



(سهامی عام)
شماره ثبت ۲۰۰۷۲۲

بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان

شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، براساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۳۱۶ و قانون مسئولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹، این بیمه نامه را به موجب شرایط عمومی و خصوصی پیوست که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد، صادر می نماید.

شماره شناسایی: PI24F017	شماره شناسایی: PI24F017	شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:	نمایندگی کارگزار:
	شماره بیمه نامه:	محل صدور:	کد:	
شماره بازنگری: 01	نام:	نام و نشانی مطب:	کد ملی:	
	نوع تخصص:	نام و نشانی بیمارستان:	شماره نظام پزشکی:	
	نام و نشانی سایر مراکز درمانی:	نام و نشانی منزل:	کد پستی:	تلفن:
			کد پستی:	تلفن:
مدت بیمه:	این بیمه نامه از ساعت	مورخ	تا ساعت	مورخ
شرایط خصوصی:	روز معتبر می باشد.			
تعدادات بیمه گر:	حد اکثر تعهد بیمه گر برای فوت و نقص عضو در طی دوره بیمه:			
حق بیمه:	مبلغ حق بیمه:	ریال		
	تخفیف:	ریال		
	حق بیمه قابل پرداخت (به عدد):	ریال		
	حق بیمه قابل پرداخت (به حروف):	ریال		

مهر و امضاء بیمه گر

شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان

ماده ۱- اساس بیمه نامه:

این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶ و بنا به پیشنهاد بیمه گذار که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد صادر گردیده است. آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر واقع نگردیده و همزمان با قبل از صدور بیمه نامه کتباً به بیمه گذار اعلام شده است، جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی شود.

ماده ۲- موضوع بیمه:

موضوع بیمه عبارت است از بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گذار در قبال اشخاصی که به علت خطا، غفلت و یا قصور بیمه گذار در تشخیص، معالجه، مداوا، اعمال جراحی و بطور کلی انجام امور پزشکی دچار صدمات جسمانی یا روانی گردیده و یا فوت شوند.

ماده ۳- تعاریف:

عناوین مورد استفاده در این بیمه نامه به شرح زیر تعریف می گردد:

۱-۳- بیمه گر: بیمه گر، شرکت بیمه ای است که نام و مشخصات آن در این بیمه نامه قید گردیده و جبران خسارت ناشی از مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گذار را بر عهده دارد.
۲-۳- بیمه گذار: بیمه گذار، شخصی است که با تکمیل و امضاء پیشنهاد بیمه و پرداخت حق بیمه مقرر، جبران خسارت های ناشی از مسئولیت حرفه ای خود را به بیمه گر محول می نماید.

ماده ۴- رعایت اصل حد اعلای حسن نیت:

بیمه گذار موظف است با رعایت دقت و صداقت، فرم پیشنهاد بیمه و پرسشنامه مربوطه را تکمیل نموده و اطلاعات درخواست شده را به طور واقع و کامل در اختیار بیمه گر قرار دهد. در صورتی که بیمه گذار در پاسخ به سئوالات بیمه گر از اظهار مطالبی خودداری نموده و یا اظهارات خلاف واقع بنماید، حسب مورد مشمول مواد ۱۲ و ۱۳ قانون بیمه خواهد گردید.

ماده ۵- تعهدات بیمه گر:

بیمه گر متعهد است در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار، حداکثر ظرف مهلت ۱۵ روز پس از دریافت اسناد و مدارک مورد نیاز، نسبت به پرداخت خسارت و هزینه دادرسی متعلقه، طبق شرایط عمومی و خصوصی این بیمه نامه اقدام کند.

۱-۵- اگر مراجع قانونی ذیصلاح، بیمه گذار را به پرداخت دیه محکوم کند، تعهد بیمه گر در خصوص میزان خسارت، محدود به پرداخت معادل ریالی ارزانترین نوع دیه از انواع مذکور در قانون مجازات اسلامی یا حداکثر مبلغ مندرج در جدول مشخصات بیمه نامه هر کدام که کمتر باشد، خواهد بود.

۱-۵- در مواردی که مسئولیت بیمه گذار با توجه به اسناد و مدارک ارائه شده از نظر بیمه گر محرز می باشد، بیمه گر می تواند قبل از صدور رای از سوی مراجع ذیصلاح با تحصیل موافقت بیمه گذار و مدعی مدعیان نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام کند.

۲-۵- تعهدات بیمه گر منحصر به مسئولیت حرفه ای بیمه گذار در مدت اعتبار بیمه نامه می باشد مشروط به اینکه ادعای خسارت حداکثر ظرف چهار سال پس از انقضاء بیمه نامه به بیمه گر اعلام شده باشد.

۳-۵- چنانچه مسئولیت موضوع این بیمه نامه به موجب بیمه نامه دیگری نیز بیمه شده باشد، مسئولیت بیمه گر حداکثر معادل مازاد خسارت تادیه شده توسط بیمه گر اول می باشد.

ماده ۶- دفاع از دعاوی:

بیمه گر می تواند در صورت لزوم به هزینه خود دفاع از بیمه گذار را به مناسبت مسئولیت های موضوع این بیمه نامه بر عهده گیرد. در این صورت بیمه گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه گر تفویض نماید.

ماده ۷- وظایف و تعهدات بیمه گذار:

بیمه گذار موظف است:

۱-۷- حق بیمه این بیمه نامه و الحاقیه های بعدی آن را نقداً بپردازد مگر اینکه در شرایط خصوصی به نحو دیگری توافق شده باشد.

۲-۷- در انجام امور پزشکی کلیه ضوابط و مقررات و موازین حاکم بر این حرفه را رعایت نموده و وظایف خود را با دقت و صداقت انجام دهد.

۳-۷- اسناد و مدارک مربوط به خدمات پزشکی انجام شده در مورد هر بیمار را نگهداری نموده و در صورت درخواست بیمه گر آنها را در اختیار وی قرار دهد.

۴-۷- به محض اطلاع از هر گونه ادعای خسارت در خصوص مسئولیت های موضوع این بیمه نامه، مراتب را کتباً به بیمه گر اعلام نموده و پس از آن نیز در حد امکانات با بیمه گر همکاری نماید.

۵-۷- بدون موافقت کتبی بیمه گر، اقرار به مسئولیت خود ننموده و یا متعهد جبران خسارت نشود، در غیر این صورت بیمه گر تعهدی نسبت به جبران خسارت نخواهد داشت.

ماده ۸- استثنائات:

موارد زیر از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

۱-۸- انجام معالجه، مداوا و یا عمل جراحی خارج از تخصص بیمه گذار.

۲-۸- پزشک به دلیل استفاده از مسکرات و استعمال مواد مخدر یا داروی خواب آور تمرکز و هوشیاری لازم برای مداوای بیمار را نداشته باشد و باعث صدمه جسمی او شود.

۳-۸- انجام معالجه، مداوا و یا عمل جراحی که خارج از ضوابط پزشکی و یا برخلاف قوانین و مقررات جاری باشد.

۴-۸- انجام هر گونه بیهوشی عمومی خارج از درمانگاه یا بیمارستان.

۵-۸- هر نوع خسارتی که منشأ آن تشعشعات یونیزه کننده یا رادیو اکتیو و انرژی هسته ای باشد مگر این که استفاده از این قبیل مواد جهت معالجه بیمار ضروری باشد.

۶-۸- هر نوع خسارت ناشی از عدم النفع.

ماده ۹- مدت بیمه نامه:

مدت این بیمه نامه یک سال شمسی است و تاریخ شروع و انقضاء آن در شرایط خصوصی مشخص می گردد.

ماده ۱۰- نحوه فسخ بیمه نامه:

بیمه گر و بیمه گذار می توانند با اعلام کتبی یک ماهه نسبت به فسخ بیمه نامه اقدام نمایند. در صورت فسخ از سوی بیمه گر حق بیمه مدت استفاده شده از بیمه نامه به صورت روز شمار و در صورت فسخ از طرف بیمه گذار، بصورت کوتاه مدت محاسبه و باقیمانده حق بیمه مسترد خواهد گردید.

ماده ۱۱- تجدید تعهد بیمه گر:

چنانچه پس از صدور حکم دایر بر محکومیت بیمه گذار، مشارالیه با پرداخت خسارت توسط بیمه گر موافق نباشد و به حکم صادره اعتراض نماید، حداکثر تعهد بیمه گر محدود به حکم قبلی و هزینه های صرف شده تا تاریخ عدم قبول حکم از طرف بیمه گذار می باشد.

ماده ۱۲- محدوده جغرافیایی:

این قرار داد منحصرأ در محدوده جغرافیایی جمهوری اسلامی ایران معتبر بوده و بیمه گر در خصوص مسئولیت حرفه ای بیمه گذار در خارج از محدوده مذکور هیچگونه تعهدی ندارد.