

Scheda di Polizza

Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Polizza N° RCI00010005791	Polizza Sostituita N° -	Prodotto/Edizione del contratto AmTrustPoliambulatori Ed.07/2023 Agg.05/2025
Intermediario LINK SRL		Codice Nodo AG002

Dati del Contraente

Denominazione / Ragione sociale S.I.S.S. SRL	Codice Fiscale 00557380573	Partita IVA 00557380573
Sede legale VIA MOISE' DI GAIO, 5	Comune RIETI	Prov RI
		Cap 02100
		Nazione IT

Dati dell'Assicurato

Denominazione / Ragione sociale S.I.S.S. SRL	Codice Fiscale 00557380573	Partita IVA 00557380573
Sede legale VIA MOISE' DI GAIO, 5	Comune RIETI	Prov RI
		Cap 02100
		Nazione IT

Periodo di Assicurazione

Decorre dalle ore 24 del 16/06/2026	Scade alle ore 24 del 16/06/2027	Frazionamento Semestrale	Tacito rinnovo Sì	Prossima Quietanza il 16/12/2026
--	-------------------------------------	-----------------------------	----------------------	-------------------------------------

Premio alla Firma

Premio Netto (euro) 3.068,30	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 3.068,30	Imposte (euro) 682,70	Totale Premio (euro) 3.751,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

Premio Rate Future

Premio Netto (euro) 3.068,30	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 3.068,30	Imposte (euro) 682,70	Totale Premio (euro) 3.751,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

Premio Annuo

Premio Netto (euro) 6.136,60	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 6.136,60	Imposte (euro) 1.365,40	Totale Premio (euro) 7.502,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

Le imposte sono applicate al premio imponibile secondo quanto disposto dalle normative fiscali vigenti.

I mezzi di pagamento utilizzabili sono, nei limiti delle norme vigenti, esclusivamente: assegno, bonifico, sistemi di pagamento elettronico, come regolamentato dall'Art. 8.1 delle Condizioni di Assicurazione. La periodicità di pagamento (frazionamento) può essere annuale, semestrale, quadrimestrale o trimestrale.

L'importo del Premio alla Firma è stato pagato in data

22 GIU. 2026

FIRMA Intermediario

AVVERTENZA: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it

PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero

REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165

Scheda di Polizza

Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

<i>Fatturato (euro)</i>	950.000,00
<i>Attività di Radiologia</i>	NO
<i>Attività di Ginecologia e/o Fecondazione Assistita</i>	NO
<i>Attività di Diagnostica Invasiva</i>	NO
<i>Attività svolta esclusivamente presso Terzi</i>	NO

Garanzia base

<i>Garanzia base</i>	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)
<i>Data inizio retroattività</i>	16/06/2016
<i>RCT Massimale per Sinistro (euro)</i>	2.000.000,00
<i>RCT Massimale per Periodo di Assicurazione/Serie di sinistri (euro)</i>	6.000.000,00
<i>RCO Massimale per sinistro e Periodo di Assicurazione (euro)</i>	2.000.000
<i>Franchigia (euro)</i>	2.500,00

Garanzie aggiuntive opzionali

<i>Attiva</i>	<i>Garanzia Aggiuntiva Opzionale</i>	<i>Sottolimito di Indennizzo per Sinistro e Periodo di Assicurazione/Serie di Sinistri (euro)</i>
SI	Responsabilità personale e Professionale del Personale in regime Libero Professionale	Massimale di Polizza
SI	Attività Invasive minori	Massimale di Polizza



AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.itPEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero

REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 •

Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165