



|   |   |                                       |   |  |                                  |                        |
|---|---|---------------------------------------|---|--|----------------------------------|------------------------|
| AGENZIA DI<br><b>CIVITAVECCHIA</b>              |   | CODICE<br><b>611</b>                  | NUMERO DI POLIZZA<br><b>2023/07/6315378</b> | NUMERO DI VARIAZIONE                               | SUB AGENZIA                      | SIRE<br><b>03005</b>   |
| CONTRAENTE<br><b>ISTITUTO SANTA CECILIA SRL</b> |   | CIVITAVECCHIA                         |   | CODICE FISCALE O PARTITA IVA<br><b>01040621003</b> |                                  | RM C.A.P. <b>00053</b> |
| DOMICILIO<br><b>V. MARATONA 11</b>              |   | CIVITAVECCHIA                         |   |  |                                  |                        |
| DECORRENZA CONTRATTO<br>g. 01 m. 01 a. 2024     | SCADENZA CONTRATTO<br>g. 01 m. 01 a. 2025 | DURATA CONTRATTO<br>a. 01 m. 00 g. 00 | DATA PRIMA SCADENZA<br>g. 01 m. 07 a. 2024  | RATEAZIONE<br><b>Semestrale</b>                    | INDICIZZAZIONE<br>sino <b>NO</b> |                        |
| SOSTITUISCE LE POLIZZE                          |   |                                       |   | NS. DELEGA   | NS. QUOTA                        | COD. DEL.              |
| N. PARTE<br>sino                                | AGENZIA                                   | RAMO                                  | N. DI POLIZZA                               | PAGATO AL<br>m. a.                                 | COASSICURAZIONE                  | N. POLIZZA DELEGATARIA |
| NO  | 611                                       | 07                                    | 2022/07/6302470                             | 01 2024  | 7.805,57                         | 763,75                 |
| TOTALE PREMIO NETTO                             |   |                                       |   |  | 7.805,57                         | 763,75                 |
| TAC. RINNOVO                                    |   |                                       |   |  | REG. PREMIO                      | TEMP.                  |
| NO  | SI  | NO                                    | 0   | 23045  | SI                               | 01 25                  |
| RISCHIO COMUNE                                  |   | POLIZZA COLLEGATA                     |   | CODICE DI AGGREGAZIONE                             |                                  |                        |
| N. Polizza                                      |   | N. Polizza                            |   |  |                                  |                        |
| 7.805,57  |   | 1.906,68                              |   | 10.476,00  |                                  |                        |
| 7.805,57  |   | 1.906,68                              |   | 10.476,00  |                                  |                        |

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 Semestrale.  
 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:  
**CENTRI RIABILITAZIONE RECUPERO CENTRO DI RIABILITAZIONE FUNZIONALE DI DISABILI PSICHICI, FISICI E SENSORIALI**

Ubicazione: **CIVITAVECCHIA VIA MARATONA 11** Posizioni INAIL: =====

**MASSIMALI DI GARANZIA**

|               |                           |           |
|---------------|---------------------------|-----------|
| <b>R.C.T.</b> | MASSIMALE PER SINISTRO    | 2.000.000 |
|               | Con il limite PER PERSONA | 2.000.000 |
|               | Con il limite PER COSE    | 2.000.000 |
| <b>R.C.O.</b> | MASSIMALE PER SINISTRO    | 2.000.000 |
|               | Con il limite PER PERSONA | 2.000.000 |

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             | 4.000.000 x 3,94 % | Premio netto euro                     | 15.275,08        |
| Superficie/estensione | x                  | Premio netto euro                     | =====            |
| Unità assicurate      | =====              | Premio netto euro                     | 15.760,00        |
|                       |                    | <b>TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro</b> | <b>15.760,00</b> |

Premio minimo per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione) euro 13.002,00 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 sono stati annullati i seguenti contratti: POLIZZA N. 2021/07/6277955 - 2022/07/6302470.
- 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.





AGENZIA : CIVITAVECCHIA

POLIZZA n. : 2023/07/6315378

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 CIVITAVECCHIA il 13/12/2023.

**IL CONTRAENTE**



X Giuseppe Badi

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Agente Generale  
**Valentina Brunori**

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**



X Giuseppe Badi

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

→ X Giuseppe Badi

Il premio è stato incassato il 28/12/2023 in CIVITAVECCHIA

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Agente Generale  
**Valentina Brunori**



1178840002273751

**ALLEGATO**

AGENZIA: CIVITAVECCHIA POLIZZA n.: 2023/07/6315378 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

**CLAUSOLA**

- 1) Le Condizioni Contrattuali sono riportate nell'Allegato Fascicolo Mod. RCG 55121/SS -Ed. 01/2023.
- 2) Il Questionario allegato forma parte integrante del Contratto.
- 3) A parziale deroga dell'Art. 21 - Franchigia RCT - del suddetto normativo, sul contratto si intende operante una franchigia frontale di :  
- euro 1.000 per danni a cose,  
- euro 3.000 per danni da morte o da lesioni a persone.
- 4) A parziale deroga dell'Art. 17, lett.C.4 relativamente alle richieste di risarcimento riconducibili ad eventi epidemici virali, quali ad esempio il contagio da Coronavirus, si prende atto che l'assicurazione è operante con un sottolimito di euro 500.000 per annualità assicurativa, indipendentemente dal numero dei sinistri denunciati alla Società.
- 5) La polizza prevede una retroattività decennale con massimale aggregato per i dieci anni di euro 2.000.000.
- 6) Condizioni aggiuntive:  
A) Rinuncia alla rivalsa per colpa grave;  
B) R.C. personale del dipendente.

IL CONTRAENTE



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

  
Agente Generale  
Valentina Brunori

