



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC axaassicurazioni@axa.legalmail.it
 Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018
 P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'albo Gruppi IVASS n. 041

agenzia	codice
---------	--------

allegato n.	ramo	polizza n.
-------------	------	------------

Questionario Mod. 3587 - R.C. PROFESSIONISTI: MEDICI e OPERATORI SANITARI

Cognome e nome Cliente/Assicurando		Codice fiscale	n. dipendenti
Indirizzo del Cliente/Assicurando		Comune	C.A.P.
Indirizzo studio professionale		Comune	C.A.P.
Università di laurea (medico, veterinario) o istituto conseguimento diploma professionale (infermiere, ostetrica, ecc.)			Data laurea o diploma prof.
Data di iscrizione all'albo	Provincia di iscrizione	Numero di iscrizione	
Tipo di specializzazione e data di conseguimento della stessa (se specializzando indicare corso di specializzazione seguito e durata prevista)			
R.C. PROFESSIONALE MASSIMALE RICHIESTO			
<input type="checkbox"/> 250.000 euro*	<input type="checkbox"/> 500.000 euro	<input type="checkbox"/> 1.000.000 euro	<input type="checkbox"/> Altro euro
* Il massimale di 250.000 euro è ammesso solo per Medico generico, Medico di base, Pediatra, Geriatra e Operatori sanitari.			
AREA FUNZIONALE IN CUI IL PROFESSIONISTA SVOLGE L'ATTIVITÀ			
Attività Professionale - Specializzazione			
<input type="checkbox"/> 30000 - Medico generico (compresa medicina d'urgenza) <input type="checkbox"/> 30123 - Medico generico con estensione a trattamenti di medicina estetica <input type="checkbox"/> 30050 - Medico di base senza attività specialistica (esclusa medicina d'urgenza)		<input type="checkbox"/> 30035 - Pediatria - senza interventi di chirurgia pediatrica <input type="checkbox"/> 30146 - Pediatria di libera scelta che non effettua interventi di chirurgia <input type="checkbox"/> 30018 - Geriatria	
In caso di Medico di base specializzato (esclusa medicina d'urgenza) precisare di seguito:			
<input type="checkbox"/> 30051 - Medico di base con attività specialistica in: <input type="checkbox"/> Audiologia (senza interventi chirurgici) <input type="checkbox"/> Dietetica <input type="checkbox"/> Anatomia e istologia patologica <input type="checkbox"/> Angiologia senza interventi chirurgici <input type="checkbox"/> Cardiologia senza interventi invasivi <input type="checkbox"/> Diabetologia		<input type="checkbox"/> Malattie infettive <input type="checkbox"/> Medicina delle farmacodipendenze <input type="checkbox"/> Medicina interna <input type="checkbox"/> Medicina sportiva <input type="checkbox"/> Nefrologia senza prestazioni di dialisi <input type="checkbox"/> Neurologia <input type="checkbox"/> Altro	
Area funzionale Medicina (senza interventi chirurgici)			
<input type="checkbox"/> 30001 - Allergologia e immunologia clinica <input type="checkbox"/> 30002 - Anatomia e istologia patologica <input type="checkbox"/> 30003 - Angiologia - senza interventi invasivi <input type="checkbox"/> 30005 - Audiologia - senza interventi chirurgici <input type="checkbox"/> 30006 - Cardiologia - senza prestazioni invasive <input type="checkbox"/> 30010 - Diabetologia <input type="checkbox"/> 30011 - Dietetica (laurea in medicina) <input type="checkbox"/> 30012 - Ematologia (senza interventi invasivi) <input type="checkbox"/> 30014 - Endocrinologia <input type="checkbox"/> 30016 - Gastroenterologia ed endoscopia digestiva - senza prestazioni di endoscopia <input type="checkbox"/> 30017 - Genetica medica <input type="checkbox"/> 30019 - Immunoematologia e servizio trasfusionale <input type="checkbox"/> 30020 - Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia <input type="checkbox"/> 30021 - Malattie infettive <input type="checkbox"/> 30022 - Medicina delle farmacodipendenze <input type="checkbox"/> 30023 - Medicina interna		<input type="checkbox"/> 30025 - Medicina nucleare - con uso di apparecchiature per radio-diagnostica e radioterapia e sostanze radioattive <input type="checkbox"/> 30045 - Medicina sportiva (senza interventi chirurgici) <input type="checkbox"/> 30026 - Microbiologia e virologia <input type="checkbox"/> 30027 - Nefrologia - senza prestazioni di dialisi <input type="checkbox"/> 30028 - Nefrologia - con prestazioni di dialisi <input type="checkbox"/> 30029 - Neonatologia - senza interventi di chirurgia pediatrica <input type="checkbox"/> 30031 - Neurologia <input type="checkbox"/> 30032 - Neuropsichiatria <input type="checkbox"/> 30033 - Neuroradiologia <input type="checkbox"/> 30034 - Oncologia <input type="checkbox"/> 30037 - Pneumologia - senza interventi invasivi <input type="checkbox"/> 30039 - Psichiatria <input type="checkbox"/> 30040 - Radiologia diagnostica <input type="checkbox"/> 30041 - Radioterapia <input type="checkbox"/> 30042 - Fisiatria - Riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi <input type="checkbox"/> 30043 - Reumatologia <input type="checkbox"/> 30112 - Oculistica (senza interventi chirurgici)	
Area funzionale Medicina con prestazioni invasive (senza interventi chirurgici in sala operatoria)			
<input type="checkbox"/> 30004 - Angiologia - con prestazioni invasive <input type="checkbox"/> 30007 - Cardiologia - con prestazioni invasive <input type="checkbox"/> 30013 - Ematologia con prestazioni invasive		<input type="checkbox"/> 30015 - Gastroenterologia ed endoscopia digestiva - con prestazioni di endoscopia <input type="checkbox"/> 30038 - Pneumologia - compresa broncoscopia e prestazioni invasive <input type="checkbox"/> 30121 - Dermatologia con interventi ambulatoriali (senza chirurgia estetica)	
Area funzionale Medicina - Medicina legale e del lavoro		Area funzionale di Farmacia	
<input type="checkbox"/> 30024 - Medicina legale e delle assicurazioni sociali <input type="checkbox"/> 30024 - Medico legale patologo con estensione alle autopsie <input type="checkbox"/> 30151 - Medicina del lavoro		<input type="checkbox"/> 30161 - Farmacista dirigente S.S.N. <input type="checkbox"/> 30199 - Farmacista presso farmacia (privata o comunale) <input type="checkbox"/> Altro specificare	

Area funzionale Chirurgia (compresi interventi chirurgici in sala operatoria)	
<input type="checkbox"/> 30101 - Anestesia e rianimazione (con terapia antalgica)	<input type="checkbox"/> 30111 - Neurochirurgia
<input type="checkbox"/> 30102 - Cardiochirurgia	<input type="checkbox"/> 30113 - Oculistica (con interventi chirurgici)
<input type="checkbox"/> 30103 - Chirurgia ed endoscopia digestiva	<input type="checkbox"/> 30116 - Ortopedia e traumatologia
<input type="checkbox"/> 30104 - Chirurgia generale (senza chirurgia estetica-plastica)	<input type="checkbox"/> 30117 - Otorinolaringoiatria
<input type="checkbox"/> 30105 - Chirurgia maxillo-facciale	<input type="checkbox"/> 30118 - Urologia
<input type="checkbox"/> 30106 - Chirurgia pediatrica	<input type="checkbox"/> 30119 - Urologia pediatrica
<input type="checkbox"/> 30107 - Chirurgia plastica ricostruttiva (senza chirurgia estetica)	<input type="checkbox"/> 30120 - Chirurgia plastica-estetica
<input type="checkbox"/> 30108 - Chirurgia toracica	<input type="checkbox"/> 30122 - Chirurgia dermatologica (con e senza chirurgia estetica)
<input type="checkbox"/> 30109 - Chirurgia vascolare	<input type="checkbox"/> 30181 - Foniatria (senza interventi chirurgici)
<input type="checkbox"/> 30110 - Ginecologia e ostetricia	<input type="checkbox"/> Altro
Area funzionale Medicina - Odontoiatria	
<input type="checkbox"/> 30114 - Odontoiatria e stomatologia (senza interventi di implantologia)	<input type="checkbox"/> 30115 - Odontoiatria e stomatologia (con interventi di implantologia)
Area funzionale veterinaria - Sanità animale	
<input type="checkbox"/> 30171 - Igiene della produzione, conservazione, commercializzazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati	<input type="checkbox"/> 30172 - Sanità animale e igiene degli allevamenti - Veterinario libero professionista animali da allevamento (bovini, equini, ecc.)
	<input type="checkbox"/> 30172 - Veterinario libero professionista (cani, gatti e animali da compagnia)
Operatori sanitari - Logopedista - Psicologo - Ostetrica - Infermiere/a	
<input type="checkbox"/> 30180 - Logopedista	<input type="checkbox"/> 30191 - Ostetrica diplomata
<input type="checkbox"/> 30188 - Medico specializzato Psicologo/ Medico Psicoterapeuta	<input type="checkbox"/> 30192 - Infermiere/a diplomato/a
<input type="checkbox"/> 30189 - Psicologo specializzato/Psicoterapeuta (laurea in psicologia)	<input type="checkbox"/> 30194 - Infermiere con qualifica di caposala
<input type="checkbox"/> 30190 - Psicologo (laurea in psicologia)	<input type="checkbox"/> 30195 - Infermiere professionale specializzato ferrista
Relativamente all'Infermiere specializzato precisare area di specializzazione:	
<input type="checkbox"/> Sanità pubblica	<input type="checkbox"/> Area critica
<input type="checkbox"/> Pediatria	<input type="checkbox"/> Geriatria
	<input type="checkbox"/> Sanità mentale
	<input type="checkbox"/> Altro
Altri operatori sanitari (non medici) - Altre attività tecnico sanitarie	
<input type="checkbox"/> Fisioterapista / Osteopata / Psicomotricista	<input type="checkbox"/> Tecnico di radiologia
<input type="checkbox"/> Terapista riabilitazione / Posturologo	<input type="checkbox"/> Podologo
<input type="checkbox"/> Ottico Optometrista	<input type="checkbox"/> Audioprotesista
<input type="checkbox"/> Ortottico e assistenza oftalmologica	<input type="checkbox"/> Igienista dentale
	<input type="checkbox"/> Biologo Tecnico di laboratorio
	<input type="checkbox"/> Biologo libero professionista
	<input type="checkbox"/> Biologo nutrizionista / Dietista
	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Specificare attività svolta	
<input type="checkbox"/> Specificare l'utilizzo di apparecchiature sanitarie particolari (es. magnetoterapia, tecar terapia, ecc.)	

Attività svolta dal Medico o Operatore sanitario	
Modalità di esercizio della professione ed attività che si chiede di assicurare:	
<input type="checkbox"/> Medico chirurgo specializzando in:	
<input type="checkbox"/> Medico di base S.S.N.	<input type="checkbox"/> Pediatra di libera scelta convenzionato S.S.N.
<input type="checkbox"/> Medico dipendente di struttura sanitaria privata (Casa di cura / clinica):	
<input type="checkbox"/> ESCLUSA l'attività di libero professionista al di fuori struttura sanitaria privata di appartenenza	
<input type="checkbox"/> COMPRESA ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE in genere (studio medico e/o altre strutture sanitarie private, ecc.)	
<input type="checkbox"/> Medico dipendente di struttura ospedaliera pubblica:	
<input type="checkbox"/> ESCLUSA l'attività di libero professionista fuori struttura sanitaria pubblica di appartenenza	
<input type="checkbox"/> COMPRESA attività libero professionale intramoenia (solo nella struttura sanitaria di appartenenza)	
<input type="checkbox"/> COMPRESA ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE in genere (studio medico e/o altre strutture sanitarie private, ecc.)	
<input type="checkbox"/> Medico LIBERO PROFESSIONISTA con attività in regime di libera professione svolta in studio medico e/o in altre strutture sanitarie	
<input type="checkbox"/> OPERATORE SANITARIO:	
<input type="checkbox"/> Dipendente di struttura sanitaria pubblica o privata ESCLUSA l'attività libero professionale	
<input type="checkbox"/> Dipendente di struttura sanitaria pubblica o privata COMPRESA attività libero professionale	
<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA con attività in regime di libera professione	
Indicare l'ente pubblico o privato presso il quale svolge prevalentemente l'attività, al momento della compilazione del questionario:	
Denominazione:	
Reparto:	
n. posti letto del reparto: qualifica (es. dirigente di 1° livello, ecc.)	

Attività COMPLEMENTARI	
Qualora l'Assicurato svolga eventuali attività complementari a quella principale o qualora l'attività realmente svolta o prevalente non coincide con la specializzazione conseguita precisare	
Se Medico svolge, anche saltuariamente, attività di medicina d'urgenza quali a titolo esemplificativo attività di Guardia Medica, servizio di continuità assistenziale o servizio di Pronto Soccorso, o attività analoghe comprese eventuali attività svolte a titolo di volontariato (come servizio medico in ambulanza o mezzi di soccorso, presso ONLUS, croce rossa, ecc.) ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se Veterinario svolge anche servizio di ispezione sanitaria pubblica ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se Veterinario animali da allevamento svolge anche attività di fecondazione assistita e/o <i>embryo transfer</i> ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se Biologo o tecnico di laboratorio effettua interventi di fecondazione-procreazione assistita e/o attività ad essa connesse (si tratta di attività di norma escluse dal contratto) ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se Medico genetico effettua indagini e analisi diagnosi prenatale ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

Altre informazioni generali per Medici	
Viene svolta anche attività all'estero? Svolge attività di medico di bordo su navi/imbarcazioni? Se SÌ, precisare	
Premesso che le seguenti attività sono escluse dal contratto (e non assicurabili con la polizza R.C. Professionale), svolge attività di Direzione sanitaria e/o di esercizio o conduzione di cliniche, centri polispecialistici di diagnosi e cura, case di cura, ospedali e simili ?	
Se svolge attività libero professionale si avvale di dipendenti (o lavoratori parasubordinati) con mansioni impiegate? Se SÌ indicare numero dipendenti e mansioni (segretaria, assistente amministrativo, ecc.)	

Precedenti sinistri - Precedenti assicurativi	
Ha mai ricevuto richieste risarcitorie o avvisi di garanzia inerenti errori professionali ?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
In caso affermativo Voglia fornire informazioni dettagliate	
È a conoscenza di fatti o circostanze che possano dar adito a richieste risarcitorie inerenti la professione svolta?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se SÌ, Voglia fornire informazioni dettagliate (allegare eventuale documentazione)	
Ha precedenti penali (anche c.d. patteggiamenti della pena) per eventi connessi alla sua professione?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
È incorso in procedure o provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine o Ente di appartenenza?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Se SÌ, Voglia fornire informazioni dettagliate	
Precedenti assicurativi (compagnia assicuratrice, numero polizza, massimali, premio, scadenza)	
Motivi della cessazione del precedente rapporto assicurativo	

Richiesta di estensione alle Perdite patrimoniali - Per attività medico legali e simili

Svolge attività che consigliano la copertura per perdite patrimoniali colposamente cagionate a terzi nell'esercizio dell'attività professionale esercitata: ad esempio attività quali C.T.U. (Consulente Tecnico d'ufficio), attività peritali in genere, medico del lavoro, medico legale e delle assicurazioni e simili; rilascio di certificati idoneità per attività sportiva agonistica o per brevetti di guida/patenti o di brevetti di volo o per l'utilizzo di macchinari particolari. Se SÌ, specificare:

Per **perdite patrimoniali**: si intende convenzionalmente il pregiudizio economico risarcibile a termini di polizza che non sia conseguenza di lesioni personali, morte o danneggiamenti a cose.

Solo per Area funzione Medicina

Effettua prestazioni invasive diagnostiche e/o terapeutiche ambulatoriali (non definibili interventi chirurgici) senza effettuare interventi chirurgici in sala operatoria ? SÌ NO

Se SÌ, indicare quelli effettuati più frequentemente

Per **Prestazioni invasive diagnostiche e terapeutiche**: si intendono gli atti medici praticati senza accesso a sala operatoria e senza ricorso ad anestesia totale o spinale mediante l'utilizzo di sorgenti di energia meccanica, termica o luminosa nonché gli accertamenti diagnostici che comportano il prelievo di tessuti per indagini istologiche e quelli che comportano una cruentazione di tessuti per introduzione di idoneo strumentario (sonde, cateteri e quant'altro utilizzato dalle diverse specializzazioni mediche) all'interno dell'organismo. Tra gli esempi di "prestazioni invasive diagnostiche o terapeutiche" si possono elencare: coronarografie, angioplastiche, gastroscopie, broncoscopie, endoscopie, prelievi biotici, inserimenti di pace maker.

Interventi chirurgici ambulatoriali - Solo per Area funzione Medicina

Effettua interventi chirurgici ambulatoriali ? SÌ NO

Se SÌ, indicare la tipologia di interventi ambulatoriali effettuati più frequentemente

Effettua trattamenti di Medicina estetica e/o trattamenti estetici ambulatoriali ? SÌ NO

Interventi chirurgici in sala operatoria - Solo per Area funzionale chirurgia

Effettua interventi chirurgici in sala operatoria come primo operatore? SÌ NO

Se SÌ, indicare la ripartizione % tra interventi a carico del S.S.N. (in strutture pubbliche) ed interventi in cliniche private/case di cura a pagamento (anche se a carico di assicurazioni private o collettive) con riferimento all'ultimo anno solare.

..... % in strutture pubbliche

..... % in cliniche private/case di cura

Se effettua interventi chirurgici in cliniche private/case di cura indicare i centri ove, al momento della compilazione del questionario, effettua abitualmente interventi. Indicare se opera anche saltuariamente in più città e/o all'estero:

Denominazione: Comune Prov.

Denominazione: Comune Prov.

Denominazione: Comune Prov.

Effettua attività di ricerca o sperimentazione clinica ? Se SI specificare brevemente ambito e caratteristiche

L'Assicurando prende atto che variazioni di reparto o il cambio di ente ospedaliero, clinica private/casa di cura ove si presta l'attività non necessitano di comunicazione all'assicuratore anche se effettuate in corso di contratto poiché sono variazioni che non costituiscono aggravamento di rischio, mentre è necessaria la comunicazione, poiché possibile causa di aggravamento del rischio, il conseguimento e/o l'esercizio di una nuova specializzazione clinica o l'assunzione di nuove mansioni direttive (es. responsabilità di primario ospedaliero, direzione sanitaria, ecc.).

Il Cliente/Assicurando conferma la veridicità delle informazioni fornite, prendendo atto che costituiranno base essenziale per la valutazione del rischio e che il presente questionario diverrà parte integrante del contratto ove stipulato. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni inesatte e le reticenze sono assoggettate alle disposizioni degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

Inoltre dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA riportata in fondo al presente questionario.

Luogo e data

IL CLIENTE/ASSICURANDO



INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA

Chi decide perché e come trattare i dati?	AXA Assicurazioni S.p.A. , in qualità di Titolare del trattamento dei dati.
Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati? Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?	a) Finalità assicurativa I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate. Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa. Senza i dati non potranno essere forniti i servizi assicurativi.
A chi sono comunicati i dati?	I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati: <ul style="list-style-type: none">- Dipendenti e collaboratori;- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria;- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari. In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa. I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.
Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?	Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento, proporre reclamo al Garante Privacy, richiedere la portabilità dei dati, far valere il diritto all'oblio, l'interessato può scrivere a: AXA Assicurazioni S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Corso Como 17 - 20154 Milano (MI) - e-mail: privacy@axa.it
Da dove provengono i dati trattati?	I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.
Per quanto tempo i dati vengono conservati?	I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 12 mesi dalla compilazione del questionario, qualora lo stesso non si sia trasformato in preventivo e/o polizza, si procederà alla cancellazione dei dati.
Informazioni aggiuntive	L'informativa dettagliata è disponibile sul sito www.axa.it nella sezione Privacy.

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it

Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi C. F. n. 00902170018 - P. I.V.A. GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

In riferimento alle informazioni suindicate, è stato sottoscritto il contratto n. (Mod.)
Presso l'Agenzia di (Cod.)