



**ATTENZIONE: IL SEGUENTE MODULO RIGUARDA ESCLUSIVAMENTE L'ACQUISTO DELLA GARANZIA
POSTUMA CESSATA ATTIVITÀ**

Da:	<small>Nome e Cognome (o Ragione Sociale)</small>	A: Professional Services Team – Aon S.p.A.
Data:		
Oggetto: Polizza Convenzione RC Professionale - Garanzia Postuma per Cessata Attività		

Articolo 1.1 lettera b2 della polizza n. RCM22003 "Ultrattività -Estensione nel caso di cessazione definitiva dell'attività "

Se durante il periodo di assicurazione l'attività professionale dell'Aderente viene a cessare definitivamente, le richieste di risarcimento conseguenti ad errori od omissioni accaduti o commessi non prima del Periodo di Retroattività riportato nel Certificato di assicurazione restano coperte alle condizioni di Assicurazione in vigore, fino alla data di scadenza di tale Periodo di assicurazione nonché per ulteriori 10 (dieci) anni.

Il massimale assicurato (e i sottolimiti per garanzia ove previsti) in tale periodo di assicurazione rappresenta la massima esposizione della Società per l'intero periodo di Ultrattività, indipendentemente dal numero di Richieste di Risarcimento pervenute all'Aderente.

L 'Aderente (e/o i suoi eredi) è obbligato a dare tempestiva comunicazione alla Società della sopravvenuta cessazione dell'attività professionale ed è tenuto a corrispondere la regolazione del premio dovuto a fronte di tale evenienza come specificato all'art. 7.3

La presente estensione di Ultrattività non può essere fatta oggetto di alcun Recesso da parte della Società e in caso di morte dell'Aderente si intende estesa agli eredi stessi.

Art. 7.3 de/la polizza di RC Professionale n. RCM22003 'Premio di Regolazione - Ultrattività'

In caso di cessazione definitiva dell'Attività secondo quanto indicato all'Art. 1.1 lettera b.2. l'Aderente (e/o i suoi eredi) è tenuto a corrispondere il Premio di Regolazione dovuto per l'attivazione dell'estensione di Ultrattività decennale, pari al 300% del Premio annuo corrisposto per l'ultima annualità. L'estensione è concessa a titolo gratuito nel caso in cui l'Aderente abbia aderito continuativamente per 6 (sei) annualità alla presente Polizza o ad analogo contratto stipulato dal Contraente con una società del Gruppo AmTrust per il medesimo rischio ed abbia compiuto il settantunesimo anno di età nonché in caso di morte accidentale dell'Aderente o in caso di decesso conseguente ad infezione da Covid-19. L 'Aderente è tenuto a corrispondere il Premio di regolazione entro il sessantesimo giorno successivo alla data di scadenza del Periodo di Assicurazione in corso all'atto della cessazione dell'Attività professionale, in unica soluzione o in due rate semestrali, senza oneri aggiuntivi. È facoltà dell'Aderente richiedere in tale circostanza l'integrazione del Massimale assicurato di cui all'Art. 1.1 lettera b.2 di ulteriori € 1.000.000,00 (un milione/00) corrispondendo un Premio aggiuntivo pari ad € 150 (centocinquanta). Tale integrazione di Massimale è concessa a titolo gratuito in caso di morte accidentale dell'Aderente o in caso di decesso conseguente ad infezione da Covid-19. Sarà necessario corrispondere il Premio di regolazione secondo le medesime percentuali sopra indicate anche qualora l'Aderente decida di attivare l'Ultrattività - Estensione volontaria in caso di prosecuzione dell'attività prevista all'Art. 2. 1

Documenti da allegare

1. Il documento MODULO DI ADESIONE COPERTURA POSTUMA E DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE RC PROFESSIONALE AMTRUST ASSICURAZIONI SPA NR. RCM22003
2. Copia del documento attestante l'avvenuto pagamento del premio in caso di pagamento tramite bonifico bancario



ISTRUZIONI PER L'USO

PERCHÉ LA POSTUMA?

Perché in caso di cessazione dell'attività il medico rimane suscettibile di ricevere richieste di risarcimento per altri 10 anni

PER QUALE PRODOTTO?

Esclusivamente per la RC Professionale, perché opera in regime claims made ossia a rendere indenne l'assicurato dalle richieste di risarcimento da questi ricevute per la prima volta durante il Periodo di Assicurazione in corso e da lui denunciate durante lo stesso periodo, purché siano conseguenza di fatto colposi, errori od omissioni accaduti o commessi non prima della data di retroattività stabilita

QUAL SONO LE CONDIZIONI NECESSARIE PER L'ACQUISTO?

Essere stati assicurati nell'annualità precedente ed aver cessato l'attività nell'annualità precedente

COME PROCEDERE ALL'ADESIONE?

Compilare il seguente modulo e corrispondere il premio una tantum, se non si ha diritto alla Postuma gratuita

QUANTO COSTA

L'estensione è invece concessa a titolo gratuito nel caso in cui l'Aderente abbia aderito continuativamente per 6 (sei) annualità alla presente Polizza o ad analogo contratto stipulato dal Contraente con una società del Gruppo AmTrust per il medesimo rischio ed abbia compiuto il settantunesimo anno di età, nonché in caso di morte accidentale dell'Aderente o in caso di decesso conseguente ad infezione da Covid-19

DEVO PROCEDERE AL RINNOVO DELLA POLIZZA DI PRIMO RISCHIO O SOLO AL PAGAMENTO DELLA POSTUMA?

Solo della postuma per cessata attività



ATTENZIONE: IL SEGUENTE MODULO RIGUARDA ESCLUSIVAMENTE L'ACQUISTO DELLA GARANZIA POSTUMA CESSATA ATTIVITÀ

DATI ADERENTE

Nome: Cognome:

Codice Fiscale/Partita IVA

(Toponimo) (Indirizzo e numero civico)

Residenza:

(CAP) (Comune) (Provincia)

Mail: Telefono:

ADESIONE - SCELTA DELLE GARANZIE

Indicare il premio corrisposto nell'ultima annualità e relativo all'attività cessata

Codice	Attività svolta dall'Aderente in qualità di	PREMIO POLIZZA 2023	PREMIO POSTUMA	PREMIO POSTUMA CON 3° LAYER
02	Dipendente Pubblico, con attività esclusiva, compresa intramoenia anche allargata Compresi atti invasivi e chirurgici	€ 1.500	€ 4.650	€ 6.360
03	Dipendente Pubblico, con attività esclusiva, compresa intramoenia anche allargata e con ruolo primariale Compresi atti invasivi e chirurgici	€ 2.500	€ 7.650	€ 9.360
04	Dipendente Privato, con attività in esclusiva, compresa intramoenia anche allargata Esclusi atti invasivi e chirurgici	€ 2.500	€ 7.650	€ 9.360
05	Dipendente Privato, con attività in esclusiva, compresa intramoenia anche allargata; con o senza ruolo di Primario Compresi atti invasivi e chirurgici	€ 5.250	€ 15.900	€ 17.610
06	Dipendente Pubblico con attività di extramoenia Compresi atti invasivi e chirurgici effettuati in qualità di dipendente del SSN. Esclusi atti invasivi e chirurgici effettuati in extramoenia.	€ 2.500	€ 7.650	€ 9.360
07	Dipendente Privato con attività di extramoenia Esclusi atti invasivi e chirurgici	€ 2.500	€ 7.650	€ 9.360
08	Dipendente Pubblico con attività di extramoenia Compresi atti invasivi e chirurgici	€ 5.250	€ 15.900	€ 18.300
09	Dipendente Privato con attività di extramoenia Compresi atti invasivi e chirurgici	€ 5.250	€ 15.900	€ 18.300
10	Libero Professionista Esclusi atti invasivi e chirurgici	€ 2.500	€ 7.650	€ 9.360
11	Libero Professionista Compresi atti invasivi e chirurgici	€ 5.250	€ 15.900	€ 18.300

IMPORTANTE

Se nell'ultima annualità (solo per categorie 8-9-11) sono stati dichiarati dei sinistri, il premio di postuma con 3° layer è il seguente: € 18.576

Dichiaro di aver cessato definitivamente l'attività lavorativa in data __/__/2023



**ATTENZIONE: IL SEGUENTE MODULO RIGUARDA ESCLUSIVAMENTE L'ACQUISTO DELLA GARANZIA
POSTUMA CESSATA ATTIVITÀ**

DETERMINAZIONE DEL PREMIO MODALITA' DI PAGAMENTO

**LA COPERTURA ASSICURATIVA HA EFFETTO DALLE ORE 24.00 DEL 31.12.2023 QUALORA IL MODULO DI
ADESIONE SIA STATO SOTTOSCRITTO ED IL RELATIVO PREMIO VERSATO ENTRO IL 28.02.2024**

			Firma: _____
Data	Nome	Cognome	L'aderente

L'Aderente deve effettuare il pagamento del premio individuato nella tabella sopraportata per un importo pari ad €

IBAN:

BENEFICIARIO: Aon S.p.A. -Via Calindri, 6 - 20143 Milano (MI)

CAUSALE:	Postuma cessata attività AURO + cognome e nome	
		Nome e Cognome