

ad uso proposta irrevocabile di contratto ex. art.1329 C.C.

La copertura "RC Professionale" proposta da NurSind rappresenta la soluzione assicurativa per tutti i professionisti della Sanità, ad esclusione dei laureati in Medicina e Chirurgia, che non esercitano la propria professione, in tutto o in parte, nel contesto di un rapporto subordinato con una Struttura Sanitaria o Sociosanitaria Pubblica o Privata.

La polizza è una convenzione emessa dalla compagnia ArgoGlobal in cui NurSind è parte contraente, l'adesione quindi è riservata agli iscritti in regola con il pagamento della quota associativa al momento dell'adesione.

Oggetto della garanzia:

Per i professionisti sanitari dipendenti pubblici la Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che questi sia tenuto a pagare a titolo di responsabilità erariale in relazione all'attività professionale dichiarata in polizza, con sentenza passata in giudicato della Corte dei Conti a seguito di giudizio di accertamento e condanna per responsabilità erariale. L'assicurazione è prestata anche nel caso di rivalsa nei confronti dell'assicurato ad opera dell'Azienda Sanitaria nei casi previsti dalla Legge, o di surrogazione esperita dalla Società di Assicurazioni dell'Azienda Sanitaria nei casi ed entro i limiti previsti dalla Legge e dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro.

Per i professionisti sanitari liberi professionisti la Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato in conseguenza di un fatto colposo, di errore o di omissione, commessi nell'esercizio dell'attività professionale.

L'Assicurazione non vale per le Richieste di risarcimento relative a circostanze o situazioni già note all'Assicurato prima della data di effetto della presente polizza e che possano presumibilmente determinare Richieste di risarcimento indennizzabili con la presente polizza.

Principali caratteristiche

E' compresa in garanzia la responsabilità civile derivante:

- dall'uso di apparecchi ritenuti utili per l'attività dell'Assicurato;
- per i danni conseguenti all'impiego di apparecchiature e strumenti medicali inerenti l'attività svolta dall'Assicurato, compreso l'impiego di apparecchi a raggi X esclusivamente per scopi diagnostici;
- da malattia collegata all'HIV (compreso AIDS), virus C e virus Delta. In questi casi il massimale di polizza si intende ridotto nella misura del 50%;
- dal fatto doloso di persone delle quali debba rispondere;
- dall'applicazione del Dlgs. 196/2003;
- da colpa grave;
- all'Assicurato per i danni agli strumenti e/o apparecchiature di proprietà di terzi, il cui utilizzo viene richiesto dall'attività professionale svolta dall'assicurato.
- Massimale € 300.000; premio lordo annuo € 20,00

PER ADERIRE E NECESSARIO

1. **Scaricare e leggere i fascicoli informativi delle polizze dal sito www.nursind.it;**
2. **Compilare e sottoscrivere** i moduli di adesione alle Convenzioni dopo aver letto attentamente le condizioni generali di polizza
3. **TABELLA PREMI (TUTTE LE POLIZZE scadono il 16/10 successivo alla data di adesione):**

Mese di adesione	Dal 16/10 AL 30/04	Dal 1/05 AL 16/10
Esercenti attività sanitarie, tecnico sanitarie, riabilitative, diagnostiche, assistenziali; autisti soccorritori, Operatori socio sanitari	40,00	27,00
Ostetriche dipendenti pubbliche	60,00	40,00
Ostetriche libere professioniste	140,00	94,00

4. **Versare** l'importo relativo sul seguente conto corrente bancario:

Intestatario: Bucchioni's Studio; IBAN: IT 37 T 03332 10700 00000611571

Causale: "Codice Fiscale e Cognome e Nome dell'Assicurando – Polizza RC Professionale conv. NurSind"

5. **Inviare allo Studio Bucchioni, agente incaricato alla gestione della convenzione:**

- **i moduli di adesione debitamente compilati e firmati** prestando attenzione al fatto che occorrono complessivamente tre firme;
- copia del documento attestante il versamento.

A questo fine è possibile utilizzare - la casella e-mail: adesione@bucchioniassicurazioni.it

- il numero di fax: 0187 / 575808

NOTA BENE

Per qualsiasi tipo di **informazione** sulle convenzioni assicurative sopra indicate è possibile inviare una email a info@nursind.it o a assicurazioni.personali@nursind.it.

DATI DELL' ASSICURANDO											
COGNOME				NOME							
INDIRIZZO											
CAP		CITTÀ		PROV.							
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA							
TELEFONO				INDIRIZZO E:MAIL				SESSO		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TESSERA SINDACALE N.		COD. FISCALE		ATTIVITÀ SVOLTA							
ADESIONE RICHIESTA DALLE ORE 24 DEL				TERMINE DELLA COPERTURA ALLE ORE 24 DEL				16/10/2019			
STRUTTURA DI APPARTENENZA				SETTORE DI OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> PUBBLICO <input type="checkbox"/> PRIVATO <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA							

DATI DELLA COPERTURA											
<p>La Società si obbligano a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che questi sia tenuto a pagare a titolo di responsabilità erariale in relazione all'attività professionale dichiarata in polizza, conseguente ad atti, fatti od omissioni a lui imputabili per colpa grave, nei termini e per gli effetti riconosciuti con sentenza passata in giudicato della Corte dei Conti a seguito di giudizio di accertamento e condanna per responsabilità erariale. È esclusa la garanzia in caso di dolo dell'assicurato da cui sia generata responsabilità erariale. L'assicurazione è prestata anche nel caso di rivalsa nei confronti dell'assicurato ad opera dell'Azienda Sanitaria nei casi previsti dalla Legge, nonché per l'eventuale esperimento dell'azione di surrogazione esperita dalla Società di Assicurazioni dell'Azienda Sanitaria nei casi ed entro i limiti previsti dalla Legge e dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro.</p> <p>La Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato in relazione ai Sinistri relativi a Danni Corporali e/o Danni Materiali cagionati a terzi in conseguenza di un fatto colposo, di errore o di omissione, commessi nel lasso temporale indicato al seguente art.2, unicamente nell'esercizio dell'attività professionale.</p> <p>La copertura è prestata in regime di Claims Made, ovvero copre le richieste di risarcimento notificate all'Assicurato per la prima volta durante il periodo di validità della copertura. L'Assicurazione non vale per le Richieste di risarcimento relative a circostanze o situazioni già note all'Assicurato prima della data di effetto della presente polizza e che possano presumibilmente determinare richieste di risarcimento indennizzabili con la presente polizza</p> <p>Franchigia applicata: nessuna; Retroattività: 10 (dieci) anni rispetto alla data di decorrenza; Massimale € 2.500.000,00 per assicurato e per sinistro e/o sinistro in serie; Premio lordo annuo pro capite come dettagliato nella pagina precedente</p> <p>In caso di cessazione dell'attività professionale, la garanzia avrà validità per i 10 anni successivi alla cessazione dell'attività professionale per i danni derivanti da comportamenti colposi posti in essere durante la validità del contratto, compresa la retroattività prevista dalla polizza</p>											

<p>POLIZZA COLLETTIVA L'Assicurando prende atto che NurSind – Il sindacato delle professioni infermieristiche ha stipulato la Polizza Collettiva a a favore dei propri iscritti esercenti una professione sanitaria non medica con ArgoGlobal Assicurazioni S.p.A. ed intermediata dall' Agenzia BUCCHIONI'S STUDIO SAS. L'Impresa è abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00043. L'Agenzia è iscritta alla Sezione "A" del registro Unico degli Intermediari al numero 000232125</p>
<p>DECORRENZA ED EFFICACIA: Per le nuove adesioni: la copertura assicurativa decorre dalle ore 24:00 del giorno indicato sul modulo di adesione se il premio è stato pagato entro 7 giorni da tale data; diversamente decorre dalle ore 24 del giorno di pagamento del premio, sempreché sia anche stato inviato il presente "Modulo di Adesione", compilato e sottoscritto. Rinnovanti: qualora il pagamento del premio sia avvenuto entro 30 giorni dalla scadenza della polizza, sarà garantita la continuità della copertura assicurativa. Qualora invece il pagamento del premio dovesse avvenire oltre il termine di 30 giorni, la polizza sarà efficace dalla data di pagamento.</p>
<p>DURATA/SCADENZA: Per ogni annualità la copertura per ogni singolo assicurato scade alle ore 24 del 16/10 .</p>
<p>L'Assicurato dichiara di aver ricevuto da preventivamente alla sottoscrizione del presente Modulo, copia delle relative Condizioni di Assicurazione e della Nota Informativa della polizza, questi documenti sono disponibili in un' area pubblica del sito internet del Sindacato NurSind all'indirizzo www.nursind.it.</p> <p align="right">L'Assicurato ☞ _____</p> <p>Con la firma del presente "Modulo di Adesione" che costituisce proposta irrevocabile di contratto ex art. 1329 c.c., l'Assicurato dichiara di esercitare una professione sanitaria non medica secondo quanto previsto dalla normativa vigente, e conferma il carattere impegnativo della Sua adesione alla polizza stipulata con l'Assicuratore, che l'Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto e che, con la sottostante sottoscrizione, accetta integralmente.</p> <p align="right">L'Assicurato ☞ _____</p>
<p>DI CHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI Il sottoscritto Assicurato dichiara altresì di aver preso visione della Informativa per il trattamento dei dati personali ex. Art. 13 D. Lgs. 163/2003 dell' Intermediario Agente Bucchioni's Studio sas, disponibile in una area pubblica del sito internet del Sindacato NurSind all'indirizzo www.nursind.it, e presta il consenso per il trattamento all' eventuale trasferimento a terzi dei dati per le finalità, secondo le modalità e nei confronti dei soggetti indicato nella predetta informativa.</p> <p align="right">L'Assicurato ☞ _____</p>