

Allegato all'adesione annuale UOI

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____

Residente a _____ alla via _____ n. ____ CAP _____

Professione _____, _____

Dichiara

contestualmente all'adesione volontaria all'associazione UOI (Unione Osteopati Italiani), di voler sottoscrivere la copertura assicurativa per la Tutela Legale come da convenzione UOI ARAG per il tramite della QUALITY INSURANCE SERVICES PRIVATE BROKER, con le seguenti caratteristiche:



**€ 4000,00 per caso assicurativo
con limite per anno per assicurato di € 10.000,00**

Onorari, spese e competenze del legale,
spese giudiziarie e processuali,
onorari dei periti di parte e di quelli
nominati dal Giudice, il contributo unificato.

Le garanzie sono operanti per i seguenti casi:

Difesa Penale per delitti colposi e contravvenzioni delle persone garantite in polizza in qualità di assicurati.

Difesa in procedimenti penali per delitti dolosi commessi dalle persone garantite in polizza in qualità di assicurati, nei casi di assoluzione o derubricazione del reato da doloso a colposo (ex art. 530 comma 1 c.p.p.) o nei casi in cui sia intervenuta archiviazione per infondatezza della notizia di reato o perché il fatto non è previsto dalla legge come reato. Sono esclusi i casi di estinzione del reato per qualsiasi altra causa.

Estensione territoriale In tutta **Europa** e nei **Paesi extraeuropei posti nel bacino del Mar Mediterraneo**

Il sottoscritto, inoltre, verserà Il premio annuo relativo alla copertura sopra indicata, pari a €50,00, alla segreteria amministrativa della UOI, che provvederà a regolarizzare la definizione della copertura.

_____ li _____

Firma

N.B. Si allega alla presente copia documento di riconoscimento valido e tessera sanitaria.