

Questionario relativo a una proposta ROLAND Penale – Medico



ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG
Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Francesco Guicciardini, 6
IT-20129 Milano (MI)
Telefono +39 02 776775-0
Telefax +39 02 776775-39
Email info@roland-italia.it

Mittente

Contraente Cognome e nome

Indirizzo

Codice fiscale

Descrizione dell'attività

Specializzazione

Libero professionista

Fatturato al netto dell'IVA (ultimo esercizio) dello studio o del professionista

_____ EUR

Medico ospedaliero con attività extramoenia Sì No

Nome della struttura ospedaliera

Da quanti anni esercita l'attività?

Eventuali dipendenti/collaboratori in caso di libera professione (numero)

Massimale (per sinistro)

50.000,00 EUR 75.000,00 EUR 100.000,00 EUR

Estensioni della copertura

Inclusione di procedimenti penali derivanti da violazioni di norme fiscali/tributarie/doganali e amministrative (in caso di libero professionista)

Sì No

Inclusione di procedimenti penali per delitti della circolazione, compresa l'opposizione contro il ritiro della patente in seguito a incidente stradale e la difesa contro l'imputazione per omicidio stradale, anche se i fatti sono stati commessi con un tasso alcolemico fino a 1,5 g/l

Sì No

Estensione della difesa in caso di illeciti amministrativi

Sì No

fase prodromica: copertura delle spese per la redazione di memorie difensive **prima dell'irrogazione della sanzione amministrativa definitiva**, per esempio in caso di violazioni dei decreti legislativi n. 81/2008 (salute e sicurezza sul lavoro), n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), n. 152/2006 (Norme in materia ambientale).

Chiamata in causa dell'assicuratore RC professionale per tutela in caso di inerzia o di immotivato diniego di copertura

Sì No

Obbligo di dichiarazione

Negli ultimi 3 anni sono stati instaurati procedimenti penali nei confronti del contraente?

Sì No

Procedimenti per illeciti amministrativi

Sì No

Negli ultimi tre anni ha ricevuto richieste di risarcimento?

Sì No

Negli ultimi tre anni ha ricevuto richieste per responsabilità amministrativa (colpa grave)?

Sì No

In caso di risposta affermativa Vi preghiamo di fornirci i seguenti dettagli:

- numero e tipologia di vertenze;
- esito ed esborso in spese legali.

Altre polizze di tutela legale negli ultimi tre anni No Sì (allegare copia completa incluso frontespizio)

Se è stata disdetta, barrare se dal Contraente **o dalla** Compagnia

Confermo che le informazioni fornite sono veritiere e che provvederò a comunicare immediatamente all'assicuratore eventuali cambiamenti che dovessero manifestarsi prima della stipula del contratto, consapevole delle conseguenze previste dalla normativa vigente in caso di reticenze o omissioni.

Luogo e data

Contraente / Broker

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy), il sottoscritto AUTORIZZA ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG al trattamento dei dati personali indicati per le finalità della presente richiesta, consapevole che, in mancanza di consenso al trattamento dei propri dati, ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG non potrà procedere all'elaborazione dell'offerta di tutela legale.

Firma

Data
