

POLIZZA FARMACISTI COLPA GRAVE



Massimale per anno

€ 3.000.000

€ 6.000.000

Massimale per singolo sinistro

€ 1.000.000

€ 2.000.000

Premio annuo lordo per Farmacista

€ 44,00

€ 48,00

**POLIZZA ADEGUATA
DECRETI ATTUATIVI**

Garanzie sempre comprese:

- Retroattività ILLIMITATA
- Responsabilità Solidale
- Postuma decennale
(come da set informativo)
- Responsabilità Amministrativa
- Nessuno Scoperto
- Nessuna Franchigia
- Tacito rinnovo

Polizza emessa da: LLOYD'S Insurance Company SA

Gli importi comprendono FAD ECM per il triennio in corso
Set informativo e modello di adesione sul sito ASSIMEDICI

Info Line
02.91983311

Numero Verde
800-MEDICI
800-633424



apave
Certification
ISO 9001



apave
Certification
UNI EN 125:2022

20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20
Tel. (+39) 02.91.98.33.11 - Fax (+39) 02.87.18.19.05
Roma - Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
www.assimedici.it E-mail info@assimedici.it PEC info@assimedici.eu
Partita Iva e Codice Fiscale 07626850965 - Iscrizione RUI B000401406 del 12.12.2011