

AGENZIA DI				SORA								CODICE 691	NUMERO DI POLIZZA 2024/03/2579954				NUMERO DI VARIAZIONE				SUB AGENZIA 032				SIRE 03060						
CONTRAENTE								SAN GABRIELE SRL												CODICE FISCALE O PARTITA IVA				03226780603							
DOMICILIO								VIA SAN GIULIANO SURA 20												SORA				FR C.A.P. 03039							
DECORRENZA CONTRATTO				SCADENZA CONTRATTO				DURATA CONTRATTO				DATA PRIMA SCADENZA				RATEAZIONE				INDICIZZAZIONE											
g. 28 m. 10 a. 2024				g. 28 m. 10 a. 2025				a. 01 m. 00 g. 00				g. 28 m. 10 a. 2025				Annuale				si/no NO											
SOSTITUISCE LE POLIZZE								COASSICURAZIONE				NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		N. POLIZZA DELEGATARIA				INCASSATO AL									
N PARTE si/no		AGENZIA		RAMO		N. DI POLIZZA		PAGATO AL m. a.														%									
										1.099,99				110,00				16,99				273,02				TOTALE PRIMA RATE EURO 1.500,00					
										— TOTALE PREMIO NETTO —				ACCESSORI				— DIRITTI —				IMPOSTA				TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO					
										1.099,99				110,00				16,99				273,02				1.500,00					
TAC.RINNOVO		REG.PREMIO		TEMP.		T.PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE				RISCHIO COMUNE				POLIZZA COLLEGATA				CODICE DI AGGREGAZIONE									
NO si/no		SI si/no		NO si/no		0		23031		NO si/no m. a.				Agenzia Ramo N. Polizza				Agenzia Ramo N. Polizza													

L'imposta relativa al premio della garanzia Responsabilità Civile è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

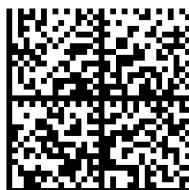
Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla Legge vigente), assegno bancario o circolare, bonifico bancario, bollettino postale, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- 1) Nell'ultimo biennio non si sono verificati sinistri inerenti alle garanzie prestate;
- 2) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza;
- 3) Non esistono altre assicurazioni per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza;

I premi totali di ogni sezione in caso di coassicurazione sono riferiti alla quota Reale Mutua.



AGENZIA : SORA

POLIZZA n. : 2024/03/2579954



COPERTURE ACQUISTATE

Condizioni di Assicurazione MOD. 5001/SS RCG - ED. 05/2022

RISCHIO - 1

Il rischio assicurato è: SOC.SERVIZI SANITARI ESCLUSO GESTIONE STRUTTURE

Descrizione aggiuntiva del rischio: VEDERE ALLEGATO MOD. 5060 VAR.

Modalità di tariffazione: Fatturato - euro 100.000,00

Rischio ubicato in: VIA SAN GIULIANO SURA 20 03039 SORA (FR)

GARANZIE	MASSIMALE	PREMIO NETTO ANNUO
SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE		
n R.C.T. Massimale per sinistro con il limite: - per ciascuna persona che abbia subito danni per morte o lesioni personali di Euro 1.000.000 - complessivamente per tutti i danni a cose di Euro 1.000.000	Euro 1.000.000	-----
n R.C.O. Massimale per sinistro con il limite: - per ciascuna persona che abbia subito danni per morte o lesioni personali di Euro 1.000.000	Euro 1.000.000	-----
Totale premio netto sezione Responsabilità Civile		Euro 1.099,99

SVILUPPO DEL PREMIO - SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

Parametro	Euro / Valore	Tasso ‰ o Premio (netti)	Totale premio netto Responsabilità Civile
Fatturato - euro	100.000,00	11,00	Euro 1.099,99

REGOLAZIONE PREMIO

Il premio minimo imponibile annuo comunque dovuto a Reale Mutua non potrà essere inferiore a euro 1.099,99.

AGENZIA : SORA

POLIZZA n. : 2024/03/2579954



CONTATTI UTILI

	CONTATTO
SERVIZIO CLIENTI - BUONGIORNO REALE - lun - sab 8-20	800.320.320
LA TUA AGENZIA: SORA - VIALE SAN DOMENICO 144 - 03039 - SORA - FR	0776851075



AREA RISERVATA

Dopo la sottoscrizione, all'indirizzo www.realemutua.it è possibile accedere all'Area Riservata al Contraente (c.d. home insurance), per consultare e gestire telematicamente il contratto (ad esempio: pagare il premio successivo al primo, chiedere la liquidazione di un sinistro o la modifica dei propri dati personali). E' possibile accedere anche tramite l'app Reale Mobile.
L'accesso è gratuito previa registrazione.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.

Forma parte integrante del contratto l'allegato MOD. 5001/SS RCG - ED. 05/2022, che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod. 5060 VAR.

AL CONTRAENTE VIENE CONFERITA LA QUALIFICA DI SOCIO

IL CONTRAENTE

Firmato da: FULVIO DI FOLCO
Numero telefonico: +393533168735
E-Mail: SANGABRIELESRL.SEGRETERIA@GMAIL.COM
Ora/data firma: 28-10-2024 17:21:28 (+01:00)



SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

L'Agente Procuratore

Le Condizioni di Assicurazione sono contraddistinte dai seguenti riferimenti: MOD. 5001/SS - ED. 05/2022 RCG.

Buongiorno Reale 800 - 320320
lunedì - sabato 8 - 20



IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto le Condizioni di Assicurazione contraddistinte dai riferimenti sopraindicati.



Firmato da: FULVIO DI FOLCO
Numero telefonico: +393533168735
E-Mail: SANGABRIELESRL.SEGRETERIA@GMAIL.COM
Ora/data firma: 28-10-2024 17:21:28 (+01:00)

28/10/2024

Il premio è stato
incassato il

in

(l'Agente, Subagente
od Esattore)



Firmato da: VALENTINA LATORRACA
Ora/data firma: 28-10-2024 17:22:52 (+01:00)

AGENZIA : SORA

POLIZZA n. : 2024/03/2579954 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA A TESTO LIBERO

DESCRIZIONE DEL RISCHIO ASSICURATO

Esercente l'attività di assistenza domiciliare integrata avvalendosi di medici, infermieri ed operatori socio sanitari.

L'assicurato San Gabriele S.r.l. ha sede a Sora (FR) via S. Giuliano Sura n. 32.

Sono esclusi gli interventi chirurgici e gli interventi di tipo invasivo.

Si precisa che l'assicurato non è proprietario e/o gestore di strutture sanitarie quali, a titolo esemplificativo e non limitativo: ospedali, case di cura, case di riposo, residenze sanitarie, poliambulatori, centri diurni, centri di riabilitazione, laboratori di analisi.

L'assicurazione non vale per danni derivanti dall'attività di medicina del lavoro svolta dall'Assicurato.

Le Condizioni di Assicurazione sono riportate nel Mod. 5001 SS RCG Ed. 05.2022 allegato alla presente polizza.

Si intendono operanti le seguenti Condizioni Facoltative:

A - Colpa grave - RC dipendenti

Tracciabilità dei flussi finanziari

Il Contraente dichiara di non essere soggetto, in qualità di committente, agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche.

Deroga alla franchigia

In deroga a quanto previsto dal punto 21 - FRANCHIGIA delle condizioni di assicurazione, l'assicurazione è operante con lo scoperto e la franchigia di seguito indicati:

- euro 3.000 per danni da morte o da lesioni personali cagionati agli assistiti;

- euro 1.000 per tutti gli altri danni,

ferma restando la validità di eventuali scoperti e franchigie di importo diverso previste dalle condizioni di polizza.

IL CONTRAENTE

Firmato da: FULVIO DI FOLCO
Numero telefonico: +393533168735
Email: SANGABRIELESRL.SEGRETERIA@GMAIL.COM
Ora/data firma: 28-10-2024 17:21:28 (+01:00)



SOCIETA' REALE MUTUA ASSICURAZIONI

L'Agente Procuratore

