



10 NOV. 2014

Adottata dal Direttore Generale in data _____

OGGETTO: Liquidazione regolazione premio polizza cumulativa Donatori Sangue – Unipol Assicurazioni – Periodo 30/06/2013 – 30/6/2014 -

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 € 1.217,00, derivato dalla differenza fra 5.433 donazioni assicurate e 6.832 donazioni effettuate durante il periodo di validità della polizza;

RITENUTO pertanto di dover provvedere alla liquidazione dell'importo di € 1.217,00 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;

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali

SENTITI il Direttore Sanitario ed il Direttore Amministrativo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n. 7 Carbonia

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

- 1) Di liquidare l'importo di € 1.217,00 a titolo di regolazione del premio sul secondo anno della polizza cumulativa Donatori Sangue in favore della Compagnia UNIPOL Assicurazioni – Agenzia di Iglesias, a copertura del periodo dal 30/06/2013 al 30/6/2014;
- 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. Andrea Corrias

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

Pos. Org.va Aagg
Dr.ssa E. Locci



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 1835 del 10 NOV. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 12 NOV 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



1031

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00000 00085222831

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2095/77/60118382

Agenzia SILIQUA

Cod. Sub. 200

Pag. 1 di 1

Contraente

AZIENDA USL N.7

Codice Fiscale

02261310920

Periodo di regolazione: dal 30/06/2013 al 30/06/2014

Calcolo del premio al 100%

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

| | | |
|------------------------|------|----------|
| Calcolato a consuntivo | Euro | 5.798,86 |
| Anticipato | Euro | 4.611,42 |
| Differenza da regolare | Euro | 1.187,44 |

Scomposizione del premio quota UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

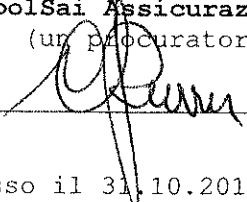
| | |
|------------------|----------|
| Premio Netto | 1.032,45 |
| Accessori | 154,87 |
| Premio Tassabile | 1.187,32 |
| Tasse | 29,68 |

Totale premio 1.217,00

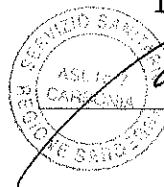
Descrizione della regolazione

numero donazioni previste in polizza 5.433
numero di donazioni a consuntivo 6832
numero donazioni in eccedenza 1.399, premio a donazione 0,87 euro
premio di regolazione euro 1.217,00***

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


Emesso il 31.10.2014

Il Contraente





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 _____

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1031

Allegato all'Atto di variazione regolazione premio
INFORTUNI CUMULATIVA

1 005 00000 0008522831

NUMERO POLIZZA 1/2095/77/60118382/
AGENZIA SILIQUA 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

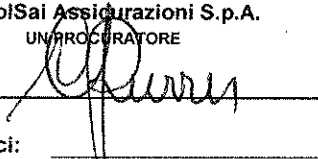
L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.
Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai 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 | UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA | 2095 | 50 |
| 02 | COASS FRA AGENZIE | 1926 | 50 |

RIPARTO PREMIO RATA DAL 30/06/2013 AL 30/06/2014

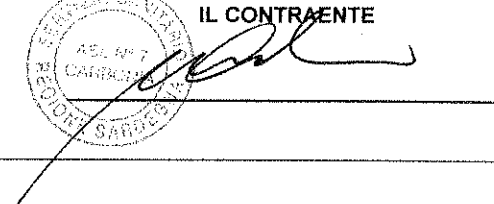
| N. ordine | Premio netto e oneri frazionamento | Accessori | Imposte | Totale |
|---------------|------------------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| 01 | 516,23 | 77,44 | 14,84 | 608,51 |
| 02 | 516,22 | 77,43 | 14,84 | 608,49 |
| Totale | 1.032,45 | 154,87 | 29,68 | 1.217,00 |

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UNIPROCURATORE





IL CONTRAENTE



Le Coassicuratrici:
