



LEADERSHIP, KNOWLEDGE, SOLUTIONS...WORLDWIDE.

## PROGRAMMA ASSICURATIVO ORDINI/COLLEGI PROFESSIONALI



15.06.2013

Marsh S.p.A. - Sede Legale: Viale Bodio, 33 - 20158 Milano - Tel. 02 48538.1 - [www.marsh.it](http://www.marsh.it)  
Cap. Soc. Euro 520.000,00 i.v. - Reg. Imp. MI - N. Iscriz. e C.F.: 01699520159 - Partita IVA: 01699520159 -  
R.E.A. MI - N. 793418 - Iscritta al R.U.I. - Sez. B / Broker - N. Iscriz. B000055861  
Società soggetta al potere di direzione e coordinamento di Marsh International Holdings Inc., ai sensi art. 2497  
c.c.

LEADERSHIP, KNOWLEDGE, SOLUTIONS...WORLDWIDE.



Spett.le Ordine/Collegio,  
Marsh S.p.A., broker leader mondiale nell'intermediazione assicurativa, è in grado di offrire soluzioni assicurative complete per le esigenze derivanti dalle Attività istituzionali degli Ordini/Collegi di Professionisti.

Le convenzioni riguardano i seguenti rami :

**1. RESPONSABILITA' CIVILE**

**2. INFORTUNI**

**3. TUTELA LEGALE**

Alcune informazioni :

## RESPONSABILITA' CIVILE

L'Assicurazione è prestata per la responsabilità civile e professionale derivante all'Ordine o Collegio Professionale per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, in conseguenza di atti – fatti – omissioni commessi nell'esercizio delle mansioni professionali e istituzionali e nello svolgimento di attività per cui si è autorizzati ai sensi di legge.

La garanzia comprende anche l'attività del "Consiglio di disciplina" limitata alle sole richieste danni da parte degli iscritti all'Ordine o Collegio assicurato.

*Per gli Ordini dei Consulenti del lavoro la garanzia comprende anche l'attività di certificazione dei contratti di lavoro svolta dalla Commissione istituita presso l'Ente contraente (rif. Art. 75 D.Lgs. n. 276/2003) e l'attività di conciliazione e arbitrato (rif. Art. 31 della Legge n. 183/2010)"*

Principali caratteristiche:

- Compagnia Lloyd's
- garanzia valida per richieste di risarcimento pervenute durante la validità del contratto, qualunque sia l'epoca in cui è stato commesso il fatto che ha dato origine alla richiesta di risarcimento (retroattività illimitata)
- massimale € 1.000.000
- nessuna franchigia
- postuma alla cessazione del contratto in assenza di stipula altra polizza: 1 anno
- l'assicurazione non vale per i danni e per le perdite patrimoniali conseguenti a Colpa grave, responsabilità Amministrativa- Amministrativa Contabile e Danno Erariale
- responsabilità civile conduzione locali con massimale € 50.000
- tariffa sulla base numero iscritti all'Ordine/Collegio:**
  - fino a 500                      **Premio annuale lordo    € 1.200**
  - da 501 a 1.500              **Premio annuale lordo    € 1.400**
  - oltre 1.500                   **Premio annuale lordo    € 1.600**

*(possibilità di elevare il massimale a € 2.000.000 con supplemento premio del 30%)*

Come precedentemente specificato l'assicurazione di **RESPONSABILITA' CIVILE** dell'Ordine/Collegio non vale per i danni e per le perdite patrimoniali conseguenti a Colpa grave, responsabilità Amministrativa- Amministrativa Contabile e Danno Erariale.

L' Art.3 comma 59 legge 24 dicembre 2007 n.244 (finanziaria 2008) sancisce che "E' nullo il contratto di assicurazione con il quale un ente pubblico assicuri i propri amministratori per i rischi derivanti dall'espletamento dei compiti istituzionali connessi alla carica e riguardanti la responsabilità per danni cagionati allo Stato o ad enti pubblici e la responsabilità contabile.

Marsh offre la possibilità ai singoli Consiglieri di acquistare apposita polizza dedicata.

**RESPONSABILITA' CIVILE PATRIMONIALE (azione diretta del danneggiato)**  
**RESPONSABILITA' PER DANNO ERARIALE E RESPONSABILITA' AMMINISTRATIVA (Colpa Grave)**

Principali caratteristiche:

- Compagnia Lloyd's
- garanzia valida per richieste di risarcimento pervenute durante la validità del contratto per fatti commessi dalla data del 30.06.2003. L'Assicurazione è altresì operante per i Sinistri denunciati agli Assicuratori nei 5 anni successivi alla data di cessazione, purché afferenti a comportamenti colposi posti in essere in data non antecedente alla data di iniziale decorrenza del contratto indicata nel certificato (in alternativa con pagamento di un premio pari al 75% dell'ultimo è possibile estendere copertura anche al periodo di retroattività concesso ovvero dal 30.06.2003)
- nessuna franchigia
- massimale per sinistro e anno: € 1.000.000
- premio annuale: € 119,00
- scadenza fissa 30.06.2013 (premio minimo di 9 mesi per adesioni durante l'anno)

Il singolo Consigliere può visualizzare le condizioni contrattuali, preventivare ed acquistare la polizza sul nostro sito dedicato <http://professionisti.marsh.it> al box ENTI PUBBLICI e DIPENDENTI, Convenzione RC PATRIMONIALE.

E' necessario registrarsi con il codice convenzione **RCPAT**.

Le condizioni previste sono quelle della categoria **H**.  
L'Ente di appartenenza da indicare è **AZIENDE PUBBLICHE**.

## INFORTUNI

La garanzia assicura tutti i Consiglieri (compresi i componenti del Consiglio di Disciplina), i Revisori dei conti e tutti i dipendenti alle seguenti condizioni:

### **Consiglieri** per rischio carica:

Caso Morte	€ 250.000
Caso Invalidità permanente da Infortunio <i>(la garanzia è prestata con una franchigia del 3% se l'invalidità non supera il 10%)</i>	€ 250.000
Caso Rimborso spese mediche	€ 5.000

### **Dipendenti per** rischio professionale + itinere:

Caso Morte	€ 150.000
Caso Invalidità Permanente da Infortunio <i>(la garanzia è prestata con una franchigia del 3% se l'invalidità non supera il 10%)</i>	€ 150.000
Caso Rimborso spese mediche	€ 5.000

### **Tariffa sulla base numero iscritti all'Ordine/Collegio:**

- fino a 500	<b>Premio annuale lordo € 1.061,45</b>
- da 501 a 1.500	<b>Premio annuale lordo € 1.610,00</b>
- oltre 1.500	<b>Premio annuale lordo € 2.760,00</b>

## TUTELA LEGALE

Due le opzioni :

### **PENALE**

- difesa in procedimenti penali e per illeciti amministrativi
- nessuna franchigia
- massimale per sinistro: € 40.000

### **Tariffa sulla base numero iscritti all'Ordine/Collegio:**

- |                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| - fino a 500     | Premio annuale lordo € 465 |
| - da 501 a 1.500 | Premio annuale lordo € 580 |
| - oltre 1.500    | Premio annuale lordo € 750 |

### **PENALE + AZIENDA**

- difesa in procedimenti penali e per illeciti amministrativi
- controversie di lavoro con dipendenti
- tutela dell'immobile
- controversie con i fornitori
- nessuna franchigia
- massimale per sinistro: € 40.000 penale + € 50.000 azienda

### **Tariffa sulla base numero iscritti all'Ordine/Collegio:**

- |                  |                              |
|------------------|------------------------------|
| - fino a 500     | Premio annuale lordo € 1.205 |
| - da 501 a 1.500 | Premio annuale lordo € 1.420 |
| - oltre 1.500    | Premio annuale lordo € 1.900 |

Per procedere alla richiesta di attivazione e ricevere le relative istruzioni per la sottoscrizione, è necessario restituire via fax gli allegati:

- **modulo di richiesta di informazioni**
- **questionario**

Al ricevimento sarà nostra premura inviarvi conferma della possibilità di sottoscrivere il rischio e relative condizioni.

Le condizioni sopra riportate sono puramente indicative e possono essere confermate solo dopo valutazione del questionario.

In caso di attivazione, il premio alla firma sarà pari ad un rateo di premio più un'annualità per allineare la scadenza alla prima utile prevista dalla Convenzione ovvero 30.04 oppure 31.10 di ogni anno .

*La presente scheda non costituisce contratto e non impegna il broker o l'assicuratore per il quale valgono le condizioni contrattuali sottoscritte tra le parti.*

*Prima di sottoscrivere il rischio, si prega di prendere buona visione del Fascicolo Informativo contenente il testo delle condizioni normative relative alle polizze proposte.*

Per ulteriori informazioni potete rivolgervi a

Marco Oliveri  
Viale Padre Santo 5 , 16122 Genova, ITALY  
Phone: (39-010) 8373933  
Fax: (39-010) 8373932  
Mobile: 3409558726  
[marco.oliveri@marsh.com](mailto:marco.oliveri@marsh.com)

Grazie. Cordiali saluti.

## **COPERTURE ASSICURATIVE PER ORDINI E COLLEGI PROFESSIONALI**

**Inviare il presente Modulo a mezzo fax al n. 049/8285474**

Proponente: Ordine/Collegio (indicare l'esatta denominazione)

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/ Partita Iva: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**Numero di iscritti al 31/12 dell'anno precedente:** \_\_\_\_\_

Siamo interessati :

POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE  
**(alleghiamo QUESTIONARIO)**

POLIZZA INFORTUNI

POLIZZA TUTELA LEGALE

Con decorrenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma in nome del Proponente \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Posizione ricoperta \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Vi forniamo le seguenti informazioni sul trattamento che Marsh e altre società del Gruppo Marsh & Mc. Lennan Companies (il "Gruppo Marsh") effettuerà dei dati personali da Voi comunicatici al momento della richiesta di accensione della polizza Responsabilità Civile Professionale con la Compagnia di Assicurazione, e di quelli che saranno raccolti nel corso del nostro rapporto, in relazione alle richieste di indennizzo da Voi eventualmente avanzate per il nostro tramite alla medesima Compagnia di Assicurazione.

### Natura dei dati raccolti, Finalità e Modalità del trattamento

I dati personali, ivi inclusi i dati giudiziari già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Vi richiederemo sono per lo più indispensabili per l'accensione della polizza sopra indicata e per la gestione da parte nostra del Vostro rapporto con la Compagnia di Assicurazione. Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di eseguire l'incarico affidato, stipulare la polizza, gestire i sinistri e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D. lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a Compagnie di Assicurazione, agenti, co-assicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo-contabili a eventuali co-brokers, partner in RTI, soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale e/o ai terzi danneggiati e/o ai legali da questi incaricati e infine in caso di consenso al trattamento per finalità di marketing, a società specializzate nella gestione di informazioni commerciali o relative al credito, di promozione pubblicitaria; (ii) essere trattati dal Gruppo Marsh per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati del Gruppo Marsh ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea (i.e. negli USA).

### Consenso al trattamento per finalità di marketing diretto

Previo Suo consenso, i dati personali potranno essere altresì trattati con strumenti cartacei e/o informatici, nel rispetto della normativa applicabile, per le finalità di marketing diretto dei servizi del Gruppo Marsh.

Tale consenso è facoltativo e non avrà conseguenze sull'esecuzione dell'incarico da Lei affidatoci. Resta salva la Sua facoltà di opporsi gratuitamente in qualsiasi momento a tale trattamento, rivolgendo richiesta scritta al Titolare all'indirizzo sotto riportato.

### Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Marsh S.p.A con sede in Viale Bodio 33 20158 MILANO. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione dell'Ufficio Legal & Compliance, citando il riferimento " PRIVACY" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: [affari.legali@marsh.com](mailto:affari.legali@marsh.com).

### Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D. lgs. n. 196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamento dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto

\_\_\_\_\_ (*nome e cognome dell'assicurato*)

letta l'Informativa sovrastante, autorizzo Marsh S.p.A. a trattare i miei dati personali, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa

per marketing diretto anche mediante tecniche di comunicazione a distanza, quali la posta elettronica o la telefonia vocale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (*firma*)

## Modulo di Proposta – Questionario di assicurazione per la Responsabilità Civile di Ordini e Collegi Professionali

### AVVISO IMPORTANTE

LA SEGUENTE PROPOSTA DI ASSICURAZIONE È IN RELAZIONE AD UN POLIZZA “CLAIMS MADE” IN BASE ALLA QUALE LA COPERTURA ASSICURATIVA RIGUARDERA’ ESCLUSIVAMENTE LE RICHIESTE DI RISARCIMENTO ED I PROCEDIMENTI DI CUI UN ASSICURATO SIA VENUTO A CONOSCENZA E CHE VENGANO COMUNICATE NEL PERIODO DI POLIZZA, NEI LIMITI ED ALLE CONDIZIONI TUTTE CHE SARANNO PREVISTE NELLA POLIZZA MEDESIMA.

VI PREGHIAMO DI RISPONDERE A TUTTE LE DOMANDE IN MODO ESAURIENTE (SE LO SPAZIO DOVESSE ESSERE INSUFFICIENTE, VOGLIATE UTILIZZARE IL FOGLIO “INTEGRAZIONE ALLE DOMANDE”).

Le risposte relative alle domande formulate nella presente Proposta sono considerate di primaria importanza ed, alle stesse si dovrà rispondere solo dopo aver esperito un attento e completo esame della propria attività.

Si prega pertanto di indicare qualsiasi Circo stanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio da parte degli Assicuratori in quanto, ai sensi degli artt. 1892-1893 e 1894 del Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a Circo stanze, possono comportare l’annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell’Indennizzo.

E’ IMPORTANTE CHE IL PROPONENTE, AUTORIZZATO A SOTTOSCRIVERE LA PRESENTE PROPOSTA, SIA PIENAMENTE CONSAPEVOLE DELLA FINALITÀ DELLA PRESENTE ASSICURAZIONE, DI MODO CHE RISPONDA CORRETTAMENTE ALLE DOMANDE.

### PROCEDURA PER ATTIVARE LA COPERTURA

a) Compilare la proposta in ogni punto, inserire la data, apporre la propria firma e timbro

**b) Inviare la proposta così compilata a MARSH Spa Padova a mezzo fax al numero 049/8285474**

c) Attendere la Quotazione con il relativo premio da pagare e l’indicazione delle coordinate bancarie

d) Comunicare al broker l’intenzione di acquistare la copertura indicando la data di decorrenza

e) Effettuare l’ordine di pagamento entro 30 giorni dalla data di decorrenza

**1 Informazioni generali**

Proponente: Ordine / Collegio (indicare l'esatta denominazione)

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/ Partita Iva: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Numero di iscritti al 31/12 dell'anno precedente: \_\_\_\_\_

**1.1** Il Proponente ha in corso, o ha avuto negli ultimi 3 anni, polizze di Responsabilità Civile Patrimoniale o simili?

Si	No
----	----

Se "Sì", si prega di compilare la tabella sotto riportata o di allegare copia della polizza completa di condizioni:

Tipo di copertura:

Nome dell'assicuratore		Retroattività	
Massimali		Scoperti e franchigie	
Data di scadenza		Premio Lordo Annuo	

**1.2** Sono mai state rifiutate coperture assicurative per questi rischi?

Si	No
----	----

**1.3** Indicare se negli ultimi 5 anni sia iniziata o si sia conclusa alcuna vertenza legale (richiesta di risarcimento di carattere civile o procedimento di carattere penale) nei confronti dell'Ordine/Collegio e/o dei Consiglieri.

Si	No
----	----

**1.4** Indicare se l'Ordine/Collegio proponente è a conoscenza di fatti, circostanze o di richieste presenti o passate che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento.

Si	No
----	----

**N.B.** Qualora una o più risposte alle domande **1.2, 1.3, 1.4** si prega di fornire dettagli nella sezione relativa alle integrazioni alle domande o allegando un foglio di carta intestata. Si prega di allegare anche tutta la documentazione disponibile.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma in nome del Proponente \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Posizione ricoperta \_\_\_\_\_

