

Cooperativa Sociale Onlus

# Arborea Soccorso

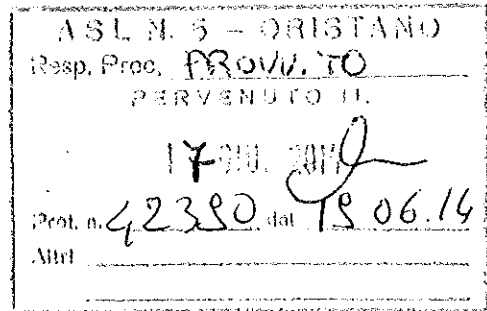
ambulanza 24 ore su 24

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 3 fogli

*Faa*  
*23/06/14*  
*M*

Spett.le  
Azienda A.S.L. N° 5  
Via Carducci  
09170-Oristano

C.A. Dott. G. Demurtas – Provv. Acquisti  
C.A. Sig.ra Eleonora Faa



**Oggetto: Rimborso Spese Assicurative Servizio 118**

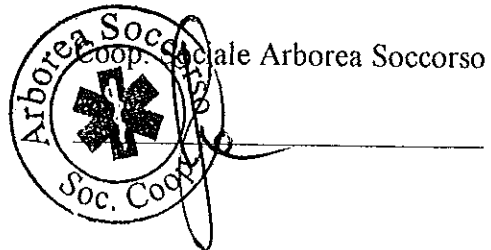
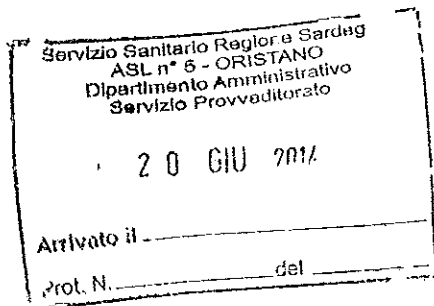
la presente per richiedere, in base all'art. 17 "Copertura assicurativa" della Convenzione stipulata in data 26/06/2008 e rinnovata con deliberazione N° 79 del 28/01/2011, il rimborso degli oneri derivanti dai contratti di assicurazione stipulati dalla scrivente Cooperativa.

In particolare si chiede il rimborso delle seguenti somme:

- **€ 385,00** per quanto riguarda la polizza N° 2014/07/6091926 di responsabilità civile sui danni verso terzi – anno 2014/2015
- **€ 260,00** per quanto riguarda la polizza N° 25 09062LE dei rischi professionali e degli infortuni professionali connessi con l'attività prestata. – anno 2013/2014
- **Totale Polizze € 645,00**

A tal fine si allegano i documenti attestanti suddetti oneri.  
In attesa di Vs. sollecito riscontro cordialmente salutiamo.

Arborea 16/06/2014



**ARBOREA SOCCORSO - Cooperativa Sociale - ONLUS**

Sede Legale/ Operativa: Corso Italia snc - 09092 Arborea (OR) - P.iva 01091140952 - R E A N° 129802

Tel. 349.54.89.058 - E-mail: arboreasoccorso@tiscali.it

Cooperativa a Mutualità Prevalente Albo n. A174606

Regione Autonoma della Sardegna - Albo delle Cooperative Sociali N° 443 Sez. A - ex L.R. 16/97

AGENZIA DI ORISTANO

COSSU FABRIZIO

CONTRAENTE COOP. SOC. ARBOREA SOCCORSO ONLUS

DOMICILIO CORSO ITALIA 7

DECORRENZA CONTRATTO

SCADENZA CONTRATTO

DURATA CONTRATTO

DATA PRIMA SCADENZA

RATEAZIONE

INDICIZZAZIONE

g. 05 m. 06 a. 2014

g. 05 m. 06 a. 2015

a. 01 m. 00 g. 00

g. 05 m. 06 a. 2015

Annuale

s/no NO

SOSTITUISCE LE POLIZZE				PAGATO AL		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA		N. POLIZZA DELEGATARIA	
N PARTE	AGENZIA	RAVO	N. DI POLIZZA	m.	a.												
s/no																	
						260,29		26,03		28,60		70,08		TOTALE PRIMA RATA EURO		385,00	
						TOTALE PREMIO NETTO		ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO			
						260,00		26,00		28,60		70,01		384,61			
TAC. RINNOVO	REG. PREMIO	TEMP.	T. PROD.	CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE			
SI	NO	NO	0	23030		NO		a. Agenzia Ramo N. Polizza			Agenzia Ramo N. Polizza						
s/no	s/no	s/no				s/no											

L'imposta è maggiorata dell'1% per contribuiti antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale.

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, bancomat (solo presso le Agenzie dotate di POS).

**RISCHIO ASSICURATO**

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge all'Assicurato nella sua qualità di: ASSOCIAZ. VOLONTARIE ASSIST. VOLONTARI ASSOCIAZIONE ARBOREA SOCCORSO

Ubicazione: ARBOREA CORSO ITALIA 7

Posizioni INAIL: TREDICI

**MASSIMALI DI GARANZIA**

R.C.T.

MASSIMALE PER SINISTRO	1.600.000
Con il limite PER PERSONA	1.600.000
Con il limite PER COSE	1.600.000

R.C.O.

MASSIMALE PER SINISTRO	1.600.000
Con il limite PER PERSONA	1.600.000

È operante la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

**NORME AGGIUNTIVE**

Si intendono operanti le Norme Aggiuntive di cui alle lettere ===== del Mod. RCG56121 Ed. 03/2014.

**PREMIO**

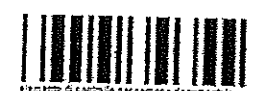
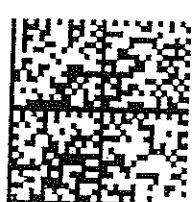
Mercedi/retribuzioni	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Valore	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Addetti	13 x 20,00 %	Premio netto euro	260,00
Fatturato	===== x ===== %	Premio netto euro	=====
Superficie/estensione	x	Premio netto euro	=====
Unità assicurate	=====	Premio netto euro	=====
		<b>TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro</b>	<b>260,00</b>

**DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO**

- a) Non si sono verificati sinistri o circostanze nell'ultimo biennio che hanno provocato o possono far presumere richieste di danno.
- b) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza.
- c) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza.

16 GIU. 2014

Arborea Soccorso  
Soc. Coop. ...



# ASSICURAZIONE INFORTUNI

Polizza n. 25 **09062LE** Sostituisce polizza n. 0202068 Agenzia 1831  
 Mod. 61/A Ultima rata pagata il 07/09/2012 **ORISTANO SOLFERINO**

Contraente:

**COOP. SOCIALE ARBOREA SOCCORSO ONLUS** C.F./P.IVA 01091140952  
 VIA EMILIA  
 09092 ARBOREA OR

Chi e quanto assicura:

N.	Persone assicurate ed occupazioni dichiarate	Casi assicurati	Somme assicurate €	Premi netti annui per parazione
13	Volontari e dipendenti della Cooperativa Contraente i cui nominativi sono a cura del Contraente che si impegna ad esibirli su richiesta della Società i quali prestano servizio per soccorsi in ambulanza.	Morte Invalidita' Permanente Totale Ricovero e convalescenza	50.000,00 50.000,00 25,00	80,00 110,00 40,60

Condizioni Particolari:

Durata dell'assicurazione:

dalle ore 24 del **07/09/2013** alle ore 24 del **07/09/2014**

Modalità per la disdetta: lettera raccomandata da inviare almeno 60 giorni prima della scadenza (vedi art. 1.9)

Premio da pagare:

	in rate	annuale	Scadenza prima quietanza		07/09/2014
	Premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale €
Rata iniziale	230,60	23,06	253,66	6,34	<b>260,00</b>
Rate successive	230,60	23,06	253,66	6,34	<b>260,00</b>

Rimborsate per sostituzione: € 0

Indicizzazione: NO

Indice ISTAT:

Coassicurazione: NO

La presente polizza, costituita da n. 3 fogli, è stata fatta in tre esemplari in Roma il

26/09/2013

Formano parte integrante della medesima le "Norme che regolano il contratto" riportate nel Mod. 61/B Ed. 12/2010, che il Contraente dichiara di aver ricevuto ed approvato.

Il Contraente

SARA assicurazioni spa  
 Responsabile Infortuni Malattia  
 Giuseppe Callari

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 C.C. il Contraente dichiara di approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle Norme che regolano il contratto:

Art. 1.3 - Altre assicurazioni; Art. 1.8 - Recesso in caso di sinistro; Art. 1.9 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione;  
 Art. 2.7 - Persone non assicurabili; Art. 2.18 - Denuncia dell'infortunio e obblighi; Art. 2.20 - Controversie - Arbitrato irrituale

Il Contraente

Quietanzamento: L'importo di € **260,00**, dovuto alla firma della presente polizza, è stato versato in mie mani oggi 23/9/13

L'Agenzia  
 Sara Assicurazioni Spa  
 Agente Capo **Oristano Solferino**  
 Annis Cinzia



16 GIU. 2014