

Questionario per la Valutazione dell'Adeguatezza del Contratto R.C. Professionale

Medico Sumaista ACN Specialisti Ambulatoriali Interni

Struttura **Pubblica** - tutte le specializzazioni
AZIONE di RIVALSA per COLPA GRAVE
e Relativo Modulo di Proposta

Informazioni sul Professionista

Cognome - nome _____ cod. fiscale _____
Indirizzo _____ cap _____ città _____
Telefono _____ cell. _____ fax _____
e-mail: _____ PEC _____
Isritto all'Albo Medici di _____ dal _____ Isritto al **SUMAI** dal _____

Descrivere l'attività svolta

- Dipendente di Struttura Pubblica

Denominazione della Struttura in cui si svolge l'attività	Tipo di struttura
_____	<input type="checkbox"/> pubblica

Polizze in corso o annullate

- Polizze **in corso** per il medesimo rischio? NO SI
Compagnia _____
Massimale _____ Scadenza _____
- Sono state **annulate/disdettate** polizze R.C. Professionale? NO SI
Quando? _____ Da quale Compagnia? _____
Per quali motivi? _____
- Ha presentato ad ASSICURATRICE MILANESE altre proposte per i medesimi rischi negli ultimi 90 giorni?
 NO SI

È a conoscenza dell'esistenza di una polizza di Primo Rischio sottoscritta dall'Ente presso cui presta la propria attività? NO SI - In caso affermativo fornire nome della Compagnia che assicura l'Ente ed il massimale di polizza: _____

L'esigenza di copertura è determinata da:

- Obblighi di Legge
- Impegni Contrattuali
- Personali esigenze di prevenzione del rischio
- Altro: _____
DESCRIVERE

Data _____ Firma (**leggibile**) dell'Assicurando _____

Dichiarazione di Rifiuto di Fornire le Informazioni Richieste

(Da sottoscrivere qualora non si voglia rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza")
Dichiaro di non voler rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza", nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative e che comunque desidero sottoscrivere il Contratto.

Data _____ Firma (**leggibile**) dell'Assicurando _____