

APPENDICE DI VARIAZIONE N° 16

Polizza n° 253404052

Agenzia di ROMA PIAZZA RE DI ROMA

Partizione 052

Contraente Diagest S.r.l

La presente appendice di variazione ha effetto dal 26/06/2018

Il testo della precedente appendice 14 viene così modificato:

si conviene di rendere operanti le seguenti condizioni:

1) a parziale deroga di quanto previsto dalle condizioni di polizza all'art. 3 punto i (danni esclusi dalla garanzia rct) , la garanzia è operante altresì per la responsabilità derivante all'assicurato - Contraente per fatto imputabile a medici ed infermieri non dipendenti nell'ambito dell'attività svolta presso le strutture dell'assicurato stesso. L'assicurazione tuttavia non si estende alla responsabilità personale dei suddetti medici ed infermieri non dipendenti; pertanto, qualora la società fosse condannata a pagare l'intero ammontare del danno, essa si riserva la facoltà di rivalsa nei confronti dei responsabili. Agli effetti della presente garanzia, si precisa che i medici ed infermieri non dipendenti di cui al precedente paragrafo sono considerati terzi, sempreché dall'evento derivino la morte o lesioni gravi o gravissime, così come definite dall'art.583 del codice penale

2) la presente polizza non sarà soggetta al tacito rinnovo alla prossima scadenza annua del 31/03/2019, in quanto l'eventuale rinnovo sarà rivalutato alla luce del fatturato complessivo conseguito nel l'anno 2018 e in base alle normative vigenti (legge gelli bianco)

3) per quanto all'estensione di cui al punto 1) si procede all'incasso del sovrappremio fino al 31.03.2019, fermo il pagamento della rata semestrale di premio in scadenza al 30/09/2018.

Fermo il resto.

La presente appendice di variazione forma parte integrante della polizza n° 253404052.

E' redatta in 3 esemplari a un solo effetto in ROMA il 27/06/2018 e sottoscritta il 27/6/18.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

DIREZIONE

J. Minoli

IL CONTRAENTE

*** SPAZIO LASCIATO INTENZIONALMENTE IN BIANCO *** SPAZIO LASCIATO INTENZIONALMENTE IN BIANCO ***



APPENDICE DI VARIAZIONE N° 14

Polizza n° 253404052
Agenzia di ROMA PIAZZA RE DI ROMA
Partizione 052
Contraente Diagest S.r.l

La presente appendice di variazione ha effetto dal 13/06/2018

Si conviene di rendere operanti le seguenti condizioni:

- 1) a parziale deroga di quanto previsto dalle condizioni di polizza all'art. 3 punto i (danni esclusi dalla garanzia rct) , la garanzia è operante altresì per la responsabilità derivante all'assicurato - Contraente per fatto imputabile a medici non dipendenti nell'ambito dell'attività svolta presso le strutture dell'assicurato stesso. L'assicurazione tuttavia non si estende alla responsabilità personale dei suddetti medici non dipendenti; pertanto, qualora la società fosse condannata a pagare l'intero ammontare del danno, essa si riserva la facoltà di rivalsa nei confronti dei responsabili. Agli effetti della presente garanzia, si precisa che i medici non dipendenti di cui al precedente paragrafo sono considerati terzi, sempreché dall'evento derivino la morte o lesioni gravi o gravissime, così come definite dall'art.583 del codice penale
- 2) la presente polizza non sarà soggetta al tacito rinnovo alla prossima scadenza annua del 31/03/2019, in quanto l'eventuale rinnovo sarà rivalutato alla luce del fatturato complessivo conseguito nel l'anno 2018 e in base alle normative vigenti (legge gelli bianco)
- 3) per quanto all'estensione di cui al punto 1) si procede all'incasso del aovrappremio fino al 31.03.2019, fermo il pagamento della rata semestrale di premio in scadenza al 30/09/2018.

Fermo il resto.

La rata di premio alla firma ha inizio dalle ore 24.00 del 13/06/2018 e termina alle ore 24.00 del 31/03/2019

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Prima rata Euro	593,86	--	593,86	--	132,14	726,00

La presente appendice di variazione forma parte integrante della polizza n° 253404052.
 E' redatta in 3 esemplari a un solo effetto in ROMA il 18/06/2018 e sottoscritta il 27/6/18.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
 DIREZIONE

Il Minichelli

IL CONTRAENTE

Il pagamento dell'importo dovuto alla firma della presente, è stato effettuato a mie mani in:

Luogo e data ROMA 27/6/18

GEFINA S.R.L.
 ASSICURAZIONI
 L'AGENTE O INCARICATO
 Agenzia Generale Roma 4253
 L'Agente Generale
Roberto Martini

