

sara assicurazioni
Assicuratrice ufficiale
dell'Automobile Club d'Italia
Società del Gruppo Sara

sara 

Rischi Diversi

ISTITUTO SANTA CHIARA ROMA SRL

Polizza n°: 38370JM

Condizioni Speciali di Assicurazione

Modello **CSAV01**

Copia per il Cliente
(da conservare insieme al Set Informativo)

Sara Assicurazioni SpA - Assicuratrice ufficiale dell'Automobile Club d'Italia
Sede legale: Via P.zzo 00198 Roma Capitale Sociale Euro 54.675.000 (i.v.)
Registro Impresa Roma e C.F.00408780383 REA Roma n.17038 P.IVA 008850010
Iscritta al n.1.00018 nel PAIBe delle Imprese assicuratrici. Capogruppo
del Gruppo assicurativo Sara, Iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n.001

Pag. 1 di 15

**Responsabilità Civile**A CONTRATTO N.
50 38370JM

Mod. 479RC Ed. 11/2016

Agenzia
AGENZIA DI ROMA CIVITAVECCHIASub Agenzia Ag./Subag. Prod.
1130Contraente
ISTITUTO SANTA CHIARA ROMA SRL Cod.Cliente: 72363178indirizzo
VIA PROPERZIO, 6comune
ROMA
codice fiscale/partita IVA
15423901006 15423901006cap
00193provincia
RM

coassicurazione SARA %

delega
ESCLUSIVA O NESSUNA

P 0 1 1 3 0 5 0 3 8 3 7 0 J M \$

descrizione del rischio (Valido in quanto dichiarato il relativo codice rischio)**Ambulatori e simili - Codice rischio 02.50.00****VEDI ALLEGATO A TESTO LIBERO**Regolazione premio: **SI** premio minimo pari all'anticipato**quanto assicuriamo**

RCT Massimale per sinistro	€ 1.500.000,00	RCO Massimale per sinistro/per persona	€ / 1.500.000,00
Franchigia minima danni a cose	€ 250,00		

	premio da pagare	In rate Annuale	In scadenza il 31/12	di ogni anno
RATE prima	Premio netto € 1.183,86	Accessori € 118,38	Imposte € 289,76	Totale € 1.592,00
seguenti	€ 1.115,45	€ 111,54	€ 273,01	€ 1.500,00

DURATA DEL CONTRATTOdal ore 24 del 09/12/2021 alle ore 24 del 31/12/2022 prima quietanza dal 31/12/2022
POLIZZA SOSTITUITA n. _____ per _____ (*) al netto dell'abbuono persolituzione

rig 1 di 2

Copia per il Cliente

