



Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

AmTrust Europe

An AmTrust Financial Company

Spettabile ASL Oristano
Via Carducci n.35
09170 Oristano

Londra, 09 agosto 2010

Oggetto: Polizza RCT/O n°ITOMM1000189

Vi rimettiamo in allegato alla presente la polizza in oggetto indicata in triplice copia.

Vi chiediamo di trattenere la copia di Vostra spettanza e restituirci le altre debitamente sottoscritte laddove indicato.

Vi comunichiamo, che per tutto il periodo del contratto, nonché per tutto il periodo in cui lo stesso produrrà effetto, la AmTrust Europe Limited si avvale del Corrispondente "**Trust Risk Group s.r.l. con sede in Napoli Centro Direzionale IS. A/2**", che ne curerà la gestione, pertanto, tutte le comunicazioni e gli atti inerenti il predetto contratto, dovranno avvenire per il tramite della predetta società.

Vi comunichiamo inoltre, che la **Trust Risk Group s.r.l.** è autorizzata ad incassare per conto della AmTrust Europe Limited, i premi relativi alla polizza in oggetto, confermando che tali pagamenti sono liberatori per il Contraente/Assicurato.

Distinti saluti.

AmTrust Europe Limited
Il Legale Rappresentante
Jeremy Edward Cadle

AmTrust Europe

Firma

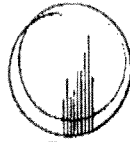
Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
- 2 SET 2010
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

AmTrust Europe Limited

Market Square House * St James's Street, Nottingham NG1 6FG * 0115 941 1022 * Fax: 0115 941 1316

www.amtrusteurope.com

Reg No: 1229676 Member of the Association of British Insurers Authorised and regulated by the Financial Services Authority



Trust Risk Group
Insurance & Reinsurance Broker

Allegato n° 2 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

A/To:	Spettabile ASL ORISTANO	Fax n°:	0783/73315
Da/From:	Direzione di Napoli	Data/Date:	11/10/2010
Ogg./Re.:	IBAN	Pagine/Pages:	01 (inclusa questa/including this page)
CA / KA:	DOTT.SSA DAGA	H:	11.03
Per ulteriori informazioni rivolgersi a/ for further information please contact: > > > > > >		Dott.ssa Annabella Ragosta E-mail: annabellaragosta@trgbroker.com	

Urgente/Urgent

RSVP

Da inoltrare/To be sent

SE LA COMUNICAZIONE RISULTASSE ILLEGIBILE SI PREGA CONTATTARCI AI NUMERI SOTTOINDICATI
IN THE CASE THIS MESSAGE IS ILLEGIBLE PLEASE DO NOT HESITATE TO CONTACT US USING THE NUMBERS BELOW

Ai sensi del D.Lgs 196/03 questo messaggio ed i relativi allegati possono essere utilizzati esclusivamente dal destinatario specificato. Chiunque riceva questo messaggio erroneamente, è pregato di segnalarcelo immediatamente ed eliminarlo. Ogni altro uso è severamente vietato. In accordance with the provisions of D.Lgs 196/03 this message and the relatives attachments are for the designated receiver only and may contain privileged or confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of it by you is prohibited.

Gentile Dott.ssa Daga,

Vi trasmettiamo di seguito le coordinate del c/c bancario acceso ai sensi dell'Art.3 Legge 136/2010 intestato a:

Trust Risk Group S.p.A.
Centro Direzionale IS. A/2
80143 Napoli
P.IVA 05074200964

IBAN
Conto destinato ai sensi dell'Art.3 Legge 136/2010
IT70J0101040310100000002136

Cordiali saluti

Trust Risk Group S.p.A.

Trust Risk Group Spa

Direzione: Centro Direzionale Is. A2 - 80143 Napoli - Tel. +39 08119809501 - Fax. +39 08119809502 - e-mail: info@trgbroker.com
Uffici di Londra: 29th Floor, 30 St. Mary Axe - EC3A 8BF London - Tel. +44 (0)2073376160 - Fax. +44 (0)2073376159
RUI N° 8000188187 - P.iva 05074200964 - C.C.I.A.A. N° 830997 - Company N° FC029814 - UK Establishment N° BR014797
www.trgbroker.com



AmTrust Europe Limited
 Market Square House
 St James's Street
 Nottingham NG1 6FG
 P.IVA GB 764 4029 28

Appendice n° ITO 0002

La presente appendice forma parte integrante del Contratto N° ITOMM1000189

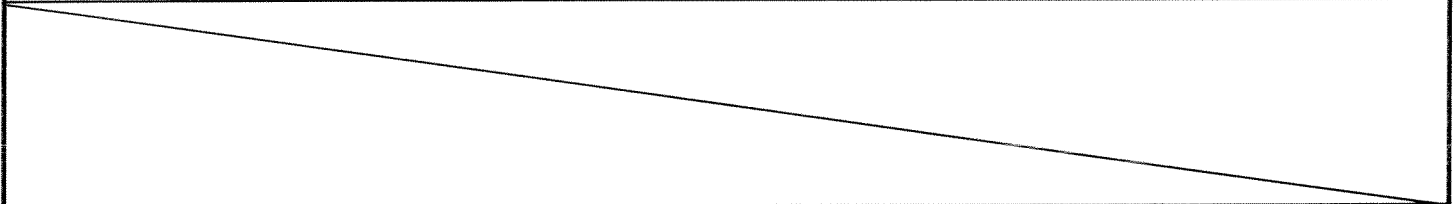
Contraente:	Azienda Sanitaria Locale 5 di Oristano
Assicurato/i:	il Contraente
Indirizzo:	Via Carducci, 35
CAP e Città:	09170 Oristano
Codice Fiscale e/o P.IVA:	00681110953

Effetto e scadenza dell'appendice:

Dalle ore 24 del 30/06/2011 Alle ore 24 del 30/06/2012

Premio netto annuo	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€ 1.800.000,00	€ -	€ 1.800.000,00	€ 400.500,00	€ 2.200.500,00
<hr/>				
Premio netto alla firma	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€ 900.000,00	€ -	€ 900.000,00	€ 200.250,00	€ 1.100.250,00

Con la presente appendice, che forma parte integrante del contratto n° ITOMM1000189, si dà e si prende atto tra le Parti che il predetto contratto si intende prorogato per 12 (dodici) mesi e più precisamente dalle ore 24 del 30/06/2011 alle ore 24 del 30/06/2012, alle stesse condizioni economiche e normative. Il pagamento sarà effettuato in due rate semestrali di uguale importo pari ad Euro 1.100.250,00.



FERMO ED INVARIATO IL RESTO

Numero totale di pagine allegate alla presente appendice: 0

Emessa in Londra, il	Gli Assicuratori	Il Contraente
12/07/2011	AmTrust Europe Limited <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Il Pagamento del premio per l'importo di Euro A capo premio

è stato effettuato in mie mani in data _____

L'incaricato [Signature]