

# Επαγγελματική Ευθύνη Ιατρών

Έγγραφο πληροφοριών για το ασφαλιστικό προϊόν ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΙΑΤΡΩΝ της Ασφαλιστικής Εταιρείας η «Κεντρική» Λτδ με έδρα την Κύπρο  
Αρ. εγγραφής: 19119, Διεύθυνση: Κλήμεντος 33, 1061 Λευκωσία, Τηλ:22745745, Φαξ: 22745746  
E-mail: [info@kentriki.com.cy](mailto:info@kentriki.com.cy), Website: [kentriki.com.cy](http://kentriki.com.cy)

Οι προσυμβατικές και συμβατικές πληροφορίες για τον πιο πάνω κίνδυνο περιέχονται στα Ασφαλιστικά Συμβόλαια Επαγγελματικής Ευθύνης της εταιρείας μας.

## Τι είναι αυτό το είδος ασφάλισης;

Η Εταιρεία παρέχει ασφαλιστική κάλυψη στον Ασφαλισμένο έναντι αξιώσεων Τρίτων για ποσά τα οποία ο Ασφαλισμένος υποχρεούται εκ του νόμου να καταβάλει λόγω εξ αμελείας λάθους ή παράλειψης που διέπραξε η φέρεται να διέπραξε στα πλαίσια της επαγγελματικής του δραστηριότητας.



### Τι ασφαλίζεται;

- ✓ Αξιώσεις αποζημίωσης για σωματική ή διανοητική βλάβη ή απώλεια ζωής από πράξεις ή παραλείψεις κατά την άσκηση ιατρικών καθηκόντων μέχρι το όριο της ευθύνης που καθορίζεται στον Πίνακα του συμβολαίου.
- ✓ Δαπάνες για έρευνες εμπειρογνομόνων, δικηγορικές αμοιβές και δικαστικά έξοδα εφόσον δεν υπάρχει εξωδικαστική διευθέτηση της υπόθεσης, μέχρι το όριο της ευθύνης που καθορίζεται στον Πίνακα του συμβολαίου.
- ✓ Αξιώσεις αποζημίωσης για ατυχήματα που θα προκληθούν από την χρήση ελαττωματικού φαρμακευτικού ή άλλου ιατρικού υλικού ή/και εξοπλισμού, μέχρι το όριο της ευθύνης που καθορίζεται στον Πίνακα του συμβολαίου.

### ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- ✓ Η παρεχόμενη κάλυψη θα ισχύει με την προϋπόθεση ότι ο Ασφαλισμένος είναι κάτοχος αναγνωρισμένου από το κράτος πανεπιστημιακού διπλώματος καθώς και της προβλεπόμενης από τον νόμο άδειας άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.
- ✓ Ο Ασφαλισμένος θα δίνει άμεση γραπτή ειδοποίηση για οποιαδήποτε απαίτηση για αμέλεια που εγέρθηκε ή για οποιοδήποτε πρόσωπο που προτίθεται να καταστήσει τον Ασφαλισμένο υπεύθυνο για αμέλεια ή οποιαδήποτε ενέργεια ή συνθήκες που μπορεί να δώσουν αφορμή να εγερθεί απαίτηση για αμέλεια εναντίον του Ασφαλισμένου.
- ✓ Ο Ασφαλισμένος δεν θα παραδέχεται ευθύνη χωρίς την γραπτή συγκατάθεση της εταιρείας, δεν θα διευθετεί οποιαδήποτε απαίτηση και δεν θα προκαλεί οποιοσδήποτε δαπάνες ή έξοδα σε σχέση με την απαίτηση.



### Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψη;

ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΟΡΙΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ:

- ! Ετήσιο συνολικό όριο κάλυψης **450.000.-**  
(όπως καθορίζεται από το Νόμο)
- ! Για κάθε περιστατικό **€150.000.-**
- ! Αφαιρετέο ποσό: Δεν θα υπερβαίνει το 5% του συνολικού ορίου κάλυψης ετησίως.



### Τι δεν ασφαλίζεται;

Η Εταιρεία δεν θα έχει ευθύνη σε σχέση με:

- ✗ οποιαδήποτε αξιόποινη ενέργεια ή διαπραχθείσα ενέργεια που συνιστά παραβίαση οποιουδήποτε νόμου ή διατάγματος
- ✗ υπηρεσίες που προσφέρονται υπό την επήρεια οινοπνευματωδών ποτών και ναρκωτικών
- ✗ χρήση φαρμάκων για απώλεια βάρους
- ✗ διενέργεια γενικής αναισθησίας ή οποιασδήποτε διαδικασίας που εκτελείται υπό γενική αναισθησία εκτός αν εκτελείται σε Νοσοκομείο.
- ✗ Απαιτήσεις από χρήση μη εγκεκριμένων μεθόδων ή φαρμάκων από τον ασφαλισμένο ιατρό.
- ✗ Απαιτήσεις από ιατρικές πράξεις που έχουν σχέση με κλινικές δοκιμές ή φαρμακευτικά τεστ.
- ✗ νομική ευθύνη οποιασδήποτε φύσεως άμεσα ή έμμεσα προκαλούμενα από ή προερχόμενα από:  
α) ραδιενεργό ακτινοβολία ή μόλυνση από πυρηνική ενέργεια, προερχόμενη από οιαδήποτε πυρηνικά απόβλητα από τν καύση πυρηνικών καυσίμων.  
β) ραδιενεργό, τοξική εκρηκτική ύλη ή άλλες καταστροφικές ιδιότητες οποιασδήποτε πυρηνικής έκρηξης ή οποιωνδήποτε πυρηνικών συστατικών από αυτή.
- ✗ Διάγνωση, θεραπεία, μετάδοση κλπ. που αφορά άμεσα ή έμμεσα το Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (AIDS) ή τα παθογενετικά του ευρήματα ή οποιονδήποτε τύπο ηπατίτιδας ή ενδοοσοκομειακής λοίμωξης .



### Πότε και πως πληρώνω;

Η εξόφληση του ασφαλιστρού γίνεται σύμφωνα με την επιλογή σας για τη συχνότητα και τον τρόπο πληρωμής στο έντυπο της πρότασης ασφαλείας, σύμφωνα με όλους τους διαθέσιμους τρόπους πληρωμής της Εταιρείας, με μετρητά ή μέσω κάρτας, είτε ηλεκτρονικά, είτε μέσω Τράπεζας ή απ' ευθείας στην Ασφαλιστική Εταιρεία ή στους νόμιμους ασφαλιστικούς διαμεσολαβητές συνεργάτες της Εταιρείας.



### Ποιες είναι οι υποχρεώσεις μου;

- Να μας καταβάλετε το ασφάλιστρο εμπρόθεσμα βάσει της συμφωνίας που έχετε υπογράψει.
- Να απαντήσετε με ειλικρίνεια, μεγάλη προσοχή, σαφήνεια και πληρότητα στις ερωτήσεις της αίτησης ασφάλισης
- Να παίρνετε όλα τα μέτρα προφύλαξης και προστασίας για την αποφυγή ζημιάς ή ατυχήματος
- Κατά την διάρκεια ισχύος του ασφαλιστηρίου να μας δηλώνετε κάθε στοιχείο που θα μπορούσε να αυξήσει τον κίνδυνο.
- Να μας επιτρέψετε να επιθεωρήσουμε τον ασφαλισμένο κίνδυνο όποτε σας το ζητήσουμε
- Να μας ενημερώνετε σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων της επικοινωνίας
- Σε περίπτωση που σας συμβεί ένα καλυπτόμενο περιστατικό, να επικοινωνείτε με την ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΛΤΔ στα τηλέφωνα:  
Κεντρικά γραφεία Λευκωσία: 22745745  
ή με τον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή που σας εξυπηρετεί,  
Λεμεσός 25870252,  
Λάρνακα 24625177,  
Πάφος 26821333.



### Πού είμαι καλυμμένος;

Εντός των γεωγραφικών ορίων της Κύπρου.



### Πότε ξεκινά και τελειώνει η ασφαλιστική κάλυψη μου;

Για να τεθεί σε ισχύ η ασφάλιση σας θα πρέπει να καταβάλετε το ασφάλιστρο της πρώτης δόσης ή το συνολικό ασφάλιστρο σύμφωνα με την συχνότητα πληρωμής που επιλέξατε. Η διάρκεια της ασφάλισης αναγράφεται στο ασφαλιστήριο. Η ασφάλιση ανανεώνεται αυτόματα στην ετήσια επέτειο του ασφαλιστηρίου σας, εφόσον πληρώσετε εντός της ορισθείσας ημερομηνίας πληρωμής. Η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τροποποιεί κατά την ανανέωση του ασφαλιστηρίου τους όρους, τα ασφάλιστρα, τις παροχές και τα ανώτατα όρια τους, για το σύνολο των ασφαλισμένων, μετά από γραπτή ενημέρωση αυτών.



### Πως μπορώ να ακυρώσω το συμβόλαιο ασφάλισης μου;

- ✓ Δικαίωμα εναντίωσης: Έχετε το δικαίωμα εναντίωσης αποστέλλοντας συστημένη επιστολή στην Κεντρική Ασφαλιστική Εταιρεία Λτδ εντός ενός μήνα από την παραλαβή του ασφαλιστηρίου σας, σε περίπτωση που το περιεχόμενο του παρεκκλίνει από την πρόταση ασφαλείας και εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών σε περίπτωση μη παραλαβής των πληροφοριακών στοιχείων ή των όρων όλων των καλύψεων. Στις παραπάνω περιπτώσεις επιστρέφονται τα καταβληθέντα ασφάλιστρα, εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της εναντίωσης από την Εταιρεία και δεν υπάρχει καμία ποινή για τον συμβαλλόμενο.
- ✓ Δικαίωμα ακύρωσης /καταγγελίας της ασφαλιστικής σύμβασης: Έχετε το δικαίωμα να ακυρώσετε / καταγγείλετε το συμβόλαιο σας, με επιστολή που θα στείλετε στη διεύθυνση της Εταιρείας. Σε κάθε περίπτωση ακύρωσης, θα σας επιστραφούν τα καταβληθέντα ασφάλιστρα που αναλογούν στον υπόλοιπο χρόνο της ασφάλισης.