



**Oggetto: POLIZZA AD ADESIONE FACOLTATIVA PER COLPA GRAVE
PROFESSIONI SANITARIE E NON SANITARIE**

Informiamo tutti i dipendenti della ASL LANCIANO VASTO CHIETI che la **Società Mutua Francese SHAM (SOCIÉTÉ HOSPITALIERE D'ASSURANCES MUTUELLES)** è la nuova Compagnia aggiudicataria della polizza RCT/O di codesta Azienda Sanitaria per il periodo **31/12/2019 - 31/12/2022**.

La stessa ha ufficialmente offerto una soluzione assicurativa per i singoli dipendenti ed assimilati, in ordine alla **Sezione II** della polizza che riguarda **la colpa grave ad adesione facoltativa in favore di tutto il personale della ASL LANCIANO VASTO CHIETI**.

Per un migliore e più agevole servizio sul territorio, la Compagnia **SHAM** si interfacerà con la **ASL LANCIANO VASTO CHIETI** per il tramite della **MEDIASS S.p.A.**, società di brokeraggio assicurativo con sede in Pescara che attualmente svolge il ruolo di "supporto al RUP in relazione all'appalto dei servizi assicurativi" della **ASL LANCIANO VASTO CHIETI** e che si occuperà materialmente di tutto quanto concerne l'oggetto.

Le tariffe offerte dalla Compagnia sono state formalizzate nel rispetto delle condizioni tecniche previste nel contratto di Responsabilità Civile verso Terzi della **ASL LANCIANO VASTO CHIETI**, recentemente aggiudicato e recepiscono integralmente le recenti norme di legge.

L'adesione di ciascun dipendente e/o assimilato al contratto di cui trattasi, consente a quest'ultimo di disporre di tutte le condizioni tecnico, normative ed amministrative che la Compagnia **SHAM** ha accordato in sede di gara alla **ASL LANCIANO VASTO CHIETI**.

Sempre a maggior chiarimento, precisiamo che tale adesione, a differenza delle altre soluzioni che il primario mercato assicurativo di riferimento offre, **non copre, come di prassi, il solo "danno erariale", ma anche quello professionale, sempreché ovviamente venga accertata la colpa grave dell'Assicurato.**



Le **tariffe applicate** e le **condizioni di polizza** di cui all'offerta **SHAM**, unitamente ad un **sintetico vademecum operativo per addivenire alla stipula della polizza**, sono reperibili all'interno del portale della **ASL LANCIANO VASTO CHIETI**, al seguente link: <https://www.info.asl2abruzzo.it/comunicazione/2019/01/rinnovo-polizza-assicurativa-per-responsabilit%C3%A0-civile-professionale-per-colpa-grave-decorrenza-31-d.html>

La stessa documentazione è inoltre scaricabile dal seguente link (MEDIASS S.p.A.): <http://www.mediass.it/convenzioni/asl-2>

Per eventuali informazioni a riguardo potete contattare direttamente la **MEDIASS S.p.A.** ai seguenti recapiti telefonici: 085/4511194 interno 237 (dr. Alessandro Di Cicco) oppure inviare una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: colpgraveasl2@mediass.it

Per tutti coloro che desiderano aderire a tale Convenzione, (per il periodo che va dal 31.12.2019 al 31.12.2020) è necessario **compilare il modulo di adesione in formato elettronico (cliccando sul seguente link: www.mediass.it/asl2) e pagare il premio annuale di polizza entro il 30.04.2020** alle seguenti coordinate IBAN della MEDIASS (GRUPPO INTESA SANPAOLO): **IT33I0306915463100000004778** indicando come causale:

COGNOME + NOME COLPA GRAVE POLIZZA SHAM ASL 2 - N. 162636

Si precisa che **l'estensione della garanzia prestata dalla Sezione II ha durata annuale** ed efficacia per ogni singolo aderente, dalle ore 24:00 del:

- **31/12/2019** per gli Assicurati che, già in organico alla Contraente alla data di effetto della presente polizza, vi abbiano aderito entro il **30/04/2020** mediante **compilazione del modulo di adesione in formato elettronico (cliccando sul seguente link: www.mediass.it/asl2) e pagamento del relativo premio;**
- **giorno in cui ha avuto inizio il rapporto con la Contraente** per gli Assicurati che, per effetto ad esempio di nuova assunzione, entrino a far parte dell'organico della Contraente in corso di assicurazione, purché vi abbiano aderito **mediante compilazione del modulo di adesione in**



formato elettronico (cliccando sul seguente link: www.mediass.it/asl2) e pagamento del relativo premio entro il medesimo termine del 30/04/2020;

- **giorno di avvenuto pagamento del premio** relativo all'adesione medesima per gli Assicurati che, già in organico alla Contraente alla data di effetto della presente polizza o assunti in data posteriore, abbiano aderito all'estensione della presente Sezione, **mediante compilazione del modulo di adesione in formato elettronico (cliccando sul seguente link: www.mediass.it/asl2) e pagamento del relativo premio, in data successiva al 30/04/2020.**

Anche al **Personale non più in organico** alla Contraente è riservata la facoltà di acquistare la copertura assicurativa per eventuali azioni di rivalsa avanzate nei propri confronti durante il periodo di validità della presente polizza.

Per tali Assicurati **il premio** dovrà essere corrisposto tramite **unica soluzione** e sarà calcolato in funzione del periodo intercorrente **tra la data in cui ha avuto luogo la cessazione del rapporto** tra Assicurato e Contraente **e la data della richiesta di attivazione della garanzia** stessa, con il minimo di un intero premio annuo.

Si precisa che (esclusivamente per i soggetti che hanno aderito alla Sezione II della polizza RCT/O ASL LANCIANO VASTO CHIETI), in caso di pensionamento o di cessazione definitiva dell'attività professionale per qualsiasi altra causa, la garanzia resterà operante per un periodo di dieci anni successivi alla scadenza del singolo certificato di polizza e si intenderà automaticamente estesa agli eredi, in relazione a richieste di risarcimento presentate per la prima volta entro i dieci anni successivi alla cessazione dell'attività e riferite a fatti verificatisi nel periodo di efficacia della polizza, incluso il periodo di retroattività della copertura.