

# Assicurazione **INFORTUNI**

conforme al Decreto del 22/09/2016 **G.U. n.238 - 11/10/2016**

## 1 Contraente

Indirizzo dello Studio \_\_\_\_\_  
 cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
 Iscritto all'Albo di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## 2 Capitali e prestazioni

- Morte € 100.000,00
- Invalidità permanente € 100.000,00
- Diaria giornaliera da inabilità temporanea 50,00
- Rimborso spese mediche da infortunio 3.500,00

## 3 Elenco componenti Studio

in presenza di altri soggetti obbligati all'assicurazione infortuni →

4 Tariffa	RISCHIO	PREMIO € Pro-Capite
<b>A</b> <input type="checkbox"/> Avvocati n. _____ Collaboratori / Praticanti n. _____	professionale + Itinere	55,00 x n. _____
<b>B</b> <input type="checkbox"/> Avvocati n. _____ Collaboratori / Praticanti n. _____	24h professionale + Itinere	105,00 x n. _____ 55,00 x n. _____

**Totale Premio Annuo Lordo € \_\_\_\_\_,00**

Agli affetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle Condizioni Generali di Assicurazione: **Art.2** Dichiarazioni del Contraente; **Art. 4** Anticipata risoluzione; **Art.5** Rinnovo del contratto - Periodo di Assicurazione; **Art.6** Aggravamento o diminuzione del rischio; **Art.7** Recesso in caso di Sinistro; **Art.11** Altre Assicurazioni; **Art. 16** Assicurati - limite età; **Art. 17** Persone non assicurabili; **Art.27** Franchigia Invalidità Permanente da Infortunio; **Art. 28** Cumulo di Indennità; **Art. 31** Pagamento del premio; **Art. 33** Denuncia dell'infortunio - Obblighi relativi; **Art.35** Pareri medici - Controversie.

**IL CONTRAENTE** \_\_\_\_\_

## Dichiarazione dell'Assicurato - Polizze in corso:

• Infortuni Compagnia → Scadenza →  
 • R.C. Professionale Compagnia → Scadenza →

**IL CONTRAENTE**

**LA SOCIETÀ**

**AIG EUROPE LIMITED**  
 Rappresentante Generale per l'Italia

Il versamento di € \_\_\_\_\_,00 è stato effettuato il \_\_\_\_\_

**N.B. LA PRESENTE PROPOSTA È VALIDA FINO AL** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

assita@assita.com

assita@pec.assita.it