

Quietanza di Polizza Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Polizza N° RCI00010001258	Prodotto Amtrust Istituti Clinici - Ed. 03/2020 Agg. 05/2022
Intermediario ONE UNDERWRITING S.R.L.	Sub Codice AG030

Dati del Contraente / Assicurato

Denominazione/Ragione Sociale POLO D'INNOVAZIONE GENOMICA, GENETICA E BIOLOGIA SRL	Codice Fiscale 03185320540	Partita IVA 03185320540
Sede legale VIA FIORENTINA,1	Comune SIENA	Prov Cap Nazione 53100 IT

Periodo di Assicurazione

Decorre dalle ore 24 del 12/03/2024	Scade alle ore 24 del 12/06/2024	Frazionamento Trimestrale	Prossima Quietanza il 12/06/2024
--	-------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

Premio di Quietanza

Premio Netto (euro) 1.452,76	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 1.452,76	Imposte (euro) 323,24	Totale Premio (euro) 1.776,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

Premio Rate Future

Premio Netto (euro) 1.452,76	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 1.452,76	Imposte (euro) 323,24	Totale Premio (euro) 1.776,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

Premio Annuo

Premio Netto (euro) 5.811,04	Accessori 0,00	Premio Imponibile (euro) 5.811,04	Imposte (euro) 1.292,96	Totale Premio (euro) 7.104,00
---------------------------------	-------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

Le imposte sono applicate al premio imponibile secondo quanto disposto dalle normative fiscali vigenti.
I mezzi di pagamento utilizzabili sono, nei limiti delle norme vigenti, esclusivamente: assegno, bonifico, sistemi di pagamento elettronico, come regolamentato dall'Art. 7.1 delle Condizioni di Assicurazione. La periodicità di pagamento (frazionamento) può essere annuale, semestrale, quadrimestrale o trimestrale.

L'importo del Premio di Quietanza è stato pagato in data 13/03/24 FIRMA Incaricato AM S.p.A.

Ai sensi dell'articolo 7.2 "Regolazione del premio" delle Condizioni di Polizza, il Premio è soggetto a regolazione sulla base del fatturato conseguito. Il Contraente deve comunicare alla Società il relativo dato, scrivendo all'indirizzo e-mail portfolio.management@amtrustgroup.com entro 60 (sessanta) giorni dalla fine di ciascun Periodo di Assicurazione.

Emesso il <u>01/12/2023</u> in <u>MILANO</u>	AmTrust Assicurazioni S.p.A. L'Amministratore Delegato <u>[Firma]</u>
--	---