

Difesa Reale



Difesa Reale *Professioni Sanitarie*

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE PER LA TUTELA
DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Il presente Set Informativo, composto da:

- Condizioni di Assicurazione, comprensive di Glossario dei termini,
 - Documento Informativo Precontrattuale (DIP Danni),
 - Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (DIP Aggiuntivo Danni),
- deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione del contratto.

Documento redatto secondo le linee guida "Contratti Semplici e Chiari" del tavolo tecnico ANIA - Associazioni Consumatori - Associazioni Intermediari

LEGGERE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE

REALE @ROUP


TOGETHER MORE



LA LEGISLAZIONE

La copertura assicurativa è allineata al recente Decreto Attuativo della Legge Gelli-Bianco (Legge 24/2017)

Decreto 15 dicembre 2023 n. 232



LA LEGISLAZIONE

Allineamento al Decreto Attuativo della Legge Gelli - Bianco

Decreto 15 dicembre 2023 n. 232

Principali indicazioni imposte dalla legge:

- Imperizia non più perseguita penalmente;
- Strutture sanitarie e sociosanitarie (pubbliche e/o privata risponderanno per responsabilità contrattuale);
- Il professionista dipendente risponderà solo per responsabilità extracontrattuale;
- Tentativo obbligatorio di conciliazione;
- Azione diretta nei confronti dell'assicuratore;
- Retroattività 10 anni;
- Ultrattività 10 anni.
- Massimali minimi previsti e diversificati in base all'attività svolta

Difesa Reale

Rischio assicurato:

Si precisa che l'assicurazione è operante indipendentemente dal grado di colpa (sia lieve che grave) e che, in caso di colpa grave, vale anche per le somme dovute in sede di azione di rivalsa esperita dalla struttura, clinica, istituto ove l'Assicurato presti la propria opera, o dal loro Assicuratore.

Esclusioni:

- Esclusione di atti, fatti o circostanze già note all'Assicurato al momento della stipula del contratto
- Esclusione dell'incarico di Direttore Tecnico di struttura

Efficacia del contratto nel tempo

Retroattività decennale e postuma decennale per cessata attività (sunset clause) comprese nel premio della garanzia base. Il massimale della garanzia postuma è unico per l'intero periodo (massimale a consumo) e non è previsto il recesso per sinistro

Efficacia territoriale

L'attività deve essere svolta in Italia, Città del Vaticano e San Marino (nessuna limitazione per la provenienza dei sinistri).

Difesa Reale

CONDIZIONI FACOLTATIVE

- **H – PERDITE PECUNIARIE**
- **I – LABORATORIO ODONTOTECNICO DELLO STUDIO DENTISTICO**
- **L – MANCATO RAGGIUNGIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI – RINUNCIA ALLA RIVALSA**
- **M – RETROATTIVITA' ILLIMITATA**

Difesa Reale

○ OFFERTA «SOLO COLPA GRAVE»

Limitazione della copertura alle azioni di rivalsa per colpa grave

Per i dipendenti di strutture sanitarie (pubbliche o private) possibilità di acquistare una garanzia limitata alla sola colpa grave in caso di giudizio di rivalsa da parte di:

- Giudice ordinario (azienda sanitaria privata/assicuratore)
- Corte dei Conti (c.d. danno erariale indiretto)

La garanzia comprende gli interventi improrogabili di primo soccorso prestati in stato di necessità e in virtù dell'obbligo deontologico professionale. **Questa condizione comporta l'automatica attivazione di tutte le condizioni facoltative tranne: Direttore struttura (primario), Laboratorio odontotecnico e Perdite pecuniarie e non prevede l'applicazione di franchigie/scoperti**

La presente offerta prevede una considerevole riduzione del premio assicurativo.



La Tutela Legale (acquistabile anche singolarmente)

Casi assicurati

- **5.000 euro di anticipo spese per procedimenti penali dolosi** (da restituire in caso di mancata assoluzione o derubricazione)
- Procedimenti dell'Ordine Professionale
- Spese di resistenza esclusivamente in secondo rischio a polizza RC
- Casi pertinenti ad attività libero professionale (assicurabili con condizioni facoltative)

Massimale per anno assicurativo pari al triplo del massimale per sinistro

Condizioni facoltative

- **A) «linea essenziale»** sostituisce integralmente il punto dei casi assicurati limitando la garanzia alla difesa penale e ai provvedimenti disciplinari dell'Ordine
- **B) «Libero Professionista»** estensione di garanzia al recupero crediti (2 casi stragiudiziali/anno), alle controversie con fornitori e alle controversie di lavoro
- **C) «Studio Medico»** estensione alle controversie inerenti la gestione dello studio (locazione o proprietà, violazione regolamento condominiale)
- **D) «Responsabilità Amministrativa»**
 - Procedimenti instaurati avanti la Corte dei Conti
 - 5.000 euro di anticipo spese (da restituire in caso condanna per fatto doloso)
- **E) 1/2/3 «Retroattività»** 2, 5 e 10 anni per difesa penale
- **F) «Pacchetto sicurezza»**
- **G) «Postuma»**
- **H) «Servizio qualità Arag»**

Compilando ed inviando il questionario alla Mail in calce al documento, sarà possibile ottenere una quotazione «su misura» in tempi brevi

TUTELA DELLE ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Difesa Reale Difende il valore delle tue attività

PROFESSIONI SANITARIE

In caso di più professionisti occorre compilare un questionario per ciascun assicurato

DATI DEL CONTRAENTE

Nome e cognome / Ragione Sociale _____
Indirizzo di residenza / Sede Legale _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____ Nazione _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Indirizzo e-mail _____
Indirizzo p.e.c. _____
Numero di telefono _____

Se il contraente è interessato a ricevere le comunicazioni in formato elettronico, si rimanda al CCE (Consenso contrattuale elettronico).

STUDIO PROFESSIONALE

Indirizzo dello studio professionale (Indirizzo, Comune, CAP e Provincia):
1) _____
2) _____
3) _____

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO DA COMPILARE SOLO SE SOGGETTO DIVERSO DAL CONTRAENTE

Nome e cognome _____
Indirizzo di residenza _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____ Nazione _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

TITOLO DI STUDIO E SPECIALIZZAZIONE DELL'ASSICURATO

Laurea o Diploma in _____
Data di conseguimento del titolo di studio ____ / ____ / ____
Data di iscrizione all'Albo o Registro professionale ____ / ____ / ____
Specializzando in _____
Specializzato in _____
Data di conseguimento della specializzazione ____ / ____ / ____

PER ULTERIORI CHIARIMENTI, INFORMAZIONI ED
APPROFONDIMENTI



REALE GROUP

AGENZIA DI MONZA BRIANZA

ZECCA GRIGNANI SRL

Via Pavoni, 1 - 20900 Monza (MB)

Tel. 039 2301022 - Fax 039 367022

REFERENTE COMMERCIALE

Massimo Crotti

Tel. 039880785

Cell. 3771807019

Mail:

m.crotti@realemutuamonzabrianza.it

