

Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

PARTE B

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestatore per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

| | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------|----------------|------------------|------------------|--------|----------------------------------|------------------------|
| AGENZIA ROMA | | | | | | | | | | NUMERO ARCHIVIO 141762733 | |
| COD. AG | COD. SUBAG. | RAMO | NUMERO POLIZZA | N. ARCH. AG. | PRODOTTO | CLASSE | ESERCIZIO | R. PR. | GRUPPI | D.P. | INDICE (TIPO E NUMERO) |
| 1/2403 | 111 | 65 | 170395039/5 | | 2001 | | 2019 | 1 | 0 | 0 | |
| EFFETTO VARIAZIONE | SCADENZA POLIZZA | SCADENZA PRIMA RATA | CODICE RATEAZIONE | | SEMESTRALE | DATA EMISSIONE | SCADENZA VINCOLO | | | | |
| 20/02/2023 | 20/12/2023 | 20/06/2023 | 2 | | | 20/02/2023 | | | | | |
| CONVENZIONE | | COD.CONV | PRODUTTORE | ZONA | CODICI TIPO CLIENTE | | 23300 | CODICE PAG. 921 | | | |
| CONTRAENTE / ASSICURATO | | | | | | | | | | CODICE FISCALE / PARTITA IVA | |
| AA MEDICAL DIVISION SERVICE SRL - VIA LUIGI CAPUCCI, 12 - 00147 ROMA RM | | | | | | | | | | 15145141006 | |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO PRIMA RATA | | 0,00 | | PROV. RISCHIO RM | | | |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE | | 5.500,00 | | COMBINAZIONE | | | |
| 3.912,16 | | 586,82 | 4.498,98 | 1.001,02 | | | | | | | |

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

RC RISCHI SANITARI - SOCIO SANITARI - SOCIO ASSISTENZIALI

GARANZIE PROSNAI

CODICE RISCHIO

23031

1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO
(ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)

1.000,00

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

5.000.000,00

PREMIO ANNUO

PER PERSONA

5.000.000,00

PER DANNI A COSE

5.000.000,00

2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

5.000.000,00

PREMIO ANNUO

PER PERSONA

5.000.000,00

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

| | | | | |
|-------------------|------------|--------|-------------------------|----------------------|
| VALORE FABBRICATO | SUPERFICIE | NUMERO | PREVENTIVO RETRIBUZIONI | PREVENTIVO FATTURATO |
| | | | | 5.000.000,00 |

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo fatturato sopra indicato, al tasso del 1.799 per mille oltre tasse. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle Norme di polizza).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il 20/02/2023

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

Medical Division Service s.r.l.
C.F. e P.IVA 15145141006

Registrato il

20/02/2023

L'Agente o l'Incaricato

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2403/65/170395039/5
ROMA

CODICE SUBAGENZIA 111

Contraente/Assicurato AA MEDICAL DIVISION SERVICE SRL
Domicilio VIA LUIGI CAPUCCI, 12 - 00147 ROMA - RM
Partita IVA 15145141006

"Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza sopra indicata si prende atto tra le Parti che l'Assicurato/Contraente gestisce anche la struttura di riabilitazione residenziale per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale socio sanitaria di mantenimento per disabili adulti denominata "LA DIMORA" e sita in Via Vittorio Emanuele, 59 a Barbarano Romano.

Le condizioni tutte di polizza devono pertanto intendersi operanti anche per l'attività sopra indicata.

Relativamente alla presente estensione la garanzia è operante come segue: l'assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di assicurazione, a condizione che tali richieste siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere dopo la data di emissione del contratto sopra indicato.