LLOYD'S

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: www.lloydseurope.com. E-mail: lloydseurope.info@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: F2400024179-LB

Tipo di contratto: MEDICAL MALPRACTICE INSURANCE

Nome del prodotto: RESPONSABILITA CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI

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	B1705BDE24BOE0026 - -

Numero di Polizza
F2400024179-LB

Nome commerciale del prodotto assicurativo:	RESPONSABILITA CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI

Nome del Contraente:	ASSOCIAZIONE SCUOLA VIVA
Indirizzo, codice postale e città:	VIA CRESPINA 35 00146 ROMA - ITALIA (ITALIA)
P. IVA:	02135331003
Codice fiscale:	02135331003
Assicurato:	

Periodo assicurativo, tacito rinnovo escluso
Dalle 24:00 del 31/12/2023 alle 24:00 del 31/12/2024 (UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)
-

Oggetto o rischio assicurato:	ASSICURAZIONE RESPONSABILITA CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO.
Massimo indennizzo o somma assicurata:	COME DA ALLEGATI
Franchigia o copertura aggiuntiva o quota di scoperto:	COME DA ALLEGATI
Sezioni del testo della polizza applicabili al presente contratto di assicurazione:	(Vedi testo di polizza)

SCHEDA		LLOYD'S

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:	

Firmato elettronicamente da
Lloyd's Insurance Company S.A.
Nicoletta Andreotti
Rappresentante per l'Italia

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.

Quietanza del premio

..... ha ricevuto l'importo di EURO ...1833,50..... a titolo di premio, in data ...22/01/2024

Data

22/01/2024