

Dati Contraente/Assicurato

SANTA CHIARA MARTIGNANO SRL Cod.Cliente: 29024738

Residenza: VIA SALVATORE TRINCHESE,61/D

CAP: 73100

Città: LECCE

Prov.: LE

Cod. fiscale/Partita IVA: 05107920752

Cosa assicuriamo

Esercizio dell'attività: **Residenza assistenziale sanitaria**con sede ubicata in: **VIA SALVATORE TRINCHESE,61/D** Città: **LECCE**Provincia: **LE**CAP: **73100**

Garanzie sottoscritte e Condizioni assicurative		Premi Lordi annui
Responsabilità Civile	Terzi (RCT) Massimale € 6.000.000 Addetti (RCO) Massimale € 2.000.000	
Condizioni aggiuntive	Premio minimo pari all'anticipato Dolo o Colpa grave dei dipendenti non esercenti la professione sanitaria Colpa grave dei dipendenti esercenti la professione sanitaria Colpa grave del Direttore sanitario/Responsabile unità operative-funzionali Colpa grave esercenti la professione sanitaria (attività libero-professionale) Colpa grave personale sanitario universitario e specializzandi Colpa grave volontari Colpa grave di prestatori di lavoro autonomo che svolgono attività non sanitaria	

Durata e dati assicurativi

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

alle ore 24:00 del 16/07/2027

Frazionamento: **Annuale**Con rate in scadenza il: **16/07**Polizza sostituita n. **47060LU**

Con scadenza rata il:

Regolazione premio: **SI**