**Program DOBROWOLNYCH ubezpieczeń**

**członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Łodzi na rok 2024**

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

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 posiadanym 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 labo 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 46,00 zł**

 **250.000 zł 63,25 zł**

 **500.000 zł 74,75 zł**

 **750.000 zł 80,50 zł**

**1.000.000 zł 97,75 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 posiadanym 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, dyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia.

**Za szkodę rzeczową uważa się** straty powstałe wskutek zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy ruchomej labo 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 1500 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 89,00 zł**
* **20 000 zł – składka 97,05 zł**
* **50 000 zł – składka 106,25 zł**

**ZAWARCIE UBEZPIECZENIA**

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

**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 z zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 roku Nr 234 poz. 1570 z późn. zm.);
• Fizjoterapeuci, farmaceuci, higienistki szkolne i diagności 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.