

## SCHEDA DI POLIZZA

**POLIZZA N.:** 400287659

**CONTRAENTE:** CAMPOLONGO HOSPITAL SPA

**DURATA DELLA POLIZZA:** 11 MESI SENZA TACITO RINNOVO

**DECORRENZA** ore 24 del: 31 .07.2020

**SCADENZA ore 24 del:** 30.06.2021

### MASIMALI:

La Società, sulla base delle Condizioni di Assicurazione che seguono, presta l' assicurazione fino alla concorrenza delle seguenti somme:

Massimale aggregato annuo: Euro 7.500.000,00

Responsabilità Civile verso Terzi (RCT)

Euro 7.500.000,00 per ogni sinistro con il limite di  
Euro 7.500.000,00 per ogni persona danneggiata e  
di Euro 7.500.000,00 per danni materiali

Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro (RCO)

Euro 7.500.000,00 per ogni sinistro con il limite di  
Euro 2.582.284,00 per ogni prestatore di lavoro

Pandemia ed epidemia: Euro 3.000.000,00

Emotrasfusioni garanzia AIDS virus C, virus Delta: Euro 1.000.000,00 per anno assicurativo

Fonti radioattive: Euro 500.000,00 per anno assicurativo

Cose in consegna: Euro 100.000,00 per sinistro relativamente alle cose consegnate ed Euro 50.000,00 per sinistro relativamente alle cose non consegnate

Malattie professionali: Euro 1.500.000,00 per anno assicurativo

Danni da incendio: Euro 500.000,00 per anno assicurativo

Legge Privacy (Reg. UE 679/2016 e normativa vigente): Euro 150.000,00 per anno assicurativo