



INSURANCE
Academy

***La nuova
Responsabilità Sanitaria
e la sua assicurabilità***

La Legge Gelli in attesa dei Decreti Attuativi

MILANO - Martedì 18 Luglio 2017 Ore 9.00



Università degli Studi di Milano
Aula Magna - Istituto di Medicina Legale
Via Luigi Mangiagalli, 37 - 20133 Milano

CORSO DI FORMAZIONE

RESPONSABILITÀ SANITARIA E COPERTURE ASSICURATIVE

Corso riservato ad inviti

4 ore di Formazione per Intermediari Assicurativi

Per iscrizioni www.insuranceacademy.it - www.underwriting.it - www.sicuramed.it

Per informazioni 02.87.15.84.13 – 392.89.54.317



Med Mal Risk
www.medmalrisk.it



PROGRAMMA

- **Ore 9.00 – 9.15**
SALUTI E PRESENTAZIONE DEL CORSO
Dott. Attilio Steffano
Broker di Assicurazioni CEO di Assimedici Srl
- **Ore 9.15 – 9.30**
LEGGE 24/2017 Il Saluto dell'Autore
On. Federico Gelli
- **Ore 9.30 – 10.00**
LO SPIRITO DELLA LEGGE GELLI
Avv. Maurizio Hazan
Studio Legale Taurini & Hazan - Milano
- **Ore 10.00 – 10.30**
LA NUOVA RESPONSABILITÀ IN SANITÀ DOPO LA LEGGE GELLI
Avv. Filippo Martini
Studio Legale MRV - Milano
- **Ore 10.30 – 11.00**
IL "NUOVO" RUOLO DELLA MEDICINA LEGALE
Prof. Umberto Genovese
Coordinatore Laboratorio Responsabilità Sanitaria - UNIMI
- **Ore 11.00 – 11.30 INTERVALLO**
- **Ore 11.30 – 12.30**
**DOPO LA LEGGE GELLI OPERATIVITA' DELL'OBBLIGO ASSICURATIVO
E LE SOLUZIONI DEL MERCATO**
Dott. Attilio Steffano
Broker di Assicurazioni CEO di Assimedici Srl
- **Ore 12.30 – 13.30**
Q&A - SPAZIO ALLE DOMANDE

Dalle 14.00 sarà possibile partecipare previa iscrizione ad una presentazione della piattaforma di preventivazione ed emissione delle coperture assicurative per i sanitari gestite da UA Underwriting Agency e da SICURAMED



La nuova Responsabilità Sanitaria e la sua assicurabilità
La Legge Gelli in attesa dei Decreti Attuativi.

Milano - Martedì 18 Luglio 2017 Ore 9.00

Università degli Studi di Milano

Aula Magna Istituto di Medicina Legale Via Luigi Mangiagalli, 37 - 20133 Milano

Corso di Formazione - 4 ore di Formazione per Intermediari Assicurativi

SCHEDA DI ISCRIZIONE da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**

o via e-mail info@insuranceacademy.it per iscrizioni online www.insuranceacademy.it

Per informazioni 02.87.15.84.13 – 392.89.54.317

Titolo PROF. AVV. DOTT. SIG./SIG.RA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita | | / | | / | | | |

Cellulare _____ Email _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

Ragione Sociale Azienda / Ente _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapiti corrispondenza preferiti Personali Azienda/Ente

Sezione dedicata agli INTERMEDIARI ASSICURATIVI

RICHIEDO ORE FORMATIVE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI

Iscritto alla Sez. _____ del RUI N. _____ In data | | / | | / | | | |

Intermediari per cui opera: (riservato agli intermediari iscritti in sezione E del RUI)

Rag. Soc. _____ Iscritto alla Sez. A B del RUI N. _____

Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI

Professione _____

ISCRIZIONE AL CONVEGNO

Ospite di Insurance Academy

Ospite di Med Mal Risk

Ospite di UA Underwriting Agency

Ospite di ASSIMEDICI

ISCRIZIONE ALLA PRESENTAZIONE DELLA PIATTAFORMA DI PREVENTIVAZIONE/EMISSIONE

SICURAMED/Nobis

UA Underwriting Agency Ag. AM Trust

Data _____

Firma _____