

INTEGRAZIONE  
SAN VITO



1 013 00006 00144184755

2001

Atto di quietanza

NUMERO POLIZZA 1/64540/65/172800020 PRODUTTORE //  
AGENZIA ROMA SUBAGENZIA 94

Contraente/Assicurato UNIONE SANITARIA INTERNAZIONALE SPA  
Domicilio VIA ESCHILO, 191 - 00125 ROMA - RM  
Partita IVA 02501880583

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	15/03/2023	Scadenza polizza	15/03/2024
Scadenza prima rata	15/03/2024	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO						
PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	imponibile	imposte	TOTALE
Rata alla firma	73.263,98	10.989,60	==	84.253,58	18.746,42	103.000,00
SEZIONI PRECISATE						
Responsabilita' Civile	73.263,98					
PREMIO ANNUO IN EURO						103.000,00

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:  
- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti  
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente  
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Amministratore Delegato:  
Matteo Laterza

Emessa il 07/03/2023  
Il pagamento del premio è stato effettuato il

07/03/23

L'Agente o l'incaricato

UNIPOLSAI



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@assicurazioni.pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584  
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00819570012 - P.IVA 0374081207 - R.E.A. 511459 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipol.com - www.unipol.it

2001

## Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00006 00144184755

AGENZIA ROMA										NUMERO ARCHIVIO 144184755	
COD. AG. 1/64540	COD. SUBAG. 94	RAMO 65	NUMERO POLIZZA 172800020/6	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 2001	CLASSI	ESERCIZIO 2020	R. PR. 1	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO VARIAZIONE 08/03/2023		SCADENZA POLIZZA 15/03/2023	SCADENZA PRIMA RATA 15/03/2023	CODICI RATEAZIONE I		ANNUALE		DATA EMISSIONE 07/03/2023		SCADENZA VINCOLO	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 1700		CODICE PAG. 921		CODICE FISCALE / PARTITA IVA 02501880583	
CONTRAENTE / ASSICURATO UNIONE SANITARIA INTERNAZIONALE SPA - VIA ESCHILO, 191 - 00125 ROMA RM											
PREMIO NETTO 0,00		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE 0,00	TASSE 0,00	TOTALE PREMIO PRIMA RATA 0,00		PROV. RISCHIO RM				
PREMIO NETTO 73.263,98		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE 10.989,60	TASSE 84.253,58	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 18.746,42		COMBINAZIONE 103.000,00				
POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO) 64540 65 781886764		POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)					

### DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI ALLEGATO CONDIZIONI CONTRATTUALI, QUESTIONARIO E ELENCO STRUTTURE

		CODICE RISCHIO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		23021		
<b>1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI</b>				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	10.000,00	PBR SINISTRO	1.000.000,00	67.402,86
		PER PERSONA	1.000.000,00	
		PER DANNI A COSA	1.000.000,00	
<b>2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO</b>				
		PBR SINISTRO	1.000.000,00	16.850,72
		PER PERSONA	1.000.000,00	
<b>PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO</b>				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO 32.000.000,00
<b>TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE</b>				84.253,58

### ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo fatturato sopra indicato, al tasso del 2.632 per mille oltre tasse. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle Norme di polizza).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UNIPOLSAI

UNIPOLSAI

Emessa il 07/03/2023

Periodicità del premio: le rate successive alla prima rateale annuale

Registrato il

07/03/23

Via Eschilo, 191 - 00125 Roma

C.f. 02501880583

P.Iva 01066621002

**L.A.M. San Vito Srl**  
IL CONTRAENTE  
Via Pesciatina, 236  
55012- Capannori (LU)  
P.Iva 00892420402

*Invarelli Comp*  
Agente o l'Incaricato  
UNIPOLSAI

Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740911207 - REA 511469 - Società soggetta all'attività

di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte

del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

2001

**Allegato testo aggiuntivo**NUMERO POLIZZA  
AGENZIA1/64540/65/172800020/6  
ROMA

CODICE SUBAGENZIA 94

**Contraente/Assicurato** UNIONE SANITARIA INTERNAZIONALE SPA  
**Domicilio** VIA ESCHILO, 191 - 00125 ROMA - RM  
**Partita IVA** 02501880583

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza, si conviene tra le parti di includere in garanzia la seguente struttura:  
con decorrenza ore 24.00 del 09/03/2023:

- L.A.M. SAN VITO SRL - Via Pesciatina n. 236, 55012 - LUNATA (CAPANNORI)

Si specifica che l'attività è esercitata nelle seguenti strutture:

- Lunata - Via Pesciatina, 236 (punto prelievo)
- Altopascio - Via Camillo Benso di Cavour, 25 (punto prelievo)
- Porcari - Via Romana Est, 76 (punto prelievo)
- Capannori - Via delle Ville, 128 (punto prelievo)
- Lucca - Via Luigi Einaudi, 150 (Laboratorio di Analisi cliniche)

Alla luce di quanto sopra indicato, le coperture tutte di polizza, devono intendersi estese anche ai centri sopra indicati.  
Relativamente alla presente estensione la garanzia è operante come segue: L'Assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di assicurazione, a condizioni che tali richieste siano conseguenti a comportamenti colposi in essere dopo la data di effetto sopra riportata.  
FERMO IL RESTO.