

## Scheda di Polizza Assicurazione per la Responsabilità Civile di Strutture Sanitarie Pubbliche

Polizza N° RCH00010000197		Prodotto <b>AmTrust Ospedali Pubblici</b>		Intermediario AMTRUST INSURANCE AGENCY ITALY SRL	
Regolazione NO	Coassicurazione NO	% Delegataria -	Sub Codice AG013		Tot.Allegati -

### Dati del Contraente / Assicurato

Denominazione / Ragione sociale <b>FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO S.MATTEO</b>			Codice Fiscale <b>00580590180</b>		Partita IVA <b>00580590180</b>
Sede legale <b>VIALE CAMILLO GOLGI, 19</b>			Comune <b>PAVIA</b>		Prov <b>PV</b>
					Cap <b>27100</b>
					Nazione <b>IT</b>

### Durata complessiva della Polizza

Decorre dalle ore 24 del 31/12/2024	Scade alle ore 24 del 31/12/2029	Frazionamento Semestrale	Prossima Quietanza il 30/06/2025
--	-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

### Premio alla Firma

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
1.139.482,31	0,00	1.139.482,31	253.534,82	1.393.017,13

### Premio Rate Future

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
1.139.482,31	0,00	1.139.482,31	253.534,82	1.393.017,13

### Premio Annuo

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
2.278.964,62	0,00	2.278.964,62	507.069,64	2.786.034,25

L'importo del Premio alla Firma è stato pagato in data _____	FIRMA INTERMEDIARIO
<b>AVVERTENZA: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Ai fini della copertura assicurativa valgono esclusivamente le informazioni generate dal sistema e riportate sulla presente Scheda di polizza.</b>	

## Scheda di Polizza Assicurazione per la Responsabilità Civile di Strutture Sanitarie Pubbliche

### Denuncia dei sinistri

Le denunce di sinistro dovranno essere inoltrate ad:

**AmTrust Assicurazioni** -Divisione Sinistri - Via Clerici, 14 – 20122 Milano

Email: [infomi@amtrustgroup.com](mailto:infomi@amtrustgroup.com)

Tel. 02/36596710 - Fax 02/36596719

### Presa visione Privacy per finalità assicurative

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

**FIRMA CONTRAENTE**

### Sottoscrizione della Polizza

L'Assicurazione è stipulata dal Contraente e dalla Società sulla base della presente Polizza (e degli allegati indicati), comprese le Dichiarazioni del Contraente qui riportate e di quanto nelle Condizioni di Assicurazione concordate che il Contraente dichiara di aver ricevuto, preso visione ed accettati.

AmTrust Assicurazioni S.p.A.  
L'Amministratore Delegato  
Emmanuel Netzer

**FIRMA CONTRAENTE**

Emesso il 04/12/2024 in MILANO

## Scheda di Polizza Assicurazione per la Responsabilità Civile di Strutture Sanitarie Pubbliche

### Informativa sintetica sul trattamento dei dati personali

AmTrust Assicurazioni S.p.A. è Titolare del trattamento dei dati personali. Il Titolare La informa che, ai sensi dell'art.13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE n. 2016/679 (di seguito anche "GDPR" o "Regolamento") tratterà i dati personali comuni da Lei forniti per dar corso ai servizi assicurativi da Lei richiesti. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di misure precontrattuali, l'obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento e l'interesse legittimo del Titolare del trattamento a svolgere l'attività assicurativa. I dati saranno trattati con strumenti informatici e su supporti cartacei.

Qualora Lei dovesse sottoscrivere una polizza assicurativa con AmTrust Assicurazioni S.p.A., Le verrà fornita una più completa informativa sul trattamento dei dati personali. Ove non dovesse sottoscrivere la polizza assicurativa, i dati saranno conservati per 12 mesi dall'emissione della proposta.

La normativa sulla privacy (artt. 15 e ss. del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di AmTrust Assicurazioni S.p.A., al recapito [info-privacy@amtrustgroup.com](mailto:info-privacy@amtrustgroup.com) al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con le modalità indicate sul sito del Garante ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

*Firma del Proponente/Assicurando*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CAPITOLATO DI POLIZZA**  
**“RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI”**  
CIG: B50A4F7537

La presente polizza è stipulata tra

 <p>Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo</p> <p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p>	<b>FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO</b>
	Viale Camillo Golgi, 19
	27100 Pavia (PV)
	C.F. e P. IVA. 00580590180

e

<p><b>Società Assicuratrice</b></p>  <p>AmTrust Assicurazioni An AmTrust Financial Company</p>
<p><b>AmTrust Assicurazioni S.p.A.</b> Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • <a href="http://www.amtrust.it">www.amtrust.it</a> PEC: <a href="mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it">amtrust.assicurazioni@pec.it</a> • Email: <a href="mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com">amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com</a> Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019 • Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI)</p>

**Durata del contratto**

<b>Dalle ore 24.00 del:</b>	31/12/2024
<b>Dalle ore 24.00 del:</b>	31/12/2029

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



## INDICE

<b>1. OGGETTO</b> .....	<b>4</b>
<b>2. DEFINIZIONI</b> .....	<b>6</b>
<b>3. CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE</b> .....	<b>10</b>
<b>3.1 DECORRENZA DELL'ASSICURAZIONE E TERMINI CONTRATTUALI</b> .....	<b>10</b>
Art.1 DURATA DELL'ASSICURAZIONE - PROROGA – DISDETTA .....	10
Art.2 PAGAMENTO DEL PREMIO E DECORRENZA DELL'ASSICURAZIONE .....	10
Art.3 PAGAMENTI PER VARIAZIONI CON INCASSO DI PREMIO .....	11
Art.4 TRACCIABILITÀ DEI PAGAMENTI.....	12
Art.5 GESTIONE DELLA POLIZZA.....	12
Art.6 FORMA DELLE COMUNICAZIONI E MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE .....	13
Art.7 DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO – MODIFICHE DEL RISCHIO – BUONA FEDE – DIMINUIZIONE DEL RISCHIO .....	14
Art.8 REVISIONE DEI PREZZI E DI CONDIZIONI CONTRATTUALI .....	14
Art.9 INTERPRETAZIONE DELLA POLIZZA .....	15
Art.10 ASSICURAZIONE PRESSO DIVERSI ASSICURATORI .....	15
Art.11 ONERI FISCALI .....	15
Art.12 FORO COMPETENTE.....	15
Art.13 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE.....	15
Art.14 TRATTAMENTO DEI DATI .....	15
Art.15 COASSICURAZIONE E DELEGA.....	16
Art.16 CONTEGGIO DEL PREMIO .....	16
<b>3.2 NORME OPERANTI IN CASO DI SINISTRO</b> .....	<b>17</b>
Art.17 OBBLIGHI DEL CONTRAENTE E/O DELL'ASSICURATO – DENUNCIA DEL SINISTRO.....	17
Art.18 GESTIONE DELLE VERTENZE DI DANNO – SPESE LEGALI E PERITALI .....	18
Art.19 ACQUISIZIONE POLIZZE.....	19
Art.20 LEGITTIMAZIONE .....	19
Art.21 PAGAMENTO DEL RISARCIMENTO .....	19
Art.22 RECESSO IN CASO DI SINISTRO .....	20
Art.23 DIRITTO DI RIVALSA .....	20
Art.24 RENDICONTO .....	20
<b>4. COMITATO VALUTAZIONE SINISTRI (CVS)</b> .....	<b>22</b>
<b>5. ATTIVITÀ E CARATTERISTICHE DEL RISCHIO</b> .....	<b>23</b>

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

<b>6. MASSIMALI ASSICURATI</b> .....	<b>23</b>
<b>7. SELF INSURED RETENTION (SIR)</b> .....	<b>23</b>
<b>8. RIPARAMETRAZIONE IMPORTI AGGREGATI</b> .....	<b>24</b>
<b>9. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E VERSO PRESTATORI D’OPERA</b> .....	<b>25</b>
Art.1 DISCIPLINA DELLA RESPONSABILITÀ .....	25
Art.2 OGGETTO DELL’ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.) .....	25
Art.3 OGGETTO DELL’ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI D’OPERA (R.C.O.).....	25
Art.4 MALATTIE PROFESSIONALI.....	26
Art.5 RIVALSA I.N.P.S. – I.N.AI.L.....	26
Art.6 EFFICACIA TEMPORALE DELLA GARANZIA CLAIMS MADE INIZIO TERMINE DELLA GARANZIA.....	26
Art.7 SINISTRO IN SERIE .....	27
Art.8 ESCLUSIONI .....	27
Art.9 NOVERO DI TERZI.....	29
Art.10 RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE E PERSONALE DEI DIPENDENTI E NON.....	29
Art.11 RESPONSABILITÀ SOLIDALE.....	30
Art.12 RESPONSABILITÀ COME DA D.LGS. N. 81/2008 .....	30
Art.13 DETENZIONE ED USO DI FONTI RADIOATTIVE .....	30
Art.14 COMMITTENZA GENERICA INCLUSA GUIDA DEI VEICOLI .....	30
Art.15 DISTRIBUZIONE E UTILIZZO DEL SANGUE E DEI SUOI PREPARATI O DERIVATI .....	30
Art.16 DANNI DA INCENDIO .....	31
Art.17 DANNI DA INTERRUZIONE DI ATTIVITÀ .....	31
Art.18 INQUINAMENTO ACCIDENTALE .....	31
Art.19 PROPRIETÀ, CONDUZIONE, LOCAZIONE, DETENZIONE.....	31
Art.20 APPALTO – SUBAPPALTO – RC INCROCIATA .....	32
Art.21 PROPRIETÀ ED USO MACCHINARI.....	32
Art.22 COSE IN AMBITO LAVORI .....	32
Art.23 DANNI A MEZZI SOTTO CARICO E SCARICO .....	32
Art.24 LEGGE SULLA PRIVACY .....	32
Art.25 SPERIMENTAZIONE CLINICA.....	33
Art.26 COMITATO ETICO E COMMISSIONE TECNICO SCIENTIFICA.....	34
Art.27 RITARDATO E/O OMESSO SOCCORSO .....	34
Art.28 VALIDITÀ TERRITORIALE .....	34
<b>10. LIMITI DI INDENNIZZO PER SINISTRO</b> .....	<b>35</b>
<b>ALLEGATI - “STATISTICHE SINISTRI E INFORMAZIONI SUL PROFILO DI RISCHIO”</b> .....	<b>36</b>
<b>RISERVATEZZA</b> .....	<b>37</b>

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03

**1. OGGETTO**

Oggetto del presente documento è la disciplina dell'affidamento del servizio di copertura assicurativa dei rischi di Responsabilità Civile verso Terzi e verso Prestatori d'Opera.

Il servizio di cui sopra è in favore di Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, riportato nel dettaglio di cui alla tabella sottostante:

**Tabella 1**

<b>Lotto</b>	<b>Denominazione sintetica Ente</b>	<b>Data scadenza polizza attuale</b>	<b>SIR</b>
3	FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO	Ore 24:00 del 31/12/2024	€ 175.000,00

Si precisa che il livello di Self Insured Retention (SIR) di cui alla precedente tabella potrà essere oggetto di offerta migliorativa, secondo quanto più dettagliatamente precisato nel Disciplinare di gara.

Si precisa che:

- tutti i requisiti/condizioni relativi al servizio di copertura assicurativa stabiliti con il presente Capitolato Tecnico sono da intendersi minimi e imprescindibili, pena esclusione dalla presente procedura;
- i requisiti/condizioni definiti come migliorativi, possono essere offerti o meno, tutti o in parte, tramite la compilazione del relativo requisito all'interno dello step "Offerta Tecnica" di cui alla piattaforma Sintel.

Pertanto, relativamente all'offerta tecnica, all'interno dell'apposito spazio, il Concorrente può indicare i requisiti/condizioni migliorativi, rispetto a quelli minimi di cui sopra.

Si precisa che tutte le condizioni ed i requisiti offerti da ciascun Concorrente relativamente alla ASST/IRCCS contraente, che assumerà direttamente la qualifica di Contraente della polizza, rappresentano, pena escussione della cauzione prodotta, la propria offerta sulla cui base, in caso di aggiudicazione del servizio, sarà emesso il contratto assicurativo (polizza).

Il contratto (polizza) che sarà sottoscritto dall'aggiudicatario sarà costituito dalle condizioni minime pena esclusione stabilite nel presente Capitolato Tecnico (completo di allegati) nonché dalle condizioni offerte nella propria Offerta tecnica e nell' Offerta economica dall'aggiudicatario stesso.

Resta infine inteso tra le Parti che all'eventuale modifica dell'assetto aziendale facente capo al Contraente, a seguito di eventuali nuove riforme socio sanitarie del Sistema Regionale Lombardo che ne alterino l'attuale assetto, conseguirà l'impegno dell'Assicuratore, anche in deroga dell'articolo 7 che segue (DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO – MODIFICHE DEL RISCHIO – BUONA FEDE – DIMINUZIONE DEL

RISCHIO) di rappresentare, entro i 30 giorni successivi alla ricezione delle necessarie informazioni sulla modifica del rischio nei medesimi termini utilizzati in fase di indizione della procedura di gara oggetto della presente polizza, i parametri ritenuti necessari alla modifica del perimetro di operatività della garanzia così come necessaria a seguito del riassetto di cui sopra. In assenza di un riscontro da parte dell'Assicuratore nel termine di 30 giorni dal ricevimento della documentazione così come più sopra definita, resta inteso tra le Parti che la garanzia si intenderà estesa anche al nuovo assetto ferma la facoltà di riparametrare le condizioni economiche vigenti.

Al ricevimento dei nuovi termini resta ferma la facoltà del Contraente di manifestare propria accettazione che, se pervenuta all'Assicuratore entro i 15 giorni successivi dall'invio dell'offerta da parte di quest'ultima, produrrà i propri effetti dalle ore 24 del giorno in cui la Contraente ha

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

avanzato richiesta di estensione della garanzia. Ove, altresì, la Contraente non ritenesse di accettare i termini proposti la stessa avrà facoltà di non accettarli e mantenere la validità della garanzia nei termini ed alle condizioni di cui all'aggiudicazione della procedura di gara.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03

**2. DEFINIZIONI**

Di seguito vengono riportate le definizioni di tutti i termini utilizzati nel presente documento.

<b>Assicurato/i</b>	Il Contraente e qualsiasi altro soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione disciplinata dal presente documento.
<b>Assicuratore</b>	La Compagnia di assicurazione o il gruppo di compagnie che si impegna ad assumere l'assicurazione disciplinata dal presente contratto.
<b>Assicurazione</b>	Il contratto di assicurazione.
<b>Broker</b>	L'eventuale Broker, se presente, al quale, per incarico conferito dal Contraente, può essere affidata la gestione dell'assicurazione.
<b>Claims Made</b>	Ai sensi del D.M. 232/2023 la formula di operatività temporale dell'assicurazione per cui le garanzie assicurative sono efficaci solo con riferimento alle richieste di risarcimento ricevute dall'assicurato per la prima volta durante il periodo di assicurazione, anche se conseguenti a fatti ed eventi pregressi, purché accaduti successivamente alla data di retroattività indicata al successivo articolo Efficacia temporale della garanzia – Claims made – Inizio e termine della garanzia.
<b>Contraente</b>	L'Ente che stipulerà il contratto di assicurazione in nome proprio e nell'interesse di chi spetta.
<b>Cose</b>	Sia i beni materiali, compresi i veicoli iscritti al P.R.A., sia gli animali.
<b>CVS</b>	Il Comitato Valutazione Sinistri costituito in conformità con quanto previsto dalla DG Sanità di Regione Lombardia con la Circolare 46/SAN del 27.12.2004 e successive linee guida e disposizioni.
<b>Danno</b>	Il pregiudizio di natura patrimoniale e non patrimoniale addebitato all'assicurato in conseguenza di un fatto che abbia cagionato la morte, lesioni personali (intendendosi come tali anche la lesione del diritto alla salute ed all'integrità psico-fisica, i danni biologici, nonché il danno morale) compresi i danni consequenziali) nonché i danni a cose (cioè ogni distruzione, deterioramento, alterazione, danneggiamento totale o parziale di una cosa, compresi i danni consequenziali).
<b>Esercente la professione sanitaria</b>	Il professionista che in forza di un titolo abilitante svolge attività negli ambiti delle rispettive competenze, di prevenzione, diagnosi, cura, assistenza e riabilitazione, ricerca scientifica, formazione e ogni attività connessa all'esercizio di una professione sanitaria.
<b>Esercente attività libero professionale</b>	Attività svolta dall'esercente la professione sanitaria, anche in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale, al di fuori della struttura

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



	o all'interno della stessa o di cui si avvale in adempimento della propria obbligazione contrattualmente assunta con il paziente, indipendentemente dalla tipologia di rapporto intercorrente con la struttura o del ruolo ricoperto.
<b>Indennizzo Risarcimento</b>	La somma dovuta dall'Assicuratore in caso di sinistro.
<b>Massimale per sinistro</b>	La massima esposizione dell'Assicuratore per ogni sinistro, qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano subito danni in eccesso a eventuale SIR.
<b>Massimale per Periodo di Assicurazione</b>	Laddove previsto, la massima esposizione dell'Assicuratore complessivamente per tutti i Sinistri ascrivibili alla medesima annualità assicurativa in eccesso a eventuale SIR.
<b>Parti</b>	Il Contraente e l'Assicuratore.
<b>Polizza</b>	Il documento che prova e regola l'Assicurazione e che sarà stipulata dall'Ente.
<b>Premio</b>	La somma annua dovuta dal Contraente all'Assicuratore.
<b>Periodo di decorrenza</b>	Il periodo compreso tra la data di effetto e la data di scadenza della polizza.
<b>Periodo di assicurazione</b>	Il periodo, pari o inferiore a 12 mesi, compreso tra la data di decorrenza e la data di scadenza annuale.
<b>Periodo di efficacia</b>	Il periodo compreso tra la data di retroattività (se prevista) e la data di cessazione della assicurazione.
<b>Personale</b>	Nella definizione di personale s'intende il personale passato, presente, futuro.
<b>Prestatori d'opera / Prestatori di lavoro Dipendente</b>	I soggetti retribuiti dal Contraente e dallo stesso obbligatoriamente assicurati presso l'I.N.A.I.L., anche durante lo svolgimento di attività libero professionale "INTRAMURARIA".
<b>Richiesta di risarcimento</b>	Si intende: <ul style="list-style-type: none"> <li>• qualsiasi comunicazione scritta inviata all'assicurato (o all'Assicuratore in caso di azione diretta) che attribuisce allo stesso la responsabilità per un danno;</li> <li>• qualsiasi comunicazione scritta di richiesta danni inviata all'assicurato (o all'Assicuratore in caso di azione diretta) anche tramite un organismo di mediazione ex D. Lgs. 4 marzo 2010 n° 28 o tramite l'invito a stipulare la convenzione di negoziazione assistita (D.L. 132/2014 convertito dalla Legge 162/2014), in relazione a danni per i quali è prestata l'Assicurazione;</li> <li>• qualsiasi citazione in giudizio, compresi i provvedimenti di</li> </ul>

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



	<p>accertamento tecnico preventivo non ripetibile ex art. 360 del C.P.P., e/o accertamento tecnico preventivo ex artt. 696 e 696 bis C.P.P.</p> <p>È parificata alla richiesta di risarcimento la formale notifica dell'avvio di indagine da parte delle Autorità competenti, anche nei confronti di ignoti, in relazione a danni per i quali è prestata l'assicurazione nel momento in cui l'assicurato ne venga per la prima volta a conoscenza con comunicazione scritta e/o qualsiasi atto introduttivo in un procedimento giudiziario.</p>
<b>Rischio</b>	La probabilità che si verifichi il sinistro e l'entità dei danni che possono derivarne.
<b>Self Insured Retention – SIR</b>	Ai sensi del D.M. 232/2023, la quota di rischio non trasferita all'Assicuratore e gestita in proprio dal Contraente anche in termini di corresponsione, gestione, istruzione e liquidazione del sinistro definiti in polizza. Il sinistro che coinvolga più strutture assicurate deve intendersi come unico sinistro; pertanto, sarà applicata un'unica SIR cioè quella più elevata.
<b>Sinistro RCT</b>	La ricezione di una richiesta di risarcimento da chiunque avanzata nonché di azione di rivalsa esperita da qualunque Ente.
<b>Sinistro RCO</b>	La formale notifica al Contraente e/o ad un assicurato dell'apertura di un'inchiesta giudiziaria/amministrativa per un infortunio sul lavoro o per insorgenza di malattia professionale; la formale notifica al Contraente e/o a un assicurato dell'apertura di un procedimento penale; la ricezione di una richiesta di risarcimento da parte di Enti di Previdenza/Assistenza quali l'INAIL e/o l'INPS; la ricezione da parte del Contraente e/o di un assicurato di una richiesta di risarcimento da parte del danneggiato o suoi legali e/o suoi aventi diritto.
<b>Sinistro in serie</b>	Ai sensi del D.M. 232/2023 più richieste di risarcimento presentate all'assicurato o all'Assicuratore o alla struttura in conseguenza di una pluralità di eventi riconducibili allo stesso atto, errore od omissione, oppure a più atti, errori od omissioni riconducibili ad una stessa causa, rappresentano nella formula claims made altrettanti sinistri quanti sono

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

	gli eventi (nel primo caso) o gli atti, errori od omissioni (nel secondo caso).
--	---

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



### 3. CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

Nei paragrafi che seguono vengono riportate le condizioni generali di assicurazione riferite a decorrenza dell'assicurazione, termini contrattuali e norme operanti in caso di sinistro.

#### 3.1 DECORRENZA DELL'ASSICURAZIONE E TERMINI CONTRATTUALI

##### Art.1 DURATA DELL'ASSICURAZIONE - PROROGA – DISDETTA

La polizza che verrà stipulata dall'Ente a seguito della presente procedura di gara ha una durata di 60 (sessanta) mesi a partire dalle ore 24.00 della data di decorrenza, con scadenza anniversaria prevista ogni 12 (dodici) mesi. Alla data di scadenza della polizza quest'ultima si intenderà cessata senza obbligo di preventiva disdetta.

È comunque nella facoltà delle parti di disdettare l'assicurazione alla scadenza anniversaria, mediante disdetta da inviare per iscritto a mezzo posta elettronica certificata (PEC) con firma digitale, spedita almeno 180 (centottanta) giorni prima della scadenza anniversaria.

Alla scadenza della polizza, è facoltà del Contraente richiedere all'Assicuratore la proroga della presente assicurazione ai sensi dell'art. 120, comma 10, del D.Lgs. 36/2023 per un periodo massimo di 180 (centottanta) giorni. Tale facoltà può essere esercitata dal Contraente una o più volte nell'ambito di tale periodo, con il massimo comunque di 180 (centottanta) giorni.

In casi eccezionali nei quali risultino oggettivi e insuperabili ritardi nella conclusione della procedura di affidamento del contratto, la polizza potrà essere prorogata alle medesime condizioni economiche e normative in corso per il tempo strettamente necessario alla conclusione della procedura di individuazione del nuovo appaltatore qualora si verificano le condizioni indicate all'art. 120, comma 11, del D.Lgs. 36/2023.

In entrambi i casi l'Assicuratore s'impegna a prorogare l'assicurazione alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in vigore ed il relativo rateo di premio verrà corrisposto entro 90 (novanta) giorni dall'inizio della proroga.

E' facoltà del Contraente, nell'eventualità dovessero intervenire disposizioni normative e/o regolamentari che alterino sostanzialmente il rischio così come rappresentato in fase di gara e/o impongano la necessità di aderire ad altre soluzioni diverse dalla presente, recedere dal presente contratto per iscritto mediante posta elettronica certificata (PEC) con firma digitale da inviare con preavviso di 180 (centottanta) giorni, indipendentemente dalla scadenza annuale di cui sopra, fermo il diritto al rimborso del premio al netto dell'imposta relativa al periodo di rischio non corso.

##### Art.2 PAGAMENTO DEL PREMIO E DECORRENZA DELL'ASSICURAZIONE

L'assicurazione decorre, con copertura immediata, dalle ore 24.00 del giorno indicato in polizza anche se il pagamento del primo rateo premio potrà essere effettuato dal Contraente entro le ore 24.00 dell'ultimo giorno del trimestre successivo, cd. termine di mora, calcolato a partire dall'ultimo giorno del mese in cui ha effetto la polizza (es. Effetto polizza: ore 24.00 del 31.12.2024 ☐ Mora pagamento premio: ore 24.00 del 31.03.2025; Effetto polizza: ore 24.00 del 22.01.2025 ☐ Mora pagamento premio: ore 24.00 del 30.04.2025).

Le rate semestrali di premio devono essere pagate rispettivamente:

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



- entro l'ultimo giorno del trimestre successivo calcolato a partire dall'ultimo giorno del mese in cui ha effetto il periodo assicurativo annuo della polizza (es. Effetto periodo assicurativo annuo della polizza: ore 24.00 del 31.12.2024 ☐ Mora pagamento premio: ore 24.00 del 31.03.2025; Effetto periodo assicurativo annuo della polizza: ore 24.00 del 22.01.2025 ☐ Mora pagamento premio: ore 24.00 del 30.04.2025;
- entro l'ultimo giorno del trimestre successivo calcolato a partire dall'ultimo giorno del mese in cui scade la rata della seconda semestralità della polizza (es. Scadenza rata della seconda semestralità della polizza: ore 24.00 del 30.06.2025 ☐ Mora pagamento premio: ore 24.00 del 30.09.2025; Scadenza rata della seconda semestralità della polizza: ore 24.00 del 31.12.2025 ☐ Mora pagamento premio: ore 24.00 del 31.03.2026).

Se il Contraente non paga entro tali termini, l'assicurazione resta sospesa, dalle ore 24.00 dell'ultimo giorno utile per il pagamento del premio, e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze.

Nel caso in cui, tuttavia, il Contraente non effettui il pagamento nei suddetti termini a causa di un'inadempienza dell'Assicuratore che, in conformità con quanto disposto dall'art. 48/bis del DPR 602/73, abbia reso impossibile il regolare pagamento del premio, la garanzia assicurativa manterrà piena efficacia a condizione che il Contraente, nei termini previsti per il pagamento del premio, abbia formalmente reso nota tale circostanza. In tal caso sarà successivamente obbligo dell'Assicuratore trasmettere nulla osta al pagamento rilasciato dall'agente della riscossione o da altro soggetto avente titolo e il Contraente dovrà pagare la rata di premio entro i quindici giorni successivi dal ricevimento di tale documentazione.

L'assicurazione è altresì operante fino al termine delle verifiche e dei controlli che il Contraente deve effettuare in capo all'aggiudicatario della presente polizza circa il possesso dei requisiti di partecipazione richiesti nel bando e nel disciplinare di gara, nonché quelli richiesti dalle vigenti disposizioni normative per la stipula dei contratti con le Pubbliche Amministrazioni, ex articoli 17 e 18 del D.Lgs. 36/2023, anche qualora dette verifiche e controlli eccedessero temporalmente rispetto ai termini di mora previsti nel presente articolo in relazione al pagamento della prima rata, compreso l'inoltro da parte della Società al Contraente della corretta garanzia definitiva e della relativa polizza. Il Broker provvederà a segnalare alla Società tali situazioni.

Resta convenuto che è considerata, a tutti gli effetti, come data di avvenuto pagamento, a prescindere da quando materialmente sarà accreditato il premio, quella dell'atto che conferisce tale ordine all'Unità Operativa Economico-Finanziaria del Contraente a condizione che, negli estremi dell'atto, venga allegata copia dell'ordine di bonifico contenente tassativamente il codice CRO (Codice di riferimento Operazione). Tali dati dovranno essere comunicati per iscritto a mezzo posta elettronica certificata (PEC) con firma digitale entro il termine di mora sopra riportato.

### **Art.3 PAGAMENTI PER VARIAZIONI CON INCASSO DI PREMIO**

Le eventuali variazioni comportanti un incasso di premio potranno essere pagate entro 90 (novanta) giorni dalla data di ricezione da parte del Contraente, del relativo documento correttamente emesso dall'Assicuratore.

Nel caso in cui, tuttavia, il Contraente non effettui il pagamento nei suddetti termini a causa di un'inadempienza dell'Assicuratore che, in conformità con quanto disposto dall'art. 48/bis del D.P.R.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

602/1973, abbia reso impossibile il regolare il pagamento del premio, la garanzia assicurativa manterrà piena efficacia a condizione che il Contraente, nei termini previsti per il pagamento del premio, abbia formalmente reso nota tale circostanza. In tal caso sarà successivamente obbligo dell'Assicuratore trasmettere nulla osta al pagamento rilasciato dall'agente della riscossione o da altro soggetto avente titolo e il Contraente dovrà pagare la rata di premio entro i quindici giorni successivi dal ricevimento di tale documentazione.

L'assicurazione è altresì operante fino al termine delle verifiche e dei controlli che il Contraente deve effettuare in capo all'aggiudicatario della presente polizza circa il possesso dei requisiti di partecipazione richiesti nel bando e nel disciplinare di gara, nonché quelli richiesti dalle vigenti disposizioni normative per la stipula dei contratti con le Pubbliche Amministrazioni, ex articoli 17 e 18 del D.Lgs. 36/2023, anche qualora dette verifiche e controlli eccedessero temporalmente rispetto ai termini di mora previsti nel presente articolo in relazione al pagamento della prima rata, compreso l'inoltro da parte della Società al Contraente della corretta garanzia definitiva e della relativa polizza. Il Broker provvederà a segnalare alla Società tali situazioni.

Resta convenuto che è considerata, a tutti gli effetti, come data di avvenuto pagamento, a prescindere da quando materialmente sarà accreditato il premio, quella dell'atto che conferisce tale ordine all'Unità Operativa Economico-Finanziaria del Contraente a condizione che, negli estremi dell'atto, venga allegata copia dell'ordine di bonifico contenente tassativamente il codice CRO (Codice di riferimento Operazione).

Tali dati dovranno essere comunicati per iscritto a mezzo posta elettronica certificata (PEC) con firma digitale entro il termine di mora sopra riportato.

Resta comunque inteso che l'assicurazione decorrerà, con copertura immediata, dalle ore 24.00 del giorno indicato nel documento di variazione.

#### **Art.4 TRACCIABILITÀ DEI PAGAMENTI**

L'Assicuratore è tenuto ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.

Qualora l'Assicuratore non assolva ai suddetti obblighi, il presente contratto si risolve di diritto ai sensi del dell'art. 3 comma 8 della L. 136/2010.

#### **Art.5 GESTIONE DELLA POLIZZA**

Premesso che il presente Capitolato Tecnico, dal quale deriva il contratto (polizza) dell'Ente, ha una durata di 60 (sessanta) mesi dalla relativa data di decorrenza, si riportano alla Tabella 2 le condizioni economiche del contratto di brokeraggio per l'Ente che, al momento dell'effetto della vigente polizza, saranno presumibilmente ancora in essere:

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



Tabella 2

Denominazione sintetica Ente	Ragione sociale Broker	Scadenza contratto Broker	% su premio RCT/O
FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO	RTI MARSH – MORGANTI	19/09/2027	9%

Il Concorrente aggiudicatario della polizza è tenuto ad accettare l'inserimento nella polizza della "Clausola Broker", che prevede la remunerazione del Broker di riferimento nella misura % sul premio imponibile sopra riportata.

Si precisa comunque che, a prescindere dalla tabella di cui sopra, per gli eventuali contratti di brokeraggio che dovessero sopraggiungere, il Broker sarà remunerato secondo consuetudine di mercato per il tramite dell'Assicuratore aggiudicatario della polizza nella misura % del premio imponibile determinata a seguito di eventuale apposita gara.

Le parti si danno reciprocamente atto che ogni comunicazione inerente all'esecuzione della presente assicurazione avverrà anche per il tramite del Broker incaricato. Pertanto, l'Assicuratore dà atto che ogni comunicazione fatta dal Contraente e/o assicurato al Broker si intenderà come fatta all'Assicuratore stessa e viceversa, come pure ogni comunicazione fatta dal Broker all'Assicuratore si intenderà come fatta dal Contraente e/o assicurato stesso.

Si precisa che qualora le comunicazioni del Contraente comportassero una modifica contrattuale impegneranno l'Assicuratore solo dopo il consenso scritto.

Esclusivamente per le comunicazioni di recesso, le parti (Contraente e Assicuratore) dovranno inviare direttamente detta comunicazione dall'una all'altra parte, mettendo per conoscenza il Broker incaricato.

In caso di contrasto tra le comunicazioni fatte dal Broker e quelle fatte direttamente dal Contraente all'Assicuratore, prevarranno queste ultime.

In ragione delle delega all'incasso dei premi conferita dall'Assicuratore il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker e alle persone di cui deve rispondere si considera effettuato direttamente all'Assicuratore ai sensi dell'art. 118 comma 2 del D. Lgs. 209/2005.

Resta intesa l'efficacia liberatoria anche a termine dell'art. 1901 del Codice Civile del pagamento così effettuato.

Il Broker è tenuto a rispettare, nell'ambito dell'informativa precontrattuale da fornire agli assicurati, quanto previsto dagli artt.120, 120-bis, 120-ter, 120-quater, 120-quinquies e 121, del D. Lgs. 209/2005 e dall'art. 65 del Regolamento IVASS 40/2018.

La remunerazione del Broker è a carico dell'Assicuratore e non potrà quindi rappresentare un costo aggiuntivo per l'Ente.

#### **Art.6 FORMA DELLE COMUNICAZIONI E MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE**

Tutte le comunicazioni tra le parti debbono essere fatte in forma scritta; le eventuali modificazioni dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

## **Art.7 DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO – MODIFICHE DEL RISCHIO – BUONA FEDE – DIMINUIZIONE DEL RISCHIO**

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente e/o dell'assicurato all'atto della stipulazione della polizza e relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio così come la mancata comunicazione di successive circostanze o di mutamenti che aggravino il rischio, non comporteranno decadenza dal diritto all'indennizzo, né riduzione dello stesso, né cessazione dell'assicurazione di cui agli Articoli 1892, 1893, 1894 e 1898 del Codice Civile, sempre che il Contraente o l'Assicurato non abbiano agito con dolo.

L'Assicuratore ha peraltro il diritto di percepire la differenza di premio corrispondente al maggior rischio non valutato per effetto di circostanze non note, a decorrere dal momento in cui la circostanza si è verificata e sino all'ultima scadenza di premio.

Resta altresì convenuto che, a parziale deroga dell'Articolo 1897 del Codice Civile, nei casi di diminuzione di rischio la riduzione di premio sarà immediata.

L'Assicuratore rimborserà la corrispondente quota di premio pagata e non goduta (escluse le imposte governative in quanto già versate all'Erario) entro 60 (sessanta) giorni dalla comunicazione e rinuncerà allo scioglimento del contratto ed alla facoltà di recesso ad essa spettante a termini dell'Articolo 1897 di cui sopra.

Trascorso infruttuosamente tale termine senza che l'Assicuratore abbia adempiuto al proprio impegno sarà facoltà della Contraente concedere ulteriori 30 giorni o recedere dal presente contratto mediante posta elettronica certificata (PEC) con firma digitale da inviare con preavviso di 180 (centottanta giorni), fermo il diritto al rimborso del premio al netto dell'imposta relativa al periodo di rischio non corso.

Nel caso in cui, altresì, le nuove condizioni proposte dall'Assicuratore non dovessero essere ritenute adeguate dalla Contraente in funzione del nuovo stato di rischio e non sia stato possibile trovare un accordo condiviso entro il termine dei 60 giorni di cui sopra eventualmente integrato con gli ulteriori successivi 30 giorni, sarà facoltà della Contraente recedere dal presente contratto mediante posta elettronica certificata (PEC) con firma digitale da inviare con preavviso di 180 (centottanta giorni), fermo il diritto al rimborso del premio al netto dell'imposta relativa al periodo di rischio non corso.

## **Art.8 REVISIONE DEI PREZZI E DI CONDIZIONI CONTRATTUALI**

Ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettera a), DL 27 gennaio 2022 n. 4, in caso di un aggravamento di rischio, in ossequio al sopra riportato articolo 7, qualora l'Assicuratore intenda chiedere la revisione del prezzo sulla base di dati oggettivi, la stessa potrà segnalare alla Contraente tale circostanza presentando la necessaria documentazione e richiedere motivatamente la revisione dei premi o delle condizioni contrattuali, limitatamente a SIR/franchigie, scoperti, limiti e sottolimiti di risarcimento.

La Contraente, entro 30 (trenta) giorni dalla ricezione della proposta di revisione, a seguito della relativa istruttoria e tenuto conto delle richieste formulate, riscontra quanto sopra formulando, eventualmente, una propria controproposta di revisione.

In caso di accordo tra le parti, si provvederà alla modifica del contratto a decorrere dalla prima scadenza annuale successiva, in mancanza, l'Assicuratore può recedere dal contratto con le modalità previste all'art.1 che precede.

Qualora alla data di effetto del recesso il Contraente non sia riuscito ad affidare il nuovo contratto di

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

assicurazione, a semplice richiesta di quest'ultimo, l'Assicuratore s'impegna a prorogare l'assicurazione alle medesime condizioni normative ed economiche in vigore per un periodo massimo di 180 giorni.

Il Contraente contestualmente provvede come previsto all'articolo 1 che precede.

#### **Art.9 INTERPRETAZIONE DELLA POLIZZA**

In caso di interpretazione dubbia delle clausole di polizza, le medesime vanno interpretate nel senso più favorevole all'assicurato e/o Contraente.

#### **Art.10 ASSICURAZIONE PRESSO DIVERSI ASSICURATORI**

Si dà atto che possono sussistere altre assicurazioni per lo stesso rischio. Per quanto coperto da assicurazione sia dalla presente polizza sia dalle altre, l'Assicuratore risponde per l'intero danno con facoltà di agire in regresso verso gli altri assicuratori.

A parziale deroga dell'art. 1910 del Codice Civile Il Contraente è esonerato dall'obbligo di comunicare all'Assicuratore l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio. In caso di sinistro, su richiesta dell'Assicuratore, il Contraente dovrà denunciare l'esistenza/stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio, comunicando a ciascuno il nominativo degli altri.

#### **Art.11 ONERI FISCALI**

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

#### **Art.12 FORO COMPETENTE**

Il foro competente è, in via esclusiva, quello dove ha sede il Contraente.

Resta fermo che per il tentativo obbligatorio di conciliazione di cui al D.Lgs. 28/2010 per le controversie riguardanti l'applicazione e l'esecuzione della presente polizza è competente un Organismo che - abilitato a norma di legge a svolgere la mediazione e istituito presso il tribunale e/o i consigli degli ordini professionali e/o la camera di commercio - abbia sede, a scelta del Contraente, esclusivamente, nella medesima provincia dello stesso".

L'Assicuratore può eleggere un domicilio diverso dalla propria sede legale per la notifica dei sinistri o degli atti giudiziari.

#### **Art.13 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE**

Il presente contratto è regolato dalla legge italiana; laddove in esso siano richiamate norme, disposizioni regolamentari e simili, sono altresì automaticamente richiamate eventuali e successive modifiche e integrazioni. Per quanto non disciplinato dalle presenti condizioni contrattuali, valgono unicamente le norme di legge e regolamentari vigenti, comprese successive modifiche e integrazioni. La presente polizza è conforme ai principi normativi della Legge n. 24/2017 e successivo Regolamento 232/2023.

#### **Art.14 TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi della normativa vigente – Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e del D. Lgs. 196/2003 – le parti consentono il trattamento dei dati personali contenuti nella presente polizza o che ne derivino, per le finalità strettamente connesse agli adempimenti degli

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

obblighi contrattuali, come meglio precisato al pertinente paragrafo del Disciplinare di gara.

#### **Art.15 COASSICURAZIONE E DELEGA**

In caso di coassicurazione l'assicurazione è ripartita per quote tra gli Assicuratori indicati nel riparto allegato. In caso di sinistro, l'Assicuratore delegatario ne gestirà e definirà la liquidazione e gli Assicuratori coassicuratori, che si impegnano ad accettare la liquidazione definita dall'Assicuratore delegatario, concorreranno nel pagamento in proporzione della quota da essi assicurata. In ogni caso l'Assicuratore delegatario si impegna a emettere atto di liquidazione per l'intero importo del sinistro e a rilasciare all'avente diritto quietanza per l'ammontare complessivo dell'indennizzo. Con la sottoscrizione della presente polizza, i coassicuratori, danno mandato al delegatario a firmare, anche per loro nome e per loro conto, ogni appendice, modifica, integrazione, estensione di garanzia, variazione di massimale, somma assicurata e quant'altro. Pertanto, la firma apposta dal delegatario rende validi a ogni effetto i successivi documenti anche per i coassicuratori

#### **Art.16 CONTEGGIO DEL PREMIO**

Il premio annuo lordo, imposte governative incluse, che rimarrà fisso ed invariato per ogni annualità di durata della polizza e non sarà comunque soggetto ad alcuna regolazione del premio, è pari a un quinto del valore quinquennale al lordo delle imposte governative offerto dall'Assicuratore con cui verrà la stipulata la polizza.

Eventuali ratei di premio per periodi di assicurazione inferiori all'anno saranno calcolati sulla base di 1/360 per ciascun giorno di durata del rateo stesso. In caso di frazionamento del premio, non sono previsti oneri aggiuntivi.

Come previsto dall'articolo DURATA DELL'ASSICURAZIONE – PROROGA – DISDETTA, la scadenza contrattuale della presente polizza è quinquennale e alla data di scadenza naturale la stessa cesserà senza obbligo di preventiva disdetta e senza possibilità di nuova stipula o rinnovo.

Non è pertanto applicabile la variazione in aumento in diminuzione del premio di tariffa previsto dall'art. 3 comma 7 del D.M. 232/2023.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



### 3.2 NORME OPERANTI IN CASO DI SINISTRO

#### **Art.17 OBBLIGHI DEL CONTRAENTE E/O DELL'ASSICURATO – DENUNCIA DEL SINISTRO**

In caso di sinistro, il Contraente e/o l'assicurato per il tramite del Contraente, deve darne avviso scritto all'Assicuratore entro 30 (trenta) giorni da quando ne ha avuto conoscenza l'Ufficio a cui compete la gestione dei sinistri, a parziale deroga dell'art. 1913 del Codice Civile.

Il Contraente e/o l'assicurato ha l'obbligo di avviso, entro il termine di cui sopra, sia per quanto riguarda la garanzia Responsabilità Civile verso Terzi (R.C.T.) che la garanzia Responsabilità Civile verso Prestatori d'Opera (R.C.O.).

Resta inteso tra le parti che, limitatamente alla sola garanzia R.C.T., il termine di cui al primo capoverso assumerà valore per i sinistri che prevedano espressamente una quantificazione economica del danno lamentato in una misura pari o superiore alla SIR nonché per quei sinistri per i quali, in assenza di quantificazione economica del danno lamentato da parte terzo, il Contraente non sia in grado – entro il termine temporale di cui sopra – di quantificarne ragionevolmente la potenziale esposizione.

Fermo quanto sopra resta inteso tra le parti che per le richieste di risarcimento il cui importo sia inferiore alla SIR e/o non sia quantificato ma sia presumibilmente inferiore alla SIR – trattandosi di rischio di competenza del Contraente la mancata comunicazione non determina alcun pregiudizio in capo all'assicurato.

L'Assicuratore è tenuto a contestare al Contraente le eccezioni di inoperatività della garanzia tempestivamente entro un termine congruo dalla denuncia del sinistro per non pregiudicare i diritti del Contraente, salvo che non emergano successivamente a tale termine nuovi elementi probatori che rendano inoperante la garanzia prestata.

Relativamente ai sinistri che non prevedano espressamente una quantificazione economica del danno lamentato, ma ai quali nei termini sopra indicati il Contraente sia in grado di attribuire una prima ragionevole quantificazione in misura inferiore alla SIR e in ogni caso per i sinistri che prevedano espressamente una quantificazione economica del danno lamentato in una misura inferiore alla SIR sarà obbligo di quest'ultimo fornire mensilmente all'Assicuratore un file in formato elettronico Microsoft Excel, o altro supporto informatico purché editabile, riassuntivo dei nuovi sinistri ricevuti con indicazione delle seguenti informazioni:

- a) nominativo (nome e cognome) del paziente e/o della controparte
- b) data della richiesta;
- c) data di accadimento del fatto che dà origine alla richiesta;
- d) Unità di Rischio in cui si verificato l'evento oggetto della richiesta di risarcimento;
- e) descrizione dell'accadimento
- f) prima stima economica e/o eventuale aggiornamento stima economica.

Sarà poi impegno del Contraente rappresentare all'Assicuratore, in occasione delle riunioni del CVS, l'aggiornamento delle posizioni riepilogate nei diversi file riportanti le statistiche sinistri onde convenire con l'Assicuratore stessa la quantificazione economica del potenziale danno.

Sarà altresì obbligo del Contraente consentire all'Assicuratore di effettuare degli audit su specifici sinistri riportati nei file relativi alle statistiche sinistri e consentire il trasferimento della gestione del sinistro a quest'ultima a fronte di espressa richiesta in tal senso.

#### **AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

La procedura per la gestione dei sinistri sopra SIR e dei sinistri c.d. "border line" e per la gestione della mediazione di cui sopra è stata oggetto di offerta migliorativa ed è riportata in apposita appendice di precisazione al contratto.

#### **Art.18 GESTIONE DELLE VERTENZE DI DANNO – SPESE LEGALI E PERITALI**

Premesso che l'Assicuratore non gestirà vertenze di danno in USA, Canada e Messico, l'Assicuratore stesso si impegna a gestire gli altri sinistri, con la necessaria diligenza e sempre di concerto con il Contraente nelle modalità stabilite in polizza (CVS), e assume a proprio carico, a nome dell'assicurato, la gestione delle vertenze, tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, designando, ove occorra, legali, tecnici e/o periti e avvalendosi di tutti i diritti e azioni spettanti all'assicurato stesso e ciò fino all'esaurimento del grado di giudizio in corso al momento della completa tacitazione del/i danneggiato/i. Qualora la tacitazione del/i danneggiato/i intervenga durante l'istruttoria, l'assistenza legale in fase penale verrà ugualmente fornita qualora l'Autorità Giudiziaria abbia già, in quel momento, deciso e/o richiesto il rinvio a giudizio dell'Assicurato.

Al ricevimento di una eventuale domanda di mediazione, il Contraente è tenuto a informare tempestivamente l'Assicuratore e a fornire nei tempi più rapidi la documentazione necessaria per consentire la corretta ed esaustiva istruzione del sinistro utile alla condivisione tra le parti circa l'opportunità o meno di aderire alla domanda. Le parti saranno tenute, per quanto di propria pertinenza, a adottare – entro i termini utili ad evitare pregiudizi – ogni iniziativa necessaria all'osservanza degli adempimenti previsti dalle vigenti norme di legge e dalle specifiche disposizioni contenute nel regolamento dell'Organismo individuato per l'espletamento della procedura di mediazione.

L'Assicuratore riscontra in modo esplicito e per iscritto, previo accordo con l'assicurato, le proposte di conciliazione entro i termini previsti dalla procedura e fornisce comunque una propria motivata decisione con un preavviso tale da consentire al Contraente il rispetto di ogni termine previsto dalla procedura di mediazione e dalla legge.

Resta convenuto tra le Parti che nei casi in cui, in base alla polizza, l'assicurato abbia diritto all'assistenza legale e peritale, l'Assicuratore è tenuto a fornire all'assicurato, mediante comunicazione scritta ed entro un termine utile a non compromettere il pieno esercizio del diritto di difesa, gli estremi del legale incaricato per la gestione della vertenza nonché, ove necessario, di eventuali tecnici (periti/medici legali).

La nomina di una rosa di professionisti preventivamente condivisa tra Contraente e Assicuratore è stata oggetto di offerta migliorativa ed è riportata in apposita appendice di precisazione al contratto. In sede penale l'assistenza è assicurata anche dopo l'eventuale tacitazione della o delle parti lese, e ciò fino all'esaurimento del grado di giudizio in corso al momento dell'avvenuta tacitazione della o delle parti lese e comunque, al massimo, sino al ricorso in Cassazione.

Ai sensi dell'art. 1917 del Codice Civile comma 3 del Codice Civile, le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'assicurato, comprese le spese e gli oneri della mediazione e della conciliazione, sono a carico dell'Assicuratore, anche in eccesso al massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda, ma entro il limite di un importo pari al quarto del massimale stesso. Qualora la somma dovuta al danneggiato superi il massimale stabilito in polizza, dette spese vengono ripartite tra Assicuratore e assicurato in proporzione al rispettivo interesse.

L'Assicuratore non risponde di multe o ammende.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



#### **Art.19 ACQUISIZIONE POLIZZE**

Acquisita la documentazione necessaria per la corretta gestione del sinistro (documentazione sanitaria, relazioni del personale interessato e quant'altro possa essere ritenuto di utilità), sarà individuata, nel pieno rispetto di quanto convenuto in ordine al CVS, la soluzione ipotizzabile per la sua più idonea definizione (reiezione, proposta di transazione, etc.).

Solo a questo stato di avanzamento della gestione del sinistro, ove tale attività sia affidata all'Assicuratore, quest'ultima avanzerà richiesta di acquisizione degli estremi degli eventuali altri contratti assicurativi esistenti (art. 1910 del Codice Civile) individuando essa stessa - quale personale potenzialmente interessato nel caso di specie - il nominativo dei soggetti a cui il Contraente debba formalmente richiedere riscontro in merito e la relativa motivazione.

#### **Art.20 LEGITTIMAZIONE**

L'Assicuratore dà e prende atto che, in ottemperanza ai CCNL vigenti e/o ad altre obbligazioni esistenti al riguardo, la presente polizza viene stipulata, a favore degli assicurati, dal Contraente che adempie agli obblighi previsti dall'assicurazione stessa. Per effetto di quanto precede, l'Assicuratore riconosce il consenso degli assicurati stessi sin dalla stipula del contratto anche se non formalmente documentato.

#### **Art.21 PAGAMENTO DEL RISARCIMENTO**

Resta inteso tra le parti che l'Assicuratore è tenuto ad acquisire il preventivo consenso del Contraente prima di provvedere alla definizione e successiva liquidazione di qualsiasi risarcimento del danno.

Qualora l'importo del risarcimento dovuto per ciascun sinistro risulti interamente a carico del Contraente a titolo di SIR, l'Assicuratore trasmetterà al Contraente l'integrale documentazione attestante l'avvenuta definizione del sinistro, comunque preventivamente condivisa con la stessa, affinché il Contraente possa provvedere, entro i 90 (novanta) giorni successivi alla ricezione della documentazione di cui sopra, al pagamento del risarcimento in favore dell'avente diritto.

Qualora, invece, l'importo del risarcimento dovuto per ciascun sinistro risulti essere superiore, anche solo parzialmente, alla somma posta a carico del Contraente a titolo di SIR, l'Assicuratore corrisponde direttamente al terzo danneggiato il risarcimento dovuto dandone formale comunicazione al Contraente.

In tale ultimo caso l'Assicuratore presenterà la fotocopia dell'atto di quietanza, debitamente sottoscritto dal terzo danneggiato, l'integrale documentazione attestante l'accordo tra Assicuratore e Contraente circa la definizione del sinistro, nonché copia dell'assegno o mandato di bonifico con cui è stata effettuata la liquidazione; entro i 90 (novanta) giorni successivi dal ricevimento della documentazione da parte dell'Assicuratore, il Contraente provvederà al reintegro degli importi corrisposti agli aventi diritto direttamente dall'Assicuratore ma rientranti nella SIR così come risultanti dalla documentazione probatoria citata.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

#### **Art.22 RECESSO IN CASO DI SINISTRO**

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 del D.M. 232/2023, il recesso in caso di sinistro non si applica alla presente assicurazione.

#### **Art.23 DIRITTO DI RIVALSA**

L'Assicuratore conserva il diritto di rivalsa previsto ai sensi della vigente normativa e il diritto di surrogazione spettante ai sensi dell'art. 1916 Codice Civile:

- a) per i soli casi di dolo e di colpa grave accertata con sentenza passata in giudicato dell'Autorità competente, nei confronti dei prestatori di lavoro, ivi compreso il personale a essi equiparato, per i quali esistano norme, disposizioni e/o regolamenti tali per cui il Contraente non possa garantire, con oneri a proprio carico, la copertura assicurativa di tali eventi;
- b) per i soli casi di dolo, a meno che tale diritto non venga esercitato dal Contraente, nei confronti di altro personale non a rapporto di dipendenza e diverso da quello di cui sopra, del quale il Contraente si avvale o che collabori con lo stesso per lo svolgimento della propria attività.
- c) per i soli casi di dolo, a meno che tale diritto non venga esercitato dal Contraente, nei confronti di associazioni, patronati ed enti in genere senza scopo di lucro, volontari (appartenenti o non ad associazioni di volontariato) che possano collaborare con l'assicurato per le sue attività;
- d) per i soli casi di dolo, a meno che tale diritto non venga esercitato dal Contraente, nei confronti di:
  - persone assistite, compresi i portatori di handicap nell'ambito dei programmi di recupero e/o di inserimento educativo, socializzante, riabilitativo terapeutico;
  - minori in affidamento o comunque posti sotto la tutela o la sorveglianza dell'assicurato da parte della Magistratura competente.

#### **Art.24 RENDICONTO**

L'Assicuratore si obbliga a fornire al Contraente, alle scadenze del 31 marzo, 30 giugno, 30 settembre e 31 dicembre, di ogni anno, il dettaglio dei sinistri in formato elettronico Microsoft Excel, o altro supporto informatico purché editabile – quindi non in modalità di sola lettura - così impostato:

- elencazione dei sinistri denunciati
- numero del sinistro Assicuratore e Broker
- nome del paziente/controparte
- data dell'evento e di denuncia del sinistro
- descrizione dell'accadimento
- sinistri riservati con indicazione dell'importo a riserva
- sinistri liquidati con indicazione dell'importo liquidato e data di liquidazione del sinistro
- sinistri senza seguito con data di chiusura

Il monitoraggio deve essere fornito progressivamente, cioè in modo continuo ed aggiornato, dalla data d'accensione della copertura fino a quando non vi sia l'esaurimento di tutte indistintamente le pratiche.

Gli obblighi precedentemente descritti non potranno impedire al Contraente di chiedere e di ottenere un aggiornamento, con le modalità di cui sopra, in date diverse da quelle indicate. In tale caso l'Assicuratore si impegna a trasmettere l'aggiornamento dei sinistri entro e non oltre 1 mese dalla ricezione della richiesta inviata dal Contraente e/o dal Broker.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



#### 4. COMITATO VALUTAZIONE SINISTRI (CVS)

L'Assicuratore si impegna a partecipare attivamente e con proprio personale dedicato ad almeno 8 (otto) sedute del CVS per ciascun periodo di assicurazione, al fine di collaborare alla gestione dei sinistri valutando la fondatezza delle richieste risarcitorie, esprimendo parere sugli importi posti a riserva e convenendo, congiuntamente con il CVS, le strategie di gestione del sinistro.

Gli obiettivi principali del CVS consistono nel:

- vagliare tempestivamente le richieste di risarcimento danni, procedendo ad un'analisi puntuale del sinistro in termini causali, di identificazione delle responsabilità e di quantificazione del danno;
- migliorare la comunicazione con il soggetto danneggiato da parte di tutti gli attori coinvolti;
- favorire la sollecita definizione delle pratiche, anche con la definizione di protocolli di gestione dei sinistri;
- definire la strategia di gestione del sinistro in condivisione con l'Assicuratore e favorire, se del caso, percorsi di mediazione con i danneggiati e/o rappresentanti legali per la composizione stragiudiziale della vertenza;
- definire azioni di miglioramento su specifiche aree e funzioni, in collaborazione e ad integrazione del Gruppo di Coordinamento per la Gestione del Rischio.

In seno al CVS il Contraente potrà informare l'Assicuratore sullo stato del contenzioso rientrante nella SIR e gestito in autonomia dal Contraente stesso. Alle sopra citate riunioni, a semplice richiesta del Contraente, l'Assicuratore si impegna a garantire la presenza del proprio fiduciario medico legale. L'Assicuratore si impegna altresì a garantire la funzionalità del Comitato, con le medesime modalità di cui sopra, anche dopo le scadenze del contratto per l'analisi dei sinistri aperti sulla presente polizza. Tale impegno sarà relativo a 4 (quattro) riunioni annue da svolgersi fino alla data in cui tutti i sinistri che abbiano interessato la garanzia di cui alla presente polizza abbiano trovato compiuta definizione.

A semplice richiesta del Contraente, l'Assicuratore si impegna a tenere a proprio carico per ciascun anno di durata della presente polizza le spese legate ad attività volte ad agevolare l'attività del CVS – sopra e sotto SIR -, pari a:

- € 20.000,00 (ventimila/00) lordi, inclusi IVA e CPA ove applicabile

Fermo il limite massimo di spesa di cui sopra e maggior specificazione di quanto sopra, l'Assicuratore si rende inoltre disponibile a tenere a proprio carico le spese relative a consulenze esterne di altri diversi professionisti (legali/peritali/specialisti) purché riferite alla attività in esame.

La modalità di corresponsione di tali importi avverrà tramite richiesta da parte del Contraente oppure da parte del singolo professionista incaricato dalla stessa.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



## 5. ATTIVITÀ E CARATTERISTICHE DEL RISCHIO

L'assicurazione è prestata in relazione ad attività e/o competenze istituzionali del Contraente e/o dell'assicurato (così come individuate dalla normativa nazionale / regionale pertinente in materia) comprese attività preliminari, accessorie, complementari, annesse, connesse, collegate e/o conseguenti, ivi comprese le attività del servizio di Emergenza Urgenza, comunque, da chiunque e ovunque svolte e/o gestite, anche indirettamente e/o in forma mista e/o tramite Associazioni e/o volontariato e/o Enti del terzo settore, sia a titolo oneroso che gratuito.

Sono comprese tutte le attività e i servizi che in futuro possano essere espletati a livello sanitario, anche quelli di carattere amministrativo, sociale, assistenziale anche indirettamente e/o in forma mista e/o tramite associazioni e/o volontariato e/o enti del terzo settore, sia a titolo oneroso che gratuito.

Come previsto dall'art. 3 del D.M. 232/2023 e come precisato agli articoli seguenti, l'Assicuratore, ai sensi dell'art. 7, commi 1, 2 e 3 della Legge 24/2017, si obbliga quindi a tenere indenne l'Azienda Sanitaria dai rischi derivanti dalla sua attività per la copertura della responsabilità di quanto sia tenuta a pagare a titolo di risarcimento per danni patrimoniali e non patrimoniali (capitale, interessi e spese) cagionati a terzi e prestatori d'opera dal personale operante a qualunque titolo presso la stessa, compresi coloro che svolgono attività di formazione, aggiornamento, sperimentazione e ricerca clinica, ed estesa alle prestazioni sanitarie svolte nell'ambito di attività di sperimentazione e ricerca clinica ovvero in regime di convenzione con il Servizio sanitario nazionale nonché attraverso la telemedicina.

La copertura include altresì la responsabilità degli esercenti la professione sanitaria per prestazioni sanitarie svolte in regime di libera professione intramuraria e anche se scelti dal paziente e ancorché non dipendenti dell'Azienda, della cui opera la stessa si avvale per l'adempimento della propria obbligazione con il paziente.

## 6. MASSIMALI ASSICURATI

L'Assicuratore non sarà tenuto a risarcire somma superiore ad € 60.000.000,00 per ogni periodo di assicurazione e ad € 20.000.000,00 per ogni singolo sinistro.

Qualora la garanzia venga prestata per una pluralità di assicurati, il massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda di risarcimento resta, per ogni effetto, unico, anche nel caso di corresponsabilità di più assicurati fra di loro.

## 7. SELF INSURED RETENTION (SIR)

Resta convenuto tra le parti che la garanzia prestata dalla presente polizza opera solo ed esclusivamente per i sinistri il cui risarcimento sia pari o superiore all'importo della Self Insured Retention (SIR), indicato all'interno della Tabella 1 del paragrafo 1, a esclusione dei sinistri relativi alla R.C.O. nonché ai sinistri di cui alla garanzia disciplinata dai successivi articoli "SPERIMENTAZIONE CLINICA" e "COMITATO ETICO E COMMISSIONE TECNICO SCIENTIFICA".

I sinistri che non superino il sopra citato importo saranno direttamente gestiti dal Contraente che

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

non avrà alcun obbligo di comunicazione nei confronti dell'Assicuratore; resta, tuttavia, convenuto tra le parti che, a semplice richiesta e con un preavviso di 10 (dieci) giorni lavorativi, è facoltà dell'Assicuratore effettuare un audit presso il Contraente, eventualmente in occasione di una riunione del CVS, al fine di analizzare le posizioni di sinistro non denunciate da quest'ultima in quanto ritenute potenzialmente contenute nell'importo della SIR.

Nel caso in cui l'Assicuratore ritenga che il valore di uno o più sinistri possa superare l'importo della SIR, la stessa si riserva di chiedere una valutazione al CVS al fine di ottenere l'affidamento di tali posizioni. In tal caso il Contraente si impegna, entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della richiesta, a denunciarli con le modalità stabilite nei precedenti articoli.

Resta inteso tra le parti che ove un sinistro si riferisca al medesimo soggetto danneggiato – ancorché derivante da più atti, errori od omissioni tutti consequenziali e dunque riconducibili ad una medesima causa eziopatogenetica – ma interessi la garanzia assicurativa prestata da più polizze aggiudicate a seguito della procedura avente ad oggetto anche il presente contratto, nonché tutte le precedenti edizioni della presente iniziativa sarà applicata una sola SIR essendo il sinistro considerato come riconducibile ad un unico evento dannoso.

Quanto sopra anche nel caso in cui le richieste di risarcimento vengano avanzate nei confronti di più Aziende/Fondazioni Contraenti in tempi successivi fra loro.

L'importo della SIR che verrà applicato sarà pari a quello più elevato tra tutte le polizze interessate dal sinistro di cui sopra; analogamente sarà applicato un unico massimale per sinistro, e l'importo applicato sarà quello più elevato.

A maggior precisazione di quanto sopra si precisa che in nessun caso la Contraente potrà essere chiamata a rispondere per un livello di SIR superiore a quello indicato nella Tabella 1 del precedente paragrafo 1; relativamente alla determinazione della misura della compartecipazione della SIR si rimanda alla ripartizione delle reciproche responsabilità.

## 8. RIPARAMETRAZIONE IMPORTI AGGREGATI

Ove alla data di scadenza la polizza continuasse a esplicare i propri effetti a seguito di proroga del servizio, la massima esposizione dell'Assicuratore relativamente a tutte le richieste di risarcimento conseguenti a fatti ricadenti nel periodo di retroattività sarà proporzionalmente riparametrata in funzione di ciascun giorno intercorrente tra la data di scadenza e la nuova scadenza della polizza.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



## 9. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E VERSO PRESTATORI D'OPERA

### Art.1 DISCIPLINA DELLA RESPONSABILITÀ

L'assicurazione prestata ai termini della polizza che sarà stipulata ai sensi della presente procedura vale per le richieste di risarcimento avanzate nei confronti dell'assicurato indipendentemente:

- dalla fonte giuridica invocata;
- dall'autorità ritenuta competente in conformità alla legge applicabile, sia quindi essa civile, amministrativa, penale e/o arbitrale.

### Art.2 OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)

L'Assicuratore si obbliga a tenere indenne l'assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitali, interessi e spese) per i danni – così come definiti in polizza – cagionati a terzi, in conseguenza di un fatto verificatosi in relazione all'attività svolta.

Sono comprese le attività realizzate in smart working e/o telelavoro.

L'assicurazione vale anche per la responsabilità che possa derivare all'assicurato da fatto colposo e/o doloso di persone delle quali o con le quali l'assicurato debba rispondere che, anche ai sensi dell'art. 7 della Legge 24/2017, che a qualunque titolo si trovino a operare presso le strutture del Contraente e/o assicurato, purché tale attività sia svolta in nome e per conto del Contraente e/o assicurato.

L'assicurazione comprende altresì i danni cagionati a terzi, compresi dipendenti sia in servizio che fuori servizio, causati da pazienti assistiti.

### Art.3 OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI D'OPERA (R.C.O.)

L'Assicuratore si obbliga a tenere indenne l'assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) quale civilmente responsabile:

1. ai sensi degli articoli 10 e 11 del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124, del D.Lgs. 23 febbraio 2000 n. 38, del D.Lgs. 10 settembre 2003 n. 276 per gli infortuni sofferti da prestatori d'opera;
2. ai sensi del Codice Civile, a titolo di risarcimento di danni non rientranti nei casi di cui al precedente punto 1), cagionati ai suindicati prestatori di lavoro da infortuni dai quali sia derivata morte o invalidità permanente.

Sono comprese le attività realizzate in smart working e/o telelavoro.

L'assicurazione R.C.O. è efficace alla condizione che, al momento del sinistro, l'assicurato sia in regola con gli obblighi dell'assicurazione di legge; l'assicurazione conserva tuttavia la propria validità anche se l'assicurato non è in regola con gli obblighi di cui sopra in quanto ciò derivi da inesatta o erronea interpretazione delle norme di legge vigenti in materia o da involontaria omissione della segnalazione preventiva di nuove posizioni I.N.A.I.L.

I dipendenti soggetti all'assicurazione obbligatoria I.N.A.I.L. inviati all'estero saranno considerati terzi qualora l'I.N.A.I.L. non riconosca la propria copertura assicurativa.

L'Assicuratore si impegna a operare al fine di tacitare la controparte indipendentemente dalla perseguibilità d'ufficio dell'assicurato o di persone delle quali questi debba rispondere ai sensi dell'art. 2049 del Codice Civile e indipendentemente dall'accertamento giudiziale. A questo riguardo

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

si conviene che ogni decisione in merito sarà di volta in volta concordata tra il Contraente e l'Assicuratore, tenendo conto degli interessi del Contraente, dell'assicurato e delle persone delle quali il Contraente e l'assicurato debbano rispondere ai sensi del citato art. 2049 del Codice Civile.

#### **Art.4 MALATTIE PROFESSIONALI**

L'assicurazione comprende le malattie professionali, riconosciute dall'I.N.A.I.L. e/o contemplate ai sensi della vigente normativa e/o ritenute tali dalla Magistratura.

Il massimale per sinistro rappresenta comunque la massima esposizione dell'Assicuratore:

- per più danni, anche se manifestatisi in tempi diversi, durante il periodo di validità della garanzia, originati dal medesimo tipo di malattia professionale;
- per più danni verificatisi in uno stesso periodo di assicurazione

La garanzia relativa alle malattie professionali non è operante:

1. per i prestatori d'opera per i quali si sia manifestata ricaduta di malattia professionale precedentemente indennizzata o indennizzabile;
2. per le malattie professionali conseguenti:
  - alla intenzionale mancata osservanza delle disposizioni di legge, da parte di amministratori o del legale rappresentante del Contraente (persona giuridica);
  - alla intenzionale mancata prevenzione del danno, da parte di amministratori o del legale rappresentante del Contraente, per omesse riparazioni o adattamenti dei mezzi predisposti per prevenire o contenere fattori patogeni.

La presente esclusione 2) cessa di avere effetto per i danni verificatisi successivamente al momento in cui, per porre rimedio alla carenza, vengano intrapresi accorgimenti atti a sanare la stessa;

3. alla lavorazione e/o esposizione all'amianto (asbestosi e silicosi) o di/a qualsiasi altra sostanza contenente in qualunque forma o natura l'amianto.

#### **Art.5 RIVALSA I.N.P.S. – I.N.A.I.L.**

Tanto l'assicurazione R.C.T. quanto l'assicurazione R.C.O. valgono anche per le azioni di rivalsa esperite dall'I.N.A.I.L. e dall'I.N.P.S. - o analoghi enti assistenziali e previdenziali - ai sensi dell'art. 14 della Legge 222/1984 e simili istituti, ove esistenti, ai sensi della legge vigente.

Per i prestatori di lavoro soggetti alla legislazione di San Marino la garanzia vale anche per la rivalsa dell'I.S.S.

I Prestatori di Lavoro oggetti all'assicurazione obbligatoria I.N.A.I.L. inviati all'estero saranno considerati terzi qualora l'I.N.A.I.L. non riconosca la propria copertura assicurativa.

#### **Art.6 EFFICACIA TEMPORALE DELLA GARANZIA – CLAIMS MADE – INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA**

Ai sensi dell'art. 5 del D.M 232/2023, la garanzia assicurativa è prestata nella forma claims made, pertanto la garanzia assicurativa esplica la sua operatività per tutti i sinistri ricevuti dalla Contraente e/o dall'assicurato per la prima volta durante il periodo di efficacia della presente assicurazione in relazione a fatti e/o atti e/od omissioni posti in essere durante il periodo di validità della stessa nonché per fatti e/o atti e/od omissioni posti in essere antecedentemente al periodo di decorrenza della polizza, con retroattività illimitata.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

A maggior precisazione di quanto sopra, resta inteso tra le parti che le eventuali richieste di risarcimento successive, seppur pervenute in momenti diversi ed anche dopo la data di cessazione della vigente polizza - purché traggano origine dal medesimo fatto colposo – saranno considerate come unico sinistro e la data della prima richiesta di risarcimento varrà anche per quelle successive.

#### **Art.7 SINISTRO IN SERIE**

Ferma l'operatività della garanzia assicurativa prevista dall'articolo EFFICACIA TEMPORALE DELLA GARANZIA – CLAIMS MADE – INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA – la data e il periodo di assicurazione della prima richiesta di risarcimento sarà considerata come data e periodo di assicurazione di tutte le richieste successive anche se pervenute dopo la data di cessazione della presente polizza.

Per tali successive richieste di risarcimento la prescrizione ai sensi dell'art. 2952 del Codice Civile decorrerà dalla data di ricezione delle stesse.

#### **Art.8 ESCLUSIONI**

L'assicurazione Responsabilità civile verso terzi e verso prestatori d'opera non comprende i danni:

- a) conseguenti a detenzione e/o impiego di esplosivi conseguenti a detenzione e/o impiego di esplosivi a eccezione della responsabilità derivante all'assicurato in qualità di committente di lavori che richiedano l'impiego di tali materiali;
- b) conseguenti ad atti di terrorismo e sabotaggio, nonché per i danni verificatisi in occasione di atti di guerra e sabotaggio, atti vandalici, insurrezione, tumulti popolari, scioperi, sommosse, occupazione militare, invasione, colpi di Stato;
- c) In nessun caso l'Assicuratore sarà tenuto a fornire alcuna copertura assicurativa, soddisfare alcuna richiesta di risarcimento, garantire alcun pagamento o indennizzo sulla base della presente assicurazione, qualora detta copertura, pagamento o indennizzo possa esporre l'Assicuratore (o un suo dipendente o collaboratore) a divieti, sanzioni o restrizioni o possa comportare violazioni di divieti, sanzioni o restrizioni, secondo quanto previsto da Risoluzioni delle Nazioni Unite in materia di embarghi o sanzioni economiche e commerciali, da leggi o regolamenti dell'Unione Europea, dei suoi Stati membri, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America;
- d) conseguenti a detenzione e/o impiego o comunque connessi con fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo o con radiazioni provocate dall'accelerazione di particelle atomiche provocata artificialmente, ad eccezione, però, dei danni derivanti dall'impiego di apparecchiature specifiche a scopo analitico, diagnostico, terapeutico e scientifico, che si intendono pertanto compresi;
- e) derivanti da campi elettromagnetici ad eccezione, però, dei danni derivanti dall'impiego di apparecchiature specifiche a scopo analitico, diagnostico e terapeutico, che si intendono pertanto compresi;
- f) derivanti direttamente o indirettamente, anche se parzialmente, da asbesto e qualsiasi sostanza contenente asbesto, nonché da amianto o da una qualsiasi altra sostanza contenente in qualunque forma o misura l'amianto;
- g) derivanti da utilizzo o contaminazione con organismi geneticamente modificati"; devono altresì ritenersi garantiti i danni derivanti dall'applicazione di Terapie Avanzate che prevedano l'utilizzo di organismi geneticamente modificati che abbiano ottenuto l'autorizzazione alla

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



## AmTrust Assicurazioni

commercializzazione da parte dell'EMA e tali da poter essere utilizzate nell'ambito delle attività istituzionali della struttura sanitaria;

- h) conseguenti ad intenzionale violazione di legge, errori, omissioni o ritardi nel compimento di atti amministrativi, salvo che dagli stessi non derivino morte, lesioni personali e/o danni a cose;
- i) conseguenti a richieste di carattere penale quali multe, ammende o sanzioni di natura punitiva, incluso "punitive and exemplary damages";
- j) Sono inoltre escluse dall'assicurazione le richieste di risarcimento derivanti dalla violazione delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e al D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy):
  - per i danni dovuti al trattamento dei dati personali con finalità commerciali;
  - per i danni derivanti da violazione dei sistemi informatici (cyber risk) fatto salvo che non provochino morte e/o lesioni e/o danni materiali ai pazienti e/o al personale e/o a terzi in genere.

L'assicurazione R.C.T. non comprende i danni:

- k) per i quali è obbligatoria l'assicurazione responsabilità Civile Autoveicoli ai sensi D.Lgs. 209/2005;
- l) derivanti dall'impiego di aeromobili, nonché di navigazione di natanti a motore;
- m) da impiego di veicoli a motore, macchinari o impianti che siano condotti o azionati da persona non abilitata a norma delle disposizioni in vigore e che, comunque, non abbia compiuto il 16° anno di età;
- n) alle opere in costruzione e a quelle sulle quali si eseguono i lavori;
- o) alle persone e alle cose trasportate su mezzi di trasporto, soggetti agli obblighi del D.Lgs. 209/2005;
- p) derivanti da inquinamento dell'acqua, dell'aria, del suolo e dell'ambiente in genere che non siano diretta conseguenza di rottura accidentale di impianti e condutture di pertinenza dell'assicurato, causata da evento improvviso, repentino e accidentale;
- q) danni di natura estetica e fisionomica, conseguenti a interventi di chirurgia estetica. Devono invece ritenersi inclusi in garanzia:
  - i danni di natura estetica determinati da errore tecnico nell'intervento, qualora non derivanti dalla mancata rispondenza dell'intervento con l'impegno di risultato assunto dall'Assicurato,
  - i danni di natura estetica conseguenti ad interventi di chirurgia ricostruttiva, nonché quelli di chirurgia riparatrice di lesioni funzionali infortunistiche o restauratrice di cicatrici postoperatorie;
- r) ECCEZIONI OPPONIBILI. Ai sensi dell'art. 12 comma 1 della Legge 24/2017 e dell'art. 8 del D.M. 232/2023 sono opponibili al terzo le seguenti eccezioni:
  - a) i fatti dannosi derivanti dallo svolgimento di attività che non sono oggetto della copertura assicurativa;
  - b) fatti generatori di responsabilità verificatisi e le richieste di risarcimento presentate al di fuori dei periodi contemplati dal precedente articolo EFFICACIA TEMPORALE DELLA GARANZIA – CLAIMS MADE – INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA -;
  - c) franchigie e/o SIR previste dalla presente polizza ove previste;
  - d) il mancato pagamento del premio.

### AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

#### **Art.9 NOVERO DI TERZI**

Si conviene tra le parti che, ai fini dell'operatività della garanzia R.C.T. prestata con la presente polizza, sono considerati terzi tutti i soggetti, sia persone fisiche che giuridiche a esclusione dei prestatori d'opera e del personale in comando e/o distacco presso il Contraente, qualora subiscano il danno per causa di lavoro e/o servizio in quanto già operativa la copertura R.C.O.

Pertanto, i soggetti sopra definiti sono considerati terzi qualora subiscano il danno mentre non sono in servizio e/o qualora subiscano il danno per causa diversa da lavoro e/o servizio o in caso di danno a cose di loro proprietà o da loro detenute

A titolo di maggior precisazione, si conviene tra le parti che sono considerati terzi tutti coloro che non rientrano nel novero dei prestatori di lavoro (e pertanto sono terzi il Direttore Generale, il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario), anche nel caso di partecipazione alle attività dell'assicurato stesso, (manuali e non), a qualsiasi titolo intraprese, nonché per la presenza, a qualsiasi titolo e/o scopo, nell'ambito delle suddette attività o in qualità di cittadino e/o utente.

#### **Art.10 RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE E PERSONALE DEI DIPENDENTI E NON**

La garanzia comprende la responsabilità civile professionale e personale gravante ai sensi della vigente normativa di tutti i soggetti di seguito indicati, esercenti la professione sanitaria e non anche qualora svolgano la propria attività presso altre strutture, in forza di accordi o convenzioni stipulati dall'assicurato, nonché attraverso la telemedicina:

- tutti prestatori d'opera e del personale a essi equiparato, ai sensi delle normative vigenti, del Contraente, anche qualora svolgano la propria attività professionale presso altre strutture, in forza di accordi o convenzioni stipulate dal Contraente stessa nonché attraverso la telemedicina;
- altro personale non a rapporto di dipendenza, esercenti la professione sanitaria e non qualora sussista per legge l'obbligo di copertura con oneri a carico del Contraente;
- personale dipendente e non che, in forza della vigente normativa, svolga l'attività libero professionale intra-moenia anche allargata;
- volontari, appartenenti o non, ad Associazioni di volontariato, e/o soggetti terzi appositamente incaricati dal Contraente;
- altro personale non a rapporto di dipendenza, esercenti la professione sanitaria e non che prestino a qualsiasi titolo la propria opera in nome e per conto del Contraente, quand'anche a titolo gratuito, tra cui a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, medici specialisti ambulatoriali, assegnatari di borse di studio, tirocinanti, specializzandi, etc. soggetti chiamati a compiti di assistenza, diagnosi e cura, obiettori, e simili. La presente garanzia non dovrà ritenersi tuttavia operante in funzione della applicabilità di norme di legge in vigore e/o in funzione di specifici accordi, ferma in ogni caso l'operatività della polizza per la responsabilità in capo al Contraente.

Resta comunque inteso che qualunque attività clinica e/o chirurgica svolta da esercenti la professione sanitaria o altro personale non a rapporto di dipendenza dovrà essere preventivamente autorizzata dal Contraente. Per l'individuazione degli assicurati e la loro entrata o cessazione dalla garanzia, che avverrà comunque senza necessità di preventiva comunicazione all'Assicuratore, si farà riferimento alla formale evidenza interna (atti, registrazioni e contratti) di cui il Contraente s'impegna a fornire copia a semplice richiesta dell'Assicuratore. Si conviene inoltre tra le parti che la garanzia è operante ancorché, al momento in cui emerge il sinistro, gli assicurati di cui sopra non prestino più la

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

propria attività in favore del Contraente.

La garanzia è operante anche per i danni cagionati a terzi dai pazienti incapaci di intendere e di volere, anche di fatto ed anche in forma temporanea, annoverando nella qualifica di terzi anche il personale che sia direttamente incaricato della loro sorveglianza.

La garanzia è operante anche per la responsabilità civile personale degli assistiti, compresi i portatori di handicap che, previa autorizzazione del Contraente, prestino tirocinio lavorativo presso terzi.

#### **Art.11 RESPONSABILITÀ SOLIDALE**

Ai sensi dell'art. 3 comma 3 del D.M. 232/2023, in caso di responsabilità solidale dell'assicurato con altri soggetti terzi (compresi strutture e professionisti esercenti la professione sanitaria, fornitori, subappaltatori e clienti) l'Assicuratore risponde per l'intero, salvo il diritto di surrogazione nel diritto di regresso nei confronti dei condebitori solidali.

#### **Art.12 RESPONSABILITÀ COME DA D.LGS. N. 81/2008**

Si precisa che l'assicurazione comprende le responsabilità anche personali derivanti all'assicurato ai sensi del D.Lgs. 81/2008 comprese le attività di medico competente.

#### **Art.13 DETENZIONE ED USO DI FONTI RADIOATTIVE**

L'assicurazione comprende le responsabilità derivanti dalla detenzione e dall'uso di fonti radioattive relativamente all'attività descritta in polizza.

La garanzia comprende altresì le responsabilità derivanti dal trasporto del di materiale radioattivo, prelevato e trasportato esclusivamente con mezzi speciali previsti dalla legge, ferma restando l'esclusione dei danni ricollegabili ai rischi di responsabilità civile per i quali, in conformità alle norme del D.Lgs. 209/2005 è obbligatoria l'assicurazione.

#### **Art.14 COMMITTENZA GENERICA INCLUSA GUIDA DEI VEICOLI**

L'assicurazione comprende le responsabilità che a qualunque titolo ricadano sull'assicurato ai sensi dell'art. 2049 del Codice Civile per danni cagionati a Terzi dalle ditte appaltatrici, dai dipendenti delle stesse o comunque da tutti coloro che, non in rapporto di dipendenza, partecipano in modo continuativo o saltuario allo svolgimento dell'attività dell'assicurato.

L'assicurazione è prestata inoltre per danni cagionati a terzi, in relazione alla guida di veicoli a motore e non, purché i medesimi, a eccezione dei veicoli non a motore, non siano di proprietà o in usufrutto dell'assicurato od allo stesso intestati al P.R.A. ovvero a lui locati.

La garanzia vale anche per danni cagionati alle persone trasportate.

#### **Art.15 DISTRIBUZIONE E UTILIZZO DEL SANGUE E DEI SUOI PREPARATI O DERIVATI**

In relazione al disposto di cui all'art. 22 del D.P.R. 1256/1971 nonché per quanto previsto dalla Legge 210/1992, l'assicurazione comprende le responsabilità, in conseguenza della raccolta, conservazione, trattamento, distribuzione o dell'utilizzo:

- di sangue, sue componenti, suoi preparati o derivati
- di sostanze di origine umana (tessuti, cellule, organi e simili)
- di ogni prodotto biosintetico
- di ogni prodotto derivato da tali materiali o sostanze, anche attraverso crioconservazione.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

Resta comunque esclusa ogni responsabilità derivante dal D.P.R. 224/1988.

Si intendono altresì compresi ai sensi della normativa vigente i danni che possono essere arrecati ai donatori volontari – periodici e occasionali – e ai donatori professionali

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 5.000.000,00 (cinquemilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.16 DANNI DA INCENDIO**

L'assicurazione comprende le responsabilità derivanti all'assicurato per i danni a cose di terzi conseguenti a incendio di cose dell'assicurato o da questi detenute a qualsiasi titolo.

Tale garanzia è prestata in secondo rischio a eventuale analoga garanzia prestata da polizza rischio incendio, purché valida ed operante.

L'assicuratore indennizzerà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 5.000.000,00 (cinquemilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.17 DANNI DA INTERRUZIONE DI ATTIVITÀ**

L'assicurazione comprende i danni derivanti da interruzione o sospensione, parziale o totale, di attività industriali, commerciali, agricole o di servizi purché conseguenti a sinistro indennizzabile a termini di polizza.

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 3.000.000,00 (tremilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.18 INQUINAMENTO ACCIDENTALE**

L'assicurazione comprende i danni da inquinamento derivanti da guasti o rotture accidentali di impianti e condutture.

Per "danni da inquinamento" si intendono quei danni che si determinino in conseguenza della contaminazione dell'acqua, dell'aria e del suolo, congiuntamente o disgiuntamente, da parte di sostanze, di qualunque natura, emesse, scaricate, disperse, deposte o comunque fuoriuscite dal complesso delle strutture di pertinenza dell'assicurato

Sono esclusi i danni di cui l'assicurato sia responsabile a titolo di danno ambientale ai sensi della normativa vigente.

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 3.000.000,00 (tremilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.19 PROPRIETÀ, CONDUZIONE, LOCAZIONE, DETENZIONE**

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'assicurato nella sua qualità di proprietario, conduttore o detentore qualsiasi titolo di terreni, fabbricati o loro porzioni e dei relativi impianti, strutture, infrastrutture, macchinari, attrezzature quali a titolo esemplificativo e non limitativo: ascensori, montacarichi, centrali termiche, autoclavi, cancelli anche elettrici, recinzioni, parchi e giardini, strade a uso interno, locale adibito ad Aula Magna, eliporto, nulla escluso né

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

eccettuato.

La garanzia comprende i lavori di ordinaria e straordinaria manutenzione.

#### **Art.20 APPALTO – SUBAPPALTO – RC INCROCIATA**

Premesso che l'assicurato può appaltare e sub-appaltare ad altre imprese o persone i lavori di manutenzione dei locali, lavori e/o prestazioni in genere e/o lavori e/o prestazioni attinenti l'attività svolta dall'assicurato, si conviene che:

- sono compresi i danni causati a terzi da dette imprese e/o persone;
- il Contraente e i propri prestatori di lavoro, dette imprese e loro dipendenti e/o persone sono considerati terzi tra di loro;
- l'Assicuratore eserciterà il diritto di rivalsa nei confronti dell'appaltatore, solo se autorizzata dal Contraente.

#### **ART.21 PROPRIETÀ ED USO MACCHINARI**

L'assicurazione comprende le responsabilità derivanti dalla proprietà e dall'uso di macchinari e/o mezzi di trasporto e/o sollevamento ancorché semoventi, impiegati per operazioni connesse con l'attività svolta dall'assicurato, esclusi comunque i rischi inerenti alla circolazione degli stessi e come tali soggetti all'obbligo dell'assicurazione di cui al D.Lgs. 209/2005.

#### **Art.22 COSE IN AMBITO LAVORI**

L'assicurazione comprende i danni alle cose, inclusi i locali, trovantisi nell'ambito di esecuzione dei lavori.

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 3.000.000,00 (tremilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.23 DANNI A MEZZI SOTTO CARICO E SCARICO**

L'assicurazione comprende le responsabilità civile per danni arrecati ai mezzi di trasporto sotto carico e scarico ovvero in sosta nell'ambito di esecuzione di dette operazioni.

#### **Art.24 LEGGE SULLA PRIVACY**

A integrazione di quanto previsto all'articolo OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (RCTO) e all'articolo OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI DI

LAVORO (RCO) l'Assicuratore si obbliga a tenere indenne l'assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, anche per perdite patrimoniali (intese, queste ultime, come il pregiudizio economico che non sia conseguenza di danni corporali o danni materiali) cagionate a terzi in conseguenza di violazione e/o o inosservanza degli obblighi di legge in relazione al trattamento dei dati personali – comuni e/o sensibili – anche se tale danno risulti causato dalla figura del DPO\RSP

Si precisa che rientrano nel novero degli assicurati tutti i soggetti che per convenzione o delega dell'assicurato assumono per lo stesso il ruolo di medico competente, o di responsabile e/o titolare del trattamento dati.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

La garanzia è operativa a condizione che il trattamento di tali dati sia strettamente strumentale allo svolgimento delle attività istituzionali del Contraente.

La presente estensione non vale:

- per il trattamento di dati aventi finalità commerciali;
- per la volontaria diffusione e il trasferimento dei dati personali ad altri soggetti in violazione alle disposizioni di legge;
- per le multe e le ammende inflitte direttamente al Contraente o alle persone del cui operato lo stesso debba rispondere.

Contraente, dipendenti, limitatamente alle violazioni della legge relative al rapporto di lavoro intercorrente tra le parti, non sono terzi fra di loro.

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 4.000.000,00 (quattromilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.25 SPERIMENTAZIONE CLINICA**

L'assicurazione comprende le responsabilità derivanti all'assicurato nella sua qualità di soggetto autorizzato, a norma di legge, a promuovere e/o svolgere attività di sperimentazione clinica di ogni fase e grado, terapia di medicina complementare, studi per il miglioramento della pratica clinica e/o studi osservazionali, sperimentazioni spontanee non sponsorizzate condotte secondo le indicazioni ministeriali o al di fuori di esse (uso "off label"), protocolli nei quali vi sia una terapia compassionevole per uso terapeutico.

L'assicurazione è inoltre operante per sperimentazioni di dispositivi medici, dispositivi impiantabili attivi e apparecchiature medicali.

La garanzia opera per la diretta ed esclusiva responsabilità dell'assicurato e non comprende:

- la responsabilità che ricade sul produttore di farmaci e/o presidi e dispositivi sanitari oggetto della sperimentazione e sullo sponsor (salvo il caso del promotore e/o sponsor senza finalità commerciali che si intende assicurato in conformità alle disposizioni ministeriali e regionali) e per i danni riconducibili alla RC Prodotti, ascrivibili alle ditte produttrici dei farmaci somministrati nell'ambito della sperimentazione;
- la mancata rispondenza terapeutica della sperimentazione e il mancato raggiungimento dell'obiettivo della sperimentazione.

La garanzia opera a condizione che sia stato espresso parere favorevole alla sperimentazione da parte del Comitato Etico.

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con il massimo indennizzo di € 5.000.000,00 (cinquemilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

Tale limite non opera per gli studi relativi al miglioramento della pratica clinica, per gli studi osservazionali e per i protocolli nei quali vi sia una terapia compassionevole per uso terapeutico, che pertanto sono garantiti con il limite per sinistro previsto dalla presente polizza

L'assicurato può inoltre, mediante apposite convenzioni, avvalersi delle prestazioni di terzi (persone fisiche e giuridiche) di altre strutture sanitarie, di cliniche universitarie e istituti a carattere scientifico, oppure può riservare agli stessi l'utilizzo di proprie strutture a fini didattici e di ricerca.

Resta inteso tra le parti che relativamente ai protocolli presentati al Comitato Etico in data successiva

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



AmTrust Assicurazioni

all'entrata in vigore del D.M 14/07/2009 (Requisiti minimi per le polizze assicurative a tutela dei soggetti partecipanti alle sperimentazioni cliniche dei medicinali) la garanzia di cui alla presente polizza opererà in differenza di limiti e di condizioni rispetto alle polizze obbligatoriamente sottoscritte per ciascun singolo protocollo.

In caso di inesistenza/inoperatività della specifica polizza obbligatoriamente sottoscritta a copertura del singolo protocollo, la garanzia di cui alla presente polizza opererà previa applicazione di una franchigia pari ai massimali previsti dal richiamato Decreto.

#### **Art.26 COMITATO ETICO E COMMISSIONE TECNICO SCIENTIFICA**

La copertura assicurativa è estesa alla responsabilità personale dei soggetti componenti i Comitati Etici Territoriali / Comitato Etico Indipendente e l'organo di amministrazione che li costituisce, la Segreteria Tecnico Scientifica e la Commissione Tecnico Scientifica per danni cagionati ai soggetti sottoposti a sperimentazione, terapia di medicina complementare, studi osservazionali, studi per il miglioramento della pratica, protocolli nei quali vi sia una terapia compassionevole per uso terapeutico.

La garanzia non comprende i danni imputabili alla responsabilità degli sperimentatori e dei promotori delle sperimentazioni e i danni imputabili a vizio del consenso, esclusivamente qualora il consenso informato sia considerato non "validamente prestato" ai sensi della vigente normativa.

A integrazione dell'articolo Diritto di rivalsa, l'Assicuratore rinuncia, salvo il caso di dolo, al diritto di rivalsa nei confronti degli assicurati.

L'Assicuratore risarcirà tali danni nel limite del massimale assicurato e comunque con un limite di indennizzo pari a € 5.000.000,00 (cinquemilioni/00) per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione.

#### **Art.27 RITARDATO E/O OMESSO SOCCORSO**

L'assicurazione comprende le responsabilità civili derivanti da ritardato e/o omesso soccorso.

#### **Art.28 VALIDITÀ TERRITORIALE**

La presente assicurazione R.C.T. vale per il Mondo intero con esclusione di USA, Canada e Messico e/o delle controversie portate avanti le autorità giudiziarie di USA, Canada, Messico.

L'assicurazione R.C.O. è operante per i danni che avvengano nel Mondo intero.

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03

**10. LIMITI DI INDENNIZZO PER SINISTRO**

I limiti di risarcimento di seguito indicati devono intendersi quale massima esposizione dell'Assicuratore, operando dunque in eccesso agli eventuali livelli di compartecipazione/autoritenzione in capo al Contraente:

<b>RCT/O</b>	<b>Limiti indennizzo</b>
<b>Massimale per sinistro</b>	<b>€ 20.000.000,00</b>
<b>Massimale aggregato</b>	<b>€ 60.000.000,00</b>
<b>Distribuzione e utilizzo del sangue e dei suoi preparati o derivati</b>	<b>€ 5.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Danni da incendio</b>	<b>€ 5.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Danni da interruzione di attività</b>	<b>€ 3.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Danni da inquinamento accidentale</b>	<b>€ 3.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Cose in ambito lavori</b>	<b>€ 3.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Legge sulla privacy</b>	<b>€ 4.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Sperimentazione clinica</b>	<b>€ 5.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
<b>Comitato Etico</b>	<b>€ 5.000.000,00</b> per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione

## ACCETTAZIONE CLAUSOLE CONTRATTUALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 1341 DEL CODICE CIVILE

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente le seguenti clausole:

- articolo ESCLUSIONI - ECCEZIONI OPPONIBILI

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



## ALLEGATI - "STATISTICHE SINISTRI E INFORMAZIONI SUL PROFILO DI RISCHIO"

Con riferimento a ciascun Lotto, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Capitolato Tecnico i seguenti file in formato .xls e .pdf riportanti informazioni raggruppabili in 5 macro-tipologie, specifici per ciascun Lotto:

1. Statistiche sinistri;
2. Organizzazione dell'Azienda ed attività di Risk Management;
3. Dati di volume delle attività e Check List RM;
4. Ultima polizza RCT/O disponibile;
5. Procedura per la gestione dei sinistri e dei sinistri c.d. "border line" e per la gestione della mediazione.

Così come esplicitato nel Disciplinare di gara, i documenti di cui sopra, denominati "Statistiche sinistri e informazioni sul profilo di rischio" e relativi alle 6 macro-tipologie citate, verranno forniti esclusivamente dietro presentazione di apposita richiesta, che dovrà pervenire entro e non oltre il termine indicato nel Bando di gara (Sezione VI.3 punto 15) esclusivamente per mezzo della funzione "COMUNICAZIONI DELLA PROCEDURA" presente sulla piattaforma SINTEL.

ARIA S.p.A. provvederà a fornire tali documenti esclusivamente agli operatori economici richiedenti, utilizzando la funzionalità "COMUNICAZIONI DELLA PROCEDURA" presente sulla piattaforma SINTEL ovvero tramite altra idonea modalità telematica. Per ragioni di riservatezza delle informazioni ivi contenute, gli allegati al Capitolato Tecnico "Statistiche sinistri e informazioni sul profilo di rischio" NON saranno scaricabili dalla sezione "Documentazione di gara" presente sulla piattaforma SINTEL né dai siti di cui al punto I.1) del Bando di gara.

Di seguito vengono fornite ulteriori specifiche in merito alle 6 macro-tipologie di informazioni denominate "Statistiche sinistri e informazioni sul profilo di rischio":

### 1) STATISTICHE SINISTRI

È disponibile un file che riporta l'estrapolazione dei dati inseriti nel Data Base Regionale con le seguenti specifiche:

- a) sono riportate le posizioni relative al contenzioso emerso dal 31.12.2013 al 31.12.2023 riferiti ad eventi occorsi in data successiva al 01.01.2012;
- b) la rappresentazione è indipendente dall'esistenza o meno di una garanzia assicurativa.

Per quanto attiene l'aspetto relativo alla valorizzazione economica del trasferimento assicurativo si evidenzia che il dato rappresentato è la sintesi tra quanto estrapolato dalle statistiche sinistri ricevute dal mercato assicurativo per l'ultimo aggiornamento del Gediss (31.12.2023) e la valutazione elaborata dall'Ente.

### 2) ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA E ATTIVITÀ DI RISK MANAGEMENT

È disponibile un file contenente una sintetica descrizione dell'Azienda e della sua organizzazione strutturale, nonché l'illustrazione di come la stessa abbia organizzato al proprio interno l'attività di presidio e gestione del rischio con una descrizione delle attività già implementate in tale ambito e dei relativi progetti futuri.

AmTrust Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT1910767.03



AmTrust Assicurazioni

### **3) DATI DI VOLUME DELLE ATTIVITÀ E CHECK LIST RM**

E' disponibile un file contenente, oltre ad una Check List che fotografa lo stato aziendale, i dati di volume suddivisi in:

1. Ricoveri;
2. Accessi in Pronto Soccorso;
3. Prestazioni Ambulatoriali.

### **4) ULTIMA POLIZZA RCT/O DISPONIBILE**

E' disponibile l'ultima polizza stipulata se esistente.

### **5) PROCEDURA PER LA GESTIONE DEI SINISTRI E DEI SINISTRI C.D. "BORDER LINE" E PER LA GESTIONE DELLA MEDIAZIONE**

È disponibile il documento Gestione dei sinistri R.C.T.O. e dei sinistri c.d. "border line" e per la gestione della mediazione ai sensi degli art. 17 del paragrafo 3.2 del presente Capitolato Tecnico.

## **RISERVATEZZA**

1. Ciascun Concorrente ha l'obbligo di mantenere riservati tutti i dati e le informazioni di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, e di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma nonché di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari alla partecipazione ed all'esecuzione della presente procedura di gara.
2. Il Concorrente è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori degli obblighi di segretezza anzidetti.
3. Qualsiasi violazione dei suddetti obblighi esporrà il Concorrente alla relativa azione di responsabilità ai fini del risarcimento del danno subito dai soggetti interessati.

La Società

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**  
**L'Amministratore Delegato**  
**Emmanuele Netzer**

*(Documento firmato digitalmente)*

Il Contraente

**FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO**  
**S.MATTEO**

*(Documento firmato digitalmente)*

**AmTrust Assicurazioni S.p.A.**

**Sede Legale: Via Clerici • 14 • 20121 Milano • Italia**

Tel. + 39 0283438150 • Fax + 39 0283438174 • [www.amtrust.it](http://www.amtrust.it)

PEC: [amtrust.assicurazioni@pec.it](mailto:amtrust.assicurazioni@pec.it) • Email: [amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com](mailto:amtrust.assicurazioni@amtrustgroup.com)

Capitale Sociale € 5.500.000,00 • P.IVA e C.F. 01917540518 • Data iscrizione Registro Imprese 13/06/2019

Numero REA MI-2562338 • Provvedimento autorizzazione ISVAP n. 2595 del 14/03/2008 • Data e numero di iscrizione Albo Imprese IVASS 14/03/2008 - n. 1.00165 • Gruppo di appartenenza AmTrust Financial Services, Inc. (AFSI).



Certificate N. IT19/0767.03



## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 "GDPR")

In riferimento a quanto previsto da Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR" o "Regolamento"), AmTrust Assicurazioni S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, è tenuta a fornire le seguenti informazioni sull'attività di raccolta e di trattamento dei dati personali ai soggetti a cui si riferiscono i dati medesimi.

### 1. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Il Titolare del Trattamento è AmTrust Assicurazioni S.p.A., Via Clerici, 14 - 20121 Milano – Partita IVA 01917540518 (di seguito anche "Titolare" o "Compagnia").

Il Titolare può nominare altri soggetti Responsabili del trattamento, interni o esterni, nonché Incaricati autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Un elenco completo e aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile contattando il Titolare all'indirizzo di posta elettronica:

[info-privacy@amtrustgroup.com](mailto:info-privacy@amtrustgroup.com).

AmTrust Assicurazioni S.p.A., ha nominato il "Responsabile della protezione dei dati" (c.d. "Data Protection Officer" o "DPO"). Per tutte le questioni relative al trattamento dei dati personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso, elencati nel paragrafo 9 della presente Informativa, è possibile contattare il DPO al seguente indirizzo di posta elettronica: [info-privacy@amtrustgroup.com](mailto:info-privacy@amtrustgroup.com).

### 2. Finalità del trattamento dei dati

#### Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

Al fine di svolgere adeguatamente le attività necessarie alla gestione del rapporto assicurativo, AmTrust Assicurazioni S.p.A. acquisisce i dati personali riferiti all'Interessato, alcuni dei quali potranno essere forniti dallo stesso o da terzi per obbligo di legge e/o potrebbero essere già stati acquisiti o forniti dall'Interessato o da altri soggetti.

In particolare, i suoi dati vengono utilizzati per fornire servizi e prodotti assicurativi della Compagnia nell'ambito delle seguenti attività:

- quotazione, preventivi, predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivanti;
- raccolta dei premi;
- liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni;
- riassicurazione e coassicurazione;
- prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- esercizio o difesa di diritti dell'assicurazione;
- adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali;
- adempimento di disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate e dagli Organi di Vigilanza e Controllo;
- analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi;
- gestione e controllo interno;
- attività statistiche, anche a fini di tariffazione;
- valutazione inerente eventuali finanziamenti per il pagamento del premio;
- attività antifrode con screening web;
- utilizzo dei dati in forma anonima per attività di analisi e statistiche di mercato in ambito assicurativo.

### 3. Natura del conferimento dei dati

Nell'ambito dei servizi prestati da AmTrust Assicurazioni S.p.A., il trattamento dati personali per la finalità di cui al paragrafo 2. è da considerarsi come vincolante.

Come previsto dall'art. 6 comma 1 let. b. del Regolamento, la base giuridica del trattamento è l'adempimento di un contratto tra le parti e l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell'Interessato.

### 4. Raccolta dei dati personali

I dati personali possono essere ottenuti presso l'Interessato, ovvero raccolti presso lo stesso da intermediari specializzati che provvedono a comunicarli ad AmTrust Assicurazioni S.p.A., in qualità di Titolare autonomo o di Responsabile dei dati per il perfezionamento e la gestione della polizza assicurativa.

### 5. Modalità del trattamento e tempi di conservazione dei dati

I dati sono trattati principalmente con strumenti cartacei, elettronici, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e memorizzati su supporti informatici, cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto del GDPR, della normativa nel tempo applicabile e delle specifiche disposizioni operative adottate dalla Compagnia in tema di conservazione della documentazione contenente dati personali.



Con riguardo al trattamento della categoria particolare di dati, sono utilizzati presidi e modalità separate e specifiche, al fine di evitare ogni possibile rischio di trattamento non autorizzato.

I dati personali sono conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati, fatti salvi i termini di conservazione previsti dalla legge. In particolare, i dati personali sono conservati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui l'Interessato è parte; ovvero per 12 mesi dall'emissione del preventivo richiesto nel caso in cui ad esso non segua la conclusione del contratto di assicurazione. I dati personali possono essere trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento del periodo di conservazione dei dati stessi.

#### **6. Soggetti ai quali potranno essere comunicati i dati personali**

I dati raccolti per le finalità di cui al paragrafo 2, possono essere comunicati:

- a) alle Società del Gruppo AmTrust;
- b) ai soggetti facenti parte della cosiddetta catena assicurativa quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: Assicuratori, Coassicuratori, Riassicuratori, agenti e brokers, Organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, assicurati e terzi danneggiati, legali (fiduciari e di controparte), consulenti, traduttori, medici fiduciari, periti; società di servizi informatici, di archiviazione, di stampa ed invio della corrispondenza, di gestione della posta in arrivo e in partenza, di certificazione di qualità, di revisione contabile e certificazione di bilancio, istituti di credito per l'esecuzione di eventuali pagamenti;
- c) alle Autorità per l'adempimento di obblighi di legge.

#### **7. Diffusione dei dati**

I dati personali non sono oggetto di diffusione.

#### **8. Trasferimenti dei dati all'estero**

Per le finalità di cui al paragrafo 2, i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale, anche in Paesi non aderenti all'Unione Europea. L'eventuale trasferimento degli stessi verso Paesi extra UE avverrebbe nel rispetto dei livelli di protezione e di tutela dei diritti dell'interessato previsti dal GDPR e dalla normativa vigente, garantiti dall'applicazione di "Clausole Contrattuali Standard" approvate dalla Commissione Europea e riportate all'interno di specifici contratti nel rispetto di quanto previsto dall'art. 46 del GDPR.

#### **9. Diritti dell'interessato**

Come previsto dall'art. 13 del GDPR, l'Interessato in ogni momento può:

- a) chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- b) opporsi al trattamento dei Suoi dati personali;
- c) esercitare il diritto alla portabilità dei dati;
- d) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- e) proporre reclamo a all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente.

I diritti sopra descritti possono essere esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare del trattamento e/o al DPO all'indirizzo di posta elettronica: [info-privacy@amtrustgroup.com](mailto:info-privacy@amtrustgroup.com).