



**PRE-ADESIONE ALLA CONVENZIONE NAZIONALE DI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE
DI CONFARTIGIANATO IMPRESE PER LA CATEGORIA ODONTOTECNICI
(inviare modulo a conv.confartigianato@artigianbroker.it)**

ASSICURATO:

COGNOME/NOME – RAGIONE SOCIALE	
DOMICILIO/SEDE LEGALE:	
TELEFONO/CELL:	
CODICE FISCALE/PARTITA IVA:	
INDIRIZZO MAIL:	
INDIRIZZO PEC:	
CONFARTIGIANATO DI RIFERIMENTO :	

Decorrenza Copertura 01 Giugno 2024 durata 1 anno senza tacito rinnovo - Costo in unica soluzione comprensivo dei diritti di segreteria euro 250 euro se l'adesione avviene entro il 01 dicembre 2024.

Per adesioni con decorrenza successiva al 01 dicembre 2024 e scadenza 01 giugno 2025 – Costo in unica soluzione comprensivo di diritti di segreteria euro 169,5.

GARANZIA PROPOSTA: RC PROFESSIONALE ODONTOTECNICO + RCT/O (garanzia subordinata a quanto previsto dall'art. 26 delle Condizioni Generali di Assicurazione sottoindicato*)

MASSIMALE DI GARANZIA PER SINISTRO E ANNO

PER SINISTRO € 250.000,00	PER ANNO: € 750.000,00
---------------------------	------------------------

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

POLIZZE IN CORSO PER LO STESSO RISCHIO:	
PRECEDENTE ASSICURATORE:	
SINISTRI NEGLI ULTIMI 5 ANNI:	nessuno

L'ASSICURATO DICHIARA CHE ALLA DATA ODIERNA NON E' A CONOSCENZA DI ALCUNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI IN DIPENDENZA DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ADERENTE

CONFERMO

NON CONFERMO

L'ASSICURATO DICHIARA CHE NON E' A CONOSCENZA DI ALCUN FATTO E/O SITUAZIONE E/O CIRCOSTANZA E/O COMUNICAZIONE TALE DA POTER DETERMINARE RICHIESTE DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI IN DIPENDENZA DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ADERENTE STESSO

CONFERMO

NON CONFERMO

L'ASSICURATO E' COMPONENTE DI UNO STUDIO ASSOCIATO?

SI NO

*(ai sensi dell'Art. 26 delle Condizioni di Assicurazione le garanzie RCT e RCO sono subordinate alla condizione essenziale che tutti gli altri associati allo studio siano assicurati con la polizza collettiva compilando il modulo di adesione. In caso contrario l'Assicurato disporrà solo della garanzia RC PROFESSIONALE).

L'ADERENTE DICHIARA CHE ALLA DATA ODIERNA LO STUDIO ASSOCIATO NON E' A CONOSCENZA DI ALCUNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI IN DIPENDENZA DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ADERENTE

CONFERMO

NON CONFERMO

L'ADERENTE DICHIARA CHE ALLA DATA ODIERNA LO STUDIO ASSOCIATO NON E' A CONOSCENZA DI ALCUN FATTO E/O SITUAZIONE E/O CIRCOSTANZA E/O COMUNICAZIONE TALE DA POTER DETERMINARE RICHIESTE DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI IN DIPENDENZA DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA DALL'ADERENTE STESSO

CONFERMO

NON CONFERMO

Data

FIRMA

PS: le condizioni sono disponibili sul sito WWW.ARTIGIANBROKER.it

La presente pre-adesione è valida esclusivamente in assenza di sinistri e se compilata e sottoscritta in tutte le sue parti



TUTELA LEGALE SINGOLO PROFESSIONISTA CATEGORIA ODONTOTECNICI

MASSIMALE € 15.000 PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO

GARANZIE:

Pacchetto Base – Garanzie di tutela legale

Garanzie di perdite Pecuniarie “Sicurezza, Privacy e Cyber”

Danni subiti e danni causati a terzi e pazienti/clienti ad integrazione dell’RC PROFESSIONALE

AMMONTARE FATTURATO:

- Fino a € 50.000 Premio € 159,00
- Da € 50.001,00 a € 150.000,00 Premio € 175,00
- Da € 150.001,00 a € 250.000,00 Premio € 190,00
- Fatturato superiore (riservato Direzione)

L’ASSICURATO DICHIARA CHE ALLA DATA ODIERNA NON E’A CONOSCENZA DI ALCUNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI IN DIPENDENZA DELL’ATTIVITA’ PROVFESSIONALE SVOLA DALL’ADERNTE

CONFERMO

NON CONFERMO

L’ASSICURATO DICHIARA CHE NON E’A CONOSCENZA DI ALCUN FATTO E/O SITUAZIONE E/O CIRCOSTANZA E/O COMUNICAZIONE TALE DA POTER DETERMINARE RICHIESTE DI RISARCIMENTO DA PARTE DI TERZI IN DIPENDENZA DELL’ATTIVITA’ PROFESSIONALE SVOLTA DALL’ADERENTE STESSO

CONFERMO

NON CONFERMO

Data

FIRMA

PS: le condizioni sono disponibili sul sito WWW.ARTIGIANBROKER.it

La presente pre-adesione è valida esclusivamente in assenza di sinistri e se compilata e sottoscritta un tutte le sue parti