

Egregio signore
dott. RICCARDO CAPOZZI
VIA SATRICO 53
00183 ROMA RM

ATTESTATO DI COPERTURA

**Assicurazione Responsabilità Civile Terzi e Professionale,
Spese legali e Infortuni**

Confermiamo che è per Lei operante la copertura di Responsabilità Civile Terzi e Professionale / Spese Legali e Infortuni contratta dalla *Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani* per i suoi soci.

I termini delle coperture prestate sono i seguenti:

Compagnia	Allianz S.p.A., Milano	
Contraente	Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani, Roma	
Assicurato	dott. RICCARDO CAPOZZI	Cod. Fisc. CPZR58C27H501R
Attività	psicologo / psicoterapeuta	
Periodo di copertura	dal 31/10/2014 al 31/10/2015	

Rischi assicurati

A. Rc Terzi e Professionale / Spese legali, Polizza n. 75713132

- **Tipo attività** libera professione / volontariato / dipendente con attività extra-moenia
- **Massimale Rc** euro 2.000.000 per evento / periodo
- **Massimale Spese legali** euro 25.000 per caso

B. Infortuni, Polizza n. 63378178

- **Tipologia copertura** professionali ed extra-professionali (24 ore)
- **Capitali infortuni** morte euro 100.000 / invalidita' permanente euro 130.000

Premio versato (oltre quota associativa)

- **Rc** euro 37,00
- **Infortuni** euro 76,00

Condizioni Come da estratti in possesso dell'assicurato.

Roma, 16/10/2014

Il Presidente
Dott. Aldo Calderone

