



♦ **EKSKLUZYWNA OFERTA TYLKO DLA KLIENTÓW ASF PREMIUM** ♦

Program ubezpieczenia dla **NZOZ**

GRUPA I

podmioty lecznicze, w których świadczenia zdrowotne wykonywane są wyłącznie przez pielęgniarki, położne lub inne osoby wykonujące zawód medyczny (z wyłączeniem lekarzy, w tym lekarzy dentystów).

GRUPA II

podmioty lecznicze, w których świadczenia zdrowotne wykonywane są przez lekarzy, z zastrzeżeniem, że w podmiocie nie wykonuje się świadczeń zdrowotnych z zakresu: anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii dziecięcej, chirurgii klatki piersiowej, chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chirurgii plastycznej, dermatochirurgii, chirurgii szczękowo-twarzowej, neurochirurgii, chirurgii stomatologicznej, kardiochirurgii, medycyny ratunkowej, okulistyki, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, położnictwa i ginekologii, ginekologii onkologicznej, neonatologii, urologii, urologii dziecięcej.

GRUPA III

podmioty lecznicze, w których świadczenia zdrowotne wykonywane są przez lekarzy w następującym zakresie: anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii dziecięcej, chirurgii klatki piersiowej, chirurgii naczyniowej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, dermatochirurgii, chirurgii szczękowo-twarzowej, neurochirurgii, chirurgii stomatologicznej, kardiochirurgii, medycyny ratunkowej, okulistyki, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, położnictwa i ginekologii, ginekologii onkologicznej, neonatologii, urologii, urologii dziecięcej a także w innych specjalnościach, jednak z wyłączeniem chirurgii plastycznej.

GRUPA IV

podmioty stomatologiczne, w których świadczenia zdrowotne wykonują tylko i wyłącznie lekarze stomatolodzy, asystentki stomatologiczne, higienistki stomatologiczne, technicy dentystyczni (z wyłączeniem innych lekarzy, w tym chirurgów oraz pozostałego personelu medycznego).

UBEZPIECZENIE **OC OBOWIĄZKOWE**

LICZBA PERSONELU MEDYCZNEGO (Z WYŁĄCZENIEM PRACOWNIKÓW REJESTRACJI I ADMINISTRACJI)	SKŁADKA ROCZNA W PLN			
	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III	GRUPA IV
1-2	550	700	800	700
3-5	700	850	950	900
6-8	800	1100	1300	1200
9-12	950	1300	1500	1400
13-20	1050	1600	1700	1600
21-25	1350	2250	2400	2150
26-30	1600	2500	2700	2600
powyżej 30	Indywidualna oferta po osobnej ocenie ryzyka			

Zakres ubezpieczenia obejmuje również odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody wyrządzone rażącym niedbalstwem, przy czym Ubezpieczyciel rezygnuje z roszczeń regresowych wobec Ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność.

UBEZPIECZENIE OC DOBROWOLNE

[Rozszerzenie ubezpieczenia OC obowiązkowego]

SUMA GWARANCYJNA NA JEDEN I WSZYSTKIE WYPADKI W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA	LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB	SKŁADKA ROCZNA W PLN			
		GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III	GRUPA IV
100 000 zł	1-2	229	275	320	280
	3-5	236	284	350	320
	6-8	243	292	420	380
	9-12	258	310	460	400
	13-20	286	344	520	440
	21-25	334	424	670	535
	26-30	433	573	760	620
	powyżej 30	Indywidualna wycena			
200 000 zł	1-2	331	414	450	420
	3-5	339	424	480	430
	6-8	347	434	520	440
	9-12	370	466	550	470
	13-20	400	517	600	530
	21-25	433	573	760	620
	26-30	500	650	840	680
	powyżej 30	Indywidualna wycena			
300 000 zł	1-2	482	603	630	620
	3-5	498	622	660	640
	6-8	512	640	690	660
	9-12	542	678	740	690
	13-20	602	753	780	760
	21-25	650	830	870	840
	26-30	740	920	965	930
	powyżej 30	Indywidualna wycena			
500 000 zł	1-2	748	935	960	940
	3-5	772	965	990	970
	6-8	795	994	1200	1000
	9-12	842	1052	1500	1100
	13-20	935	1169	1900	1200
	21-25	1040	1298	2350	1350
	26-30	1155	1440	2950	1500
	powyżej 30	Indywidualna wycena			

Podstawa ubezpieczenia: Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu wykonywania czynności zawodowych (B).

Zakres ubezpieczenia rozszerza się o szkody wynikłe z przeniesienia HIV, WZW, innych chorób zakaźnych, zgodnie z treścią klauzuli nr 4 Warunków Ubezpieczenia OC z tytułu wykonywania czynności zawodowych (B) (bezskładkowo).

OCHRONA PRAWNA

SUBLIMIT NA JEDEN I WSZYSTKIE WYPADKI W OKRESIE UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ROCZNA W ZŁ
50 000 zł	100
100 000 zł	200
200 000 zł	300

Ubezpieczenie OC z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub użytkowania mienia

WARIANT SUMY GWARANCYJNEJ DLA ZAKRESU PODSTAWOWEGO I KLAUZUL NA JEDEN I WSZYSTKIE WYPADKI W OKRESIE UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ROCZNA W ZŁ
50 000 zł	150
100 000 zł	250
200 000 zł	350
500 000 zł	450

Podstawa ubezpieczenia: Ogólne Warunki Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z Tytułu Prowadzenia Działalności z dnia 1 sierpnia 2021 r. (kod AB-OCD-01/21).

Ważne! Niniejszy dokument nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego, a jedynie ma charakter informacyjny. O ile nie zajądą inne okoliczności wpływające na ryzyko ubezpieczeniowe przedstawione informacje pokazują faktyczny koszt i zakres ubezpieczenia.