

Spett.le

A CHI DI INTERESSE

Si dichiara che, con riferimento al periodo 31.12.2023 / 31.12.2024, il **Consorzio Colibrì Ospedaliero** ha stipulato presso la Medinsure S.r.l. (RUI sez. A000732403) agenzia della compagnia di assicurazione Revo Insurance S.p.A., una polizza di assicurazione per la Responsabilità Civile dell'Azienda, avente le seguenti caratteristiche:

DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE	
Compagnia di Assicurazione	Revo Insurance S.p.A.
Contraente	Consorzio Colibrì Ospedaliero – P.IVA: 02967231206
Assicurato	<ol style="list-style-type: none">1. Consorzio Colibrì Ospedaliero2. Villa Ranuzzi S.p.A.3. Villa Serena S.r.l.4. Casa di Cura Villa Bellombra S.p.A.5. Casa di Cura ai Colli S.r.l.6. Ospedale Privato Santa Viola S.r.l.
Numero di Polizza	OX00021721
Periodo di Polizza	Dalle ore 24:00 del 31/12/2023 alle ore 24:00 del 31/12/2024
Rischi Assicurati	<ul style="list-style-type: none">• RC verso Terzi (RCT)• RC verso Prestatori di Lavoro (RCO)• RC Professionale (RCP)
Massimali Assicurati	<ul style="list-style-type: none">✓ € 5.000.000,00 per sinistro ed✓ € 5.000.000,00 per anno e Gruppo

Quanto sopra, regolamentato dalle Condizioni Contrattuali tutte della polizza REVO n. OX00021721.

Si attesta che la sopra indicata polizza copre, alle condizioni e nei massimali del contratto, il personale medico operante per conto del Contraente autorizzato dal Ministero della Salute ai sensi dell'art.39/ter del D. Lgs.286/1998 e del D.M.10.04.2018.

Tale dichiarazione non modifica in alcun modo le condizioni contrattuali della polizza REVO n. OX00021721.

In fede

Medinsure S.r.l.

L'Amministratore

