

AGENZIA DI TUSCANIA

IDM ASSICURA - SOCIETA' BENEFIT - S.R.L.

CONTRAENTE COOPERATIVA SOCIALE AGATOS-ONLUS

DOMICILIO V. U. RICHIELLO 4

CODICE

624

NUMERO DI POLIZZA

2025/07/6332711

NUMERO DI VARIAZIONE

SUB AGENZIA

438

SIRE

03005

CODICE FISCALE O PARTITA IVA

01597570561

VITERBO

VT C.A.P. 01100

DECORRENZA CONTRATTO				SCADENZA CONTRATTO				DURATA CONTRATTO				DATA PRIMA SCADENZA				RATEAZIONE		INDICIZZAZIONE											
g. 31		m. 03		a. 2025		g. 31		m. 03		a. 2026		a. 01		m. 00		g. 00		g. 30		m. 09		a. 2025		Semestrale		s/no NO			
SOSTITUISCE LE POLIZZE																													
N. PARTE		AGENZIA		RAMO		N. DI POLIZZA		PAGATO AL		COASSICURAZIONE				NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA				N. POLIZZA DELEGATARIA					
s/no								m. a.																					
NO		624		07		2024/07/6319063		03 2025		TOTALE PREMIO NETTO				ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO									
										0,00				0,00		0,00		0,00		0,00									
TAC.RINNOVO																													
NO		SI		NO		0		23045		RESCINDIBILE				RISCHIO COMUNE				POLIZZA COLLEGATA				CODICE DI AGGREGAZIONE							
s/no		s/no		s/no						NO				Agenzia				Ramo		N. Polizza		Agenzia				Ramo		N. Polizza	
										m. a.																			

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 Semestrale.

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge all' Assicurato nella sua qualità di: CENTRI RIABILITAZIONE RECUPERO

Ubicazione: VITERBO VIA RICHIELLO 4

Posizioni INAIL: =====

MASSIMALI DI GARANZIA

R.C.T.

MASSIMALE PER SINISTRO	3.000.000
Con il limite PER PERSONA	3.000.000
Con il limite PER COSE	3.000.000

R.C.O.

MASSIMALE PER SINISTRO	3.000.000
Con il limite PER PERSONA	3.000.000

È operante la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

NORME AGGIUNTIVE

Si intendono operanti le Norme Aggiuntive di cui alle lettere ===== del Mod. RCG55121 Ed. 11/2021.

PREMIO

Mercedi/retribuzioni	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Valore	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Addetti	===== x =====	Premio netto euro	=====
Fatturato	===== x 8,58 %	Premio netto euro	=====
Superficie/estensione	x	Premio netto euro	=====
Unità assicurate	=====	Premio netto euro	=====
		TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro	=====

Premio minimo per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione) euro ~~62.220~~ oltre l'imposta.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

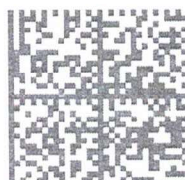
a) Nell'ultimo biennio si sono verificati i seguenti sinistri: SI SONO VERIFICATI DUE SINISTRI:

- 1) 06.11.2022 N.SINISTRO 582
- 2) 23.08.2022 N.SINISTRO 97826.

b) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza.

c) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza.

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





AGENZIA : TUSCANIA

POLIZZA n. : 2025/07/6332711

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021, che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod. 54056.

La presente scheda di polizza è emessa a TUSCANIA il 24/03/2025.

IL CONTRAENTE

Firmato da: GIOVANNI TASSONI
Numero telefonico: +393483424919
E-Mail: AGATOS@COOPAGATOS.IT
Ora/data firma: 31-03-2025 13:01:04 (+02:00)



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021: Art. 8 (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro); Art. 9 (Proroga dell'assicurazione); Art. 16 (Obbligo di comunicare alla Società tutti gli elementi per la regolazione del premio); Art. 19 (Gestione delle vertenze di danno - Spese legali).

IL CONTRAENTE

Firmato da: GIOVANNI TASSONI
Numero telefonico: +393483424919
E-Mail: AGATOS@COOPAGATOS.IT
Ora/data firma: 31-03-2025 13:01:04 (+02:00)



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

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il
DIP Danni Mod. RCG55121/DP Ed. 10/2010, il DIP
aggiuntivo Danni Mod. RCG55121/DA Ed. 07/2024 e le
Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario
dei termini Mod. RCG55121 Ed. 11/2021



Firmato da: GIOVANNI TASSONI
Numero telefonico: +393483424919
E-Mail: AGATOS@COOPAGATOS.IT
Ora/data firma: 31-03-2025 13:01:04 (+02:00)

31/03/2025

Il premio è stato
incassato il _____ in _____

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Firmato da: MASSIMO BALZANI
Ora/data firma: 31-03-2025 13:23:25 (+02:00)