

Този Информационен документ има за цел да даде обобщена информация за застрахователния продукт и не отразява индивидуалните условия по Вашия застрахователен договор. Пълната преддоговорна и договорна информация за продукта може да намерите в документацията по Вашия застрахователен договор.

### Какъв е този вид застраховка

Този застрахователен продукт е задължителна застраховка, чрез която се застрахова професионалната отговорност на лицата, упражняващи медицинска професия.



#### Какво покрива застраховката?

✓ Предмет на обезщетение по застраховката са всички суми, ненадхвърлящи договорените лимити на обезщетение, които застрахованият бъде законово задължен да заплати като компенсация за телесно увреждане или смърт, причинени на пациент(и) при упражняване на медицинска професия.

Застрахователят обезщетява застрахования и за всички разходи по уреждането на претенции и иски, направени със съгласие на застрахователя, като уговорените в полицата лимити включват и разходите по уреждането на исковите.

Застрахователната сума е посочена в застрахователния договор парична сума, представляваща горната граница на отговорността на застрахователя към застрахования, третото ползващо се лице или към третото увредено лице, като за отделните покрития могат да бъдат договорени и различни застрахователни суми.



#### Какво не покрива застраховката?

✗ На обезщетение по застраховката не подлежат вреди и разходи, настъпили в резултат на:

- медицински услуги, несвързани с диагностика и/или терапия; в случаите на пластична хирургия са покрити само наложителните интервенции за възстановяване след злополука или при вродени деформации;
- отказ на застрахования да предостави услуги от професионално естество, предмет на дейността му;
- манипулации или препоръки във връзка със стимулиране или предотвратяване на бременност (вкл. операции за стерилитет, изкуствено оплождане или аборт) и последиците от тях;
- телесно увреждане (вкл. емоционален шок, психично разстройство или фобии) и вреди и загуби, пряко или косвено причинени или свързани със синдрома на придобита имунна недостатъчност (СПИН) или неговите патогенни агенти, или хепатит;
- дейности и услуги, свързани с кръвни банки, освен ако същите не са единствено с цел обезпечаване на кръв или кръвни продукти за операции, покрити по застраховката;
- генетични манипулации и увреждания;
- извършване от страна на стоматолози на обща анестезия и/или операции под обща анестезия;
- отговорност, пряко или косвено причинена от радиоактивно излъчване и/или замърсяване;
- всякакъв вид последствия от война, военни действия, бунтове, стачки, граждански вълнения и безредици, терористични актове и др. подобни;
- и други, подробно изброени в Общите условия.

На обезщетение по застраховката не подлежат вреди и разходи, изразяващи се в:

- финансови загуби, които не са резултат от телесно увреждане;
- изпълнение на договорно задължение, неустойки за забава при изпълнение на договор и други компенсации, заместващи изпълнението на договора;
- и други, подробно изброени в Общите условия.



#### Има ли ограничение на покритието?

! По застраховката не са предмет на обезщетение вреди, причинени от един на друг застрахован по една и съща полица, и/или на свързани лица на застрахования по смисъла на Търговския закон.



## Къде съм покрит от застраховката?

✓ Застраховката покрива отговорността на застрахования за вреди, причинени виновно на територията на Република България съгласно българското законодателство.



## Какви са задълженията ми?

**Преди сключване на застрахователния договор Вие следва да** ни представите всички необходими данни и информация и съществени обстоятелства, които са от значение за оценката на риска при сключване на застрахователния договор.

**По време от действието на застрахователния договор Вие сте длъжни да:**

- ни уведомявате за всички промени в обстоятелствата, които сте декларирали, както и за всички новонастъпили обстоятелства, които биха били съществени за оценката на риска от наша страна;
- ни уведомявате за промяна във Вашия адрес за кореспонденция и данни за контакт;
- заплатите застрахователната премия по договора в уговорените срокове.

**При настъпване на застрахователно събитие Вие сте длъжни да:**

- ни оказвате пълно съдействие за изясняване на обстоятелства и факти, касаещи застрахователното събитие, и представите всички необходими документи.

**Лечебното заведение в качеството си на застраховащ и застрахованите лица, упражняващи медицинска професия, са длъжни да ни уведомят в срок седем работни дни от:**

- узнаването на обстоятелства, които биха могли да доведат до възникване на професионална отговорност на застрахован;
- узнаването за настъпване на застрахователно събитие;
- узнаването за предявена към лечебното заведение претенция по повод на упражняване на медицинска професия от застрахован;
- връчването на съобщение за искова претенция към лечебното заведение по повод на упражняване на медицинска професия от застрахован;
- извършването на плащане по предявена срещу лечебното заведение претенция по повод на упражняване на медицинска професия от застрахован.

**Лицата, упражняващи медицинска професия, са длъжни да уведомяват определените от лечебното заведение длъжностни лица за обстоятелствата по предходното изречение в срок и по ред, определен от ръководителя на лечебното заведение.**



## Кога и как плащам?

Застрахователната премия се плаща по начина, уговорен в застрахователния договор – еднократно или разсрочено. Застрахователната премия е платима в брой или по банков път.



## Кога започва и кога свършва покритието?

Периодът на застрахователно покритие започва в 00.00 часа на деня, посочен в застрахователния договор, при условие че е платена застрахователната премия или първата вноска от нея. Застрахователното покритие е в сила до 24.00 часа на датата, посочена в застрахователния договор, при условие че застрахователната премия е платена. При неплащане или частично плащане на разсрочена вноска до падежа, посочен в застрахователния договор, покритието по него се прекратява към 24.00 часа на петнадесетия ден от датата на падежа.



## Как мога да прекратя договора?

Вие можете да прекратите застрахователния договор по всяко време, като ни уведомите за това писмено с предизвестие от 15 дни.