



## DENTISTA SENZA IMPLANTOLOGIA (NEOLAUREATO)\*

**AmicoMedico** mette a disposizione di Voi Giovani Dentisti un'esclusiva polizza a totale copertura della Responsabilità Civile Professionale.

**MASSIMALE 1.500.000**

RETROATTIVITÀ	PREMIO ANNUO**
2 ANNI	€ 393,00
5 ANNI	€ 435,00
10 ANNI	€ 477,00

\* Professionista laureato che si iscrive all'Ordine Professionale entro l'età anagrafica di anni trenta e che richiede tale beneficio nei primi 4 anni dalla data d'iscrizione all'Ordine Professionale ma prima del compimento del 34° anno di età.

\*\* Tutti i premi indicati si intendono in assenza di precedenti sinistri e sono soggetti all'approvazione della Compagnia di Assicurazione.

### SERVIZI ESCLUSIVI AMICOMEDICO

Le tariffe indicate prevedono già inclusa la Quota Associativa, con diritto di usufruire degli esclusivi servizi che **AmicoMedico** riserva ai suoi **Associati**, quali:

- **Consulenza Assicurativa e Legale** in ordine alla legge 24/2017 (Gelli-Bianco).
- **Consulenza Medico Legale e Assistenza in caso di sinistro.**
- **Corsi di Formazione ECM.**
- Consulenza sulla Tutela del Patrimonio con Fondo Pensionistico esclusivo e dedicato, **con costi di caricamento solo dell'1.50% (il costo più basso del mercato).**
- Convenzioni su tutte le coperture assicurative relative alla **R.C. Auto, Vita, Salute, Famiglia.**

**Per info:** Dr.ssa Rosella Arena - Cell. **388 192 4925** | Dr.ssa Silvia Crispino - Cell. **388 373 7581**

**Associazione AMICOMEDICO Codice Fiscale 96031180795**

**Sede Nazionale:** Viale dei Caduti nella Guerra di Liberazione, 300 - 00128 ROMA (RM) - **Tel.** 06.50.78.07.19 - **Cell.:** 388.37.37.581

**E-mail:** info@amicomedico.org - **pec:** amicomedico@arubapec.it - **sito web:** www.amicomedico.org

f @ in