

ПОЛИС
к договору страхования ответственности
при осуществлении медицинской деятельности
№ 930/1809835952

Настоящий полис подтверждает факт вступления в силу договора страхования, заключенного между САО «РЕСО-Гарантия» (125047, г.Москва, ул.Гашека, д.12, стр.1; ОГРН 1027700042413; ИНН 7710045520) и указанным ниже Страхователем, в соответствии с «Правилами страхования профессиональной ответственности врачей и других медицинских работников», утвержденными Страховщиком 07 мая 2019 года (далее по тексту – «Правила страхования»)

Дата оформления полиса « 12 » октября 2020 г.

Валюта страхования: Российские рубли

Страхователь:	Наименование организации /Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр «Медиком» Юридический адрес:650036 г.Кемерово, пр Ленина, 107 ОГРН. 1034205025360 ИНН: 4207020346 Е – mail medicomkem@rambler.ru ; dvekimov@yandex.ru тел. 8(3842) 548959 р/с 40702810932210000180 банк Филиал ПАО «БАНК УРАЛСИБ» г. Новосибирск БИК 045004725
Застрахованные лица:	Страхователь и его штатные работники, имеющие медицинское образование и в трудовые (должностные) обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности
1. Срок действия полиса:	С 00 часов 00 минут 12.10.2020 г. по 24 часа 00 минут 11.10.2021 г.
2. Объект страхования:	2.1. Имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью возместить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, вред жизни и здоровью третьих лиц (пациентов Страхователя), а также компенсировать моральный вред, причиненный Страхователем (Застрахованными лицами) в результате непреднамеренных ошибочных действий (бездействия) при оказании медицинской помощи. 2.2. Действие настоящего Полиса распространяется на ошибочные действия (бездействие) Застрахованных лиц при условии, что за оказанием медицинской помощи либо по иной причине пациенты обратились к Страхователю не ранее с 12.10.2019
3. Страховой случай:	3.1. Страховым случаем является установленный вступившим в законную силу решением суда или признанный Страховщиком факт обязанности Страхователя (Застрахованного лица) возместить вред, причиненный жизни и здоровью третьих лиц (пациентов), и моральный вред (только по решению суда) в результате непреднамеренных ошибочных действий (бездействия) Страхователя (Застрахованных лиц), предусмотренных Договором страхования, при оказании медицинской помощи. 3.2. Случай причинения вреда одновременно (или последовательно) нескольким третьим лицам в результате одних тех же обстоятельств, вызванных одной и той же причиной, рассматривается как один страховой случай.
4. Страховая сумма:	1.000.000 (Один миллион) рублей, лимиты ответственности согласно Договору страхования
5. Франшиза:	Согласно Договору страхования
6. Страховая премия, сроки и порядок оплаты:	Согласно Договору страхования
7. Прилагаемые документы:	- Договор страхования ответственности при осуществлении медицинской деятельности №930/1809835952 от « 12 » октября 2020 г. - Приложение 1: Заявление на страхование - Правила страхования.
Представитель страховщика:	Афониная Лариса Владимировна Код 36571781

Экземпляр Правил страхования получил.
С упомянутыми выше Правилами ознакомлен и согласен.

Страхователь

М.П. (подпись)

