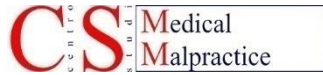


Convenzione



**ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE ED AMMINISTRATIVA
PROFESSIONALE COLPA GRAVE MEDICI DIPENDENTI E/O CONVENZIONATI
STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE**

AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

MASSIMALI PER SINISTRO/ANNO	€ 1.000.000	€ 2.000.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000
Senza attività chirurgica e invasiva	€ 319,00	€ 346,00	€ 363,00	€ 384,00
Con attività chirurgica, non chirurgica e invasiva	€ 340,00	€ 369,00	€ 387,00	€ 410,00
Con attività di GINECOLOGIA E OSTETRICIA	€ 365,00	€ 396,00	€ 416,00	€ 440,00

AZIENDE SANITARIE PRIVATE

MASSIMALI PER SINISTRO/ANNO	€ 1.000.000	€ 2.000.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000
Senza attività chirurgica e invasiva	€ 382,00	€ 415,00	€ 435,00	€ 461,00
Con attività chirurgica, non chirurgica e invasiva	€ 408,00	€ 443,00	€ 465,00	€ 492,00
Con attività di GINECOLOGIA E OSTETRICIA	€ 438,00	€ 475,00	€ 499,00	€ 528,00

SPECIALIZZANDI

MASSIMALI PER SINISTRO/ANNO	€ 1.000.000	€ 2.000.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000
Senza Libera Professione	€ 183,00	€ 198,00	€ 208,00	€ 220,00
Con Libera Professione ⁽¹⁾	€ 303,00	€ 318,00	€ 328,00	€ 340,00

Tariffa valida in assenza di condanne per colpa grave negli ultimi 10 anni

Condizioni operanti

- Nessuno scoperto nessuna franchigia
- **Retroattività 10 anni**
- Responsabilità Amministrativa Corte dei Conti⁽²⁾
- Rivalsa Azienda Sanitaria⁽³⁾
- **Postuma per cessata attività attivabile a richiesta**
- **Garanzia a favore degli eredi non disdettabile**
- Interventi di primo soccorso per motivi deontologici
- Surrogazione Compagnia di Assicurazioni

(1) LIMITE ANNUO € 1.000.000 (2) Personale presso Aziende Sanitarie Pubbliche (3) Personale presso Aziende Sanitarie Private

ATTIVITA' COMPRESSE IN ESTENSIONE LIBERA PROFESSIONE: Sostituzione Medico di Medicina Generale, Continuità assistenziale, (ex Guardia Medica), Guardia Turistica, Guardia interdivisionale

La quota di iscrizione annuale all'associazione **CSMM - Centro Studi Medical Malpractice** per l'anno in corso è di **€ 60,00**

3Virus HIV Epatite B e C
Per medici e Operatori Sanitari

CAPITALE ASSICURATO	IMPORTO TOTALE ANNUO
€ 100.000,00	€ 25,00
€ 200.000,00	€ 50,00

Compreso negli importi versati per il personale sanitario una **FAD CON 50 CREDITI ECM PER IL TRIENNIO IN CORSO**



Condizioni di polizza e nota informativa scaricabili dal sito: www.underwriting.it

Underwriting Agency S.r.l

20144 Milano Viale San Michele del Carso 11 - Tel. +39 02.89.78.68.11 - Fax +39 02.89.78.68.55
Roma Tel. +39 06.92.93.89.18 - Fax +39 06.87.45.90.27

www.underwriting.it - info@underwriting.it - PEC info@underwritingpec.it

Partita Iva e Codice Fiscale 09349380965 - Capitale Sociale 30.000,00 euro - Iscrizione RUI A000542486 del 22.02.2016

