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- ✓ Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, wynosi równowartość w złotych:
 - 1) 100.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego, wykonującego stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne;
 - 2) 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego wykonującego stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne lub ambulatoryjne świadczenia zdrowotne;
 - 3) 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC lekarza lub lekarza dentystry wykonującego działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;
 - 4) 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC lekarza lub lekarza dentystry wykonującego działalność leczniczą w formie spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska;
 - 5) 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC pielęgniarki lub położnej wykonującej działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki lub położnej, indywidualna praktyka pielęgniarki lub położnej wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki lub położnej,



Czego nie obejmuje ubezpieczenie?

- Ubezpieczenie nie obejmuje szkód:
- ✗ wyrządzonych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą po pozbawieniu lub w okresie zawieszenia prawa do prowadzenia działalności leczniczej;
 - ✗ polegających na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie rzeczy;
 - ✗ polegających na zapłacie kar umownych;
 - ✗ powstałych wskutek działań wojennych, stanu wojennego, rozruchów i zamieszek, a także aktów terroru;
 - ✗ będących następstwem zabiegów chirurgii plastycznej lub zabiegów kosmetycznych, jeśli zabiegi te nie są udzielane w przypadkach będących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstwem jej leczenia.



Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej?

- Nie odpowiadamy m.in. za szkody:
- ! samodzielnie uznane lub zaspokojone roszczenia przez ubezpieczonego bez zgody zakładu ubezpieczeń;
 - ! gdy Ubezpieczony nie dostarczył nam dokumentów, o które go prosiliśmy, a które są niezbędne do uznania odpowiedzialności ubezpieczonego za powstałą szkodę;
 - ! gdy w sprawie toczy się postępowanie wyjaśniające przed sądem. Wówczas wypłacimy odszkodowanie dopiero po jego zakończeniu;
 - ! wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego w okresie, który nie był objęty naszą ochroną ubezpieczeniową;
 - ! przewyższające sumę gwarancyjną ustaloną w umowie ubezpieczenia;
 - ! wyrządzone przez ubezpieczonego lub osoby, za które ponosi on odpowiedzialność, w wyniku rażącego niedbalstwa, w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, po wypłaceniu poszkodowanemu odszkodowania przysługuje nam roszczenie do ubezpieczonego o zwrot wypłaconego odszkodowania.

indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarstwa lub położnej wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarstwa lub położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarstwa lub położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;

- 6) 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC pielęgniarstwa lub położnej wykonującej działalność leczniczą w formie spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka pielęgniarstwa lub położnych.



Gdzie obowiązuje ubezpieczenie?

- ✓ Ubezpieczenie obowiązuje w Polsce.



Co należy do obowiązków ubezpieczonego?

Ubezpieczony ma obowiązek:

- podać wszystkie dane, o które PZU SA pyta przy zawarciu umowy;
- najszybciej, jak to możliwe, poinformować PZU SA o zmianach tych danych w trakcie trwania umowy;
- jeśli wyrządzi szkodę osobie trzeciej, zgłosić ją niezwłocznie;
- podjęcia działań, które mogą zapobiec powstaniu szkody lub zmniejszyć jej rozmiar;
- podjęcia współpracy z PZU w celu wyjaśnienia okoliczności i przyczyn powstania szkody oraz ustalenia jej rozmiaru. W przypadku wystąpienia przez poszkodowanego z rozszyciem na drogę sądową powinien niezwłocznie po otrzymaniu pozwu powiadomić o tym PZU.



Jak i kiedy należy opłacać składki?

Składkę płaci ubezpieczający. Może to zrobić jednorazowo lub w ratach. Terminy płatności są podane w dokumencie ubezpieczenia.



Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa?

Nasze ubezpieczenie, czyli ochrona ubezpieczeniowa, trwa od daty zapisanej w dokumencie ubezpieczenia.

Ponadto nasza ochrona ubezpieczeniowa wygasa z końcem okresu ubezpieczenia – wpisujemy go w dokumencie ubezpieczenia.



Jak rozwiązać umowę?

Umowa ubezpieczenia zawarta jest co do zasady na okres wskazany w polisie. Możemy ją rozwiązać przed upływem okresu na jaki została zawarta m.in. w następujących przypadkach:

- zaprzestania działalności przez ubezpieczonego;
- zawieszenia działalności przez ubezpieczonego.

Umowa ubezpieczenia jest rozwiązywana w trybie porozumienia stron umowy:

- rozwiązania umowy ubezpieczenia dokonujemy na wniosek ubezpieczającego;
- we wniosku ubezpieczający powinien wskazać przyczynę rozwiązania umowy.