

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.

AGENZIA ROMA										1 004 00006 00141762733																	
COD. AG 1/2403		COD. SUBAG 111		RAMO 65		NUMERO POLIZZA 170395039/6		N. ARCH. AG.		PRODOTTO 2001		CI ASSE		ESERCIZIO 2019		R. PR I		GRUPPI 0		D.P. 0		INDICE (TIPO E NUMERO)					
EFFETTO VARIAZIONE 05/04/2023				SCADENZA POLIZZA 20/12/2023				SCADENZA PRIMA RATA 20/06/2023				CODICE RATEAZIONE 2				SEMESTRALE				DATA EMISSIONE 05/04/2023				SCADENZA VINCOLO			
CONVENZIONE										COD. CONV.		PRODOTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE 23300				CODICE PAG. 921							
CONTRAENTE / ASSICURATO AA MEDICAL DIVISION SERVICE SRL - VIA LUIGI CAPUCCI, 12 - 00147 ROMA RM										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 15145141006																	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA						PROV. RISCHIO													
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00						0,00													
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE						COMBINAZIONE													
3.912,16		-		586,82		4.498,98		1.001,02						5.500,00													

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			
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 30 DELLE NORME DI POLIZZA)		1.000,00	
PER SINISTRO		MASSIMALE ASSICURATO 5.000.000,00	
PER PERSONA		PREMIO ANNUO 6.298,57	
PER DANNI A COSE		5.000.000,00	
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO			
PER SINISTRO		MASSIMALE ASSICURATO 5.000.000,00	
PER PERSONA		PREMIO ANNUO 2.699,40	
PER PERSONA		5.000.000,00	
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO			
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI
			PREVENTIVO FATTI RATO 5.000.000,00
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE			8.997,97

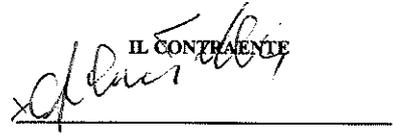
ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

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



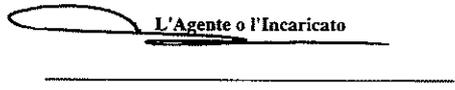
Emessa il 05/04/2023

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

Registrato il

15/4/2023

L'Agente o l'Incaricato



Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Spazio agente e abilitato al grado 45 - 40126 Bologna (Bo) - Italia - Email: unipolsai@unipol.it - tel: +39 051 509710 - fax: +39 051 4096554

Capitali sociali - valore 1.038.495.788,00 - Registro Imposte Imp. e Circolazione - n. 009090010 - P. IVA 03740811007 - RE A.51466 - Società soggetta al diritto di legge applicabile in Italia - Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Intermediazione Finanziaria - n. 1456 - Direzione Sez. I del Tribunale di Bologna - n. 1456/2008 e fa parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo Imprese di Assicurazione e Intermediazione Finanziaria - n. 1456 - www.unipol.it - www.unipolsai.it

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2403/65/170395039/6
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 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."

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	N. ARCH. AG	PRODOTTO 2001	CLASSE	ESERCIZIO 2019	R. PR. 1	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO VARIAZIONE 05/04/2023		SCADENZA POLIZZA 20/12/2023	SCADENZA PRIMA RATA 20/06/2023	CODICE RATEAZIONE 2		SEMESTRALE		DATA EMISSIONE 05/04/2023		SCADENZA VINCIO	
CONVENZIONI			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 23300			CODICE PAG. 921		
CONTRATTO / ASSICURATO AA MEDICAL DIVISION SERVICE SRL - VIA LUIGI CAPUCCI, 12 - 00147 ROMA RM										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 15145141006	
PREMIO NETTO 0,00		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE 0,00		TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA 0,00			PROVA RISCHIO RM		
PREMIO NETTO 3.912,16		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE 586,82		TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 1.001,02			COMBINAZIONE 5.500,00		

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

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

1.000,00

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

PREMIO ANNUO

5.000.000,00

6.298,57

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

PREMIO ANNUO

5.000.000,00

2.699,40

PER PERSONA

5.000.000,00

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
				5.000.000,00

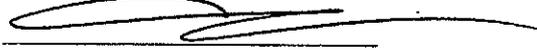
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

8.997,97

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



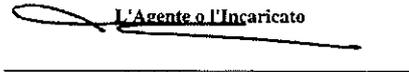
Emessa il 05/04/2023

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

Registrato il

5/4/2023

L'Agente o l'Incaricato



Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Sede e Direzione Generale: Via Cavour, 15 - 00192 Roma (RM) - Tel. 06/55007111 - Fax 06/55007112
 UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Direzione Generale: Via Cavour, 15 - 00192 Roma (RM) - Tel. 06/55007111 - Fax 06/55007112
 UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Direzione Generale: Via Cavour, 15 - 00192 Roma (RM) - Tel. 06/55007111 - Fax 06/55007112
 UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Direzione Generale: Via Cavour, 15 - 00192 Roma (RM) - Tel. 06/55007111 - Fax 06/55007112

