

Guida per immagini alla sottoscrizione della polizza “Ammanchi di Cassa” e “RC Patrimoniale”

Una volta effettuata la registrazione al portale si potrà procedere all’acquisto della polizza.

RC Professionale
Berkshire dell'esercente
la libera professione
sanitaria

RC colpa grave
dipendenti S.S.N.
BERKSHIRE

Tutela Legale per colpa
grave + difesa penale
dipendenti SSN, dip. strutt
sanitarie private, dip. enti
pubblici

RC Poliambulatori
RC RSA
Studi Odontoiatrici

Novità

Colpa Grave e Condanna
in Solido degli esercenti
professioni sanitarie nelle
strutture private BERKSHIRE

RC colpa grave dipendenti
S.S.N.GROUPAMA

RC Ammanchi di Cassa
RC Patrimoniale Iscritti
Sindacati Bancari
ALLIANZ

Novità

Tutela Legale
UCA UIL

Trasferimento Ex
ArgoGlobal

Inserisci il codice convenzione e clicca su "Calcola un Preventivo o Rinnova"

Home Page Chi siamo Prodotti Sinistri Utente

Salve, maria paola de pascale

- Portfolio
- I Miei Ordini
- I Miei Preventivi
- I Miei Sinistri
- Dati Utente
- Cambia Email/Username
- Cambia Password

SINDACATI BANCARI RC AMMANCHI DI CASSA RC PATRIMONIALE ALLIANZ

Calcola un Preventivo o Rinnova Condizioni di Polizza DIP

DIPA Modulo Denuncia

Codice di convenzione (se posseduto)

ⓘ

Scheda tecnica del prodotto

ASSICURATO	Quadri impiegati, commessi e ausiliari delle Aziende di Credito e Finanziarie e/o similari.
-------------------	---

Inserisci "FABI" nel campo sindacato e la banca di appartenenza (es. BPER BANCA)

Home Page	Chi siamo	Prodotti	Sinistri	Utente
-----------	-----------	----------	----------	--------

Salve, maria paola de pascale

[Portfolio](#)

[I Miei Ordini](#)

[I Miei Preventivi](#)

[I Miei Sinistri](#)

[Dati Utente](#)

[Cambia Email/Username](#)

[Cambia Password](#)

SINDACATI BANCARI
RC AMMANCHI DI CASSA
RC PATRIMONIALE
ALLIANZ

Intermediario emittente: Bucchioni's Studio Sas
Intermediario proponente: BOZZANO LOMBARDI

1-Descrizione del rischio	2-Configurazione del prodotto	3-Riepilogo	4-Quotazione
---------------------------	-------------------------------	-------------	--------------

Sindacato

Banca di appartenenza

[Inserisci](#)



Compila il questionario indicando le coperture di Tuo interesse selezionando obbligatoriamente i punti 6, 7 e 8. **Se è la prima volta che ti registri sul sito di Bucchioni's Studio** ricordati di spuntare 7. **"Nuovo Aderente"**. Solo nel caso in cui tu ti fossi registrato già negli anni passati spunta 8: **"Rinnovo"**

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

1. Lei è interessato a stipulare una polizza a copertura del rischio:

- Ammanchi di Cassa
 RC Patrimoniale
 Ammanchi di Cassa + RC Patrimoniale

2. La sua esigenza deriva da

- Obblighi di legge Libera scelta

3. La sua esigenza di protezione deriva da una necessità di carattere:

- Professionale Personale

4. Quali sono i principali obiettivi di protezione

- Patrimonio Beni Persone

5. Hai già in corso un'altra polizza assicurativa che soddisfa gli obiettivi di cui sopra

- SI NO

6. Il sottoscritto assicurato dichiara di aver risposto in modo completo e veritiero alle domande per la valutazione del contratto. In considerazione delle informazioni raccolte ai sensi del decreto legge 21/05/2018 n. 68 e con particolare riferimento ai regolamenti IVASS 39, 40 e 41 del 2018 e del provvedimento 76/2018 il contratto proposto risulta adeguato alle esigenze assicurative dell'Assicurato. L'Assicurato, valutata la tipologia di contratto proposta, il premio, le franchigie e gli scoperti che rimangono a carico dello stesso, la durata del contratto ed in generale tutti gli elementi fondamentali che costituiscono il contratto stesso, dichiara di voler accettare la proposta assicurativa e di voler sottoscrivere il contratto in quanto adeguato alle Sue esigenze.

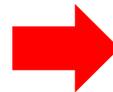
7. NUOVO ADERENTE

8. RINNOVO

Spunta tutti i consensi nel riquadro "Informativa" e procedi

Informativa

- Confermo di aver preso visione del Regolamento IVASS [n.40 del 2 agosto 2018](#)
- Desidero ricevere la documentazione ai sensi del Regolamento IVASS n.40 del 2 Agosto 2018 su supporto durevole
- Confermo che nel caso volessi ricevere la documentazione su supporto cartaceo dovrò contattare il Customer Care al numero 0187/280122 o inviare email a info@bucchioniassicurazioni.it
- Confermo di aver preso visione dell'informativa privacy (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/03 "Codice Privacy" e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 "GDPR").- [Informativa privacy](#)
- Confermo di aver preso visione degli [Allegati 3, 4, 4bis, 4ter](#)
- Confermo di aver preso visione del [Dip](#) e del [Dip Aggiuntivo](#)



Avanti

Seleziona l'opzione che Ti è più congeniale, spunta la conferma di presa visione della documentazione e premi "Avanti"

1-Descrizione
del rischio

2-Configurazione
del prodotto

3-Riepilogo

4-Quotazione

Seleziona una delle opzioni disponibili

#	Nome	Massimale Ammanchi	Limite Indennizzo Ammanchi	Massimale Patrimoniali	Limite Indennizzo Patrimoniali	Premio dal 1/1 al 31/12
<input type="checkbox"/>	B1			75.000,00 €	25.000,00 €	10,00 €
<input type="checkbox"/>	B2			50.000,00 €	50.000,00 €	30,00 €
<input checked="" type="checkbox"/>	B3			100.000,00 €	100.000,00 €	38,00 €
<input type="checkbox"/>	B4			250.000,00 €	250.000,00 €	85,00 €
<input type="checkbox"/>	B5			500.000,00 €	500.000,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/>	B6			750.000,00 €	750.000,00 €	135,00 €
<input type="checkbox"/>	B7			1.000.000,00 €	1.000.000,00 €	170,00 €
<input type="checkbox"/>	B8			2.000.000,00 €	2.000.000,00 €	245,00 €

Confermo di aver preso visione della [documentazione precontrattuale e contrattuale](#)

Indietro

Avanti

A questo punto Ti verrà proposto il riepilogo delle scelte effettuate. Se sono corrette premi "Calcola il prezzo"

SINDACATI BANCARI

RC AMMANCHI DI CASSA

RC PATRIMONIALE

ALLIANZ

Intermediario emittente: Bucchioni's Studio Sas

Intermediario proponente: BOZZANO LOMBARDI

1-Descrizione
del rischio

2-Configurazione
del prodotto

3-Riepilogo

4-Quotazione

Periodo Assicurativo

dal 31/12/2023 al 31/12/2024

Descrizione del rischio

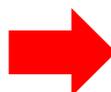
Sindacato

Sindacato	Banca
FABI	BPER BANCA

Desidero ricevere la documentazione ai sensi del Regolamento IVASS n.40 del 2 Agosto 2018 su supporto durevole.

Polizza Allianz Bancari

	Mass. Ammanchi	Lim. Indennizzo Ammanchi	Mass. Patrimoniali	Lim. Indennizzo Patrimoniali
B3			100.000,00 €	100.000,00 €



Calcola il prezzo

Se il premio e i dati inseriti sono corretti proedi all'acquisto della polizza

RC PATRIMONIALE

ALLIANZ

Intermediario emittente: Bucchioni's Studio Sas

Intermediario proponente: BOZZANO LOMBARDI

1-Descrizione
del rischio

2-Configurazione
del prodotto

3-Riepilogo

4-Quotazione

Premio totale: 38,00 €

(Il premio è comprensivo di tasse governative per 6,92 €)

Decorrenza: 31/12/2023

Scadenza: 31/12/2024

Descrizione del rischio

Sindacato

Sindacato	Banca
FABI	BPER BANCA

Desidero ricevere la documentazione ai sensi del Regolamento IVASS n.40 del 2 Agosto 2018 su supporto durevole.

Polizza Allianz Bancari

	Mass. Ammanchi	Lim. Indennizzo Ammanchi	Mass. Patrimoniali	Lim. Indennizzo Patrimoniali
B3			100.000,00 €	100.000,00 €

Prima di salvare o acquistare il presente preventivo si prega di verificare che tutti i dati fin qui inseriti siano corretti.

Indietro

Salva il preventivo

Acquista



Ti verrà proposto di acquistare con carta di credito o bonifico bancario. Seleziona l'opzione desiderata e prosegui. In questo esempio ti mostriamo l'iter del pagamento tramite bonifico bancario

Acquista

Intermediario proponente: BOZZANO LOMBARDI

Intermediario emittente: Bucchioni's Studio Sas

Premio totale: 38,00 €

Scelta modalità di pagamento:

Carta di credito



Bonifico bancario

N.B. :selezionando bonifico, perché la copertura abbia effetto dovrà essere effettuato entro 7 giorni dalla data di registrazione utilizzando causale e IBAN generati dal sistema e riportati sul modulo bonifico.

Polizze del package

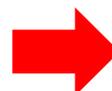
Polizza Allianz Bancari

	Mass. Ammanchi	Lim. Indennizzo Ammanchi	Mass. Patrimoniali	Lim. Indennizzo Patrimoniali
B3			100.000,00 €	100.000,00 €

Premio Totale:

38,00 € (comprensivo di tasse governative per 6,92 €)

Indietro



Pagamento

Ad acquisto effettuato ti verrà proposta questa schermata.

OPERAZIONE EFFETTUATA CON SUCCESSO

L'Acquisto è andato a buon fine. E' possibile consultare il prodotto acquistato sulla Sua pagina personale o cliccando [qui](#). La informiamo che a breve riceverà una mail di conferma di avvenuto acquisto completa delle coordinate bancarie su cui effettuare il bonifico entro 7 giorni dall'avvenuto acquisto. Per le adesioni dopo il 31/12, la decorrenza avrà copertura dalle ore 24 del giorno dell'avvenuto pagamento.

Grazie per averci scelto !

Diritto di ripensamento

L'assicurato che ha aderito alla polizza convenzione ha la facoltà di esercitare il diritto di ripensamento inviando comunicazione scritta alla Bucchioni's Studio Sas entro il 14° giorno successivo alla data di ordine bonifico.

In caso di esercizio del diritto di ripensamento, l'assicurato ha diritto alla restituzione del premio corrisposto, escluse le imposte governative.

La comunicazione deve essere inviata a mezzo fax al numero 0187 575808 allegando copia del bonifico effettuato e tutti gli estremi di identificazione dell'assicurato.

Riceverai una mail con in allegato il modulo di sottoscrizione da datare e firmare che dovrai inviare alla casella di posta indicata BANCARI@BUCCHIONIASSICURAZIONI.IT. E se hai optato per bonifico bancario nella mail troverai le coordinate bancarie per effettuare il pagamento del premio. Presta attenzione nel riportare esattamente la causale che ti verrà indicata.

Bucchioni's Studio Sas - Notifica Ordine n.BUC2023129641 Posta in arrivo x

bucchionistudio@bucchioniassicurazioni.it
a me, ordinibancari, bozzanolombardi ▾

Questo è un messaggio automatico di conferma per l'acquisto effettuato tramite BOZZANO LOMBARDI. Si prega di verificare le informazioni sotto riportate.

Premio: 38,00 €

Sindacato	Banca
FABI	BPER BANCA

Intermediario: BOZZANO LOMBARDI

RC Ammanchi Cassa - RC Patrimoniale (Allianz)

Dettagli Polizza

Mass. Ammanchi	Lim. Ind. Ammanchi	Mass. Patrimoniali	Lim. Ind. Patrimoniali
		100.000,00 €	100.000,00 €

Vorrà effettuare il seguente bonifico bancario entro e non oltre 7 giorni dalla data della presente email

- BENEFICIARIO: Bucchioni's Studio Sas
- IBAN: IT16Q0333210700000000612509
- CAUSALE: BUC2023-██████████
- IMPORTO: 38,00 €

PER EVITARE DISGUIDI NELL'ATTIVAZIONE DELLA COPERTURA RICHIESTA, SI RACCOMANDA DI RIPORTARE SUL MODULO DI BONIFICO BANCARIO LA CAUSALE ESATTAMENTE COME SU INDICATA IL MODULO DI ADESIONE ALLEGATO DOVRA' ESSERE DATATO E FIRMATO E RESTITUITO ALLA MAIL BANCARI@BUCCHIONIASSICURAZIONI.IT

Per vedere l'acquisto, è possibile farlo [sul nostro sito](#).

Cordiali saluti

Bucchioni's Studio Sas