

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

Polizza N° RCH00010000272		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>AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DEL TRENTO -ASUIT</b>			Codice Fiscale <b>01429410226</b>		Partita IVA <b>01429410226</b>
Sede legale <b>VIA ALCIDE DEGASPERI, 79</b>			Comune <b>TRENTO</b>	Prov <b>TN</b>	Cap <b>38123</b>
				Nazione <b>IT</b>	

### Durata complessiva della Polizza

Decorre dalle ore 24 del 28/02/2026	Scade alle ore 24 del 28/02/2028	Frazionamento Annuale	Prossima Quietanza il 28/02/2027
--	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------

### Premio alla Firma

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
3.288.922,53	0,00	3.288.922,53	731.785,27	4.020.707,80

### Premio Rate Future

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
3.288.922,53	0,00	3.288.922,53	731.785,27	4.020.707,80

### Premio Annuo

Premio Netto (euro)	Accessori	Premio Imponibile (euro)	Imposte (euro)	Totale Premio (euro)
3.288.922,53	0,00	3.288.922,53	731.785,27	4.020.707,80

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>	

# AMTRUST Ospedali Pubblici

## 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

### Presenza 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  
Matteo Baviello



**FIRMA CONTRAENTE**

Emesso il 30/01/2026 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Appendice di variazione generica Assicurazione per la Responsabilità Civile delle Strutture Sanitarie Pubblici

Appendice N° AP01	Polizza N° RCH00010000272	Prodotto <b>AmTrust Ospedali Pubblici</b>
Intermediario AMTRUST INSURANCE AGENCY ITALY SRL		Sub Codice AG013

### Dati del Contraente / Assicurato

Denominazione / Ragione sociale AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DEL TRENTO -ASUIT		Codice Fiscale 01429410226	Partita IVA 01429410226		
Sede legale VIA ALCIDE DEGASPERI,79		Comune TRENTO	Prov TN	Cap 38123	Nazione IT

Con la presente appendice si provvede alla ripetizione biennale del contratto n. RCH00010000081 a far data dalle ore 24:00 del 28/02/2026 sino alle ore 24:00 del 28/02/2028, ai sensi dell'Art. 3 "Durata dell'Assicurazione" e come da Determina n. 1743 del 27/10/2025.

Il nuovo numero di polizza assegnato al contratto è n. RCH00010000272, di cui si riepilogano in calce le principali condizioni normative ed economiche:

- SIR RCT: € 500.000,00
- Franchigia aggregata annua: € 5.000.000,00
- Limite annuo per sinistro: € 20.000.000,00
- Massimale annuo: € 40.000.000,00
- Limite per sinistro in serie: € 20.000.000,00
- Retroattività: 31/12/2001
- Premio imponibile annuo: € 3.288.922,53

Fermo il resto.

Emesso il <u>03/02/2026</u> in <u>MILANO</u>	AmTrust Assicurazioni S.p.A. L'Amministratore Delegato Matteo Baviello 	FIRMA CONTRAENTE
--	---	------------------