

POLIZZA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE ODONTOIATRA

INCLUSA MEDICINA ESTETICA prevista dal D.L. 34/2023



SENZA ATTIVITÀ DI IMPLANTOLOGIA

MASSIMALE	RETRO 10 ANNI
€ 1.000.000,00 / 3.000.000,00	€ 600,00
€ 2.000.000,00 / 6.000.000,00	€ 800,00

CON ATTIVITÀ DI IMPLANTOLOGIA

MASSIMALE	RETRO 10 ANNI
€ 2.000.000,00 / 6.000.000,00	€ 1.100,00

Nessuno scoperto e nessuna franchigia

Direzione Sanitaria Compresa

Responsabilità Professionale Libera professione e Colpa Grave compresa

Retroattività illimitata +5%

Responsabilità Solidale compresa

SCONTI PER ISCRIZIONI ALL'ALBO

ISCRIZIONE <= 5 ANNI	15%
ISCRIZIONE <= 1 ANNO	30%

INCLUSIONE POLIZZA TUTELA LEGALE MASSIMALE 50.000 PER SINISTRO

SENZA ATTIVITÀ DI IMPLANTOLOGIA	+ € 120,00
CON ATTIVITÀ DI IMPLANTOLOGIA	+ € 160,00

AUMENTI PER SINISTRI, FINO A 1 + 5%, 2 SINISTRI +10%

Gli importi comprendono FAD ECM per il triennio in corso

Set informativo e modello di adesione sul sito ASSIMEDICI - www.assimedicitaly.com/revo