

## **CERTIFICATO DI POLIZZA – COME OTTENERLO**

*Per l'emissione di certificati assicurativi nominali su espressa richiesta da parte degli Assicurati, ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A mette a disposizione un proprio portale ad un pagina specifica in grado di garantire l'accesso del singolo assicurato in un'area personale protetta da credenziali dove lo stesso possa effettuare la propria richiesta di certificato. La compagnia avrà 5 giorni di tempo per mettere a disposizione il certificato nell'area personale dell'Assicurato o direttamente nella casella di posta elettronica o PEC indicata dallo stesso. L'assicurato dovrà dichiarare la regolare iscrizione agli Ordini TSRM PSTRP e l'avvenuto pagamento del relativo premio assicurativo.*

**<https://www.myinsurer.it/>**

# FORM PER LA REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA



☎ 010-565582 📍 Via Ippolito d'Aste 1/2

Entra nel portale My Insurer



Inserisci i tuoi dati di accesso

Email

Password

Resta collegato

ACCEDI

Continua with Facebook

Sign in with Google

Non sei Registrato? Rimedia subito!

REGISTRATI

Sei già registrato ed è il tuo primo accesso al portale?

Codice Fiscale o Email

RECUPERA DATI

Non ricordi la password?

Email

RECUPERO PASSWORD



Attiva Windows

Passa a Impostazioni per attivare Windows



Trovaci su facebook



Email

info@buzziassicurazioni.com

## INSERISCI I DATI RICHIESTI

Completa la tua registrazione



### Lavoro e Residenza

Profilo Lavorativo

Fisioterapista

Convenzione

Codice Convenzione

A.I.R.I.

Federazione Nazionale Or

Albo

N° Iscrizione Albo

Regione

Provincia

Località

Genova Imperia Savona

0000

Liguria

Genova

Genova

Via/Piazza

N°Vico

Pec

Data Conseguimento Laurea

Possiedi la partita iva?

Via Ippolito D'Aste

2

Pec

31/07/2019

No

Libero Professionista?

Dipendente?

No

Sì

SALVA

INDIETRO

# SCEGLI **TUTTI I DETTAGLI** DELLA POLIZZA SOTTOSCRITTA

insurer

HOME | I TUOI DATI | LA TUA CONVENZIONE | LE TUE POLIZZE | AREA DIRETTA | DENUNCIA SINISTRO | LOGI OUT

Pacchetti R.c. Professionale

ITALIANA ASSICURAZIONI  
MEMBER ASSOCIATED TO UNIPOL

<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI T S R M P S T R P</p> <p>R.c. Base - Costo € 9,00</p> <p>SOTTOSCRIVI</p>	<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI T S R M P S T R P</p> <p>R.c. Plus - Costo € 9,00</p> <p>SOTTOSCRIVI</p>	<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI T S R M P S T R P</p> <p>R.c. Plus realizzati primo semestre - Costo € 12,00</p> <p>SOTTOSCRIVI</p>
<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI T S R M P S T R P</p> <p>R.c. Plus realizzati secondo semestre - Costo € 8,50</p> <p>SOTTOSCRIVI</p>	<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI T S R M P S T R P</p> <p>R.c. Base primo semestre realizzati - Costo € 10,00</p> <p>SOTTOSCRIVI</p>	<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI T S R M P S T R P</p> <p>R.c. Base secondo semestre realizzati - Costo € 7,50</p> <p>SOTTOSCRIVI</p>

[Torna all'elenco delle polizze](#)

# SCEGLI ATTIVA POLIZZA

HOME | I TUOI DATI | LE TUE CONVENZIONI | LE TUE POLIZZE | AREA DISDETTA | DENUNCIA SINISTRO | LOG OUT

## R.c. Plus - R.c. Professionale

ITALIANA ASSICURAZIONI  
BANCHE GENERALI DI ROMA

ATTIVA POLIZZA | INDETTO

### R.c. Plus - Costo € 34,00

Polizza R.C. n. 2019/07/6168073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capitolato

[Visualizza i Documenti](#)

Capitolato Polizza R.C. 

La polizza R.c. professionale contratta per il tramite della federazione degli ordini tiene indenne il Professionista, di quanto lo stesso sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile per danni involontariamente provocati a terzi nello svolgimento della professione sanitaria in cui è abilitato e norme di legge.

Il massimale indicato in fase di acquisto è individuale per ogni singolo professionista assicurato e la garanzia è operante sia per il libero professionista, che per il professionista dipendente pubblico o privato.

**Art. 1 - Il rischio assicurato:**  
L'Assicurazione è prestata per la copertura della responsabilità civile professionale e quindi per il risarcimento dei Danni causati dagli Assicurati nell'esercizio dell'Attività Assicurata.  
La Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che egli sia tenuto a pagare o a rimborsare a terzi per Danni involontariamente causati da negligenza, imprudenza o imperizia e violazione di norme, anche per l'ipotesi di colpa grave e dei quali egli sia civilmente responsabile ai sensi di legge nell'esercizio dell'Attività Assicurata.  
Si intendono espressamente garantite dalla presente Assicurazione le responsabilità previste dalla L. 24/2017 e s.m., con la sola esclusione della responsabilità per fatto doloso dell'Assicurato.  
L'Assicurazione comprende inoltre la responsabilità dell'Assicurato che sia consegnatario di valori in caso di furto e rapina, l'Assicurazione di cui al presente capoverso, è prestata fino alla concorrenza di un importo pari a Euro 10.000 per ogni sinistro con il limite di Euro 20.000 per anno assicurativo e per Assicurato.  
L'Assicurazione vale altresì per la responsabilità derivante da fatto doloso o colposo delle persone delle quali l'Assicurato deve rispondere.  
In caso di responsabilità solidale dell'Assicurato con altri soggetti, la Società risponderà per intero di quanto dovuto dall'Assicurato ai sensi dell'art. 2055 del Codice Civile, salvo il diritto di regresso nei confronti dei contribuenti solidali.

**Art. 2 - I rischi esclusi**  
I rischi esclusi



ORDINI  
T S R M  
P S T R P

Attiva Windows  
Passa le impostazioni per attiva windows

## SEGUI LA RICHIESTA DI INSERIMENTO DEI DOCUMENTI RICHIESTI



- Ricevuta pagamento polizza
- Ricevuta e causale pagamento taxa iscrizione
- Compilazione modulo adesione, attivabile dal simbolo della penna, come indica la freccia

R.c. Professionale STATO  
Da Confermare

R.c. Plus - Polizza R.C. n. 2019/07/0108073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capiteletto.


Codice  
X01EVH  
Certificare il pagamento dell'importo di € 34,00 tramite il caricamento del MAV/Ricevuta pagamento  
Attenzione: è necessario caricare tutti i documenti richiesti per rendere la polizza effettiva

Scheda di Adesione - Da caricare  
Clicca qui per compilare il file Modulo Adesione TSRM PSTRP.


Modulo Adesione TSRM PSTRP  

Hai caricato:  
Scheda di Adesione

Pagamento Premio Polizza - Da caricare  
Hai caricato:  
fac-simile albo - in verifica

 AGGIUNGI DOCUMENTO

Pagamento Iscrizione Ordine - Da caricare  
Hai caricato:  
fac-simile - in verifica

 AGGIUNGI DOCUMENTO

Documentazione Contrattuale  
Capiteletto Polizze R.C.

Cancello Preventivo  
È ancora possibile annullare l'attivazione di questa polizza. Sarà possibile sottoscriverne un'altra in qualsiasi momento.

CANCELLA PREVENTIVO

La compagnia verificherà i documenti e rilascerà il certificato da stampare Nella sezione

## DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE

HOME	I TUOI DATI	LE TUE CONVENZIONI	LE TUE POLIZZE	AREA DISDETTA	DENUNCIA SINISTRO	LOG OUT
------	-------------	--------------------	----------------	---------------	-------------------	---------

# Benvenuto, Mario rossi

R.c. Professionale	<b>STATO</b> Attiva
--------------------	------------------------

R.c. Plus - Polizza R.C. n. 2019/07/6168073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capitolato,

---

Codice  
X01BVH  
Valore Polizza € 34,00 - attiva fino al 31/12/2019

---

**Scheda di Adesione**  
Documento caricato:  
Scheda di Adesione

---

**Pagamento Premio Polizza**  
Documento caricato:  
fac-simile a/b/c

---

**Pagamento Iscrizione Ordine**  
Documento caricato:  
fac-simile

**Documentazione Contrattuale**

Quietanza Pagamento 2019 X01BVH	↓
Capitolato Polizza R.C.	↓