

DOTT.

CERTIFICATO ASSICURATIVO INDIVIDUALE**POLIZZA RC PROFESSIONALE
IN CONVENZIONE CON FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI TSRM e PSTRP**Oggetto: **QUIETANZA PAGAMENTO PREMIO E DECORRENZA GARANZIA**

Egregio/a Aderente,
la presente, unitamente all'estremo di pagamento in suo possesso, quale conferma per l'avvenuto inserimento del Suo nominativo, quale assicurato/a, nella Polizza di Assicurazione di RC Professionale contratta da Federazione Nazionale Ordini TSRM-PSTRP per il tramite del Broker AON S.p.A.

Alla polizza è stato assegnato il seguente numero:

DATA PAGAMENTO PREMIO:

Prossima scadenza:

Massimale:

Tipo sottoscrizione:

Sulla base delle dichiarazioni rilasciate dall'Assicurato nel Modulo di Adesione, si conviene di estendere le garanzie di polizza alla RC Conduzione dello studio ed alla RCTO (massimale €500.000, Franchigia € 500)

Data effetto garanzia: per le prime emissioni la garanzia decorre automaticamente dalle ore 24,00 del giorno di versamento del premio, , se la data "prossima scadenza" è il 31.12. del medesimo anno.

Viceversa, decorrerà dalle ore 24.00 del 31.12.2023

In occasione dei rinnovi annuali la garanzia decorre dalle ore 24,00 del 31 dicembre dell'anno precedente, se entro il 30 Aprile dell'anno successivo è stato versato il relativo premio. In caso di mancato versamento entro il 30 Aprile la garanzia è sospesa fino alle ore 24 del giorno di versamento del premio

In caso di denuncia sinistro compilare, sottoscrivere e trasmettere il questionario messo a disposizione dalla Federazione, entro 30 giorni: preferibilmente a mezzo email all'indirizzo denunce.rcsanitaria@aon.it, oppure via raccomandata A/R all'indirizzo: Aon S.p.A. - Claims Division - Professional Services Via E. Calindri 6 – 20143 Milano (MI) info tel: +39 02/87232.368

Premio annuale €

Cordiali saluti

Italiana Assicurazioni S.p.A.

