

sara assicurazioni
Assicuratrice ufficiale
dell'Automobile Club d'Italia

Società del Gruppo Sara



Rischi Diversi

C.I.RAD SRL VILLA BENEDETTA

Polizza n°: **53732KB**

Condizioni Speciali di Assicurazione

Modello **CSAV01**

Clausola:**BROKER - Clausola Broker**_

A far data dalle ore 24:00 del **24-07-2026** si conviene di attivare la clausola 'BROKER - Clausola Broker _':

Deroga termini pagamento del premio

A parziale deroga di quanto previsto dalle condizioni di polizza il termine per il pagamento delle rate successive si intende elevato a 30 (trenta) giorni.

Clausola:**RC0011 - Clausola testo libero**

A far data dalle ore 24:00 del **24-07-2026** si conviene di attivare la clausola 'RC0011 - Clausola testo libero':

CONDIZIONI PARTICOLARI :

1- Ad integrazione di quanto indicato in frontespizio di polizza, si dà atto che si intende assicurata la seguente attività :

-Poliambulatorio con Ambulatori medici in genere , con effettuazione di attività radiodiagnostica e diagnostica, punto prelievo, recupero e rieducazione funzionale , **escluso interventi chirurgici che richiedono anestesia generale** , il tutto effettuato da : Soci, associati, addetti, dipendenti, collaboratori anche libero professionisti, operatori sanitari-paramedici-medici anche libero professionisti

Sono comprese le seguenti attività purchè non eseguite in anestesia totale/generale : visite mediche, radioterapia oncologica, diagnostica per immagini, procedure minivasive radiologia, infiltrazioni, visite ambulatoriali di oncologia, neurochirurgia, radioterapia vascolare, neurologia.

2- Si dà atto che tutte le garanzie assicurate con la presente polizza, sono coperte anche nel caso di assunzione di responsabilità contrattuale della struttura nei confronti dei pazienti , così come previsto e disciplinato al comma 3-Articolo 7 – Legge numero 24- 08.03.2017 – c.d. “Legge Gelli”

3- Si dà atto , anche in deroga a quanto indicato nelle condizioni di assicurazione, che la presente assicurazione, relativamente alla sezione RCT per l'esercizio di attività non sanitarie, si intende prestata con applicazione di una franchigia fissa di euro 250,00 per sinistro

4- Deroga al termine per la denuncia dei sinistri : A parziale deroga di quanto previsto dalle condizioni di polizza , si dà atto mche il termine per la denuncia dei sinistri si intende elevato a 30gg. da quello in cui la

richiesta è pervenuta o l'assicurato ne è venuto a conoscenza

5- Si dà atto che la garanzia è operante nei confronti dell'Assicurato anche per la rc derivante da fatto commesso dai collaboratori libero professionisti di cui lo studio si avvale, a condizione che i professionisti che prestano la loro opera all'interno della struttura assicurata, risultino assicurati con proprio contratto di responsabilità civile professionale operante. La Compagnia si riserva il diritto di rivalsa nei loro confronti per le somme pagate in conseguenza di eventuali sinistri

6-Colpa grave del Direttore Sanitario, Responsabile di unità operative-funzionali o Responsabile sanitario che svolge analoghe funzioni (STRUTTURE PRIVATE)

Si dà atto in deroga e ad integrazione di quanto indicato nelle condizioni di assicurazione che L'assicurazione comprende la colpa grave di direttore sanitario, responsabile di unità operative-funzionali o responsabile sanitario che svolge analoghe funzioni e Sara Assicurazioni rinuncia alla rivalsa nei loro confronti.

Clausola:DERPAG - Deroga Termini di pagamento del premio

A far data dalle ore 24:00 del 24-07-2026 si conviene di attivare la clausola 'DERPAG - Deroga Termini di pagamento del premio':

Deroga termini pagamento del premio

A parziale deroga di quanto previsto dalle condizioni di polizza il termine per il pagamento delle rate successive si intende elevato a 30 (trenta) giorni.

Il Contraente conferma il contenuto delle clausole sopra menzionate

Il Contraente

Sara Assicurazioni S.p.a.

Il Direttore Generale

