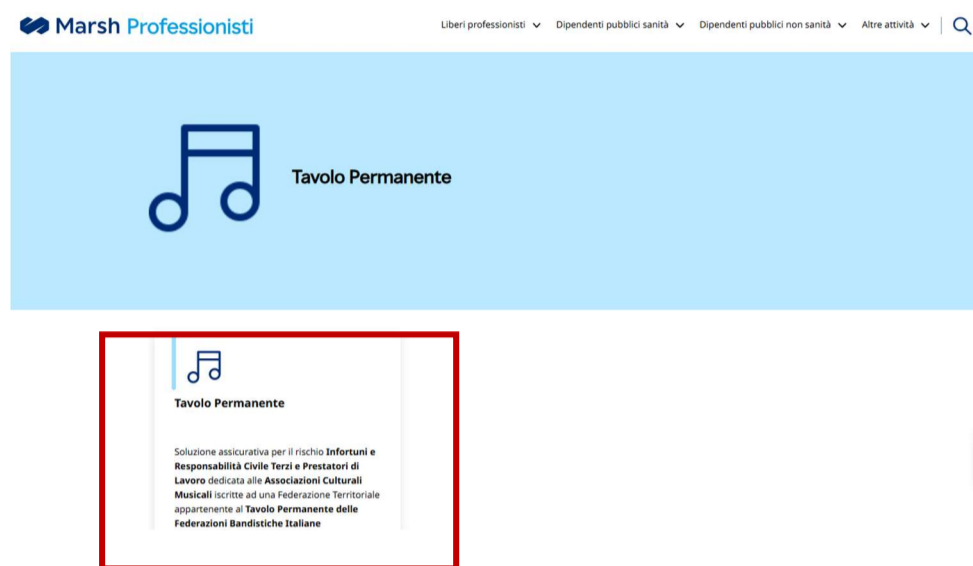


**COME ADERIRE alla polizza**  
**“Responsabilità Civile Terzi e Prestatori d’Opera + Infortuni**  
**Associazioni Culturali Musicali**  
**iscritte ad una Federazione Territoriale appartenente al**  
**Tavolo Permanente delle Federazioni Bandistiche Italiane”**

1. Accedi al sito dedicato: [www.marsh-professionisti.it/tavolopermanente](http://www.marsh-professionisti.it/tavolopermanente) e clicca sul prodotto denominato **“Tavolo Permanente”**



2. Effettua la registrazione cliccando su **“Registrati”**

**Attenzione** X

Per procedere alla quotazione devi aver effettuato l'accesso all'area riservata.

Email

Password

[ENTRA](#)

[Reset password](#)

Non sei ancora registrato?

[REGISTRATI](#)

### 3. Inserisci i dati anagrafici nella sezione “Persona Giuridica/Studi Professionali/Associazioni”

#### Registrazione

PERSONA GIURIDICA/STUDI PROF./STP/ASSOCIAZIONI

**Dati Personali**

Den. Studio – Ragione Sociale Partita Iva/C.F.

Indirizzo CAP

Comune

Telefono Fax 0039 Cellulare

Attività

**Dati Accesso**

e-Mail Conferma e-Mail

Inserisci una Password Conferma Password

### 4. Selezionare le autorizzazioni per l’informativa privacy (obbligatoria) e per il marketing diretto

**Informativa privacy**

Per offrire i propri servizi di intermediazione assicurativa e consulenza dei rischi, Marsh raccoglie e utilizza informazioni personali, come il nome e i dati di contatto, che possono includere anche alcune categorie particolari di Dati Personali (ad es. dati sanitari) e informazioni relative a precedenti rischi e condanne penali. La finalità per cui utilizziamo i Dati Personali comprendono, a titolo esemplificativo, la predisposizione di coperture assicurative, la gestione di richieste di indennizzo, gestione del servizio clienti, anche attraverso strumenti di intelligenza artificiale, e la prevenzione di rischi. Maggiori informazioni sull'utilizzo dei Dati Personali sono fornite nell'Informativa.

Accetto  Non Accetto

[INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI](#)

**Marketing diretto**

Accetto al trattamento dei miei dati personali per l'invio, da parte di Marsh S.p.A., di comunicazioni commerciali anche mediante telefono e sistemi automatizzati (es. email, sms, fax, postai). Il presente consenso è revocabile in ogni momento accedendo all'area personale presente sul Sito e modificando i campi relativi al consenso prestato, scrivendo una e-mail a [affiliazioni@marsh.com](mailto:affiliazioni@marsh.com) o con le modalità di opt-out indicate in ciascuna comunicazione.

Accetto  Non accetto

**Codice Adesione**

Codice Adesione

Terminare la procedura di registrazione cliccando su **“Registrati”**  
NOTA BENE: NON serve compilare la sezione relativa al “codice di adesione”

### 5. Clicca sul prodotto di riferimento e click e sul pulsante “Fai un preventivo”

**Marsh Professionisti** Liberi professionisti Dipendenti pubblici sanità Dipendenti pubblici non sanità Altre attività

**Tavolo Permanente**

**Tavolo Permanente**

**SCHEDA PRODOTTO TAVOLO PERMANENTE.pdf**

Assicuratore: REVO INSURANCE S.p.A.  
Produttore: Infortuni e Responsabilità Civile Terzi e Prestatori di Lavoro  
Associazioni Culturali Musicali iscritte ad una Federazione Territoriale appartenente al Tavolo Permanente delle Federazioni Sindacistiche Italiane

Comunicazione di marketing per la distribuzione di prodotti assicurativi.  
Prima della sottoscrizione leggere attentamente tutta la documentazione precontrattuale.

6. Per ottenere un preventivo e la relativa proposta assicurativa è necessario fornire le informazioni per profilare il rischio.  
**Rispondi a tutte le domande del percorso e successivamente clicca sul “AVANTI” per procedere**

### Tavolo Permanente

Quotazione

1 **Descrizione del rischio** 2. Coerenza ed informative 3. Ripiego e quotazione 4. Acquisto

Dichiaro di essere un Ente del Terzo Settore iscritto/non iscritto al RUTS

Seleziona un'opzione

Dichiaro di essere una Associazione Culturale Musicale iscritta o iscrittenda ad una Federazione Territoriale appartenente al Tavolo Permanente delle Federazioni Bandistiche Italiane

Seleziona un'opzione

Hai in essere un'altra polizza Infortuni e Responsabilità Civile Terzi per il medesimo rischio?

Seleziona un'opzione

Seleziona la fascia che ricomprende il numero di soci, volontari, collaboratori, accompagnatori collegati all'Associazione Culturale Musicale attivi/presenti al 31/12/2025

Seleziona un'opzione

Ricezione della documentazione tramite

supporto durevole (formato .pdf)

TORNA ALLA VETRINA

AVANTI

### Tavolo Permanente

Quotazione

1 Descrizione del rischio 2 **Coerenza ed informative** 3. Ripiego e quotazione 4. Acquisto

#### Coerenza

Confermi di aver preso visione delle caratteristiche essenziali e le prestazioni fornite dal prodotto (vedi scheda prodotto) e sei d'accordo con queste?

SI

Confermi di aver preso visione della durata prevista (fino al 31.12 dell'anno di adesione), la fascia e modalità di rinnovo (polizza senza tacito rinnovo) e sei d'accordo con queste?

SI

Confermi di aver preso visione (scheda prodotto e Set Informativo) delle franchigie, scoperti, esclusioni e le altre delimitazioni delle garanzie prestate come pure eventuali criteri di accesso all'indennizzo/riscatto e sei d'accordo con queste?

SI

Associazione Culturale Musicale ha sede in Italia?

SI

Le risposte a tutte le precedenti domande devono essere fornite in modo esauriente dopo aver effettuato un attento e completo esame della propria situazione e per permetterci di acquisire e documentare tutte le informazioni necessarie a valutare la coerenza della proposta

#### Informative

[NF-CC] Ho letto ed accetto alle Condizioni Generali di Servizio (CGS) che troveranno applicazione in caso di acquisto del prodotto assicurativo.

Seleziona un'opzione

Dichiaro di conoscere ed accettare specificatamente le clausole seguenti definite nelle CGS (1) (Dibattito della Pura), 1 (Durata) e 6 (Modifiche/Ricambi) (10) (Responsabilità) 11 (Deduzione - Legge Applicabile Foro Competente).

Dichiaro di aderire alla polizza collettiva n. E00001/020 oggetto della presente adesione e di aver preso visione del relativo SET Informativo redatto dalla Compagnia Revo Insurance S.p.A. accettandone integralmente il contenuto.

Seleziona un'opzione

Dichiaro di conoscere ed accettare specificatamente le clausole vessatorie della polizza INFORTUNI e RC TO n. E00001/020 riportate nell'allegato.

Seleziona un'opzione

[NF-PT] Dichiaro di aver preso visione del Modulo Unico Precontrattuale di (MUR) di Marsh SEVIO INCLUMUC S.P.A.

Seleziona un'opzione

Dichiaro di aver ricevuto l'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI di Revo Insurance S.p.A., prevista dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e ho accettato integralmente il contenuto, in nome e per conto del Titolare, agli eventuali altri interessati di cui lo stesso abbia conoscenza o conoscenza di terzi. I dati personali possono essere utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali per lo svolgimento dell'attività assicurativa nonché per svolgere le attività previste dalla normativa nazionale ed europea. Il conferimento dei dati personali è necessario, pertanto, l'eventuale omissione comunicazione degli stessi determina l'impossibilità di esecuzione contrattuale. Che ricevo il consenso all'invio dei dati personali partecipi dell'interessato (quali ad esempio i dati relativi allo stato di salute) verrà richiesto nella successiva ed eventuale fase di gestione e/o liquidazione del sinistro.

Seleziona un'opzione

Mi impegno e restituire debitamente formato il "Modulo Preventivo e Coerenza" entro al massimo 3 giorni seguendo la procedura di up-load all'interno della mia area personale. La mancata osservanza di tale disposizione renderà nullo il contratto assicurativo ed il premio sarà restituito. Nessuna polizza dovrà quindi intendersi attivata, valida e operante in assenza del Modulo Preventivo e Coerenza debitamente formato, del pagamento del relativo premio e della successiva restituzione del contratto assicurativo, anziché debitamente formato.

Dichiaro di accettare che i dati forniti ai fini dell'affiliazione della copertura assicurativa saranno trattati da Marsh S.p.A. al contratto di polizza "Tavolo Permanente delle Federazioni Bandistiche Italiane".

Dichiaro che le risposte fornite per la presentazione della proposta assicurativa sono corrette e veritiere. Sono consapevole che le dichiarazioni non veritiere, inesatte, omettenti, al sensi e per gli effetti degli art. 1832 e 1833 del codice civile, possono compromettere il diritto alla prestazione.

INDIETRO

AVANTI

**Inserisci la spunta in ogni riquadro sulla sinistra per tutte le informative e poi clicca su “Avanti” per procedere**

7. **Inserisci la data di decorrenza** della copertura 24:00; la **scadenza allineata a quella anniversaria prevista e fissata alle ore 24:00 del 31/12/2026**.  
Per procedere clicca su **“Calcola il prezzo”**

## Tavolo Permanente

Quotazione



### Periodo di copertura

#### NUOVA ADESIONE

La copertura avrà effetto dalla data di decorrenza scelta purché il premio sia incassato da Marsh S.p.A. entro tale data, diversamente sarà dalle ore 24.00 del giorno di incasso del premio.

**PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO:** il pagamento avverrà in tempo reale.

**PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO:** segui le istruzioni riportate nel modulo di bonifico che verrà generato alla conclusione dell'ordine e ricorda di considerare i tempi bancari necessari per l'esecuzione del pagamento in modo che la data valuta sia compresa nei termini indicati. Ti ricordiamo che il bonifico bancario (anche istantaneo) richiede almeno 2-3 giorni lavorativi per la registrazione del pagamento. **Non è richiesto l'invio della contabile bancaria.**

Decorrenza ore 24:00 del

Scadenza ore 24:00 del **31/12/2026**

### Descrizione del rischio e coerenza

Tutte le risposte da te fornite e di seguito riportate sono riassunte nel documento "Preventivo e Coerenza" sempre disponibile nella tua Area Personale.

Dichiaro di essere un Ente del Terzo Settore iscritto/non iscritto al RUTS: **SI**

Dichiaro di essere una Associazione Culturale Musicale iscritta o iscrivenda ad una Federazione Territoriale appartenente al Tavolo Permanente delle Federazioni Bandistiche Italiane: **SI**

Hai in essere un'altra polizza Infortuni e Responsabilità Civile Terzi per il medesimo rischio?: **NO**

Seleziona la fascia che ricomprende il numero di soci, volontari, collaboratori, accompagnatori collegati all'Associazione Culturale Musicale attivi/presenti al 31/12/2025: **Fino a 30**

Ricezione della documentazione tramite: **supporto durevole (formato .pdf)**

### Coerenza

Confermi di aver preso visione delle caratteristiche essenziali e le prestazioni fornite dal prodotto (vedi scheda prodotto) e sei d'accordo con queste?: **SI**

Confermi di aver preso visione della durata prevista (fino al 31.12 dell'anno di adesione), la facoltà e modalità di recesso (polizza senza tacito rinnovo) e sei d'accordo con queste?: **SI**

Confermi di aver preso visione (scheda prodotto e Set Informativo) delle franchigie, scoperti, esclusioni e le altre delimitazioni delle garanzie prestate come pure eventuali criteri di accesso all'indennizzo/risarcimento e sei d'accordo con queste?: **SI**

Associazione Culturale Musicale ha sede in Italia?: **SI**

Le risposte a tutte le precedenti domande devono essere fornite in modo esauriente dopo aver effettuato un attento e completo esame della propria situazione e per permetterci di acquisire e documentare tutte le informazioni necessarie a valutare la coerenza della proposta.

Tavolo Permanente

RCT

RCO

INFORTUNI

TORNA ALLA VETRINA

INDIETRO

CALCOLA IL PREZZO

8. Arrivati a questo punto puoi scegliere di:

- ✓ **Salvare il solo preventivo, non procedendo all'acquisto.**  
In questo caso per procedere al salvataggio del preventivo clicca "Salva preventivo".  
La procedura di preventivazione si è conclusa e il preventivo rimarrà salvato nella tua area personale sezione "preventivi" per 5 giorni, successivamente verrà cancellato.  
Per procedere all'attivazione della copertura dovrai seguire le istruzioni riportate al seguente punto



✓ **Acquistare il prodotto cliccando su “procedere all’acquisto”**

**Descrizione del rischio e coerenza**

Tutte le risposte da te fornite e di seguito riportate sono riunite nel documento “Preventivo e Coerenza” sempre disponibile nella tua Area Personale.

Dichiaro di essere un Ente del Terzo Settore iscritto/iscritta al RUI/RSI

Dichiaro di essere una Associazione Culturale Musicale iscritta/iscritta ad una Federazione Territoriale appartenente al Tavolo Permanente delle Federazioni Bandistiche Italiane

Ho in essere un'altra polizza Infortuni e Responsabilità Civile Terzi per il medesimo rischio? **NO**

Seleziona la fascia che ricomprende il numero di soci, volontari, collaboratori, accompagnatori collegati all'Associazione Culturale Musicale attivi/presenti al 31/12/2025: **Fino a 30**

Ricezione della documentazione tramite **supporto durevole (formato .pdf)**

**Coerenza**

Confermi di aver preso visione delle caratteristiche essenziali e le prestazioni fornite dal prodotto (vedi scheda prodotto) e sei d'accordo con questa?:

Confermi di aver preso visione della durata prevista (fino al 31.12 dell'anno di adesione), la facoltà e modalità di recesso (polizza senza tacito rinnovo) e sei d'accordo con questa?:

Confermi di aver preso visione (scheda prodotto e Set Informativo) delle franchigie, scoperti, esclusioni e le altre delimitazioni delle garanzie prestate come pure eventuali criteri di accesso all'indennizzo/risarcimento e sei d'accordo con questa?:

Associazione Culturale Musicale ha sede in Italia?:

Le risposte a tutte le precedenti domande devono essere fornite in modo esauriente dopo aver effettuato un attento e completo esame della propria situazione e per permetterti di acquisire e documentare tutte le informazioni necessarie a valutare la coerenza della proposta.

Tavolo Permanente (Quotazione: 110,00 €) [Torna al Tavolo](#)

ICT  
 RCD  
 INFORTUNI

[TORNA ALLA VETRINA](#) [INDIETRO](#) [SALVA IL PREVENTIVO](#) [PROCEDI ALL'ACQUISTO](#)

**9. Se hai concluso l’acquisto della polizza mediante Bonifico Bancario, nella sezione “Ordini” della tua area personale cliccando su “dettagli” troverai disponibile:**

- ✓ Modulo di bonifico complessivo di coordinate bancarie, causale obbligatoria da utilizzare e importo da versare (qualora tu abbia scelto come pagamento il bonifico)
- ✓ Documentazione Contrattuale e Precontrattuale
- ✓ Modulo “Preventivo e Coerenza”

Nel caso in cui il pagamento sia effettuato con carta di credito verrai rimandato al link per ultimare il processo di acquisto.

**Dichiarazioni sull'intermediazione a distanza**

Si sta procedendo alla conclusione del contratto assicurativo con intermediazione a distanza, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 6 del regolamento Ivass n 34 del 19 marzo 2010. Si ricorda che nessun contratto di assicurazione si intenderà perfezionato, ovvero valido ed efficace, in caso di mancato pagamento e di mancata restituzione della modulistica firmata. Il diritto di recesso dal contratto può essere esercitato entro il termine di quattordici giorni, a mezzo di comunicazione scritta e secondo quanto previsto dall'art. 67-duodecies del Codice del Consumo.

**Modalità di pagamento**

Scegli la modalità di pagamento e poi clicca su “acquista”; si produrranno in automatico le istruzioni e la documentazione utile per l'acquisto.

- Carta di pagamento Visa/Master Card
- Bonifico Bancario

**Servizio Clienti**

Ti ricordiamo che puoi metterti in contatto col servizio clienti nelle modalità indicate alla pagina ‘Contatti’

[TORNA ALLA VETRINA](#)

[ACQUISTA](#)

**10.** Una volta effettuato il pagamento e dopo aver ricevuto la conferma di incasso del premio da parte di Marsh, **potrai scaricare il tuo certificato di polizza e restituirlo debitamente firmato seguendo questi passaggi:**

- ✓ effettua il login dalla home del sito  
[www.marsh-professionisti.it/tavolopermanente](http://www.marsh-professionisti.it/tavolopermanente)
- ✓ Accedi alla sezione “**polizze**” della tua area personale
- ✓ **Stampa, firma e scansiona il documento** che avrai ricevuto anche a mezzo e-mail e che risulta disponibile in formato pdf anche in tale sezione
- ✓ in corrispondenza della voce “**Polizza Rc Professionale**” clicca Su “**Sfoggia**” e cerca il documento che hai salvato nel tuo dispositivo
- ✓ Concludi la procedura cliccando su “**Carica**”

A processo ultimato riceverai un’email di conferma dell’avvenuto caricamento del documento.



## Contatti

---

**Email:** [professionisti.italy@marsh.com](mailto:professionisti.italy@marsh.com)

**Servizio call center:** 02.48538880  
(Lunedì – Venerdì: 9:15 – 12:30 / 14:00 – 17:45)

**Chat online H24:** dal sito  
[www.marsh-professionisti.it/tavolopermanente](http://www.marsh-professionisti.it/tavolopermanente)