



**NOI
ASSICURIAMO**

VIA XXIV MAGGIO, 4/6

00049 VELLETRI (RM)

ASSICURATO: MA.FE SRL
POLIZZA RCT/RCO/INCENDIO

VALIDA DAL 25/01/2024 AL 25/01/2025

NOI ASSICURIAMO SRLS -RUI: B000587275

SEDE OPERATIVA/SEDE LEGALE: Via Eduardo De Filippo, 1 - 00049 - Velletri (RM)

Tel/Fax. +39 06 9637580

e-mail info@noiassicuriamo.com

sara 
divisione **ala**

Responsabilità Civile

A CONTRATTO N.
50 3500409831

Mod. 479RC Ed. 11/2016

Agenzia **AGENZIA SIMPLE ITALIA - DIV. ALA** Sub Agenzia **Ag./Subag. Prod. C406**
Contraente **MA. FE. SRL Cod.Cliente: 22466843**
Indirizzo **VIA DELLE ROSE, 16**
Comune **LARIANO** cap **00076** provincia **RM**
codice fiscale/partita IVA **10502021008 10502021008**
coassicurazione SARA % **==** delega **ESCLUSIVA O NESSUNA**



descrizione del rischio

(Valida in quanto richiamato il relativo codice rischio)

Altre Residenze Assistenziali - Codice rischio 02.50.00

STRUTTURA SANITARIA

Regolazione premio: **SI**

premio minimo pari all'anticipato

quanto assicuriamo

RCT Massimale per sinistro

€ 1.000.000,00

RCO Massimale per sinistro/per persona

€ / 1.000.000,00

Franchigia minima danni a cose

€ *****

DURATA DEL CONTRATTO

dalle ore 24 del **25/01/2024**

alle ore 24 del

25/01/2025

prima quietanza dal

25/01/2025

POLIZZA SOSTITUITA

n. _____

per _____

(*) al netto dell'abbuono per sostituzione



Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza Lodi e C.F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 1053496067 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. L.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritta all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Imprese autorizzate all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)



I dati che identificano la sua polizza

polizza Incendio rischi ordinari

| | | |
|------|------------|--|
| Ramo | N° polizza | Codice 005931 Agenzia ROMA VIMINALE |
| 1 | 410763518 | Indirizzo VIA MARIO FANI 177 00135 ROMA RM |
| | | Tel. 06-3242104 Fax === E-mail AG5931@AXA-AGENZIE.IT |

I suoi dati e le scadenze da ricordare

| | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
| Contraente (denominazione sociale) MA.FE. SRL | | Cod. Fiscale / Partita IVA 10502021008 | |
| Indirizzo VIA DELLE ROSE 16 | | Comune LARIANO | Provincia RM |
| N° telefono Contraente 3278324360 | | E-mail Contraente ILFILODIPENELOPESRSRH24@GMAIL.COM | Cod. Cliente |
| La polizza decorre dal 29/01/2024 | La polizza scade il 29/01/2025 | Frazionamento Annuale | Scadenza prima rata 29/01/2025 |
| | | | Scadenza annuale 29/01 |
| Cod. prodotto 1E12 | Set Informativo - Condizioni di Assicurazione Mod. 2059 Ed. 03/2022 | N° Allegati 0 | Settore/Cod. Rischio 1511 |
| | | | Tariffa === |
| | | | Tipo === |
| | | | Proroga SI |
| | | | Cod. Subagente 000282 |
| | | | Cod. Convenzione === |
| | | | Adeguamento automatico NO |
| | | | N° Indice === |
| Vincolaria === | | | Scadenza vincolo === |
| N. Polizza sostituita === | Ramo === | Ultima quietanza pagata === | Premio imponibile euro === |
| | | Rischi Comuni | |
| | | Ramo === | N. Polizza === |
| | | Quota AXA === | Coassicurazione |
| | | Cod. Delegataria === | N. Polizza delegataria === |

La sua copertura assicurativa

| Riepilogo Somme Assicurate | Importi in euro |
|------------------------------------|-----------------|
| TOTALE SOMME ASSICURATE IN POLIZZA | 270.000,00 |

| | | | |
|---------------------------|---------------|-----------------|---|
| Emessa in unico esemplare | il 29/01/2024 | alle ore: 15:31 | Data pagamento del premio di prima rata e firma dell'Esattore |
|---------------------------|---------------|-----------------|---|

Il Contraente

.....





Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 232.535.335 interamente versato
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Leoni e C. F. n. 00902170018 - P.IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 10534960907 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)



polizza Incendio rischi ordinari

| | | | | |
|---|---------------------|---|-----------|-------------------------|
| Agenzia ROMA VIMINALE | | Codice 005931 | Ramo 1 | N° polizza 410763518 |
| E-mail Contraente | | N° telefono Contraente | | |
| Contraente (denominazione sociale) MA.FE. SRL | Cod. Cliente === | Cod. Fiscale / Partita IVA 10502021008 | | |
| La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n°410763518 | | | | |

| DESCRIZIONE DEL RISCHIO | | | | |
|---|----------------------------|-------------------|--------------------|-----------------|
| Nell'ubicazione del rischio sottoriportata | | | | |
| Indirizzo VIA DELLE ROSE 16 | Località / frazione === | Comune LARIANO | Provincia RM | CAP 00076 |
| Adibita dall'assicurato a : STRUTTURA PSICHIATRICA SOCIO-RIABILITATIVA A CICLO RESIDENZIALE | | | | |
| In un fabbricato conforme alla classe 1B | | | | |
| SI ASSICURA | | | | |
| Partita n. | Enti Assicurati | Somma Assicurata | Tasso imponibile % | |
| 1 | Fabbricato | 250.000,00 Euro | 0,30 | |
| 2 | Contenuto | 20.000,00 Euro | 0,80 | |
| 3 | Fenomeno elettrico | 3.500,00 Euro | 8,00 | |
| 4 | Lastre | 2.000,00 Euro | 10,00 | |
| TOTALE | | | | |
| TOTALE SOMMA ASSICURATA | | | | 270.000,00 Euro |

Contenuto contenuto (arredamento domestico/attrezzatura ed arredamento/macchinario/merci)

| PRINCIPALI FRANCHIGIE, SCOPERTI E LIMITI DI INDENNIZZO | | | | | |
|--|-------------|------------|--------|---------|-----------------------------------|
| Eventi/Garanzie | Franchigia | Scoperto % | Minimo | Massimo | Limite di indennizzo/risarcimento |
| Fenomeno elettrico (G50) | 500,00 Euro | 10,00% | === | === | === |
| Rottura Lastre (G54) | 250,00 Euro | === | === | === | 1.500,00 Euro |



Via XXIV Maggio, 6
00049 Velletri (Rm)
C.F./P.I. 14198611007
REA - RM 1503335

DATA: 29 gennaio 2024
FATTURA N. 181/2024
PER: COPERTURA ASSICURATIVA

FATTURARE A: MA.FE SRL
VIA DELLE ROSE, 16
00076 LARIANO RM
P.IVA: 10502021008

| DESCRIZIONE COSTI ASSICURATIVI ANTICIPATI PER VOSTRO NOME E CONTO | | |
|---|---|----------|
| PREMIO NETTO | € | 1.635,99 |
| ONERI PER FRAZIONAMENTO | € | - |
| ALTRE GARANZIE | € | - |
| IMPOSTE | € | 364,01 |
| CONTRIBUTO S.S.N. | € | - |
| PERIODO DAL 25/01/2024 AL 25/01/2025 | € | 2.000,00 |
| DESCRIZIONE COSTI ASSICURATIVI ANTICIPATI PER VOSTRO NOME E CONTO | | |
| PREMIO NETTO | € | 139,05 |
| ONERI PER FRAZIONAMENTO | € | - |
| ALTRE GARANZIE | € | - |
| IMPOSTE | € | 30,95 |
| CONTRIBUTO S.S.N. | € | - |
| PERIODO DAL 29/01/2024 AL 29/01/2025 | € | 170,00 |

| IVA | | |
|--|---------------------------|-----------|
| Brokeraggio assicurativo R.C.A. | ES.Art.10, n.9) DPR n.633 | € - |
| Brokeraggio assicurativo ASS. STRADALE | ES.Art.10, n.9) DPR n.633 | € - |
| Brokeraggio assicurativo C.V.T. | ES.Art.10, n.9) DPR n.633 | € - |
| Servizi di assistenza | 22% | € - |
| Imposta di bollo assolta virtualmente ai sensi del D | Es. art. 15 DPR n. 633 | € - |
| ABBUONO | ES.Art.10, n.9) DPR n.633 | -€ 170,00 |
| Rimborso brokeraggio assicurativo di terzi | Es. art. 15 DPR n. 633 | € - |
| Rimborso servizi di assistenza di terzi | Es. art. 15 DPR n. 633 | € - |
| Rimborso imposta di bollo di terzi | Es. art. 15 DPR n. 633 | € - |
| QUOTE ASSOCIATIVE | Es. art. 15 DPR n. 633 | € - |
| | SUBTOTALE | -€ 170,00 |
| | I.V.A. | € - |
| | ALTRO | - |
| | TOTALE | -€ 170,00 |

€ 2.000,00

TOTALE COMPLESSIVO

Tutti gli assegni dovranno essere pagabili a NOI ASSICURIAMO SRLS. Per qualsiasi domanda relativa a questa fattura, contattare NOI ASSICURIAMO SRLS, 06/9637580, info@noiassicuriamo.com
GRAZIE PER LA PREFERENZA ACCORDATA