

DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE
POLIAMBULATORI

Si dichiara che la spett. le ALBAMEDICA SRL con sede in Alba – Corso Canale n. 10 (P. IVA 04077040048) ha stipulato presso la Compagnia REVO INSURANCE in CONVENZIONE ASSIMEDICI per il nostro tramite M.S.A. INSURANCE BROKER SRL polizza di assicurazione per la Responsabilità Civile Professionale il cui premio è stato regolarmente corrisposto, avente le seguenti caratteristiche:

NUMERO POLIZZA COLLETTIVA: OX00030768

NUMERO CERTIFICATO: OX00059419

MASSIMALE PER SINISTRO: €. 2.000.000,00

MASSIMALE PER ANNO: €. 6.000.000,00

PERIODO DI COPERTURA: 30/04/2026 – 30/04/2027

Fermo il resto.


M.S.A. INSURANCE BROKER S.R.L.
Dr. Varetto Marco