ITALIANA ASSICURAZIONI

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A.
Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it
Capitale Sociale Euro 57.626.357,25 i.v. - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale 00774430151, N. Partita IVA 11998320011 - R.E.A. Milano N. 7851 - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo delle società capogruppo.

www.italiana.it

Studio & ATTIVITÀ

AGENZIA DI	CODICE	NUMERO DI POLIZZA	NUMERO DI VARIAZIONE	SUB AGENZIA	SIRE
SCARPONI MICHELA & C. SNC	EKQ	**2026/30/6570056**			10052

CONTRAENTE FILIA STUDIO DI PATOLOGIA CLINICA — CODICE FISCALE O PARTITA IVA: 01329301004

DOMICILIO V. COSTANTINIANA 28 — ROMA — RM C.A.P. 00188

DECORRENZA CONTRATTO	SCADENZA CONTRATTO	DURATA CONTRATTO	DATA PRIMA SCADENZA	RATEAZIONE	INDICIZZAZIONE
g. 26 m. 08 a. 2026	g. 26 m. 08 a. 2027	a. 01 m. 00 g. 00	g. 26 m. 08 a. 2027	Annuale	si/no SI

SOSTITUISCE LE POLIZZE						COASSICURAZIONE	NS. DELEGA	NS. QUOTA	COD. DEL.	DELEGATARIA	N. POLIZZA DELEGATARIA
N PARTE si/no	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	PAGATO AL m.	a.						

TOTALE PREMIO NETTO	ACCESSORI	DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE PRIMA RATA EURO
200,00	30,00	0,00	51,18	**281,18**
200,00	**30,00**	**0,00**	**51,18**	**TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO** **281,18**

TAC.RINNOVO	REG.PREMIO	TEMP.	T.PROD.	CODICE RISCHIO	RESCINDIBILE			RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE
SI si/no	NO si/no	NO si/no	0	23022	SI si/no	08 m.	27 a.	Agenzia	Ramo	N. Polizza	Agenzia	Ramo	N. Polizza	9000000352

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 Annuale.
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).

La Società assicura, in base alle Condizioni di Assicurazione Mod. MULTI57111 Ed. 07/2020, i beni di seguito elencati per ciascuna ubicazione riportata sulla presente scheda, relativamente al rischio/attività sotto descritta.

Descrizione rischio / attività	
Codice Attività	D1 - GABINETTI MEDICI NEI QUALI SI EFFETTUANO ESCLUSIVAMENTE ANALISI E DIAGNOSI / LABORATORI DI ANALISI

elemento di controllo per gestione documentale

AGENZIA : SCARPONI MICHELA & C. SNC POLIZZA n. : 2026/30/6570056

UBICAZIONE PRINCIPALE

V. COSTANTINIANA 28 CAP 00188 COMUNE ROMA PROV RM

Il Contraente sceglie di rendere operanti le Sezioni di polizza, le Garanzie e le Condizioni Facoltative di seguito riportate:

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE		
Numero Addetti/Associati/Iscritti/Allievi/Utenti: 2		
GARANZIE ASSICURATE	**MASSIMALI ASSICURATI euro**	**PREMIO NETTO euro**
Responsabilità Civile verso Terzi (R.C.T.)		
Per sinistro	2.000.000	
- con il limite per persona	2.000.000	
- con il limite per cose	2.000.000	200,00
Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (R.C.O.)		
Per sinistro	2.000.000	
- con il limite per persona	2.000.000	
SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE - CONDIZIONI FACOLTATIVE		**PREMIO NETTO euro**
- Nessuna Condizione Facoltativa operante		==========
TOTALE PREMIO NETTO SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE		**200,00**

TOTALE PREMIO NETTO UBICAZIONE PRINCIPALE	**200,00**

TOTALE PREMIO NETTO DI POLIZZA	**200,00**

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO O DEL CONTRAENTE (valide per ogni ubicazione assicurata nella quale sia stata resa operante la Sezione cui è riferita la dichiarazione):

1) Le cose assicurate non soffersero negli ultimi 3 anni danni della medesima natura di quelli risarcibili con la presente polizza.
2) Le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società.
3) Le caratteristiche costruttive del/dei fabbricato/i corrispondono a quanto previsto agli Artt. 3.1 e 4.1 del Mod. MULTI57111 Ed. 07/2020
4) le condizioni di assicurazione ed il premio sono convenute sulla dichiarazione che l'Esercizio è adibito all'attività identificata con il codice suindicato e come regolamentato dall'art. 2.13 delle Condizioni di Assicurazione Mod. MULTI57111 Ed. 07/2020;

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.
È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

AGENZIA : SCARPONI MICHELA & C. SNC POLIZZA n. : 2026/30/6570056

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione Mod. MULTI57111 Ed. 07/2020 che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod. 54056.

La presente scheda di polizza è emessa a MONTEROSI il 31/08/2026.

IL CONTRAENTE

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
Il Direttore Generale

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni contenute nei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. MULTI57111 Ed. 07/2020: art. 2.6 (Recesso in caso di sinistro); **art. 2.7** (Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione); **art. 2.10** (Assicurazione presso diversi assicuratori); **art. 3.11** (“Eventi Sociopolitici” e “Terrorismo”: facoltà di recesso); **art 4.6** (Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro e loro reintegro);; **artt. 8.2 e 8.3** (Procedura per la valutazione del danno e mandato dei periti); **art. 8.5** (Esagerazione dolosa del danno); **art. 8.7** (Assicurazione parziale); **art. 8.11** (Limite massimo di indennizzo); **art. 8.12** (Pagamento dell'indennizzo); **art. 8.13** (Gestione delle vertenze di danno - spese legali); **art. 8.14** (Dichiarazione numero addetti/associati/allievi e loro tolleranza); **art. 8.15** (Limite massimo di risarcimento); **artt. 9.1 e 9.2** (Obblighi in caso di sinistro).

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni Mod. MULTI57111/DP Ed. 10/2018, il DIP aggiuntivo Danni Mod. MULTI57111/DA Ed. 07/2026 e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini Mod. MULTI57111 Ed. 07/2020

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

Il premio è stato incassato il **31/08/2026** in **roma**

(l'Agente, Subagente od Esattore)

Utente: A3EKQ01
Mod. MULTI57110

ITALIANA ASSICURAZIONI

www.italiana.it

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A.
Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it
Capitale Sociale Euro 57.626.357,25 i.v. - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale 00774430151, N. Partita IVA 11998320011 - R.E.A. Milano N. 7851 - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo delle società capogruppo.

Studio & ATTIVITÀ

ALLEGATO

AGENZIA : SCARPONI MICHELA & C. SNC POLIZZA n. : 2026/30/6570056 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA A TESTO LIBERO
Con il presente allegato che forma parte integrante del contratto si precisa che l'attività svolta è la seguente :laboratorio analisi chimico-cliniche e microbiologiche.

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

_____

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
Il Direttore Generale

_____

ITALIANA ASSICURAZIONI

www.italiana.it

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A.
Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it
Capitale Sociale Euro 57.626.357,25 i.v. - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale 00774430151, N. Partita IVA 11998320011 - R.E.A. Milano N. 7851 - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo delle società capogruppo.

Studio & ATTIVITÀ

ALLEGATO

AGENZIA: SCARPONI MICHELA & C. SNC POLIZZA n.: 2026/30/6570056 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA LIMITAZIONE R.C.T. GELLI/BIANCO
Con la presente appendice, che forma parte integrante del contratto, il contraente dichiara, per conto dell' assicurato, di essere stato informato e di accettare espressamente che la garanzia di RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (R.C.T), qualora richiamata all'interno del presente contratto, non opera nei casi e secondo quanto previsto dalla legge Gelli Bianco (Legge 8 marzo 2017, n. 24) e dal Decreto attuativo 15 dicembre 2023, n. 232, e s.m.i.

Fermo ed invariato il resto.

IL CONTRAENTE

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
Il Direttore Generale