

Polizza Responsabilità Civile Professionale degli Attuari COME ADERIRE

Il contratto che viene proposto ha le seguenti principali caratteristiche:

- L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento pervenute per la prima volta all'assicurato nel corso del periodo di efficacia dell'assicurazione **qualunque sia l'epoca del fatto**, azione od omissione che ha dato origine alla richiesta di risarcimento.
- **In caso di cessazione dell'attività** con cancellazione dall'Albo professionale per raggiunti limiti di età, malattia o morte, a seguito di richiesta dell'assicurato o dei suoi aventi diritto, la Società si impegna a prorogare la validità dell'assicurazione per le denunce di sinistro che perverranno nei **60 mesi** successivi alla cessazione del contratto, per comportamenti colposi posti in essere durante la validità del contratto, dietro versamento di una ulteriore annualità di premio.
- L'assicurazione vale per i sinistri avvenuti nei territori dei **Paesi dell'U.E.**
- La Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di quanti questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento per **perdite patrimoniali** involontariamente e direttamente cagionate a terzi in conseguenza di errori personalmente commessi nell'esercizio delle attività previste dalla legge per l'esercente la professione di attuario o comunque resa dall'attuario nell'ambito dell'attività prestata. Per un elenco dettagliato delle attività comprese dalla garanzia si rimanda **agli articoli 2.2 - Efficacia delle garanzie – Elenco attività oggetto della copertura RC Professionale, 2.3. - Esclusioni.**
- Le garanzie sono prestate con un **massimale di Euro 1.000.000,00** per singolo assicurato, detto importo rappresenta anche il limite di risarcimento della Società per ogni sinistro ed in aggregato annuo.
- In caso di sinistro, l'indennizzo sarà corrisposto con la deduzione di una **franchigia fissa pari a Euro 10.000,00**. Se l'assicurato è un libero professionista o studio associato, a scelta dello stesso, la franchigia può essere elevata a Euro 15.000,00.

Per aderire è necessario:

1. **Stampare** il presente documento e leggerlo attentamente in tutte le sue parti;
2. **Compilare e sottoscrivere** il questionario/modulo di adesione, dopo aver letto attentamente le condizioni generali di polizza;
3. **Inviare** a Willis Italia S.p.A. intermediario assicurativo della polizza il questionario in forma integrale e gli altri fogli in cui è richiesta la sottoscrizione.

A questo fine è possibile utilizzare:

- Ø **il numero di fax: 02.47787458**
- Ø **E-mail: ita_convenzionirc@willis.com**

4. **La proposta/questionario sarà soggetta all'accettazione da parte dell'assicuratore.** In caso di accettazione, al ricevimento della conferma di accettazione, Willis Italia comunicherà l'importo e la richiesta di pagamento.
5. **Il proponente/assicurando dovrà versare** l'importo sul conto corrente **INTESA SAN PAOLO Agenzia 29 Torino il cui codice IBAN è: IT 58 Z 03069 01029 10000002274** intestato a **Willis Italia S.p.A.**; si prega di inserire la causale "RC Attuari e Cognome e Nome dell'assicurato".
Se il pagamento avverrà entro 15 giorni dalla conferma di accettazione del rischio e richiesta di pagamento del premio la garanzia decorrerà con effetto dalle ore 24 del giorno di invio modulo di proposta/questionario a Willis Italia, o dalla data espressa nel modulo di proposta/questionario stesso se successiva alla data di invio.
Nel caso in cui il pagamento avvenga invece oltre il termine di 15 giorni, la decorrenza della copertura coinciderà con le ore 24 del giorno di valuta di accredito.
6. **Inviare** a Willis Italia S.p.A. copia della contabile bancaria attestante il versamento utilizzando uno dei mezzi sopra indicati.

Polizza Responsabilità Civile Professionale degli Attuari COME ADERIRE

Per qualsiasi informazione sulle garanzie è possibile contattare la Sig.ra Silvia Fontana al numero 06.54095206 di Willis Italia S.p.A. e scrivere alla seguente casella postale dedicata: ita_convenzionirc@willis.com

Il questionario è parte integrante della polizza e l'operatività della garanzia è soggetta alla valutazione del questionario/modulo di adesione, la proposta deve essere validata dall'Assicuratore e l'operatività della garanzia è soggetta alla conferma di questi.

AVVERTENZE IMPORTANTI

Gentile dottore, Cortese dottoressa,
in relazione alle istruzioni ricevute dall'Ordine Nazionale degli Attuari con cui siamo stati incaricati di reperire sul mercato assicurativo quotazioni per il rischio di Responsabilità Civile Professionale per Attuari, Vi trasmettiamo con la presente il dettaglio della copertura che riteniamo più idonea alle Vostre necessità.

La informiamo che gli Assicuratori interpellati sono stati da noi selezionati in base alla loro capacità di corrispondere alle necessità degli Attuari; in merito riteniamo preferibile la quotazione declinata da Lloyd's QBE Syndicate 386.

Non avendo alcun obbligo di carattere contrattuale o extracontrattuale a collocare i rischi dei nostri Clienti presso particolari o specifici assicuratori, la scelta che abbiamo operato si fonda sull'esperienza da noi consolidata negli anni e sul complesso delle nostre relazioni riferite all'assicuratore proposto.

Il presente documento illustra i termini della copertura e deve considerarsi integrato dalle condizioni contrattuali allegate. Vi preghiamo di esaminare tutta la documentazione allegata con attenzione e di segnalarci eventuali difformità rispetto ai Vostri intendimenti, e di porre molta attenzione nella compilazione del questionario allegato in quanto esso influisce sulla valutazione del rischio da parte degli Assicuratori.

Vi rammentiamo altresì che il presente documento non deve essere inteso come una implicita conferma di copertura, né come una manifestazione di disponibilità da parte dell'Assicuratore a prestare la copertura prima che egli ne abbia ricevuto l'ordine fermo e ne abbia confermato l'accettazione.

Firma del Proponente/Assicurando _____