CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE N° 1212713
POLIZZA RCT/O N° 2023RCG00290-1212704

CONTRAENTE:

A.I.O.P. – ASSOCIAZIONE ITALIANA OSPEDALITA' PRIVATA
VIA LUCREZIO CARO, 67
00193 ROMA RM
Codice Fiscale o Partita IVA: 80202430585

1.	**Assicurato:** CASA DI CURA VILLA DEL SOLE S.r.l Via E. Galli – Rione San Vito 87100 Cosenza (CS) **Codice Fiscale o Partita IVA:** 00963660782	Struttura Chirurgia Generale e Riabilitazione. Si intendono richiamate nella descrizione del rischio tutte le attività esercitate dalla Struttura durante il periodo di retroattività indicata nel certificato.
	Periodo di Validità della Garanzia:	
2.	Effetto: Dalle ore 00:01 del 01.01.2023	
3.	Scadenza: Alle ore 00:01 del 01.01.2024	
4.	**Data Retroattività:**	Ore 00:01 del 31.12.2009
5.	**Limite dell'Indennizzo per Risarcimento (Responsabilità Civile verso Terzi e Responsabilità del Datore di Lavoro):**	EUR 5.000.000
5.b	**Sottolimite dell'Indennizzo per Covid-19:**	EUR 500.000 per sinistro e in aggregato annuo.
6.	**Sottolimite dell'Indennizzo per Fatto Doloso di Persone delle quali l'Assicurato deve rispondere (Responsabilità Civile verso Terzi):**	EUR 2.000.000 per anno.
7.	**Limite Aggregato dell'Indennizzo (Responsabilità Civile verso Terzi):**	EUR 5.000.000 per ogni periodo assicurativo annuo o per periodi di assicurazione inferiori all'anno.
8.	**Sottolimite dell'Indennizzo per persona (Responsabilità Civile del Datore di Lavoro):**	EUR 1.500.000 per ogni persona.
9.	**Limite Aggregato dell'Indennizzo (Responsabilità Civile del Datore di Lavoro):**	EUR 5.000.000 per ogni periodo assicurativo annuo o per periodi di assicurazione inferiori all'anno.
10.	**Sottolimite dell'Indennizzo (per Infezione H.I.V.):**	EUR 1.000.000 per ogni periodo assicurativo annuo e per entrambe le garanzie R.C.T./R.C.O.

Berkshire Hathaway International Insurance Limited è autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana ai sensi degli articoli 1, lettera (f) e 28 del D. Lgs. N° 209 del 7.9.2005, nonché ai sensi del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008, Titolo III, e successive modifiche e integrazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia: Corso Italia, 13 20122 Milano (MI) Tel.: +39 02 4952 4986 Fax: +39 02 4952 4987 E-mail: direzione@bh-italia.com
Sito internet: www.bh-italia.com Rappresentante Generale per l'Italia: Nazzareno Cerni

11. Altri Sottolimiti dell'Indennizzo:

Vedi Art. 1 A) delle "Norme che Regolano l'Assicurazione in Generale".

12. Franchigia per ogni e ciascuna Richiesta di Risarcimento da RC Sanitaria:

Scoperto 20% minimo EUR 10.000 massimo EUR 50.000

13. Franchigia Aggregata Annuale, operante sugli importi dei sinistri al netto della Franchigia per ogni e ciascuna Richiesta di Risarcimento di cui al precedente punto 12:

--

14. Franchigia Speciale:

--

15. Premio Annuo Imponibile:

EUR 120.000 a cui vanno aggiunte le imposte di Legge, pari ad EUR 26.700
Le rate di premio devono essere pagate entro 30 giorni dalle seguenti date di scadenza, e con i seguenti importi:

Data	Premio Imponibile	Imposte (22,25%)	Premio Totale
01.01.2023	30.000,00	6.675,00	36.675,00
01.04.2023	30.000,00	6.675,00	36.675,00
01.07.2023	30.000,00	6.675,00	36.675,00
01.10.2023	30.000,00	6.675,00	36.675,00

Fermo l'importo del premio minimo imponibile per il periodo, il premio è regolabile alla scadenza al tasso annuo del 20,00 per mille imponibile, da calcolarsi pro-rata per il periodo, a cui vanno aggiunte le imposte di Legge, sul fatturato a consuntivo 2023.

16. Informazioni relative a Fatturato/Retribuzioni:

EUR 6.000.000 (Fatturato a preventivo 2023)

17. Intermediario (Broker):

L'Assicurato dichiara di avere affidato la gestione del presente contratto a Ecclesia Geas Sanità S.r.l. B000422310 Via Cola di Rienzo 217 Roma (RM), di conseguenza tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto dell'Assicurato da Ecclesia Geas Sanità S.r.l..

Il pagamento del premio sarà effettuato dall'Assicurato tramite Ecclesia Geas Sanità S.r.l. che provvederà al versamento alla Società di Assicurazione; ai fini dell'Articolo 1901 Codice Civile tale pagamento avrà efficacia liberatoria per l'Assicurato. Ogni indennizzo o rimborso di premi dovuto all'Assicurato sarà versato, ad esclusiva discrezione della Società, direttamente agli aventi diritto ovvero a Ecclesia Geas Sanità S.r.l. che provvederà al trasferimento degli importi all'Assicurato; il pagamento all'Intermediario avrà efficacia liberatoria per la Società.

Ogni comunicazione fatta dalla Società a Ecclesia Geas Sanità S.r.l. si intenderà come fatta all'Assicurato. Parimenti, ogni comunicazione fatta dal Contraente o dall'Assicurato a Ecclesia Geas Sanità S.r.l. si intenderà come fatta alla Società. Ecclesia Geas Sanità S.r.l. è tenuta ad inoltrare a ciascuna delle parti le comunicazioni ricevute dall'altra parte.

Ogni modificazione del contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna le parti solo dopo la firma dell'atto relativo.

Berkshire Hathaway International Insurance Limited è autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana ai sensi degli articoli 1, lettera (f) e 28 del D. Lgs. N° 209 del 7.9.2005, nonché ai sensi del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008, Titolo III, e successive modifiche e integrazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia: Corso Italia, 13 20122 Milano (MI) Tel.: +39 02 4952 4986 Fax: +39 02 4952 4987 E-mail: direzione@bh-italia.com
Sito internet: www.bh-italia.com Rappresentante Generale per l'Italia: Nazzareno Cerni

18. Intermediario (Agente): --

19. Informativa Precontrattuale e Condizioni di Assicurazione:

Mod. 141 22 – Set Informativo RCG Strutture Sanitarie Private e Cliniche Private A.I.O.P. – Ed. 30.11.2022
Mod. 441 22 – Condizioni di Assicurazione RCG Strutture Sanitarie Private e Cliniche Private A.I.O.P. – Ed. 30.11.2022

20. Allegati / Atti di Variazione: --

Milano, 28.02.2023

L'ASSICURATO

LA COMPAGNIA

BHItalia®
Gruppo assicurativo Berkshire Hathaway
BERKSHIRE HATHAWAY INTERNATIONAL INSURANCE LIMITED
Rappresentanza Generale per l'Italia Corso Italia, 13 - 20122 Milano (MI)
Tel: +39 02 4952 4986 Fax: +39 02 4952 4987 E-mail: direzione@bh-italia.com
Iscrizione nella Sezione II dell'Albo Imprese IVASS N° 2.00005 in data 11.5.2021
Codice IVASS Impresa: X501R Codice Fiscale e Partita IVA: 07234060965

_____

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, l'**Assicurato** dichiara di approvare specificatamente le disposizioni delle seguenti norme e condizioni:

(A) Applicazione delle condizioni normative, economiche e dei limiti di risarcimento previsti nel presente **"Mod. 441 22 Condizioni di Assicurazione RCG Strutture Sanitarie e Cliniche Private A.I.O.P - Ed. 30.11.2022"** e versioni modificate successive, con effetto dalla data di introduzione delle stesse, predisposto dalla Società di Assicurazione **Berkshire Hathaway International Insurance Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia**, e della relativa Polizza Collettiva;

(B) di aver preso nota che questo è un contratto di assicurazione "Claims Made" (Richieste di Risarcimento presentate) a copertura delle Richieste di Risarcimento:

(i) presentate per la prima volta all'**Assicurato**

(ii) debitamente denunciate dall'Assicurato alla Società nel corso del **Periodo** di **Validità del Certificato di Assicurazione:**

(C) di aver letto e di aver specificamente approvato quanto previsto dalla **Polizza Collettiva**.

L'Assicurato dichiara inoltre di aver ricevuto e di aver preso puntuale visione in ogni sua parte della **Polizza Berkshire Hathaway International Insurance Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia**, in particolare del "**Mod. 141 22 Set Informativo RCG Strutture Sanitarie e Cliniche Private A.I.O.P. - Ed. 30.11.2022**", delle relative Condizioni di Assicurazione di cui al **"Mod. 441 22 Condizioni di Assicurazione RCG Strutture Sanitarie e Cliniche Private A.I.O.P - Ed. 30.11.2022"**, dei relativi Allegati ed Atti di Variazione indicati nel Punto 15 della Scheda di Polizza, e di avere integralmente recepito e compreso i termini vincolanti della stessa.

Ai sensi del Titolo II, Capo I, Art. 9 del Regolamento IVASS N° 41 del 02 Agosto, 2018 è fatto obbligo il **Contraente** di consegnare agli **Assicurati**, prima dell'adesione alla copertura assicurativa, il **Set Informativo** nonché le Condizioni contrattuali complete in ogni loro parte, oltre ad eventuali Appendici di precisazione o variazione eventualmente emesse successivamente alla stipula della **Polizza Collettiva**.

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 C.C. l'Assicurato dichiara di accettare specificatamente i contenuti degli Artt.:
Definizioni e Massimali Assicurati

Norme che Regolano l'Assicurazione in Generale

Art.2 Estensione Territoriale

Berkshire Hathaway International Insurance Limited è autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana ai sensi degli articoli 1, lettera (f) e 28 del D. Lgs. N° 209 del 7.9.2005, nonché ai sensi del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008, Titolo III, e successive modifiche e integrazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia: Corso Italia, 13 20122 Milano (MI) Tel.: +39 02 4952 4986 Fax: +39 02 4952 4987 E-mail: direzione@bh-italia.com
Sito internet: www.bh-italia.com Rappresentante Generale per l'Italia: Nazzareno Cerni

Art.3 Definizione di Terzo
Art.4 Rischi esclusi dall'assicurazione
Art.5 Regolazione del premio
Art.6 Obblighi in caso di gestione del sinistro - Gestione delle vertenze di danno - Spese legali
Art.8 Disdetta
Art. 9 bis Facoltà di risolvere/recedere in seguito a cambiamenti normativi
Art. 11 Giurisdizione e foro competente
Art. 13 Esclusione Sanzioni Internazionali
Art. 14 Malattie professionali
Art. 16 Personale sanitario esercente la professione sanitaria non dipendente
Art. 19 Gestione della S.I.R.
Art. 22 Validità temporale dell'assicurazione
Art. 23 Postuma decennale per cessazione di attività in favore degli esercenti la professione sanitaria.
Art. 27 Forza maggiore.

Allegato N°1 Procedura Sinistri.

Art. 5 Gestione del sinistro
Art. 6 Liquidazione del sinistro
Art. 7 Gestione delle liti.

Milano, __.__.__

L'ASSICURATO

_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto dichiara di avere ricevuto copia e preso visione del documento Mod. 508 21 Informativa Privacy - Ed. 31.05.2021 "Informativa Privacy per il Trattamento dei Dati Personali Comuni e Sensibili, per Finalità Assicurative e Liquidative" e quindi di avere preso atto ad ogni effetto dell'Informativa che **Berkshire Hathaway International Insurance Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia** ha fornito ai sensi della normativa GDPR EU 2016/679 e del Codice Privacy, pertanto **autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, comuni e particolari,** da parte dei soggetti indicati nella predetta Informativa e nei limiti di cui alla stessa. Il consenso richiesto riguarda anche i trattamenti e le comunicazioni effettuati dai predetti soggetti appartenenti alla c.d. "catena assicurativa".

Milano, __.__.__

L'ASSICURATO

_____

COMUNICAZIONE DEI SINISTRI
La comunicazione deve essere inoltrata per scritto dall'**Assicurato** (o dal suo Intermediario) e indirizzata a:

Berkshire Hathaway International Insurance Limited
Rappresentanza Generale per l'Italia
Corso Italia, 13 - 20122 Milano (MI)
Tel. 02 8707 3773 - Fax 02 8707 3784
E-mail < sinistri@bh-italia.com >
PEC < sinistri.bh-italia@legalmail.it >

Berkshire Hathaway International Insurance Limited è autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana ai sensi degli articoli 1, lettera (f) e 28 del D. Lgs. N° 209 del 7.9.2005, nonché ai sensi del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008, Titolo III, e successive modifiche e integrazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia: Corso Italia, 13 20122 Milano (MI) Tel.: +39 02 4952 4986 Fax: +39 02 4952 4987 E-mail: direzione@bh-italia.com
Sito internet: www.bh-italia.com Rappresentante Generale per l'Italia: Nazzareno Cerni

Il premio corrispondente alla prima rata della presente Applicazione, pari ad Euro 36.675,00 è stato corrisposto dall'Assicurato in data 19/01/2023

L'esattore

ECCLESIA GEAS SANITA' S.r.l.

Berkshire Hathaway International Insurance Limited è autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana ai sensi degli articoli 1, lettera (f) e 28 del D. Lgs. N° 209 del 7.9.2005, nonché ai sensi del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008, Titolo III, e successive modifiche e integrazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia: Corso Italia, 13 20122 Milano (MI) Tel.: +39 02 4952 4986 Fax: +39 02 4952 4987 E-mail: direzione@bh-italia.com
Sito internet: www.bh-italia.com Rappresentante Generale per l'Italia: Nazzareno Cerni