

Dati Contraente/Assicurato

POLIAMBULATORIO DA VINCI SRL Cod.Cliente: 70428709

Residenza: VIA FRANCESCO PETRARCA,SNC

CAP: 01033

Città: CIVITA CASTELLANA

Prov.: VT

Cod. fiscale/Partita IVA: 02176940563

Cosa assicuriamo

Esercizio dell'attività: Assistenza specialistica, chirurgica ed infermieristica

con sede ubicata in: VIA FRANCESCO PETRARCA,SNC Città: CIVITA CASTELLANA

Provincia: VT

CAP: 01033

Garanzie sottoscritte e Condizioni assicurative

Premi Lordi annui

Responsabilità Civile	Terzi (RCT) Massimale € 6.000.000	€ 4.000,50
	Addetti (RCO) Massimale € 2.000.000	
	Franchigia attività non sanitaria € 250	
	Franchigia attività sanitaria € 3500	
	Fatturato di € 1.800.000	
	Tasso lordo di regolazione del 3,2 per mille	
	Premio minimo pari all'anticipato	
Condizioni aggiuntive		

Durata e dati assicurativi

Decorrenza dalle ore 24:00 del 15/03/2026

alle ore 24:00 del 31/12/2026

Frazionamento: Quadrimestrale

Con rate in scadenza il: 30/04 30/08 30/12

Polizza sostituita n. 50989ZF

Con scadenza rata il:

Regolazione premio: SI

Premio complessivo

	Imponibile	Imposte	Totale
Prima rata (*)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Seguenti	€ 1.090,78	€ 242,72	€ 1.333,50

(*) al netto dell'abbuono per sostituzione