



**A.N.F.**  
**Associazione Nazionale Forense**

Caro Collega,

In qualità di nuovo segretario di A.N.F., tra le varie questioni valutate, ho nuovamente considerato anche la **Convenzione R.C. Professionale** in corso con **Assita dal 1982**.

Ho verificato che, grazie ai continui aggiornamenti effettuati sulla polizza, sempre in linea con le diverse e crescenti esigenze della nostra categoria, **rimane oggi tra le migliori proposte assicurative presenti sul mercato, sia in termini qualitativi che quantitativi.**

In particolare, la **Polizza Young**, per il Giovane Avvocato, e la **Polizza del Legale** a valere per il singolo oppure per lo Studio Associato **presentano aspetti e garanzie veramente convenienti.**

Per ogni informazione puoi contattare l'**UFFICIO CONVENZIONI A.N.F.** Linee Verdi **800.23.72.20**, oppure, senza alcun impegno, inviare l'allegato modulo.

Ti ricordo che una **massiccia adesione** rafforzerà il potere contrattuale che tutti noi potremo esercitare nei confronti degli Enti assicurativi sottoscrittori della Convenzione.

Cordialità.

Roma, Novembre 2009

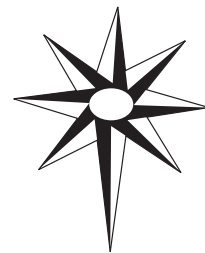
**Ester Perifano**  
Segretario Generale ANF  
*Ester Perifano*

Dal 1982 Consulente Assicurativo A.N.F.

**CONVENZIONE  
ESCLUSIVA  
ASSITA**

**A.N.F.** Associazione  
Nazionale  
Forense

www.associazionenazionaleforense.it



# NUOVA POLIZZA R.C. Professionale del **LEGALE**

A TARIFFA CONVENZIONATA

## UNICA POLIZZA *con*

- RETROATTIVITÀ ILLIMITATA
- TUTELA GIUDIZIARIA ILLIMITATA  
per vertenze civili e penali

*ed inoltre*

- FUNZIONI DI ARBITRO RITUALE E IRRITUALE
- INCARICHI GIUDIZIALI
- FATTO COLPOSO E/O DOLOSO DI COLLABORATORI,  
SOSTITUTI DI CONCETTO, PRATICANTI E DIPENDENTI
- FATTO COLPOSO DI SOSTITUTI D'UDIENZA E  
PROFESSIONISTI DELEGATI - Art. 108 cpc
- FUNZIONI DI GIUDICE TRIBUTARIO

**TARIFFA  
SPECIALE**  
per FATTURATI  
MINIMI  
e GRANDI  
FATTURATI

**e**

**GARANZIA POSTUMA ILLIMITATA - Art. 17 bis**  
a valere per tutti sinistri avvenuti in vigenza di contratto, contestati in qualsiasi momento

**N.B.**

- \* **senza impegno RICHIEDERE preventivo compilando il modulo allegato**
- \*\* **NESSUN COSTO AGGIUNTIVO per CONSULENZA e ASSISTENZA**

**info:**

[www.assita.com](http://www.assita.com)

Numero Verde  
**800-237220**

[assita@assita.it](mailto:assita@assita.it)





CONVENZIONE  
ESCLUSIVA  
ASSITA A.N.F.

Associazione  
Nazionale  
Forense



## NUOVA POLIZZA DEL LEGALE

L'Assicurando fornisce i dati necessari solo per la valutazione del rischio e resta in attesa di conoscere le condizioni per la propria copertura assicurativa. LA FIRMA DEL PRESENTE MODULO NON IMPEGNA LE PARTI ALLA STIPULAZIONE DEL CONTRATTO. Qualora il contratto venga sottoscritto, le dichiarazioni rese formeranno parte integrante della polizza di assicurazione ai fini degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile. L'Assicurando dichiara pertanto che i dati forniti rispondono a verità e dichiara altresì di non aver sottaciato informazioni relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio e conferma che alla data di compilazione del presente modulo NON ha notizia e NON è a conoscenza di circostanze o situazioni che potrebbero determinare nei suoi confronti, ovvero nei confronti dei collaboratori dei quali si avvale, richieste di risarcimento conseguenti allo svolgimento dell'attività professionale.

### MODULO RICHIESTA PREVENTIVO

COMPILARE, FIRMARE E INVIARE AL

FAX 02-48.01.22.95

#### 1 a) ASSICURANDO / SINGOLO PROFESSIONISTA

Cognome - Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Iscritto all'Albo\* di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

#### b) ASSICURANDO / STUDIO ASSOCIATO - denominazione

Anno di costituzione \_\_\_\_\_ N. soci \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

\* FORMULA YOUNG: neo iscritti da non più di 3 anni all'albo

#### 2 L'ASSICURANDO RICHIEDE L'ESTENSIONE A:

Attività di **ADR** (servizio di conciliazione)  Giudice di Pace  Contabile  
 Attività di **tributarista** con Visto di Conformità  Funzioni di **Sindaco - Revisore:**  Enti locali  
per n. \_\_\_\_\_ incarichi tot. emolumenti \_\_\_\_\_

#### 3 PREVISIONE FATTURATO ANNUO

(al netto di IVA e C.P. esclusi incarichi Sindacali)

Esercizio precedente:

fino a € 50.000  fino a € 100.000  
 oltre: \_\_\_\_\_ (indicare)

Previsione esercizio in corso:

fino a € 50.000  fino a € 100.000  
 oltre: \_\_\_\_\_ (indicare)

#### 4 MASSIMALI €

250.000  500.000  1.000.000  1.500.000  2.000.000  \_\_\_\_\_

#### 5 POLIZZE IN CORSO O ANNULLATE

Ha polizze in corso per il medesimo rischio?  NO  SI Compagnia \_\_\_\_\_  
Massimale \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_  
 Sono state annullate polizze R.C. Professionale?  NO  SI Quando? \_\_\_\_\_  
Da quale Compagnia? \_\_\_\_\_  
Per quali motivi? \_\_\_\_\_

#### 6 SINISTRI

NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI: sono state rivolte all'Assicurando richieste di risarcimento per danni imputabili a una sua responsabilità professionale?  NO  SI Importo \_\_\_\_\_  
Dettagliare \_\_\_\_\_

Desidera ricevere il preventivo tramite:  e-mail  fax  posta

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Assicurando \_\_\_\_\_

Numero Verde  
**800-237220**

**www.assita.com assita@assita.it**

Con riferimento alla normativa per la tutela del trattamento dei dati personali (D.Lgs. 193/2003) si precisa che Assita tratterà i dati personali contenuti nel presente modulo in modo riservato ed al solo fine di poter predisporre la proposta assicurativa. Essi non verranno in ogni caso fatti conoscere a terzi. Nel caso di sottoscrizione della polizza, questa sarà accompagnata da specifica informativa e correlata richiesta di manifestazione di consenso al trattamento dei dati.