Quietanza di pagamento per il Cliente

Il Contraente
GESTI-VAR SRL

residente a
04020 ITRI (LT)

VIA GIACOMO MATTEOTTI II

ha pagato la rata di premio relativa alla polizza ed alla scadenza a fianco indicate.

REVO Insurance S.p.a.



Il pagamento dell'importo totale è stato effettuato in data

25/11/2025 alle ore 9.00

Firma dell'Esattore



La presente quietanza non è valida se non porta la firma dell'Esattore e la data di pagamento.

Ramo	Polizza numero	Agenzia	Sub.
RE	OX00031792	0226	0

Descrizione prodotto
Modello Generico SPL T031

Scadenza	Copertura fino al	Frazionamento / Proroga
30/11/2025	30/11/2026	annuale

Imponibile	Imposte	Importo totale	Valuta
5.533,92	1.231,29	6.765,21	EUR

APPENDICE N.1
Polizza collettiva n. OX00031768
Responsabilità civile professionale
Convenzione Assimedici
Residenze Sanitarie per Anziani e Strutture Socioassistenziali

La tua Polizza	Numero Certificato	OX00031792
	Contraente	Assimedici s.r.l.
	Assicurato/Aderente	GESTI-VAR SRL
	Durata contrattuale	Il contratto decorre dalle ore 24.00 del 30/11/2024 fino alle ore 24.00 del 30/11/2025

Il tuo Intermediario
RCatalano

REVO Insurance S.p.A.

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona; Sede operativa: via Monte Rosa 91, 20149 Milano;
Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.); Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962;
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008;
Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167;
Capogruppo del Gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059;
telefono: 02 92885700; fax: 02 92885749; PEC: revo@pec.revoinsurance.com

www.revoinsurance.com

Polizza collettiva n. OX0031768
Reponsabilità civile – convenzione Assimedici
Studi Odontoiatrici
Adesione num. OX00031792

La tua Agenzia	Medinsure S.r.l. p. IVA 12995410961 e-mail:amministrazione@medinsure.it e-mail: sinistri@medinsure.it
Servizio clienti	Per ricevere assistenza può contattare il servizio clienti alla e-mail: servizio.clienti@revoinsurance.com

APPENDICE N. 1

Assicurato / Aderente

Ragione sociale / Nome e cognome	GESTI-VAR SRL		
PIVA / CF	02009600590 / 01694400605		
Indirizzo	Via G. Matteotti IIItraversa n.4	CAP: 04020	
Comune	Itri	Prov: LT	Stato: IT
Indirizzo email	borgosantommaso@yahoo.it		

Decorrenza e durata del certificato

Data di effetto:	Data di scadenza:	Data di emissione:	Tacito rinnovo
ore 24 del 30/11/2024	ore 24 del 30/11/2025	22/05/2025	**Sì**

Testo dell'appendice che forma parte integrante del contratto

Con la presente Appendice, che forma parte integrante del Certificato di Assicurazione sopracitato, di comune accordo ed a corretta definizione degli accordi intercorsi tra le Parti, si prende atto ad ogni effetto che l'attività assicurata nella relativa sezione del Certificato di Assicurazione sopracitato si intende per le attività di assistenza residenziale per persone affette da ritardi mentali, disturbi mentali o che abusano di sostanze stupefacenti gestite dalla società contraente in particolare nelle seguenti strutture:

Struttura residenziale socio riabilitativa (S.R.S.R. 24H) "Borgo san Tommaso" Via San Francesco,2/A 03038 Roccasecca(FR) capacità ricettiva 10 posti letto;

Struttura residenziale terapeutico riabilitativa estensiva (S.R.T.R.E.) "Borgo San Tommaso" Via San Francesco,2/A 03038 Roccasecca(FR) capacità ricettiva 20 posti letto;

Struttura residenziale terapeutico riabilitativa estensiva (S.R.T.R.E.)
"Montello" - Via Montello n.22 03038 Roccasecca (FR) - capacità ricettiva n.14 posti letto Fermo e invariato il resto

Microstruttura residenziale socio-riabilitativa di mantenimento per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale (ex art. 26) "Villa Licia" Via Enrico Toti, 73 04020 Itri (LT) capacità ricettiva 10 posti letto.

Casa Famiglia denominata " Borgo San Tommaso" (FR) in Via San Francesco snc, destinata ad accogliere fino a 6 utenti.

Il premio alla firma della presente Appendice è convenuto come segue:

PREMIO IMPONIBILE:	IMPOSTE:	PREMIO TOTALE:	CAUSALE: PRECISAZIONE STRUTTURE GESTITE DALL'ASSICURATO
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	

L'Aderente

GESTI - VAR s.r.l.
Il Legale Rappresentante

REVO Insurance S.p.A.