



GENERALI HELLAS

Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Προς :	ΓΡΑΦΕΙΟ ΒΟΛΟΥ	Από :	Ζιώγα Δήμητρα Τμ. Τεχνικών Ασφαλίσεων & Αστικής Ευθύνης		
Υπόψη :	Κας Αγαπητού	Τηλ./ Fax :	+30 210 8096423/ 210 8096364		
Email :		Email :	Dimitra.Zioga@generaligr		
Κοιν. :		Σελίδες :	3	Ημερ/νια :	13/1/2014
Θέμα :	Προσφορά ασφάλισης Αστικής Ευθύνης 103-00041628-01				

Εάν δεν λάβετε όλες τις σελίδες, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας.

Σε συνέχεια των στοιχείων που θέσατε υπόψη μας, παρακαλούμε σημειώστε τους ακόλουθους όρους της προσφοράς μας σύμφωνα με τους οποίους η εταιρία μας προτίθεται να προβεί στην ανανέωση του παραπάνω κινδύνου.

Συμβαλλόμενος: ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ

Ασφαλιζόμενος: Ένας έκαστος ατομικά εκ των οδοντιάτρων μελών του Οδοντιατρικού Συλλόγου Λάρισας, ο οποίος θα δηλώσει συμμετοχή στην προτεινόμενη κάλυψη

Δικαιούχος αποζημίωσης: Ο Ασφαλιζόμενος για τα εκάστοτε ποσά, μέχρι των συμφωνηθέντων ορίων κάλυψης, που θα κληθεί να καταβάλλει νομίμως ως αποζημίωση.

Κάλυψη: Νόμιμη Αστική Ευθύνη έναντι τρίτων, σύμφωνα με τα άρθρα 914-932 του Α.Κ. για ζημιές (Σωματικές Βλάβες /Θάνατος) συνεπεία ατυχήματος που πιθανώς προξενήσει από πράξεις ή παραλείψεις του ασφαλιζομένου κατά την διάρκεια ασκήσεως του επαγγέλματός του ως οδοντίατρος.

Επέκταση κάλυψης: Νόμιμη ευθύνη από την κατοχή, χρήση και εν γένει λειτουργία του οδοντιατρείου του ασφαλιζομένου, συμπεριλαμβανομένης της ευθύνης από πυρκαγιά και/ ή έκρηξη, μέχρι € 30.000 ανά περιστατικό και συνολικά κατ' έτος.

Βάση κάλυψης: Η εταιρία ευθύνεται για αποζημίωση ζημιών οι οποίες οφείλονται σε συμβάντα που συνέβησαν κατά την διάρκεια ισχύος του παρόντος συμβολαίου και για τα οποία συμβάντα ηγέρθη απαίτηση αποζημίωσης από τον ασφαλισμένο κατά την διάρκεια ισχύος του παρόντος συμβολαίου - "Claims made" no retroactive date, με περίοδο «αργοπορημένης δήλωσης Αξίωσης προς αποζημίωση» 12 μηνών από της λήξεως της ασφάλισης.

Διάρκεια Ασφάλισης: Ένα έτος από την ημερομηνία που θα συμφωνηθεί.

Όρια Ευθύνης:

Α' ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

€ 30.000 σωματικές βλάβες κατ' άτομο

€ 30.000 ανά υλική ζημιά

€ 30.000 ανά περιστατικό

€ 850.000 ανώτατο αθροιστικό ετήσιο όριο ευθύνης για όλους τους οδοντιάτρους που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα του συλλόγου

Generali Hellas - Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία : Ηλία Ηλιού 35- 37& Πυθέου, 11743 Αθήνα - Τηλ.: 210 8096400, Fax: 210 80 96 367,

www.generaligr

Υποκατάστημα Β. Ελλάδος : Κουντουριώτου 11, 54626 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551144, Fax: 2310 552282



GENERALI HELLAS

Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Β' ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

€ 50.000 σωματικές βλάβες κατ' άτομο

€ 30.000 ανά υλική ζημιά

€ 50.000 ανά περιστατικό

€ 850.000 ανώτατο αθροιστικό ετήσιο όριο ευθύνης για όλους τους οδοντίατρους που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα του συλλόγου

Απαλλαγή

€ 150 ανά απαίτηση τρίτου

Γεωγραφικά Όρια

Νομός Λάρισας

Προϋποθέσεις:

1. Η προσφορά ισχύει με την προϋπόθεση συμμετοχής τουλάχιστον 150 μελών του Οδοντιατρικού Συλλόγου Λάρισας
2. Ο Ασφαλισμένος υποχρεούται κατά την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας, να επιδεικνύει επιμέλεια/ μέριμνα σύμφωνα με τα τοπικά ήθη και έθιμα και τους γενικά αναγνωρισμένους κανόνες και πρότυπα της τέχνης και της επιστήμης των οικείων τοπικών επαγγελματικών συνδέσμων/ συλλόγων.
3. Να υποβληθεί πρόταση ασφάλισης, πλήρως συμπληρωμένη, σφραγισμένη & υπογεγραμμένη από τον εκάστοτε οδοντίατρο και να γίνει αποδεκτή από την εταιρία.

Βάση Υπολογισμού ασφαλιστρών

368 οδοντίατροι

Ελάχιστα ετήσια

καταβλητέα ασφαλιστρα

A' ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

Ελάχιστα ετήσια καταβλητέα € 5.250,00 (συμπεριλαμβανομένων 10% Δικαίωμα Συμβολαίου και 10% Φόρος Ασφαλιστρών)

Συνολικά ετήσια ασφαλιστρα € 35,00 ανά οδοντίατρο που θα ενταχθεί στο πρόγραμμα

B' ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

Ελάχιστα ετήσια καταβλητέα € 7.350,00 (συμπεριλαμβανομένων 10% Δικαίωμα Συμβολαίου και 10% Φόρος Ασφαλιστρών)

Συνολικά ετήσια ασφαλιστρα € 49,00 ανά οδοντίατρο που θα ενταχθεί στο πρόγραμμα

Εξαιρέσεις:

- Ευθύνη από μετάδοση μολυσματικών νόσων, AIDS, κλπ συναφή.
- Ευθύνη που απορρέει από την ιδιότητά του ως ερευνητής ή/ και χορηγός κλινικών μελετών.
- Παράνομες επεμβάσεις – μέθοδοι μη ανεγνωρισμένοι από τον Πανελλήνιο Οδοντιατρικό Σύλλογο καθώς και παροχή, προώθηση, σύσταση και χρήση φαρμάκων, σκευασμάτων κλπ συναφών μη εγκεκριμένων από τον ΕΟΦ.
- Πράξεις του ασφαλισμένου οδοντίατρου εφ' όσον αυτός βρισκόταν υπό την επίδραση ναρκωτικών ουσιών ή οιοπνευματωδών ποτών.
- Με την παρούσα κάλυψη δεν καλύπτεται τυχόν ποινική ή/ και πειθαρχική ευθύνη του οδοντίατρου.

Η παρούσα προσφορά δύναται να τροποποιηθεί ανάλογα με την πολιτική της εταιρίας μας και δεν αποτελεί αποδοχή ασφάλισης του εκάστοτε οδοντίατρου η οποία θα οριστικοποιείται κάθε φορά με την υποβολή και αποδοχή της πρότασης ασφάλισης.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.

Generali Hellas - Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία : Ηλία Ηλιού 35- 37& Πυθέου, 11743 Αθήνα - Τηλ.: 210 8096400, Fax: 210 80 96 367,
www.generali.gr

Υποκατάστημα Β. Ελλάδος : Κουντουριώτου 11, 54626 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551144, Fax: 2310 552282



GENERALI HELLAS

Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Με εκτίμηση,

Για την **Generali Hellas A.A.E.**

Το παρόν μεταδόθηκε ηλεκτρονικά και δε φέρει υπογραφές

Μ. Σκλαβούνου

Δ. Ζιώγα

Generali Hellas - Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρία

Κεντρικά Γραφεία : Ηλία Ηλιού 35- 37& Πυθέου, 11743 Αθήνα - Τηλ.: 210 8096400, Fax: 210 80 96 367,
www.generali.gr

Υποκατάστημα Β. Ελλάδος : Κουντουριώτου 11, 54626 Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 551144, Fax: 2310 552282