

ASCA-Services

- offre la possibilità di assicurarvi a condizioni vantaggiose
- i prodotti d'assicurazione sono concepiti per l'attività e lo studio del terapeuta

<input type="checkbox"/> Assicurazione Responsabilità Civile Professionale (ref: Mrcpro)	
<input type="checkbox"/> Copertura con le seguenti estensioni incluse	
- Somma per danni a corporali e materiali	Fr. 5'000'000.--
- Protezione giuridica nella procedura penale	Fr. 500'000.--
- Spese di richiamo per mezzo dei media	Fr. 100'000.--
- Rinuncia alla riduzione in caso di negligenza grave (secondo le condizioni)	
Premio annuo incluso bollo federale (indicativo)	Fr. 255.40
<input type="checkbox"/> con copertura suppl. "Danni patrimoniali in seguito a violazione della protezione dei dati"	
Premio annuo incluso bollo federale (indicativo)	Fr. 307.90
Franchigia	Fr. 500.--
<i>Possibilità di uno sconto se abbinata con l'assicurazione di beni materiali-inventario (ref: Mchose)</i>	
<input type="checkbox"/> Protezione giuridica	
Possiamo offrirvi un'assicurazione protezione giuridica più ampia presso una società specializzata. Il premio annuale per la protezione giuridica professionale è circa di Fr. 500.-	
Indicazioni obbligatorie (se desiderato)	<input checked="" type="checkbox"/> Somma annuale del salario AVS Fr. <input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Cifra d'affari annuale Fr. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PG impresa « small business »	<input type="checkbox"/> con circolazione <input type="checkbox"/> senza circolazione
<input type="checkbox"/> PG privata « classic »	<input type="checkbox"/> con circolazione <input type="checkbox"/> senza circolazione
<input type="checkbox"/> Assicurazione di beni materiali – inventario dello studio (ref: Mchose)	
<ul style="list-style-type: none"> • Incendio, acqua, furto con scasso <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inventario totale a nuovo: Somma d'assicurazione Fr. <input type="text"/> <li style="text-align: right;">esempio: Fr. 20'000.-- <li style="text-align: right;">circa Fr. 150.-- Premio annuo senza bollo federale (indicativo) • Proprietà di terzi e spese - cose mobili affidate, non noleggiate o in leasing - effetti degli ospiti <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sì – 10 % della somma d'assicurazione esempio: Fr. 2'000.- <li style="text-align: right;">circa Fr. 10.-- Premio annuo senza bollo federale (indicativo) <input type="checkbox"/> sì – altra somma da assicurare Fr. <input type="text"/> • Rottura vetri e WC-lavabo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sì – minimo Fr. 3'000.-- <li style="text-align: right;">circa Fr. 70.-- Premio annuo senza bollo federale (indicativo) <input type="checkbox"/> sì - somma più alta da assicurare Fr. <input type="text"/> • <input type="checkbox"/> Perdita di guadagno – interruzione d'esercizio in caso d'incendio <ul style="list-style-type: none"> Cifra d'affari annuale Fr. <input type="text"/> 	

<input type="checkbox"/> Assicurazione perdita di salario in caso di malattia (ref: Msana)	
Indicazioni obbligatorie (se desiderato) scegliere un'opzione	<input type="checkbox"/> Indennità giornaliera Reddito annuo secondo AVS (o reddito previsto per nuova attività) Fr. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> termine d'attesa "normale" 30 giorni <input type="checkbox"/> termine d'attesa "libera scelta" 60 o 90 giorni <input type="text"/> - Tasso d'indennità 80% del reddito annuo - Durata delle prestazioni 730 giorni, meno il termine d'attesa - Limite età d'entrata 50 anni
<input type="checkbox"/> Assicurazione indennità giornaliera in caso d'infortunio (ref: Msana)	
Indicazioni obbligatorie (se desiderato) Opzionale Opzionale Opzionale	<input type="checkbox"/> Indennità giornaliera termine d'attesa 14 giorni Reddito annuo secondo AVS (o reddito previsto per nuova attività) Fr. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Capitale in caso di decesso Fr. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Capitale in caso di invalidità Fr. <input type="text"/> <input type="checkbox"/> "Spese di cura in caso d'infortunio" – è un supplemento alla cassa malati
<input type="checkbox"/> ASSICURAZIONE E PREVIDENZA secondo 3° pilastro Assicurazione risparmio evolutiva (risparmio con rendita d'incapacità di guadagno e/o capitale di decesso e/o liberazione del premio in caso d'incapacità di guadagno)	
Indicazioni obbligatorie (se desiderato)	altezza <input type="text"/> cm peso <input type="text"/> kg Ha fumato negli ultimi 5 anni? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Opzione obbligatoria	<input type="checkbox"/> Previdenza per la pensione, somma mensile di risparmio (min. Fr. 100.--) Fr. <input type="text"/>
OPZIONI (obbligatorio sceglierne almeno una)	
Opzionale	<input type="checkbox"/> Rendita annuale in caso di <u>invalidità</u> (complemento al AI) Fr. <input type="text"/> <i>normalmente il 50% del reddito annuo secondo AVS oppure importo a scelta</i> Periodo d'attesa: <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni
Opzionale	<input type="checkbox"/> Capitale in caso di <u>decesso</u> Fr. <input type="text"/>
È integrata nelle nostre offerte	<input checked="" type="checkbox"/> Liberazione dal pagamento dei premi in caso d'incapacità lavorativa (<u>invalidità</u>) <i>In caso di incapacità di guadagno della persona assicurata in seguito ad una malattia o un infortunio, la compagnia di assicurazione continuerà a pagare i premi.</i>

Tutti i riferimenti, prodotti e premi sono indicativi e possono essere soggetti a variazioni.

Desidero l'offerta indicata

Indirizzo privato = indirizzo di corrispondenza (deve essere in Svizzera)		
<input type="checkbox"/> Signor* <input type="checkbox"/> Signora*		RCC. N.* <input type="text"/>
Cognome:* <input type="text"/>	Nome:* <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> non ancora affiliato ASCA
Indirizzo:* <input type="text"/>		
CAP:* <input type="text"/>	Località:* <input type="text"/>	Cantone:* <input type="text"/>
Tel/cellulare: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>	
Data di nascita:* <input type="text"/>	Indipendente dal:* <input type="text"/>	
Per assicurare un'altra persona indicate di nuovo gli stessi dati.		
Indirizzo professionale		
Studio: <input type="text"/>	Indirizzo: <input type="text"/>	
CAP: <input type="text"/>	Località: <input type="text"/>	Cantone: <input type="text"/>
Terapie praticate *:	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
	5. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>

***campi obbligatori:** è possibile ottenere un'offerta solamente se questi campi sono compilati !
Indicare con una crocetta le coperture desiderate e inserire gli importi da assicurare.

ASCA-Services ha concluso un contratto di servizio con la ditta **brilsor SA** (Broker reg 23428) per l'elaborazione delle offerte e la gestione dei contratti.

Con la sottoscrizione del presente modulo acconsento la ditta **brilsor SA** al trattamento delle incombenze relative alla presente richiesta.

Data:

Per informazioni: Clientela: ASCA Services



Brilsor SA – via Concordia 12 – 6900 Lugano
e-mail: willy.brunner@asca.ch e info@brilsor.ch
Tel 091 971 52 82
Fax 091 971 56 47

BRILSOR SA
REF. ASCA Services
Via Concordia 12
6900 Lugano

Questo formulario è disponibile anche sul sito www.asca.ch

Inviare questo formulario all'indirizzo sottostante.