

# AMTRUST Istituti Clinici

## Scheda di Proposta Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Proposta N° 898154		Prodotto AmTrust Istituti Clinici - Ed.03/2020 Agg.03/2024		
Regolazione SI	Convenzione -	Intermediario GRIFO INSURANCE BROKERS SPA	Sub Codice BR074	Tot. Allegati -

### Dati del Contraente / Assicurato

Denominazione / Ragione sociale FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA PMA SRL		Codice Fiscale 05477190481	Partita IVA 05477190481	
Sede legale VIA CAVOUR, 72/74		Comune FIRENZE	Prov FI	Cap 50129
			Nazione IT	

### Periodo di Assicurazione

Decorre dalle ore 24 del 31/07/2024	Scade alle ore 24 del 31/07/2025	Tacito rinnovo SI
--	-------------------------------------	----------------------

### Fatturato

Fatturato Preventivato 2.400.000,00	Tasso lordo di Regolazione Tasso lordo pro mille 26,8124
--	--

### Dati di pagamento

Frazionamento Trimestrale
------------------------------

### Premio alla Firma

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
13.159,10	0,00	13.159,10	2.927,90	16.087,00

### Premio Rate Future

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
13.159,10	0,00	13.159,10	2.927,90	16.087,00

### Premio minimo Annuo

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
52.636,40	0,00	52.636,40	11.711,60	64.348,00

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. 7.1 delle Condizioni di Assicurazione. La periodicità di pagamento (frazionamento) può essere annuale, semestrale, quadrimestrale o trimestrale.

# AMTRUSTPoliambulatori

## Scheda di Polizza Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Polizza N° RCI00010002459	Polizza Sostituita N° RCI00010001214	Prodotto AmTrustPoliambulatori Ed.07/2023 Agg. 03/2024
Intermediario GRIFO INSURANCE BROKERS SPA		Codice Nodo BR074

### Dati del Contraente / Assicurato

Denominazione / Ragione sociale FUTURA DIAGNOSTICA MEDICA	Codice Fiscale 03836070486	Partita IVA 03836070486		
Sede legale VIA CAVOUR, 72/74	Comune FIRENZE	Prov FI	Cap 50129	Nazione IT

### Periodo di Assicurazione

Decorre dalle ore 24 del 31/07/2024	Scade alle ore 24 del 31/07/2025	Frazionamento Trimestrale	Tacito rinnovo Sì	Prossima Quietanza il 31/10/2024
--	-------------------------------------	------------------------------	----------------------	-------------------------------------

### Premio alla Firma

Premio Netto (euro) 2.219,22	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 2.219,22	Imposte (euro) 493,78	Totale Premio (euro) 2.713,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

### Premio Rate Future

Premio Netto (euro) 2.219,22	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 2.219,22	Imposte (euro) 493,78	Totale Premio (euro) 2.713,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

### Premio Annuo

Premio Netto (euro) 8.876,88	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 8.876,88	Imposte (euro) 1.975,12	Totale Premio (euro) 10.852,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

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 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 \_\_\_\_\_ 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.**