

POŠTOVANI ČLANOVI HRVATSKE KOMORE MEDICINSKIH SESTARA,

u suradnji s Vašom Komorom kreirali smo paket cjelokupne zaštite profesije kroz posebna osiguranja prilagođena Vašoj profesionalnoj djelatnosti. Programi i Uvjeti osiguranja su prilagođeni Vašem specifičnom položaju u zdravstvenom sustavu Republike Hrvatske te zakonskoj regulativi. Ugovorene su police Osiguranja od profesionalne odgovornosti i Osiguranje pravne zaštite u kaznenom i prekršajnom postupku. Osigurani iznosi su izraženi po članu komore i po štetnom događaju, a agregatni limit po članu komore. Hrvatska komora medicinskih sestara je prepoznala važnost osiguranja profesije za svoje članove te je ugovorila i plaća premiju za navedene police osiguranja kao jedan jedinstveni paket koji će Vam, vjerujemo biti od iznimne koristi i olakšati Vaš svakodnevni rad:

1. **Osiguranje od profesionalne odgovornosti**
2. **Osiguranje pravne zaštite u kaznenom i prekršajnom postupku**
3. **Osiguranje pravne zaštite u disciplinskom postupku pred poslodavcem**
4. **Pravna zaštita savjetovanja: jedan usmeni pravni savjet kod kontaktnog odvjetnika iz bilo kojeg područja prava**
5. **Osiguranje od posljedica nesretnog slučaja sa proširenim osigurateljnim pokrćima**
Premiju osiguranja plaćaju članovi HKMS koji žele imati osiguranje od nezgode

**PREMIJU OSIGURANJA
PLAĆA HKMS**

1. OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI:

Polica pokriva: građansko-pravnu ugovornu (profesionalnu) odgovornost osiguranika za štetu nastalu oštećenim osobama uslijed neispunjenja, neurednog ispunjenja ili zakašnjenja s ispunjenjem obveze osiguranika, a isključivo tijekom obavljanja poslova iz djelokruga osigurane djelatnosti. Iznos pokrća po polici osiguranja od profesionalne odgovornosti iznosi **150.000,00 kuna** po osobi i po štetnom događaju. Agregatni limit je 300.000,00 kn i izražene je po osiguranoj osobi. Polica pokriva profesionalne greške i propuste koji mogu imati za posljedicu: troškove obrane (odvjetnici, sudski troškovi, vještačenja) u opravdanim i neopravdanim ili pretjeranim zahtjevima za naknadu štete od strane pacijenta ili obitelji pacijenta, naknadu štete oštećeniku (pacijentu, odnosno trećoj osobi).

2. OSIGURANJE PRAVNE ZAŠTITE U KAZNENOM I PREKRŠAJNOM POSTUPKU:

Iznos pokrća po polici osiguranja pravne zaštite u kaznenom i prekršajnom postupku iznosi **150.000,00 kuna** po osobi i po štetnom događaju. Agregatni limit je 300.000,00 kn i izražen je po osiguranoj osobi. Polica pokriva: troškove obrane (odvjetnika, sudskih troškova, vještačenja), troškove kaznenog i prekršajnog postupka pred nadležnim tijelima, u slučaju određivanja pritvora Generali osiguranje d.d. dodatno plaća jamčevinu u iznosu 100% od osiguranog iznosa navedene na polici osiguranja pravne zaštite, kako bi se osiguranik, član HKMS mogao braniti sa slobode. Polica pokriva osiguranika koji se u postupku može naći u statusu: osuđenika, optuženika, okrivljenika, osumnjičenika i/ili svjedoka.

3. OSIGURANJE PRAVNE ZAŠTITE U DISCIPLINSKOM POSTUPKU PRED POSLODAVCEM

Iznos pokrća po polici osiguranja pravne zaštite u disciplinskom postupku pred poslodavcem u okviru iznosa osiguranja pravne zaštite. Polica pokriva: troškove obrane (prethodne istražne radnje i izdatci s tim u svezi, odvjetnika, vještačenja), sve troškove disciplinskog postupka pred poslodavcem.

4. Pravna zaštita savjetovanja: jedan usmeni pravni savjet kod kontaktnog odvjetnika iz bilo kojeg područja prava, a u okviru osiguranog iznosa osiguranja pravne zaštite. Osiguranje pokriva troškove odvjetnika za iskorišteno pravno savjetovanje.

5. OSIGURANJE OD NEZGODE

U nastavku su nabrojani osigurani rizici: 1. Smrt uslijed nezgode, 2. Smrt uslijed prometne nezgode, 3. Smrt uslijed bolesti, 4. Trajni invaliditet uslijed nezgode, 5. Teške bolesti i to: srčani infarkt, karcinom, moždani udar, kronično zatajenje bubrega, transplantacija organa, operacija aorte, baypass operacija koronarnih arterija, ugradnja srčanog zaliska, AIDS, sljepoća, gluhoća, multipla skleroza, opekline, encefalitis prouzročen ugrizom krpelja, paraliza (oduzetost), hepatitis kao posljedica nesretnog slučaja, 6. Kozmetičke operacije - radi posljedica nesretnog slučaja, 7. Hospitalizacija i boravak u bolnici uslijed nezgode, 8. Iznenadna smrt uslijed bolesti, 9. Lom kosti uslijed nezgode

I to u sljedećim iznosima:

OSIGURANI RIZICI	Osigurana kvota u KN
Smrt uslijed nezgode	45.000,00
Smrt uslijed prometne nezgode	15.000,00
Smrt uslijed bolesti	11.250,00
Trajni invaliditet uslijed nezgode - progresija do 150%	90.000,00
Svota u slučaju 100% trajnog invaliditeta uslijed nezgode	135.000,00
Nastanak teških bolesti	11.250,00
Kozmetička operacija	do 20.000,00
Hospitalizacija, boravak u bolnici uslijed nezgode, 7-14 dana 2%, 15-21 dan 3%, 22 i više dana 4% od osnovice	90.000,00
Iznenadna smrt uslijed bolesti	7.500,00
Lom kosti uslijed nezgode	150,00

Tko uz programe osiguranja od odgovornosti i osiguranja pravne zaštite u kaznenom, prekršajnom postupku, osiguranja pravne zaštite u disciplinskom postupku pred poslodavcem te pravne zaštite savjetovanja želi imati i osiguranje od posljedica nesretnog slučaja prema specifikaciji u gornjoj tablici treba uplatiti **godišnju premiju osiguranja u iznosu od 120,00 kuna.**

Ukoliko Vam se u 2021. godini dogodi neki od osiguranih slučajeva iz područja prethodno navedenih osiguranja, radi ostvarenja svojih prava kao i za sve dodatne informacije, obratite se Generali osiguranju na telefon: 01 4600 400 ili na mail: info.hr@generali.com.

Za sva pojašnjenja po pitanju osigurateljnih pokrića ili pomoći prilikom ostvarivanja prava po policama osiguranja, za ostvarivanje dodatnih pogodnosti kao i za sve nejasnoće vezano uz osiguranje možete se s povjerenjem obratiti svom zastupniku za osiguranje, Certitudo d.o.o. za zastupanje u osiguranju na: telefon: 01 5802 532, faks: 01 5802 991, mail: hkms@certitudo.hr, ili osobno Andriji Stojanoviću na telefon: 098 340 540

Vaša Hrvatska komora medicinskih sestara s partnerima Generali osiguranje d.d. i Certitudo d.o.o. za zastupanje u osiguranju.

U mogućnosti ste iskoristiti i **POSEBNE POGODNOSTI Generali osiguranja d.d.** koje uključuju popuste na ostale vrste osiguranja, a odnose se na sve upisane u Registar HKMS koji posjeduju valjano Odobrenje za samostalan rad isto kao i članovi Vaših obitelji

• **PROFESIONALNA OSIGURANJA:**

- Osiguranje naknade prihoda – popust 20%
- Osiguranje od nesretnog slučaja s poboljšanim tablicama invalidnosti – popust 20%
- Osiguranje poslovnih prostora – popust 20%

• **OSIGURANJE PRIVATNE IMOVINE OD RAZLIČITIH RIZIKA:**

- Stanovi, kuće vikendice, stvari kućanstva – popust 25%
- Osiguranje od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) – popust 25%

• **OBVEZNO AUTO OSIGURANJE**

- BONUS DOBRODOŠLICE
- KOMORSKI POPUST OD 10,00% NAKON SVIH POPUSTA PO CIJENIKU
- *uz policu obveznog osiguranja od automobilske odgovornosti, ostvaruje se ukupni popust od **50%** na policu osiguranja imovine – privatni rizici

• **AUTO KASKO**

- BONUS DO 45% već u prvoj godini osiguranja
- KOMORSKI POPUST 15% NAKON SVIH POPUSTA PO REDOVNOM CIJENIKU

• **DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE: KADA JE ZDRAVLJE U PITANJU, BUDITE 100% POKRIVENI!**

- KOMORSKI POPUST 10%
- troškovi participacije u sustavu javnog zdravstva Republike Hrvatske, lijekova s osnovne (A) liste i ograničenije lijekova s dopunske (B) liste do 1.500,00 kn
- povrat 15% godišnje premije dopuskog zdravstvenog osiguranja ako niste koristili osigurateljno pokriće

NALOG ZA NACIONALNA PLAĆANJA

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): Ime i prezime med. sestre ili tehničara Adresa i mjesto stanovanja	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: H R K Iznos: 1 2 0,0 0
	IBAN ili broj računa platitelja: _____
	Model: 0 0 Poziv na broj platitelja: _____
IBAN ili broj računa primatelja: H R 2 3 2 4 8 4 0 0 8 1 5 0 0 1 7 0 6 0 4	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): Hrvatska komora medicinskih sestara Maksimirska 111/2 10000 Zagreb	Model: H R 0 0 Poziv na broj primatelja: OIB medicinske sestre ili tehničara
	Šifra namjene: _____ Opis plaćanja: Premija osiguranja od nezgode za 2021.
	Datum izvršenja: _____
Pečat korisnika PU _____ Potpis korisnika PU _____	

Valuta i iznos: 120,00 kn
IBAN (račun) platitelja ili Platitelj: _____
Model i poziv na broj platitelja: _____
IBAN (račun) primatelja: HR2324840081500170604
Model i poziv na broj primatelja: 00-OIB med. sestre ili tehničara
Opis plaćanja: Premija osiguranja od nezgode za 2021. godinu
Ovjera