

**OMNIASIG**

VIENNA INSURANCE GROUP

Va rugam sa platiti in  
IBAN-ul alocat  
politei dumneavoastra  
deschis la BCR



RO22RNCBX899999981960360

**POLITA SERIA G NR. 1014810****ASIGURAREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PROFESIONALĂ**

Emisă de OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.  
Sucursala/Agentia: Brasov  
Adresa: Brasov, Bd. Mihail Kogalniceanu, nr. 15, Jud. Brasov  
Telefon, fax, e-mail: 0268.415.280  
Cod intern emitent: 126100132  
Înlocuiește / Reînnoiește polița nr.: G992986

**CLAUZA OPERATIVĂ:** OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP se obligă ca, în urma producerii sau apariției oricărui eveniment asigurat, în baza informațiilor furnizate de Asigurat / Contractant precum și a oricăror date privind riscurile asigurate transmise în scris de acesta, sub rezerva respectării întocmai a condițiilor, excluderilor și clauzelor stabilite de comun acord și în baza plății primei de asigurare în cuantumul și la scadențele prevăzute în Poliță, să plătească Asiguratului sau, după caz, Beneficiarului despăgubirea cuvenită în cuantumul și în condițiile prevăzute în prezenta Poliță.

**Asigurător:** OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

**Asigurat:** SPITALUL GENERAL C.F. Brasov  
(denumire / nume și prenume, sediu/adresă, e-mail, telefon)  
BRASOV, BD. 15 NOIEMBRIE, NR.60, JUD. BRASOV  
**CUI / CNP:** 4443280

**Contractant:**  
(denumire / nume și prenume, sediu/adresă, e-mail, telefon)  
**CUI / CNP:**

**Intermediar:**  
**Cod unic ASF:**

**Perioada de asigurare:** 12 luni, de la: 10/04/2021 până la: 09/04/2022

**Perioada de răspundere anterioară:** 12 luni

**Prezenta Poliță a fost întocmită la data de 01.04.2021 în 2 exemplare originale**

Declar în mod expres că am primit un exemplar original al documentelor Poliței și am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplătii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor.

**ASIGURAT / CONTRACTANT,**  
SPITALUL GENERAL C.F. Brasov  
(nume, prenume în clar și semnătură)

**ASIGURĂTOR,**  
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.  
Popescu Victor

SIMONA  
MIRICEL  
Digitally signed by  
SIMONA MIRICEL  
Date: 2021.04.01  
14:28:14 +02'00'

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420  
Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul Comerțului:  
J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere  
Financiară | R.A. - 047/10.04.2003

MANAGER - DR. LUCIA GURZU Pagina 1 din 3

DIR. FIN. CONTABIL - EC. CLAUDIA MASUI

Cons. in. - Violeta Guison



**SPECIFICAȚIE**

1. Activitatea specifică asigurată:	Unitate spitaliceasca	
2. Tipul răspunderii asigurate:	Asigurarea de răspundere civilă a furnizorilor de servicii medicale	
3. Limita de răspundere:	Limita de răspundere pe eveniment ( EUR )	Limita de răspundere pe întreaga perioadă de asigurare ( EUR )
	250.000	250.000
din care sublimite aferente clauzelor adiționale:		
4. Franșiza deductibilă pe eveniment:	--	
5. Prima de asigurare pe poliță:	350 EUR	
6. Modalitatea de plată:	<input checked="" type="checkbox"/> Integral, până la data de: 09.04.2021	
	<input type="checkbox"/> ... rate, cu scadențele:	
7. Teritorialitate:	ROMANIA	
8. Mențiuni speciale:	<p><b>8.1. Tip acoperire:</b> "CLAIMS MADE" (Data evenimentului asigurat este data primei avizări scrise împotriva Asiguratului): În limita de răspundere, a riscurilor asigurate și a excluderilor din asigurare stabilite prin prezenta poliță, aceasta acoperă <b>doar</b> cererile de despăgubire/cererile de chemare în judecată/constituirile de părți civile în dosarele penale/avizările scrise formulate împotriva asiguratului, <b>pentru prima dată</b>, în timpul perioadei de asigurare menționate în poliță sau perioadei extinse de raportare (dacă se aplică conform poliței), pentru daunele cauzate în timpul aceleiași perioade de asigurare sau perioadei de răspundere anterioară (dacă se aplică conform poliței).</p> <p>Astfel, NU sunt acoperite în baza prezentei polițe orice cereri de despăgubire dintre cele menționate mai-inainte, după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. formulate împotriva Asiguratului pentru prima dată anterior perioadei de asigurare din prezenta poliță, chiar dacă în timpul perioadei de asigurare se reformulează, mențin, modifică etc. cereri de despăgubire anterioare pentru unul și același eveniment cauzator de daune;</li> <li>ii. formulate împotriva Asiguratului pentru prima dată după perioada de asigurare din prezenta poliță sau perioada extinsă de raportare (dacă se aplică conform poliței), chiar dacă actul generator al daunei și/sau dauna în sine s-au produs în timpul perioadei de asigurare a prezentei polițe sau perioadei de răspundere anterioară (dacă se aplică conform poliței), dar fără a fi notificate asiguratului în această perioadă.</li> </ul> <p><b>8.2.</b>Prezenta poliță de asigurare nu acoperă pretențiile de despăgubire rezultate din sau în legătură cu daunele morale, cu</p>	

	<p>excepția situațiilor în care acoperirea daunelor morale este expres menționată în Condițiile de asigurare sau într-o Clauză adițională care fac parte din prezenta Poliță.</p> <p><b>8.3.</b> Daune morale: nu se acorda Infecții nosocomiale: nu se acorda Nu sunt acoperite prejudiciile rezultate din încălcări ale regulilor care reglementează condițiile de cazare, igiena și alimentație din spital (nerespectarea reglementărilor interne). Aceasta înseamnă că nu sunt acoperite nici infecțiile nosocomiale, fiind legate de respectarea condițiilor de igiena.</p>
<b>9. La prezenta se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din Poliță:</b>	
• <b>Condiții de asigurare:</b>	13.02.01.W.001.0.O; 13.02.01.W.003.0.A
• <b>Clauze adiționale:</b>	13.01.01.E.017.0.C; 13.01.01.E.018.0.A; 13.01.01.E.021.0.A;
• <b>Altele:</b>	13.02.01.F.001.0.Q; 13.02.01.F.003.1.A

**ASIGURAT / CONTRACTANT,**

SPITALUL GENERAL C.F. Brașov  
(nume, prenume în clar și semnătură)

MANAGER

DR. LUCIA GURZU

ȘI DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL,  
EC. CLAUDIA MASUT

CONS. JR. Violeta Ghiban



**ASIGURĂTOR,**

OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Popescu Victor

(nume, prenume în clar, semnătura și ștampila)



**OMNIASIG**

VIENNA INSURANCE GROUP

Va rugam sa platiti in  
IBAN-ul alocat  
politei dumneavoastra  
deschis la BCR



RO92RNCBX899999981960361

POLITA SERIA G NR. 1014811

**ASIGURAREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PROFESIONALĂ**

Emisă de OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.  
Sucursala/Agentia: Brasov  
Adresa: Brasov, Bd. Mihail Kogalniceanu, nr. 15, Jud. Brasov  
Telefon, fax, e-mail: 0268.415.280  
Cod intern emitent: 126100132  
Înlocuiește / Reînnoiește polița nr.:G992987

CLAUZA OPERATIVĂ: OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP se obligă ca, în urma producerii sau apariției oricărui eveniment asigurat, în baza informațiilor furnizate de Asigurat / Contractant precum și a oricărui date privind riscurile asigurate transmise în scris de acesta, sub rezerva respectării întocmai a condițiilor, excluderilor și clauzelor stabilite de comun acord și în baza plății primei de asigurare în cuantumul și la scadențele prevăzute în Poliță, să plătească Asiguratului sau, după caz, Beneficiarului despăgubirea cuvenită în cuantumul și în condițiile prevăzute în prezenta Poliță.

**Asigurator:** OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

**Asigurat:** SPITALUL GENERAL C.F. Brasov- Ambulatoriu de Specialitate  
(denumire / nume și prenume, sediu/adresă, e-mail, telefon) BRASOV, BD. 15 NOIEMBRIE, NR.60, JUD. BRASOV  
**CUI / CNP:** 4443280

**Contractant:**  
(denumire / nume și prenume, sediu/adresă, e-mail, telefon)  
**CUI / CNP:**

**Intermediar:**  
**Cod unic ASF:**

**Perioada de asigurare:** 12 luni, de la: 10/04/2021 până la: 09/04/2022

**Perioada de răspundere anterioară:** 12 luni

**Prezenta Poliță a fost întocmită la data de 01.04.2021 în 2 exemplare originale**

Declar în mod expres că am primit un exemplar original al documentelor Poliței și am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor.

**ASIGURAT / CONTRACTANT,**  
SPITALUL GENERAL C.F. Brasov  
(nume, prenume în clar și semnătură)

**ASIGURĂTOR,**  
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

SIMONA  
MIRICEL

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7426  
Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. înregistrare în Registrul Comerțului:  
J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere  
Financiară | R.A. - 047/10.04.2003

MANAGER - DR. LUCIA GUDIN Pagina 1 din 3

SIR. FIN. CONTABIL - EC. CLAUDIA MASUT

CONS. JR. VIDETA CHIBAN



**SPECIFICAȚIE**

1. Activitatea specifică asigurată:	Unitate spitaliceasca	
2. Tipul răspunderii asigurate:	Asigurarea de răspundere civilă a furnizorilor de servicii medicale	
3. Limita de răspundere:	Limita de răspundere pe eveniment ( EUR )	Limita de răspundere pe întreaga perioadă de asigurare ( EUR )
	84.000	84.000
din care sublimite aferente clauzelor adiționale:		
Extinderea acoperirii pentru contaminare radioactivă sau radiații ionizante	10.000	10.000
4. Franșiza deductibilă pe eveniment:	--	
5. Prima de asigurare pe poliță:	177 EUR	
6. Modalitatea de plată:	<input checked="" type="checkbox"/> Integral, până la data de: 09.04.2021	
	<input type="checkbox"/> ... rate, cu scadențele:	
7. Teritorialitate:	ROMANIA	
8. Mențiuni speciale:	<p><b>8.1. Tip acoperire:</b> "CLAIMS MADE" (Data evenimentului asigurat este data primei avizări scrise împotriva Asiguratului); În limita de răspundere, a riscurilor asigurate și a excluderilor din asigurare stabilite prin prezenta poliță, aceasta acoperă <u>doar</u> cererile de despăgubire/cererile de chemare în judecată/constituirile de părți civile în dosarele penale/avizările scrise formulate împotriva asiguratului, <u>pentru prima dată</u>, în timpul perioadei de asigurare menționate în poliță sau perioadei extinse de raportare (dacă se aplică conform poliței), pentru daunele cauzate în timpul aceleiași perioade de asigurare sau perioadei de răspundere anterioară (dacă se aplică conform poliței).</p> <p>Astfel, NU sunt acoperite în baza prezentei polițe orice cereri de despăgubire dintre cele menționate mai-inainte, după cum urmează:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. formulate împotriva Asiguratului pentru prima dată anterior perioadei de asigurare din prezenta poliță, chiar dacă în timpul perioadei de asigurare se reformulează, mențin, modifică etc. cereri de despăgubire anterioare pentru unul și același eveniment cauzator de daune;</li> <li>ii. formulate împotriva Asiguratului pentru prima dată după perioada de asigurare din prezenta poliță sau perioada extinsă de raportare (dacă se aplică conform poliței), chiar dacă actul generator al daunei și/sau dauna în sine s-au produs în timpul perioadei de asigurare a prezentei polițe sau perioadei de răspundere anterioară (dacă se aplică conform poliței), dar fără a fi notificate asiguratului în această perioadă.</li> </ol>	

	<p>8.2. Prezenta poliță de asigurare nu acoperă pretențiile de despăgubire rezultate din sau în legătură cu daunele morale, cu excepția situațiilor în care acoperirea daunelor morale este expres menționată în Condițiile de asigurare sau într-o Clauză adițională care fac parte din prezenta Poliță.</p> <p>8.3. Daune morale: nu se acorda Infecții nosocomiale: nu se acorda Nu sunt acoperite prejudiciile rezultate din încălcări ale regulilor care reglementează condițiile de cazare, igiena și alimentație din spital (nerespectarea reglementărilor interne). Aceasta înseamnă că nu sunt acoperite nici infecțiile nosocomiale, fiind legate de respectarea condițiilor de igienă.</p>
<b>9. La prezenta se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din Poliță:</b>	
• Condiții de asigurare:	13.02.01.W.001.0.O; 13.02.01.W.003.0.A
• Clauze adiționale:	13.01.01.E.017.0.C; 13.01.01.E.018.0.A; 13.01.01.E.021.0.A; 13.01.01.E.020.0.A
• Altele:	13.02.01.F.001.0.Q; 13.02.01.F.003.1.A

**ASIGURAT / CONTRACTANT,**

SPITALUL GENERAL C.F. Brașov  
(nume, prenume în clar și semnătură)

MANAGER,

DR. LUCIA GURIN

DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL

EC. CLAUDIA MASUT

CONS. JR. VIOLETA GHIBAN



**ASIGURĂTOR,**

OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Popescu Victor

(nume, prenume în clar, semnătură și stampilă)



SIMONA MIRCEA



**OMNIASIG**

VIENNA INSURANCE GROUP

Va rugam sa platiti in  
IBAN-ul alocat  
politei dumneavoastra  
deschis la BCR



RO65RNCBX899999981960362

POLITA SERIA G NR. 1014812

**ASIGURAREA DE RĂSPUNDERE CIVILĂ PROFESIONALĂ**

Emisă de OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.  
Sucursala/Agenția: Brasov  
Adresa: Brasov, Bd. Mihail Kogalniceanu, nr. 15, Jud. Brasov  
Telefon, fax, e-mail: 0268.415.280  
Cod intern emitent: 126100132  
Înlocuiește / Reinnoiește polița nr.: G992988

**CLAUZA OPERATIVĂ:** OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP se obligă ca, în urma producerii sau apariției oricărui eveniment asigurat, în baza informațiilor furnizate de Asigurat / Contractant precum și a oricăror date privind riscurile asigurate transmise în scris de acesta, sub rezerva respectării întocmai a condițiilor, excluderilor și clauzelor stabilite de comun acord și în baza plății primei de asigurare în cuantumul și la scadențele prevăzute în Poliță, să plătească Asiguratului sau, după caz, Beneficiarului despăgubirea cuvenită în cuantumul și în condițiile prevăzute în prezenta Poliță.

**Asigurator:** OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

**Asigurat:** SPITALUL GENERAL C.F. Brasov- PUNCT DE LUCRU AMBULATORIUL DE  
(denumire / nume și prenume, SPECIALITATE TARGU MURES  
sediu/adresă, e-mail, telefon) TARGU MURES, STR. LIVIU REBREANU, NR. 31, JUD. MURES  
**CUI / CNP:** 25669095

**Contractant:**  
(denumire / nume și prenume,  
sediu/adresă, e-mail, telefon)  
**CUI / CNP:**

**Intermediar:**  
**Cod unic ASF:**

**Perioada de asigurare:** 12 luni, de la: 10/04/2021 până la: 09/04/2022

**Perioada de răspundere anterioară:** 12 luni

**Prezenta Poliță a fost întocmită la data de 01.04.2021 în 2 exemplare originale**

Declar în mod expres că am primit un exemplar original al documentelor Poliței și am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluderile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplății primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor.

**ASIGURAT / CONTRACTANT,**  
SPITALUL GENERAL C.F. Brasov  
(nume, prenume în clar și semnătură)

**ASIGURATOR,** SIMONA MIRICEL  
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.  
Popescu Victor

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420  
Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic înregistrare 14360018 | Nr. înregistrare în Registrul Comerțului:  
J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de Supraveghere  
Financiară | R.A. - 047/10.04.2003

MANAGER - DR. LUCIA GURZU  
SIR. TIM. CONTABIL - EC. CLAUDIA MASUI  
CONS. TR. VIOLETA ANIBAN

Pagina 1 din 3



**SPECIFICAȚIE**

1. Activitatea specifică asigurată:	Unitate spitaliceasca	
2. Tipul răspunderii asigurate:	Asigurarea de răspundere civilă a furnizorilor de servicii medicale	
3. Limita de răspundere:	Limita de răspundere pe eveniment ( EUR )	Limita de răspundere pe întreaga perioadă de asigurare ( EUR )
	66.600	66.600
din care sublimite aferente clauzelor adiționale:		
4. Franșiza deductibilă pe eveniment:	--	
5. Prima de asigurare pe poliță:	140 EUR	
6. Modalitatea de plată:	<input checked="" type="checkbox"/> Integral, până la data de: 09.04.2021	
	<input type="checkbox"/> ... rate, cu scadențele:	
7. Teritorialitate:	ROMANIA	
8. Mențiuni speciale:	<p><b>8.1. Tip acoperire:</b> "CLAIMS MADE" (Data evenimentului asigurat este data primei avizări scrise împotriva Asiguratului): În limita de răspundere, a riscurilor asigurate și a excluderilor din asigurare stabilite prin prezenta poliță, aceasta acoperă <b>doar</b> cererile de despăgubire/cererile de chemare în judecată/constituirile de părți civile în dosarele penale/avizările scrise formulate împotriva asiguratului, <b>pentru prima dată</b>, în timpul perioadei de asigurare menționate în poliță sau perioadei extinse de raportare (dacă se aplică conform poliței), pentru daunele cauzate în timpul aceleiași perioade de asigurare sau perioadei de răspundere anterioară (dacă se aplică conform poliței).</p> <p>Astfel, NU sunt acoperite în baza prezentei polițe orice cereri de despăgubire dintre cele menționate mai-inainte, după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. formulate împotriva Asiguratului pentru prima dată anterior perioadei de asigurare din prezenta poliță, chiar dacă în timpul perioadei de asigurare se reformulează, mențin, modifică etc. cereri de despăgubire anterioare pentru unul și același eveniment cauzator de daune;</li> <li>ii. formulate împotriva Asiguratului pentru prima dată după perioada de asigurare din prezenta poliță sau perioada extinsă de raportare (dacă se aplică conform poliței), chiar dacă actul generator al daunei și/sau dauna în sine s-au produs în timpul perioadei de asigurare a prezentei polițe sau perioadei de răspundere anterioară (dacă se aplică conform poliței), dar fără a fi notificate asiguratului în această perioadă.</li> </ul> <p><b>8.2.</b>Prezenta poliță de asigurare nu acoperă pretențiile de despăgubire rezultate din sau în legătură cu daunele morale, cu</p>	



	<p>exceptia situatiilor in care acoperirea daunelor morale este expres mentionata in Conditiiile de asigurare sau intr-o Clauza aditionala care fac parte din prezenta Polița.</p> <p><b>8.3.</b> Daune morale: nu se acorda Infectii nosocomiale: nu se acorda Nu sunt acoperite prejudiciile rezultate din incalcare ale regulilor care reglementeaza conditiile de cazare, igiena si alimentatie din spital (nerespectarea reglementarilor interne). Aceasta inseamna ca nu sunt acoperite nici infectiile nosocomiale, fiind legate de respectarea conditiilor de igiena.</p>
<b>9. La prezenta se anexează următoarele documente care fac parte integrantă din Polița:</b>	
• <b>Condiții de asigurare:</b>	13.02.01.W.001.0.O; 13.02.01.W.003.0.A
• <b>Clauze adiționale:</b>	13.01.01.E.017.0.C; 13.01.01.E.018.0.A; 13.01.01.E.021.0.A;
• <b>Altele:</b>	13.02.01.F.001.0.Q; 13.02.01.F.003.1.A

**ASIGURAT / CONTRACTANT,**

SPITALUL GENERAL C.F. Brasov  
(nume, prenume in clar și semnătură)

MANAGER,

DR. LUCIA GURZU

DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL,

EC. CLAUDIA MASLIU

CONS. JR. VIOLETA GHIBAN



**ASIGURĂTOR**  
OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.

Popescu Victor  
(nume, prenume in clar, semnatura și ștampila)

