

Scheda di Polizza

Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Polizza N° RCI00010003803	Polizza Sostituita N° RCI00010003113	Prodotto/Edizione del contratto AmTrust Istituti Clinici - Ed.03/2020 Agg.05/2025		
Regolazione SI	Convenzione -	Intermediario AMTRUST INSURANCE AGENCY ITALY SRL	Codice Nodo AG013	Tot. Allegati -

Dati del Contraente

Denominazione / Ragione sociale SANITAS S.R.L.	Codice Fiscale 10779150969	Partita IVA 10779150969
Sede legale STELVIO, 16	Comune SETTIMO MILANESE	Prov MI
		Cap 20019
		Nazione IT

Dati dell'Assicurato

Denominazione / Ragione sociale SANITAS S.R.L.	Codice Fiscale 10779150969	Partita IVA 10779150969
Sede legale STELVIO, 16	Comune SETTIMO MILANESE	Prov MI
		Cap 20019
		Nazione IT

Periodo di Assicurazione

Decorre dalle ore 24 del 08/11/2025	Scade alle ore 24 del 08/11/2026	Frazionamento Semestrale	Tacito rinnovo Sì	Prossima Quietanza il 08/05/2026
--	-------------------------------------	-----------------------------	----------------------	-------------------------------------

Fatturato

Tasso lordo di Regolazione

Fatturato Preventivato 1.300.000,00	Tasso lordo pro mille 16,204
--	---------------------------------

Premio alla Firma

Premio Netto (euro) 8.615,13	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 8.615,13	Imposte (euro) 1.916,87	Totale Premio (euro) 10.532,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

Premio Rate Future

Premio Netto (euro) 8.615,13	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 8.615,13	Imposte (euro) 1.916,87	Totale Premio (euro) 10.532,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

Premio Annuo

Premio Netto (euro) 17.230,26	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 17.230,26	Imposte (euro) 3.833,74	Totale Premio (euro) 21.064,00
----------------------------------	-------------------	---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

Le imposte sono applicate al premio imponibile secondo quanto disposto dalle normative fiscali vigenti.
I mezzi di pagamento utilizzabili sono, nei limiti delle norme vigenti, esclusivamente: assegno, bonifico, sistemi di pagamento elettronico, come regolamentato dall'Art. 8.1 delle Condizioni di Assicurazione. La periodicità di pagamento (frazionamento) può essere annuale, semestrale, quadrimestrale o trimestrale.

L'importo del Premio alla Firma è stato pagato in data **02/12/2025**

FIRMA Intermediario

AREA BROKER INDUSTRIA S.P.A.

AVVERTENZA: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Ai fini della copertura assicurativa valgono esclusivamente le informazioni generate dal sistema e riportate sulla presente Scheda di polizza.



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it

PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero

REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165

Scheda di Polizza

Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Garanzie operanti

Garanzia base	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)
Data inizio retroattività	08/11/2015
RCT Massimale per Sinistro (euro)	3.000.000,00
RCT Massimale per Periodo di Assicurazione/Serie di Sinistri (euro)	9.000.000,00
RCO Massimale per Sinistro e per Periodo di Assicurazione (euro)	2.000.000
Franchigia per Sinistro (euro)	5.000,00



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.itPEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165

Scheda di Polizza

Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

GRUPPO 7 - ATTIVITÀ SOCIOASSISTENZIALE PRESSO TERZI**Dati del Rischio**

TIPOLOGIA ADDETTO COMPARTO	N° ADDETTI COMPARTO
Infermiere professionale	120
Operatore sociosanitario (OSA, OTA, OSS)	-
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva e tecnico della riabilitazione psichiatrica	-
Sociologo	-
Psicologo	-
Educatore professionale	-
Osteopata e Chiropratico	-
Ostetriche (escluse attività ostetrica a domicilio ove non supervisionata da un medico)	-
Altre figure professionali sanitarie non mediche	-
Personale medico (esclusivamente visite di geriatria, oncologia, medicina generale)	-

(*) Ai fini della copertura assicurativa sono assicurate solo tipologie di addetti del Comparto per le quali è indicato il numero di addetti



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.itPEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero

REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165