



AmTrust Europe
An AmTrust Financial Company

Allegato n° 1 del Contratto
N°
Composto di n° 1 fogli

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

QUIETANZA DI PAGAMENTO

Contratto n° **ITOMM1000189**

Prodotto **RC Generale**

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

Decorrenza

Scadenza

Dalle ore 24 del 31/12/2010

Alle ore 24 del 30/06/2011

Premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€ 900.000,00	€ -	€ 900.000,00	€ 200.250,00	€ 1.100.250,00

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 3 - ORISTANO
Dipartimento Assicurativo
Servizio Assicurativo

10/12/2010

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Emessa in Londra, il

Gli Assicuratori

10/12/2010

AmTrust Europe Limited

Il Pagamento del premio per l'importo di Euro

è stato effettuato in mie mani in data

[Signature]

L'incaricato