

**SCHEDA DI POLIZZA**  
**POLIZZA N° 2023RCG00306-1212787**

**CONTRAENTE:**  
**ARES SARDEGNA**  
**Via Piero della Francesca, 1**  
**09047 Selargius (CA)**  
**Codice Fiscale o Partita IVA: 03990570925**

- |   |   |
|---|---|
| <p>1. <b>Contraente:</b><br/><u>ARES SARDEGNA</u><br/><u>Azienda Regionale della Salute</u><br/>Via Piero della Francesca, 1<br/>09047 Selargius (CA)<br/><b>Codice Fiscale o Partita IVA: 03990570925</b></p> <p><b>Periodo di Validità della Polizza:</b></p> <p>2. Effetto: Dalle ore 24:00 del 29.12.2023</p> <p>3. Scadenza: Alle ore 24:00 del 29.12.2025</p> <p>4. <b>Data Retroattività:</b></p> <p>5. <b>Limite dell'Indennizzo per<br/>Risarcimento (Responsabilità Civile<br/>e Responsabilità del Datore di Lavoro):</b></p> <p>6. <b>Massimale Aggregato per singola Azienda:</b></p> <p>7. <b>Limite massimo di esposizione dei danni a carico<br/>del Contraente oltre il quale le garanzie della<br/>presente polizza saranno operanti senza<br/>l'applicazione dello scoperto (vedasi Sezione 8.<br/>"SCOPERTO" del "Capitolato Tecnico_Lotto<br/>Unico_Sez. A" e Sezione 8. "SELF INSURANCE<br/>RETENTION (SIR)" del "Capitolato<br/>Tecnico_Lotto Unico_Sez. B"):</b></p> <p>8. <b>Sottolimito dell'Indennizzo<br/>per sinistro in serie:</b></p> <p>9. <b>Sottolimito dell'Indennizzo<br/>(Responsabilità del Datore di Lavoro):</b></p> <p>10. <b>Distribuzione ed utilizzazione del sangue:</b></p> | <p>CIG : 9890095C92</p> <p><b>Assicurati:</b><br/>Vedasi definizione di "Assicurato" alla Sezione 2. "DEFINIZIONI COMUNI" del <i>Capitolato Tecnico_Lotto Unico_Sez. A</i> e la definizione di "Assicurato" alla Sezione 2. "DEFINIZIONI COMUNI" del <i>Capitolato Tecnico_Lotto Unico_Sez. B</i></p> <p><b>Data di Continuità:</b><br/>2.1 --</p> <p>Illimitata</p> <p>EUR 25.000.000 per sinistro</p> <p>EUR 60.000.000 per annualità assicurativa</p> <p>- EUR 1.500.000 per annualità assicurativa, per le seguenti Aziende: ASL Cagliari, ASL Nuoro, ASL Gallura, ASL Sassari, AOU Cagliari, ARNAS Brotzu;</p> <p>- EUR 500.000 per annualità assicurativa, per le seguenti Aziende: ASL Sulcis, ASL Oristano;</p> <p>- EUR 250.000 per annualità assicurativa, per le seguenti Aziende: ASL Ogliastra, ASL Medio Campidano, AREUS.</p> <p>EUR 30.000.000 per sinistro</p> <p>EUR 2.000.000 per prestatore d'opera</p> <p>EUR 2.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione</p> |
|---|---|

11. **Sottolimito Danni da Inquinamento Accidentale:** EUR 3.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
12. **Sottolimito Danni da Incendio:** EUR 3.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
13. **Sottolimito Danni da Interruzione di Attività:** EUR 3.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
14. **Sottolimito Legge sulla Privacy:** EUR 2.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
15. **Sottolimito Comitato Etico:** EUR 2.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nell'annualità assicurativa
16. **Sottolimito Cose in ambito Lavori:** EUR 1.500.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
17. **Sottolimito Sperimentazione Clinica:** EUR 5.000.000 per uno o più sinistri verificatisi nel periodo di assicurazione
18. **S.I.R. o Scoperto per ogni e ciascuna Richiesta di Risarcimento:**
- 25,00% Scoperto per tutti gli Assicurati di cui al "Capitolato Tecnico\_Lotto Unico\_Seiz. A" (vedasi Sezione 8. "SCOPERTO" del "Capitolato Tecnico\_Lotto Unico\_Seiz. A);
  - EUR 100.000,00 per ASL Medio Campidano (Sezione 8. "SELF INSURANCE RETENTION (SIR)" del "Capitolato Tecnico\_Lotto Unico\_Seiz. B").
19. **Franchigia Aggregata Annuale, operante sugli importi dei sinistri al netto della S.I.R. o Franchigia per ogni e ciascuna Richiesta di Risarcimento di cui al precedente punto 23:** --
20. **Franchigia Speciale:** --
21. **Clausola MDO:** --
22. **Premio Annuo Complessivo:** EUR 23.287.094,13 (100%) a cui vanno aggiunte le imposte di Legge, pari ad EUR 5.181.378,45.  
Le rate di premio devono essere pagate entro 60 giorni dalle seguenti date di scadenza, e con i seguenti importi:
- | Data       | Premio Imponibile<br>EUR | Imposte (22,25%)<br>EUR | Premio Totale<br>EUR |
|------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| 29/12/2023 | 23.287.094,13            | 5.181.378,45            | 28.468.472,58        |
| 29/12/2024 | 23.287.094,13            | 5.181.378,45            | 28.468.472,58        |
- Il premio annuo lordo non è regolabile alla scadenza.
- Il conteggio del premio per singola Azienda, alle quali compete l'onere del pagamento dei singoli premi di competenza che compongono il Premio Complessivo, viene indicato nei certificati riportati in calce ai Capitolati allegati.
23. **Intermediario (Broker):**
- Per le Aziende ASL Sassari, ASL Gallura, ASL Nuoro, ASL Ogliastra, ASL Oristano, ASL Cagliari, ASL Sulcis, AOU Cagliari, AREUS, ASL Medio Campidano:  
ATI GBSAPRI S.p.A. / Galizia Broker  
Iscrizione RUI N. B000054892  
Viale Erminio Spalla, 9 - 00142 Roma - Italia

- Per le Aziende ARNAS Brotzu e AOU Sassari:

MARSH S.p.A.

Iscrizione RUI N. B000055861

Viale Bodio, 33 – 20158 Milano – Italia

24. **Intermediario (Agente):**

--

25. **Bando di Gara:**

Procedura aperta, in modalità telematica, per la copertura dei rischi assicurativi RCT/O delle Aziende del SSR della Sardegna. Bando di gara pubblicato in GU/S 2023/S 120 - 380495 del 26.06.2023.

26. **Condizioni di Assicurazione:**

“Capitolato Tecnico\_Lotto Unico\_Sez. A” di pag. 41 e “Capitolato Tecnico Lotto Unico\_Sez. B” di pag. 29 inerente la procedura denominata “Procedura aperta, in modalità telematica, per la copertura dei rischi assicurativi RCT/O delle Aziende del SSR della Sardegna.”, allegati a formare parte integrante della presente polizza.

27. **Condizioni Speciali / Condizioni Integrative / Allegati:**

- Offerta Economica “Ares - Scheda Offerta economica unica”;
- Scheda Offerta Tecnica\_Lotto Unico\_Sez. A e B.

Milano, 22.12.2023

IL CONTRAENTE

LA COMPAGNIA

 **Berkshire Hathaway**  
International Insurance Limited  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Corso Italia, 13 - 20122 Milano (MI) | Tel.: +39 02 4952 4986 | E-mail: [dir@bh-italia.com](mailto:dir@bh-italia.com)  
Iscrizione nella Sezione II dell'Albo Imprese di cui all'art. 35 del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008  
Codice IVASS Impresa: X501R | Codice Fiscale e Partita IVA: 07234060965