



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

INFORMATIVA SULLE CONDIZIONI ASSICURATIVE AZIENDALI

LEGGE N. 24 IN DATA 08.03.2017 – ART. 10, COMMA 4

PERIODO	COMPAGNIA	N. POLIZZA	MASSIMALE	FRANCHIGIA A CARICO ASL VCO	FRANCHIGIA A CARICO FONDO REGIONALE Ex art. 21 L.R. 9/2004 e s.m.i.	NOTE
01.01.2005-31.12.2007	CATTOLICA-ZURIGO-QBE	2013/32/1034 (Working Layer)	€ 5.000.000,00	€ 1.500,00	€ 498.500,00	Per i sinistri compresi tra € 5.000.000,00 ed € 15.000.000,00, interviene con i medesimi assicuratori la polizza 2013/32/1010 (Excess Layer)
01.01.2008-31.12.2010	FARO - LLOYD'S (BRIT)	398/10/7005708	€ 5.000.000,00	€ 1.500,00	€ 498.500,00	Per i sinistri compresi tra € 5.000.000,00 ed € 15.000.000,00 interviene la polizza ZURICH Z056393 (Excess Layer). Dal 19.11.2011





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

						FARO è stata posta in liquidazione coatta amministrativa
01.01.2011-31.12.2011	FARO	398/10/7005708	€ 5.000.000,00	€ 5.000,00	€ 495.000,00	Per i sinistri compresi tra € 5.000.000,00 ed € 15.000.000,00 interviene la polizza ZURICH Z063419 (Excess Layer). Dal 19.11.2011 FARO è stata posta in liquidazione coatta amministrativa
01.01.2012-31.12.2016	LLOYD'S (NEW LINE)	1858949	€ 5.000.000,00	€ 5.000,00	€ 495,000 elevata ad € 995.000,00 per danni riconducibili ad "eventi sentinella"	Per i sinistri compresi tra € 5.000.000,00 ed € 15.000.000,00 interviene la polizza ZURICH Z068676 (Excess Layer)





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

01.01.2017-31.03.2019	SHAM Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles	153491	€ 5.000.000,00	€ 5.000,00	€ 495.000,00 elevata a d € 645.000,00 per morte, e ad € 995.000,00 per danni conseguenti a parto	Per i sinistri compresi tra € 5.000.000,00 ed € 15.000.000,00 interviene la polizza ZURICH Z73177 (Excess Layer)
Periodo: 01.04.2019-31.12.2021	SHAM Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles	160833	€ 20.000.000,00	€ 5.000,00	€ 395.000,00 oltre uno scoperto del 39% a carico del Fondo, sino ad un massimo di € 500.000,00 per sinistro	<i>Non più esistente, stante la nuova formulazione dell'attuale polizza</i>
Periodo: 01.01.2022-31.12.2023	Successivamente divenuta: RELYENS Mutual Insurance				***** <i>Conformemente a quanto previsto dal contratto, SHAM ha confermato la ripetizione del servizio di copertura assicurativa per ulteriori due anni, alle medesime condizioni contrattuali</i>	





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Periodo: 01.01.2014-31.12.2024 e Periodo: 01.01.2025-31.12.2025	AMTRUST Assicurazioni S.p.A.	RCH00010000136/07	€ 20.000.000,00	€ 5.000,00	€ 395.000,00 oltre uno scoperto del 39% a carico del Fondo, sino ad un massimo di € 500.000,00 per sinistro ***** <i>Conformemente aNon più esistente, stante la nuova formulazione dell'attuale polizza quanto previsto dal contratto, AMTRUST ha confermato la ripetizione del servizio di copertura assicurativa per l'anno 2025, alle medesime condizioni contrattuali dell'anno 2024</i>	<i>Non più esistente, stante la nuova formulazione dell'attuale polizza</i>
---	---------------------------------	-------------------	-----------------	------------	---	---





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

<i>Periodo:</i> 01.01.2026-31.12.2028	AMTRUST Assicurazioni S.p.A.	RCH00010000246/ A18	€ 20.000.000,00	€ 5.000,00	€ 395.000,00 oltre uno scoperto del 39% a carico del Fondo, sino ad un massimo di € 500.000,00 per sinistro	<i>Non più esistente, stante la nuova formulazione dell'attuale polizza</i>
--	---------------------------------	------------------------	-----------------	------------	---	---

