



**WillisTowersWatson** 

### INFORMATIVA

**Ai sensi dell'art.10, comma 4 della Legge 8 marzo 2017 n. 24**

In base a quanto disposto dalla legge 8 marzo 2017 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", si rende nota la copertura assicurativa per la Responsabilità Civile verso Terzi e Operatori (RCT/O) e le peculiarità organizzative di presa in carico e gestione aziendale delle richieste di risarcimento del modello regionale.

La Regione del Veneto ha adottato una procedura di gestione delle richieste di risarcimento e una modalità di copertura del rischio per tutte le aziende afferenti al Servizio Sanitario Regionale che prevede:

- una gestione delle richieste di risarcimento tramite Uffici Centrali di Gestione Sinistri e Comitati di valutazione aziendali, per gli eventi inferiori alla soglia in *Self Insurance Retention*;
- una gestione delle richieste di risarcimento tramite Uffici Centrali di Gestione Sinistri e Comitati di valutazione aziendali condivisa con la Compagnia assicurativa per la quota sopra la soglia *SIR*;
- una copertura dei risarcimenti rientranti nel livello di "self insurance retention" (SIR) a carico delle Aziende;
- una copertura della parte di risarcimenti superiore al livello di "self insurance retention" (SIR) tramite la stipula di una polizza assicurativa comune a tutte le Aziende, come da prospetto riepilogativo.

Per maggiori chiarimenti può essere contattata direttamente l'Azienda:

**Azienda ULSS n.6 Euganea**

**Ufficio Assicurazioni**

Tel. 049/8211567-4123 - Fax 049/8214027 – e-mail:

ufficio.assicurazioni.ulss16@aulss6.veneto.it

Tel.049/9424004-006-fax 049 9424014- e-mail: affari\_legali@aulss6.veneto.it

WillisTowersWatson 

SCHEMA CONDIZIONI DI POLIZZA

Parametri	Polizza RCT/O n. 2015RCG00100-642148 – Berkshire Hathaway
<b>Informazioni Generali</b>	<p><b>Compagnia Assicuratrice : Berkshire Hathaway Int. Ltd</b> Rating Standard &amp; Poor : AA</p> <p><b>Contraente:</b> Regione Veneto – Area Sanità e Sociale per conto delle Aziende Sanitarie e dell'IRCCS IOV della Regione Veneto.</p> <p><b>Durata della Polizza:</b> 31/12/2015 – 31/12/2018</p>
<b>Attività Assicurata</b>	<p>L'assicurazione è prestata per il rischio di responsabilità civile derivante ai sensi di legge all'Azienda/Assicurato in relazione allo svolgimento delle attività istituzionali e competenze previste e/o consentite e/o delegate da leggi, regolamenti o altri atti amministrativi e delle attività accessorie, complementari, connesse e collegate, preliminari e conseguenti alle principali, nessuna esclusa né eccettuata; attività comunque e ovunque svolte, anche avvalendosi di strutture di terzi, e/o affidando a terzi l'utilizzo di proprie strutture, e/o svolgendo attività anche a favore di utenti di strutture di terzi, comprese tutte le attività e i servizi che in futuro possano essere espletati, anche in forma di consorzi o società miste, anche quelli di carattere, tecnico, amministrativo, sociale, culturale e assistenziale.</p> <p>A titolo esemplificativo, ma non esaustivo, sono compresi in garanzia l'esercizio di ospedali, comprese le sedi distaccate, ambulatori, di centri per il recupero e l'inserimento lavorativo di soggetti con handicap, anche mentali e tossicodipendenti, centri di educazione psicomotoria, distretti socio-sanitari ecc.</p>
<b>Soggetti Assicurati</b>	Il soggetto il cui interesse è tutelato dall'assicurazione e pertanto:

WillisTowersWatson 

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'Azienda;</li> <li>• il Direttore Generale, anche in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda, il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario, il Direttore dei Servizi Sociali e dalla Funzione Territoriale;</li> <li>• i componenti del Comitato Etico di ciascuna Azienda;</li> <li>• tutti i dirigenti, i funzionari e i dipendenti della Azienda e tutti i soggetti anche non dipendenti che partecipano, a qualsiasi titolo, alle attività della Azienda.</li> </ul>
<b>Definizione di Sinistro</b>	<p>Il ricevimento da parte dell'Azienda/Assicurato di una richiesta scritta di risarcimento nei suoi confronti.</p> <p><b>Definizione di Richiesta di Risarcimento</b></p> <p>Dopo la decorrenza della polizza, per Richiesta di risarcimento si intende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- qualsiasi citazione in giudizio o chiamata in causa o altra comunicazione scritta con la quale il terzo avanza espressa richiesta di essere risarcito;</li> <li>- la comunicazione ai sensi dell'art. 8 primo comma del D.lgs. 4 marzo 2010 n. 28 e s.m.i. della domanda di Mediazione;</li> <li>- il provvedimento di accertamento tecnico preventivo ai sensi degli artt. 696 e 696 bis del Codice di Procedura Civile in relazione a danni per i quali è prestata l'Assicurazione, oppure la costituzione di parte civile nell'ambito di un procedimento penale.</li> </ul>
<b>Massimale per sinistro RCT/RCO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Massimale per sinistro RCT/O: € 15.000.000,00</li> <li>- Massimale aggregato annuo per Azienda: € 30.000.000,00</li> <li>- Massimale Aggregato complessivo di polizza: € 60.000.000,00</li> </ul>
<b>Franchigie e Scoperti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- SIR (<i>Self Insurance Retention</i>) per ogni sinistro RCT: € 500.000,00</li> <li>- Ulteriore Franchigia per sinistro: € 500.000,00 fino a un limite aggregato massimo per tutta la polizza Convenzione di € 15.000.000,00</li> </ul>
<b>Retroattività</b>	01/01/2006


**WillisTowersWatson**

<b>Principali Estensioni di Garanzia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Raccolta, distribuzione ed utilizzazione del sangue;</li> <li>• Sperimentazioni Cliniche autorizzate</li> <li>• Somministrazione medicinali</li> <li>• Esercizio laboratori chimici e di analisi</li> <li>• Uso di apparecchi medicali</li> <li>• Esercizio di farmacie</li> <li>• Rc inquinamento</li> <li>• RC Personale e Professionale</li> </ul>
<b>Principali Esclusioni</b>	<p>Le richieste di risarcimento :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• che fossero già <b>note</b> all'Assicurato prima della data di effetto di questa assicurazione, anche se mai denunciate a precedenti assicuratori;</li> <li>• causate da <b>furto</b>;</li> <li>• che abbiano origine o siano connesse con l'<b>uso di amianto o muffe tossiche</b> da parte dell'Assicurato o dall'esistenza di tali materiali negli stabilimenti dell'Azienda;</li> <li>• conseguenti ad atti di <b>terrorismo</b>, atti di sabotaggio e atti di guerra;</li> <li>• cagionati da macchine, merci, prodotti, fabbricati, lavorati, imballati, distribuiti o messi in vendita dall'Assicurato <b>dopo che siano stati consegnati a terzi</b>;</li> <li>• derivanti da violazione del civile rapporto con i terzi e/o con i dipendenti e collaboratori (ogni forma di discriminazione o persecuzione, <b>mobbing</b>, molestie, violenza o abusi sessuali e simili);</li> <li>• che abbiano origine da responsabilità acquisite in base a un contratto <b>che esula dalle attività istituzionali dell'ente stesso</b>, che altrimenti non sorgerebbero in assenza di tale contratto.</li> </ul>
<b>Responsabilità Personale e Professionale</b>	<p>La copertura assicurativa comprende la responsabilità personale e professionale di:</p> <p>Dipendenti appartenenti all'area della "dirigenza medica e veterinaria" e della "dirigenza sanitaria, professionale,</p>