

Αθήνα, 20 Δεκεμβρίου 2013

ΑΠΟ : ΚΛΑΔΟ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
ΠΡΟΣ : κων ΜΑΡΓΑΡΗ ΓΕΩΡΓΙΟ**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ****ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ**

Ο εκάστοτε ιατρός-μέλος του ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΚΑΛΥΨΕΙΣ

1. Καλύπτεται η επαγγελματική αστική ευθύνη του ασφαλιζομένου ιατρού-μέλους του συλλόγου από την νόμιμη άσκηση του επαγγέλματός του ως ιατρού, για ατυχήματα που έχουν σχέση με γεγονότα θα οφείλονται σε οποιαδήποτε συγγνωστή αμέλεια, σφάλμα ή παράλειψη κατά την άσκηση των ιατρικών του καθηκόντων και μόνον και εντός των πλαισίων της ειδικότητας την οποία edήλωσε (περιλαμβανομένων και τυχόν χειρουργικών επεμβάσεων, πλην εκείνων που διενεργούνται με ολική αναισθησία) τόσο στο ιατρείο του όσο και όπου αλλού νομίμως ασκεί το επάγγελμά του.
2. Καλύπτονται και τα ατυχήματα (σωματικές βλάβες/υλικές ζημιές) που τυχόν θα προξενηθούν σε τρίτους από τη λειτουργία του ιατρείου του.
Η προσφορά αφορά 343 οδοντιάτρους

ΣΧΕΔΙΟ Ι**ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ-ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ (ανά ιατρό-μέλος)**

| | |
|---|----------------------|
| Σωματικές βλάβες και θάνατος τρίτων (ανά συμβάν) | : μέχρι € 50.000,00 |
| Υλικές ζημιές (κατ' ατύχημα) | : μέχρι € 10.000,00 |
| Ανωτάτη ευθύνη της εταιρίας | : μέχρι € 100.000,00 |

ΣΧΕΔΙΟ ΙΙ**ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ-ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ (ανά ιατρό-μέλος)**

| | |
|---|----------------------|
| Σωματικές βλάβες και θάνατος τρίτων (ανά συμβάν) | : μέχρι € 100.000,00 |
| Υλικές ζημιές (κατ' ατύχημα) | : μέχρι € 10.000,00 |
| Ανωτάτη ευθύνη της εταιρίας | : μέχρι € 200.000,00 |

ΣΧΕΔΙΟ ΙΙΙ**ΟΡΙΑ ΚΑΛΥΨΕΩΝ-ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ (ανά ιατρό-μέλος)**

| | |
|---|----------------------|
| Σωματικές βλάβες και θάνατος τρίτων (ανά συμβάν) | : μέχρι € 200.000,00 |
| Υλικές ζημιές (κατ' ατύχημα) | : μέχρι € 10.000,00 |
| Ανωτάτη ευθύνη της εταιρίας | : μέχρι € 400.000,00 |

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ

Τα ετήσια ολικά ασφαλιστρα για τις ανωτέρω καλύψεις ορίζονται εις:

- A) Για το σχέδιο I € 110,00 ανά ιατρό/μέλος του συλλόγου.
B) Για το σχέδιο II € 150,00 ανά ιατρό/μέλος του συλλόγου.
Γ) Για το σχέδιο III € 280,00 ανά ιατρό/μέλος του συλλόγου.

Στα ποσά των ασφαλιστρων περιλαμβάνονται όλες οι νόμιμες επιβαρύνσεις.

Τα παρόντα ασφαλιστρα ισχύουν για minimum πλήθος μελών : 300

Σημείωση: θα εκδίδεται ανεξάρτητο ασφαλιστήριο ανά ιατρό / μέλος του συλλόγου.

Διευκρινίζεται ότι η παρούσα δίδεται μόνο για τα μέλη του συλλόγου και δεν αφορά μεμονωμένες περιπτώσεις,

Με εκτίμηση,

ΚΑΛΛΙΤΣΑ ΜΠΑΜΠΑΛΗ

Δ/ντρια Κλ. Αστικής Ευθύνης.

(η παρούσα μεταδόθηκε ηλεκτρονικά και δεν φέρει υπογραφές)

Σημειώσεις: Η προσφορά ισχύει για ένα μήνα από την αναγραφόμενη ημερομηνία.

.....
Για την έκδοση ασφαλιστηρίου συμβολαίου απαιτείται η επιστροφή αντιγράφου της παρούσης προσφοράς με υπογραφή από τον Ασφαλιζόμενο σε επιβεβαίωση της αποδοχής του.

Η ημερομηνία έναρξης ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου θα είναι η ίδια ή μεταγενέστερη της ημερομηνίας αποδοχής από τον Ασφαλιζόμενο της παρούσης προσφοράς.

Για την Ατλαντική Ένωση ΑΕΓΑ

Αποδέχομαι τα παραπάνω

Ο ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΣ

Κλάδος

Ημερομηνία/...../.....