



AmTrust

cod 1396133
doc AS 1033/07-09.2016

Napoli, 05/09/2016

Spettabile
Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano
Via Carducci, 35
09170 - Oristano

All'Ufficio Provveditorato

p.c. Al Commissario Straordinario



ASLS
Prot. 2016/52155 del 05/09/2016 ore 12.1
Rete: AM TRUST CLINIC MANAGEMENT
Res.: Contabilità e Bilancio

Raccomandata a/r anticipata a mezzo pec: protocollo@pec.asioristano.it

Oggetto: Polizza RCTQ n° ITOMM1502047

Con riferimento alla polizza in oggetto, trasmettiamo in allegato la quietanza relativa alla rata semestrale di seguito indicata:

Contratta	N° Polizza	Periodo	Premio
ASL N° 5 di Oristano	ITOMM1502047	31/07/2016 - 31/01/2017	€ 1.467.000,00

Vogliate provvedere al pagamento del relativo importo entro il termine contrattualmente previsto al fine di evitare eventuali scoperture assicurative.

Con riferimento alle ns. precedenti comunicazioni, sollecitiamo, inoltre, il pagamento della differenza di premio da Voi trattenuta sulla rata relativa al periodo 31/01/2016 - 31/07/2016 per l'importo di € 58.680,00.

Vogliate, pertanto, provvedere al pagamento della differenza del premio il prima possibile.

I relativi pagamenti dovranno essere effettuati a mezzo bonifico bancario direttamente alla Rappresentanza Generale per l'Italia, alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN IT3910306912711100000009840
SWIFT CODE BCITITMMTEF
Account nr.1000/00009840
AMTRUST EUROPE LIMITED
Intesa San Paolo S.p.a.

Per qualsiasi precisazione, l'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

ASL N° 5 - ORISTANO	
Resp. Prov. <u>BILANCIO</u>	
PERVENUTO IL	
- 5 SET. 2016 <u>Dav</u>	
Prot. n. _____	del _____
Aut. <u>SPICOLI</u>	

AMTRUST ITALIA SRL

AMTRUST ITALIA SRL

Quietanza di Pagamento del Premio

POLIZZA N° (TOMM1502047) POLIZZA SOSTITUITA N° *** RAMO RC PRODOTTO RC Azienda P INTERMEDIARIO *** COD. ***

Contraente/Assicurato

Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano

VIA N°
Via Carducci, 36

CODICE FISCALE ***

LOCALITÀ / COMUNE
Oristano

PARTITA I.V.A.
0088110998

PROVINCIA C.A.P.
OR 09170

Premio dovuto per il periodo

EFFETTO DALLS ORE 24
31/07/2016

SCADENZA ALLE ORE 24
31/01/2017

Frazionamento

TIPO
SEMESTRALE

Premio di Quietanza

PREMIO NETTO
€ 1.200.000,00

ACCESSORI
€ 0,00

PREMIO IMPONIBILE
€ 1.200.000,00

IMPOSTE
€ 267.000,00

TOTALE PREMIO
€ 1.467.000,00

La Società

AmTrust Europe Limited
Serena Bocchi
Serena Bocchi

Emesso in Milano il 05/08/2016

L'importo di € _____ è stato pagato per
L'incaricato _____



AmTrust Europe
An AmTrust Financial Company



AmTrust Europe Limited
Sole Legal Market Square House
St. James Street, Nottingham NG1 6FE
Capitale Sociale €36.000.000,00

Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Paolo da Cannobio, 9 • 20121 Milano
Tel. 0283438150 • Fax 0283438174
C.F. 07579710153 • P.I. 07972370963 • R.E.A. 1969943

(Mod. RCME 12/00/12/01)