

LINEA INFORTUNI

**FACSIMILE**  
**COPIA PER LA DIREZIONE**  
**DA TRATTENERE IN POSIZIONE AGENZIALE**

APPENDICE DI REGOLAZIONE N° 00000R003  
 AGENZIA: 258 00 ORISTANO

DATA DI EMISSIONE 28/06/2016  
 POLIZZA N. 331252045

CONTRAENTE: AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5

DOMICILIO: V. GIOSUE' CARDUCCI 35 ORISTANO 09170

Regolazione dal 31/03/2015 al 31/03/2016

Regol.	Consuntivi	Tassi/Premi U	T/U				Premi
N	22,00	139,02	U				3.058,44
N	<u>S</u> 162,00	194,63	U				31.530,06
N	<u>G</u> 134,00	139,02	U				18.628,68
N1	793.215,00	0,01	U				7.932,15
N2	83,00	38,55	U				3.199,65
P	8.077,00	0,37	U				2.988,49

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

Premio Minimo  
 Sovrapremio  
 Premio Consuntivo  
 Anticipo  
 Regolazione/i già effettuata/e  
 Imponibile  
 Imposta 4 ( 2,50 %)  
 Saldo da incassare Euro


V

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

28 GIU 2016

Arrivato il \_\_\_\_\_  
 Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



Agenzia di CAGLIARI CAMPIDANO - LEBIU GIOBELLINO - C.F. LBEGLL59A048745Y e Part. IVA 00667460950  
V. Tirso, 13E - 09170 ORISTANO (OR) / Tel. +39 0783 212046  
Fax +39 0783 212057 / Registro Unico Intermediari nr. A000004143  
giobellino.lebiu@pec.it

REALE GROUP

Oristano 21.06.2016

SPETT.LE  
ASL ORISTANO  
Servizio Provveditorato  
Via Carducci, 35  
09170 ORISTANO

*G. Dape*  
*23/6/2016*  
*fm.*

Prot. N. 9/2016 or  
Oristano 21.06.2016

OGGETTO: REGOLAZIONE PREMIO - PERIODO 31.03.2015/31.03.2016  
Polizza kasco n. 2015.136941

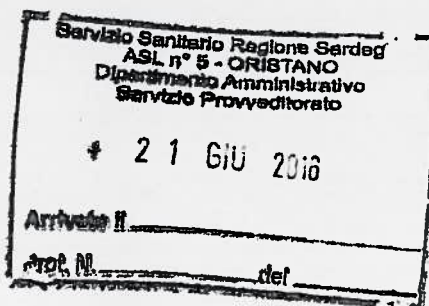
Facciamo seguito alla Vs. del 20.06.2016, Prot. PG/2016/375757MGD, per  
comunicarVi l'importo da versare a "regolazione premio":

- EURO 28.997,61

Il pagamento potrà essere effettuato nel ns. c/c dedicato, al seguente iban:  
IT41 X034 3117 4000 0000 0080 480 BANCA CARIGE ITALIA, intestato Lebiu Giobellino  
agente Soc. Reale Mutua Ass.ni.

Cordiali saluti.

L'Agente procuratore  
Lebiu Rag. Giobellino





Agenzia di CAGLIARI CAMPIDANO - LEBIU GIOBELLINO - C.F. LBEG159A048745Y e Part. IVA 00667460950  
 V. Tirso, 136 - 09170 ORISTANO (OR) / Tel. +39 0783 212046  
 Fax +39 0783 212057 / Registro Unico Intermediari nr. A000004143  
 giobellino.lebiu@pec.it

REALE GROUP

ORISTANO 23.06.2016

SPETT.LE  
 AZIENDA ASL N. 5 ORISTANO  
 Via Carducci, n. 35  
 Servizio Provveditorato  
 09170 ORISTANO

Alla c.a. della Dr.ssa Daga M.G.

OGGETTO: CONTEGGI REGOLAZIONE PREMIO POL. KASCO 2015.136941

Facciamo seguito alla ns. del 23.05.2016, per comunicarVi i conteggi relativi alla  
 Regolazione premio:

- CAT A - DIPENDENTI IN MISSIONE		
Km preventivati 630.000 - effettivi 793.215		
A "regolazione premio" KM. 163.000 X 4.89%		euro 7.970,61
- CAT. B. - MEDICI CONTINUITA' ASSISTENZIALE		
Km preventivati 900.000 - effettivi 1.200.000		
A "regolazione premio" KM. 300.000 X 4,89%		euro 14.670,00
- CAT. C - MEDICI SPECIALISTI		
Km preventivati 35.000- effettivi km 165.051		
A "regolazione premio" KM 130.000 X 4.89%		euro 6.357,00
		<hr/>
<b>Totale</b>		<b>euro 28.997,61</b>

Cordiali saluti.

L'Agente Procuratore  
 Lebiu G. Giobellino

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
24 GIU 2016	
Arrivato il _____	
Prot. N. _____	del _____



*Dege*  
*18/04/16*  
*h*  
Divisione **Unipol**

**UNINSIEME Srl**  
Via Sardegna, 8 - 08015 MACOMER  
Telefono e Fax 0785 70538  
C.f.: 01357880911  
E-mail: [Macomen@agenzie.unipolassicurazioni.it](mailto:Macomen@agenzie.unipolassicurazioni.it)

ASL N. 5 - ORISTANO  
Resp. Proc. PROVVEDITORATO  
PERVENUTO IL  
14 APR. 2016 *Orw*  
Prot. n. 23384 del 15/04/16  
Altri \_\_\_\_\_

Macomer, 11.04.2016

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

**Trasmissione Regolazione Premio - pol. - Libro Matricola n. 2444/130/70937**

Trasmettiamo in allegato Regolazione Premio relativa al periodo 31.03.2015 - 31.03.2016:

- pol. 2444/130/70937

- Libro Matricola RCA

Euro 1.257,10

L'importo complessivo pari ad € 1.257,10 potrà essere regolato, come di consuetudine, con accredito sul ns. c/c: IBAN: IT44V0312717300000000001192  
c/o UNIPOL Banca - Filiale 95 di Nuoro  
Intestazione:  
UNINSIEME S.R.L. - Via Biasi 8 - 08100 Nuoro

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



Ai sensi della Legge 675/96 precisiamo che:  
- le informazioni 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."

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato  
  
15 APR 2016  
  
Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_

Sede Legale: via Stalingraco, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349  
Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro del e 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

**Unipol**  
GRUPPO

**SERVIZI ASSICURATIVI – REGOLAZIONE PREMI PERIODO 31.03.2015/31.03.2016**

**ELENCO CdC**

**REGOLAZIONE PREMIO POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA –  
TOTALE REGOLAZIONE € 20.812,00**

**a) Infortuni conducente mezzi Ente**

**importo regolazione premio: € 157,65**

CdC: A0101	2,6 %	€	4,10
P0101	48,10 %	€	75,84
Q0101	2,6 %	€	4,10
T0101	14,6 %	€	23,02
R0101	4 %	€	6,30
S0101	6,7 %	€	10,56
Z0102	10,7 %	€	16,87
Z0103	4 %	€	6,30
Z0104	6,7 %	€	10,56

**b) Infortuni dipendenti in missione**

**importo premio: € 2.145,45**

CdC: A0101	1,07 %	€	22,96
P0101	15,67 %	€	336,19
Q0101	10,90 %	€	233,85
T0101	5,67 %	€	121,65
R0101	4,45 %	€	95,47
S0101	5,64 %	€	121,00
Z0102	36,52 %	€	783,52
Z0103	10,08 %	€	216,26
Z0104	10 %	€	214,55

**c) Infortuni donatori di sangue: € 1.011,20**

**C.d.C: G0401**

**d) Infortuni Medici Specialisti Ambulatoriali**

**importo premio: € 12.368,30**

CdC: Q0206	60%	€	7.420,98
R0206	20%	€	2.473,66
S0206	20%	€	2.473,66

**e) Infortuni Medici continuità assistenziale e 118**

**importo premio: € 4.844,40**

CdC G.M.: Q0204	60%	€	2.906,64
R0204	20%	€	968,88
S0204	20%	€	968,88

**importo premio: € 285,00**

Cdc 118: N0501	60%	€	171,00
N0502	11%	€	31,35
N0504	20%	€	57,00
N0503	9%	€	25,65

**REGOLAZIONE PREMIO POLIZZA KASKO VEICOLI**  
**TOTALE € 28.997,61**

**a) Kasko Dipendenti in missione**

importo premio: € 7.970,61

CdC:	A0101	1,07 %	€	85,28
	P0101	15,67 %	€	1.249,00
	Q0101	10,90 %	€	868,80
	T0101	5,67 %	€	451,93
	R0101	4,45 %	€	354,69
	S0101	5,64 %	€	449,54
	Z0102	36,52 %	€	2.910,87
	Z0103	10,08 %	€	803,44
	Z0104	10 %	€	797,06

**b) Kasko Medici continuità territoriale**

importo premio: € 14.670,00

CdC G.M.:	Q0204	60%	€	8.802,00
	R0204	20%	€	2.934,00
	S0204	20%	€	2.934,00

**c) Kasko Medici Specialisti Ambulatoriali**

importo premio: € 6.357,00

CdC:	Q0206	60%	€	3.814,20
	R0206	20%	€	1.271,40
	S0206	20%	€	1.271,40

**REGOLAZIONE PREMIO POLIZZA Libro Matricola RCA/ARD**  
**TOTALE € 1.257,10**

CdC:	A0101	2,6 %	€	32,68
	T0101	14,6 %	€	183,54
	P0101	48,10 %	€	604,67
	Q0101	2,6 %	€	32,68
	R0101	4 %	€	50,28
	S0101	6,7 %	€	84,23
	Z0102	10,7 %	€	134,51
	Z0103	4 %	€	50,28
	Z0104	6,7 %	€	84,23