

# Verzekeringsvoorwaarden

## Aansprakelijkheid - Zuivere vermogensschade aan opdrachtgevers (AVBZVO-1701)

---

### **Wat zijn dit voor voorwaarden?**

Dit zijn de verzekeringsvoorwaarden, ook wel genoemd de bijzondere verzekeringsvoorwaarden, van de Vvaa aansprakelijkheidsverzekering voor zuivere vermogensschade aan opdrachtgevers. Deze vormen één geheel met onze Algemene voorwaarden schadeverzekeringen. In de Algemene voorwaarden schadeverzekeringen staan algemene regels en uitleg die voor al onze schadeverzekeringen gelden.

In deze verzekeringsvoorwaarden staan regels die speciaal voor deze Aansprakelijkheidsverzekering gelden. Op uw polis kunnen ook nog bepalingen staan die speciaal voor deze verzekering gelden (clausules). Als de verschillende voorwaarden elkaar tegenspreken, gaan de clausules op de polis vóór de verzekeringsvoorwaarden, en de verzekeringsvoorwaarden vóór de Algemene voorwaarden schadeverzekeringen.

### **Wat is dit voor verzekering?**

Deze Aansprakelijkheidsverzekering beschermt (para)medici tegen de gevolgen van fouten waarvoor zij aansprakelijk zijn tijdens de uitoefening van hun beroep tegenover opdrachtgevers. De (para)medicus maakt bijvoorbeeld een fout bij het verrichten van een keuring of in de begeleiding van werknemers van opdrachtgevers. Deze verzekering dekt alleen de vermogensschade aan opdrachtgevers die voortvloeit uit een fout. Het is een schadeverzekering. Dat betekent dat wij de geleden schade vergoeden als aan de voorwaarden voldaan is. In sommige gevallen betaalt u een deel van de schade zelf. Bijvoorbeeld wanneer de schade boven een maximum verzekerd bedrag komt. Of als een deel van de schade onder het eigen risico valt. In dat geval vergoeden wij dat deel van de schade niet.

# Verzekeringsvoorwaarden Aansprakelijkheid Zuivere vermogensschade aan opdrachtgevers

## Inhoudsopgave

Artikel		pagina
1.	<b>BEGRIPPEN</b>	3
2.	<b>WIE IS VERZEKERD?</b>	3
3.	<b>WAAR BENT U VERZEKERD?</b>	4
4.	<b>WANNEER BENT U VERZEKERD?</b> (Geldigheidsduur)	4
5.	<b>HOE BENT U VERZEKERD?</b>	4
6.	<b>WAT VERGOEDEN WIJ?</b>	4
6.1.	Beroepsaansprakelijkheid - zuivere vermogensschade	4
6.2.	Vergoeding per aanspraak	4
6.3.	Aanvullende vergoeding van bijzondere kosten	4
7.	<b>HOE BENT U VERZEKERD BIJ PRAKTIJK- BEËINDIGING?</b>	4
7.1.	Het definitief beëindigen van uw praktijk en beroep	4
7.2.	Hoe wikkelen wij deze schades af?	4
8.	<b>WAT VERGOEDEN WIJ NIET? (Uitsluitingen)</b>	5
8.1.	Het eigen risico betaalt u zelf	5
8.2.	Welke schade vergoeden wij niet?	5
9.	<b>AANPASSING VAN DE PREMIE</b>	5

## ARTIKEL 1. BEGRIPPEN

Hieronder leest u de uitleg van belangrijke begrippen in deze verzekeringsvoorwaarden.

### 1.1. Aanspraak

Een schriftelijke vordering tegen de verzekerde(n) om schade vergoed te krijgen. Aanspraken, ook tegen meer verzekerden, die met elkaar verband houden of uit elkaar voortvloeien, zien wij als één aanspraak. Als melddatum nemen wij de dag waarop de eerste aanspraak bij ons is ontvangen.

### 1.2. Bereddingskosten

Noodzakelijke en in redelijkheid gemaakte kosten om schade te voorkomen of te verminderen, vlak voor, tijdens of vlak na het ontstaan van schade. Schade aan zaken die hierbij worden ingezet valt ook onder de dekking. Wij vergoeden alleen bereddingskosten voor schade die volgens deze verzekeringsvoorwaarden verzekerd is. Kosten die u maakt om aan uw normale zorgvuldigheidsplicht te voldoen, zijn geen bereddingskosten.

### 1.3. Derde

Iedereen, met uitzondering van de aansprakelijk gestelde verzekerde. Alle verzekerden uit artikel 2 zien wij ten opzichte van elkaar als derden.

### 1.4. (Para)Medicus

Medicus: een zorgprofessional die als zelfstandig beroepsbeoefenaar voor zijn of haar beroep medische handelingen verricht.  
Paramedicus: een zorgprofessional die als zelfstandig beroepsbeoefenaar voor zijn of haar beroep paramedische handelingen verricht, maar geen arts of tandarts is.

### 1.5. (Para)Medische assistenten

(Para)medici in loondienst bij de verzekeringnemer die (para)medische handelingen verrichten.

### 1.6. Omstandigheid

Een gebeurtenis waardoor schade is of kan ontstaan, waarvan in redelijkheid kan worden aangenomen dat deze kan leiden tot een gedekte aanspraak. Omstandigheden die voortvloeien uit of verband houden met dezelfde oorzaak beschouwen wij als één omstandigheid. Als melddatum nemen wij de dag waarop de eerste omstandigheid bij ons is gemeld.

### 1.7. Opdrachtgever

De (rechts)persoon in wiens opdracht de verzekerde een keuring verricht en/of een (para)medische verklaring afgeeft.  
De opdrachtgever is niet degene die is gekeurd en de persoon over wie een schriftelijke (para)medische verklaring is afgegeven.

### 1.8. Praktijk

De in Nederland gevestigde praktijk, waar geneeskundige en/of paramedische zorg wordt verleend.

### 1.9. Schade

Vermogensschade van de opdrachtgever die niet het gevolg is van:

- a. Personenschade: letsel of aantasting van de gezondheid, al dan niet de dood als gevolg hebbend, en de schade die daaruit voortvloeit.
- b. Zaauschade: beschadiging, vernietiging, vermissing of het verloren gaan van zaken van derden en de schade die daaruit voortvloeit.

### 1.10. Uitloop

De dekking die wij geven na beëindiging van de verzekering, voor een handelen of nalaten dat heeft plaatsgevonden tijdens de geldigheidsduur van de verzekering, maar waarbij de aanspraak dateert van na beëindiging van de verzekering.

### 1.11. Waarnemer

De (para)medicus die de verzekerde voor een bepaalde periode vervangt. Hij verzorgt de continuïteit in de behandeling van patiënten bij gehele of gedeeltelijke afwezigheid van de gevestigde medicus.

## ARTIKEL 2. WIE IS VERZEKERD?

De verzekerden zijn:

- a. de verzekeringnemer;
- b. de (para)medici die tot het samenwerkingsverband behoren en uitdrukkelijk op de polis staan genoemd;
- c. de waarnemer(s) tijdens de daadwerkelijke waarneming;
- d. het aantal (para)medisch assistenten dat op de polis staat genoemd.

### ARTIKEL 3. WAAR BENT U VERZEKERD?

U bent binnen Nederland verzekerd.

### ARTIKEL 4. WANNEER BENT U VERZEKERD? (Geldigheidsduur)

De geldigheidsduur van de verzekering is de periode vanaf de ingangsdatum tot de einddatum van de verzekering. De verzekering geeft dekking voor schade die veroorzaakt, ontstaan en bij ons gemeld is binnen de geldigheidsduur.

In alle gevallen geldt dat de aanspraak of omstandigheid bij het aangaan van de verzekering bij u of de verzekerde niet bekend was of in redelijkheid niet bekend kon zijn.

### ARTIKEL 5. HOE BENT U VERZEKERD?

U bent verzekerd binnen de hoedanigheid zoals op de polis staat genoemd.

### ARTIKEL 6. WAT VERGOEDEN WIJ?

#### 6.1. Beroepsaansprakelijkheid - zuivere vermogensschade

Wij vergoeden de financiële gevolgen van aanspraken door de opdrachtgever tegen de verzekerde als gevolg van schade door uw beroepsuitoefening bij:

- a. het verrichten van een (para)medische keuring;
- b. het afgeven van een schriftelijke (para)medische verklaring;
- c. het verstrekken van schriftelijke (para)medische adviezen voor derden;
- d. het adviseren en begeleiden in de re-integratie van werknemers van opdrachtgevers.

#### 6.2. Vergoeding per aanspraak

Wij vergoeden per aanspraak maximaal het verzekerde bedrag. Dit bedrag staat op uw polis en geldt voor alle verzekerden samen. Voor alle aanspraken samen vergoeden wij nooit meer dan 2 keer het verzekerde bedrag per verzekeringsjaar.

De datum waarop wij de eerste schriftelijke melding van de aanspraak of omstandigheid hebben ontvangen, is bepalend voor het verzekeringsjaar waaraan wij die aanspraak of omstandigheid toerekenen.

#### 6.3. Aanvullende vergoeding van bijzondere kosten

Kosten die voortvloeien uit een schade waarvoor u aansprakelijk bent vergoeden wij, wanneer uw aansprakelijkheid onder de dekking van deze polis valt. Dit geldt voor de volgende kosten:

- a. bereddingskosten;
- b. kosten van rechtsbijstand die u met onze toestemming maakt in een straf- of tuchtzaak die tegen u is ingesteld;
- c. proceskosten en kosten voor rechtsbijstand voor het voeren van verweer tegen een aanspraak tot schadevergoeding. Deze dekking geldt als wij de rechtsbijstand op ons verzoek verlenen of wanneer wij vooraf met het verlenen van rechtsbijstand hebben ingestemd;
- d. de verschuldigde wettelijke rente over de schadevergoeding.

### ARTIKEL 7. HOE BENT U VERZEKERD BIJ PRAKTIJK- BEËINDIGING?

#### 7.1. Het definitief beëindigen van uw praktijk en beroep

U hebt recht op uitloopdekking voor de dekking zoals genoemd in artikel 6.1 bij beëindiging van de verzekering door het definitief beëindigen van uw praktijk en beroep. Dit geldt bij pensionering en overlijden van de verzekerde.

Voor de dekking van het uitlooprisico geldt het volgende:

- a. het handelen of nalaten met aanspraken tot gevolg vond plaats binnen de geldigheidsduur van de verzekering; en
- b. voorafgaand aan het moment van beëindigen van de verzekering was u minimaal 3 jaar aaneengesloten bij ons verzekerd.

#### 7.2. Hoe wikkelen wij deze schades af?

- a. Aanspraken rekenen wij toe aan, en beoordelen wij volgens de verzekeringsvoorwaarden van het laatste verzekeringsjaar.
- b. Wij vergoeden voor alle aanspraken samen maximaal 2 keer het verzekerde bedrag dat van toepassing was in het laatste verzekeringsjaar.
- c. De eventuele schadelast in het laatste verzekeringsjaar brengen wij in mindering op de maximale vergoeding.

## ARTIKEL 8. WAT VERGOEDEN WIJ NIET? (Uitsluitingen)

In artikel 7 van de Algemene voorwaarden schadeverzekeringen staat wat niet verzekerd is. Hierna geven wij aan wanneer u volgens deze verzekeringsvoorwaarden geen vergoeding krijgt.

### 8.1. Het eigen risico betaalt u zelf

Het eigen risicobedrag vergoeden wij niet.

Of uw verzekering een eigen risico heeft, en hoeveel uw eigen risico is, staat in de verzekeringsvoorwaarden of op uw polis. Als er meer eigen risico's van toepassing zijn, geldt het hoogste eigen risico.

### 8.2. Welke schade vergoeden wij niet?

Wij vergoeden geen schade:

- a. die is veroorzaakt aan zaken van derden die u of iemand namens u vervoert, bewerkt, behandelt, bewoont, huurt, leent, gebruikt, bewaart of om welke andere reden dan ook onder uw opzicht heeft;
- b. die u moet vergoeden, maar die wij niet op een derde kunnen verhalen omdat u dat in een overeenkomst zo hebt afgesproken;
- c. die u moet vergoeden door een bepaling in een overeenkomst, zoals een boeteclausule of een vrijwaringsbeding. Als u ook zonder die bepaling aansprakelijk bent, dan vergoeden wij de schade wel;
- d. die u moet vergoeden omdat u een overeenkomst niet of niet tijdig bent nagekomen, tenzij het een overeenkomst betreft tot het geven van adviezen, het afgeven van medische verklaringen, het adviseren en begeleiden in de re-integratie van werknemers van opdrachtgevers en/of het verrichten van keuringen;
- e. door statistisch en/of wetenschappelijk onderzoek;
- f. door verdwijning, vermissing of verwisseling van zaken;
- g. door aantasting van de eer of goede naam;
- h. die verband houdt met het alsnog geheel, gedeeltelijk of opnieuw verrichten van werkzaamheden die door of onder uw verantwoordelijkheid niet of onzorgvuldig zijn uitgevoerd;
- i. door handel en/of gebruik van verboden medicamenten en/of behandelmethoden;
- j. die verband houdt met medisch experimenteel onderzoek op proefpersonen overeenkomstig de Wet medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen;
- k. door het aanbrengen van wijzigingen in programmatuur en bestanden;
- l. door (op)geleverde apparatuur of programmatuur (hard- en software), adviseren, ontwerpen, analyseren, ontwikkelen en (op) leveren van programmatuur;
- m. door cybercrime en dataverlies. Wij vergoeden bijvoorbeeld geen schade als gevolg van aanspraken door een hack, systeeminbraak, verloren data en cyberaanvallen;
- n. van genetische aard, bijvoorbeeld door röntgenstraling, radioactiviteit of genetisch gemodificeerde zaken;
- o. als u voor het verzekerd beroep niet meer staat ingeschreven in het BIG-register;
- p. veroorzaakt door, voortvloeiende uit of verband houdt met asbest en asbesthoudende zaken.

## ARTIKEL 9. AANPASSING VAN DE PREMIE

In aanvulling op artikel 9 van de Algemene voorwaarden schadeverzekeringen geldt dat wij de verschuldigde premie jaarlijks mogen aanpassen aan de prijsontwikkelingen. Deze aanpassing doen wij volgens de consumentenprijsindex voor alle huishoudens van het Centraal Bureau voor de Statistiek.