

ALL. 4

*San Camillo Forlanini*  
*Prot. Ingresso N. 0007353/2024*  
*Del 23/02/2024*



Spett.le  
Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini

OGGETTO: OFFERTA PER ATTIVIAZIONE ASSICURAZIONE CORSO OSS

Buongiorno,  
Vi nvio la nostra proposta assicurativa:

Garanzie proposte	massimali	persone	deccorenza	premio
<u>Responsabilità civile</u>				
Rc generale stagisti/tirocinati	€ 500.000,00	74	01/02/2024 - 31/10/2024	€ 1.005,00
<u>Infortuni sul posto di lavoro e malattie professionali</u>				
Morte	€ 50.000,00	1	01/02/2024 - 31/10/2024	
Invalità permanente	€ 50.000,00	1	01/02/2024 - 31/10/2024	
Spese mediche solo a seguito accesso al Pronto Soccorso	€ 2.000,00	1	01/02/2024 - 31/10/2024	
diaria da malattia max 25€	€ 5,00	1	01/02/2024 - 31/10/2024	45€ pro capite
		74	premio polizza infortuni	€ 3.330,00
			Totale polizza premio	€ 4.335,00

Referente: Di Bello Anna Maria 392.3617148

Latina, 23/02/2023

**DI BELLO ANNA MARIA & C.**

Agenzia Capo

SARA ASSICURAZIONI s.n.c.

Via Calatafimi n. 32 - 04100 LATINA

Tel. 0773.411084 - Fax 0773.664185

Partita I.V.A. n/02550310599