

**Responsabilità Civile**

A CONTRATTO N.  
**50 41604YY**

Mod. 479RC Ed. 11/2016

Agenzia  
**AGENZIA DI ROMA PONTE MILVIO**

Sub Agenzia Ag./Subag. Prod.  
**6132**

Contraente  
**S.I.GE.C.C. S.R.L. Cod.Cliente:52818428**

Indirizzo  
**VIA DELLA CAPPELLETTA DELLA GIUSTINIANA, 119**

comune cap provincia  
**ROMA 00123 RM**

codice fiscale/partita IVA  
**01366520581 00989731005**

coassicurazione SARA % delega  
**== ESCLUSIVA O NESSUNA**



PO61325041604YYT

descrizione del rischio	(Valida in quanto richiamato il relativo codice rischio)
<b>CASA DI CURA PSICHIATRICA SAN VALENTINO</b>	<b>Struttura ospedaliera privata - Codice rischio 02.50.00</b>

Regolazione premio: **SI** premio minimo pari all'anticipato

quanto assicuriamo	
RCT Massimale per sinistro	<b>€ 3.000.000,00</b>
Franchigia minima danni a cose	<b>€ 250,00</b>
RCO Massimale per sinistro/per persona	<b>€ / 3.000.000,00</b>

premio da pagare	in rate Semestrale	in scadenza il	30/06	di ogni anno			
RATE prima	<b>€ 11.154,48</b>	Accessori	<b>€ 1.115,45</b>	Imposte	<b>€ 2.730,07</b>	Totale	<b>€ 15.000,00</b>
seguenti	<b>€ 11.154,48</b>	Accessori	<b>€ 1.115,45</b>	Imposte	<b>€ 2.730,07</b>	Totale	<b>€ 15.000,00</b>

**DURATA DEL CONTRATTO**

dalle ore 24 del 31/12/2022 alle ore 24 del 31/12/2023 prima quietanza dal 30/06/2023

POLIZZA SOSTITUITA n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (\*) al netto dell'abbuono per sostituzione

