

Per ricevere la quietanza clicchi sul link <https://www.myinsurer.it/>  
e segua le istruzioni presenti nella pagine seguenti



# Clicca su accedi

[HOME](#) [PRODOTTI ACQUISTATI](#) [DENUNCIA SINISTRO](#) [ACCEDI](#)



## SELEZIONA IL TUO PROFILO LAVORATIVO

per vedere le polizze riservate alla tua categoria professionale.

**CERCA**

Se vuoi usufruire delle convenzioni legate al tuo Albo effettua l'accesso.

**ACCEDI**



Attiva Windows  
Passa a Impostazioni per attivare Windows.

# Se sei già registrato inserisci le tue credenziali e clicca “accedi”, oppure clicca “registrati” se sei un nuovo utente



HOME PRODOTTI ACQUISTATI DENUNCIA SINISTRO **ACCEDI**



Inserisci i tuoi dati di accesso

E-mail \*

Inserire e-mail

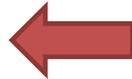
Password \*

Inserire password

**ACCEDI**

Non sei registrato? Rimedia subito!

**REGISTRATI**



Sei già registrato e non ricordi i tuoi dati?

E-mail o Codice Fiscale \*

**RECUPERA DATI**

Se sei già registrato ma non ricordi i tuoi dati di accesso, inserisci mail o codice fiscale e clicca “recupera dati”

Attiva Windows

Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Inserisci i dati richiesti, scegli una password e clicca “registrati”. Ti verrà inviata una mail con un link cliccabile per completare la registrazione.

Inserisci i tuoi dati personali

Nome \*

Numero di telefono \*

Cognome \*

E-mail \*

Sesso \* 

Password \* 0 / 25

Data di nascita \*  
9/1/2002 

-  Inserire almeno un carattere appartenente alle lettere maiuscole (da A a Z)
-  Inserire almeno un carattere appartenente ai primi 10 numeri di base (da 0 a 9)
-  Inserire almeno 6 caratteri

Città di nascita \* Provincia \*

Stato di nascita \*

Conferma Password \*

Codice Fiscale \*

**REGISTRATI**



# Completa la registrazione avendo cura di scegliere il proprio profilo lavorativo e la convenzione associata



HOME PRODOTTI ACQUISTATI DENUNCIA SINISTRO ACCEDI



## Inserisci i tuoi dati personali

Profilo lavorativo \*

Fisioterapista

Albo

Genova

Convenzione

Federazione Nazionale Ordini

Data di conseguimento laurea \*

9/1/2020

Partita IVA

PEC

Sei un dipendente?

Sei un libero professionista?

Clicca qui per aggiungere un altro profilo lavorativo

Indirizzo \*

Via Roma

N° Civico \*

1

Città \*

Genova

Provincia \*

GE

COMPLETA REGISTRAZIONE

Attiva Windows

Passa a Impostazioni per attivare Window

# Spunta la documentazione a destra per dichiarare la presa visione e clicca “accetta e continua”



HOME PRODOTTI ACQUISTATI DENUNCIA SINISTRO ACCEDI



TENUTA NEL 1995 / Via Marco Eligi Testa, 19 - 01143 Narni (TR)  
Tel +39 02 397161 - Fax +39 02 321270 / [italiana@pec.italiana.it](mailto:italiana@pec.italiana.it) - [www.italiana.it](http://www.italiana.it)  
Servizio assicurato "Benvenuti in Italiana" EDIC 101113 - [benvenuti@italiana.it](mailto:benvenuti@italiana.it)

REAL GROUP  
Agenzia Generale di Genova  
BUZZI S.A.S.  
Via Ippolito D'Aste 1 / 2  
16121 - GENOVA  
Tel. 010/565587-3-4 Fax 010/543617  
Iscrizione RUI n. A000070111  
pec: [buzzienc@pec](mailto:buzzienc@pec)

## CONSENSO ALL'INVIO ELETTRONICO DEI DOCUMENTI

Con la presente richiedo di ricevere in formato elettronico, mediante invio all'indirizzo di posta elettronica indicato sopra tutta la documentazione relativa alla mia posizione assicurativa presente e futura (polizze sottoscritte, appendici e/o variazioni, ricevute di pagamento, corrispondenza e tutto quanto è ad essi riferibile).

A tal fine rilascio con la presente apposito consenso, espressamente esteso anche agli obblighi di adeguatezza dei contratti assicurativi (questionario di adeguatezza in formato elettronico). Sarà mia premura ed obbligo informarvi tempestivamente in caso di variazione dell'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Resta inteso che il presente consenso non costituisce espressa autorizzazione all'invio di materiale promozionale, pubblicitario, commerciale ma si intende finalizzato alla gestione contrattuale della posizione assicurativa con voi intercorrente.

Dichiaro di aver preso visione dei seguenti documenti:

- Allegato 3 ↓
- Allegato 4 ↓
- Consenso invio elettronico ↓
- Modulo Privacy ↓

ACCETTA E CONTINUA

VAI ALLA LOGIN



Attiva Windows  
Passa a Impostazioni per attivarlo

# Visiona le polizze per la convenzione da te scelta cliccando “tutti i pacchetti”



[HOME](#) [PRODOTTI ACQUISTATI](#) [DENUNCIA SINISTRO](#) [IL TUO PROFILO](#) [LOGOUT](#)

Ciao

da 7.5 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO

TUTTI I PACCHETTI



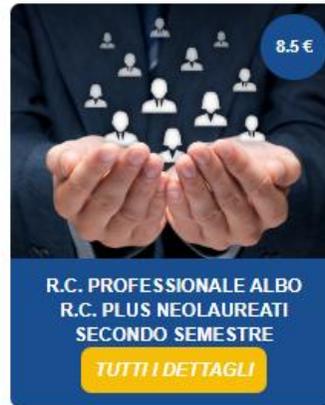
# Seleziona la polizza che hai scelto cliccando “tutti i dettagli”



7.5 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO  
R.C. BASE SECONDO  
SEMESTRE NEOLAUREATI

[TUTTI I DETTAGLI](#)



8.5 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO  
R.C. PLUS NEOLAUREATI  
SECONDO SEMESTRE

[TUTTI I DETTAGLI](#)



15 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO  
R.C. BASE PRIMO SEMESTRE  
NEOLAUREATI

[TUTTI I DETTAGLI](#)



17 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO  
R.C. PLUS NEOLAUREATI PRIMO  
SEMESTRE

[TUTTI I DETTAGLI](#)



30 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO  
R.C. BASE

[TUTTI I DETTAGLI](#)



34 €

R.C. PROFESSIONALE ALBO  
R.C. PLUS

[TUTTI I DETTAGLI](#)

# Clicca “aggiungi al carrello”

R.c. Professionale Albo R.c. Plus

34 €



Polizza R.C. n. 2019/07/6168073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capitolato.

[Visualizza i documenti](#)

Capitolato polizza r.c.



La polizza R.c. professionale contratta per il tramite della federazione degli ordini tiene indenne il Professionista, di quanto lo stesso sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile per danni involontariamente provocati a terzi nello svolgimento della professione sanitaria in cui è abilitato a norma di legge.

Il massimale indicato in fase di acquisto è individuale per ogni singolo professionista assicurato e la garanzia è operante sia per il libero professionista, che per il professionista dipendente pubblico o privato.

Art. 1. - Il rischio assicurato.

**AGGIUNGI AL CARRELLO**

**INDIETRO**



# Carica i documenti richiesti a sinistra e poi clicca “conferma polizza”.

Carrello - R.c. Professionale Albo R.c. Plus

34 €



Polizza R.C. n. 2019/07/6168073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capitolato.

**Carica i documenti**

- Modulo di adesione 
- Pagamento Iscrizione Ordine 
- Pagamento Premio Polizza 

**Visualizza i documenti**

- Capitolato polizza r.c. 

La polizza R.c. professionale contratta per il tramite della federazione degli ordini tiene indenne il Professionista, di quanto lo stesso sia tenuto a pagare quale civilemente responsabile per danni involontariamente provocati a terzi nello svolgimento della professione sanitaria in cui è abilitato a norma di legge.

Il massimale indicato in fase di acquisto è individuale per ogni singolo professionista assicurato e la garanzia è operante sia per il libero professionista, che per il professionista dipendente pubblico o privato.

Art. 1. - Il rischio assicurato.

CONFERMA POLIZZA

RIMUOVI DAL CARRELLO

Attiva Wind  
Passa a Imposta

# Attendi la verifica dei documenti e la nostra conferma



HOME **PRODOTTI ACQUISTATI** DENUNCIA SINISTRO IL TUO PROFILO LOGOUT

Ciao Mario 

## Prodotti acquistati

**POLIZZA**

**DA CONFERMARE**

*R.c. Professionale Albo R.c. Plus*

**CODICE POLIZZA: X01NUU**

Polizza R.C. n. 2019/07/6168073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capitolato.

Prezzo: € 34

Visualizza documenti



Una volta attiva, troverà in “visualizza documenti” il file “quietanza di pagamento” scaricabile

**POLIZZA** **ATTIVA**

*R.c. Professionale Albo R.c. Plus*  
**CODICE POLIZZA: X01NUU**  
Polizza R.C. n. 2019/07/6168073 cat. 2 Massimale R.C.T. 5.000.000,00 € di cui art. 3 del capitolato.  
Prezzo: € 34

Visualizza documenti 

Quietanza Pagamento 