

**Scheda richiesta informazioni adesione copertura assicurativa S.I.ME.T/ Assimood Broker**

Il sottoscritto/La sottoscritta

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Richiede le informazioni per RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE – COLPA GRAVE**

**Opzione 1**

**Assicurato:** singolo medico  
**Colpa grave dipendenti del settore pubblico e privato**  
**Massimale:** Eur 1.500.000  
**Franchigia:** zero  
**Responsabilità solidale inclusa**  
**Provvisoriale in sede penale inclusa**  
**Extramoenia esclusa**  
**Condizione speciale:** Copertura assicurativa prestata in regime di esclusività per SIMET – Sindacato Italiano Medici del Territorio  
**Premio lordo inclusivo del 10% di accessori € 339,04**

**Opzione 2**

**Assicurato:** singolo medico  
**Colpa grave dipendenti del settore pubblico e privato**  
**Massimale:** Eur 3.000.000  
**Franchigia:** zero  
**Responsabilità solidale inclusa**  
**Provvisoriale in sede penale inclusa**  
**Extramoenia esclusa**  
**Condizione speciale:** Copertura assicurativa prestata in regime di esclusività per SIMET – Sindacato Italiano Medici del Territorio  
**Premio lordo inclusivo del 10% di accessori € 418,28**

- Desidero inoltre ricevere informazioni in merito alla Polizza in Convenzione per la TUTELA LEGALE – penale, amministrativo, vertenze albo di appartenenza e datore di lavoro Massimale/Categoria PREMIO (CERCHIA QUELLA DI TUO INTERESSE)**

**€ 20.000/PREMIO € 150**

**€ 35.000/PREMIO € 170**

**€ 50.000/PREMIO € 190**

- NOVITÀ POLIZZA MYDRIVE - CON 30 € POSSIBILITÀ DI AGGIUNGERE LA COPERTURA VERTENZE PENALI PER CIRCOLAZIONE STRADALE**

**Dichiarando di essere iscritto/a alla Sezione:**

**FASSID Area SIMET** Provincia/Regione di: \_\_\_\_\_

**FMT Sezione SIMET** Provincia/Regione di: \_\_\_\_\_

**SIMET** Provincia/Regione di: \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR - REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, il Simet - Sindacato Italiano Medici del Territorio, informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Congresso/Convegno/Corso. Per ogni maggiore informazione relativa all'ambito di comunicazione dei dati e/o ad ogni altro aspetto relativo al trattamento stesso, si invita a prendere visione dell'informativa completa pubblicata al seguente link:

[http://www.simetsind.it/docsOpener.php?fp=file%2FInformativa+iscritti+per+sito+Rev\\_01.pdf](http://www.simetsind.it/docsOpener.php?fp=file%2FInformativa+iscritti+per+sito+Rev_01.pdf)

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma (leggibile)** \_\_\_\_\_