

CONVENZIONE

Fra

UA Underwriting Agency S.r.l.
Agenzia Generale

AmTrust Europe - AmTrust International Underwriters

20144 Milano Viale San Michele del Carso 11

Tel. **+39 02.89.78.68.11** - Fax +39 02.89.78.68.55

Roma Tel. +39 06.92.93.89.18 - Fax +39 06.87.45.90.27

www.underwriting.it - **info@underwriting.it** - PEC info@uaunderwritingagency.eu

Partita Iva e Codice Fiscale 09349380965 – Iscrizione RUI A000542486 del 22.02.2016

e

CO.A.S.

Coordinamento Azione Sindacale Medici Dirigenti

Via Satta, 52 – 09047 Salargius (CA)

P.IVA e CODICE FISCALE: 97108430584

Per la gestione di questa Convenzione
Viene dato incarico a

Azimut Insurance & Consulting Srls

Via Tibullo 10 - 00193 Roma

C.F. 14548971002

(in seguito denominate anche "le Parti")

PREMESSO CHE

- A. UA Underwriting Agency Srl - Agenzia Generale di: AmTrust International Underwriters Limited e di AmTrust Europe Limited è una primaria Agenzia di Assicurazioni, autorizzata a svolgere attività di intermediazione assicurativa con una maturata esperienza nell'ambito della responsabilità professionale con una specializzazione per i professionisti che operano nel settore Sanitario.
- B. CO.A.S. con sede in Via Satta,52 – 09047 Selargius (CA) - C.F 97108430584, stipula la presente convenzione nell'Interesse dei Soci;
- A. UA Underwriting Agency per parte sua, si è resa disponibile a stipulare per gli Associati CO.A.S. una o più polizze avente per oggetto la copertura assicurativa di Responsabilità Civile Professionale.
- C. Le Parti si sono pertanto determinate alla stipula della presente Convenzione, volta a stabilire le condizioni generali che, salvo deroghe ed integrazioni ad hoc, andranno a regolare un programma di cui al successivo Articolo 1, altre garanzie di volta in volta concordate che saranno oggetto di specifica indicazione in appositi allegati od appendici, da ritenersi parte integrante della presente convenzione;
- D. Si conviene sin d'ora che per la gestione di questa Convenzione ed ogni relativa polizza l'Associazione si avvale di UA Underwriting Agency Srl, Agenzia Generale di assicurazione, iscritto al Registro Unico degli Intermediari col n. A000542486 – con sede legale a Milano, Via San Michele del Carso, 11 - che in esecuzione del presente accordo assume il ruolo di intermediario tra le parti;
- E. Si conviene sin d'ora che per la gestione di questa Convenzione ed ogni relativa polizza l'Associazione si avvale di Azimut Insurance & Consulting srls, Broker di assicurazione, iscritto al Registro Unico degli Intermediari col n. B000590063– con sede legale in Via Tibullo 10, 00193, Roma che in esecuzione del presente accordo assume il ruolo di intermediario tra le parti.

TUTTO CIÒ PREMESSO

E' redatta in data odierna la presente Convenzione.

1. OGGETTO DELLA CONVENZIONE

UA Underwriting Agency si impegna ad assumere per tutti gli iscritti all'associazione l'assicurazione per il rischi alle condizioni di copertura concordate come da schede allegate.

Responsabilità Professionale Dipendenti Ospedalieri Colpa Grave (Scheda 1)

2. MATERIALI RELATIVI ALLE ASSICURAZIONI

UA Underwriting Agency, CO.A.S. e Azimut Insurance & Consulting Srls definiranno, con spirito di collaborazione, tempi e modi per eventuale realizzazione di materiale informativo e di supporto e per la distribuzione del medesimo.

3. GARANZIE PRESTATE E FORMAZIONE DEL PREMIO

Le garanzie prestate e la normativa che regola l'assicurazione sono riportate nel fascicolo Informativo "Am Trust Colpa Grave Executive - CSMM" (ed. 03/2018).

Il premio di assicurazione è riservato ai medici Associati CO.A.S. che al momento dell'adesione abbiano dichiarato di non aver riportato sinistri negli ultimi 5 anni, in presenza di sinistri, la quotazione sarà rimandata alla Compagnia.

4. PAGAMENTO DEL PREMIO

Gli Assicurati versano il premio di ogni singola polizza a Azimut Insurance & Consulting Srls. (secondo gli accordi di libera collaborazione firmati tra Agenzia e Intermediario)

5. VARIAZIONI CONTRATTUALI

In caso di modifiche/correzioni richieste successivamente all'emissione della polizza, verrà emessa un appendice nella quale verrà riportato l'eventuale premio aggiuntivo da corrispondere.

6. EMISSIONE E PROROGA DEI CERTIFICATI DI ASSICURAZIONE

Le polizze di assicurazione vengono emesse direttamente da UA Underwriting Agency, su richiesta fatta all'intermediario incaricato dall'iscritto che intende aderire alla presente convenzione, che ha compilato e sottoscritto il Modulo di Proposta in cui sono indicati i dati per l'assunzione del rischio.

7. DURATA DELLA CONVENZIONE - REVISIONI PREMI E CONDIZIONI

La presente Convenzione decorre dalle ore 24.00 del 01/05/2018 e scade alle ore 24.00 del 01/05/2021 con tacito rinnovo. Le Parti potranno rescindere la presente convenzione ad ogni scadenza annuale con preavviso di 180 (centottanta) giorni. Tutti gli Associati potranno beneficiare delle condizioni di cui alla presente convenzione per tutto il periodo di durata di quest'ultima. Le Parti si impegnano in prossimità della scadenza della presente convenzione (01/05/2018), a valutare il rinnovo della stessa in base all'andamento tecnico dei rischi assunti in virtù della presente convenzione.

8. FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia inerente l'interpretazione e l'esecuzione del presente accordo è esclusivamente competente il Foro di Milano.

UA Underwriting Agency Srl
Paola Landi

Azimut Insurance & Consulting srls
Alain Cantoni

C.O.A.S.
Lucia Magni

Per accettazione e presa visione

Emessa in Milano, 26/04/2018 in triplice copia