



Groupama
Assicurazioni

P.O.G. - Product Oversight & Governance

Prodotto: “*COLPA GRAVE MEDICA - S.S.N.*”

Indice

1. Caratteristiche del prodotto
2. Target di mercato e limiti di copertura
3. Schema di distribuzione
4. Documentazione pre-contrattuale e contrattuale

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





1. Caratteristiche del prodotto

❖ Contraente e soggetti assicurati

Contraente Polizza Collettiva: Intermediario Bucchioni's studio S.a.S.

Soggetti Assicurati: tutto il personale dipendente e non dipendente a qualsiasi titolo inquadrato nelle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale e/o il personale dipendente di Enti Pubblici che abbia aderito alla presente Polizza Convenzione e abbia pagato il relativo premio.

Per Azienda Sanitaria e/o Socio - Sanitaria si intende qualunque azienda di diritto pubblico che eroghi prestazioni sanitarie di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e mantenimento delle abilità acquisite, regolarmente autorizzata all'esercizio dell'attività.

❖ Oggetto dell'assicurazione

La polizza prevede la copertura della **Responsabilità erariale per colpa grave medica**:

La Compagnia si impegna a tenere indenne l'Assicurato di ogni somma che questi sia tenuto a pagare a titolo di responsabilità erariale in relazione all'attività professionale dichiarata in polizza, conseguente ad atti, fatti od omissioni a lui imputabili per colpa grave, nei termini e per gli effetti riconosciuti con sentenza passata in giudicato della Corte dei Conti a seguito di giudizio di accertamento e condanna per responsabilità erariale. **La garanzia, dunque, è da ritenersi esclusa in caso di dolo dell'assicurato da cui sia generata responsabilità erariale.**

L'assicurazione si intende estesa anche in occasione di interventi eseguiti per dovere di solidarietà od emergenza sanitaria anche al di fuori dell'attività retribuita; in tale ipotesi la copertura si intende estesa ai danni cagionati con colpa lieve con un sottolimito per sinistro di €1.000.000 (un milione).

Fermo quanto previsto al precedente punto resta esclusa dalla presente copertura qualsiasi attività che l'Assicurato dovesse esercitare privatamente, e che non sia riconducibile ad un rapporto diretto o per incarico del Servizio Sanitario Nazionale/Ente Pubblico o comunque che non sia svolta nell'ambito della sua funzione di dipendente pubblico.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





❖ Durata

La presente Polizza Collettiva ha durata annuale, con data effetto dalle ore 24:00 del 31/12 alle ore 24:00 del 31/12 dell'anno successivo, come riportato nella Scheda di Polizza. E' quindi inteso che, indipendentemente dalla data di adesione alla copertura assicurativa da parte dei singoli Assicurati, **tutti i Certificati di Assicurazione coperti in questa Polizza Collettiva potranno avere durata uguale o inferiore all'anno, in quanto avranno comunque scadenza alle ore 24:00 del 31/12 di ogni anno, senza obbligo di disdetta, non essendo prevista la tacita proroga dei singoli Certificati.**

❖ Forma dell'assicurazione / Retroattività

L'assicurazione è prestata nella forma **"Claims made"** ossia è resa attiva solo allorché la richiesta di risarcimento venga portata a conoscenza dell'Assicurato per iscritto per la prima volta nel corso del Periodo di Assicurazione e purché sia conseguenza di eventi, errori od omissioni accaduti o commessi non prima della data di retroattività indicata nella Scheda di Polizza (dalle ore 00:01 del 31/01/2001).

❖ Ultrattività

Se durante il Periodo di Assicurazione, l'attività svolta dall'Assicurato viene a cessare per qualsiasi causa, compresa la libera scelta, **la copertura assicurativa resta operante alle condizioni della presente Assicurazione riportate nella Scheda di Copertura, per i 10 (dieci) anni successivi, senza nessun Premio aggiuntivo come previsto dall'art. 11 della Legge 24/2017.** L'Assicurazione resta operante per i Sinistri denunciati agli Assicuratori nei 10 (dieci) anni successivi al termine del Periodo di Assicurazione nel quale è avvenuta la cessazione dell'attività professionale, **purché afferenti a Comportamenti Colposi posti in essere durante il Periodo di Efficacia dell'Assicurazione stessa.** Gli Assicuratori rispondono fino a concorrenza del Massimale riportato nella Scheda di Copertura, per l'insieme di tutti i Sinistri denunciati.

In ogni caso, se durante il Periodo di Assicurazione in corso l'attività professionale dell'Assicurato viene a cessare per sua libera volontà e non per altra ragione, come ad esempio la sospensione o la cancellazione dall'Albo professionale per motivi disciplinari o il licenziamento per giusta causa, l'attività professionale già svolta dall'Assicurato resta coperta alle condizioni di assicurazione operanti in quel momento, fino alla data di scadenza di tale periodo

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





2. Target di mercato e limiti di copertura

❖ Target di mercato

Il presente prodotto assicurativo si rivolge a tutto il personale dipendente e non dipendente che esercita la professione sanitaria a qualsiasi titolo nelle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale e/o il personale dipendente di Enti Pubblici. Il target di mercato è rappresentato da coloro che esercitano la professione sanitaria nell'ambito delle "Qualifiche dell'Assicurato" riportate nella Scheda di Polizza.

❖ Precisazioni sui rischi coperti

L'assicurazione, ferme le delimitazioni ed esclusioni indicate in polizza, è riferita alle attività dichiarate dall'Assicurato nel Modulo di Adesione ed a quelle analoghe precedentemente svolte presso altre Aziende Sanitarie, se ed in quanto compatibili ai sensi delle leggi e regolamenti vigenti al momento del fatto dannoso. L'assicurazione è riferita a tutte le mansioni demandate all'Assicurato nella sua qualità di dipendente, convenzionato, consulente collaboratore e/o libero professionista operante all'interno e su incarico di strutture sanitarie pubbliche o in regime di libera professione intramuraria e/o in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale, nonché attraverso la telemedicina.

Premesso che la Polizza è prestata con la formula "Claims made", l'Assicurazione non comprende:

- Le richieste di risarcimento che pervengano in data successiva a quella di scadenza del Periodo di Assicurazione, salvo quanto previsto all'Articolo 11 – Estensione Ultrattiva dell'Assicurazione;
- I sinistri relativi a fatti dannosi posti in essere prima della data di retroattività stabilita dalla scheda di copertura
- I sinistri relativi a "Fatti Noti" all'Assicurato. Sono considerati Fatti Noti e non coperti dalla presente polizza di Assicurazione tutte le richieste di risarcimento come da Definizioni di polizza, già notificate e/o a conoscenza dell'Assicurato.

❖ Limiti di copertura

La garanzia è prestata con il Massimale per sinistro (o sinistro in serie) previsto dalla Legge n.24/2017: tre volte il reddito professionale ivi compresa la retribuzione lorda conseguita nell'anno di inizio della condotta causa dell'evento o nell'anno immediatamente precedente o successivo.

Resta inteso che in ogni caso il limite di risarcimento non potrà superare il massimale di € 5.000.000,00 riportato nella Scheda di Polizza.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Groupama
Assicurazioni

In caso di responsabilità solidale dell'Assicurato con altri soggetti, gli Assicuratori rispondono, ferma restando l'esperibilità dell'azione di regresso, fino ad un massimo del doppio della quota di pertinenza dell'Assicurato stesso ed entro il limite del massimale e non in eccedenza allo stesso.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





3. Schema di distribuzione

Trattandosi di Polizza Collettiva indirizzata ad un pubblico retail (persone fisiche esercenti professioni sanitarie) il prodotto deve essere distribuito sul mercato tramite l'intermediario iscritto alle Sezioni A del RUI con la quale la Compagnia ha stipulato un regolare accordo di collaborazione agenziale stante la linea della Compagnia, è consentita l'emissione dei Certificati di Assicurazione unicamente da parte degli iscritti alla sezione A del RUI

- L'Agenzia (di seguito «Agente») opera con la sua rete di intermediari per distribuire il prodotto oppure direttamente (talvolta anche tramite propria piattaforma web)
- L'intermediario (Broker o Agente) fornisce all'Aderente, in maniera chiara e comprensibile, le informazioni relative al prodotto, illustrandone le caratteristiche della copertura, i costi, la durata e qualsiasi elemento utile a consentire di prendere una decisione informata
- Gli Aderenti devono compilare il Modulo di Adesione nella maniera più dettagliata possibile indicando tutte le Specialità Mediche per cui intendono assicurarsi dalla compilazione del Modulo di Adesione, l'intermediario (Broker o Agente) è in grado di relazionare le risposte date dal cliente alla relativa tariffa limitandosi tuttavia all'applicazione delle regole previste dalla Polizza Collettiva
- L'intermediario (Broker o Agente) raccoglie i Moduli di Adesione presso la Clientela seguendo la tariffa, le Condizioni di Assicurazione e le relative regole assuntive concordate con la Compagnia
- L'Agente ha il ruolo di monitorare la corretta applicazione delle regole assuntive da parte della sua rete di intermediari
- L'Agente, ricevuta la conferma di adesione, provvede all'emissione del Certificato di Assicurazione al Cliente
- I Clienti/Aderenti pagano il premio all'Agente oppure al proprio intermediario (che appartiene alla rete di intermediari dell'Agente stesso), il quale invia conti mensili all'Agente.
Il pagamento del premio presso l'intermediario, la cui autorizzazione all'incasso è stata ratificata dalla Compagnia, ha effetto liberatorio per l'Assicurato a partire da tale data ad eccezione di eventuali periodi di mora o altre pattuizioni previste dal contratto, la comunicazione di incasso ha altresì effetto di efficacia della garanzia a partire dalla data di incasso del premio. In assenza di tale ratifica l'effetto liberatorio per l'Assicurato, e quindi la decorrenza della garanzia, si avranno con la comunicazione di incasso da parte dell'Agenzia

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Groupama
Assicurazioni

- La Compagnia monitora il lavoro degli addetti alla distribuzione assicurandosi che:
 - Vengano fornite al Cliente, in maniera chiara e comprensibile, le informazioni relative al prodotto, illustrandone le caratteristiche della copertura, i costi, la durata e qualsiasi elemento utile a consentire di prendere una decisione informata
 - Tutte le informazioni utili al regolare processo di assunzione vengano richieste
 - Il flusso informativo verso la Compagnia avvenga nei tempi e nelle modalità predefinite
 - La strategia assuntiva e il target di mercato siano coerenti con le caratteristiche dei Clienti e i volumi di premio stabiliti
- La Compagnia valuta la possibilità di effettuare sessioni di audit presso l'intermediario per la valutazione del suo operato

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





4. Documentazione pre-contrattuale e contrattuale

- Accordo di Collaborazione con l'Agente
- Set Informativo completo, composto da DIP Colpa Grave (Documento Informativo Precontrattuale) e Fascicolo Informativo
- Informativa Privacy
- Scheda di Polizza
- Polizza Collettiva - Polizza stipulata "per conto di chi spetta" ai sensi dell'Art 1891 c c -
- Allegati 3 e 4
- Questionario di rilevazione dei fabbisogni della clientela (ex di adeguatezza)
- Modulo di Adesione comprensivo dell'indicazione delle «Qualifiche dell'Assicurato» per cui si richiede copertura, della dichiarazione di ricevuta della documentazione precontrattuale e dell'Informativa Privacy
- Certificato di Assicurazione

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma

Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

