

Polizza di responsabilità civile professionale

Contraente

PROMESA

Protezione professioni sanitarie non mediche

Via Cibrario 6 – 10144 Torino

PI 97729450011

Intermediario

AON S.p.A.

Compagnia Assicurativa

ARGO GLOBAL ASSICURAZIONI S.p.A. – Sede legale e amministrativa Via Guido D'Arezzo, 14 – 00198 Roma Telefono: 06-85379811- Fax: 06-85305707 - Pec argoglobal@pec.argo-global.it
Codice Fiscale, Partita Iva e Registro Imprese di Roma n. 09549901008 - R.E.A. di Roma n. 1171322
Ag. Bucchioni Studio S.A.S. Assicurazioni

Assicurato

Il Socio Ordinario di ANUPI TNPEE - Associazione Nazionale Unitaria Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva Italiani con sede in Corso Vittorio Emanuele, n. 649 – 80121 Napoli (NA), C.F. 92026570348. **che abbia versato il premio.**

Effetto

La polizza ha effetto e decorre dalle ore 24 del giorno di pagamento del premio.

Durata

Dalla data di effetto e fino al 31 dicembre dell'anno in cui viene sottoscritta.

Forma dell'Assicurazione e Periodo di Retroattività

L'Assicurazione è prestata nella forma "**Claims made**" ossia è resa attiva solo quando la **Richiesta di Risarcimento** sia portata a conoscenza dell'**Assicurato** per la prima volta nel corso del **Periodo di Assicurazione** e purché sia conseguenza di eventi, errori o omissioni accaduti o commessi durante il periodo di decorrenza dell'Assicurazione o **accaduti o commessi: non prima dei 10 (dieci) anni antecedenti la Data di Continuità Assicurativa, sia per i sinistri riferiti all'attività di dipendente di Struttura sanitaria pubblica che di Struttura sanitaria privata, sia per i sinistri riferiti all'attività Libero professionale.**

Massimale

L'Assicurazione è prestata per ciascun **Assicurato** e per ciascun **Periodo di Assicurazione** fino alla concorrenza del **Massimale** di € 2.000.000,00 (duemilioni/00).

Oggetto dell'Assicurazione:

Responsabilità Civile Professionale

In relazione alla responsabilità Civile la **Società** si obbliga a tenere indenne l'**Assicurato** di ogni somma che questi sia tenuto a pagare a **Terzi**, quale civilmente responsabile ai sensi di legge in conseguenza di fatto colposo (lieve o grave), di errore o di omissione, commessi unicamente nell'esercizio dell'Attività Professionale dichiarata nel **Modulo di Proposta** e riportata nella **Scheda di Polizza**, sempreché l'Assicurato abbia sottoscritto il **Modulo di Proposta** e che risulti in regola con il versamento del **Premio** nei termini dovuti. La **Società** risponde:

- a. dei **Danni corporali e/o materiali** cagionati a **Terzi** per fatto colposo, errore od omissione nello svolgimento dell'**Attività Professionale** esercitata e dichiarata in polizza e svolta in qualità di Libero Professionista ;
- b. delle eventuali somme che l'assicurato dipendente di struttura, clinica od istituto facente capo al Servizio Sanitario Nazionale, sia tenuto a pagare a titolo di responsabilità erariale in relazione all'attività professionale esercitata e dichiarata in polizza per atti, fatti od omissioni a lui imputabili per colpa grave
- c. delle eventuali azioni di rivalsa esperite dalla struttura, clinica o istituto - non facenti capo al Servizio Sanitario Nazionale - in cui l'**Assicurato** presta la propria opera in qualità di dipendente, o esperite dal suo Assicuratore, ritenendolo personalmente responsabile con colpa grave di **Danni** arrecati a **Terzi**;
- d. delle eventuali azioni di rivalsa esperite dall'I.N.P.S. ai sensi dell'art. 14 della Legge 12/06/1984 N° 222.
- e. i **Danni** derivanti da interventi di primo soccorso per motivi deontologici anche se tali interventi non sono connessi alla **Attività Professionale** dichiarata.

Responsabilità Civile per colpa grave dipendenti pubblici

Limitatamente ai casi di Responsabilità Civile derivanti da colpa grave, ossia qualora la **Richiesta di Risarcimento** sia connessa all' **Attività Professionale** svolta dall'**Assicurato** in qualità di dipendente o convenzionato di struttura, clinica o istituto facente capo al Sistema Sanitario Nazionale (inclusa l'attività intramoenia) la **Società** si obbliga a tenere indenne l'**Assicurato** unicamente di ogni somma che questi sia tenuto a rimborsare all'Erario, alla struttura, clinica o istituto per il quale l'**Assicurato** presta la propria opera, o al suo Assicuratore, solo qualora egli sia dichiarato responsabile o corresponsabile per colpa grave con sentenza della Corte dei Conti passata in giudicato o comunque da parte dell'Autorità Giudiziaria competente a pronunciarsi in ordine alle sopra indicata richiesta.

Responsabilità Civile per colpa grave dipendenti privati

Con particolare riferimento alla Legge Gelli 24/2017 la Società si obbliga a tenere indenne l'assicurato di ogni somma che questi sia tenuto a pagare a titolo di responsabilità in relazione all'attività professionale dichiarata in polizza, conseguente a fatti, atti od omissioni a lui imputabili per colpa grave, nei termini e per gli effetti riconosciuti con sentenza passata in giudicato dalla magistratura ordinaria a seguito di giudizio di accertamento e condanna per responsabilità per colpa grave.

Gestione delle vertenze e spese legali

La **Società** assume, fino a quando ne ha interesse, la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, a nome dell'**Assicurato**, designando, ove occorra, legali e/o tecnici e/o consulenti e avvalendosi di tutti i diritti e azioni spettanti all'**Assicurato** stesso. Sono a carico della **Società** le spese legali sostenute per assistere e difendere l'**Assicurato**, entro il limite di un importo pari al quarto del **Massimale**.

La **Società** non riconosce le spese incontrate dall'**Assicurato** per legali e/o tecnici e/o consulenti che non siano da essa designati o approvati e non risponde di multe, ammende o sanzioni amministrative comminate all'**Assicurato**.

Persone non considerate Terzi

Non sono considerati **Terzi** il coniuge, il convivente more uxorio, i genitori e i figli dell'**Assicurato** nonché qualsiasi altro parente o affine che con lui convive.

Limiti territoriali

L'Assicurazione vale per le **Richieste di Risarcimento** originate da eventi, errori od omissioni accaduti o commessi in qualsiasi Paese del mondo, in quanto trovantesi l'**Assicurato** in tali Paesi su incarico dell'Azienda Sanitaria, ad esclusione degli Stati Uniti d'America, il Canada e il Messico. 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. La **Società** pertanto non è obbligata per **Richieste di Risarcimento** fatte valere, in sede giudiziale o extragiudiziale, in Paesi diversi dall'Italia, oppure mediante deliberazione di sentenze in base a leggi di Paesi diversi dall'Italia.

Obblighi dell'Assicurato in caso di Richiesta di Risarcimento

L'**Assicurato** è tenuto a denunciare in forma scritta, anche per il tramite dell'**Intermediario**, entro 10 (dieci) giorni da quando ne è venuto a conoscenza

La denuncia deve contenere la data e la narrazione del fatto, l'indicazione delle cause e delle conseguenze, il nome e il domicilio dei danneggiati e ogni altra notizia utile per la **Società**. Alla denuncia devono far seguito con urgenza i documenti e gli eventuali atti giudiziari relativi al sinistro, oltre ad una relazione confidenziale sui fatti. Senza il previo consenso scritto della **Società**, l'**Assicurato** non deve ammettere sue responsabilità, definire o riconoscere somme, procedere a transazioni o compromessi, o sostenere spese al riguardo.

ARGO GLOBAL ASSICURAZIONI S.p.A. – Sede legale e amministrativa Via Guido D'Arezzo, 14 – 00198 Roma

Telefono: 06-85379811- Fax: 06-85305707 - Pec argoglobal@pec.argo-global.it

Codice Fiscale, Partita Iva e Registro Imprese di Roma n. 09549901008 - R.E.A. di Roma n. 1171322

Soggetta a direzione e coordinamento di ARGO GROUP INTERNATIONAL HOLDINGS LTD

Impresa autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2581 del 21.1.2008- Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazioni al n. 100163