

## Program **DOBROWOLNYCH** ubezpieczeń członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi na rok 2023

### I. Ubezpieczenie w formie grupowej bezimiennej, za które składka opłacana jest przez Izbę ze składek członkowskich

**SUMA UBEZPIECZENIA: 7.500 ,00 EURO**

Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność cywilna w związku z wykonywaniem zawodu, bez względu na czas i miejsce oraz istnienie stosunku pracy.

#### **Zakres ochrony ubezpieczeniowej:**

odpowiedzialność cywilna:  
-deliktowa, kontraktowa,  
-pracownicza regresowa,  
-za szkody związane z posiadaniem mieniem (wyposażenie gabinetu),  
-za szkody w mieniu powierzonym przez zlecającego pracę dla celów wykonywania czynności zawodowych,  
-za szkody będące następstwem pobrania, przechowywania krwi i preparatów krwiopochodnych, komórek lub tkanek ludzkich,  
-odpowiedzialność o charakterze administracyjnym w związku z wykonywanym zawodem,  
-wynikłe z przeniesienia wirusa HIV, Hbs i innych chorób zakaźnych,  
-oraz szkody wyrządzone osobom bliskim związane z udzielaniem tym osobom nagłej oraz standardowej pomocy.

Zakresem ubezpieczenia objęte są szkody spowodowane nieumyślnie, w tym wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego

Zakresem ubezpieczenia objęte są szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z niezawodowym udzielaniem świadczeń zdrowotnych (w tym szkody wynikłe ze świadczeń wykonywanych bezpłatnie

sąsiadom, w ramach wolontariatu, akcje organizowane przez IZBĘ i nie tylko, itp.)

**Za szkodę osobową uważa się** straty powstałe wskutek śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, a także utracone przez poszkodowanego korzyści, które mógłby osiągnąć, dyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia.

**Za szkodę rzeczową uważa się** straty powstałe wskutek zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy ruchomej lub nieruchomości a także utracone przez poszkodowanego korzyści, które mógłby osiągnąć, gdyby nie zostało zniszczone lub uszkodzone jego mienie.

**Zakres terytorialny : POLSKA**

**Udział własny zniesiony.**

**TRIGGER: Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje roszczenia dotyczące szkód powstałych ze zdarzeń zaistniałych w okresie trwania ubezpieczenia, choćby poszkodowani (uprawnieni) zgłosili je po tym okresie, jednakże przed upływem terminu przedawnienia.**

### II. ROZSZERZENIE PROGRAMU DLA CZŁONKÓW IZBY

#### **Składka opłacana indywidualnie**

*Wszystkie ubezpieczenia dodatkowe ubezpiecza się na okres 12 miesięcy. Składka płatna jednorazowo.*

#### **1. DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE OC osób wykonujących zawód medyczny z rozszerzeniem o HIV , HBS i inne choroby zakaźne**

*odpowiedzialność związana z wykonywaniem zawodu oraz udzielaniem pierwszej Pomocy*

**Składka roczna uzależniona jest od wysokości wybranej sumy gwarancyjnej:**

| SUMA UBEZP   | SKŁADKA ROCZNA |
|--------------|----------------|
| 100.000 zł   | 40 zł          |
| 250.000 zł   | 55 zł          |
| 500.000 zł   | 65 zł          |
| 750.000 zł   | 70 zł          |
| 1.000.000 zł | 85 zł          |

Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność cywilna w związku z wykonywaniem zawodu, bez względu na czas i miejsce oraz istnienie stosunku pracy.

#### **Zakres ochrony ubezpieczeniowej:**

odpowiedzialność cywilna:  
-deliktowa, kontraktowa,

-za szkody związane z posiadaniem mieniem (wyposażenie gabinetu),  
-za szkody w ruchomościach najmowanych lub dzierżawionych od osób trzecich, służących wyłącznie dla celów wykonywania czynności zawodowych – odpowiedzialność do limitu 100.000 zł  
-za szkody w mieniu powierzonym przez zlecającego pracę dla celów wykonywania czynności zawodowych,  
-za szkody będące następstwem pobrania, przechowywania krwi i preparatów krwiopochodnych, komórek lub tkanek ludzkich,  
-odpowiedzialność o charakterze administracyjnym w związku z wykonywanym zawodem,  
-wynikłe z przeniesienia wirusa HIV, Hbs i innych chorób zakaźnych,

Zakresem ubezpieczenia objęte są szkody spowodowane nieumyślnie, w tym wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego  
Zakresem ubezpieczenia objęte są szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z niezawodowym udzielaniem świadczeń zdrowotnych (w tym szkody

wynikłe ze świadczeń wykonywanych bezpłatnie sąsiadom, w ramach wolontariatu, akcje organizowane przez IZBĘ i nie tylko, itp.)

**Za szkodę osobową uważa się** straty powstałe wskutek śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, a także utracone przez poszkodowanego korzyści, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia.

**Za szkodę rzeczową uważa się** straty powstałe wskutek zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy ruchomej albo nieruchomości a także utracone przez poszkodowanego korzyści, które mógłby osiągnąć, gdyby nie zostało zniszczone lub uszkodzone jego mienie.

**Zakres terytorialny : POLSKA**  
**Udział własny zniesiony.**

**TRIGGER: Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje roszczenia dotyczące szkód powstałych ze zdarzeń zaistniałych w okresie trwania ubezpieczenia, choćby poszkodowani (uprawnieni) zgłosili je po tym okresie, jednakże przed upływem terminu przedawnienia**

## **2.UBEZPIECZENIE NNW Z UBEZPIECZENIEM NA WYPADEK ZARAŻENIA SIĘ WIRUSEM HIV / WZW**

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje zwrot kosztów poniesionych na:

- badanie na obecność wirusów HIV i WZW, do kwoty 1000 zł na wszystkie badania
- zakup leków antyretrowirusowych HIV, do kwoty 5 000 zł
- jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia wirusem WZW typu C - 20 000 zł
- jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia wirusem WZW typu B - 10 000 zł
- jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia wirusem HIV – 50.000 zł
- suma ubezpieczenia NNW
  - **10 000 zł – składka 83 zł**
  - **20 000 zł – składka 90 zł**
  - **50 000 zł – składka 98 zł**

## **ZAWARCIE UBEZPIECZENIA**

W celu zawarcia ubezpieczenia prosimy o wypełnienie wniosku **online lub tradycyjnego** dostępnego na stronie internetowej

**[www.secesja-ubezpieczenia.pl](http://www.secesja-ubezpieczenia.pl)**

oraz przesłanie go do biura MAU Secesja Sp. z o.o.:

- fax: 42 637 78 00
- e-mail: kontakt@secesja-ubezpieczenia.pl
- pocztą tradycyjną

Zapraszamy również do odwiedzenia naszego biura, gdzie możecie Państwo zawrzeć ubezpieczenie osobiście:

**Miejska Agencja Ubezpieczeniowa „Secesja”**  
**Sp. z o.o.**  
**ul. Piotrkowska 233**  
**90-456 Łódź**

W przypadku pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt pod nr telefonu 42 637-78-00 lub 42 637-33-11. Nasi doradcy chętnie pomogą Państwu oraz udzielą szczegółowych informacji na temat programu.

### Wykonywanie szczepień COVID-19 objęte ochroną ubezpieczeniową

Zakres ubezpieczenia OC (obowiązkowego lub dobrowolnego) obejmuje wykonywanie szczepień ochronnych przeciwko COVID-19.

Ochronie ubezpieczeniowej zgodnie z obowiązującymi przepisami podlegają:

- Uprawnieni do wykonywania szczepień ochronnych w przypadku stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki, położne, felczerzy i ratownicy medyczni, zgodnie z art.21c ust.2 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 roku Nr 234 poz. 1570 z późn. zm.);
- Fizjoterapeuci, farmaceuci, higienistki szkolne i diagnostki laboratoryjni, którzy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 roku w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających szczepienia ochronne przeciwko COVID-19 (Dz. U. z 2021 roku poz. 293) ukończyli szkolenie teoretyczne i praktyczne oraz uzyskali dokument potwierdzający ukończenie szkolenia.