

**Responsabilità Civile Sanitaria - Pubblico**

N° di Assicurato: 90040294

N° Contratto: 171665

**Frontespizio di polizza**

La presente polizza d'assicurazione è stipulata tra:

CONTRAENTE	SOCIETÀ
<b>ASST LARIANA</b>  Via Napoleona, 60 - 22100 Como  CF / Partita Iva: 03622110132  CIG: 9880399B2E	<b>RELYENS MUTUAL INSURANCE</b>  con sede in 18 rue Edouard Rochet – 69372 LYON CEDEX 08 - Francia  Mutua assicuratrice a contributo fisso ai sensi del Code des Assurances  Iscrizione registro imprese francese di Lyon n. 779 860 881 – partita I.V.A. (intracomunitaria): FR 779860881 e con Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia in Via Carlo Imbonati, 18 – 20159 Milano n. iscrizione registro imprese IVASS I.000128 –  Codice fiscale: 97843200581

**BROKERAGGIO ASSICURATIVO**

L'incarico di brokeraggio è conferito alla Società:

**AON S.P.A. INSURANCE & REINSURANCE BROKER**

DURATA DEL CONTRATTO	
DECORRENZA	SCADENZA
31/12/2023 ore 24:00	31/12/2028 ore 24:00

**CONDIZIONI ECONOMICHE**

Premio FLAT non soggetto a regolazione.

PREMIO ANNUO		
Premio netto annuo	Imposte	Premio Annuo Lordo
1.227.678,57 €	273.158,48 €	1.500.837,05 €

Frazionamento: Semestrale

PREMIO ALLA FIRMA (31/12/23 – 30/06/24)		
Premio netto	Imposte	Premio Lordo
613.839,29 €	136.579,24 €	750.418,53 €

Periodo di mora: 90 giorni

Milano, 17/01/2024

**Firmato digitalmente da: DOMINIQUE  
HUBERT RAYMOND GODET**  
Data: 24/01/2024 12:52:30