



SOCIETÀ PER AZIONI  
 Capitale Sociale L.111.608.650.000 I.v.  
 Ufficio del Registro delle Imprese di Torino n. 480/47  
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Torino n. 204584  
 Codice Fiscale e Partita IVA n. 00902170018  
 SEDE SOCIALE: Via Consolatola 3 - 10122 Torino - Italia  
 DIREZIONE GENERALE: Via Leopardi 15 - 20123 Milano - Italia

ASSICURAZIONI

AGENZIA DI ROMA NOMENTANA  
 INTERCALARE A POLIZZA N. 127164

L'efficacia dell'assicurazione è subordinata al possesso, da parte della Contraente, dei medici e degli altri operatori sanitari addetti all'esercizio, dei requisiti richiesti dalla legge e per l'attività da essi svolta. La garanzia è prestata anche per la personale responsabilità dei medici e degli altri operatori sanitari, dipendenti e non dipendenti, per danni verificatisi nello svolgimento delle loro mansioni per conto dell'assicurato e pertanto la Società rinuncia al diritto di rivalsa nei loro confronti.

Per i danni derivanti dalle attività medico-sanitarie indicate nella descrizione del rischio, resta convenuto che:

1. premesso che i massimali indicati in polizza rappresentano il massimo esborso della Società per ogni sinistro cui si riferisce la domanda di risarcimento, in nessun caso la Società risponderà per somme superiori a detti massimali per più sinistri verificatisi in uno stesso periodo annuo di assicurazione.
2. L'assicurazione è valida per i danni conseguenti ad un comportamento professionale colposo verificatosi durante il periodo di efficacia temporale della polizza, e denunciati alla società non oltre il termine di 2 anni dalla cessazione del contratto assicurativo. Nell'ipotesi in cui tale comportamento dovesse realizzarsi attraverso più azioni successive, ai fini di validità della polizza, esso si considera compiuto nel momento in cui si verifica la prima azione ovvero la prima omissione colposa.

Il Contraente

La Società



AGENZIA GENERALE  
 ROMA NOMENTANA  
 Via Nomentana, 303 - 00162 Roma  
 06.8540897 - 0641312 - 0648001 - 0648201

ASSICURAZIONI

Mod. 19 B



Via Nomentana, 303 - 00162 Roma  
 06.8540897 - 0641312 - 0648001 - 0648201

ASSICURAZIONI



ASSICURAZIONI

00595900071H030HP  
 00000001H71X1H9P



POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE  
 RISCHI VARI

|                         |                  |            |             |                     |              |                |                 |                  |                 |                        |                    |                  |
|-------------------------|------------------|------------|-------------|---------------------|--------------|----------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------------|--------------------|------------------|
| ramo 7                  | polizza n.       | 127161     | agenzia     | ROMA / NONENTANA    | codice       | 5959           | cod. sub agente | cod. produttore  | codice prodotto | 7E53                   | posizione archivio |                  |
| decorrenza polizza      | scadenza polizza | 12/03/2002 | 12/03/2003  | scadenza prima rata | 12/03/2003   | franzionamento | annuale         | scadenza annuale | 12/03           | adeguamento automatico | NO                 | n. indice        |
| Aut. Spec. - cod. conv. | convenzione      |            | cod. pagan. |                     | vincolataria |                |                 |                  |                 |                        |                    | scadenza vincolo |

|  |                                 |  |  |              |      |                                     |             |        |     |
|--|---------------------------------|--|--|--------------|------|-------------------------------------|-------------|--------|-----|
| Contraente                                       | RADIOLOGIA DR DIOTALLEVI S.2.l. |  |  | cod. cliente | 8708 | codice fiscale / numero partita IVA | 03910130586 |        |     |
| indirizzo - via - n. civico - eventuale località | VIA PRENESTINA 321              |  |  | comune       | ROMA | provincia                           | RR          | s.a.p. | 177 |

|   |      |                         |                        |                                   |      |                              |                         |             |       |
|---|------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------|------|------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
| polizza sostituita  | ramo | ultima quietanza pagata | premio imponibile euro | rischi comuni - polizza n.        | ramo | coassicurazione              | quota AXA assicurazioni | cod. Deleg. |       |
| condizioni aggiuntive e/o particolari valide per esplicito richiamo |      |                         |                        | ALLEGATI CHE INTEGRANO LA POLIZZA |      | dichiarazioni del Contraente |                         | anno limite | pref. |
| Condizioni Mod.   |      | 3551                    |                        | Ediz.                             |      | 7/2001                       |                         | n. Allegati |       |

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di:  
 TARIFFA: 2.99 Generico  
 Esercente un centro medico di radiologia, diagnostica, polispecialistica clinica non chirurgica compreso l'uso di mezzi di contrasto endocavitari, in vena e l'uso di aghi aspirati. Si intende esclusa ogni responsabilità professionale per l'attività di natura medica e/o sanitaria diversa da quelle sopra indicata.

| Unità tecniche | GARANZIE PRESTATE                 | per sinistro | con il limite per persona | col limite per danni a cose |
|----------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------|-----------------------------|
| 01 R.C.T.      | Responsabilità Civile verso terzi | 1.500.000,00 | 1.500.000,00              | 1.500.000,00                |
| 02 R.C.O.      | Responsabilità Civile Operai      | 0,00         |                           | 0,00                        |

CONDIZIONI SPECIALI e/o GARANZIE COMPLEMENTARI

|   |              |
|---|--------------|
| Sono inoltre operanti le seguenti:  |              |
| Condizioni Speciali   | 701 702      |
| Sono inoltre operanti le seguenti:  |              |
| Garanzie Complementari  | A03          |
| Altre Garanzie Complementari  | Gar.Com. A02 |
| Alberghi pensioni, residences, ostelli, Massimale di garanzia in euro     |              |
| campeggi (cose consegnate e non consegnate) Massimale di garanzia in euro |              |

REGOLAZIONE PREMIO (Art. 14 delle Condizioni Generali di Assicurazione)

| Elementi di rischio variabili                      | # in euro | x | tasso / valore | Codice | premio imponibile euro |
|--|-----------|---|----------------|--------|------------------------|
| Preventivo annuo retribuzioni lorde iscritti INAIL |           | X | %              |        |                        |
| Preventivo annuo fatturato                         |           | X | %              |        |                        |
| Numero elementi                                    | 516,00    | X | 3.95           |        |                        |

Totale premio imponibile annuo o premio minimo in caso di regolazione premio

|                          |    |
|--------------------------|----|
| Abbuono Prima Rata euro  |    |
| Premio Rate Successive   |    |
| Regolazione premio SÌ/NO | NO |

|                 |   |              |            |  |  |
|-----------------|---|--------------|------------|--|--|
| nessa in        | 3 | esemplari il | 13/03/2002 | Data pagamento del premio di rata iniziale |  |
| Riassicurazione |   |              |            |  |  |

L'Esattore  
 AGENZIA GENERALE  
 ROMA NONENTANA  
 L'Agente Generale  
 Corrado Tropicci

Copia per l'Agenzia

0590 - 20.000 - 6/01 - Garantie ATEM