

RICHIESTA DATI PER PROPOSTA ASSICURATIVA PER ISCRITTI AL

INVIARE IL FOGLIO COMPILATO A segreteria@coasmedici.it

L' ISCRITTO RICHIEDE PREVENTIVO PER ATTIVAZIONE DELLE SEGUENTI POLIZZE :



Per Accendere una Polizza di RIVALSA - COLPA GRAVE - AM TRUST *EXTRA* per il Medico Dipendente.

Cognome		Nome					
Codice Fiscale							
Residente in via		N°.Civ.	Città.		Prov. C.A.P.		
Domiciliato in via		N°.Civ.	Città.		Prov. C.A.P.		
Tel. Mobile		Recapito mail :					
Tel. Fisso		Iscritto Ordine Prov. di :			Con n°.		
Nascita Luogo		Nascita Data :			Prov.		
Specializzazione							
Azienda		U.O.C.					
Città lavoro		Prov.	C.A.P.	Tel. lavoro			
Assunto a: <input type="checkbox"/> tempo determinato <input type="checkbox"/> tempo indeterminato <input type="checkbox"/> specializzando							
Può iscriversi al CoAS con trattenuta mensile di 18,08 € ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
Data INIZIO copertura Assicurativa ⁽¹⁾			Data FINE copertura Assicurativa ⁽¹⁾				
Polizza in Convenzione con CoAS prescelta Am Trust Extra <input type="checkbox"/>							
Precedenti assicurativi con il gruppo Am Trust ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Se la risposta precedente è affermativa, indicare : il numero di Polizza: _____							
L'Aderente/Assicurato è stato condannato per Colpa Grave, negli ultimi dieci anni, per un importo superiore a cinquemila €: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
Indicare se l'Aderente, negli ultimi dieci anni, ha ricoperto il ruolo di Medico Dipendente o Convenzionato presso un'Azienda Sanitaria, così come definita in Polizza: Struttura PUBBLICA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ; Struttura PRIVATA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Am Trust Extra		Massimali		1 mln.	2 mln.	3 mln.	5 mln.
R.C.P. Colpa Grave x Dirig. Medico Ginecologo ed Ostetrico				365 €	395 €	415 €	440 €
R.C.P. Colpa Grave x Dirig. Medico esclusa attività di Ginecologia ed Ostetricia				320 €	345 €	365 €	385 €
OPZIONI AGGIUNTIVE FACOLTATIVE							
• Retroattività Illimitata	inclusa attività di Ginecologia ed Ostetricia		400 €	435 €	460 €	485 €	
	esclusa attività di Ginecologia ed Ostetricia		350 €	380 €	400€	420 €	
• OPZIONE DIPENDENTE PUBBLICO PLUS							
	○ Azione di rivalsa anticipata per colpa grave in sede civile		+ 440 €	+ 440 €	+ 440 €	+ 440 €	
	○ Condanna in solido con la Struttura in sede civile						
	○ Condanna al pagamento di provvisoriale in sede penale						

PROPOSTA ASSICURATIVA TUTELA LEGALE S.p.A.

MASSIMALE Unico	50000 € per sinistro	Numero di sinistri illimitato nell'anno.
PREMIO	215 €	

L'iscritto CoAS, qualora fosse d'accordo sulla accensione delle polizze sopraindicate, riceverà i moduli di sottoscrizione delle polizze pre-compilati nella casella di posta elettronica indicata, con le relative istruzioni per effettuare i versamenti necessari all'attivazione.

- Il **BONUS** concesso al Neo-Iscritto per il primo anno, non può essere maggiore di 200 € e solo se il Neo-Iscritto può autorizzare l'Azienda ad una **trattenuta mensile** per l'iscrizione al **CoAS Medici**
- Dopo l'anno di prima iscrizione, il **BONUS** concesso annualmente agli Iscritti è complessivamente di 100 euro, 50 € per la Colpa Grave Am Trust Extra e 50 € per la Tutela Legale SpA.
- Per gli Specializzandi, l'iscrizione al **CoAS Medici Dirigenti** costa 36 €/anno, una tantum.