

Osiguranje odgovornosti

Dokument sa ključnim informacijama

KI ODG_ZDR 01/24



Društvo: Sava osiguranje AD

E-mail: info@sava.co.me; Website: www.sava.co.me; Call centar: +382 (0) 20 40 30 20; PIB: 02303388,

Društvo za osiguranje je regulisani subjekt nad kojim nadzor vrši Agencija za nadzor osiguranja Crne Gore.

Proizvod: Osiguranje odgovornosti zdravstvenih radnika

Ovaj dokument sadrži ključne informacije o ovom proizvodu osiguranja, kao pomoć u razumijevanju osnovnih karakteristika i u cilju lakšeg poređenja sa drugim proizvodima osiguranja. Ovaj dokument nije promotivni materijal, potpune informacije o ovom proizvodu možete naći u drugim dokumentima (ponudi ili polisi osiguranja, Uslovima osiguranja ili posebnim pripadajućim Klauzulama).

Vrsta osiguranja

Osiguranje odgovornosti – Osiguranje odgovornosti zdravstvenih radnika



Pokriće osiguranja

Osiguranje pokriva štete proistekle iz odštetnih zahtjeva pacijenata ili njihove rodbine (oštećenici), koje oštećenici podnose protiv osiguranika (davalac zdravstvene usluge) radi pravno priznate lične štete koja je posljedica stručne greške medicinskog osoblja, za koje odgovara osiguranik, u vezi sa pacijentu pruženom zdravstvenom uslugom.

Suma osiguranja, iskazana na polisi, predstavlja maksimalnu obavezu osiguravača za pojedinačni štetni događaj, dok godišnji agregat predstavlja maksimalnu obavezu za sve štetne događaje u osiguravajućoj godini.



Šta nije pokriveno osiguranjem?

Osiguranje isključuje odštetne zahtjeve:

- ✗ zbog svjesne radnje suprotne važećim propisima, kršenja ličnih prava pacijenata i dužnosti informisanja;
- ✗ zbog radnje koju osoblje ne izbjegne ili izvrši, znajući/očekujući štetne posljedice takve radnje;
- ✗ zbog manjkavosti medicinske dokumentacije i pomagala;
- ✗ zbog djelovanja alkohola, narkotika, ili drugih intoksikanata;
- ✗ zbog preopterećenja medicinskog osoblja (rad izvan radnog vremena);
- ✗ ukoliko prevazilazi zakonsku odgovornost osiguranika za štetu;
- ✗ u vezi sa estetskim intervencijama;
- ✗ zbog neizbježnih posljedica zdravstvene zaštite (ožiljak, amputacija...);
- ✗ zbog štete izazvane jonizujućim, laserskim UV ili rentgenskim zračenjima, usljed djelovanja azbesta;
- ✗ zbog infekcije HIV-om ili hepatitisom, ili bilo koje druge virusne, bakterijske ili sl infekcije;
- ✗ koji proizilaze iz kliničkih ispitivanja;
- ✗ zbog tretmana za smanjenje tjelesne težine, stomatoloških postupaka, postupka vještačke oplodnje, abortusa;
- ✗ u vezi sa vanrednim događajima (rat i sl, nemiri, ekološke katastrofe, prirodne nepogode, nuklearno zračenje);
- ✗ zbog kazni i sankcija protiv ugovarača ili osiguranika;
- ✗ regresne zahtjeve fondova i osiguravajućih društava;
- ✗ prouzrokovane letjelicama, plovilima ili kopnenim vozilima;
- ✗ sva ostala isključenja, definisana pratećim uslovima osiguranja (U-POZR-01/21) ili odredbama i klauzulama polise.



Gdje sam pokriven/a?

- ✓ Osiguravajuće pokriće važi na teritoriji Crne Gore.



Ograničenja pokrića

- ! Suma osiguranja naznačena na polisi predstavlja maksimalnu obavezu osiguravača po osiguranom slučaju.
- ! Agregatni limit predstavlja maksimalnu obavezu osiguravača za sve osigurane slučajeve u toku godine.
- ! Naknada iz osiguranja se umanjuje za iznos franšize – učešća osiguranika u svakoj šteti, ukoliko je ugovorena.
- ! Osiguravač ima obavezu za parnične troškove osiguranih lica i za štetu usljed parničnih troškova, dodijeljenih oštećenom, samo do iznosa koji zajedno sa odštetom ne prelazi visinu sume osiguranja.



Koje su moje obaveze?

- Prijaviti osiguravaču, prilikom zaključenja ugovora o osiguranju, sve okolnosti koje su značajne za ocjenu rizika;
- Platiti premiju osiguranja u ugovorenim rokovima;
- Obavijestiti osiguravača o svakoj promjeni okolnosti koja može biti od značaja za ocjenu rizika i po potrebi omogućiti osiguravaču pregled i reviziju rizika;
- Obavijestiti osiguravača o nastanku osiguranog slučaja odmah po saznanju, i prepustiti mu postupak rješavanja odštetnog zahtjeva;
- U postupku rješavanja osiguranog slučaja, sarađivati sa osiguravačem i na njegov upit dostaviti sva dostupna saznanja i informacije.



Kada i kako platiti osiguranje?

- Premija se plaća prilikom zaključenja ugovora, ukoliko se drugačije ne ugovori.
- Plaćanje premije je moguće ugovoriti u cjelosti ili u ratama - virmanskim putem ili platnom karticom.



Datum početka i završetka pokrića

- Ugovor o osiguranju, ako se drugačije ne ugovori, svoje dejstvo proizvodi po isteku 24-tog časa dana koji je u polisi označen kao dan početka trajanja osiguranja, ukoliko je do tog dana plaćena premija, pa sve do završetka posljednjeg dana, roka za koji je osiguranje ugovoreno.

Kako se mogu žaliti?

Osiguranik koji smatra da mu je povrijeđen interes prilikom rješavanja odštetnih zahtjeva ili u bilo kom drugom segmentu saradnje, može podnijeti prigovor Društvu:

- na e-mail adresu: prigovori@sava.co.me (za prigovore na odluke o rješavanju odštetnih zahtjeva),
- na e-mail adresu: info@sava.co.me (za sve ostale prigovore na rad Društva),
- poštom na adresu: Ul. Svetlane Kane Radević broj 1, Podgorica,
- faxom na broj telefona: +382 20 234 008,
- u svim podružnicama Sava osiguranja AD na teritoriji Crne Gore. Spisak podružnica možete pronaći na sljedećem linku: <https://www.sava.co.me/me-me/map/>
- popunjavanjem online formulara na našem web sajtu: www.sava.co.me

Prigovori na rad Društva rješavaju se u roku od osam dana od dana prijema prigovora.

Po prigovoru na rješavanje odštetnih zahtjeva, Komisija za prigovore osiguravača dužna je da u roku od 30 dana od dana prijema prigovora, donese odluku i o odluci obavijesti osiguranika.

Korisnik usluge osiguranja ima pravo da podnese prigovor Agenciji za nadzor osiguranja (ulica Moskovska 17A M/C1, Podgorica), ukoliko nije zadovoljan odlukom osiguravača.



Raskid ugovora

- Ugovor o osiguranju prestaje da važi:
 1. pisanom saglasnošću obje ugovorne strane, sa rokom naznačenim na toj saglasnosti,
 2. ako ugovarač osiguranja premiju osiguranja koja je dospjela za naplatu ne plati po dospelosti, niti to učini bilo koje drugo zainteresovano lice, ugovor o osiguranju prestaje po isteku roka od 30 dana od dana kada je ugovaraču osiguranja uručeno preporučeno pismo osiguravača sa obavještenjem o dospelosti premije. U svakom slučaju, ugovor o osiguranju prestaje ako premija osiguranja ne bude plaćena u roku od godinu dana od dana dospelosti premije osiguranja na plaćanje.