Responsabilità Civile Rischi Diversi - SP479RC

Proposta: **50 52544WQ**

sara

Dati Contraente/Assicurato

STUDIO MEDICO SAN GIORGIO - S.R.L. **Cod.Cliente: 39220393**

Residenza: **VIA FONTANA DELL'OSTE,78/A**

CAP: **00034** Città: **COLLEFERRO** Prov.: **RM**

Cod. fiscale/Partita IVA: **03909050589**

Cosa assicuriamo

Esercizio dell'attività: **Assistenza specialistica, chirurgica ed infermieristica**

con sede ubicata in: **VIA FONTANA DELL'OSTE,78/A** Città: **COLLEFERRO** Provincia: **RM** CAP: **00034**

Garanzie sottoscritte e Condizioni assicurative		Premi Lordi annui
Responsabilità Civile	Terzi (RCT) Massimale **€ 4.500.000** Addetti (RCO) Massimale **€ 2.000.000** Franchigia attività non sanitaria **€ 250** Franchigia attività sanitaria **€ 500** Fatturato di **€ 1.500.000** Tasso lordo di regolazione del **1,1** per mille **Premio minimo pari all'anticipato**	**€ 1.000,00**
Condizioni aggiuntive		

Durata e dati assicurativi		
Decorrenza dalle ore **24:00** del **15/03/2026**	alle ore **24:00** del **31/12/2026**	Frazionamento: **Annuale**
Con rate in scadenza il: ********	Polizza sostituita n. **48360GW**	Con scadenza rata il:
Regolazione premio: **SI**		

Premio complessivo

	Imponibile	Imposte	Totale
Prima rata (*)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Seguenti	€ ========	€ ========	€ ========

(*) al netto dell'abbuono per sostituzione