

**QUESTIONARIO RICHIESTA PROPOSTA da inviare a [usppi@todarobroker.it](mailto:usppi@todarobroker.it)**

<b>Titolo *</b>	<b>Nome e Cognome*</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Email *</b>	<b>Numero di Telefono *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Indirizzo *</b>	<b>Città *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Provincia *</b>	<b>CAP *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>P.IVA</b>	<b>Codice Fiscale *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data iscrizione all'albo *</b>	<b>N° iscrizione all'albo *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Precedenti Assicurazioni? SI NO      Data Scadenza \_\_\_\_\_

Sinistri negli ultimi 5 anni? SI NO - Se SI fornire indicazioni esauritive su foglio aggiuntivo

**INFORMAZIONI PROFESSIONALI**

<b>Inquadramento attività *</b>	<b>Struttura *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tipologia attività \***

<b>Specializzazione</b>	ATTI INVASIVI    SI    NO
<input type="text"/>	INTERVENTI CHIRURGICI    SI    NO
<input type="text"/>	IMPLANTOLOGIA DENTALE    SI    NO
	SPECIALIZZANDO/TIROCINANTE    SI    NO

<b>Massimale</b>			<b>Retroattività</b>			
€250.000	€500.000	€ 750.000	0 anni	1 anno	2 anni	3 anni
€1.000.000	€ 1.500.000	€ 2.000.000	5 anni	10 anni	ILLIMITATA	
€ 2.500.000	€ 3.000.000	€ 5.000.000				

**Note / Commenti**

TUTELA DEI DATI PERSONALI - Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati comuni e sensibili.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_