

CONVENZIONE S.I.D.O.

Polizza Responsabilità Civile Professionale

Broker

Marsh S.p.A.

Società Assicuratrice

Coverys International Insurance Company DAC

Durata Polizza

Decorrenza dalla data di attivazione (da imputarsi durante il preventivo on line). Scadenza fissa al 30/06 di ogni anno SENZA TACITO RINNOVO.

Assicurato

Il socio S.I.D.O. iscritto al relativo Ordine Professionale, che esercita l'attività professionale di Medico Dentista e Odontoiatra

Oggetto dell'Assicurazione

L'Assicuratore si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che questi sia tenuto a pagare a terzi, fino alla concorrenza del Massimale di garanzia, quale civilmente responsabile ai sensi di legge a cagione di fatti colposi (*lievi o gravi*), di errori od omissioni, commessi o accaduti nell'esercizio dell'attività professionale dichiarata.

Ferme le esclusioni di polizza, l'Assicuratore risponde:

- dei Danni cagionati a terzi per fatti colposi, errori od omissioni commessi o accaduti nello svolgimento dell'Attività Esercitata:
- dei Danni cagionati a terzi in relazione alla proprietà e/o alla conduzione dello studio o dell'ambulatorio, ossia dei locali adibiti all'Attività Esercitata in proprio o in regime di extramoenia e delle relative attrezzature e altri beni mobili ivi esistenti
- per le azioni di rivalsa esperite dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (I.N.P.S.) ai sensi dell'art. 14 della Legge 12/06/1984 N° 222

Massimale RC Professionale

€ 2.000.000 per sinistro - € 6.000.000 per periodo assicurativo

Franchigia attività SENZA implantologia

€ 500 in assenza di sinistrosità pregressa

Franchigia attività di implantologia

€ 2.500 in assenza di sinistrosità pregressa

E' data facoltà all'Assicurato senza sinistrosità di richiedere la riduzione della franchigia per l'attività di implantologia ad \in 500 o \in 1.500, con applicazione di sovrappremio

Retroattività

Illimitata

Postuma

CESSAZIONE DEFINITIVA dell'attività professionale: **10 anni** corrispondendo un premio una-tantum pari al 300% del premio corrispondente all'ultima attività svolta;

Estensione di garanzia a pagamento

Previo il pagamento di sovrappremi è possibile richiede l'attivazione delle seguenti estensioni:

- o Direttore Sanitario
- Consenso Informato
- o Medicina Estetica
- o Fallimento implantare
- o Rimborso Compensi

Responsabilità solidale

In caso di responsabilità solidale dell'Assicurato, la presente Assicurazione copre la responsabilità per l'intero, salvo il diritto di surrogazione dell'Assicuratore nel diritto di regresso dell'Assicurato nei confronti dei condebitori solidali.

Variazioni in corso d'anno

Qualora si verifichi un mutamento dell'attività svolta dall'Assicurato verso un'altra attività a maggiore rischio assicurabile con la presente polizza l'Assicurato, deve darne avviso all'Assicuratore per il tramite del Broker entro 15 giorni, corrispondendo il maggiore premio. Il nuovo rischio si intenderà in copertura dalle ore 24.00 di incasso del maggiore premio dovuto.

Forma dell'Assicurazione

L'assicurazione è prestata nella forma "claims made" ossia copre le Richieste di Risarcimento ricevute per la prima volta all'Assicurato (o, in caso di azione diretta, dall'Assicuratore) durante il Periodo di Assicurazione in corso e da lui denunciate all'Assicuratore durante detto periodo, purché siano conseguenza di fatti colposi, errori od omissioni accaduti o commessi successivamente alla Data di Retroattività (illimitata). Terminato il Periodo di Assicurazione, cessa ogni obbligo dell'Assicuratore e, trascorsi 30 (trenta) giorni dalla fine di tale periodo, nessuna denuncia di Sinistro potrà essere accolta.

Sono pertanto **ESCLUSI** dalla copertura i sinistri:

- derivanti da Richieste di Risarcimento pervenute all'Assicurato (o, nel caso di azione diretta, all'Assicuratore) in data successiva a quella della scadenza del Periodo di Assicurazione o del Periodo di Ultrattività (qualora tale garanzia sia stata attivata);
- o derivanti da Richieste di Risarcimento denunciate all'Assicuratore in data successiva a quella di scadenza del Periodo di Assicurazione in corso, salvo la tolleranza di 30 (trenta) giorni;
- derivanti da Richieste di Risarcimento già pervenuta all'Assicurato prima della data di decorrenza del primo Periodo di Assicurazione, indipendentemente dal fatto che siano state denunciate o meno a precedenti assicuratori;
- derivanti da Richieste di Risarcimento, direttamente o indirettamente, conseguenti a, derivanti da, basate su o attribuibili ad un Atto Illecito commesso prima della Data di Retroattività stabilita nel certificato

Richiesta di Risarcimento

quella che per prima, tra le seguenti evenienze, viene a conoscenza dell'Assicurato (o, nel caso di azione diretta, dell'Assicuratore):

- la comunicazione scritta con la quale il terzo manifesta all'Assicurato l'intenzione di ritenerlo responsabile di Danni o Perdite Patrimoniali cagionati da fatti colposi, errori od omissioni accaduti, commessi o attribuiti all'Assicurato, oppure gli fa formale Richiesta di Risarcimento di tali Danni o Perdite Patrimoniali come conseguenza dell'Attività Esercitata:
- o l'azione giudiziaria civile promossa contro l'Assicurato in relazione alle responsabilità previste dall'oggetto di questa assicurazione
- la notifica all'Assicurato di un atto con cui, in un Procedimento Penale, un terzo si sia costituito "Parte Civile":
- la comunicazione con cui la Struttura Sanitaria pubblica o privata manifesta l'intenzione di ritenere
 l'Assicurato responsabile per colpa grave;
- o l'azione di responsabilità amministrativa, di rivalsa o di surroga. In questi casi costituisce Richiesta di Risarcimento anche invito a dedurre da parte del pubblico ministero presso la Corte dei Conti:
- la ricezione, da parte dell'Assicurato di una convocazione avanti un organismo di mediazione di cui al
 D. Lgs 28/2010, di un invito a partecipare ad una procedura di negoziazione assistita o una domanda di arbitrato

Gestione Vertenze e Spese legali

L'Assicuratore assume, discrezionalmente, fino a quando ne ha interesse, la gestione delle vertenze, tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che amministrativa, informando l'Assicurato e designando ove necessario i legali e tecnici, ed avvalendosi di tutti i diritti ed azioni spettanti all'Assicurato stesso.

L'Assicuratore non riconosce le spese sostenute dall'Assicurato per i legali, periti o consulenti che non siano dallo stesso designati o approvati. Sono a carico dell'Assicuratore le spese sostenute, ai minimi della tariffa applicabile, per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato entro il limite addizionale pari ad un quarto del Massimale per Sinistro stabilito nella Scheda di Copertura. Qualora la somma dovuta al danneggiato superi detto Massimale per Sinistro le spese vengono ripartite tra l'Assicuratore e l'Assicurato in proporzione del rispettivo interesse.

Limiti territoriali

L'Assicurazione è valida per le Richieste di risarcimento originate da fatti colposi, errori od omissioni accaduti o commessi in qualsiasi Paese del mondo, esclusi gli Stati Uniti d'America, il Canada e i territori sotto la loro giurisdizione. È tuttavia condizione essenziale per l'operatività dell'Assicurazione che le pretese dei danneggiati e le eventuali azioni legali che dovessero derivarne siano fatte valere in Italia. L'Assicuratore pertanto non è obbligato per Richieste di Risarcimento fatte valere, in sede giudiziale, arbitrale o extragiudiziale, in Paesi diversi dall'Italia, salvo che mediante delibazione di dette sentenze in base alle norme vigenti dello Stato Italiano.

Portale On-Line

Per ottenere un preventivo e acquistare alla copertura, iscriviti a SIDO e accedi dall'area riservata sezione Sicuri con SIDO.

Email:sido@marsh.com

Tel.: 02.4853.8880 (Lunedì-Giovedì 9:30-12:30/14:30-17:00 | Venerdì 9:30-12:30)

TABELLA PREMI - Responsabilità Civile Professionale Categorie assicurabili e premi annui lordi <u>in assenza di sinistrosità</u>

	RETROATTIVITA' ILLIMITATA				
CATEGORIE DI ATTIVITA'	MASSIMALE 2 MLN € sinistro /6 MLN € per periodo				
	Premi Annui Lordi	Franchigia per sinistro			
SENZA IMPLANTOLOGIA	€ 620	€ 500			
CON IMPLANTOLOGIA	€ 1.050	€ 500 su attività senza implantologia € 2.500 per implantologia (*) (*): prevista in assenza di sinistri possibilità orichiedere la riduzione della franchigia su implantologia a € 1.500 o € 500 previo			
		richiedere la riduzione della franchigia su implantologia a € 1.500 o € 500 previo pagamento di sovrappremio			

TARIFFA RISERVATA AL GIOVANE ODONTOIATRA in assenza di

<u>sinistrosità</u>: ovvero il Medico-Dentista ed Odontoiatra con meno di 38 anni di età e che sia iscritto al relativo Albo/Ordine Professionale da non più di 5 anni

CATEGORIE DI ATTIVITA'	RETROATTIVITA' ILLIMITATA				
	MASSIMALE 2 MLN € sinistro /6 MLN € per periodo				
	Premi Annui Lordi	Franchigia per sinistro			
SENZA IMPLANTOLOGIA	€ 295,00	€ 500			

Adesioni in corso d'anno:

- $_{\odot}$ $\,$ decorrenza dal 30/06 al 30/12: il premio dovuto è pari al 100% del premio annuo
- o decorrenza dal 31/12 al 30/04: il premio dovuto è pari al 50% del premio annuo
- $_{\odot}$ $\,$ decorrenza dal 01/05 al 29/06: il premio dovuto è pari al 25% del premio annuo



Su Marsh

Marsh è leader globale nell'intermediazione assicurativa e nella consulenza sui rischi. Con circa 40.000 colleghi in oltre 130 paesi nel mondo, Marsh affianca i clienti per fornire soluzioni data-driven per la gestione dei rischi e servizi di consulenza. Marsh è un business di Marsh McLennan (NYSE: MMC), leader nell'offerta di servizi professionali nelle aree del rischio, strategia e persone. Con un fatturato annuo di oltre 17 miliardi di dollari, Marsh McLennan aiuta i clienti a orientarsi in un contesto sempre più dinamico e complesso attraverso i quattro business che ne fanno parte: Marsh, Guy Carpenter, Mercer e Oliver Wyman. Per maggiori informazioni visita mmc.com, seguici su LinkedIn e Twitter o iscriviti a BRINK.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente il Set Informativo di polizza disponibile sul sito del Broker Marsh S.p.A. Copyright © 2025 Marsh Tutti i diritti sono riservati



Tutela Legale

Polizza Tutela Legale con Das S.p.A.

Scheda Riassuntiva

Società Assicuratrice

L'Assicuratore è D.A.S. Difesa Automobilistica Sinistri S.p.A. di Assicurazione – Società appartenente al Gruppo Generali.

Broker

Marsh S.p.A.

Le garanzie operano a favore del Contraente, in qualità di Medico dipendente e/o libero professionista, appartenente alla fascia indicata nel frontespizio di polizza.

Le diverse fasce sono così composte:

• **FASCIA A** Medici che effettuano interventi chirurgici (per tali si intendono gli atti medici praticati in sala operatoria con anestesia totale o parziale) e inoltre i Medici specializzati in: ortopedia, traumatologia, ginecologia, anestesiologia, chirurgia plastica, cardiochirurgia e neonatologia, medicina d'emergenza-urgenza e inoltre Medici odontoiatri che esercitano l'attività di implantologia

Contraente/ Assicurato

- **FASCIA B** Medici che non effettuano interventi chirurgici o effettuano piccoli interventi domiciliari e/o ambulatoriali e inoltre i Medici odontoiatri che non esercitano l'attività di implantologia, Psicologi e Psicoterapeuti
- FASCIA C Medici di base, Medici specializzandi, Medici veterinari

Le FASCE di rischio sopra riportate sono impostate dalla FASCIA di rischio più rischiosa (FASCIA A) a quella meno rischiosa (FASCIA C). Qualora il Contraente svolga contemporaneamente attività appartenenti a due o più FASCE, deve essere indicata in polizza la FASCIA di rischio più elevata.

Le garanzie sono acquistabili in abbinata tra loro:

Descrizione delle Garanzie

- 1. Difesa Penale (base)
- 2. Estensione Corte dei Conti (facoltativa)
- 3. Vertenze con i pazienti (facoltativa)

La garanzia riguarda la tutela dei diritti del Contraente/Assicurato qualora, nell'ambito della propria attività di medico, svolta in qualità di libero professionista o dipendente di Ente Pubblico o Privato:

DIFESA PENALE Garanzia Base

- sia sottoposto a procedimento penale per delitto colposo o per contravvenzione; la garanzia è operante anche prima della formulazione ufficiale della notizia di reato;
- sia sottoposto a procedimento penale per delitto doloso, purché venga prosciolto o assolto con decisione
 passata in giudicato. In tali ipotesi, la Società rimborserà le spese di difesa sostenute quando la sentenza
 sia passata in giudicato. Sono in ogni caso esclusi i casi di estinzione del reato per qualsiasi causa.
 L'Assicurato è sempre tenuto a denunciare il sinistro nel momento in cui ha inizio l'azione penale o
 quando abbia avuto, comunque, notizia di coinvolgimento nell'indagine penale.

Difesa Legale per:

Estensione Corte dei Conti

 procedimenti per giudizio e azione di Responsabilità Amministrativa - Contabile e Giudizio di Conto per danno erariale.

In tali ipotesi la Società rimborserà le spese di difesa sostenute dall'Assicurato nei casi di archiviazione per mancanza del danno o condanna per colpa grave con sentenza passata in giudicato. Sono invece esclusi i casi in cui il procedimento si concluda con assoluzione, condanna per dolo o colpa lieve.

Difesa Legale per:

Vertenze con i pazienti

vertenze di natura contrattuale ed extracontrattuale con i pazienti, con esclusione del recupero dei crediti e con il limite di una denuncia per anno assicurativo.

La Società garantisce inoltre, con il limite di € 3.000,00 per sinistro e per anno assicurativo, le spese legali necessarie per l'eventuale citazione in giudizio della Compagnia che assicura la Responsabilità Civile Professionale o in alternativa la citazione in giudizio del Datore di lavoro nel caso in cui il Contraente svolga la sua attività in qualità di dipendente di strutture pubbliche o private.

A scelta tra:

- € 30.000 per sinistro ed illimitato per periodo assicurativo
- € 50.000 per sinistro ed illimitato per periodo assicurativo

Limite di risarcimento Massimale

Il massimale per sinistro indicato in polizza viene diviso per Gradi di Giudizio secondo i limiti di seguito riportati:

- per l'attività stragiudiziale, ove svolta, e fino al Giudizio di Primo Grado: fino ad un massimo del 60% del massimale indicato in polizza;
- per il Giudizio di Secondo Grado o Appello: fino ad un massimo del 20% del massimale indicato in polizza;
- per il Giudizio di Legittimità presso la Corte di Cassazione: fino ad un massimo del 20% del massimale indicato in polizza.

La garanzia è esclusa per:

- · danni subiti per disastro ecologico, atomico, radioattivo;
- fatti conseguenti a eventi bellici, atti di terrorismo, tumulti popolari, scioperi e serrate;
- materia fiscale e tributaria
- materia amministrativa, salvo sia stata attivata l'estensione di garanzia "Estensione Corte dei Conti";

Esclusioni

- controversie derivanti dalla proprietà o dalla quida di veicoli a motore, imbarcazioni o aeromobili,
- controversie o procedimenti relativi a responsabilità assunte al di fuori della carica o comunque non direttamente conseguenti all'espletamento delle funzioni dichiarate;
- controversie e procedimenti riguardanti il pagamento di multe, ammende e sanzioni in genere irrogate direttamente all'Assicurato;
- vertenze di diritto civile in genere, salvo sia stata attivata l'estensione di garanzia " Estensione Vertenza con i pazienti".

Insorgenza del caso assicurativo – Operatività

La garanzia si estende ai casi assicurativi che siano insorti durante il periodo di validità del contratto dei quali l'Assicurato sia venuto a conoscenza entro 360 giorni dalla cessazione del contratto stesso e che siano stati denunciati alla Società nei termini previsti dalla legge.

Il caso assicurativo si intende insorto e quindi verificato nel momento in cui l'Assicurato, la controparte o un terzo avrebbero iniziato a violare norme di legge o contrattuali.

La garanzia riguarda i casi assicurativi che insorgono:

- trascorsi 90 giorni dalla stipulazione del contratto se si tratta di controversie di natura contrattuale previste all'Articolo "Estensione Vertenza con i Pazienti".
- dalle ore 24 del giorno di stipulazione del contratto, negli altri casi.

Durata Polizza

della Garanzia

La Polizza ha una durata annuale **senza tacito rinnovo**. In prossimità di ogni scadenza annuale, l'Assicurato riceverà una comunicazione a mezzo e-mail con le istruzioni per il rinnovo.

La scadenza sarà alle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese di acquisto dell'anno successivo.

www.marsh-professionisti.it/tlmedici email: medici.affinity@marsh.com

Portale On-line

Tel.: 02.48538880

lunedì- giovedì 9:30 - 12:30 / 14:30 - 17:00

venerdì 9:30 - 12:30

La presente scheda ha finalità di marketing e non impegna il broker o l'Assicuratore per il quale valgono le condizioni contrattuali presenti nel fascicolo informativo e sottoscritte dalle parti. Prima della sottoscrizione leggere attentamente il Set Informativo di polizza disponibile sul sito internet dell'Assicuratore D.A.S. Difesa Automobilistica Sinistri S.p.A. di Assicurazione – Società appartenente al Gruppo Generali.
Copyright © 2022 Marsh Tutti i diritti sono riservati

Polizza Tutela Legale con Das S.p.A.

Tabella Premi

TARIFFA TUTELA LEGALE MEDICI								
Massimale	€ 30.000 per sinistro ed illimitato per anno			€ 50.000 per sinistro ed illimitato per anno				
Opzioni	Opz. 1 Base	Opz. 2	Opz. 3	Opz. 4	Opz. 1 Base	Opz. 2	Opz. 3	Opz. 4
Garanzie per opzione	• Difesa Penale	• Difesa Penale • Corte dei Conti	Difesa penale Vertenze con i pazienti	Difesa Penale Corte dei Conti Vertenze con i pazienti	• Difesa Penale	• Difesa Penale • Corte dei Conti	Difesa penale Vertenze con i pazienti	Difesa Penale Corte dei Conti Vertenze con i pazienti
FASCIA A MEDICO: • specializzato ortopedia; • specializzato traumatologia; • specializzato ginecologia; • specializzato anestesiologia; • specializzato chirurgia plastica; • specializzato cardiochirurgia; • specializzato cardiochirurgia; • specializzato medicina d'emergenza- urgenza; • che effettua interventi chirurgici (ovvero atti medici praticati in sala operatoria con anestesia totale o parziale); • odontoiatra che esercita attività implantologia.	€ 400,00	€ 480,00	€ 750,00	€ 830,00	€ 460,00	€ 552,00	€ 862,50	€ 954,50
FASCIA B MEDICO: • che NON effettua interventi chirurgici (ovvero atti medici praticati in sala operatoria con anestesia totale o parziale) o effettua piccoli interventi domiciliari e/o ambulatoriali; • odontoiatra che NON esercita attività implantologia; • Psicologo e/o Psicoterapeuta.	€ 200,00	€ 280,00	€ 450,00	€ 530,00	€ 230,00	€ 322,00	€ 517,50	€ 609,50
FASCIA C MEDICO: • di Base; • Specializzando; • Veterinario;	€ 100,00	€ 180,00	€ 250,00	€ 330,00	€ 115,00	€ 207,00	€ 287,50	€ 379,50

(*) I premi sono garantiti in assenza di ricezione negli ultimi tre anni di avvisi di garanzia (Difesa Penale) e/o inviti a dedurre (Corte dei Conti) e/o atti di citazione (Vertenze con i pazienti)