AMTRUSTColpagrave Underwriting Agency s.r.l.





Agenzia



ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE ED AMMINISTRATIVA PROFESSIONALE COLPA GRAVE MEDICI DIPENDENTI E/O CONVENZIONATI STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE

AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

MASSIMALI PER SINISTRO/ANNO	€1.000.000	€ 2.000.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000
Senza attività chirurgica	€ 319 ,00	€ 346 ,00	€ 363 ,00	€ 384 ,00
Con attività chirurgica	€ 340 ,00	€ 369,00	€ 387 ,00	€ 410 ,00
Con attività di GINECOLOGIA E OSTETRICIA	€ 365 ,00	€ 396 ,00	€ 416 ,00	€ 440 ,00

AZIENDE SANITARIE PRIVATE

MASSIMALI PER SINISTRO/ANNO	€1.000.000	€ 2.000.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000
Senza attività chirurgica	€ 382 ,00	€ 415 ,00	€ 435 ,00	€ 461 ,00
Con attività chirurgica	€ 408 ,00	€ 443,00	€ 465 ,00	€ 492,00
Con attività di GINECOLOGIA E OSTETRICIA	€ 438 ,00	€ 475 ,00	€ 499 ,00	€ 528 ,00

SPECIALIZZANDI

MASSIMALI PER SINISTRO/ANNO	€1.000.000	€ 2.000.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000
Senza Libera Professione	€ 183 ,00	€ 198 ,00	€ 208 ,00	€ 220 ,00
Con Libera Professione ⁽¹⁾	€ 303 ,00	€ 318 ,00	€ 328 ,00	€ 340 ,00

Tariffa valida in assenza di condanne per colpa grave negli ultimi 10 anni

Condizioni operanti

- Nessuno scoperto nessuna franchigia
- Retroattività 10 anni
- Responsabilità Amministrativa Corte dei Conti⁽²⁾
- Rivalsa Azienda Sanitaria⁽³⁾

- Postuma per cessata attività attivabile a richiesta
- Garanzia a favore degli eredi non disdettabile
- Interventi di primo soccorso per motivi deontologici
- Surrogazione Compagnia di Assicurazioni

(1) LIMITE ANNUO € 1.000.000 (2) Personale presso Aziende Sanitarie Pubbliche (3) Personale presso Aziende Sanitarie Private

La quota di iscrizione annuale all'associazione CSMM - Centro Studi Medical Malpractice per l'anno in corso è di € 60,00

3Virus HIV Epatite B e C

Per medici e Operatori Sanitari

CAPITALE ASSICURATO IMPORTO TOTALE ANNUO

€ 100.000,00

€ 25,00

€ 200.000,00

€ 50,00

Compreso negli importi versati per il personale sanitario una

FAD CON 50 CREDITI ECM PER IL TRIENNIO IN CORSO



Condizioni di polizza e nota informativa scaricabili dal sito: www.underwriting.it

mediciassicurati.it

ROSELLI INSURANCE SERVICES SAS

VIA APPIANO 16 INT.2/A ROMA - RM - 00136

Tel. 347.3506162 - 06.39744481 Fax. 0639729412

info@rosellinsurance.it

ISCRIZIONE RUI: A000298218 - P. IVA: 10308751006