



## OFFRE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE



### PRÉSENTATION

Votre profession médicale implique d'importantes responsabilités et des risques importants. Il est donc obligatoire de souscrire à une assurance Responsabilité Civile Professionnelle et ce afin de se couvrir contre les aléas pouvant toucher votre activité professionnelle.

Le chirurgien-dentiste, comme dans d'autres corps de métiers, doit s'assurer efficacement selon les situations qui peuvent survenir avec ses patients ou un tiers.

### CONDITIONS D'ACCEPTATION :

- Mes honoraires annuels ne dépassent pas 5 millions d'euros.
- Je n'ai pas été résilié par une compagnie d'assurance d'enregistrée pour ce risque.
- Le nombre total de sinistres de mon cabinet - sur les 5 dernières années est égal à 0. (Sans quoi nous ferons une offre sur mesure.)

### LES GARANTIES (Pour 1 praticien) :

<b>Responsabilité civile exploitation</b>	8 M€ par année d'assurance pour les dommages corporels. 800 000€ par année d'assurance pour les dommages matériels et pertes pécuniaires consécutives. Dommages corporels aux préposés suite à faute inexcusable : 1 M€ par année d'assurance.
<b>Responsabilité professionnelle médicale</b>	8 M€ par sinistre et par assuré, sans pouvoir dépasser 5 M€ par année d'assurance.
<b>Défense pénale et recours suite accident</b>	Garanti.
<b>Franchise générale</b>	Sans franchise.

# ÉLÉMENTS POUR LE PROJET D'ASSURANCE PERSONNALISÉ :

## VOS COORDONNES :

Société	
Nom / Prénom	
Adresse Siège Social	
Téléphone	
Adresse Mail	

Date d'installation	
Activité / Code NAF	
SIRET	

## VOTRE RISQUE :

Adresse du lieu d'exercice	
----------------------------	--

Montant Honoraires Annuels	
Activités exercées	<p><input type="radio"/> Chirurgien-dentiste libéral avec pose de prothèses sur implants, avec chirurgie implantaire, sans reconstruction osseuse, sans chirurgie mucco-gingivale</p> <p><input checked="" type="radio"/> Chirurgien-dentiste libéral avec pose de prothèses sur implants, sans chirurgie implantaire.</p> <p><input type="radio"/> Chirurgien-dentiste libéral avec pratique de greffes de sinus, comblements sinusiers, surélévations, reconstruction osseuse, chirurgie mucco-gingivale</p> <p><input type="radio"/> Chirurgien-dentiste libéral sans pose de prothèse sur implants, ni chirurgie implantaire.</p> <p><input type="radio"/> Orthodontiste libéral sans chirurgie.</p> <p><input type="radio"/> Orthodontiste et chirurgien-dentiste libéral avec pose de prothèses sur implant.</p> <p><input type="radio"/> Orthodontiste et chirurgien-dentiste libéral sans pose de prothèse sur implant.</p>
Utilisation MEOPA	<p><input type="radio"/> OUI*      <input type="radio"/> NON</p> <p><small>*Fournir attestation de formation</small></p>



A la réception des documents vous recevrez votre contrat avec la prime à régler.

*Signature du client*

**Renvoyez ce formulaire à :  
gestionfsdlrcpro@gmail.com**

