



**ERGO**  
HESTIA®

## Formuła doubezpieczenia dla farmaceutów objętych ochroną w ramach ogólnopolskiego programu ubezpieczeń pod patronatem Naczelnej Rady Aptekarskiej

W ramach programu ubezpieczeń funkcjonującego pod patronatem **Naczelnej Rady Aptekarskiej** farmaceuci objęci ochroną mają zapewnione zawodowe ubezpieczenie OC w wysokości 200.000 PLN na jedno zdarzenie i 4.000.000 PLN na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia (na Członka Izby).

Ochronę ubezpieczeniową w programie ubezpieczeń zapewnia **STU ERGO Hestia SA**.

Każdy farmaceuta objęty ubezpieczeniem ma możliwość doubezpieczenia się we własnym zakresie zgodnie z poniższymi informacjami i tym samym poszerzenia zakresu oraz limitu odpowiedzialności ubezpieczyciela:

### OC z tytułu wykonywania zawodu farmaceuty (dodatkowe/nadwyżka):

SUMA GWARANCYJNA*	SKŁADKA ROCZNA (PLN) (ZAKRES ZGODNY Z POSTANOWIENIAMI UMOWY GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA Z TYTUŁU WYKONYWANIA ZAWODU FARMACEUTY)
200 000,00 PLN	150,00 PLN
300 000,00 PLN	190,00 PLN
500 000,00 PLN	250,00 PLN
800 000,00 PLN	310,00 PLN
1 000 000,00 PLN	420,00 PLN
1 500 000,00 PLN	540,00 PLN

\*Suma ubezpieczenia OC na wszystkie zdarzenia w Izbie Aptekarskiej w podstawie w okresie ubezpieczenia wynosi 4.000.000 PLN. Doubezpieczenie stanowi nadwyżkę.

### Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW)

Zapewnia wsparcie finansowe w przypadku doznania trwałego uszczerbku na zdrowiu lub śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku. Do wyboru dostępne są następujące warianty ubezpieczenia NNW:

WARIANT	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ROCZNA
Wariant 1	15 000,00 PLN	30,00 PLN
Wariant 2	25 000,00 PLN	54,00 PLN



## Dodatkowe rozszerzenia ubezpieczenia NNW (klauzule dodatkowe)

### Klauzula ubezpieczenia następstw zawałów serca i udarów mózgu

WARIANT	SUMA UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ROCZNA
Wariant 1	15 000,00 PLN	9,00 PLN
Wariant 2	25 000,00 PLN	20,00 PLN

### Klauzula HIV/WZW

Klauzula ubezpieczenia na wypadek zakażenia HIV i/lub WZW (typu B i C) obejmuje refundację kosztów leczenia w przypadku ekspozycji zawodowej ubezpieczonego farmaceuty na materiał zakaźny i ryzyko zakażenia wirusem HIV/WZW.

ZAKRES	SUMA UBEZPIECZENIA / LIMIT		
	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3
Badania na obecność wirusów HIV/WZW	Limit: 1 000,00 PLN	Limit: 1 000,00 PLN	Limit: 1 000,00 PLN
Koszt leczenia antyretrowirusowego	Limit: 5 000,00 PLN	Limit: 5 000,00 PLN	Limit: 5 000,00 PLN
Jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia HIV	Poza zakresem ochrony	50 000,00 PLN	1000 000,00 PLN
Jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia WZW typu C	Poza zakresem ochrony	20 000,00 PLN	20 000,00 PLN
Jednorazowe świadczenie z tytułu zakażenia WZW typu B	Poza zakresem ochrony	10 000,00 PLN	10 000,00 PLN
<b>SKŁADKA ROCZNA:</b>	<b>15,00 PLN</b>	<b>43,00 PLN</b>	<b>80,00 PLN</b>

### Klauzula agresji pacjenta

Zapewnia wypłatę świadczenia w sytuacji naruszenia nietykalności cielesnej farmaceuty, rozumianego jako fizyczną napaść, zaistniałego podczas wykonywania czynności zawodowych.

SUMA UBEZPIECZENIA	LIMIT ŚWIADCZEŃ W OKRESIE UBEZPIECZENIA	SKŁADKA ROCZNA
1 000 PLN	2	40,00 PLN

### Klauzula utraty dochodu (niezdolności od pracy)

Klauzula świadczenia dziennego z tytułu czasowej niezdolności do wykonywania zawodu medycznego lub czynności pomocniczych zapewnia wsparcie finansowe farmaceucie w przypadku, gdy dozna on nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.

WARIANT	KWOTA ŚWIADCZENIA DZIENNEGO	ŁĄCZNY LIMIT DZIENNYCH ŚWIADCZEŃ, MAKSYMALNIE ZA 180 DNI)	SKŁADKA ROCZNA
Wariant I	50,00 PLN	9 000,00 PLN	150,00 PLN
Wariant II	70,00 PLN	12 600,00 PLN	200,00 PLN
Wariant III	100,00 PLN	18 000,00 PLN	300,00 PLN

Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz postanowienia dodatkowe, które zawierają szczegółowe informacje dotyczące ochrony ubezpieczeniowej, w tym wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności dostępne na stronie internetowej Okręgowej Izby Aptekarskiej.  
Niniejszy materiał nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny.

**Mentor S.A.**  
Szosa Chełmińska 177-181  
87-100 Toruń  
+ 48 56 669 33 00  
[www.mentor.pl](http://www.mentor.pl)



**Agata Łukowska-Piskorska**  
Zastępca Dyrektora ds. Sprzedaży,  
Broker  
+ 48 663 490 830  
[agata.lukowska@mentor.pl](mailto:agata.lukowska@mentor.pl)