

POLIZZA N° IL10001717/000971	POLIZZA SOSTITUITA N° -----	RAMO RC PROFESSIONALE	PRODOTTO MEDICAL GUARD	INTERMEDIARIO CLUB MEDICI BROKER SRL - NAPOLI
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------------------	--

Contraente/Assicurato

COGNOME CENTRO CLINICO FORTE SRL	NOME	CODICE FISCALE 0517500273	PARTITA IVA 04381591215
INDIRIZZO PIAZZA V. EMANUELE, 21	LOCALITÀ VENAFRO	PROVINCIA IS	C.A.P. 86079
ATTIVITÀ ASSICURATA CARDIOLOGO (ESCLUSA CHIRURGIA) (Atti invasivi : no, Piccoli interv. chirurgici : no, Interv. chirurgici : no) in regime di Libero Professionista			
Sono sempre esclusi tutti gli interventi chirurgici - Sez. 1 art. 4 Esclusioni lettera c)			

Durata

Condizioni/Allegati

EFFETTO DALLE ORE 24.00 DEL 30/06/2017	SCADENZA ALLE ORE 24.00 DEL 30/06/2018	PROSSIMA QUIETANZA 30/06/2018	TESTO DI POLIZZA MEDICAL GUARD AIG Ed.2 rev. 0	ALLEGATI: Questionario
---	---	----------------------------------	---	------------------------

Copertura e Massimali

SEZIONE DI POLIZZA	RISCHI ASSICURATI	MASSIMALE	CONDIZIONI AGGIUNTIVE	SCOPERTI E FRANCHIGIE
SEZIONE I	RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE	€ 1.000.000,00 per sinistro	7 - Retroattività (riduzione a 3 anni)	€ 1.000,00 per sinistro per soli danni a cose
SEZIONE II	RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO	€ 1.000.000,00 per sinistro con il sottolimito di € 500.000,00 per prestatore di lavoro infortunato *	-----	€ 2.500,00 per prestatore di lavoro
Per la presente polizza in nessun caso la Società pagherà un massimale superiore a € 1.000.000,00 per più sinistri avvenuti in uno stesso periodo di assicurazione.				Estensione territoriale Italia

Premio Annuo/per periodo

	NETTO	ACCESSORI	IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE PREMIO LORDO
PREMIO ALLA FIRMA	€ 474,44	€ 0,00	€ 474,44	€ 105,56	€ 580,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE	€ 474,44	€ 0,00	€ 474,44	€ 105,56	€ 580,00

Dichiarazioni del Contraente/Assicurato

L'Assicurazione è regolata dalle condizioni e dichiarazioni contenute negli allegati modelli sopra richiamati che formano parte integrante del presente contratto e che il Contraente/Assicurato dichiara di conoscere, di aver ricevuto e sottoscritto.

Agli effetti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile dichiara:

Polizze in corso per gli stessi rischi: Nessuna
 Polizze annullate negli ultimi cinque anni: Nessuna
 Sinistri negli ultimi cinque anni: Nessuno

AIG Europe Limited
 Rappresentanza Generale per l'Italia
 Un Broker
 Massimiliano Benacquista

Il Contraente/ Assicurato

Il Contraente/Assicurato dichiara inoltre di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, il Fascicolo informativo contenente la Nota Informativa comprensiva del Glossario, le Condizioni di Assicurazione e l'Informativa all'Assicurato per il trattamento dei dati personali.

Il Contraente/ Assicurato

Agli effetti dell'art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di approvare le condizioni tutte del presente contratto e, agli effetti dell'art. 1341 e 1342 del Codice Civile dichiara di approvare specificamente le disposizioni contenute nei seguenti articoli:

- delle Condizioni Generali di Assicurazione: Art. 1 (Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio); Art. 2 (Altre assicurazioni); Art. 3 (Decorrenza dell'assicurazione - Pagamento del Premio); Art. 4 (Modifiche dell'Assicurazione); Art. 5 (Aggravamento del rischio); Art. 7 (Validità territoriale dell'assicurazione); Art. 8 (Disdetta in caso di sinistro); Art. 9 (Proroga dell'assicurazione); Art. 10 (Oneri fiscali); Art. 11 (Foro competente).
- della Sezione I - Norme che regolano l'assicurazione responsabilità civile professionale: Art. 2 (Validità temporale dell'assicurazione); Art. 4 (Esclusioni); Art. 6 (Responsabilità solidale); Art. 7 (Denuncia dei sinistri).
- della Sezione II - Norme che regolano l'assicurazione responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro/conduzione ufficio: Art. 2 (Validità temporale dell'assicurazione); Art. 4 (Esclusioni); Art. 6 (Responsabilità solidale); Art. 7 (Denuncia dei sinistri).

Il Contraente/ Assicurato

Polizza emessa in Milano il 12/07/2017

La rata di premio alla firma è stata pagata a mie mani oggi li

12/07/2017

Il Intermediario



AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiesa, 2 - 20123 Milano Tel: +39 02 36901,

Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

