Eniko Fulop
Digitally signed by Eniko Fulop
Date: 2023.06.16 08:20:44 +03'00'

Societate autorizata de Autoritatea de Supraveghere Financiara
Nr. inregistrare Registrul Asiguratorilor RA -059, Cod operator date personale 5844
Nr. inregistrare Registrul Comertului: J40/8893/2007, CIF 21697068
Identificator unic la nivel european: ROONRC.J40/8893/2007
Capital social: 26.721.810 RON, Cod LEI: 529900YST7L2SWPDWA12
Cod IBAN: RO69FNNB000102489265RO01
Cont deschis la : Credit Europe Bank (Romania) S.A. - Sucursala Municipiului Bucuresti

ERGO Asigurari S.A.
Sos. Bucuresti - Ploiesti, nr. 1A
Cladirea A, etaj 4, unitatea 4A
Sector 1, Bucuresti

Tel. +40 31 224 86 01
Fax +40 31 224 86 88
ergo@ergo.ro
www.ergo.ro

Ergo Malpraxis - Asigurarea de raspundere civila profesionala a medicilor si a personalului medical cu studii medii

Polița RCPM nr.22031875336 emisă la data de 15.03.2022 , reînnoire a poliței -

Informații asigurat: BENEDEK-KIRALY ILDIKO
CNP/CUI: 2890813054750
Harghita, GHEORGHENI, str. B-dul LACU ROSU nr. - (535500) bl. 5 sc. B ap. 15
0756846456 ildikokiraly@gmail.com

Informații contractant: BENEDEK-KIRALY ILDIKO
CNP/CUI: 2890813054750
Harghita, GHEORGHENI, str. B-dul LACU ROSU nr. - (535500) bl. 5 sc. B ap. 15
0756846456 ildikokiraly@gmail.com

Informații privind profesia asiguratului:

Categoria medicală: Medici specialişti – specialităţi medicale

Specialitatea medicală: Recuperare, medicină fizică şi balneologie

Riscuri asigurate: Fapte/acte de imprudență, neglijență, eroare sau omisiune în cadrul exercițiului legal a activității profesionale desfășurate de asigurat

Întindere temporală: Se acoperă prejudiciile produse în perioada de valabilitate a poliței sau în perioada de retroactivitate dacă aceasta există, și care sunt notificate cel mai târziu în perioada extinsă de notificare

Perioada de acoperire retroactivă: Asiguratul beneficiază de acoperire retroactivă inclusă în prima de asigurare pentru o perioadă de maximum 3 ani, perioadă în care a fost asigurat neîntrerupt la ERGO

Perioada extinsă de notificare a daunelor: 30 zile

Teritoriu: România

Jurisdicție: România

Perioada de asigurare: 12 luni , începând de la: 16.03.2022, ora 00:00 , până la: 15.03.2023, ora 24:00

Date tehnice privind asigurarea:

Acoperire	Limita răspunderii per eveniment	Limita răspunderii în agregat	Franșize	Prima de asigurare
☒ Răspundere civilă	37,000 EUR	37,000 EUR	-	22 EUR
☒ Daune morale	5,000 EUR	5,000 EUR	-	4 EUR

Prima de asigurare totală pentru acoperirile selectate: 26 EUR

ÎN CONFORMITATE CU ORIGINALUL
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE & FAMILIEI SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA

Detalii plată:

Modalitate de plată: Integral

Document de plata: OP

Scadenta ratelor:

Numar rata	1
Valoarea ratei	26 EUR
Scadenta ratei	15.03.2022

Plata primei de asigurare se va efectua în moneda poliței de asigurare sau în echivalentul în lei al acesteia la cursul publicat de Banca Națională a României (B.N.R.) valabil la data efectuării plății.

Vă rugăm să specificați pe documentul de plată numărul poliței de asigurare și al ratei scadente.

Mențiuni speciale:

Prezenta poliță a fost întocmită în 2 exemplare pe baza informațiilor furnizate de către asigurat / contractant, din care un exemplar împreună cu:
Condițiile generale privind asigurarea de răspundere civilă generală cod UW13CGRC09
Condițiile speciale cod UW13CSPM06
au fost înmanate asiguratului / contractantului.

Important:
Informațiile incomplete sau nereale furnizate de către asigurat sau contractant pot atrage reducerea sau pierderea dreptului la despăgubire.

Prin acceptarea ofertei și plata primei de asigurare sau a ratei întâi, clientul confirmă că, anterior încheierii poliței de asigurare, a luat cunoștință de informațiile preliminare, conținutul contractului de asigurare, existența fondului de garantare și modalitatea de soluționare alternativă a litigiilor, informarea privind protecția datelor cu caracter personal, precum și faptul că, la data încheierii poliței, acceptă termenii acesteia și condițiile de asigurare aferente, din care a primit un exemplar.

De asemenea, ați luat cunoștință de faptul că ERGO Asigurări și orice împuternicit al acesteia prelucrează datele cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile legale privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Acoperirea nu începe înainte de plata primei de asigurare / a ratei întâi aferente primei de asigurare.

În cazul producerii unui eveniment asigurat, vă rugăm să apelați ERGO Asistență – 031 224 86 38 (în timpul programului de lucru) sau prin e-mail avizaridaune@ergo.ro.

Alte mențiuni:

În cazul în care medicul este rezident, răspunderea civilă profesională este valabilă pentru activitatea medicală din domeniul specialității de confirmare, desfășurată cu respectarea limitelor de competență medicală corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află.

ASIGURAT	INTERMEDIAR	ASIGURATOR
BENEDEK-KIRALY ILDIKO	FABRICA DE ASIGURARI BROKER DE ASIGURARE S.R.L.	ERGO ASIGURARI S.A.
numele și prenumele reprezentantului asiguratului/ contractantului, semnătura, ștampila	numele și prenumele reprezentantului intermediarului, semnătura, ștampila	numele și prenumele reprezentantului asiguratorului, semnătura, ștampila

ÎN CONFORMITATE CU ORIGINALUL

Societate autorizata de Autoritatea de Supraveghere Financiara
Nr. inregistrare Registrul Asiguratorilor RA -059, Cod operator date personale 5844
Nr. inregistrare Registrul Comertului: J40/8893/2007, CIF 21697068
Identificator unic la nivel european: ROONRC.J40/8893/2007
Capital social: 26.721.810 RON, Cod LEI: 529900YST7L2SWPDWA12
Cod IBAN: RO69FNNB000102489265RO01
Cont deschis la : Credit Europe Bank (Romania) S.A. - Sucursala Municipiului Bucuresti

ERGO
ERGO Asigurari S.A.
Sos. Bucuresti - Ploiesti, nr. 1A
Cladirea A, etaj 4, unitatea 4A
Sector 1, Bucuresti

Tel. +40 31 224 86 01
Fax +40 31 224 86 88
ergo@ergo.ro
www.ergo.ro

Ergo Malpraxis - Asigurarea de raspundere civila profesionala a medicilor si a personalului medical cu studii medii

Polița RCPM nr.22092000774 emisă la data de 28.09.2022 , reînnoire a poliței -

Informații asigurat: SZOKE MARIA-ZITA
CNP/CUI:2750518190697
Harghita, GHEORGHENI, str. CART. BUCIN nr. 13 bl. 13 sc. B ap. 26
0269246297 office@starbroker.ro

Informații contractant: SZOKE MARIA-ZITA
CNP/CUI: 2750518190697
Harghita, GHEORGHENI, str. CART. BUCIN nr. 13 bl. 13 sc. B ap. 26
0269246297 office@starbroker.ro

Informații privind profesia asiguratului:

Categoria medicală: Asistenţi medicali şi moaşe – medicină primară, ambulatorii, cabinete medicale individuale

Specialitatea medicală: Alte specialitati cu exceptia neonatologie sau obstetrica-ginecologie

Riscuri asigurate: Fapte/acte de imprudență, neglijență, eroare sau omisiune în cadrul exercițiului legal a activității profesionale desfășurate de asigurat

Întindere temporală: Se acoperă prejudiciile produse în perioada de valabilitate a poliței sau în perioada de retroactivitate dacă aceasta există, și care sunt notificate cel mai târziu în perioada extinsă de notificare

Perioada de acoperire retroactivă: Asiguratul beneficiază de acoperire retroactivă inclusă în prima de asigurare pentru o perioadă de maximum 3 ani, perioadă în care a fost asigurat neîntrerupt la ERGO

Perioada extinsă de notificare a daunelor: 30 zile

Teritoriu: România

Jurisdicție: România

Perioada de asigurare: 12 luni , începând de la: 01.01.2023, ora 00:00 , până la: 31.12.2023, ora 24:00

Date tehnice privind asigurarea:

Acoperire	Limita răspunderii per eveniment	Limita răspunderii în agregat	Franșize	Prima de asigurare
☒ Răspundere civilă	4,000 EUR	4,000 EUR	-	5 EUR
☐ Daune morale	-	-	-	-

Prima de asigurare totală pentru acoperirile selectate: 5 EUR

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI
CONFORMITATE CU ORIGINALUL

Ultimele 2 pagini contin o informare in conformitate cu Regulamentul UE privind protectia generala a datelor(GDPR)

ERGO

Detalii plată:

Modalitate de plată: Integral

Document de plata: Chitanta

Scadenta ratelor:

Numar rata	1
Valoarea ratei	5 EUR
Scadenta ratei	31.12.2022

Plata primei de asigurare se va efectua în moneda poliței de asigurare sau în echivalentul în lei al acesteia la cursul publicat de Banca Națională a României (B.N.R.) valabil la data efectuării plății.

Vă rugăm să specificați pe documentul de plată numărul poliței de asigurare și al ratei scadente.

Mențiuni speciale:

Prezenta poliță a fost întocmită în 2 exemplare pe baza informațiilor furnizate de către asigurat / contractant, din care un exemplar împreună cu:
Condițiile generale privind asigurarea de răspundere civilă generală cod UW13CGRC09
Condițiile speciale cod UW13CSPM06
au fost înmanate asiguratului / contractantului.

Important:
Informațiile incomplete sau nereale furnizate de către asigurat sau contractant pot atrage reducerea sau pierderea dreptului la despăgubire.

Prin acceptarea ofertei și plata primei de asigurare sau a ratei întâi, clientul confirmă că, anterior încheierii poliței de asigurare, a luat cunoștință de informațiile preliminare, conținutul contractului de asigurare, existența fondului de garantare și modalitatea de soluționare alternativă a litigiilor, informarea privind protecția datelor cu caracter personal, precum și faptul că, la data încheierii poliței, acceptă termenii acesteia și condițiile de asigurare aferente, din care a primit un exemplar.

De asemenea, ați luat cunoștință de faptul că ERGO Asigurări și orice împuternicit al acesteia prelucrează datele cu caracter personal, în conformitate cu dispozițiile legale privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Acoperirea nu începe înainte de plata primei de asigurare / a ratei întâi aferente primei de asigurare.

În cazul producerii unui eveniment asigurat, vă rugăm să apelați ERGO Asistență – 031 224 86 38 (în timpul programului de lucru) sau prin e-mail avizaridaune@ergo.ro.

Alte mențiuni:

În cazul în care medicul este rezident, răspunderea civilă profesională este valabilă pentru activitatea medicală din domeniul specialității de confirmare, desfășurată cu respectarea limitelor de competență medicală corespunzătoare nivelului de formare al anului de pregătire în care se află.

ASIGURAT	INTERMEDIAR	ASIGURATOR
SZOKE MARIA-ZITA	STAR BROKER DE ASIGURARE S.R.L	ERGO ASIGURĂRI S.A.
numele și prenumele reprezentantului asiguratului/ contractantului, semnătura, ștampila	numele și prenumele reprezentantului intermediarului, semnătura, ștampila	numele și prenumele reprezentantului asiguratorului, semnătura, ștampila

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI
CONFORM CU ORIGINALUL