
Lloyd's Insurance Company S.A. Certificato

L'assicuratore del presente contratto assicurativo è Lloyd's Insurance Company S.A.

Lloyd's Insurance Company S.A. è una società a responsabilità limitata belga (*société anonyme / naamloze vennootschap*) con sede legale in Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles, Belgio, e registrata presso la Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen con il numero 682.594.839 RLE (Bruxelles). È una società assicurativa soggetta alla supervisione della Banca Nazionale del Belgio. Il numero, o i numeri, di registrazione dell'impresa e altre informazioni sono disponibili su www.nbb.be. Sito web: lloyds.com/brussels. E-mail: enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com.

Il presente certificato è rilasciato da Lloyd's Insurance Company S.A., con sede legale in Italia in Corso Garibaldi 86, 20121 Milano e registrata presso la Camera di Commercio di Milano con il numero REA MI-2540259. Codice fiscale 10548370963.
E-mail: informazioni@lloyds.com. Tel: +39 02 6378 881.

Numero di contratto: F2100015188-LB

Tipo di contratto: MEDICAL MALPRACTICE INSURANCE

Nome del prodotto: RESPONSABILITA CIVILE

Versione del testo della polizza:

SCHEDA

Lloyd's Insurance Company S.A.
Corso Garibaldi 86, 20121 Milano
Registrazione presso la Camera di Commercio: MI-2540259
Codice fiscale e P. IVA: 10548370963
E-mail: informazioni@lloyds.com Telefono: +39 02 6378 881

LLOYD'S

Codice ramo	Corrispondente	Lloyd's Broker	UMR
4	92346	BDE 1705	B1705751800121 -

Numero di Polizza
F2100015188-LB

Nome commerciale del prodotto assicurativo:	RESPONSABILITA CIVILE
---	-----------------------

Nome del Contraente:	ASSOCIAZIONE SCUOLA VIVA
----------------------	--------------------------

Indirizzo, codice postale e città:	VIA CRESPIA 35 00146 ROMA - ITALIA (ITALIA)
------------------------------------	--

P. IVA:	02135331003
---------	-------------

Codice fiscale:	02135331003
-----------------	-------------

Assicurato:	
-------------	--

Periodo assicurativo, tacito rinnovo escluso
Dalle 00:01 del 01/01/2021 alle 23:59 del 31/12/2021 (UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)
Data del modulo di proposta che costituisce parte integrante del presente Contratto: 20/11/2020

Oggetto o rischio assicurato:	RESPONSABILITA CIVILE VERSO TERZI
-------------------------------	-----------------------------------

Massimo indennizzo o somma assicurata:	COME DA POLIZZA € 1.000.000,00 PER SINISTRO € 3.000.000,00 IN AGGREGATO ANNUALE
--	---

Franchigia o copertura aggluntiva o quota di scoperto:	€ 2.200,00 E 150,00
--	---------------------

Sezioni del testo della polizza applicabili al presente contratto di assicurazione:	(Vedi testo di polizza)
---	-------------------------

Il premio deve essere pagato al Corrispondente di seguito specificato, il quale è autorizzato a riceverlo per conto degli Assicuratori. Il mezzo di pagamento è concordato con detto intermediario, nel rispetto della normativa vigente.

Corrispondente di Lloyd's Insurance Company S.A.:

Denominazione legale:	NSA S.R.L.
Indirizzo, codice postale e città:	
Numero di telefono:	
Indirizzo e-mail:	cristiano.nati@nsa-srl.it
Numero di registrazione IVASS	

Contatti:

Se si desidera denunciare un sinistro ai sensi del presente contratto, si prega di contattare:	
In caso di domande di altra natura relative al presente contratto, rivolgersi invece a:	

Data

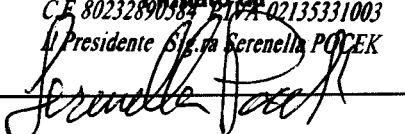
21 gennaio 2021

Il presente certificato è valido unicamente se reca la firma del Rappresentante per l'Italia, in nome e per conto di Lloyd's Insurance Company S.A.

Firma del Contraente

Data

ASSOCIAZIONE SCUOLA VIVA - ONLUS
 Via Crespina, 31/35 - 00146 Roma
 C.F. 80232890584 - IVA 02135331003
 Il Presidente Sig.ra Serenella POCEK

Firmato da


Quietanza del premio

..... ha ricevuto l'importo di EURO a titolo di premio,
 in data

Data

Firmato da
