



Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

19 LUG 2016

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli

Alla cortese attenzione dell'
Azienda Sanitaria Locale n.5
Via Carducci n.35
09071 Oristano

Prot. 65/16

Ghilarza, 02/07/2016

*Erzouven
19/07/16*

ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. PROVV.
PERVENUTO IL
15 LUG. 2016
Prot. n. 65/16 del 02/07/16
Airtel _____

Oggetto: Richiesta rimborso Assicurazione rischi connessi servizi 118.
(L.A.S.A. Ghilarza)

<<<<>>

Questa associazione ha provveduto al pagamento dei premi assicurativi per i rischi connessi al servizio emergenza urgenza 118.

Come da convenzione si trasmettono le ricevute di quietanza liberatoria poiché l'Azienda Sanitaria provveda al rimborso delle somme anticipate dall'Associazione

IL PRESIDENTE
SALVATORE SIMULA



Salvatore Simula

Allianz S.p.A.
 Agenzia ORISTANO
 VIA GIOVANNI XXIII, 5
 09170 ORISTANO
 OR
 Tel. 0783 71052
 Fax 0783 303144
 Mail: ORISTANO4@AGEALLIANZ.IT

Codice Agenzia 625 Codice Subagenzia 0/902
 Documento n.2000101067485

QUIETANZA DI PAGAMENTO N 2000101067485

Contraente 1: LASA - LIBERA ASS.NE SOCCORSOAMICO
 VIA SANT'ANTIOCO, 42
 09074 GHILARZA
 C.F./P.IVA 90014410956

LASA - LIBERA ASS.NE SOCCORSOAMICO
 VIA SANT'ANTIOCO, 42
 09074 GHILARZA

Segue sul retro

Polizza/Ramo: RCT GENERICA - 14
 Numero: 78530706
 Scadenza annua: 21/02/2017
 Periodo di validita' delle garanzie
 dalle ore 24 del 21/02/2016 alle ore 24 del 21/02/2017
 Frazionamento del premio: ANNUALE

Premio	Euro
Imponibile:	254,40
Imposta:	56,60
Totale	311,00

Pagamento effettuato in data : 23/03/2016
 Incasso registrato in data : 23/03/2016
 alle ore : 16.48.58
 con modalita' di pagamento : ASSEGNO

Allianz S.p.A.
 Anthony Bradshaw Simone Lazzaro


Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
R.C. GENERALE	254,40	22,25%	56,60
Totale	254,40		56,60

Per informazioni sulla polizza, denunciare sinistri o altre esigenze

La tua compagnia  **Allianz** S.p.A.

Servizio Clienti
 info@allianz.it

Pronto Allianz
800-68-68-68

Allianz S.p.A.
 Sede legale
 Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
 Telefono +39 040 7781.111
 Fax +39 040 7781.311
 allianz.spa@pec.allianz.it
 www.allianz.it

Uffici:
 Milano 20122 - Corso Italia, 23
 Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
 Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 1
 CF, P. IVA e Registro imprese
 di Trieste n. 05032630963
 Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
 di assicurazione n. 1.00152
 Capogruppo del gruppo assicurativo
 Allianz, iscritto all'Albo gruppi
 assicurativi n. 018 - Società con unico
 socio soggetta alla direzione e
 coordinamento di Allianz SE - Monaco Codice 05

QUIETANZA DI PAGAMENTO

Ristampa del 26/12/2015

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

L.A.S.A.
VIA SANT'ANTIOCO, 0042
09074 - GHILARZA (OR)

AGENZIA	SUBAG\PROD	PRODOTTO	RATEAZIONE	POLIZZA	
N00852	001	Tuttocampo	Annuale	7120544	
PREMIO NETTO		DIRITTI	ADDITIONALI	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
997,65 €		0,00 €	0,00 €	24,95 €	1.022,60 €

Periodo assicurativo per il quale è stato pagato il premio:
Dalle ore 24 del Alle ore 24 del

21/02/2016

21/02/2017

Coassicurazione: **NOSTRA DELEGA 70%**

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Dominique Ucci

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.
Via Tasso, 79
L'AGENTE **CRISTIANO**
R.Iva 01104960954

IL PAGAMENTO E' STATO EFFETTUATO IN MIE MANI OGGI:

09/02/16

Gentile Cliente, la informiamo che sul sito www.groupama.it è disponibile l'area riservata clienti dove, previa registrazione, potrà consultare la sua posizione assicurativa secondo quanto stabilito con il provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013

