

قرارداد گروهی بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان برای انجمن رادیولوژی ایران

این قرارداد به نمایندگی شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) به نشانی تهران، بلوار میرداماد، خ شمس تبریزی جنوبی، پلاک ۴، تلفن ۹-۲۶۴۰۳۸۹۰ که از این پس بیمه گر نامیده می شود، از یک طرف و انجمن رادیولوژی ایران به نشانی تهران، پونک، خیابان شهید مخبری (۳۵ متری گلستان)، بین سردار جنگل و ایران زمین، پلاک ۱۰۵، تلفن ۴۴۴۶۲۰۷۶ که از این پس بیمه گذار نامیده می شود طبق قوانین و مقررات و شرایط عمومی بیمه نامه موضوعه و عرف بیمه در ایران و شرایط و مقررات شرح داده شده در ذیل منعقد می شود:

ماده ۱- موضوع قرارداد

عبارت است از بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان عضو انجمن رادیولوژی ایران به تعداد حداقل ۷۰۰ پزشک در قبال بیماریانی که به علت قصور، خطا، غفلت و کوتاهی پزشکان در انجام امور پزشکی دچار صدمات جسمانی و روانی شده و یا فوت نموده اند.

ماده ۲- 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.

۲/۱- اگر دادگاهها و یا هیئت های انتظامی نظام پزشکی، اداره کل پزشکی قانونی 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.

۲/۱/۱- در مواردی که مسئولیت بیمه گذار با توجه به اسناد و مدارک ارائه شده از نظر بیمه گر محرز باشد، بیمه گر می تواند قبل از صدور رای از دادگاهها و یا هیئت های انتظامی نظام پزشکی، اداره کل پزشکی قانونی با تحصیل موافقت بیمه گذار مدعی یا مدعیان نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام کند.



بیمه آرمان
مدیریت بیمه های مسئولیت

۲/۲- چنانچه پس از صدور حکم دایر بر محکومیت بیمه گذار از جانب دادگاهها و یا هیئت های انتظامی نظام پزشکی ، اداره کل پزشکی قانونی ، مشارالیه با پرداخت خسارت توسط بیمه گر موافق نباشد و به حکم صادره اعتراض نماید حداکثر تعهد بیمه گر محدود به محکومیت قبلی و هزینه های صرف شده تا تاریخ عدم قبول حکم از طرف بیمه گذار می باشد.

۲/۳- تعهدات بیمه گر منحصر به مسئولیت حرفه ای بیمه گذار در مدت اعتبار بیمه نامه می باشد مشروط بر اینکه ادعای خسارت حداکثر ظرف ۵ سال از تاریخ شروع بیمه نامه به بیمه گر اعلام شده باشد.

۲/۴- چنانچه مسئولیت موضوع این بیمه نامه قبلاً به موجب بیمه نامه دیگری نیز بیمه شده باشد ، مسئولیت بیمه گر حداکثر معادل مازاد خسارت تایید شده توسط بیمه گر اول می باشد .

ماده ۳- تعهدات بیمه گذار :

بیمه گذار می بایست حق بیمه بیمه نامه و الحاقیه های بعدی آن را نقداً بپردازد مگر اینکه در شرایط خصوصی به نحو دیگری توافق شده باشد.

۳/۱- 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.

۳/۲- 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.

۳/۳- به محض اطلاع از هر گونه ادعای خسارت در خصوص مسئولیت های موضوع این بیمه نامه ، مراتب را حداکثر ظرف ۶۰ روز از اطلاع کتبی به بیمه گر اعلام نموده و پس از آن نیز در حدود امکانات با بیمه گر همکاری نماید.

۳/۴- بدون موافقت کتبی بیمه گر اقرار به مسئولیت خود ننموده و یا متعهد جبران خسارت نشود ، در غیر اینصورت بیمه گر تعهدی نسبت به جبران خسارت نخواهد داشت .

ماده ۴- استثنائات: موارد زیر از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

۴/۱- انجام معالجه ، مداوا و یا عمل جراحی خارج از تخصص بیمه گذار حسب تائید و تشخیص دادگاهها و یا هیئت های انتظامی نظام پزشکی ، اداره کل پزشکی قانونی .

۴/۲- پزشک بدلیل 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 .

۴/۳- انجام مداوا ، معالجه و اعمال جراحی که خارج از ضوابط پزشکی و یا برخلاف قوانین و مقررات جاری باشد .

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

۴/۵ - هر نوع خسارتی که منشا آن تشعشعات یونیزه کننده یا رادیو اکتیو و انرژی هسته ای باشد مگر اینکه استفاده از این قبیل مواد جهت معالجه بیمار ضروری باشد.

۴/۶ - هر نوع خسارت ناشی از عدم النفع

تبصره : هر گونه خسارت وارده قبل از صدور بیمه نامه تحت پوشش نمی باشد .

ماده ۵- مدت قرار داد :

مدت اجرای قرارداد یکسال است که از تاریخ شروع و در تاریخ منقضی می گردد و برای سالیهای بعد خود بخود و با پرداخت حق بیمه مقرر تمدید خواهد شد مگر آنکه هر یک از طرفین لاقبل یک ماه قبل از انقضاء مدت ، نظر خود را مبنی بر فسخ و یا تجدید نظر در شرایط و مفاد قرارداد به طرف دیگر کتباً اعلام نماید.

ماده ۶- حق بیمه :

حق بیمه برای هر فقره بیمه نامه با توجه به تعهدات فوت و نقص عضو تا سقف ۲.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می باشد.

ماده ۷- فسخ قرارداد:

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 ، به صورت کوتاه مدت محاسبه و باقیمانده حق بیمه مسترد خواهد گردید .



بیمه آریان
مدیریت بیمه های مسئولیت

ماده ۸ - تغییرات در قرارداد:

چنانچه تغییراتی در مفاد این قرارداد ضرورت یابد پس از توافق طرفین مراتب به صورت الحاقیه از طرف بیمه گر صادر و به این قرارداد منضم خواهد شد.

ماده ۹: موارد و نسخ قرارداد:

این قرارداد در ۹ ماده و یک تبصره و یک برگ اعلام حق بیمه پیوست در سه نسخه که تمامی نسخ حکم واحد را دارد تنظیم و در تاریخ امضاء و مبادله گردیده و برای طرفین لازم الاجراء است .

شرایط خصوصی

۱. بیمه گذاران شامل پزشکان متخصص رادیولوژی ، دستیاران رادیولوژی فلوشیپ های مختلف رادیولوژی (تحصیلات تکمیلی پس از تخصص رادیولوژی) می باشند .
۲. با توجه به اینکه امکان اطاله دادرسی و طولانی شدن زمان صدور رای دادگاهها (کیفری و حقوقی) و یا هیئت های انتظامی نظام پزشکی ، اداره کل پزشکی قانونی وجود دارد بیمه گر متعهد به جبران خسارت موضوع بیمه نامه جهت افزایش دیه روز حداکثر به میزان ۲۰٪ تعهد خریداری شده بابت افزایش دیه چهار سال آتی از تاریخ صدور بیمه نامه می باشد .
۳. مهلت اعلام خسارت به بیمه گر در این بیمه نامه ۶۰روز پس از اطلاع بیمه گذار می باشد.
۴. در صورت انجام عملیات خارج از تخصص حرفه ای بیمه گذار در مواقع اضطراری و اورژانسی خسارت وارده در صورت تائید سازمان نظام پزشکی تحت پوشش بیمه نامه می باشد.
۵. علاوه بر تعهدات مندرج در بیمه نامه مسئولیت حرفه ای جاری صنعت بیمه ، این بیمه نامه مسئولیت بیمه گذار بابت پرداخت هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه حداکثر تا مبلغ ۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه تا مبلغ ۴۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال را تحت پوشش قرار می دهد.
۶. چنانچه مسئولیت حرفه ای بیمه گذار (قصور ، خطا و ...) در یکی از مراجع قانونی ذیصلاح (رای دادگاهها (کیفری و حقوقی)، هیئت بدوی و یا تجدید نظر انتظامی نظام پزشکی ، اداره کل پزشکی قانونی، هیئت حل اختلاف نظام پزشکی یا دادگستری) تائید گردد، بیمه گر بدون رعایت انجام تشریفات نسبت به پرداخت خسارت اقدام می نماید .
۷. پوشش عملکرد پرستل فنی بخش رادیولوژی در انجام امور مرتبط با این رشته (تزریق ماده کنتراست و ...) ، در صورت محکومیت پزشک در یکی از مراجع قانونی ذیصلاح (رای دادگاهها (کیفری و حقوقی)، هیئت بدوی و یا تجدید نظر انتظامی نظام پزشکی ، اداره کل پزشکی قانونی، هیئت حل اختلاف نظام پزشکی یا دادگستری) ، تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود.



بیمه آرمان
مدیریت بیمه های مسئولیت

۸. خسارت های ناشی از خطا ها و قصور های مرتبط با وظایف مسئولیت فنی بیمه گذار در بخش های تصویر برداری بیمارستان ، درمانگاه ، موسسه ، مرکز و ... به قرار شرح وظایف مصوب مسئول فنی تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.

۹. محدوده زمانی پرداخت خسارت این بیمه نامه ۵ سال از تاریخ شروع بیمه نامه می باشد.

۱۰. مسئولیت حرفه ای و حقوقی بیمه گذار در رابطه با خطا و یا قصور و ... ناشی از عدم تشخیص بیماری و یا ناهنجاری جنین ، عوارض ناشی از روش های رادیولوژی مداخله ای، تزریق ماده کنتراست و سایر موارد مرتبط با رشته رادیولوژی که در مراجع ذیصلاح مورد اشاره در بند ۶ منجر به محکومیت و پرداخت خسارت موردی یا مستمر بیمه گذار گردد ، مشمول این بیمه نامه خواهد بود .

۱۱. تعهد بیمه گر برای مفاد شرایط خصوصی با رعایت بند ۲ شرایط خصوصی ، معادل سقف تعهد این بیمه نامه می باشد .

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه آرمان (سهامی عام)

مهر و امضاء بیمه گذار

انجمن رادیولوژی ایران



مدیریت کلیه های مسئولیت
بیمه آرمان

حق بیمه مسئولیت مدنی رادپولوژیست ها در قبال اشخاص ثالث :

- حق بیمه انفرادی بر اساس دیه ماه حرام سال جاری ۲.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال برابر با ۳.۴۷۷.۱۰۰ ریال (بدون احتساب مالیات).
- در صورت اخذ پوشش های ذیل حق بیمه انفرادی بر اساس دیه ماه حرام برابر با ۶.۴۵۰.۰۰۰ ریال (بدون احتساب مالیات) می باشد که با پوشش های اضافی ذیل محاسبه می گردد:

۱- پوشش افزایش دیات تا سه سال آتی (حداکثر تا چهار سال) :

سرمایه بیمه نامه : به ازای هر سال ۲۰٪ نسبت به سرمایه بیمه نامه سال قبل .
حق بیمه: اضافه نرخ به ازای هر سال ۲۵٪ حق بیمه پایه .

۲- پوشش بدون رای دادگاه :

حق بیمه با ۲۰٪ اضافه نرخ بر روی حق بیمه پایه .

۳- پوشش هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه ۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه ۴۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال.

حق بیمه با ۵٪ اضافه نرخ بر روی حق بیمه پایه .

۴- جدول تخفیف گروهی حق بیمه :

درصد تخفیف	تعداد نفرات
٪۵	تخفیف گروهی بیش از ۵۰ نفر
٪۱۰	تخفیف گروهی از ۵۱ تا ۱۰۰ نفر
٪۱۵	تخفیف گروهی از ۱۰۱ تا ۲۰۰ نفر
٪۲۰	تخفیف گروهی از ۲۰۱ تا ۴۰۰ نفر
٪۲۵	تخفیف گروهی از ۴۰۱ تا ۶۰۰ نفر
٪۳۰	تخفیف گروهی از ۶۰۱ تا ۸۰۰ نفر



مدیریت مسئولیت
بیمه آرمان