



ISTITUTO DERMOPATICO DELL'IMMACOLATA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
00167 Roma - Via dei Monti di Creta, 104 - Tel 06 6646 1

DICHIARAZIONE DI ESISTENZA DI COPERTURA ASSICURATIVA

FONDAZIONE LUIGI MARIA MONTI
IDI-IRCCS E IDI-Villa Paola

In adempimento a quanto previsto dall'art. 10, comma 4, della L. 24/2017 si dichiara di avere provveduto a sottoscrivere con una primaria Compagnia di Assicurazione un contratto assicurativo RCT/O.

Esso ha le seguenti caratteristiche:

TIPO DI COPERTURA: AM TRUST
Responsabilità Civile verso Terzi
Responsabilità Civile verso Prestatori d' Opera

CONTRAENTE: FONDAZIONE LUIGI MARIA MONTI - IDI IRCCS
Via dei Monti di Creta, 104 - Roma

ASSICURATO: IDI IRCCS e IDI-Villa Paola strutture di proprietà della
FONDAZIONE LUIGI MARIA MONTI

ATTIVITA': Attività Ospedaliera Istituzionale e di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, integrata da quanto previsto dallo statuto e successive modifiche ed integrazioni, e comunque di fatto svolta, comprese tutte le attività ed i servizi che in futuro possano essere espletati, anche quelli di carattere amministrativo, sociale ed assistenziale.

OGGETTO DELLA COPERTURA: La compagnia di assicurazione, oltre la S.I.R., si obbliga a tenere indenne l'assicurato di quanto sia tenuto a pagare, a titolo di risarcimento (capitale, interessi, spese), quale civilmente responsabile ai sensi di legge, di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali, danni materiali a cose in conseguenza di un fatto verificatosi in relazione all'attività svolta.

PERIODO: dal 30.06.2024 fino al 30.06.2025

LIMITE DI INDENNIZZO: Congrui rispetto alla esposizione

Con la presente comunicazione, abbiamo voluto unicamente fornire una sintesi delle condizioni di polizza da noi sottoscritte ed a cui fa riferimento, quindi tale comunicazione è da noi emessa a scopo puramente informativo per gli usi consentiti dalla legge.

Essa non prevede termini e condizioni di copertura assicurativa, nè modifica o altera in modo alcuno i termini e le condizioni di cui alla suddetta polizza di assicurazione sottoscritta.

In conseguenza di quanto precede la polizza originale rimane l'unico documento valido ai fini della prova e della determinazione delle obbligazioni contrattuali delle parti nascenti dal predetto contratto di assicurazione.

Il Consigliere Delegato
Dott. Alessandro Zurzolo