REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n. 7 Carbonia

Deliberazione n. 1204/C

Adottata dal Commissario Straordinario in data 31 LUG. 2015

OGGETTO: Liquidazione regolazione premio polizza cumulativa Donatori Sangue – Unipol Assicurazioni – Periodo 30/06/2014 – 30/6/2015 -

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. 1110 del 9/7/2014 questa Azienda ha provveduto al pagamento del premio su quietanza annuale sulla polizza n. 1/2095 77 60118382 a copertura del terzo anno dal 30/06/2014 al 30/6/2015, 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 € 932,00, derivato dalla differenza fra 5.433 donazioni assicurate e 6.504 donazioni effettuate durante il periodo di validità della polizza;

RITENUTO pertanto di dover provvedere alla liquidazione dell'importo di € 932,00 imposte e tasse comprese, in favore della Compagnia UnipolSai Assicurazioni, sul codice IBAN IT50U0312743910000000030355 presso UNIPOL Banca;

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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

DELIBERA

1) Di liquidare l'importo di € 932,00 a titolo di regolazione del premio sul terzo anno della polizza cumulativa Donatori Sangue in favore della Compagnia UnipolSai Assicurazioni – Agenzia di Iglesias, a copertura del periodo dal 30/06/2014 al 30/6/2015;

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 COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Antonio Onnis

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Maria Fanni Pittau

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Silvio Maggetti

Resp. Serv. Affari Generali
Dr.ssa Maria Teresa Garau

Pos. Org.va Aff. Generali
Dr.ssa Eliana Locci

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 1206/C del 31 LUG. 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio della A.S.L. n. 7

a partire dal - 5 AGO 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO ASL N° 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

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 30/06/2014 al 30/06/2015

Calcolo del premio al 100%

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	5.520,46
Anticipato	Euro	4.611,42
Differenza da regolare	Euro	909,04

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

Premio Netto	790,67
Accessori	118,60
Premio Tassabile	909,27
Tasse	22,73
Totale premio	**932,00**

Descrizione della regolazione

numero donazioni previste in polizza 5.433
numero di donazioni a consuntivo 6504
numero donazioni in eccedenza 1071, premio a donazione 0,87 euro
premio di regolazione euro 932,00***

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

Il Contraente

Emesso il 30.07.2015

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il 30/7/2015
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

L'Agente o l'Incaricato

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

1031

1 005 00000 00085222831

Allegato all'Atto di variazione regolazione premio
INFORTUNI CUMULATIVA

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 30/06/2014 AL 30/06/2015

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	395,34	59,30	11,37	466,01
02	395,33	59,30	11,36	465,99
Totale	790,67	118,60	22,73	932,00

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Le Coassicuratrici: