

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n. 7
Carbonia

Deliberazione n. 221

16 GEN. 2003

adottata dal Direttore generale in data

Oggetto: Premio Assicurazione Infortuni della Associazione "Volontari Soccorso Narcao",
copertura semestrale 14/09/2002 – 14/03/2003.
Rimborso.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

RICHIAMATA la deliberazione n° 31 del 10.01.2002 di presa d'atto della convenzione con l'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" di Narcao che all'art.18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda e pertanto rimborsabili;

ACCERTATO che l'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" di Narcao, ad oggi, svolge regolarmente le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso le cedole assicurative quietanzate illustrate in oggetto;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, relativamente alla illustrata polizza:
1. Polizza n° 6821101497915, Compagnia Milano Assicurazioni, ramo Infortuni Aziende, copertura 14/03/2002 – 14/03/2003, con rate semestralizzate, premio € 1.156,88;

CONSIDERATO che si deve procedere al rimborso diretto dei costi addebitandoli al Comitato di Gestione 118 di Cagliari;

PROPONE

L'adozione di atto deliberativo di corresponsione, in favore dell'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" di Narcao operante per il Servizio di Emergenza 118 dell'Azienda U.S.L. 7 – Carbonia, della somma di € 1.156,88- corrispondente al premio assicurativo relativo alla copertura annuale illustrata in oggetto;



IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali;
SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di rimborsare all'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" di Narcao il premio della assicurazione in argomento così come risulta dall'atto di quietanza allegato in copia al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità al pagamento del complessivo importo di € 1.156,88= leggasi (millecentocinquantasei/88) a favore dell'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" a titolo di rimborso del premio di cui alla polizza annuale indicata in narrativa connessa all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ di imputare la su estesa spesa al codice economico 440915 del Piano dei conti aziendale per l'esercizio finanziario 2003;
- ◆ di confermare che i costi di gestione, anticipati per conto della Centrale Operativa 118 di Cagliari, vengano addebitati al Comitato di Gestione Emergenza Sud Sardegna.

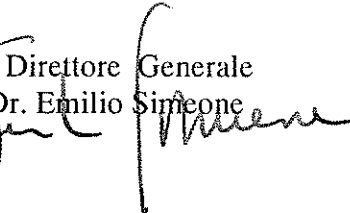

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG.

AA.GG.

Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone



Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 22 del 16 GEN. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7 – Carbonia

a partire dal 17 GEN. 2003 al 31 GEN. 2003.


Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)



Allegati N° _____

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO SINDACALE



Volontari Soccorso Narcao
<http://www.soccorsonarcao.org>

10 GEN. 2003

PROT. 610 AAPP

Narcao 08 Gennaio 2003

Responsabile proc.
Gianluca Floris 347.9180712

Spett.le AZIENDA USL 7
Via Dalmazia
09013 Carbonia (CA)
c.a. Geom. Murtas

Prot. n° 03/03U

OGGETTO: Richiesta Rimborso Assicurazione Infortuni Anno 2002.

In allegato si invia in originale la polizza infortuni n° 6821101497915 per l'attività di soccorso sanitario con il "118" dell'anno 2002, per un totale di €. 1.156,88 (Millecentocinquantasei/88) per il relativo rimborso.

Distinti Saluti



IL PRESIDENTE
(Giovanni Maria LAI)

Volontari Soccorso Narcao
C.F. 90016920929
C/O Centro d'Aggregazione Sociale
Via Carbonia, snc - 09010 Narcao (CA)
Tel. 0781.959.959 - Cell. 347.064.64.18
E-mail: volontari@soccorsonarcao.org

Allegato CN

COASSICURAZIONE
e "clausola di delega"

alla polizza n. 6821101497915 oppure all'Appendice n. _____ della polizza n. _____

Agenzia 6821 - CAGLIARI

Contraente VOLONTARI SOCCORSO NARCAO

L'assicurazione è ripartita per quote fra le Società in appresso indicate. Ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilità solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della società Milano Assicurazioni spa all'uopo designata quale Coassicuratrice delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o di importi comunque dovuti dall'Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della società Milano Assicurazioni spa all'uopo designata quale Coassicuratrice delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o di importi comunque dovuti dall'Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

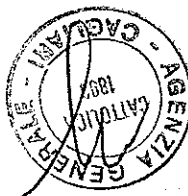
Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della società Milano Assicurazioni spa all'uopo designata quale Coassicuratrice delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

SOCIETÀ	RIPARTIZIONE DEL PREMIO						
	Prima rata						
	Quota	Premio netto	Accreditamento per sostituzione	Premio	Accessori	Imposte	Totale
Milano Assicurazioni spa	50,000	245,36	0,00	245,36	36,80	7,06	289,22
SOCIETA' CATTOLICA	40,000	196,28	0,00	196,28	29,44	5,65	231,37
CATTOLICA AZIENDE SPA	10,000	49,07	0,00	49,07	7,36	1,42	57,85
TOTALI	100,000	490,71	0,00	490,71	73,60	14,13	578,44
	Ciascuna rata successiva						
	Quota	Premio netto	Accessori	Imposte	Totale		
Milano Assicurazioni spa	50,000	245,36	36,80	7,06	289,22		
0014 SOCIETA' CATTOLICA	40,000	196,28	29,44	5,65	231,37		
0200 CATTOLICA AZIENDE SPA	10,000	49,07	7,36	1,42	57,85		
TOTALI	100,000	490,71	73,60	14,13	578,44		

Il presente allegato fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione.

Fatto in Triplo originale in CAGLIARI il giorno 20 mese 03 anno 02

VOLONTARI SOCCORSO NARCAO
CONTRAENTE
[Firma]



Milano Assicurazioni spa
ZONZA ASSICURAZIONI s.r.l.
AGENZIA GENERALE DI CAGLIARI
MILANO ASSICURAZIONI s.p.a.
Via Verdi, 27 - 070493167 - Fax 400903
Partita IVA 01852150927

Gli importi indicati in Scheda di Polizza e negli Allegati sono espressi in Euro

SCHEDA DI POLIZZA

PARTE PRIMA

Mod. 1290 Ed. 01/02

AGENZIA

agenzia	6821	CAGLIARI
subagenzia	018	

polizza n.	6821101497915
codice fiscale / partita iva	90016920929

CONTRAENTE

contraente	VOLONTARI SOCCORSO NARCAO		
via - piazza	VIA CARBONIA C/O CENTRO AGREGAZIONE SOCIALE		n°
c.a.p.	09010	località NARCAO	provincia CA

DURATA DEL CONTRATTO

dalle ore 24 del	14.03.2002	alle ore 24 del	14.03.2003	prima quietanza dal	14.09.2002	COASSICURAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
per la durata di	1	anni		mesi		giorni		
				frazionamento	2	rateazione	SEM. LE	

PREMIO

PRIMA RATA premio netto	VEDI RIPARTO accessori (ALLEGATO CN)	imposte	TOTALE
RATE SUCC. premio netto	VEDI RIPARTO accessori (ALLEGATO CN)	imposte	TOTALE

ASSICURAZIONE DI PERSONE IDENTIFICATE

cognome	nome	anno nascita	attività professionali principali e secondarie (comprese quelle sportive)
1		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
2	VEDI ALLEGATO N.2	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
3		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	

Ciascuna persona si intende assicurata per le seguenti somme:

MORTE	1	2	3
INVALIDITÀ PERMANENTE	1	VEDI ALLEGATO N.1 E 2	3
INABILITÀ TEMPORANEA	1	2	3

DIARIA DA RICOVERO (vedi art. 2.22 delle "norme")

Formano parte integrante della polizza:

Allegati n°

Franchigie (Vedi Art. 2.19 - 2.21 - 2.23 delle "NORME" contenute nel Mod. 1291 Ed. 01/02 denominato Parte Seconda)

CALAMITÀ NATURALI
 Agli effetti della Condizione Particolare L, l'esborso complessivo a carico della Società non potrà superare i seguenti importi:
 per ogni persona assicurata
 per più persone assicurate in conseguenza di un unico evento
 Resta inteso che qualora le indennità liquidabili ai sensi di polizza eccedano nel loro complesso quest'ultimo importo, le stesse verranno proporzionalmente ridotte.

PREMIO NETTO

ASSICURAZIONE IN BASE ALL'AMMONTARE DELLE RETRIBUZIONI (Vedi condizione particolare N)

L'assicurazione viene prestata nei confronti delle persone alle dipendenze del Contraente, appartenenti alle seguenti categorie:

Ciascuna persona è assicurata per le somme di seguito determinate:

- a) **Caso morte:** somma corrispondente a _____ volte la retribuzione, col massimo di _____
 - b) **Caso invalidità permanente:** somma corrispondente a _____ volte la retribuzione, col massimo di _____
 - c) **Caso inabilità temporanea:** importo giornaliero corrispondente a _____ col massimo di _____
- Il tasso per mille di premio finito (compresa imposta governativa) viene pattuita in _____ per ogni _____ di retribuzione annua ed il premio viene anticipato in base ad un preventivo annuo di retribuzione pari a _____
- Il premio minimo dovuto dall'Assicurato per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione) non potrà essere inferiore al 75% dell'ultimo premio soggetto a regolazione versato in via provvisoria anticipata.

ASSICURAZIONE IN BASE AL REGISTRO VARIAZIONI (Vedi condizione particolare P)

CATEGORIA PROFESSIONALE	SOMME ASSICURATE			PREMIO PRO-CAPITE FINITO (compresa imposta governativa)	TASSO FINITO (compresa imposta governativa)
	MORTE	INV. PERMANENTE	INABILITÀ TEMPORANEA		

Si intendono espressamente richiamate le Condizioni Particolari **A B C D E F G H I L M N P Q R** (barrare le caselle interessate)

POLIZZA SOSTITUITA	ramo	06	n.	6821101497915	PREMIO NETTO	DA RATA
--------------------	------	----	----	---------------	--------------	---------

Il pagamento di _____ a saldo della prima rata di premio e imposte è stato effettuato a mie mani oggi _____ / _____ / _____ alle ore _____ in _____ l'esattore _____



(4)

**APPENDICE N.1 A POLIZZA RAMO 06 N.6821101497915 AGENZIA
CA/6821**

CONTRAENTE/ASSICURATO

VOLONTARI SOCCORSO NARCAO – CODICE FISCALE 90016920929

INDIRIZZO

VIA CARBONIA C/O CENTRO AGREGAZIONE SOCIALE - NARCAO

CONDIZIONI PARTICOLARI VOLONTARI PRONTO SOCCORSO 118

A parziale deroga di quanto previsto dall'art.2.2 OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE INFORTUNI si conviene che la garanzia del presente contratto è operante esclusivamente per gli infortuni subiti dagli aderenti, Soci della Contraente, mentre prestano attività di soccorso sanitario, di competenza della Centrale Operativa 118 di CAGLIARI. Su incarico e a beneficio della Organizzazione di Volontariato stessa.

Si precisa che la garanzia è operante anche per gli infortuni che gli assicurati dovessero subire durante la permanenza nei locali della Sede dell'Associazione, compresi i lavori attinenti la conduzione e/o manutenzione della stessa, come pure durante la partecipazione a tutte le attività e manifestazioni connesse ai fini istituzionali dell'Ente Contraente, secondo il calendario di attività appositamente predisposto. Sono altresì compresi gli infortuni che gli Assicurati possono subire durante il percorso dalla propria abitazione o sede di lavoro alla sede dell'Associazione di volontariato e/o presso il luogo dove svolgono la propria attività e viceversa nel tempo strettamente necessario al raggiungimento delle predette sedi.

Nei casi di infortunio che colpisca più assicurati l'esborso massimo a carico della Società non potrà superare la somma complessiva di EURO 1.549.370,70

(EURO UNMILIONE CINQUECENTO QUARANTANOVEMILATRECENTOSETTANTA/70).

Qualora le indennità liquidabili ai sensi di polizza eccedessero nel loro complesso tale importo le stesse verranno proporzionalmente ridotte.

Resta inteso che l'assicurazione che l'assicurazione viene estesa, fino alla concorrenza della somma di EURO 154.937,07 (EURO CENTOCINQUANTAQUATTROMILANOVECENTOTRENTASETTE/07) anche alle malattie professionali riportate in servizio e per cause di servizio che si manifestino nel corso della validità del presente contratto. Pertanto sono parificate agli infortuni le malattie professionali riportate in servizio e per cause di servizio, indicate nella tabella annessa al D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124 e successive modificazioni, e che riducano l'attitudine generica al lavoro in misura superiore al 20% della totale.

Per la identificazione e conferma della mansione svolta dall'Assicurato al verificarsi di un sinistro, farà fede la dichiarazione del Contraente comprovante l'incarico specifico cui l'infortunato attendeva e la sua inclusione negli appositi registri tenuti dall'Associazione stessa secondo quanto previsto dall'Art. 3 del decreto del Ministero dell'Industria datato 2/1992.

Premesso che il presente contratto viene stipulato sulla base delle ore annue dell'intera attività sociale che si intendono in numero di 1800 è condizione essenziale, ai fini della validità della garanzia della presente polizza, che il Contraente indichi su apposito registro, da conservarsi nella propria sede, il numero delle ore giornaliere di servizio per ogni persona assicurata.

Si conviene che la variazione in aumento del numero delle ore giornaliere di servizio per ogni persona assicurata dovranno essere comunicate alla Società e/o all'Agenzia assegnataria del contratto mensilmente a messo lettera raccomandata o fax.

L'Agenzia assegnataria del contratto, alla fine di ciascun anno assicurativo, procederà all'aggiornamento, in base alle comunicazioni sopra stabilite, emettendo apposita appendice di regolazione premio.

Il premio complessivo annuo per ora/persona viene fissato in EURO 0,15 comprensivo di accessori e tasse. Pertanto se la centrale operativa 118 richiedesse il servizio contemporaneo di altre persone oltre le quattro contemplate in polizza, tale impiego, ai fini del regolamento del premio, sarà sommato a quello normalmente previsto ed eventualmente considerato in eccedenza alle 1800 ore preventivate.

Resta convenuto che la somma dovuta alla Società a titolo di premio minimo per ciascun anno assicurativo non potrà essere inferiore in nessun caso a EURO 1.156,86 (EURO MILLECENTOCINQUANTASEI/86).=

Premesso che per la identificazione degli aderenti all'Organizzazione di Volontariato contraente si farà riferimento ai registri menzionati nella presente appendice, si conviene che l'Ente Contraente è tenuto ad esibire tali registri in qualsiasi momento insieme ad ogni altro documento probatorio in suo possesso a semplice richiesta delle persone incaricate dalla Società di fare accertamenti e controlli.

FRANCHIGIA SU INVALIDITA' PERMANENTE

D'accordo tra le parti si conviene che la somma assicurata per il caso di Invalidità Permanente è soggetta alla seguente franchigia:

- Sulla parte di somma assicurata fino a EURO 258.228,45= non si fa' luogo ad indennizzo per Invalidità Permanente di grado non superiore al 3% della totale, se l'Invalidità Permanente supera il 3% della totale, viene corrisposto l'indennizzo solo per la parte eccedente.
- Sulla parte di somma eccedente EURO 258.228,45= non si fa luogo ad indennizzo per Invalidità Permanente quando questa sia di grado non superiore al 10% della totale, se l'Invalidità Permanente supera il 10% della totale viene corrisposto l'indennizzo solo per la parte eccedente. Qualora l'Invalidità Permanente sia di grado o superiore al 50% della totale non si applicano le suddette modalità.

FRANCHIGIA SU INABILITA' TEMPORANEA

L'indennizzo per Inabilità Temporanea, viene corrisposto a partire dall'OTTAVO giorno successivo a quello in cui si è verificato il sinistro.

SOMME ASSICURATE /PROCAPITE

MORTE	EURO 516.456,90
INVALIDITA' PERMANENTE	EURO 516.456,90
INABILITA' TEMPORANEA	EURO 51,65



LE COASSICURATRICI



LA SOCIETA'
ZONZA ASSICURAZIONI s.r.l.
AGENZIA GENERALE DI CAGLIARI
MILANO ASSICURAZIONI s.p.a.
Via Verdi, 27/29 - Tel. 070/493167 - Fax 400903
Partita IVA 01832150927

APPENDICE N.2 A POLIZZA RAMO 06 N.6821101497915 AGENZIA CA/6821

CONTRAENTE/ASSICURATO
VOLONTARI SOCCORSO NARCAO – C.F. 90016920929

INDIRIZZO
 VIA CARBONIA C/O CENTRO AGREGAZIONE SOCIALE

ELENCO DELLE PERSONE ASSICURATE E GARANZIE PRESTATE PRO-CAPITE

<i>N. O R D I N E</i>	<i>QUALIFICA ED OCCUPAZIONE PROFESSIONALE</i>	<i>MORTE</i>	<i>INVALIDITA' PERMANENTE</i>	<i>INABILITA' TEMPORANEA</i>	<i>BENEFICIARI CASO MORTE</i>
1	<i>Volontario che svolge attività di soccorso di competenza della Centrale operativa 118 di Cagliari</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 51,65</i>	<i>Eredi legittimi</i>
2	<i>Volontario che svolge attività di soccorso di competenza della Centrale operativa 118 di Cagliari</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 51,65</i>	<i>Eredi legittimi</i>
3	<i>Volontario che svolge attività di soccorso di competenza della Centrale operativa 118 di Cagliari</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 51,65</i>	<i>Eredi legittimi</i>
4	<i>Volontario che svolge attività di soccorso di competenza della Centrale operativa 118 di Cagliari</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 516.456,90</i>	<i>EURO 51,65</i>	<i>Eredi legittimi</i>

INVALIDITA' PERMANENTE

L'art. 2.18 delle "Norme che regolano l'assicurazione in generale" s'intende abrogato e sostituito dalla presente. L'indennizzo per il caso di invalidità permanente è dovuto se l'indennità stessa si verifica - anche successivamente alla scadenza dell'assicurazione - entro due anni dal giorno dell'infortunio. L'indennizzo per invalidità permanente parziale è calcolato sulla somma assicurata per invalidità permanente totale, in proporzione al grado di invalidità accertato secondo i criteri e le percentuali seguenti:

PERDITA TOTALE, ANATOMICA O FUNZIONALE DI:	DESTRO	SINISTRO
Un arto superiore	70%	60%
Una mano o un avambraccio	60%	50%
Un pollice	18%	16%
Un indice	14%	12%
Un medio	8%	6%
Un anulare	8%	6%
Un mignolo	12%	10%
Una falange del pollice	9%	8%
Una falange di altro dito della mano	1/3 del dito	
Un piede	40%	
Ambedue i piedi	100%	
Un alluce	5%	

Un altro dito del piede	3%
Una falange dell'alluce	2,5%
Una falange di altro dito del piede	1%
Un arto inferiore al di sopra del ginocchio	60%
Un arto inferiore all'altezza o al di sotto del ginocchio	50%
Un occhio	25%
Ambedue gli occhi	100%
Un rene	20%
La milza	10%
Sordità completa di un orecchio	10%
Sordità completa di ambedue gli orecchi	40%
Perdita totale della voce	30%
Stenosi nasale bilaterale	15%
Esiti di frattura amielica somatica da schiacciamento di una vertebra cervicale	10%
Esiti di frattura amielica somatica da schiacciamento di una vertebra dorsale	7%
Esiti di frattura amielica somatica da schiacciamento della 12a vertebra dorsale	12%
Esiti di frattura amielica somatica da schiacciamento di una vertebra lombare	12%
Esiti di frattura del sacro e del coccige con callo deforme e dolente	5%

Se la lesione comporta una minorazione, anziché la perdita totale, le percentuali sopra indicate vengono ridotte in proporzione alla funzionalità perduta. Nei casi di invalidità permanente non specificati nella tabella di cui sopra, l'indennizzo è stabilito con riferimento alle percentuali dei casi indicati, tenendo conto della diminuita capacità generica lavorativa indipendentemente dalla professione dell'Assicurato. La perdita totale, anatomica o funzionale, di più organi od arti comporta l'applicazione di una percentuale d'invalidità pari alla somma delle singole percentuali dovute per ciascuna lesione con il massimo del 100%.

Gli artt. 2.19 , 2.21 e 2.22 delle Norme che regolano l'Assicurazione in generale s'intendono abrogati.



LE COASSICURATRICI



LA SOCIETA'
ZONZA ASSICURAZIONI s.r.l.
 AGENZIA GENERALE DI CAGLIARI
 MILANO ASSICURAZIONI s.p.a.
 Via Verdi, 27/29 - Tel. 070/493167 - Fax 400900
 Partita IVA 01862150927

Agenzia di

QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Contraente			
VOLONTARI SOCCORSO NARCAO			
Cod. Cliente		Numero Polizza	
406288		6821101497915	
Cod. Conv.	Cod. Azienda	Numero Dipendente	
XXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Est. Familiare	Cod. Reparto	Qualifica	Tipo Pag.
XX	XXX	XX	X

• C/O CENTRO AGREG. SOCIALE V. CARBONIA
 09010 NARCAO
 CA

CODICE QUIETANZAMENTO 0018

Prodotto			
INFORTUNI AZIENDE			
Rateazione	Premio dovuto per il periodo		
SEMESTRALE	dal	14/09/2002	al
	Imposte		Totale*
Premio	282,16	7,06	289,22

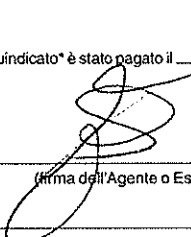
(SALVO CONGUAGLIO PER EVENTUALI RETTIFICHE DEI DATI DI CALCOLO)

50,000 %

Il premio sopra indicato è relativo alla quota della Società del

I premi e le somme assicurate tengono conto delle variazioni degli indici di riferimento previsti dalle condizioni di polizza in merito all'indicizzazione.

Fatto in CAGLIARI il 27/08/2002

Il premio suindicato* è stato pagato il 14/09/02

 (firma dell'Agente o Esattore)



MILANO ASSICURAZIONI spa
 L'AGENTE


Motivo del rilascio:

- mancata emissione della quietanza scadente il _____
- duplicato per smarrimento
- incasso anticipato della rata scadente il _____
- rettifica di dati erroneamente memorizzati

AGENZIA GENERALE
6821 CAGLIARI

Spett. VOLONTARI SOCCORSO NARCAO
VIA CARBONIA C/o AGREGAZIONE SOCIALE NARCAO

QUIETANZA DI PREMIO

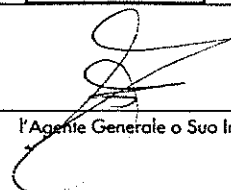
Vi diamo quietanza, con la presente, dell'importo da Voi versatoci a copertura delle quote di premio spettanti alle Compagnie Coassicuratrici sotto indicate, per la rata-premio scadente il 14/09/2002 sulla

Polizza N. 6821101497915 del Ramo 06 INFORTUNI

N.	COMPAGNIA COASSICURATRICE	IMPORTO INCASSATO				NOTE
		Premio netto	Accessori	Imposte	Totale	
1	SOCIETA' CATTOLICA	196,28	29,44	5,65	231,37	
2	CATTOLICA AZIENDE	49,07	7,36	1,42	57,85	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
					289,22	

14/09/02

data d'incasso



l'Agente Generale o Suo Incaricato

Documento composto di
n° 9 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N 22 DEI 16 GEN. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

