

PROFESSIONAL INDEMNITY FOR MEDICAL MALPRACTICE
POLIZZA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE
TUTTE LE SPECIALITÀ'
CON ATTIVITÀ INTRAMOENIA ANCHE ALLARGATA
COMPRESO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

CONVENZIONE



Riservata a :

Dirigenti Medici di I° e II° livello
Medici Specialisti in formazione
Medici convenzionati
Medici contrattisti

Massimale	Dipendente ospedaliero ASL
2.500.000 per sinistro 5.000.000 per anno	Eur 720,00
5.000.000 per sinistro 5.000.000 per anno	Eur 940,00

N.B. La polizza, in convenzione, si rinnova il 31/12 di ogni anno fino al 31/12 /2014, possibilità di recesso annuale per l'Assicurato, decorsi i primi 12 mesi, con disdetta da inviarsi almeno 60 giorni prima di ogni scadenza

CONDIZIONI SEMPRE OPERANTI:

Danni alla persona;
Danni patrimoniali;
Pregressa illimitata;
Postuma illimitata;
Colpa grave, Rivalsa dell'Ente;
Tacito rinnovo annuale con disdetta possibile solo per l'Assicurato.

Gli importi comprendono:

Polizza RC, Quota associativa, Assistenza e Consulenza

Possibilità di aggiungere: Polizza Tutela legale, civile e penale **con, libera scelta del legale** e del consulente tecnico di parte

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:



Via G. Rossini, 12 – 85100 Potenza
Tel. 0971.194.06.35
Fax 0971.53.802
Cell. 347.179.68.48
Web: www.studiolosassobroker.com
E-mail: info@studiolosassobroker.com
Iscrizione RUI: B000064629

STUDIO LOSASSO BROKER SRL

Sede legale - 85100 POTENZA - Via G. Rossini, 12 - Tel. 0971.19.40.635 - Fax 0971.53.802
Sede secondaria - 20131 MILANO - Via B. Spinoza, 2 - Tel. 02.40.04.75.41 - Fax 02.32.06.65.05
Consulenze, Intermediazioni, Gestioni assicurative
www.studiolosassobroker.com - info@studiolosassobroker.com
Iscrizione R.U.I. B000064629 - P. IVA 01644640769 - REA Potenza n. 124007



ASSIMEDICI Srl

20123 Milano - Viale di Porta Vercellina, 20
Iscrizione R.U.I. B000401406 - P. IVA 07626850965