

GUIDA PAGAMENTO TASSA ISCRZIONE ANNO 2023

ASSICURAZIONE PROFESSIONALE

VERSIONE 1 GENNAIO 2023

ACCESSO DA

https://amministrazione.alboweb.net





Indietro





| Creditore | Tipo debito | Causale | IUV | Importo |
|---|---|--|-------------------|---------|
| Federazione nazionale Ordini TSRM e PSTRP | Tassa rinnovo annuo TSRM PSTRP | Tassa di iscrizione albo professionale 2023 costi gestione | 01120000052993816 | 97,50 € |
| Totale pagamento | | | | 97,50 € |
| Codice Fiscale COMPILA CON I TUOI DATI | | | | |
| E' obbligatorio inserire l'identificativo fiscale di ch | ni effettua il versamento. | | | |
| Indirizzo E-mail | | COMPILA CON I TUOI DATI | | |
| Conferma Indirizzo E-mail | | | | |
| All'indirizzo specificato verrà inviata la quietanza | del pagamento. Attenzione: un indirizzo | o non valido impedisce la ricezione dell'e-mail. | | |
| Scegli come pagare | | | | |

PAGA ON LINE – CON CARTA DI CREDITO

PAGA PIU TARDI – PER SCARICARE IL BOLLETTINO IN FORMATO PDF



ESEMPIO BOLLETTINO



PAGAMENTO ASSICURAZIONE 1



PAGAMENTO ASSICURAZIONE 2

• COMILARE IL QUESTIONARIO

FAST QUOTE

| Indicare la professione svolta | |
|--|--|
| Tecnico Sanitario di Radiologia Medica | COMPILA CON LA TUA PROFESSIONE |
| Provincia dell'Ordine presso il quale si è iscritti | |
| Venezia | |
| 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 | |
| | |
| 5.000.000 SCEO | GLI IL MASSIMALE – 3 OPPURE 5 MLN EURO |
| 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? | SCEGLI SE ESTENDERE LA POLIZZA PER CONDIZIONE STUDIO PROFESSIONALE (+10 EURO) |

LEGGI LA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE

ADEGUATEZZA

| Informativa riguardante il cliente | ~ |
|-------------------------------------|---|
| | |
| Informativa riguardante il prodotto | ~ |

L'Aderente conferma di essere interessato a una copertura assicurativa di durata annuale con scadenza unica fissata al 31.12

di ogni anno, e che gli sono state illustrate, anche per il tran portale OneAffinity le caratteristiche essenziali, le tariffe e della polizza. -In particolare l'Aderente conferma che gli so esposti, anche per il tramite del portale OneAffinity le escl massimali, i sotto limiti, le modalità di fruizione delle garan polizza, le delimitazioni temporali, il contenuto e le delimit dell'oggetto delle garanzie -L'Aderente dichiara di aver pro delle Informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza proposta assicurativa formulatagli e ritiene la stessa con proprie esigenze di copertura assicurativa in tema di Responsabilità Civile, con riferimento all'attività Professi svolta. -L'Aderente dichiara inoltre di aver compreso i co delle Condizioni di Assicurazione relative ai contratti as dell'informativa precontrattuale dell'intermediario scari portale OneAffinity.

Si No

CONTINUA

TSRM-PSTRP RC Professionale

P0001221760

| Garanzia | Decorrenza | Scadenza | Premio netto | Imposte | Totale |
|------------------|------------|------------|--------------|---------|--------|
| RC PROFESSIONALE | 31-12-2022 | 31-12-2023 | 27,81€ | 6,19€ | 34,00€ |
| | | | | Totale | 34,00€ |

Documentazione Contrattuale

✓ Clicca qui per leggere la documentazione contrattuale

SCEGLI LA MODALITA' DI PAGAMENTO

Preventivo P0001221760

TSRM-PSTRP RC Professionale

Seleziona la modalità di pagamento:

Bonifico bancario

îîî

Pagamento digitale

La tua richiesta è stata inoltrata con successo.

La tua richiesta di emissione del preventivo P0001221760 TSRM-PSTRP RC Professionale è stata inoltrata con successo.

Per terminare l'operazione scarica le coordinate per procedere con il bonifico bancario e procedi con la firma dei documenti. La polizza verrà emessa quando il pagamento sarà riconciliato e gli eventuali documenti obbligatori consegnati firmati

Documento di bonifico

PROCEDI

Visualizza la documentazione:

Documento - proposta: Preventivo n. P0001221760

FIRMA LE POLIZZE

Seleziona la modalità di firma:

Per terminare l'operazione firma i documenti: la polizza verrà emessa quando il pagamento sarà riconciliato e gli eventuali documenti obbligatori consegnati firmati

| O Firma Digitale | Considiara | Firma Digitale La firma dei documenti sarà più semplice e veloce. |
|------------------------------------|------------|---|
| | • | Procedi con la firma dei documenti: Stai richiedendo la procedura di firma digitale per i seguenti documenti: |
| | | ₽ PDF Proposta di rinnovo |
| Firma Cartacea | | |
| | | Inserisci il tuo numero di cellulare Il numero sarà utilizzato per la validazione della Firma Digitale. Cellulare 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 |
| | | COME FUNZIONA |

il quale certificherai la firma; è consentito l'utilizzo solo di

numeri italiani.

FIRMA DIGITALE

Proposta di rinnovo

 Firmato digitalmente Ricevuto il 18/01/2023

SCARICA