

POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE

# POLIAMBULATORI

**INCLUSA GINECOLOGIA E RADIOLOGIA**



**RETROATTIVITÀ 10 ANNI**

**DIREZIONE SANITARIA INCLUSA**

**NESSUNA REGOLAZIONE PREMIO**

**NESSUNA RIVALSA SU LIBERI PROFESSIONISTI  
e DIPENDENTI**

**ESCLUSA CHIRURGIA**

**MASSIMALE PER SINISTRO 1 MILIONE / 3 MILIONI PER ANNO**

| Fatturato<br>Anno precedente | Importo Annuo<br>Nessuna Franchigia | Importo Annuo<br>Franchigia € 2.500,00 | Importo Annuo<br>Franchigia € 5.000,00 | Importo Annuo<br>Franchigia € 10.000,00 |
|------------------------------|-------------------------------------|--|--|---|
| € 250.000,00                 | € 2.351,00                          | € 2.284,00                             | € 2.217,00                             | € 2.084,00                              |
| € 500.000,00                 | € 4.583,00                          | € 4.449,00                             | € 4.315,00                             | € 4.047,00                              |
| € 750.000,00                 | € 6.591,00                          | € 6.397,00                             | € 6.202,00                             | € 5.814,00                              |
| € 1.000.000,00               | € 8.599,00                          | € 8.344,00                             | € 8.090,00                             | € 7.581,00                              |

**MASSIMALE PER SINISTRO 2 MILIONI / 3-6 MILIONI PER ANNO**

| Fatturato<br>Anno precedente | Importo Annuo<br>Nessuna Franchigia | Importo Annuo<br>Franchigia € 2.500,00 | Importo Annuo<br>Franchigia € 5.000,00 | Importo Annuo<br>Franchigia € 10.000,00 |
|------------------------------|-------------------------------------|--|--|---|
| € 250.000,00                 | € 2.574,00                          | € 2.500,00                             | € 2.427,00                             | € 2.280,00                              |
| € 500.000,00                 | € 5.029,00                          | € 4.881,00                             | € 4.734,00                             | € 4.440,00                              |
| € 750.000,00                 | € 7.238,00                          | € 7.024,00                             | € 6.811,00                             | € 6.384,00                              |
| € 1.000.000,00               | € 9.447,00                          | € 9.167,00                             | € 8.887,00                             | € 8.327,00                              |

- Per nuove attività sconto 40%
- Per strutture con attività inferiore a 5 anni sconto 7,5%
- Per retroattività illimitata aumento del 1,5%

\* premio minimo di polizza € 1.700,00

**Gli importi comprendono FAD ECM per il triennio in corso per tutti i sanitari operanti**  
Set informativo e modello di adesione sul sito ASSIMEDICI - [www.corporate.assimedici.it](http://www.corporate.assimedici.it)