

## Responsabilità Civile Terzi e Prestatori d'Opera

APPENDICE N° ITAP06	AL CONTRATTO N° ITOMM1502050	RAMO RC	PRODOTTO RC Aziende P	INTERMEDIARIO AmTrust Insurance Agency Italy S.r.l.	COD. 320
------------------------	---------------------------------	------------	--------------------------	--	-------------

**Contraente/Assicurato**

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II		CODICE FISCALE 06909360635	PARTITA I.V.A. 06909360635	
VIA N° Via Pansini, 5	LOCALITÀ / COMUNE Napoli	PROVINCIA NA	C.A.P. 80131	

**Effetto e scadenza dell'Appendice**

EFFETTO DALLE ORE 24:00	SCADENZA ALLE ORE 24:00
24/05/2019	31/07/2019

**Premio dovuto per il periodo di proroga**

PREMIO NETTO € 545.863,01	ACCESSORI € 0,00	PREMIO IMPONIBILE € 545.863,01	IMPOSTE € 121.454,52	TOTALE PREMIO € 667.317,53
------------------------------	---------------------	-----------------------------------	-------------------------	-------------------------------

Con la presente appendice, che forma parte integrante della polizza n. ITOMM1502050, le Parti concordemente estendono la presente copertura per un periodo di proroga con effetto dalle ore 24:00 del 24/05/2019 alle ore 24:00 del 31/07/2019, alle stesse condizioni economiche e normative in corso.

Pertanto, il nuovo periodo di assicurazione del contratto avrà decorrenza dalle ore 24:00 del 24/05/2019 e cesserà alle ore 24:00 del 31/07/2019 alle condizioni che seguono:

- Art. 12 – "Franchigia e procedura gestioni sinistri"  
La Franchigia aggregata per il periodo 24/05/2019 - 31/07/2019 sarà pari ad € 223.561,64;
- Art. 18 – "Validità dell'assicurazione RCT ("Claims Made") – Retroattività"  
La garanzia assicurativa è prestata nella forma "claims made" ed esplica la sua operatività per tutte le richieste di risarcimento presentate all'Assicurato per la prima volta durante il periodo di efficacia della presente assicurazione in relazione a fatti posti in essere durante il periodo di validità della stessa nonché per fatti colposi posti in essere entro i 5 (cinque) anni antecedenti la data di decorrenza di ciascun singolo periodo di assicurazione.  
Resta inteso tra le Parti che, limitatamente ai soli sinistri originati da fatti colposi posti in essere nel periodo di retroattività l'esposizione della Società non potrà essere superiore a € 2.562.557,08 per l'intera durata della polizza;
- Art. 28 – "Massimali di assicurazione"  
Il limite di risarcimento per il periodo 24/05/2019 – 31/07/2019 s'intende pari a € 5.589.041,10  
Il limite complessivo per tutti i sinistri originati nel periodo di retroattività è da intendersi pari a € 2.562.557,08 per l'intera durata della polizza

FERMO ED INVARIATO IL RESTO

**La Società**  
**AmTrust Europe Limited**  
**Rappresentanza Generale per l'Italia**  
**Il Procuratore Speciale**  
**Irene Soldani**

documento firmato digitalmente

**Il Contraente**  
**Azienda Ospedaliera Universitaria**  
**Federico II**

documento firmato digitalmente

Emesso in Milano il 10/04/2019

  
**AmTrust Europe**  
An AmTrust Financial Company

**AmTrust Europe Limited**  
Sede Legale Market Square House  
St James Street, Nottingham NG1 6FG  
Capitale Sociale £ 75.044.000,00  
**Rappresentanza Generale per l'Italia**  
Via Clerici, 14 • 20121 Milano  
Tel. 0283438150 • Fax 0283438174  
C.F. 97579510153 • P.I. 07972530963 • R.F.A. 1969043

L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato oggi \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_