Scheda di Proposta
Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Proposta N°	Polizza Sostituita N°	Prodotto/Edizione del contratto
1283304	-	AmTrustResidenzeSanitarie Ed.07/2023 Agg.05/2025
Intermediario		Codice Nodo
PINCIANO ASSICURAZIONI		AG019

Dati del Contraente

Denominazione / Ragione sociale		Codice Fiscale	Partita IVA	
MONDO RIABILITAZIONE SRL		06327321003	06327321003	
Sede legale	Comune	Prov	Cap	Nazion
VIA DEI GRACCHI, 209	ROMA	RM	00192	IT

Dati dell'Assicurato

Denominazione / Ragione sociale		Codice Fiscale	Partita IVA	
MONDO RIABILITAZIONE SRL		06327321003	06327321003	
Sede legale	Comune	Prov	Cap	Nazion
VIA DEI GRACCHI, 209	ROMA	RM	00192	IT

Periodo di Assicurazione

Decorre dalle ore 24 del	Scade alle ore 24 del	Frazionamento	Tacito rinnovo
01/01/2026	01/01/2027	Annuale	Sì

Premio alla Firma

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
4.089,97	0,00	4.089,97	910,03	5.000,00

Premio Rate Future

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
4.089,97	0,00	4.089,97	910,03	5.000,00

Premio Annuo

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
4.089,97	0,00	4.089,97	910,03	5.000,00

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. 8.1 delle Condizioni di Assicurazione. La periodicità di pagamento (frazionamento) può essere annuale, semestrale, quadrimestrale o trimestrale.

AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia
Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it
PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com
Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008
Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165
Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI)

Scheda di Proposta
Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Dati del rischio

Fatturato (euro)	4.950.000,00
Tasso pro-mille	1,0101
Posti letto Psichiatria, Alzheimer e Riabilitazione	1
Altri posti letto	-

Garanzia base

Garanzia base	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) e Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)
Data inizio retroattività	01/01/2016
RCT Massimale per Sinistro (euro)	3.000.000,00
RCT Massimale per Periodo di Assicurazione/Serie di sinistri (euro)	9.000.000,00
RCO Massimale per Sinistro e Periodo di Assicurazione (euro)	2.000.000
Franchigia (euro)	500,00

Garanzie aggiuntive opzionali

Attiva	***Garanzia Aggiuntiva Opzionale***	***Sottolimite di Indennizzo per Sinistro e Periodo di Assicurazione/Serie di Sinistri (euro)***
NO	Responsabilità personale e Professionale del Personale in regime Libero Professionale	Massimale di Polizza
NO	Equiparazione a Richiesta di Risarcimento di atti attinenti ad indagini penali	Massimale di Polizza

AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia
Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it
PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com
Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008
Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165
Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI)

Scheda di Proposta
Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Dichiarazioni del Contraente sul Rischio e sulla gestione della Polizza

Ai fini della gestione della Polizza, il Contraente dichiara che:

Delega al Broker

Ha affidato all'Intermediario indicato in Polizza, in qualità di Broker, il mandato a rappresentarlo ai fini della gestione della presente Assicurazione, pertanto ogni comunicazione fatta dalla Società all'Intermediario sarà considerata come fatta al Contraente o all'Assicurato, ed ogni comunicazione fatta dall'Intermediario alla Società sarà considerata come fatta dal Contraente o dall'Assicurato.	NO

Con riferimento agli articoli 1892, 1893, 1894 e1910 cod. civ., il Contraente dichiara che:

Anni di Attività

L'Attività Assicurata è svolta da meno di cinque anni dalla data di decorrenza della presente Polizza?	NO

Sinistrosità pregressa

Con riguardo ai rischi assicurati con la presente Polizza, ha ricevuto negli ultimi 5 anni Richieste di Risarcimento o sono state instaurate nei suoi confronti azioni legali tese ad accertare la sua Responsabilità civile?	NO

Sinistrosità pregressa solo per acquisto della Garanzia Aggiuntiva Opzionale "Equiparazione a Richiesta di Risarcimento di atti attinenti ad indagini penali"

Con riguardo ai rischi assicurati con la presente Polizza, è a conoscenza se, negli ultimi 5 anni, sono state avanzate azioni penali nei confronti di soggetti che operano a qualsiasi titolo presso o per conto dell'Istituto assicurato?	NO

Scheda di Proposta
Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Private

Validità della Proposta

La presente Proposta ha validità 30 giorni dalla data di emissione della stessa.
Il Contratto di Assicurazione si intenderà perfezionato solo con l'emissione della Scheda di Polizza e il pagamento del Premio con le modalità e i termini previsti nelle Condizioni di Assicurazione.

Proposta emessa il 02/12/2025 in MILANO

Informativa sintetica sul trattamento dei dati personali

AmTrust Assicurazioni S.p.A. è Titolare del trattamento dei dati personali. Il Titolare La informa che, ai sensi dell'art.13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE n. 2016/679 (di seguito anche "GDPR" o "Regolamento") tratterà i dati personali comuni da Lei forniti per dar corso ai servizi assicurativi da Lei richiesti. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di misure precontrattuali, l'obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento e l'interesse legittimo del Titolare del trattamento a svolgere l'attività assicurativa.
I dati saranno trattati con strumenti informatici e su supporti cartacei.

Qualora Lei dovesse sottoscrivere una polizza assicurativa con AmTrust Assicurazioni S.p.A., Le verrà fornita una più completa informativa sul trattamento dei dati personali. Ove non dovesse sottoscrivere la polizza assicurativa, i dati saranno conservati per 12 mesi dall'emissione della proposta.

La normativa sulla privacy (artt. 15 e ss. del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di AmTrust Assicurazioni S.p.A., al recapito info-privacy@amtrustgroup.com al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con le modalità indicate sul sito del Garante (www.garanteprivacy.it), ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

ROMA, li 16/12/2025

Firma del Proponente/Assicurando
MONDORIABILITAZIONE SRL
Via dei Gracchi 209 - 00192 Roma
P.IVA 06327321003
Cod. SDI 5RUO82D

AmTrust Assicurazioni

AmTrust Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia
Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • www.amtrust.it
PEC: amtrust.assicurazioni@pec.it • Email: amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com
Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008
Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165
Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI)