

CERTIFICADO DE SEGURO

El abajo firmante, SOCIETE HOSPITALIERE D'ASSURANCES MUTUELLES, (Sham) Sucursal en España, con C.I.F W0010878G y domicilio en Paseo de la Castellana 110, Madrid 28046, certifica que la **ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI** tiene contratada una póliza de Responsabilidad Civil Profesional, cuyos datos se hacen constar a continuación:

Nº de Póliza:	157839
Tomador:	ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI
Asegurado /	
Actividad asegurada	<p>LOS MEDICOS EN ROTACIÓN Y PERSONAL EN FORMACIÓN TANTO DE DENTRO COMO DE FUERA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO, que actúen por cuenta de Osakidetza, EN CUALQUIER LUGAR DEL MUNDO EXCEPTO USA Y CANADÁ.</p> <p>El seguro surte efecto en todos el mundo incluyendo los Estados Unidos de América (según relación a declarar por el asegurado) y Canadá, respecto al/los asegurado/s que esta/n asistiendo a cursos de formación y seminarios, simposios o similares en territorios fuera de la Unión Europea. Esta extensión NO es de aplicación a los daños derivados de mala praxis, salvo que se deriven de actos de ayuda humanitaria en caso de urgencia.</p>
Periodo de cobertura:	Del 01/03/2018 al 16/01/2020

PWR



GARANTIAS ESTABLECIDAS	IMPORTE DE LAS GARANTÍAS	FRANQUICIA POR SINIESTRO
Responsabilidad Civil/Patrimonial Sanitaria todos los daños : Personales, Materiales y Perjuicios Consecutivos y no consecutivos	12.000.000 € por siniestro 50.000.000€ por año	Ver detalle en cada garantía
Incluye Responsabilidad Civil/Patrimonial Sanitaria del establecimiento	12.000.000 € por siniestro 50.000.000€ por año	Franquicia relativa: 3.000 €
Incluye Responsabilidad Civil/Patrimonial Sanitaria de los médicos	12.000.000 € por siniestro 50.000.000€ por año	NINGUNA
Incluye Responsabilidad Civil derivada de la propiedad, gestión y/o explotación de Bancos de Sangre	5.000.000 € por siniestro 25.000.000 € por año	NINGUNA
Incluye Perjuicios económicos no consecutivos a un daño cubierto	2.000.000 € por siniestro y año de seguro	NINGUNA
Incluye Preembriones criopreservados	3.000 € por pareja	NINGUNA
Incluye Reintegro de Gastos	60.000€ por siniestro 180.000€ por año	NINGUNA
Incluye Responsabilidad por ensayo clínico/ estudio observacional	5.000.000€ por ensayo clínico/estudio	NINGUNA
Incluye Responsabilidad derivada de la legislación sobre protección de datos personales	60.000 € por siniestro y año de seguro	NINGUNA
Incluye Gastos de localización de pacientes	100.000 € por siniestro y año de seguro	NINGUNA

FRANQUICIA

En ningún caso son de aplicación sobre los gastos de defensa. Sin franquicia para los médicos. Se establece una franquicia de 3.000 €, cuando las indemnizaciones superen esa cifra, el Asegurador asumirá el pago íntegro.

El presente certificado se emite de conformidad con la Ley sin que se otorguen coberturas distintas de las especificadas en el Contrato de Seguro al que se refiere.

Certificado sujeto a la adjudicación definitiva del Expediente C02/007/2017

En Madrid, a 6 de Marzo de 2018

