

Deliberazione n. 19

Adottata dal Direttore Generale in data 09 GEN. 2012

OGGETTO: Liquidazione premio polizza Donatori Sangue – Unipol Assicurazioni – Proroga 1° semestre 2012 -

Su proposta del Servizio Affari Generali e Legali

**RICHIAMATA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1113 del 14/12/2011 con la quale l'Azienda USL 7 ha provveduto alla proroga di sei mesi della copertura assicurativa per Attività Centri Trasfusionali/ Donatori Sangue per il periodo 31/12/2011 – 30/06/2012 alle medesime condizioni tecnico-economiche del contratto in essere dal 1/1/2010;

**DATO ATTO** che la Compagnia Unipol Assicurazioni ha emesso la polizza n. 2095 77 51633177 a copertura del 1° semestre 2012 per l'importo di € 2.500,00 allegata e parte integrante del presente atto;

**RITENUTO** pertanto di dover provvedere alla liquidazione dell'importo di € 2.500,00 in favore della Compagnia UNIPOL Assicurazioni a copertura della polizza Attività Centri Trasfusionali/Donatori Sangue per il periodo dalle ore 24 del 31 dicembre 2011 alle ore 24 del 30 giugno 2012;

SENTITI il Direttore Sanitario ed il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali

SENTITI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

- Di liquidare l'importo di € 2.500,00 a titolo di premio della polizza Attività Centri Trasfusionali"/Donatori Sangue in favore della Compagnia UNIPOL Assicurazioni – Agenzia di Iglesias, a copertura della proroga per il periodo dal 31.12.2011 al 30.06.2012;
- Di demandare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo predetto tramite bonifico bancario da effettuarsi su conto corrente intestato a:

IBAN IT50U0312743910000000030355

- Di movimentare l'importo di € 2.500,00 sul codice conto n. 0514030703 "Altri premi di assicurazione" del vigente Piano dei Conti aziendale e sul codice 10540101 "Centro Trasfusionale p.o. Sirai" e sul codice 10540103 "Centro Trasfusionale p.o. Iglesias" del Piano dei Centri di Rilevazione.



IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Maurizio Calamida

IL DIRETTORE AMM.VO  
Dr. Claudio Ferri

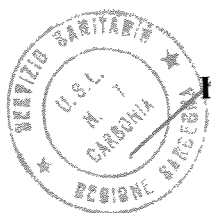
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Antonio Frailis

Resp. Aagg e Leg.  
Dr. C. Contini

Sett. Aagg  
Dr.ssa E. Locci

Il Servizio Affari Generali  
attesta che la deliberazione  
N° 19 del 09 GEN. 2012

è stata pubblicata  
nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 11 GEN. 2012 al 25 GEN. 2012  
resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



**IL SERVIZIO AFFARI GENERALI**



CONSEGNARE COPIE A :

Bilancio

Collegio Sindacale

Affari Generali – sett. assic.

1 004 00002 00078730837

**ATTO DI VARIAZIONE**

N.Polizza 2095/77/51633177  
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 100

N.Appendice 2  
Pag. 1 di 2

**Contraente**

AZIENDA USL N.7

**Codice Fiscale**

02261310920

-----  
effetto variazione 31.12.2011

-----  
scadenza polizza 30.06.2012  
-----

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: NO

Rescindibilita' annuale: NO

Adeguamento: NO

Regolazione premio il: 30.06 di ogni anno

Condizioni particolari operanti: 80

-----  
Prodotto 1031 Classe 16 Prov. Rischio CA  
-----

-----  
LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA  
-----

**Variazione dati amministrativi-generalis**

1. La scadenza della polizza e' cosi' modificata: 30.06.2012.

PREMIO	Prima Rata	Rate Successive
	dal 31.12.2011 al 30.06.2012	
Premio Netto	2.120,89	4.241,77
Accessori	318,13	636,27
Premio Tassabile	2.439,02	4.878,04
Tasse	60,98	121,95
<b>Totale premio</b>	<b>2.500,00 (*)</b>	<b>4.999,99</b>

**(\*) INFORMAZIONI SUL PREMIO**

Ai sensi del vigente art.15 comma 1 lett.F) del D.P.R. 917/86, si dichiara che il premio versato dal Contraente per la copertura del rischio di Morte da Infortunio e/o Invalidita' Permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante risulta di Euro 1.896,25

FERMO IL RESTO

Il Contraente/Assicurato



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

Emesso il 22.11.2011

/

segue pag. 2

1 004 00002 00078730837

**ATTO DI VARIAZIONE**

N.Polizza 2095/77/51633177  
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 100

N.Appendice 2  
Pag. 2 di 2

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il \_\_\_\_\_  
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla  
normativa vigente.  
Periodicita' del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza  
annuale

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



## VARIAZIONE

1 004 00002 00078730837

## ATTO DI VARIAZIONE

N. Polizza 2095/77/51633177  
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 100

N. Appendice 2  
Pag. 1 di 1

## ALLEGATO per la COASSICURAZIONE

<b>Contraente</b>	<b>Codice Fiscale</b>
AZIENDA USL N.7	02261310920

-----  
Compagnie e relative quote

N.ord.	Compagnia	Agenzia	Quota%
1	Unipol Assicurazioni S.p.A.-delegataria	2095	50
2	Unipol Assicurazioni S.p.A.-AG.CARBONIA	1926	50

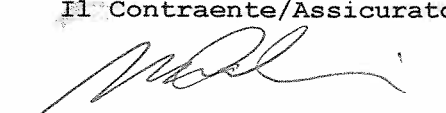
-----  
Riparto premio rata dal 31/12/2011 al 30/06/2012

N.ord.	Premio netto	Accessori	Tasse	Totale
1	1.060,44	159,07	30,49	1.250,00
2	1.060,45	159,06	30,49	1.250,00
<b>Totale</b>	<b>2.120,89</b>	<b>318,13</b>	<b>60,98</b>	<b>2.500,00</b>

-----  
Riparto premio rate successive

N.ord.	Premio netto	Accessori	Tasse	Totale
1	2.120,90	318,14	60,98	2.500,02
2	2.120,87	318,13	60,97	2.499,97
<b>Totale</b>	<b>4.241,77</b>	<b>636,27</b>	<b>121,95</b>	<b>4.999,99</b>

Il Contraente/Assicurato

Unipol Assicurazioni S.p.A.  
(un procuratore)
  
 Le Coassicuratrici:

# ALLEGATO A VARIAZIONE

OLIZZA

2095/77/51633177  
IGLESIAS

CODICE SUBAGENZIA

100

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

## VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Con il presente atto si procede alla proroga della polizza fino al 30/06/2012 come richiesto dall'Ente contraente con prot n 25669 del 16/11/2011

**FERMO IL RESTO.**

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



**Il Contraente**