

RSA

POLIZZA N. 10999999000046

Programma Assicurativo per le
Residenze Sanitarie Assistenziali

Inizio contratto: 31/12/2023
Fine contratto: 31/12/2024
Frazionamento: Annuale
Scadenza prima rata: 31/12/2024

INFORMAZIONI DI POLIZZA

DURATA	1 Anno	POLIZZA SOSTITUITA	10999999000021
TACITO RINNOVO	SI	VINCOLO	NO
INDICIZZAZIONE - INDICE	NO	CONVENZIONE	Convenzione RSA
INTERMEDIARIO	FIT	SEDE	SEREGNO
CODICE INTERMEDIARIO	109999/00002	VIA	VIA SANTA VALERIA 100
NOME / DENOMINAZIONE	CASA DIRIPOSO CAPROTTI ZAVARITT	COD. FISC.	01567280167
INDIRIZZO	VIA ARNO 14	PARTITA IVA	01567280167
COMUNE	GORLE	CODICE CLIENTE	-
CAP - PROVINCIA	24020 - BG	E-MAIL	-
TELEFONO	-	CODICE SELF AREA	126100000097746287
PREMIO ALLA FIRMA (€)		PREMIO RATE SUCCESSIVE (€)	
RESPONSABILITÀ CIVILE	4.284,59		4.284,59
IMPONIBILE		IMPONIBILE	
IMPOSTE		IMPOSTE	
TOTALE		TOTALE	
SCHEDA DI POLIZZA	n. allegati 1	Modello	
APPENDICE GENERICA	n. allegati 1	Modello MOD. ALLP_AGEN_1703	



Bene Assicurazioni S.p.A.

W: www.bene.it - E: info@bene.it - Pec:

beneassicurazioni@legalmail.it - T:

02.892973

- F: 02.89354715

Servizio Clienti - M: clienti@bene.it - T: 02.89297333 - F: 02.89354715

Sede Legale e Direzione: via Dei Valtorta 48, 20127 Milano - Capitale sociale 21.000.000 euro i.v. - CF e P.IVA n. 09599100964

Impresa autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Provvedimento IVASS n.0237415 del 21/12/2016 - Numero iscrizione

Albo imprese di assicurazione n. 1.00180 - Società soggetta all'attività di direzione e di coordinamento da parte di Bene Holding

SpA, appartenente al Gruppo assicurativo Bene - Numero iscrizione Albo gruppi assicurativi n. 054

SCHEDA DI POLIZZA n. 1

Contraente: CASA DI RIPOSO CAPROTTI ZAVARITT

ESERCENTE UNA RSA CON 62 POSTI

LETTO CON SERVIZIO DI ASSISTENZA

Attività MEDICO INFERMIERISTICA E SERVIZI

COMPLEMENTARI (CUCINA,

ANIMAZIONE). ATTIVITÀ DI RSA APERTA -

IDENTIFICATIVI DEL RISCHIO

INDIRIZZO VIA ARNO 14	COMUNE GORLE
CAP 24020	PROVINCIA BG
NUMERO POSTI LETTO 97	NUMERO ADDETTI 60
FATTURATO	PREMIO 44,17 PER POSTO LETTO

DETTAGLIO GARANZIE

	ACQUISTATA	SOMMA ASSICURATA MASSIMALE	PREMIO IMPONIBILE
RESPONSABILITÀ CIVILE			
RESPONSABILITÀ CIVILE TERZI	SI	2.500.000,00	2.999,24
RESPONSABILITÀ CIVILE OPERAI	SI	2.500.000,00	1.285,35
Condizioni speciali operanti	CSI		
Estensione vertenze clienti			
TOTALE PREMIO IMPONIBILE (AL NETTO DELLE IMPOSTE)			



Bene Assicurazioni S.p.A.

W: www.bene.it - E: info@bene.it - Pec: beneassicurazioni@legalmail.it - T:

02.892973

- F: 02.89354715

Servizio Clienti - M: clienti@bene.it - T: 02.89297333 - F: 02.89354715

 Sede Legale e Direzione: via Dei Valtorta 48, 20127 Milano - Capitale sociale 21.000.000 euro i.v. - CF e P.IVA n. 09599100964
 Impresa autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Provvedimento IVASS n.0237415 del 21/12/2016 - Numero iscrizione
 Albo imprese di assicurazione n. 1.00180 - Società soggetta all'attività di direzione e di coordinamento da parte di Bene Holding
 Sp.A, appartenente al Gruppo assicurativo Bene - Numero iscrizione Albo gruppi assicurativi n. 054