

Modello adesione da inviare a mezzo fax allo 02.89.78.68.22

Per informazioni Tel. 02.89.78.68.11

Contraente			
Indirizzo			
Cap	Città	Prov.	
Tel. Abitazione		Cellulare	
e-mail		Fax	
Cod. Fiscale			
Partita Iva			
Data di nascita			Luogo di nascita
			Prov.

Studio			
Indirizzo			
Cap	Città	Prov	
Tel.		Fax	

Aggiungo alla proposta la polizza di Tutela Legale allegando il modulo di adesione

Rinuncio alla polizza di Tutela Legale

Totale RC	€	
Totale garanzie accessorie	€	
Totale Omnicomprensivo annuo	€	

Pagamento:

Bonifico bancario presso la Banca Popolare di Milano AG. 339 MI C/C intestato ASSIMEDICI Srl

IBAN: IT 11 Y 05584 01672 000000002500

Causale: nome e cognome

Carta di Credito: VISA MASTERCARD

NR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scad. | | | / | | | | CVV* | | | | | *Ultime tre cifre del codice riportato dietro la carta di credito

Nel rispetto della vigente normativa, Vi conferisco la nomina di mediatori di assicurazione e l'incarico di prestarmi assistenza e consulenza in merito alle mie esigenze assicurative per:

1) effettuare l'analisi della mia posizione assicurativa; 2) studiare e proporre le coperture più idonee; 3) assistermi nella stipula dei contratti assicurativi e nella trattazione delle relative condizioni; 4) tutelare i miei interessi nei rapporti costituiti o da costituirsi con le imprese di assicurazione e i loro agenti, ivi compresi i casi di sinistro anche per il tramite di polizze di difesa legale. E' Vostra facoltà di avvalerVi, nell'espletamento dell'incarico, dell'opera di tecnici ed esperti di Vostra fiducia.

L'incarico è valido dalla data della presente con durata annuale e tacito rinnovo. A compenso dell'attività svolta a mio favore, Vi autorizzo a fatturarmi le Vs. competenze per consulenza ed assistenza comunque già comprese nell'importo sopra indicato e che mi impegno a rimetterVi congiuntamente al pagamento della/e polizza/e.

Luogo e data _____ | | | | _____

(Firma del Medico)

assisanità - Steffano Group Srl

20144 Milano, Viale San Michele del Carso 11

Tel 02.89.78.68.11 Fax 02.89.78.68.22

info@assisanita.it - www.assisanita.it

P.Iva 06381270963 - Iscrizione RUI B000287466

ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) – ITALIA – Corso Libertà, 53
Telefono +39 059 7479111 – Telefax + 39 059 7479112

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) – Capitale Sociale € 8.840.000,00 i.v. – Riserva Sovrapprezzo azioni € 6.760.000,00 i.v.

Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 – Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158

Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009

Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA – C. Fiscale e P. IVA 02983670361 – Capitale Sociale €121.814.366,00 i.v. – riserva sovrapprezzo 3.185.634,13 i.v.

Medico Dentista - Odontoiatra

Modulo di proposta/questionario per l'assicurazione della responsabilità civile professionale

DICHIARAZIONE

L'Assicurando fornisce i dati necessari solo per la valutazione del rischio e resta in attesa di conoscere le condizioni per la propria copertura assicurativa. La firma del presente modulo non impegna le Parti alla stipulazione del contratto. Qualora il contratto venga sottoscritto, le dichiarazioni rese formeranno parte integrante della polizza di assicurazione ai fini degli articoli 1892,1893,1894 del Codice Civile. L'Assicurando dichiara pertanto di non aver ricevuto alcuna richiesta di risarcimento in ordine a comportamenti colposi posti in essere prima della compilazione del presente modulo e di non essere a conoscenza di alcun elemento che possa far supporre il sorgere di un obbligo di risarcimento di danno a lui imputabile per fatto già verificatosi al momento della compilazione del modulo, ovvero la copertura assicurativa non opera in relazione ai sinistri in attinenza ai quali l'Assicurando, prima della stipula della polizza, abbia già avuto percezione, notizia o conoscenza dei presupposti determinanti la sua responsabilità professionale, dichiarando altresì che i dati forniti rispondono a verità e di non aver sottaciato informazioni relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio.

ASSICURANDO

Cognome Nome	Codice fiscale
Indirizzo	Iscritto all'albo di Dal

ATTIVITA' SVOLTA

L'Assicurando dichiara di svolgere l'attività di (Crocettare)	Dipendente		Parasubordinato		Libero professionista	
In una struttura (Crocettare)	Pubblica		Accreditata		Privata	

Con la seguente specializzazione:

e con la richiesta dei seguenti Massimali in € (CROCETTARE)

	750.000	1.000.000	1.500.000	2.000.000
IGIENISTA DENTALE				
FORMULA YOUNG* esclusa implantologia				
FORMULA YOUNG* compresa l'implantologia				
MEDICO DENTISTA, ODONTOIATRA esclusa l'implantologia				
MEDICO DENTISTA, ODONTOIATRA compresa l'implantologia				
MEDICO DENTISTA, ODONTOIATRA compresa l'implantologia e l'insuccesso implantare				

N.B.* FORMULA YOUNG – concedibile agli iscritti all'Albo professionale da non più di 3 anni alla data della sottoscrizione della polizza

ESTENSIONI DI GARANZIA

Crocettare
X

Estensione GARANZIA POSTUMA ILLIMITATA

Aumento del 25% del premio di tariffa

Estensione CHIRURGIA ESTETICA DEL TERZO INFERIORE DEL VISO: filler, botulino ed asportazioni di neoformazioni benigne

Aumento del 35% del premio di tariffa

Concedibile solo nei casi in cui la specializzazione dichiarata prevede l'implantologia

Estensione all'attività di DIRIGENTE RESPONSABILE di struttura complessa e di Capo Dipartimento

Aumento del 20% del premio di tariffa in caso di Dipendente – aumento del 100% del premio di tariffa in caso di Libero Professionista

Non concedibile se scelta la Formula YOUNG

Data _____ firma dell'Assicurando _____

Spazio riservato all'Agenzia codice Agenzia Sostituisce polizza n.° Effetto



ASSICURATRICE MILANESE

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA

Sede e Direzione Generale: 41018 San Cesario sul Panaro (MO) – ITALIA – Corso Libertà, 53

Telefono +39 059 7479111 – Telefax + 39 059 7479112

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13.12.1988 (G.U. 21.12.1988 n. 298) – Capitale Sociale €8.840.000,00 i.v. – Riserva Sovrapprezzo azioni €6.760.000,00 i.v.

Registro delle Imprese Tribunale di Modena R.E.A. 334152 – Codice Fiscale e Partita IVA 08589510158

Capogruppo del Gruppo Assicuratrice Milanese, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 009

Società soggetta a controllo e direzione unitaria di Modena Capitale SpA – C. Fiscale e P. IVA 02983670361 – Capitale Sociale €121.814.366,00 i.v. – riserva sovrapprezzo 3.185.634,13 i.v.

AVVERTENZE

IL PAGAMENTO DEL PREMIO PUO' ESSERE EFFETTUATO ATTRAVERSO DENARO CONTANTE (ENTRO I LIMITI PREVISTI DALLA NORMATIVA IN VIGORE) FATTA SALVA LA DISPONIBILITA' DELL'INTERMEDIARIO AD ACCETTARE I SEGUENTI MEZZI DI PAGAMENTO:

- ASSEgni BANCARI E CIRCOLARI – BONIFICI BANCARI – BOLLETTINI POSTALI – STRUMENTI ELETTRONICI DI PAGAMENTO

LA PERIODICITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO E' ANNUALE – E' PREVISTA LA POSSIBILITA' DI FRAZIONARE IL PREMIO ANNUO IN DUE RATE SEMESTRALI, CON L'APPLICAZIONE DI UNA MAGGIORAZIONE DEL 3%

LE DICHIARAZIONI NON VERITIERE, INESATTE O LE RETICENZE DEL CONTRAENTE O COMUNQUE DAL SOGGETTO LEGITTIMATO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE PER LA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO, POSSONO COMPROMETTERE IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE.

SOTTOSCRIZIONE AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP N.° 35 DEL 26 MAGGIO 2010

L'ASSICURANDO DICHIARA CHE PRIMA DELLA CONSEGNA DELLA PRESENTE PROPOSTA, HA RICEVUTO COPIA DEI SINGOLI DOCUMENTI:

- NOTA INFORMATIVA/GLOSSARIO
- CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
- MODULO DI PROPOSTA – FAC SIMILE
- INFORMATIVA PRIVACY EX ARTICOLO 13 D. LGS. N.° 196/03

CONTENUTI NEL "FASCICOLO INFORMATIVO", CONFORMEMENTE A QUANTO STABILITO DAL REGOLAMENTO ISVAP N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010

L'ASSICURANDO _____





MODULO DI ADESIONE

da inviare a mezzo fax allo 02.87.15.21.64
per informazioni 02.91.98.33.11

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Cod. fisc.	Partita IVA
Residente a	
Via	nr.
Tel.	Fax
Cellulare	E-mail
Ordine Medici di	Iscrizione Nr.
Specializzazione	
Associazione	
Ospedale/Studio	
Città	
Via	nr.
Tel.	Fax

EFFETTO	
SCADENZA	
MASSIMALE	€ 50.000,00

<input type="checkbox"/> DIPENDENTE AZIENDA OSPEDALIERA COMPRESA INTRAMOENIA	
<input type="checkbox"/> QUOTA ASSOCIATIVA CON TUTELA LEGALE	€ 230,00
<input type="checkbox"/> QUOTA ASSOCIATIVA CON TUTELA LEGALE E GARANZIA HIV PER IL MEDICO	€ 280,00
<input type="checkbox"/> MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA E/O DIPENDENTE OSPEDALIERO IN EXTRAMOENIA	
<input type="checkbox"/> QUOTA ASSOCIATIVA CON TUTELA LEGALE	€ 330,00
<input type="checkbox"/> QUOTA ASSOCIATIVA CON TUTELA LEGALE E GARANZIA HIV PER IL MEDICO	€ 380,00

Modalità di pagamento prescelta

a mezzo Bonifico Banca Popolare di Milano AG. 339 MI C/C intestato ASSIMEDICI
IBAN IT 54 W 05584 01672 000000000612- Causale: QUOTA ASSOCIATIVA ARITMIA (nome e cognome)

con addebito sulla mia Carta di Credito VISA MASTERCARD

Nr. |_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_| Scadenza |_|_|/|_|_| CVV* |_|_|_|_|
*Ultime tre cifre del Codice riportato dietro la carta di credito)

Il Contraente del certificato dichiara:

di aver ricevuto, o scaricato dal sito www.aritmia.eu/tutela, prima della sottoscrizione del contratto il fascicolo informativo di cui al Regolamento ISVAP n. 35/2010.

che negli ultimi tre anni è stato instaurato, in corso o concluso al massimo un procedimento penale o civile ai sensi delle garanzie di polizza e che non è a conoscenza di atti o fatti che potrebbero far supporre l'apertura di altri procedimenti.

di essere consapevole che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il dritto alla prestazione assicurativa.

di aver ricevuto e o scaricato il modulo contenente l'informativa sulla privacy, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data _____ | | | | _____

(firma)

Estratto delle Condizioni che regolano le prestazioni di tutela legale per MEDICO DIPENDENTE OSPEDALIERO

Documentazione completa scaricabile dal sito internet www.aritmia.eu/tutela

A) ROLAND PENALE

Massimale di copertura € 50.000,00

Ambito di validità territoriale: Europa

Procedimenti penali

La garanzia comprende la difesa dall'accusa di aver commesso un reato e l'assistenza di un avvocato nel caso in cui l'assicurato venga assunto come testimone in quanto persona informata sui fatti (art. 377 c.p.p.) o imputata in procedimento connesso (art. 210 c.p.p.). Nel caso di procedimenti penali sussiste la copertura assicurativa per la difesa dall'accusa di aver commesso un reato colposo o un reato doloso. La garanzia assicurativa decade, con effetto retroattivo, esclusivamente in caso di condanna con efficacia di giudicato per un reato doloso e/o un illecito amministrativo doloso. In questo caso, l'Assicurato è obbligato a rifondere a ROLAND gli importi per spese legali già corrisposti.

La polizza opera in via sussidiaria e solo dopo esaurimento degli obblighi inerenti al patrocinio legale previsti dal CCNL del personale degli Enti Pubblici o da altra polizza per la copertura delle spese legali e peritali eventualmente stipulata direttamente dall'assicurato e/o dall'ente di appartenenza.

Limitatamente all'ipotesi di inesistenza di altra polizza di tutela legale, ROLAND interverrà ,anticipando le spese Legali/ Peritali, qualora a seguito della richiesta di patrocinio avanzata dall'Assicurato siano trascorsi 30 (trenta) giorni dal ricevimento del sollecito inviato dall'assicurato all'ente di appartenenza e quest'ultimo non abbia dato alcun riscontro.

Illeciti amministrativi La garanzia comprende il ricorso avverso una sanzione amministrativa pecuniaria emessa nei confronti dell'Assicurato così come specificato all'art. 5 CSP 2000.

Esclusioni: sono esclusi dalla garanzia

- la difesa contro l'accusa di aver violato una disposizione antimonopolio (cartelli) o un'altra norma connessa;
- la difesa contro l'accusa di violazione di prescrizioni tributarie e fiscali,
- l'opposizione a sanzioni amministrative che non abbiano carattere pecuniario;
- tutti i casi di costituzione di parte civile nel procedimento penale.
- sinistri collegati ai/derivanti dai reati di calunnia, ingiuria, diffamazione
- i sinistri denunciati per la prima volta a ROLAND oltre 12 mesi dalla data di cessazione della polizza.

Non vi è inoltre copertura assicurativa per il pagamento di:

- (a) sanzioni, ammende e pene pecuniarie imposte in via amministrativa e pene pecuniarie sostitutive di pene detentive;
- (b) spese collegate all'esecuzione di pene detentive e alla custodia di cose.

B) TUTELA LEGALE per violazioni di norme specifiche

Massimale di copertura € 50.000,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

In deroga all'art. 10 (1) (d) CSP 2000 la copertura assicurativa comprende i costi per la tutela dell'Assicurato per il ricorso avverso qualsiasi provvedimento amministrativo derivante da inosservanza delle disposizioni dei decreti legislativi:

- 81/08 (codice sicurezza)
- 196/03 (codice privacy)

C) TUTELA LEGALE per la chiamata in causa della compagnia di r.c. professionale

Massimale di copertura € 4.500,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

Descrizione della Garanzia

Nel caso in cui l'Assicurato venga chiamato innanzi all'Autorità Giudiziaria Italiana a risarcire un danno (anche morale) in connessione con la Sua attività assicurata, e a condizione che la causa dell'azione sia coperta come sinistro dalla sua Assicurazione R.C. Professionale, vale quanto segue.

La copertura è valida per sostenere le spese di chiamata in causa, fino al limite di € 4.500,00 dell'assicuratore di R.C. Professionale dell'Assicurato, nel caso in cui non adempia né in via stragiudiziale né durante il procedimento giudiziale al proprio obbligo a resistere alla richiesta di risarcimento promossa contro l'Assicurato.

Tutto ciò a condizione che l'Assicurato abbia avvisato tempestivamente l'assicuratore di R.C. e abbia rispettato tutti gli obblighi e adempimenti contrattuali previsti nella polizza R.C.

D) TUTELA LEGALE per la resistenza avverso richieste di risarcimento del danno

Massimale di copertura € 50.000,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

Descrizione della Garanzia

La copertura comprende i costi per la resistenza avverso richieste di risarcimento del danno per responsabilità extracontrattuale a causa di fatti illeciti contestati all'assicurato. La copertura sussiste solo nel limite in cui il sinistro sia coperto da un'assicurazione per la responsabilità civile in aggiunta e dopo l'esaurimento di quanto dovuto dalla predetta polizza di R.C., per i costi di difesa e in caso di soccombenza, ex art. 1917, comma 3, c.c.

E) Tutela legale per controversie di lavoro (Valido solo per dipendenti Ospedalieri in intramuraria)

Massimale di copertura € 4.500,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

Descrizione della Garanzia

In deroga all'art. 10 (1) (o) CTG 2000, la copertura assicurativa comprende i costi sostenuti dall'Assicurato per controversie inerenti il proprio contratto di lavoro dipendente con l'Ente di appartenenza nelle competenti sedi.

F) Scoperto:

Per tutte le garanzie lo scoperto ammonta al 10,00%, ma non inferiore ad € 1.500,00 per assicurato e sinistro, e viene detratto dalle spese legali.

Estratto delle Condizioni che regolano le prestazioni di tutela legale **per MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA**

Documentazione completa scaricabile dal sito internet www.aritmia.eu/tutela

A) ROLAND PENALE

Massimale di copertura € 50.000,00

Ambito di validità territoriale: Europa

Procedimenti penali

La garanzia comprende la difesa dall'accusa di aver commesso un reato e l'assistenza di un avvocato nel caso in cui l'assicurato venga assunto come testimone in quanto persona informata sui fatti (art. 377 c.p.p.) o imputata in procedimento connesso (art. 210 c.p.p.). Nel caso di procedimenti penali sussiste la copertura assicurativa per la difesa dall'accusa di aver commesso un reato colposo o un reato doloso. La garanzia assicurativa decade, con effetto retroattivo, esclusivamente in caso di condanna con efficacia di giudicato per un reato doloso e/o un illecito amministrativo doloso. In questo caso, l'Assicurato è obbligato a rifondere a ROLAND gli importi per spese legali già corrisposti.

La presente polizza per la tutela legale integra le differenze di massimali e/o condizioni a secondo rischio di altre polizze eventualmente stipulate direttamente dall'assicurato o comunque operanti in suo favore. Se non esiste o opera alcun'altra polizza, la presente polizza per la tutela legale opera a primo rischio.

Resta inteso che, se l'assicurato percepisce un rimborso per le spese legali e/o peritali da altra compagnia che copre il rischio delle spese legali e peritali, dovrà restituire l'importo a ROLAND nel caso essa avesse anticipato le stesse spese.

Illeciti amministrativi La garanzia comprende il ricorso avverso una sanzione amministrativa pecuniaria emessa nei confronti dell'Assicurato così come specificato all'art. 5 CSP 2000.

Esclusioni: sono esclusi dalla garanzia

- la difesa contro l'accusa di aver violato una disposizione antimonopolio (cartelli) o un'altra norma connessa;
- la difesa contro l'accusa di violazione di prescrizioni tributarie e fiscali,
- l'opposizione a sanzioni amministrative che non abbiano carattere pecuniario;
- tutti i casi di costituzione di parte civile nel procedimento penale.
- sinistri collegati ai/derivanti dai reati di calunnia, ingiuria, diffamazione
- i sinistri denunciati per la prima volta a ROLAND oltre 12 mesi dalla data di cessazione della polizza.

Non vi è inoltre copertura assicurativa per il pagamento di:

- (a) sanzioni, ammende e pene pecuniarie imposte in via amministrativa e pene pecuniarie sostitutive di pene detentive;
- (b) spese collegate all'esecuzione di pene detentive e alla custodia di cose.

B) TUTELA LEGALE per violazioni di norme specifiche

Massimale di copertura € 50.000,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

In deroga all'art. 10 (1) (d) CSP 2000 la copertura assicurativa comprende i costi per la tutela dell'Assicurato per il ricorso avverso qualsiasi provvedimento amministrativo derivante da inosservanza delle disposizioni dei decreti legislativi:

- 81/08 (codice sicurezza)
- 196/03 (codice privacy)

C) TUTELA LEGALE per la chiamata in causa della compagnia di r.c. professionale

Massimale di copertura € 4.500,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

Descrizione della Garanzia

Nel caso in cui l'Assicurato venga chiamato innanzi all'Autorità Giudiziaria Italiana a risarcire un danno (anche morale) in connessione con la Sua attività assicurata, e a condizione che la causa dell'azione sia coperta come sinistro dalla sua Assicurazione R.C. Professionale, vale quanto segue.

La copertura è valida per sostenere le spese di chiamata in causa, fino al limite di € 4.500,00 dell'assicuratore di R.C. Professionale dell'Assicurato, nel caso in cui non adempia né in via stragiudiziale né durante il procedimento giudiziale al proprio obbligo a resistere alla richiesta di risarcimento promossa contro l'Assicurato.

Tutto ciò a condizione che l'Assicurato abbia avvisato tempestivamente l'assicuratore di R.C. e abbia rispettato tutti gli obblighi e adempimenti contrattuali previsti nella polizza R.C.

D) TUTELA LEGALE per la resistenza avverso richieste di risarcimento del danno

Massimale di copertura € 50.000,00

Ambito di validità territoriale: Italia, San Marino, Città del Vaticano.

Descrizione della Garanzia

La copertura comprende i costi per la resistenza avverso richieste di risarcimento del danno per responsabilità extracontrattuale a causa di fatti illeciti contestati all'assicurato. La copertura sussiste solo nel limite in cui il sinistro sia coperto da un'assicurazione per la responsabilità civile in aggiunta e dopo l'esaurimento di quanto dovuto dalla predetta polizza di R.C., per i costi di difesa e in caso di soccombenza, ex art. 1917, comma 3, c.c.

E) Scoperto:

Per tutte le garanzie lo scoperto ammonta al 10,00%, ma non inferiore ad € 1.500,00 per assicurato e sinistro, e viene detratto dalle spese legali.