

Scheda di Polizza - Assicurato differente dal Contraente Assicurazione per la Responsabilità Civile di Strutture Sanitarie Private

Certificato N° RCH00020000353	Polizza Collegata N° RCH00020000319	Prodotto AmTrust Ospedali Privati		
Intermediario GI.R.VA. INTERNATIONAL BROKER S.R.L.		Sub Codice BR065	Tot. Allegati -	

Dati del Contraente / Assicurato

Denominazione / Ragione sociale NEFROCENTER SCARL		Codice Fiscale 07572331218		Partita IVA 07572331218	
Sede legale VIA TIRONI, 3	Comune TORRE DEL GRECO		Prov NA	Cap 80059	Nazione IT

Dati dell'Assicurato differente dal Contraente

Denominazione / Ragione sociale EURODIAL SRL		Codice Fiscale 07648110638		Partita IVA 07648110638	
Sede legale VIA G. QUAGLIARIELLO, 35/E	Comune NAPOLI		Prov NA	Cap 80143	Nazione IT

Durata complessiva del Certificato

Decorre dalle ore 24 del 01/07/2026	Scade alle ore 24 del 31/12/2027
--	-------------------------------------

Scheda di Polizza - Assicurato differente dal Contraente Assicurazione per la Responsabilità Civile di Strutture Sanitarie Private

Dati del rischio

Denominazione / Ragione sociale:		EURODIAL SRL	
Retroattività RCT	Data inizio retroattività	01/07/2016	
	Data fine retroattività	01/07/2026	
Retroattività RCO	Data inizio retroattività	01/07/2016	
	Data fine retroattività	01/07/2026	
Massimale per Periodo di Assicurazione		€ 6.000.000,00	
Limiti di Indennizzo		per Sinistro RCT	€ 2.000.000,00
		per Sinistro RCO	€ 2.000.000,00
		per Sinistro in Serie	€ 6.000.000,00
		in Retroattività (annuo)	€ 0,00
		in Retroattività (per contratto)	€ 0,00
Franchigia	per Sinistro	Sinistri conseguenti a parto	€ 0,00
		Sinistri conseguenti a decesso	€ 0,00
		Sinistri di RC sanitaria (altro)	€ 0,00
		Sinistri di RC Generale	€ 0,00
		Sinistri RCO	€ 0,00
		Sinistri conseguenti a danni a cose	€ 0,00
SIR	☒ assistita ☐ non assistita	Sinistri conseguenti a parto	€ ESCLUSI DALLA COPERTURA
		Sinistri conseguenti a decesso	€ 10.000,00
		Sinistri di RC sanitaria (altro)	€ 10.000,00
		Sinistri di RC Generale	€ 1.000,00
		Sinistri RCO	€ 1.000,00
		Sinistri conseguenti a danni a cose	€ 1.000,00
SIR aggregata assistita	☐ in eccesso	SIR aggregata assistita per anno	€ 0,00
		SIR aggregata assistita per Contratto	€ 0,00
Scoperto		RCT/O	% 0,00
		Minimo	€ 0,00
		Massimo	€ 0,00

Sottoscrizione della Proposta

L'Assicurazione è stipulata dal Contraente e dalla Società sulla base della presente Polizza (e degli allegati indicati), comprese le Dichiarazioni del Contraente qui riportate e di quanto nelle Condizioni di Assicurazione concordate, che il Contraente dichiara di aver ricevuto, preso visione ed accettati.		AmTrust Assicurazioni S.p.A. L'Amministratore Delegato Matteo Baviello 	FIRMA CONTRAENTE
---	--	---	-------------------------

Emesso il 26/06/2026 in MILANO