



Adottata dal Direttore Generale in data 24 LUG. 2013

OGGETTO: Liquidazione regolazione premio polizza cumulativa Donatori Sangue – Unipol Assicurazioni – Periodo 30/06/2012 – 30/6/2013 -

Su proposta del Servizio Affari Generali

**RICHIAMATA** la deliberazione del Direttore Generale n. 959 del 28 giugno 2012 con la quale questa Azienda ha provveduto alla aggiudicazione alla Compagnia Unipol Assicurazioni – Agenzia di Iglesias - della copertura assicurativa cumulativa Donatori Sangue per il triennio 1/7/2012-30/6/2015 per un importo totale di € 14.180,10, imposte e tasse comprese;

**DATO ATTO** che con deliberazione n. 1191 del 12/7/2013 questa Azienda ha provveduto al pagamento del premio su quietanza annuale sulla polizza n. 1/2095 77 60118283 a copertura del secondo anno dal 30/06/2013 al 30/6/2014, per l'importo di € 4.726,71;

**ATTESO** che la polizza è soggetta a regolazione e che pertanto la Unipol, dietro comunicazione della Asl, ha emesso la appendice alla predetta polizza, per l'importo di € 1.561,00, derivato dalla differenza fra 5.433 donazioni assicurate e 7.228 donazioni effettuate durante il periodo di validità della polizza;

**RITENUTO** pertanto di dover provvedere alla liquidazione dell'importo di € 1.561,00 imposte e tasse comprese, in favore della Compagnia UNIPOL Assicurazioni, sul codice IBAN IT50U0312743910000000030355 presso UNIPOL Banca, intestato al legale rappresentante Sig.ra Alessandra Pistincu;

SENTITI il Direttore Sanitario ed il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n. 7 Carbonia

SENTITI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativ

## DELIBERA

- 1) Di liquidare l'importo di € 1.561,00 a titolo di regolazione del premio sul primo anno della polizza cumulativa Donatori Sangue in favore della Compagnia UNIPOL Assicurazioni – Agenzia di Iglesias, a copertura del periodo dal 30/06/2012 al 30/6/2013;
- 2) Di demandare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo predetto tramite bonifico bancario da effettuarsi su conto corrente presso UNIPOL Banca, intestato a Alessandra Pistincu sul codice IBAN IT50U0312743910000000030355;
- 3) Di dare atto che l'intero importo del premio triennale di € 14.180,10 è stato movimentato con la deliberazione n. 959 del 28/06/2012.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Maurizio Calamida

IL DIRETTORE AMM.VO  
Dr. Claudio Ferri



IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Franco Trincas

Resp. Aff. Generali  
Dr.ssa M. T. Garau

Sett. Aagg

Dr.ssa E. Locci



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n. 7 Carbonia

Il Servizio Affari Generali  
attesta che la deliberazione  
N° 1303 del 24 LUG. 2013

è stata pubblicata  
nell'Albo online dell'Asl 7 di Carbonia  
dal 26 LUG. 2013 al 9 AGO. 2013  
resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi,  
ed sarà a disposizione per la consultazione sul sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)  
alla voce Delibere/Archivio delibere

**SERVIZIO AFFARI GENERALI**



*Paola*

**REGOLAZIONE PREMIO**

1 005 00000 00085222831

**ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO**

N.Polizza 1/2095/77/60118382

Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 200

Pag. 1 di 1

Contraente

AZIENDA USL N.7

Codice Fiscale

02261310920

-----  
 Periodo di regolazione: dal 30/06/2012 al 30/06/2013  
 -----
**Calcolo del premio al 100%**

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	6.134,58
Anticipato	Euro	4.611,42
		-----
Differenza da regolare	Euro	1.523,16
		=====

**Scomposizione del premio quota Unipol Assicurazioni S.p.A.**

Premio Netto	1.324,29
Accessori	198,64
Premio Tassabile	1.522,93
Tasse	38,07
	-----
<b>Totale premio</b>	<b>1.561,00</b>

**Descrizione della regolazione**

numero donazioni previste in polizza 5.433  
 numero di donazioni a consuntivo 7.228  
 numero donazioni in eccedenza 1.795, premio a donazione 0,87 euro  
 premio di regolazione euro 1.561,00\*\*\*

 Unipol Assicurazioni S.p.A.  
 (un procuratore)


Il Contraente

Emesso il 16.07.2013

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il \_\_\_\_\_  
 I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla  
 normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato \_\_\_\_\_



Allegato all'Atto di variazione regolazione premio  
INFORTUNI CUMULATIVA

NUMERO POLIZZA 1/2095/77/60118382/  
AGENZIA IGLESIAS SUBAGENZIA 200

**ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE**

Contraente/Assicurato AZIENDA USL N.7  
Domicilio VIA DALMAZIA, 83 - 09013 CARBONIA - CI  
Codice Fiscale 02261310920

**CLAUSOLA DI DELEGA**

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' 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 di Unipol Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.  
Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).  
La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota %
01	UNIPOL ASSICURAZIONI SPA	2095	50
02	COASS FRA AGENZIE	1926	50

**RIPARTO PREMIO RATA DAL 30/06/2012 AL 30/06/2013**

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	662,15	99,32	19,04	780,51
02	662,14	99,32	19,03	780,49
Totale	1.324,29	198,64	38,07	1.561,00

Unipol Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Le Coassicuratrici:



Unipol Assicurazioni S.p.A. Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 0515077111 - fax +39 051375349 Capitale Sociale i.v. Euro 259.056.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna. C.F. e P.IVA 02705901201 - R.E.A. 490992 Societa' unipersonale soggetta all'attivita' di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00159 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 Sedi Operative: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 0515077111 - fax +39 051375349 - casella Postale AD 1705 via dell'Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) (Italia) - tel. +39 0251815161 - fax +39 0251815252 www.unipolassicurazioni.it