

DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE

rilasciata a richiesta di

A CHI DI COMPETENZA

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

POLIZZA NUMERO: 450997560

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: 31.12.2025 – 31.12.2026

LIMITE DI INDENNIZZO: € 15.000.000,00 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
€ 5.000.000,00 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 SUDDETTA 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), 28 settembre 2026

GENERALI ITALIA SPA**Agenzia di Venezia San Marco**

Firmato digitalmente da:

BONSI AIMONE

Data: 28/09/2026 11:49:10