Tutorial acquisto polizza assicurativa in Convenzione TSRM e PSTRP (sezione FISIOTERAPISTI)

2023

Empower Results[®]

1) Collegarsi al piattaforma AON al sito www.fisioterapisti.aon.it

AON Fisioterapisti

Chi Siamo

Supporto ~

Contatti

Polizze ~

ACCEDI

Q

Benvenuto nel portale riservato ai fisioterapisti

La copertura di Responsabilità Civile Professionale, sottoscritta attraverso la Convenzione TSRM e PSTRP con Italiana Ass.ni, potrà essere rinnovata alle medesime condizioni e premi entro il 30 aprile 2023.

Questo significa che se il pagamento del suo rinnovo fosse effettuato, per esempio, nel mese di marzo 2023, questo viene considerato come se fosse fatto al 31 dicembre 2022 senza perdere, quindi, la continuità assicurativa.

Precisiamo che è stato convenuto che i Fisioterapisti iscritti ai neoistituiti Ordini potranno continuare a sottoscrivere o rinnovare la polizza assicurativa offerta in convenzione dalla FNO TSRM e PSTRP anche se è diventato operativo il Decreto Ministeriale di istituzione degli Ordini e della relativa Federazione nazionale della professione sanitaria di Fisioterapista.



2) Cliccare sul tasto rosso «FAI UN PREVENTIVO»

FAI UN PREVENTIVO

3) CLICCARE nuovamente sul tasto «FAI UN PREVENTIVO»



4) Compilare il questionario di preventivazione, quindi cliccare sul tasto in basso «CONTINUA» fino ad arrivare alla pagine dei dati personali

 \sim

 \sim

FAST QUOTE

Indicare la professione svolta

Fisioterapista

Provincia dell'Ordine presso il quale si è iscritti

Seleziona

SE DIPENDENTE: Desidero tutelare il mio patrimonio dalle azioni conseguenti anche all'azione di rivalsa del datore di lavoro (pubblico e/o privato) SE LIBERO PROFESSIONISTA: Desidero tutelare il mio patrimonio per i danni provocati a terzi nello svolgimento delle prestazioni professionali da me eseguite

Si No

Indicare il massimale

Seleziona

Vuoi attivare l'estensione alla Conduzione Studio Professionale (RCT/O) e Responsabilità Civile Terzi nell'ambito del luogo di lavoro per i danni, anche se non direttamente connessi all'attività professionale esercitata?



5) Inserire i dati personali. N.B.: <u>dopo l'inserimento del codice fiscale si riceverà sulla propria mail un</u> <u>token (una sequenza di numeri) per il riconoscimento dell'utente. Una volta inserito il token cliccare su</u> «CONTINUA», completare la registrazione in piattaforma e ultimare il preventivo

TSRM-PSTRP RC Professionale-Sezione Fisioterapisti P0001204575			
Parlaci di te			
Tipo persona			
Persona Fisica	~		
Qualifica			
Dott.	~		
Nome			
Inserisci il tuo nome			
Cognome			
Inserisci il tuo cognome			
Codice Fiscale			
Indicaci il tuo codice fiscale			
CALCOLA CODICE FISCALE \rightarrow			

Indicaci il tuo codice fiscale



6) Scegliere la modalità di pagamento della polizza



Completata la fase di preventivazione sarà possibile acquistare la polizza, pagandola con carta di credito o bonifico bancario. Dopo aver scelto la modalità di pagamento proseguire cliccando su «PROSEGUI AL PAGAMENTO»

Nel caso si scelga, come modalità di pagamento, il bonifico bancario, si raccomanda di cliccare su «scarica le coordinate» o «documento di bonifico» per ricevere le coordinate bancarie.

Cliccare poi su «PROCEDI»

X

7) Firmare il modulo di adesione

Scelta Consigliata

Sarà poi possibile firmare il modulo di adesione. Si consiglia di utilizzare la **procedura digitale** che, con pochi passaggi, permette un notevole risparmio di tempo

Firma Digitale

Stai richiedendo la procedura di firma digitale per i seguenti documenti



- Inserire in calce nell'apposito spazio il numero di cellulare con il quale certificherai la firma; è
 consentito l'utilizzo solo di numeri italiani.
- Clicca sul bottone FIRMA, accederai al sistema di firma digitale IDSign.
- Controlla il documento e clicca su INIZIA FIRMA, il sistema ti guiderà nell'identificazione dei campi firma, che andranno selezionati con un clic del mouse. Al primo utilizzo è necessario firmare anche il modulo di adesione al servizio.
- Al termine sarà visualizzato il numero verde da chiamare e il codice da digitare per certificare le tue firme, se preferisci usa una app per la lettura del QRCode.
- Clicca su SIGILLA; i documenti firmati saranno immediatamente disponibili nel dettaglio del preventivo.

Numero di cellulare*

Il numero sarà utilizzato per la validazione della Firma Digitale. Per modificarlo accedi al tuo profilo.

+39

In alternativa sarà possibile stampare il relativo modulo che, una volta firmato, andrà ricaricato sul portale Aon in «documento di proposta» e «carica».

	_	_	-	_	
		_			
_	_				
_					
_	_	_	_	_	ł

MODULO	DI ADESIONE	MODULO DI ADESIO E DICHIARAZIONI DELL'	NE ADERENTE CONVENZIONE
	RC PR	OFESSIONALE	
DICHIAHAZION	E DEVOLONTA DEAL	COURTO IN CASO DE POSSIBILE I	ADEGUATEZZA
ermo quanto so all'intermediario, omunque la volor	pra, l'Aderente dichia della possibile inadegu tà di acquisto dello stes	ra di essere consapevole, in seguito atezza del prodotto rispetto alla proprie so.	ate informazioni fornite aspettative, confermando
3/05/2021		Firma	
- and the second		Lagranter	4, Traineentran
NCHIARAZION	I DELL'ADERENTE I	MANIFESTAZIONE DI VOLONTA	
I aottosoritto dichia Professionale ad A Adeirante dichiara responsabilità preci	ra di affidare in via esclus on S.p.A. broker di assicur altresi di conciscere ed a sati nell'informativa Precon	iva la geblione dellare coperturale associrativ azone acrito al Registro Unico degli Merme coettare la invitaziore di responsabilità per o trattuale (allegato 3-4).	ale e degli eventuali erretri di Responsabilità Civie dari assourativi (RUI) con il numero 8000117871, olpa lleve del broker e la decadenza dat'azione di
3/05/2021		Firma:	
L'Aderente, in other agli Allegati 3 e 4 al fatferenco delle Co VASS n.40/2018	nperanza all'art. 55 del Reg Regolamento: 8) di avere i mpagnie Assocurative e del	plamento IVASIS n. 40 del 2/8/2018, dichiara o troevino il testo contratuale della polizza che in la agenzia con cui Aon ha in essare o meno au	I: A) avere ricevuto le dicharazioni comspondenti tende sottoscrivere. C) di aver preso visione donzzazione, ai sensi dell'Art, 65 dei Regolamento
3/05/2021		Firma:	
0.1017110		and the second se	1. Sector sector
- Aderente, informa A 41/2018, dichiara Professionale e Turi L'Aderente dichiara conventione sotos maritesta la propria	do del suo dotto di riceversi di aver ncevuto il Set Inter una Legare della convenzioni di accettare le Constitucio i critta da i votorità in tar senso a mes	la decumentazione presontriatuale al sense di mativo (comprendente Diff. Diff. Adau-struc. Co e tottosenta da 8 Associatazione e di voter actinaccivera la Pon 9 Associatazione e di voter actinaccivera la Pon 1 Viennate da Diffusione da presente Modulo di	ell'articolo S comma 3 del Regolamento IVASS indizione di associazionen donke Polizze RC zue RCI Protessonne e ruteta Legate detta i cal testi sono disponibili preseo. In trone o preseo il sito veve assosmad.n. e Adessone.
3/05/2021		Firms:	
Concernant of the second s		Total Sciences	1. Subjective
Aderente prende s	atto di quanto disposito dall'a	et. 1901 del Codice Civile (Mancato pagamento	and property in
		나라도 가지 않는 것 같아. 것 같은 것 같아. 집에 가지 않는 것이 한 것 같아. 나라 있다. 것 같아. 나라 나라 가지 않는 것 같아.	com familiaria
3/05/2021		Firms	

PROV - PROPI ENJINEMENT INDUCT / AVAIL

Scaricare il certificato: Una volta pagato il premio

e concluse le operazioni contabili (con bonifico aspettare 48/72 ore), sarà possibile scaricare il certificato assicurativo nel seguente modo:

- Accedere nella propria area riservata;
- Cliccare sul nome e cognome riportato in alto a destra;
- Cliccare su «Area Personale»
- Cliccare infine su «Certificati», .



