

**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria - Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto : 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

*Resta inteso tra le Parti che in caso di discordanza e interpretazione dubbia dovrà farsi esclusivamente riferimento al Capitolato Tecnico di Polizza.*

**Parte I. Soggetti assicurati - Durata del Contratto - Premio****CONTRAENTE**

La presente polizza d'assicurazione è stipulata tra:

**ASST Papa Giovanni XXIII**

Piazza Oms, n. 1  
24127 BERGAMO

E la Società:

**SHAM - Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles - con sede in:  
18 rue Edouard Rochet – 69372 LYON CEDEX 08**

Mutua assicuratrice a contributo fisso ai sensi del Code des Assurances  
Iscrizione registro imprese francese di Lyon N°779 860 881 - Francia  
Partita I.V.A.(intracomunitaria): FR 79779860881  
e con Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia in:  
Via Barberini n.67 – 00187 ROMA  
N° iscrizione registro imprese IVASS I.000128  
Codice fiscale: 97843200581

**BROKERAGGIO ASSICURATIVO**

L'incarico di brokeraggio è conferito alla Società:

**MARSH S.P.A.**

Viale Bodio, 33  
20158 MILANO  
P.IVA n. 01699520159

Il Broker sarà remunerato per il tramite della Società nella misura del 7% del premio imponibile.  
Tale remunerazione è parte dell'aliquota riconosciuta dalla Compagnia alla propria rete di vendita e non potrà quindi, in ogni caso, rappresentare un costo aggiuntivo per la contraente.

**DURATA DEL CONTRATTO**

| INIZIO DI VALIDITÀ   | FINE DI VALIDITÀ     |
|----------------------|----------------------|
| 30/12/2016 ore 24:00 | 30/12/2019 ORE 24:00 |

**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

**RETROATTIVITA'**

Data di retroattività: 30/06/2001

**SIR**

€ 250.000,00 (duecentocinquantamila/00) per i soli sinistri RCT, con esclusione dei sinistri RCO e dei sinistri di cui alla garanzia "Comitato etico".

**PREMIO ANNUO**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Premio netto annuo               | € 2.120.000,00        |
| Accessori:                       | € 0,00                |
| Premio imponibile:               | € 2.120.000,00        |
| imposte:                         | € 471.700,00          |
| <b>TOTALE PREMIO ANNUO:</b>      | <b>€ 2.591.700,00</b> |
| <b>FRAZIONAMENTO: SEMESTRALE</b> |                       |

**PREMIO ALLA FIRMA**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Premio netto annuo               | € 1.060.000,00        |
| Accessori:                       | € 0,00                |
| Premio imponibile:               | € 1.060.000,00        |
| imposte:                         | € 235.850,00          |
| <b>TOTALE PREMIO ALLA FIRMA:</b> | <b>€ 1.295.850,00</b> |

## Parte II. Attività assicurate

### A. Attività assicurate

Le garanzie di cui alla presente polizza hanno ad oggetto a titolo esemplificativo e non esaustivo le principali attività svolte dal Contraente e dalle singole Strutture rientranti nel presente programma assicurativo e elencate nella seguente tabella. In caso di modifica delle attività di cui sotto, l'Assicurato si impegna a inoltrare una dichiarazione alla Società secondo le modalità previste dall'Art.6 – Forma delle comunicazioni e modifica dell'Assicurazione di cui alla pagina 12 del Capitolato Tecnico di Polizza.

| ATTIVITA' PRINCIPALI DICHIARATE   |
|---|
| Cardiochirurgia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Maxillo Facciale, Chirurgia Pediatrica, Chirurgia Plastica, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Ematologia, Malattie Endocrine, Ricambio e Nutrizione, Malattie Infettive eTropicali, Medicina del Lavoro, Medicina Generale, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Neuroradiologia, Neuropsichiatria Infantile, Oculistica, Odontoiatria e Stomatologia, Ortopedia e Traumatologia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Psichiatria, Tossicologia, Urologia, Terapia Intensiva, Dermatologia, Recupero e Riabilitazione Funzionale, Gastroenterologia, Medicina Nucleare, Neonatologia, Oncologia, |

**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
 N° di Assicurato: 90040196  
 N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
 PIAZZA OMS, 1  
 24127 BERGAMO

Pneumologia, Radiologia, Radioterapia, Reumatologia, Immunoematologia, Procreazione Medicalmente Assistita, Microbiologia e Virologia, Citogenetica e genetica medica, Anestesia e Rianimazione, Laboratorio analisi, Malattie autoimmuni, Medicina D'Urgenza, Anatomia Patologica, Centro Dialisi, Dietologia, Pronto soccorso, Prestazioni consultoriali, Medicina legale, Trattamento delle dipendenze

## Parte III. Applicazione dei massimali

| GARANZIE/ TIPOLOGIA DI DANNO   | MASSIMO RISARCIMENTO Per sinistro (in euro) | MASSIMO RISARCIMENTO Per periodo annuo di assicurazione (in euro) |
|--|---|---|
| RCT  | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| RCO  | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Sinistro in serie  | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Responsabilità d.lgs. n. 626/1994 e d.lgs n. 494/1996 come modificato/integrato da d.lgs 81/2008   | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Detenzione ed uso di fonti radioattive   | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Committenza Generica inclusa guida di veicoli  | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Distribuzione e utilizzazione del sangue e dei suoi preparati o derivati   | 3.500.000                                   | 3.500.000   |
| Danni da incendio  | 3.000.000                                   | 3.000.000   |
| Danni da interruzione attività   | 1.500.000                                   | 1.500.000   |
| Inquinamento accidentale   | 1.500.000                                   | 1.500.000   |
| Proprietà, conduzione e locazione di fabbricati  | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Proprietà ed uso di macchinari   | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Cose in ambito di lavoro   | 150.000                                     | 150.000   |
| Danni a mezzi sotto carico e scarico   | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| Legge sulla Privacy  | 250.000                                     | 250.000   |
| Sperimentazione Clinica  | 3.500.000                                   | 3.500.000   |
| Comitato Etico   | 2.500.000                                   | 2.500.000   |
| Ritardo o omesso soccorso  | 12.500.000                                  | 30.000.000  |
| <b>Massima esposizione della Società, per l'intera durata della polizza, relativamente a tutte le richieste di risarcimento conseguenti a fatti ricadenti nel periodo di retroattività (in euro)</b> |   | <b>€ 35.000.000</b>   |

**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

## Parte IV. Altre disposizioni

**RECLAMI**

Il Contraente/Assicurato – come illustrato nella nota informativa consegnata al momento della sottoscrizione del presente contratto - può presentare reclamo contro la Società ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e del Regolamento ISVAP (ora IVASS) n. 24 del 19 maggio 2008, in caso di:

- mancata osservanza, da parte della Compagnia e/o dei suoi intermediari e/o dei periti fiduciari, delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private, delle relative norme di attuazione nonché delle norme sulla commercializzazione a distanza dei prodotti assicurativi,
- liti transfrontaliere in materia di servizi finanziari, per le quali si chiede l'attivazione della rete FIN-NET (risoluzioni extragiudiziali delle controversie).

Gli assicurati e/o i danneggiati - sia persone fisiche che giuridiche - e le associazioni riconosciute per la rappresentanza degli interessi dei consumatori possono presentare reclamo, per iscritto, inoltrato anche a mezzo fax o tramite e-mail, a SHAM - Ufficio Reclami - Via Barberini 67 - 00187 Roma - e-mail: [ufficioreclami@sham.com](mailto:ufficioreclami@sham.com).

**CONTROLLO DELL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**

Sham - Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles con sede legale in 18 rue Edouard Rochet - 69372 Lyon Cedex 08, Francia, assoggettata al controllo di vigilanza da parte della ACPR "Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution" 61, rue Taitbout - 75009 PARIS - Francia, è stata abilitata in data 30 settembre 2015 ad operare in Italia in regime di stabilimento attraverso la Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia (iscrizione nell'Elenco IVASS al n. I. 00128).

Il contratto di assicurazione è concluso con la Rappresentanza Generale per l'Italia (Sede secondaria) di Sham - Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles sita in Italia, Via Barberini n. 67 - 00187 Roma - Tel. 06.4245091 - [www.sham.com](http://www.sham.com) - e-mail [informazioni@sham.com](mailto:informazioni@sham.com).

**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

## Parte V. Dichiarazioni del Contraente

**Adesione allo Statuto della Mutua**

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, un esemplare dello statuto della Società SHAM - SOCIETE HOSPITALIERE D'ASSURANCES MUTUELLES, al quale dichiara aderire senza riserva.

Il Direttore Generale della Società, agendo per conto del Consiglio di Amministrazione, dichiara di ammettere al numero dei Soci della SHAM, il firmatario del presente contratto.

Questa adesione si applica ulteriormente per tutti i contratti sottoscritti per il socio, e resta valido dopo la risoluzione eventuale della presente polizza, finché il socio è titolare di un contratto in corso di validità.

L'assicurazione è regolata dalle condizioni e dichiarazioni contenute negli allegati modelli sotto richiamati, che formano parte integrante del presente contratto e che il contraente dichiara di conoscere, di aver ricevuto e di aver sottoscritto, un esemplare di ciascuno dei documenti che seguono:

- Condizioni di Assicurazione
- Scheda di contratto
- Allegato A - Privacy - 2016

Polizza emessa in duplice originale a Roma, il 22 Maggio 2017.

**Il Contraente,**

IL DIRETTORE GENERALE

dott. 



**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (ai sensi dell'art. 23 del Codice)**

1) Preso atto dell'informativa resa all'interessato per il trattamento assicurativo dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Codice della Privacy (D.Lgs 196 del 30 Giugno 2003) (di seguito l' "Informativa" – Allegato n.1 - Privacy), io sottoscritto/a presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, per le finalità assicurative di cui al paragrafo 1) della Sezione A dell'Informativa.

Data e firma

Il Contraente,  
IL DIRETTORE GENERALE  
dot. Carlo Nicora



2) Preso atto dell'Informativa, io sottoscritto/a presto il mio consenso al trasferimento dei miei dati personali, anche sensibili, per le finalità assicurative a soggetti appartenenti a paesi membri dell'Unione Europea.

Data e firma

Il Contraente,  
IL DIRETTORE GENERALE  
dot. Carlo Nicora



3) Preso atto dell'Informativa, io sottoscritto/a presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali non sensibili:

- per finalità di marketing, invio di materiale pubblicitario tramite posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza in relazione a prodotti e servizi offerti dalla vostra Società e da soggetti terzi

SI

NO

- consentire alla Vostra Società di condurre ricerche di mercato e rilevazioni statistiche per migliorare l'offerta dei propri prodotti e/o servizi

SI

NO

- per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi, i quali potranno trattarli a loro volta per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza in relazione a prodotti e servizi propri o offerti da soggetti terzi

SI

NO

Data e firma

Il Contraente,  
IL DIRETTORE GENERALE  
dot. Carlo Nicora



**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

**ALLEGATO N° 1 : INFORMATIVA IN MATERIA DEI DATI PERSONALI**  
ai sensi dell'art.13 del Codice della Privacy  
(D.Lgs del 30 Giugno 2003 e S.M.I)

**PREMESSO CHE**

- ai sensi dell'art. 4 lett f) del D.Lgs 196/2003 e S.M.I (in prosieguo, il "Codice"), il Titolare del trattamento è la persona, fisica o giuridica, cui competono le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento di dati personali e agli strumenti utilizzati, ivi compreso il profilo della sicurezza, e nella specie quindi la Società Sham – Société Hospitalière d'Assurances Mutuelle - Rappresentanza Generale per l'Italia con sede in via Barberini 67 – 00187 Roma (in prosieguo, anche il "Titolare");
  - ai sensi dell'art. 4 lett. 1 del Codice, per interessato si intende la persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali;
  - ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 e S.M.I., grava sul Titolare l'obbligo di informare preventivamente l'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali circa il trattamento degli stessi;
  - ai sensi dell'art. 13 del Codice, grava sul Titolare l'obbligo di informare preventivamente l'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali circa il trattamento degli stessi;
- Tutto ciò premesso, il Titolare fornisce le seguenti informazioni.

**A) DATI E FINALITÀ' DEL TRATTAMENTO****1. Finalità assicurative.**

I dati personali, identificativi e contabili (nome, cognome, codice fiscale e/o partita iva, indirizzo, email, recapito telefonico) amministrativi e professionali, eventuali dati giudiziari e sensibili (in specie dati sanitari e comunque idonei a rivelare lo stato di salute, limitatamente alle finalità assicurative), riferiti all'interessato, raccolti presso di esso o presso terzi, o raccolti presso l'interessato stesso e riferiti a terzi (conviventi, familiari, beneficiari, etc) sono trattati dal Titolare al fine di prestare i servizi assicurativi richiesti o previsti in favore dell'interessato, quali, valutazione del rischio da assicurare, predisposizione di contratti di assicurazione, liquidazione dei sinistri o altre prestazioni, riassicurazione e coassicurazione); ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

Il conferimento dei dati personali per tali finalità è facoltativo, ma un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per il Titolare di fornire, in tutto o in parte, i servizi richiesti.

**2. Altre finalità: marketing e attività promozionali, ricerche di mercato e rilevazioni statistiche.**

I dati personali potranno essere trattati dal Titolare anche per le finalità qui di seguito indicate:

- (i) per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta di prodotti o servizi offerti
- (ii) per condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti e per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i prodotti e servizi;
- (iii) per la comunicazione degli stessi dati a soggetti terzi, i quali potranno a loro volta trattarli per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi propri del Titolare o offerti da soggetti terzi.

Il conferimento di tali dati personali ed il consenso al loro trattamento per tali finalità è libero e facoltativo ed un eventuale rifiuto non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti e/o previsti.

**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

**B) MODALITA' DI TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali è effettuato con modalità e procedure anche informatiche ad opera di soggetti interni od esterni, appositamente designati dal Titolare quali incaricati o responsabili.

Tali soggetti tratteranno i dati:

- nel rispetto dei principi di cui all' articolo 11 del Codice: liceità e correttezza del trattamento; finalità del trattamento; esattezza e aggiornamento dei dati; pertinenza, completezza e non eccedenza dei dati raccolti rispetto alle finalità del trattamento; conservazione dei dati per un tempo non superiore a quello necessario rispetto agli scopi per i quali è stato effettuato il trattamento;
- nel rispetto delle misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento dei dati personali non consentito o non conforme alle finalità della raccolta, di cui agli art. 31 e 33 del Codice e all' Allegato B del medesimo Codice;
- conformemente alle istruzioni ricevute dal Titolare in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali gli intermediari assicurativi di cui il Titolare si avvale, i dipendenti o collaboratori anche esterni del Titolare addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa.

L'elenco aggiornato dei Responsabili e delle categorie di Incaricati è conoscibile presso l'Ufficio Privacy: fax 06.420.10.630; email [privacy@sham.com](mailto:privacy@sham.com).

**C) COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO**

1. Con riferimento alla finalità di trattamento assicurative di cui alla precedente Sezione A, paragrafo 1, i cui dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- altre società del Gruppo Sham con cui sussistono appositi accordi per la prestazione di servizi assicurativi;
- altre società che svolgono attività strumentali e funzionali ai servizi assicurativi prestati e/o richiesti;
- altri soggetti del settore assicurativo, quali coassicuratori, riassicuratori, agenti, subagenti, produttori, broker, intermediari; periti, consulenti tecnici, cliniche mediche, medici fiduciari, consulenti valutatori e legali; società a cui sia affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, organismi consortili propri del settore assicurativo, Ivass, Convip, Consap, agenzia delle entrate e autorità di vigilanza e di controllo competenti, e nell'eventualità ad Inps e Inail; altresì a società di servizi postali, investigativi, di archiviazione documentale, di recupero dei crediti, di revisione e altresì società di ricerche di mercato e di informazione commerciale.

2. In riferimento alle finalità di cui alla precedente Sezione A, paragrafo 2, a altre società del Gruppo Sham, nonché a società specializzate in promozione commerciale e ricerche di mercato.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile presso l'Ufficio Privacy del Titolare:

fax 06.420.10.630; email [privacy@sham.com](mailto:privacy@sham.com).

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

I dati personali oggetto del trattamento, nell'eventualità e sempre per le finalità di cui ai paragrafi 1 e 2 della Sezione A, potranno essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

**D) DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato potrà far valere i propri diritti ai sensi dell'art. 7 e con le modalità di cui agli artt. 8, 9, 10 e 130 del



**SCHEDA DI CONTRATTO**

Responsabilità Civile Sanitaria-Pubblico  
N° di Assicurato: 90040196  
N° Contratto: 153166

ASST Papa Giovanni XXIII  
PIAZZA OMS, 1  
24127 BERGAMO

Codice, tra cui quelli di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, la loro comunicazione in forma intelligibile, l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, degli estremi identificativi del Titolare, dei Responsabili, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o incaricati, il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati nelle ipotesi previste, ecc.). L'interessato inoltre ha diritto di opporsi al trattamento nei termini e con le modalità previste dalle disposizioni richiamate.

Inoltre, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010, l'interessato potrà inoltre revocare, in ogni momento e senz'oneri, il consenso prestato per il trattamento di cui alla precedente Sezione A, paragrafo 2, effettuato mediante tecniche di comunicazione a distanza.

Per l'esercizio di tutti i suddetti diritti, l'interessato potrà rivolgersi all'Ufficio Privacy: fax 06.420.10.630; email [privacy@sham.com](mailto:privacy@sham.com).

**E) TITOLARE**

Il titolare del trattamento è la Società SHAM - SOCIETE HOSPITALIERE D'ASSURANCES MUTUELLES Rappresentanza Generale per l'Italia con sede in via Barberini 67 – 00187 Roma.

PPA



