

**DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE**  
rilasciata a richiesta di

**A CHI DI COMPETENZA**

SI DICHIARA CHE E' STATA EMESSA LA SEGUENTE POLIZZA DI ASSICURAZIONE:

**POLIZZA NUMERO:** 361067103

**TIPO DI COPERTURA:** Responsabilità Civile verso Terzi e verso Prestatori di Lavoro, RC Sanitaria

**ASSICURATORE:** Generali Italia S.p.A.

**CONTRAENTE:** SOLATRIX SPA  
Via Bellini, 11  
38068 ROVERETO (TN)

**ASSICURATO:** L'Assicurato e come da polizza originaria.

**ATTIVITA':** esercente la Casa di Cura Privata "Solatrix Spa"

**PERIODO:** 31.12.2022 – 31.12.2023

**LIMITE DI INDENNIZZO:** € 10.000.000,00 per annualità assicurativa  
RCTO: € 5.000.000,00 per sinistro,  
€ 5.000.000,00 per danni a cose  
€ 5.000.000,00 per danni a persone  
€ 2.000.000,00 per prestatori di lavoro  
**FRANCHIGIA FRONTALE** € 10.000,00  
€ 1.000,00 per danni a cose

**TERRITORIO:** RCT: Unione Europea  
RCO: Mondo

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' UNA SINTESI DELLA POLIZZA CUI FA RIFERIMENTO ED E' STATA EMESSA A SCOPO PURAMENTE INFORMATIVO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE. ESSA NON PREVEDE TERMINI E CONDIZIONI DI COPERTURA ASSICURATIVA, NE' MODIFICA O ALTERA IN MODO ALCUNO I TERMINI E LE CONDIZIONI DI CUI ALLA SUDETTA POLIZZA DI ASSICURAZIONE. IN CONSEGUENZA DI QUANTO PRECEDE LA POLIZZA ORIGINALE RIMANE L'UNICO DOCUMENTO VALIDO AI FINI DELLA PROVA E DELLA DETERMINAZIONE DELLE OBBLIGAZIONI CONTRATTUALI DELLE PARTI NASCENTI DAL PREDETTO CONTRATTO DI ASSICURAZIONE.

Venezia (VE), 17 ottobre 2023

