

2001

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 prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

I 004 00006 00141762733

AGENZIA ROMA		NUMERO ARCHIVIO 141762733	
COD. AG 1/2403	COD. SUBAG 111	RAMO 65	NUMERO POLIZZA 170395039/6
EFFECTO VARIAZIONE 05/04/2023		SCADENZA POLIZZA 20/12/2023	SCADENZA PRIMA RATA 20/06/2023
CONVENZIONE		COE.CONV.	PRODUTTORE
CONTRATTE/ASSICURATO		ZONA	CODICE TIPO CLIENTE
AA MEDICAL DIVISION SERVICE SRL - VIA LUIGI CAPUCCI, 12 - 00147 ROMA RM			23300
			CODICE PAG. 921
			CODICE FISCALE / PARTITA IVA 15145141006
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE
	0,00	0,00	0,00
TOTALE PREMIO PRIMA RATA		0,00	
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE
	3.912,16	586,82	4.498,98
TOTALI E PREMIO RATE SUCCESSIVE		5.500,00	
PROV. RISCHIO		COMBINAZIONI	
RM			

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

RC RISCHI SANITARI - SOCIO SANITARI - SOCIO ASSISTENZIALI

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

CODICE RISCHIO 23031	
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	
PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO 5.000.000,00
PREMIO ANNUO	-----
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 30 DELLE NORME DI POLIZZA)	1.000,00
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 05/04/2023

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

Registrato il

6 a 2023

L'Agente o l'Incaricato

Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Via Cavour 45 - 00187 Roma (RM) - Tel. 06 50951111 - Fax 06 50951111
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Cavour 45 - 00187 Roma (RM) - Tel. 06 50951111 - Fax 06 50951111
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Cavour 45 - 00187 Roma (RM) - Tel. 06 50951111 - Fax 06 50951111

NUMERO POLIZZA	1/2403/65/170395039/6		
AGENZIA	ROMA	CODICE SUBAGENZIA	111
<i>Contraente/Assicurato</i>		AA MEDICAL DIVISION SERVICE SRL	
<i>Domicilio</i>		VIA LUIGI CAPUCCI, 12 - 00147 ROMA - RM	
<i>Partita IVA</i>		15145141006	

"Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza sopra indicata si precisa che l'Assicurato /Contraente svolge anche attività domiciliare riabilitativa rivolta a persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale per minori e adulti.

Alla luce di quanto sopra indicato le garanzie tutte di polizza devono intendersi operanti anche per la predetta attività. 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 effetto della presente appendice di estensione garanzia.

Fermo e invariato il resto."