



Polizza n. 560012975

Allianz S.p.A. - Sede Legale Piazza Tre Torri, 3-20145 Milano - Telefono +39 02 7216.1 - Fax +39 02 7216.5000
allianz.spa@pec.allianz.it - CF, Reg. Imprese MI n.09032630963 - Rapp. Gruppo IVA Allianz P.IVA n.01333150310
Cap. Soc. euro 400.000.000 i.v. - Albo Imprese Assicurazione n.1.00113 - Capogruppo Gruppo Assicurativo Allianz
Albo Gruppi Ass.n.018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE Monaco-Cod.73

Agenzia: 544
LATINA CENTRO

Scheda di Polizza

Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA S.R.L.
Codice fiscale/Partita IVA: 00272600594
Indirizzo: VIA SABOTINO 22
C.A.P.: 00195 Città: ROMA (RM)

Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 30/12/2025 * Scadenza: ore 24:00 del 30/12/2026
Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0

* L'assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli Art. 1.1 "Decorrenza dell' Assicurazione e pagamento del Premio" delle Condizioni di assicurazione.

Disciplina del contratto

Il presente contratto è disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione contenute in Polizza.

Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni presenti	Premi lordi annui
Responsabilità civile del proprietario di fabbricato	402.73
Incendio	1.428.83
Furto e rapina	93.44
Totale	1.925.00

Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 1.925,00 euro
Periodicità del pagamento: Annuale
Importo alla firma: 1.925,00 euro
Prossima data di pagamento: 30/12/2026

Informazioni sul premio

Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

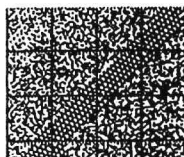
1. assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

Altri estremi contrattuali

Contratto: nuovo

Prodotto: AZ MULTIRISCHI

Condizioni particolari di polizza



Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza

I - Indicizzazione

Dettaglio delle garanzie prestate

Sezione Responsabilità Civile del Proprietario di fabbricato

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato dalla sua qualità di Proprietario e Conduttore del Fabbricato

Tipologia fabbricato: Fabbricati in condominio adibiti ad almeno 3/4 ad abitazione civile, studi professionali od uffici

Fabbricato

Ubicazione del rischio: LARGO GIOVANNI BATTISTA CIRRI 14
C.A.P.: 04100 Città: LATINA (LT)

Attività svolta nei locali del fabbricato assicurato: ambulatorio / laboratorio scientifico di analisi

Valore assicurato a nuovo del Fabbricato: 1.000.000,00 euro

Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- I massimali ed i limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

Sezione Responsabilità Civile del Proprietario di fabbricato - Garanzie

Garanzia Responsabilità Civile Base	Massimale	euro 250.000,00 per sinistro
	Franchigia	persona o cose 500 Euro per danni a cose, salvo sia di seguito riportata una diversa franchigia

Sezione Incendio - Cose assicurate presso:

Fabbricato

Ubicazione del rischio: LARGO GIOVANNI BATTISTA CIRRI 14
C.A.P.: 04100 Città: LATINA (LT)

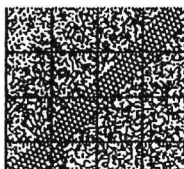
Destinazione del fabbricato: nel fabbricato identificato in polizza la presenza di cinematografi, teatri, discoteche, night club, Sale da biliardo, Sale giochi, depositi di infiammabili, depositi di spedizionieri, attività industriali e/o artigianali, depositi commerciali non supera 1/3 della superficie complessiva coperta

Tipologia caratteristiche costruttive del Fabbricato: classe A

Attività dichiarata/e: ambulatorio / laboratorio scientifico di analisi

Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o



73K 00005600129756

ALLIANZ ASSICURAZIONI S.p.A. - Via della Spina, 1 - 00186 Roma

Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza

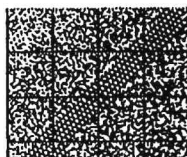
detrazioni di seguito indicate.

- I limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

Sezione Incendio - Partite / Garanzie

FA - Fabbricato	Somma assicurata	euro 1.000.000,00
MA - Macchinari, attrezzature, arredamento	Somma assicurata	euro 600.000,00
Macchinari, attrezzature, arredamento posti sottotetto a fabbricati in ubicazioni diverse da quelle dichiarate nella presente Scheda di Polizza	Limite di indennizzo	10% della partita Macchinari, attrezzature, arredamento con il massimo di euro 10.000
Valori e Preziosi	Limite di indennizzo	10% della partita Macchinari, attrezzature, arredamento con il massimo di euro 10.000
ME - Mercì	Somma assicurata	euro 50.000,00
Mercì poste sottotetto a fabbricati in ubicazioni diverse da quelle dichiarate nella presente Scheda di Polizza	Limite di indennizzo	10% della partita Mercì con il massimo di euro 10.000
Mercì diverse da quelle proprie delle attività dichiarate	Limite di indennizzo	10% della partita Mercì con il massimo di euro 3.000
Bang sonico	Franchigia	euro 150
Fumo	Franchigia	euro 150
Urto veicoli	Franchigia	euro 150
Spese sostenute per demolire, sgomberare e trasportare al più vicino scarico idoneo i residui del sinistro	Limite di indennizzo	10% dell'indennizzo liquidato con il massimo di euro 10.000
RT - Ricorso Terzi	Somma assicurata Limite di indennizzo	euro 300.000,00 10% della Somma assicurata RT - Ricorso terzi per danni da inquinamento e interruzione attività di terzi
ATM - Eventi atmosferici	Somma assicurata Limite di indennizzo Scoperto	euro 1.650.000,00 (*) 80% calcolato come previsto nella "Tabella di composizione delle somme assicurate" di seguito indicata 10% con il minimo di euro 150 e massimo di euro 50.000
ESP - Eventi socio-politici, atti vandalici e Terrorismo	Somma assicurata Limite di indennizzo Scoperto	euro 1.650.000,00 (*) - Terrorismo 30% con il massimo di euro 5.000.000 - Altri eventi 80% Importi calcolati come previsto nella "Tabella di composizione delle somme assicurate" di seguito indicata 10% elevato al 20% se da incendio, esplosione e scoppio di origine dolosa con il minimo di euro 250 e massimo di euro 50.000

(*) Per calcolare la Massima esposizione delle garanzie (Limite di indennizzo), fare riferimento alla "Tabella di composizione delle somme assicurate" della presente Scheda di polizza.

TABELLA DI COMPOSIZIONE DELLE SOMME ASSICURATE

73K 00005600129756

Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza

Con riferimento alle garanzie di seguito elencate (qualora assicurate):

- ATM - Eventi atmosferici
- ESP - Eventi socio politici, atti vandalici e Terrorismo
- SN - Sovraccarico neve
- TER - Terremoto
- IAL - Inondazione Alluvione

I limiti di indennizzo espressi in percentuale nella Tabella suindicata, verranno calcolati sulla sommatoria delle seguenti partite (qualora assicurate):

- FA - Fabbricato
- MA - Macchinari, attrezzature, arredamento
- ME - Merci o MEPR - Merci a Primo Rischio Assoluto
- COP - Cose particolari
- CPAI - Cose pregiate aventi valore artistico
- SSI - Spese straordinarie Incendio
- PCL - Perdita dei canoni di locazione
- SDS - Spese demolizione e sgombero in aumento
- AR - Alimentari refrigerati
- SSR - Spese di ricollocamento
- OP - Onorari Periti
- OC - Onorari Consulenti

e, tranne che per la garanzia SN - Sovraccarico neve (qualora assicurata), sommando l'ulteriore partita CA - Cose all'aperto semprechè richiamata.

Sezione Furto e Rapina - Cose assicurate presso

Fabbricato

Ubicazione del rischio: LARGO GIOVANNI BATTISTA CIRRI 14
C.A.P.: 04100 Città: LATINA (LT)

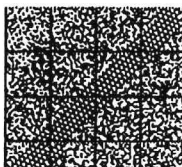
Attività dichiarata/e: ambulatorio / laboratorio scientifico di analisi

Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- I limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

Sezione Furto e Rapina - Partite / Garanzie

COF - Contenuto Forma di assicurazione: a primo rischio assoluto	Somma assicurata	euro 20.000,00
Merci diverse da quelle proprie delle attività dichiarate	Limite di indennizzo	10% della partita COF-Contenuto con il massimo di euro 3.000
Merci e/o Macchinari, attrezzature, arredamento posti sottotetto a fabbricati in ubicazioni diverse da quelle dichiarate nella presente Scheda di Polizza	Limite di indennizzo Scoperto	10% della partita Contenuto con il massimo di euro 5.000 10% elevato al 20% in caso di difformità delle caratteristiche costruttive e mezzi di protezione e chiusura dei locali in cui tali cose si trovano
Guasti cagionati dai ladri ai locali contenenti le Cose assicurate, agli infissi e Serramenti posti a riparo e protezione degli accessi ed aperture dei locali stessi nonché ai Mezzi di custodia ed agli impianti di allarme	Limite di indennizzo	10% della partita Contenuto con il massimo di euro 2.500



Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza

Atti vandalici sulle Cose assicurate	Limite di indennizzo Franchigia	10% della partita Contenuto con il massimo di euro 2.500 euro 500
Spese sanitarie, per infortunio subito dall'Assicurato, dai suoi familiari o dai suoi Addetti in occasione di Rapina	Limite di indennizzo	5% dell'indennizzo
Spese di rifacimento materiale dei documenti d'identità, passaporti e patenti sottratti in conseguenza di Furto o Rapina	Limite di indennizzo	10% dell'indennizzo con il massimo di euro 500
Furto commesso con violazione di mezzi di protezione e chiusura e/o di locali con caratteristiche costruttive difformi (peggiorative) rispetto a quelle indicate nella "classe B" richiamata nella presente Scheda di Polizza	Scoperto	20%
Furto commesso con violazione di mezzi di protezione e chiusura e/o di locali con caratteristiche costruttive difformi (peggiorative) qualora ciò avvenga con la sola rottura di vetro non antisfondamento	Scoperto	25%
Rapina delle cose assicurate	Scoperto	10%
Furto e Rapina avvenuti in fase di trasloco	Scoperto	10%
Furto e Rapina avvenuti con utilizzo di veicoli che si trovano nell'area di esclusiva pertinenza dell'Attività dichiarata	Scoperto	20%
Massimo scoperto applicabile in caso di concomitanza di scoperti salvo quanto stabilito con richiamo della "classe A" presente all'Art. "Caratteristiche costruttive e mezzi di protezione e chiusura dei locali"	Scoperto	30%

Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

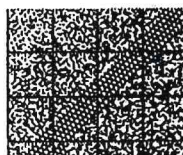
Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo alla firma
Altri danni ai beni - furto	76.43	22.25 %	17.01	93.44
Incendio ed elementi naturali	994.92	22.25 %	221.37	1.216.29
Altri danni ai beni - incendio	125.56	22.25 %	27.94	153.50
R.C. generale	377.73	22.25 %	84.04	461.77
Totali	1.574.64		350.36	1.925.00

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

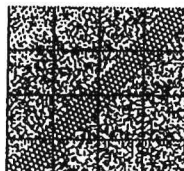
- che al momento dell'emissione di questo contratto non sono in vigore altre coperture assicurative per i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza, ad eccezione di eventuali coperture assicurative cumulative offerte da associazioni, enti o società;
- che non vi sono stati annullamenti o disdette di coperture assicurative aventi per oggetto i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza;
- che nel triennio precedente l'emissione di questo contratto non si sono verificati sinistri causati da eventi in relazione ai rischi previsti dalla presente Polizza;



73K 00005600129756

Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza



Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza

Sottoscrizioni

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
 - il set informativo costituito da:
 - DIP Danni ed. DIP-056-02-ed.31052025 ;
 - DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-056-02-ed.04102025 ;
 - Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 56-02-01/01/2019 ;
 - copia del documento "Modulo Unico Precontrattuale per i prodotti assicurativi" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di conoscere ed accettare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, in base alle quali è prestata l'Assicurazione;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del set informativo costituito dai documenti sopra indicati, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

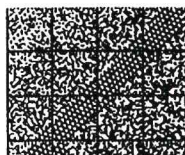
Sottoscritto il _____, in _____

Allianz S.p.A.

[Firma]

Firma del Contraente/Delegato

[Firma]
 Laboratorio Diagnostica Medica s.r.l.
 Sede legale: Via Sabotino, 22
 00185 ROMA
 Partita IVA n. 00272600594



73K 00005600129756

Polizza n. 560012975

Scheda di Polizza

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

- Art. "Durata e proroga dell'assicurazione"
- Art. "Recesso in caso di sinistro"

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE DEL PROPRIETARIO DI FABBRICATO

- Art. "Rischi esclusi dall'assicurazione"
- Disciplina specifica contenuta nelle Condizioni Speciali
- Art. "Obblighi"

SEZIONE INCENDIO

- Art. "Rischi esclusi dall'assicurazione"
- Disciplina specifica contenuta nelle Condizioni Speciali
- Disciplina contenuta nelle Garanzie Aggiuntive
- Art. "Obblighi"
- Art. "Procedura per la valutazione del danno"
- Art. "Mandato dei periti"
- Art. "Determinazione del danno"

SEZIONE FURTO

- Art. "Rischi esclusi dall'assicurazione"
- Art. "Obblighi"
- Art. "Procedura per la valutazione del danno"
- Art. "Mandato dei periti"
- Art. "Determinazione del danno"

~~Laboratorio Diagnostica Medica~~

Sede legale: Via Sabotino, 22

00195 ROMA

Partita IVA n. 0027260059

Firma del Contraente/Delegato

- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO" e avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sul prodotto assicurativo.

Firma dell'Intermediario

Laboratorio Diagnostica Medica s.r.l.

Sede legale: Via Sabotino, 22

00195 ROMA

Partita IVA n. 00272600594

Firma del Contraente/Delegato

