

### Appendice di Variazione di Polizza - Assicurazione per la Responsabilità Civile Professionale per Sanitari non medici, Dipendenti di Aziende Sanitarie e/o Liberi Professionisti

APPENDICE N° ITAP01	POLIZZA N° IITDMM17A003421200000	RAMO RC	PRODOTTO Nurse&CareSilver	INTERMEDIARIO AmTrust Insurance Agency Italy S.r.l.	COD. 212
------------------------	-------------------------------------	------------	------------------------------	--	-------------

#### Contraente/Assicurato

ASMOOI - ASSOCIAZIONE SINDACALE MEDICI OCULISTI ED ORTOTTISTI ITALIANI	CODICE FISCALE 06355511004	PARTITA I.V.A. 06355511004
VIA N° Via dei Mille, 35	LOCALITÀ / COMUNE ROMA	PROVINCIA RM
		C.A.P. 00185

#### Data di effetto e scadenza dell'Appendice

EFFETTO DALLE ORE 24 31/12/2018	SCADENZA ALLE ORE 24 31/12/2020
------------------------------------	------------------------------------

Con effetto dalla presente Appendice, si dà e si prende atto tra le parti che si procede alla variazione della Polizza come segue:

1) per le nuove adesioni ed i rinnovi con decorrenza dalle ore 24.00 del 31/12/2018 o successiva, il Periodo di Retroattività è da intendersi illimitato.

Pertanto la voce "Periodo di Retroattività" nel Glossario si intende abrogata e così sostituita:

**Periodo di Retroattività:** Il periodo temporale antecedente la data di prima adesione alla presente Polizza, nel quale devono essere accaduti fatti che hanno generato la Richiesta di Risarcimento. In questo caso tale periodo è illimitato.

Inoltre, l'Articolo 1 - "Forma dell'assicurazione e Periodo di Retroattività" si intende abrogato e così sostituito:

#### Articolo 1 - Forma dell'assicurazione e Periodo di Retroattività

L'assicurazione è prestata nella forma "Claims made" ossia a rendere indenne l'Assicurato dalle Richieste di Risarcimento da questi ricevute per la prima volta durante il Periodo di Assicurazione in corso e da lui denunciate alla Società durante lo stesso periodo, ancorché siano state originate da comportamenti colposi posti in essere in epoca precedente la data di Continuità Assicurativa.

Infine il Punto 2 delle Dichiarazioni del Contraente nelle Condizioni di Assicurazione si intende abrogato e così sostituito:

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver preso visione e di approvare le condizioni tutte del presente Contratto e, agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara:

2. Di aver preso atto che questo è un contratto di assicurazione nella forma "Claims made", a copertura delle Richieste di Risarcimento avanzate per la prima volta contro l'Assicurato durante il Periodo di Assicurazione e da lui denunciate alla Società durante lo stesso periodo, ancorché siano state originate da comportamenti colposi posti in essere in epoca precedente la data di Continuità Assicurativa.


2) L'"INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI" delle Condizioni di Assicurazione si intende abrogata e sostituita dalla "INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" edizione 05/2018 in allegato alla presente Appendice.

FERMO ED INVARIATO IL RESTO

FERMO ED INVARIATO IL RESTO

la Società AmTrust International Underwriters DAC  
Rappresentanza Generale per l'Italia

Il Procuratore Speciale  
Michele Gava



il Contraente \_\_\_\_\_

Emesso in Milano il 12/12/2018

L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato oggi \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_



AmTrust International Underwriters  
An AmTrust Financial Company

AmTrust International Underwriters DAC  
6-8 College Green, Dublin 2, Ireland. D02 VP48 (Registered Office)  
Capitale Sociale e Riserve € 47.906.478,00  
Rappresentanza Generale per l'Italia:  
Via Clerici, 14 - 20121 Milano  
Tel. +39.0283438150 • Fax +39.0283438174  
Codice Fiscale e Partita IVA 09477630967 R.I. Milano REA C.C.I.A.A. Milano 2093047  
AmTrust International Underwriters DAC is regulated by the Central Bank of Ireland