

Modulo Assicurazioni

Effettuato il login alla piattaforma RICONOSCO tramite il link: <u>https://riconosco.dcssrl.it/</u> e una volta cliccato sul menù "Servizi Telematici", avrete a disposizione la sezione dedicata alle "Assicurazioni", come mostrato di seguito:



Cliccando sul menù "Assicurazioni" sarà possibile procedere all'inserimento/modifica dei dati relativi alla Polizza Assicurativa per la Responsabilità Civile nonché per quella contro gli Infortuni, vedi immagine seguente:

ome Variaz, Anagrafiche Quote	D.M. 47/2016 Dich. incompat. Assicuto	zioni Sostituti Stabili Difese	Gratuito Patrocinio Vendite giud.
	Assicur	azioni	Assicurazio
Cognome: TAGLIAV Nome: MASSIMI Codice Fiscale: TGLMS	IA In forza 🍚 Tipo albi LIANO In forza Vipo albi M86R08G273H Email: prova4@dcssi	o: AVV.SPECIALE Archivio e prefis 1.it PEC Email: test@test	so 1 / 8435 Sesso: 🤱
1	SSICURAZIONE PER LA RESPONSABILITA	' CIVILE (ART. 12 - L.P. 247 del 31/	12/2012)
Polizza attuale:			
N. Polizza: 1211315646	Compagnia Assicurativa: DCS srl		
Massimale: * 350.000,00	Data ultima sottoscrizione: * 29/11/2019		💋 Modifica
Data di Prima Sottoscrizione: 29/11/2	2019		
Note:			
Note: Data primo inserimento: 29/11/2019 Data o Data Ultima variazione: 29/11/2019	itima acquisizione Ordine Professionale: 29/1	1/2019	
Note: Data primo inserimento:29/11/2019 Data u Data Ultima variazione: 29/11/2019	Itima acquisizione Ordine Professionale: 29/1	1/2019 UNI (ART, 12 – L.P. 247 del 31/12/21	H2)
Note: Data primo inserimento:29/11/2019 Data u Data Ultima variazione: 29/11/2019 Polizza attuale:	ultima acquisizione Ordine Professionale: 29/1 ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORT	1/2019 UNI (ART. 12 – L.P. 247 del 31/12/20	112)
Note: Data primo inserimento: 29/11/2019 Data u Data Ultima variazione: 29/11/2019 Polizza attuale: N. Polizza:*	utima acquisizione Ordine Professionale: 29/1 ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORT Compagnia Assicurativa:	1/2019 UNI (ART. 12 – L.P. 247 dei 31/12/20	H2)
Note: Data primo inserimento: 29/11/2019 Data u Data Ultima variazione: 29/11/2019 Polizza attuale: N. Polizza: " Massimale (inserire il più , ato):	utima acquisizione Ordine Professionale: 29/1 ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORT Compagnia Assicurativa: Data utima sottoscrizione:	1/2019 UNI (ART. 12 – L.P. 247 del 31/12/20	112)
Note: Data primo inserimento: 29/11/2019 Data u Data Ultima variazione: 29/11/2019 Polizza attuale: N. Polizza:* Massimale (inserire il più alto): Data di Prima Sottoscrizione:	Itima acquisizione Ordine Professionale: 29/1 ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORT Compagnia Assicurativa: Data utima sottoscrizione:	1/2019 UNI (ART, 12 – L.P. 247 dei 31/12/20	H2)
Note: Data primo inserimento: 29/11/2019 Data u Data Ultima variazione: 29/11/2019 Polizza attuale: N. Polizza: * Massimale (inserire il più * alto): Data di Prima Sottoscrizione: Note:	Itima acquisizione Ordine Professionale: 29/1 ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORT Compagnia Assicurativa: Data utima sottoscrizione:	1/2019 UNI (ART, 12 – L.P. 247 del 31/12/20	112)
Note: Data primo inserimento: 29/11/2019 Data o Data Ultima variazione: 29/11/2019 Polizza attuale: N. Polizza: * Massimale (inserire il più alto): Data di Prima Sottoscrizione: Note:	Itima acquisizione Ordine Professionale: 29/1 ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORT Compagnia Assicurativa: Data utima sottoscrizione:	1/2019 UNI (ART. 12 – L.P. 247 del 31/12/20	112)



Come mostrato nell'immagine precedente è possibile inserire/modificare separatamente i dati relativi alle due polizza assicurative:

- ASSICURAZIONE PER LA RESPONSABILITA' CIVILE (bordo verde)
- ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI (bordo rosso)

Cliccare sul tasto "Inserisci" accanto alla polizza che intendete comunicare.

Qualora siano già presenti dei dati, cliccare sul tasto "Modifica" per procedere con eventuali modifiche.

Per ogni polizza è possibile indicare i seguenti dati

(i dati obbligatori sono contrassegnati da un l'asterisco rosso):

Polizza attuale:					
N. Polizza: *	Compagnia Assicurativa:	*			
Massimale (inserire il più 🔹	Data ultima sottoscrizione:	*			
Data di Prima Sottoscrizione (Inserire la data di sottoscrizione della prima polizza, se diversa dalla polizza attuale. Nel caso in cui tale campo venga lasciato vuoto, verrà popolato automaticamente con la data di sottoscrizione della polizza attuale).					
	🖌 Salva	a 😢 Annulla			

Il campo "Data di Prima Sottoscrizione" è utilizzato per indicare la data di sottoscrizione della prima polizza di responsabilità civile o infortuni.

Nel caso in cui tale campo venga lasciato vuoto, verrà popolato automaticamente con la data di sottoscrizione della polizza attuale. In caso di errata indicazione della Data di Prima Sottoscrizione sarà necessario contattare la segreteria per l'eventuale modifica.

Inseriti i dati premere sul tasto "Salva" e successivamente sul tasto "Sì, Confermo".

Al termine della procedura appena descritto comparirà una schermata che attesta l'avvenuto caricamento dati che è contestuale al salvataggio; riceverete inoltre una PEC contenente i dati comunicati a conferma del corretto caricamento.