

LINEA INFORTUNI

COPIA PER IL CONTRAENTE

 APPENDICE DI REGOLAZIONE N° 00000R004
 AGENZIA: 258 00 ORISTANO

 DATA DI EMISSIONE 17/02/2017
 POLIZZA N. 331252045

CONTRAENTE: AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5

DOMICILIO: V. GIOSUE' CARDUCCI 35 ORISTANO 09170

Regolazione dal 31/03/2016 al 30/09/2016

 COD-16066
 DOC-1653/31-02-2016

Regol.	Consuntivi	Tassi/Premi U	T/U			Premi
N	120,00	73,17	U			8.780,40
N	154,00	102,44	U			15.775,76
N	22,00	73,17	U			1.609,74
N1	409.580,00	0,01	U			4.085,80
N2	83,00	20,29	U			1.684,07
P	3.944,00	0,29	U			788,80

T/U: T=Tasso per mille; U=Premio Unitario

Premio Matino	18.565,61
Sovrapremio	0,00
Premio Consuntivo	32.724,57
Anticipo	24.222,44
Regolazione/i già effettuata/e	0,00
Imponibile	8.501,95
Imposta 4 (2,50 %)	212,55
Saldo da incassare Euro	8.714,50

8.714,50



Allegato n° 2 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 2 fogli

Agenzia di CAGLIARI CAMPIDANO - LEBIU GIOBELLINO - C.F. LBEGLL59A04B745Y e Part. IVA 00667460950
 V. Tirso, 136 - 09170 ORISTANO (OR) / Tel. +39 0783 212046
 Fax. +39 0783 212057 / Registro Unico Intermediari, A000004143
 giobellino.lebiu@pec.it

REALE GROUP

7444 M.
COD. 743 607
Doc. 1654 / 31-12-2016

ORISTANO 17.02.2017

Prot n. *02/2017 - OR*

SPETT.LE
 AZIENDA ASL N. 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI, N. 35
 SERV. PROVVEDITORATO
 09170 ORISTANO

Alla c.a. della Dr.ssa Daga

OGGETTO: CONTEGGI IMPORTO REGOL. PREMIO POL. KASCO 2016.155328

Facciamo seguito alla Vs. del 16.cm Prot. N. PG/2017/61924, per comunicarVi l'importo da versare a "regolazione premio", pari ad Euro 20.824,86, che potrete versare nel ns. c/c dedicato al seguente iban: IT74 J061 7517 401 0000000 80480 Banca Carige di Oristano - intest. a Lebiu Giobellino agente Procuratore Soc. Reale Mutua Ass.ni.

La regolazione è stata così determinata:

- CAT.A - Km preventivati per 6 mesi 315000
 -effettivi 408.580 - a reg. Km 93580 x 4.89% Euro 4.576,26
- CAT. B - Km preventivati per 6 mesi 450.000 -effettivi k. 760.208
 A reg. Km 310208 x 4.895 Euro 15169,37
- CAT. C - Km preventivati per 6 mesi 17500 - effettivi km 39566
 A reg. km 22066 x 4.89% Euro 1079,22

Cordiali saluti.

L'Agente Procuratore
 Lebiu Rag. Giobellino
Lebiu Rag. Giobellino



**POLIZZA ARD CUMULATIVA
 REGOLAZIONE PREMIO**

Agenzia CAGLIARI CAMPIDANO

Polizza n. 2016/ 155328 della quale forma parte integrante
 Appendice n. 1

CONTRAENTE AZIENDA USL N.5

In conformità alla normativa di polizza, con la presente si procede alla regolazione premio per il periodo assicurativo sottospecificato in base agli elementi variabili di rischio comunicati dal Contraente e dettagliatamente descritti nell'allegato Mod. 5243 RCA - Elenco veicoli assicurati.

PERIODO DI REGOLAZIONE CONSIDERATO	DAL 31.03.2016	AL 30.09.2016
---	-----------------------	----------------------

n. chilometri preventivati 1.565.000,00 ANNUALI
 n. chilometri effettivi 1.208.354,00 PER SEI MESI

Premio netto per chilometro euro 0,04
 Totale conguaglio premio euro +18.354,31

PK

O

CONGUAGLIO PREMIO DA INCASSARE			
TOTALE SEZIONI NON RC	DIRITTI SEZIONI NON RC	IMPOSTE	TOTALE
+18.354,31	+0,00	+2.470,55	+20.824,86

	euro	Totale	di cui imposta (*)
- Sezione Assistenza Legale	euro	+0,00	+0,00
- Assistenza in viaggio	euro	+229,00	+20,00
- Sezione Danni	euro	+20.591,00	+2.447,00
- Sezione Garanzie Aggiuntive	euro	+0,00	+0,00

(*) "Calcolata in base alle normative vigenti su ogni singola garanzia"

Il totale del premio è stato incassato alle ore _____ di oggi _____ in _____

IL CONTRAENTE



SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
 L'Agente Procuratore



UNINSIEME Srl

Via Sardegna, 8 - 08015 MACOMER

Telefono e Fax 0785 70538

C.f.: 01357880911

E-mail: Macomer.UN02444@agenzia.unipolsai.it



Il 30/10/2016

ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. PROV-TO
PERVENUTO IL
20 OTT. 2016
Prot. n. _____ del _____
Atril _____

Macomer, 11.10.2016

Spett.le
Azienda ASL N. 5
Servizio Provveditorato
Via Carducci 35
09170 ORISTANO

Trasmissione Regolazione Premio - pol. . Libro Matricola n. 2444/230/77067

Trasmettiamo in allegato Regolazione Premio relativa al periodo 31.03.2016 - 30.09.2016:

- pol. 2444/130/77067

- Libro Matricola RCA

Euro 0,00

Chiediamo che le copie di ns. spettanza vengano rispedite a stretto giro di posta debitamente firmate e timbrate.

L'AGENTE

Alberto Scarpa



Ai sensi della Legge 675/96 precisiamo che:

- le informazione contenute in questo fac-simile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario;
- persone diverse dal destinatario non possono copiare o consegnare il fac-simile a terzi.

Se ricevete questo fac-simile per errore Vi preghiamo di informarci immediatamente per telefono.
Grazie per la collaborazione."



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40126 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.755,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

SERVIZI ASSICURATIVI – REGOLAZIONE PREMI PERIODO 31.03.2016/30.09.2016

ELENCO CdC

REGOLAZIONE PREMIO POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA –
TOTALE REGOLAZIONE € 8.714,50

a) Infortuni conducente mezzi Ente
importo regolazione premio: € 165,18

CdC: A0101	2,6 %	€	4,30
P0101	48,10 %	€	79,46
Q0101	2,6 %	€	4,30
T0101	14,6 %	€	24,12
R0101	4 %	€	6,60
S0101	6,7 %	€	11,06
Z0102	10,7 %	€	17,68
Z0103	4 %	€	6,60
Z0104	6,7 %	€	11,06

b) Infortuni dipendenti in missione
importo regolazione : € 1.195,45

CdC: A0101	1,07 %	€	12,80
P0101	15,67 %	€	187,33
Q0101	10,90 %	€	130,30
T0101	5,67 %	€	67,78
R0101	4,45 %	€	53,20
S0101	5,64 %	€	67,42
Z0102	36,52 %	€	436,58
Z0103	10,08 %	€	120,50
Z0104	10 %	€	119,54

c) Infortuni donatori di sangue:
importo regolazione a compensazione - € 217,48
C.d.C: G0401

d) Infortuni Medici Specialisti Ambulatoriali
importo regolazione : € 5.471,65

CdC: Q0206	60%	€	3.282,99
R0206	20%	€	1.094,33
S0206	20%	€	1.094,33

e) Infortuni Medici continuità assistenziale e 118
importo regolazione: € 1.874,90

CdC G.M.: Q0204	60%	€	1.124,94
R0204	20%	€	374,98
S0204	20%	€	374,98

importo premio: € 224,80

Cdc 118: N0501	60%	€	134,88
N0502	11%	€	24,72
N0504	20%	€	44,96
N0503	9%	€	20,23

REGOLAZIONE PREMIO POLIZZA KASKO VEICOLI

TOTALE € 20.824,86

a) Kasko Dipendenti in missione

importo regolazione: € 4.576,26

CdC:	A0101	1,07 %	€	48,97
	P0101	15,67 %	€	717,10
	Q0101	10,90 %	€	498,81
	T0101	5,67 %	€	259,47
	R0101	4,45 %	€	203,64
	S0101	5,64 %	€	258,10
	Z0102	36,52 %	€	1.671,25
	Z0103	10,08 %	€	461,29
	Z0104	10 %	€	457,63

b) Kasko Medici continuità territoriale

importo regolazione: € 15.169,37

CdC G.M.:	Q0204	60%	€	9.101,63
	R0204	20%	€	3.033,87
	S0204	20%	€	3.033,87

c) Kasko Medici Specialisti Ambulatoriali

importo regolazione: € 1.079,22

CdC:	Q0206	60%	€	647,54
	R0206	20%	€	215,84
	S0206	20%	€	215,84