

Dati Contraente/Assicurato

CENTRO STS SRL Cod.Cliente: 51953932

Residenza: **VIA GIUSEPPE FERRI,14/B**

CAP: **03039**

Città: **SORA**

Prov.: **FR**

Cod. fiscale/Partita IVA: **01969390606**

Cosa assicuriamo

Esercizio dell'attività: **Procreazione medicalmente assistita (PMA) e Fecondazione in vitro (FIVET)**

con sede ubicata in: **VIA GIUSEPPE FERRI,14/B**

Città: **SORA**

Provincia: **FR**

CAP: **03039**

Garanzie sottoscritte e Condizioni assicurative

Responsabilità Civile

Terzi (RCT) Massimale **€ 2.000.000**
 Addetti (RCO) Massimale **€ 2.000.000**
 Franchigia attività non sanitaria **€ 250**
 Franchigia attività sanitaria **€ 5000**

Condizioni aggiuntive

Colpa grave dei dipendenti esercenti la professione sanitaria
 Colpa grave del Direttore sanitario/Responsabile unità operative-funzionali
 Colpa grave personale sanitario universitario e specializzandi

Durata e dati assicurativi

Decorrenza dalle ore **24:00** del **07/05/2025**

alle ore **24:00** del **07/05/2026**

Frazionamento: **Annuale**

Con rate in scadenza il: **07/05**

Polizza sostituita n. **46131YW**

Con scadenza rata il:

Regolazione premio: **NO**

Premio complessivo

			Totale
Prima rata (*)			
Seguenti			

(*) al netto dell'abbuono per sostituzione