



www.italiana.it

AGENZIA DI TUSCANIA				CODICE 624				NUMERO DI POLIZZA 2024/07/6319531				NUMERO DI VARIAZIONE		SUB AGENZIA 008		SIRE 03005											
IDM ASSICURA - SOCIETA' BENEFIT - S.R.L.																CODICE FISCALE O PARTITA IVA 97878590583											
CONTRAENTE COMUNITA' PSICOTERAPEUTI CA GIACOMO CUSMANO																ANGUILLARA SABAZIA				RM C.A.P. 00061							
DOMICILIO V. PADRE G. CUSMANO 28																ANGUILLARA SABAZIA				RM C.A.P. 00061							
DECORRENZA CONTRATTO				SCADENZA CONTRATTO				DURATA CONTRATTO				DATA PRIMA SCADENZA				RATEAZIONE		INDICIZZAZIONE									
g. 18 m. 04 a. 2024				g. 18 m. 04 a. 2025				a. 01 m. 00 g. 00				g. 18 m. 04 a. 2025				Annuale		si/no NO									
SOSTITUISCE LE POLIZZE																NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA				N. POLIZZA DELEGATARIA	
N PARTE		AGENZIA		RAMO		N. DI POLIZZA		PAGATO AL		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA				N. POLIZZA DELEGATARIA					
si/no		AGENZIA		RAMO		N. DI POLIZZA		m. a.		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA				N. POLIZZA DELEGATARIA					
NO		624		07		2023/07/6306293		04 2024		3.319,57		331,96		0,00		812,47				TOTALE PRIMA RATA EURO 4.464,00							
- TOTALE PREMIO NETTO										ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO 4.464,00											
3.319,57										331,96		0,00		812,47													
TAC.RINNOVO		REG.PREMIO		TEMP.		T.PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE				POLIZZA COLLEGATA				CODICE DI AGGREGAZIONE							
NO		SI		NO		0		23042		NO		Agenzia Ramo N. Polizza				Agenzia Ramo N. Polizza											
si/no		si/no		si/no						si/no		Agenzia Ramo N. Polizza				Agenzia Ramo N. Polizza											

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: R.S.A. - CASE DI RIPOSO E SIMILI COMUNITA' EDUCATIVO- RIABILITATIVA

Ubicazione: ANGUILLARA SABAZIA VIA GIACOMO CUSMANO 28

Posizioni INAIL: =====

MASSIMALI DI GARANZIA

R.C.T.
 MASSIMALE PER SINISTRO 2.500.000
 Con il limite PER PERSONA 2.500.000
 Con il limite PER COSE 2.500.000

R.C.O.
 MASSIMALE PER SINISTRO 2.500.000
 Con il limite PER PERSONA 2.500.000

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

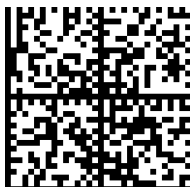
Mercedi/retribuzioni	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Valore	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Addetti	===== x =====	Premio netto euro	=====
Fatturato	750.000 x 4,39 %	Premio netto euro	3.319,57
Superficie/estensione	x	Premio netto euro	=====
Unità assicurate	=====	Premio netto euro	3.292,50
		TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro	3.292,50

Premio minimo per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione) euro 2.738,66 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.



elemento di controllo per gestione documentale

www.italiana.it

AGENZIA : TUSCANIA

POLIZZA n. : 2024/07/6319531

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 TUSCANIA il 03/04/2024.

IL CONTRAENTE

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

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

Servizio Clienti Benvenuti in Italiana 800-101313
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 Ed. 11/2021



Il premio è stato
incassato il 10/04/2024 in

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Ecclesia Geas Sanità Srl



**ALLEGATO**

AGENZIA: TUSCANIA POLIZZA n.: 2024/07/6319531 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA

Comunità educativo - riabilitativa come descritta all'interno del questionario del 02/04/2024 che forma parte integrante del contratto.

Per il normativo si veda Mod. RCG55121/SS Edizione 01/2023.

A parziale deroga dell'ART. 21 - FRANCHIGIA R.C.T. L'assicurazione è operante con una franchigia per sinistro di:

- euro 500,00 per danni a cose,

- euro 3.000 per danni da morte o da lesioni;

ferma restando la validità di eventuali scoperti e franchigie di importo diverso previste dalle condizioni di polizza.

Si intendono operanti le norme aggiuntive

A. RINUNCIA ALLA RIVALSA PER COLPA GRAVE e B. R.C. PERSONALE DEL DIPENDENTI.

Si prende atto tra le parti che in caso di sinistro che coinvolga sia il massimale RCT che il massimale RCO, la massima esposizione della Società non potrà essere superiore a euro 2.500.000.

CLAUSOLA BROKER

LA SPETT.LE ECCLESIA GEAS SANITA' SRL AVENTE LA SEDE IN VIA COLA DI RIENZO N. 217 A ROMA È RICONOSCIUTA QUALE BROKER DEL PRESENTE CONTRATTO. DI CONSEGUENZA:

- OGNI NOTIZIA DATA O SPEDITA DAGLI ASSICURATORI AL BROKER VERRÀ CONSIDERATA COME ESEGUITA NEI CONFRONTI DELLA DITTA CONTRAENTE;

- OGNI NOTIZIA DATA O SPEDITA AL BROKER DALLA DITTA CONTRAENTE VERRÀ CONSIDERATA COME ESEGUITA NEI CONFRONTI DEGLI ASSICURATORI;

- GLI ASSICURATORI DELEGANO LA SPETT.LE ECCLESIA GEAS SANITA' SRL ALL'INCASSO DEI PREMI DOVUTI PER LA PRESENTE ASSICURAZIONE.

IL CONTRAENTE

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.