



## POLIZZA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE RISERVATA A:

# MEDICI SPECIALISTI

## LIBERI PROFESSIONISTI



Senza scoperto e senza franchigia  
Durata anni uno in assenza di sinistri negli ultimi 5 anni

**Medicina del lavoro, Allergologia e Immunologia clinica,  
Igiene e medicina preventiva, Medicina Aeronautica e spaziale  
SENZA ATTI INVASIVI E SENZA ATTIVITÀ CHIRURGICA**

MASSIMALI PER SINISTRO E PER ANNO	Retro 0 Anni *	Retro 1 Anno *	Retro 2 Anni *	Retro 5 Anni *	Retro 10 Anni	Retro Illimitata
1.000.000	€ 520,00	€ 680,00	€ 800,00	€ 1.040,00	€ 1.080,00	€ 1.120,00
2.000.000	€ 617,50	€ 807,50	€ 950,00	€ 1.235,00	€ 1.282,50	€ 1.330,00
3.000.000	€ 780,00	€ 1.020,00	€ 1.200,00	€ 1.560,00	€ 1.620,00	€ 1.680,00

\* Con riferimento alla Legge n. 24 dell'8 Marzo 2017 che prevede una retroattività minima di 10 anni, la Società invita ad acquisire un'opzione che consenta di usufruire di un Periodo di Retroattività consono ad offrire un'adeguata copertura degli anni pregressi di attività. La Società invita gli Assicurati a prendere nota del fatto che la stipula di un contratto di assicurazione privo del Periodo di Retroattività è opportuna solo ed esclusivamente per le ipotesi di Assicurato al primo anno di attività, non avendo – lo stesso – alcun interesse ad assicurare proprie condotte per gli anni precedenti.

**Garanzie attivabili alla scadenza:** Ultrattività – Estensione nel caso di cessazione dell'attività – Protezione eredi

### AmTrus3Virus

HIV Epatite B e C

Per medici ed Operatori Sanitari

**CAPITALE ASSICURATO**

€ 100.000,00

IMPORTO TOTALE ANNUO € 25,00

€ 200.000,00

IMPORTO TOTALE ANNUO € 50,00



### AmTrust Tutela Sanitari

DIPENDENTI PUBBLICI

Massimale € 30.000,00

Importo totale annuo € 205,00

Massimale € 50.000,00

Importo totale annuo € 240,00

DIPENDENTI PRIVATI  
E LIBERI PROFESSIONISTI

Massimale € 30.000,00

Importo totale annuo € 355,00

Massimale € 50.000,00

Importo totale annuo € 430,00

Compreso negli importi versati  
per il personale medico una

**FAD CON CREDITI ECM  
NELLA'ANNO 2019**



Condizioni di polizza e nota informativa scaricabili dal sito: <http://www.underwriting.it/prodotti>

**Domus Medica Servizi**

Corso Andrea Palladio 13

Vicenza - (Vi) - 36100

Tel. 0445576049 Fax. 0445501951

info@domusmedicaservizi.com