

REALE GROUP

AGENZIA DI LUCCA GALASSIA		CODICE 519		NUMERO DI POLIZZA 2017/07/6133663		NUMERO DI VARIAZIONE	SUB AGENZIA 14	SIRE 03005
CONTRAENTE ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI		DOMICILIO VIA ROMANA,231		LUCCA/ARANCIO		CODICE FISCALE O PARTITA IVA 01105970469		CAP 55100
DECORRENZA CONTRATTO	SCADENZA CONTRATTO	DURATA CONTRATTO	DATA PRIMA SCADENZA	RATEAZIONE	INDICIZZAZIONE			
g. 07 m. 12 a. 2017	g. 30 m. 11 a. 2019	a. 1 m. 11 g. 23	g. 30 m. 03 a. 2018	QUADRIMESTRALE	NO			
SOSTITUISCE LE POLIZZE				NS. DELEGA	NS. QUOTA	DELEGATARIA		N. POLIZZA DELEGATARIA
IN PARTE S/N	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	PAGATO AL m. a.	COASSICURAZIONE			
NO	519	07	2015/07/6108097	03 2018				
				TOTALE PREMIO NETTO	ACCESSORI	DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE PRIMA RATA EURO
TAC RINNOVO	REG PREMIO	TEMP	T. PROD.	CODICE RISCHIO	RESCINDIBILE	RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA
NO	SI	NO	0	23023	NO			CODICE DI AGGREGAZIONE
s/n	s/n	s/n			s/n	m.	a.	
				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 **Quadrimestrale**:

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolare, bonifici bancari, bollettini postali, bancomat (solo presso le Agenzie dotate di POS).

RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge All'Assicurato nella sua qualità di:

ISTITUTO DI RADIOLOGIA E RADIOLOGICA IN GENERE

MASSIMALI DI GARANZIA

RCT:	per sinistro	€ 2.000.000	RCO:	per sinistro	€ 2.000.000
limite	per persona	€ 2.000.000	limite	per persona	€ 1.000.000
limite	per cose	€ 2.000.000			

E' prestata la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

Fatturato preventivato: [REDACTED]

Tasso netto: [REDACTED]

Premio netto €: [REDACTED]

Franchigia: [REDACTED]

Condizioni Facoltative operanti: A

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

- a) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza.
- b) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza

Forma parte integrante del contratto il Fascicolo Informativo Mod. RCG55121/IRM contenente le Condizioni Contrattuali, che il Contraente dichiara di approvare.

La presente scheda di polizza è emessa in 3 originali a Lucca il 07/12/2017

ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI SRI

IL CONTRAENTE
 Via Romana, 231 - Lucca
 Partita IVA: 01105970469

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Cod. Civile il Contraente approva specificatamente il contenuto dei seguenti articoli: art. 7 Recesso in caso di sinistro; art. 11 Durata del contratto; art. 12 Regolazione del premio; art. 20 validità temporale dell'assicurazione; art. 22 Effetti sulle polizze sostituite; art. 29 gestione delle vertenze - spese legali.

IL CONTRAENTE

ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI SRI

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto, il Fascicolo Informativo Mod. RCG55121/IRM contenente la nota informativa e le Condizioni Contrattuali

ISTITUTO RADIOLOGICO MARTINI SRI
 Via Romana, 231 - Lucca
 Partita IVA: 01105970469
 il premio è stato incassato il [REDACTED]
 l'Agente [REDACTED]

Servizio Clienti Benvenuti in Italiana 800-101313
 Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20