

Documento di Tariffa

Il presente documento ha esclusivamente finalità di supporto alla Rete distributiva per la vendita del prodotto “AmTrust Medico Protetto”, le cui condizioni contrattuali sono esclusivamente quelle presenti nel Set Informativo che si raccomanda di leggere attentamente.

AVVERTENZA: le attività sono ordinate secondo il Gruppo di Rischio, dall'attività meno rischiosa alla più rischiosa

AVVERTENZA: il premio di Polizza è definito dall'attività libero professionale svolta più rischiosa

AVVERTENZA: i premi della tabella che segue prevedono una Retroattività di 10 anni

PREMI ATTIVITÀ ASSICURABILI

Elenco attività assicurate	Gruppo di Rischio	2.000.000	3.000.000	5.000.000
Odontoiatria senza implantologia	1	842 €	884 €	919 €
Ortodonzia		842 €	884 €	919 €
Odontoiatria con implantologia osteointegrata	2	1.684 €	1.735 €	1.770 €
Odontoiatria con implantologia altre metodiche	3	2.105 €	2.168 €	2.211 €

Estensioni di Garanzia

Medicina Estetica / Medico di medicina generale	Acquistabile con sovrappremio se acquistata l'attività di Odontoiatria senza Implantologia o Ortodonzia
---	---

Qualora il cliente volesse estendere la retroattività da **10 anni a Illimitata**, scegliendo un'attività libero professionale svolta di maggior rischio appartenente alle Aree Mediche non Chirurgiche, il sovrappremio sarà il seguente:

Retroattività Illimitata	€ 45,00
--------------------------	---------

GARANZIE AGGIUNTIVE A PAGAMENTO

(Acquistabili se selezionata un'attività libero professionale svolta o cessata)

Ruolo apicale e direzione sanitaria – Perdite Patrimoniali	€ 50,00
Altre Perdite Patrimoniali e conduzione dello studio (RCT-RCO)	€ 100,00
Omesso adempimento Crediti ECM	€ 40,00

RIDUZIONI DI PREMIO

Il prodotto prevede la possibilità di scontare il premio di tariffa, nei termini sotto descritti

Casistica	% Sconto
Se il Cliente dichiara di svolgere la propria attività esclusivamente presso una Struttura	15%
Se il Cliente ha meno di 30 anni	7%
Se il Cliente ha tra i 30 anni e i 35 anni	5%



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.itPEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI)

Documento di Tariffa

Se il Cliente decide di inserire una Franchigia pari a € 1.000,00*	5%
Se il Cliente decide di inserire una Franchigia pari a € 2.500,00*	10%
Se il Cliente decide di inserire una Franchigia pari a € 5.000,00*	20%

*selezionabile in assenza di sinistri pregressi

AUMENTI DI PREMIO

Il prodotto prevede l'aumento del premio di tariffa, nei termini sotto descritti

Casistica	% Aumento
Se il Cliente dichiara di avere 1 sinistro pregresso	15%
Se il Cliente dichiara di avere 2 sinistri pregressi	100%
Se il Cliente ha 70 anni o più	3%

AVVERTENZA: Gli sconti e gli aumenti di premio sono cumulabili se si verificano più casistiche contemporaneamente.



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it

PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI)