



Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica

► Stato Dell'arte Assicurazioni per Professionisti Sanitari

Silvia Vaccari

Fnopo



Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica

CERTIFICATO DI ADESIONE

Polizza di Assicurazione

Scadenza Polizza Convenzione 30/11/2021

Condizioni di polizza e fascicolo informativo sono scaricabili dal sito www.underwriting.it

OSTETRICHE LIBERE PROFESSIONISTE: OSTETRICA

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| MASSIMALE PER ANNO, PER SINISTRO E PER SINGOLO ASSICURATO € 2.000.000,00 | | PERIODO DI RETROATTIVITA' 10 ANNI |
| FRANCHIGIA PER SINISTRO NESSUNA | | FRAZIONAMENTO ANNUALE |
| EFFETTO 31/05/2019 | SCADENZA 31/05/2020 | SCADENZA PROSSIMA RATA 31/05/2020 |
| PREMIO NETTO ALLA FIRMA € 392,64 | IMPOSTE ALLA FIRMA € 87,36 | PREMIO LORDO ALLA FIRMA € 480,00 |
| PREMIO NETTO RATE FUTURE € 392,64 | IMPOSTE RATE FUTURE € 87,36 | PREMIO RATE FUTURE € 480,00 |

CONTRAENTE CONVENZIONE

AGENZIA INCARICATA ALLA GESTIONE DELLA CONVENZIONE DELL'ASSOCIAZIONE

Emesso in Milano il 22/05/2019

La copertura decorrerà dalla data di effetto se il pagamento sarà effettuato precedentemente a tale data o il primo giorno lavorativo successivo alla data di pagamento.

Il pagamento del premio è stato effettuato in data 30/05/2019.

PAGATO

30/05/2019



| | |
|--------------------|------------|
| Assicurata: | [REDACTED] |
| Indirizzo: | [REDACTED] |
| CF: | [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| Tipologia di copertura: | Responsabilità Civile Colpa Grave ambito Sanitario |
| Profilo: | Ostetrica/o |
| Massimale: | € 250.000 |
| Retroattività: | 10 anni |
| Postuma: | 10 anni* |
| Documenti e Informativa Contrattuale: | presenti in area riservata del sito www.mag.fpcisl.it |
| Premio lordo: | In tessera |



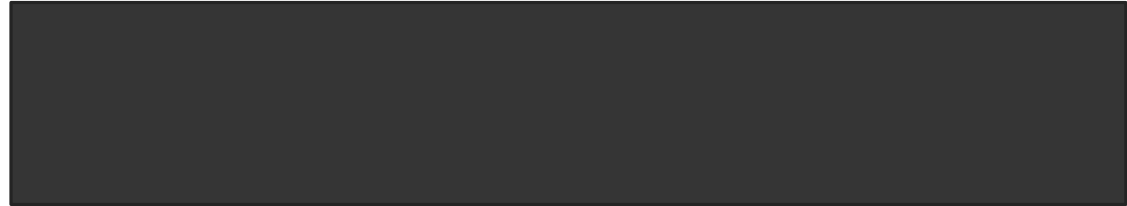
Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica

| Dati Polizza | | |
|---|--------------------------------|----------------|
| Polizza N°: | [REDACTED] | |
| Prodotto: | Libero Professionista | |
| Emessa il: | 12/10/2018 | |
| Effetto: | dalle ore 24:00 del 12/10/2018 | |
| Scadenza: | ore 24:00 del 12/10/2019 | |
| Prima quietanza: | 12/10/2019 | |
| Dati Contraente (ed eventuale primo assicurato) | | |
| Contraente: | [REDACTED] | |
| Codice Fiscale/Partita IVA: | [REDACTED] | |
| Indirizzo: | [REDACTED] | |
| Professione: | Infermiere | |
| Numero dipendenti: | 0 | |
| Tipo Frazionamento: Annuale | | |
| Premio alla firma | Premio lordo | Di cui imposte |
| | 210,00 € | 36,80 € |
| Rate successive | Premio lordo | Di cui imposte |
| | 210,00 € | 36,80 € |

| Garanzia | Massimale | Franchigia | Premio lordo (€) | Di cui imposte (€) | Imponibile (€) | Ramo |
|----------------|-----------|------------|------------------|--------------------|----------------|------|
| Copertura Base | 50.000,00 | nessuna | 210,00 | 36,80 | 173,20 | 17 |



Assicurato:



Ente di Appartenenza:

Periodo di Durata Convenzione:

dalle 24:00 ore del 31/12/2018
alle ore 24:00 ore del 31/12/2019

Massimale per Sinistro:

€ 250.000

Massimale per corresponsabilità:

€ 7.500.000,00

Franchigia per Sinistro:

Nessuna

Retroattività:

10 Anni

Postuma (operante solo nei casi di morte, invalidita' e pensionamento):

10 Anni

**Broker incaricato e
Corrispondente [redacted]:**

