

SCHEDA DI COPERTURA POLIZZA N.		
1.	ASSICURATORI	
2.	CONTRAENTE / ASSICURATO:	Comune di Modugno
3.	ORGANICO ASSICURATO:	Tutti i dipendenti e gli amministratori del contraente che abbiano con lo stesso un rapporto di dipendenza, mandato o servizio in forza di un rapporto di immedesimazione organica
4.	PERIODO DI ASSICURAZIONE:	31.10.2016 31.10.2019
5.	MASSIMALE PER SINISTRO:	EURO 1.500.000,00
6.	MASSIMALE AGGREGATO ANNUO:	EURO 5.000.000,00
7.	MASSIMALE PER IL CASO DI CORRESPONSABILITÀ:	EURO 5.000.000,00
8.	FRANCHIGIA PER SINISTRO:	EURO 5.000,00
9.	DATA DI RETROATTIVITÀ:	Illimitata
10.	POSTUMA:	5 Anni
11.	CLAUSOLA BROKER:	
12.	BROKER:	Assidea & Delta Srl
13.	CONDIZIONI ADDIZIONALI E/O MODIFICHE ALL'ESTENSIONE DI COPERTURA:	

LA SOCIETA'

IL CONTRAENTE/ASSICURATO
