

www.italiana.it



AGENZIA DI **LUISE FABIO**

LUISE FABIO

CONTRAENTE **VILLA S.ANDREA SRL**

DOMICILIO **V. CAPPELLA MASTANTUONO 4**

CODICE **FAV** | NUMERO DI POLIZZA **2023/07/6313151** | NUMERO DI VARIAZIONE | SUB AGENZIA **002** | SIRE **03005**

CODICE FISCALE O PARTITA IVA | **02389860616**

MADDALONI | CE C.A.P. **81024**

DECORRENZA CONTRATTO | SCADENZA CONTRATTO | DURATA CONTRATTO | DATA PRIMA SCADENZA | RATEAZIONE | INDICIZZAZIONE

g. 20 m. 10 a. 2023 | g. 20 m. 10 a. 2024 | a. 01 m. 00 g. 00 | g. 20 m. 10 a. 2024 | Annuale | sino NO

SOSTITUISCE LE POLIZZE				PAGATO AL		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA	NS. QUOTA	COD. DEL.	DELEGATARIA			N. POLIZZA DELEGATARIA	
NO	FAV	07	2022-07-6299873	m	a										
										0,00		TOTALE PRIMA RATA EURO			
										0,00		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO			
TAC. RINNOVO	REG. PREMIO	TEMP.	T. PROD.	CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE	
NO	SI	NO	0	23023		SI	10	24							

L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale.

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge all' Assicurato nella sua qualità di: **GABINETTI ANALISI DIAGNOSI E TERAPIE**

Ubicazione: **MADDALONI VIA CAPPELLA MASTANTUONO 4**

Posizioni INAIL: =====

MASSIMALI DI GARANZIA

R.C.T.

MASSIMALE PER SINISTRO 1.000.000
 Con il limite PER PERSONA 1.000.000
 Con il limite PER COSE 1.000.000

R.C.O.

MASSIMALE PER SINISTRO 1.000.000
 Con il limite PER PERSONA 1.000.000

È operante la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

NORME AGGIUNTIVE

Si intendono operanti le Norme Aggiuntive di cui alle lettere ===== del Mod. RCG55121 Ed. 11/2021.

PREMIO

Mercedi/retribuzioni	===== X ===== %	Premio netto euro	=====
Valore	===== X ===== %	Premio netto euro	=====
Addetti	===== X =====	Premio netto euro	=====
Fatturato		Premio netto euro	=====
Superficie/estensione		Premio netto euro	=====
Unità assicurate	=====	Premio netto euro	=====
		TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro	

Premio minimo per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione) euro 2.805,00 oltre l'imposta.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

- a) Non si sono verificati sinistri o circostanze nell'ultimo biennio che hanno provocato o possono far presumere richieste di danno.
- b) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza.
- c) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.





www.italiana.it

AGENZIA : LUISE FABIO

POLIZZA n. : 2023/07/6313151

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021, che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod. 54056.

La presente scheda di polizza è emessa a NAPOLI il 18/10/2023.

IL CONTRAENTE
CENTRO di EMODIALISI
VILLA S. ANDREA S.r.l.
Via Mastrantuono, 98 - 81024 Maddaloni (CE)
P.IVA: 02389860616

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
Il Direttore Generale

[Signature]

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021: Art. 8 (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro); Art. 9 (Proroga dell'assicurazione); Art. 16 (Obbligo di comunicare alla Società tutti gli elementi per la regolazione del premio); Art. 19 (Gestione delle vertenze di danno - Spese legali).

IL CONTRAENTE
CENTRO di EMODIALISI
VILLA S. ANDREA S.r.l.
Via Mastrantuono, 98 - 81024 Maddaloni (CE)
P.IVA: 02389860616

Servizio Clienti Benvenuti in Italia 800-101413
Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni Mod. RCG55121/DP Ed. 10/2018, il DIP aggiuntivo Danni Mod. RCG55121/DA Ed. 07/2023 e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini Mod. RCG55121/CA Ed. 11/2021.



CENTRO di EMODIALISI
VILLA S. ANDREA S.r.l.
Via Mastrantuono, 98 - 81024 Maddaloni (CE)
P.IVA: 02389860616

Il premio è stato incassato il

18/10/2023 in

(l'Agente, Subagente od Esattore)



SERVIZI ASSICURATIVI S.A.S.
di Fabrizio Maglione

**ALLEGATO**

AGENZIA: LUISE FABIO POLIZZA n.: 2023/07/6313151 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA

- 1) Le condizioni contrattuali sono riportate nell'allegato MOD. RCG55121/SS Ed. 10/2020.
- 2) Il questionario allegato forma parte del contratto.
- 3) A parziale deroga dell'art 21 del suddetto normativo, sul contratto si intende operante una franchigia frontale di:
 - euro 1.500,00 per danni a cose.
 - euro 10.000,00 per danni da morte o da lesioni a persone.
- 4) La polizza prevede una retroattività decennale con massimale aggregato per i dieci anni di euro 1.000.000,00.
- 5) Si intendono operanti le seguenti Condizioni Facoltative del normativo sopra indicato:
 - A) Rinuncia alla Rivalsa per colpa Grave
 - B) R.C. Personale del dipendente
 - C) Direttore Sanitario

- Si prende atto che per migliorare l'efficacia del trattamento emodialitico applicato viene svolto anche una terapia per un periodo di almeno 6 mesi per i pazienti dializzati arruolabili allo studio:

1. Programma di esercizio aerobio attraverso sessioni al cicloergometro di 30 minuti
2. Programma di esercizio anaerobio attraverso sessioni di 30 minuti di mobilizzazione degli arti inferiori contro resistenza mediante elastici.

CENTRO di EMODIALISI
VILLA S. ANDREA S.r.l.
Via M. CONTI, 98 - 81024 Maddaloni (CE)
P.IVA: 02389860616



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
Il Direttore Generale