

## QUOTAZIONE PRELIMINARE DA CONFERMARE CON QUESTIONARIO

Compagnia: A

Tipo struttura: Case di cura per lunga degenza

Fatturato esercizio precedente: € 352.000,00

Convenzione con S.S.N.: SI

| Massimale: per sinistro € 2.000.000,00 - per anno € 4.000.000,00 |                |
|--|----------------|
| Franchigia   | Importo Annuo* |
| € 1.000,00   | € 5.140,96     |
| € 2.000,00   | € 4.966,90     |
| € 5.000,00   | € 4.711,87     |
| € 10.000,00  | € 4.181,58     |

| Massimale: per sinistro € 3.000.000,00 - per anno € 6.000.000,00 |                |
|--|----------------|
| Franchigia   | Importo Annuo* |
| € 1.000,00   | € 5.651,01     |
| € 2.000,00   | € 5.464,80     |
| € 5.000,00   | € 5.181,44     |
| € 10.000,00  | € 4.598,53     |

| Massimale: per sinistro € 5.000.000,00 - per anno € 10.000.000,00 |                |
|---|----------------|
| Franchigia  | Importo Annuo* |
| € 1.000,00  | € 6.011,28     |
| € 2.000,00  | € 5.812,93     |
| € 5.000,00  | € 5.513,38     |
| € 10.000,00   | € 4.889,98     |

\* L'importo annuo è comprensivo dei servizi di assistenza, consulenza e formazione legati all'attività di intermediazione e di gestione della copertura senza ulteriori oneri se non concordati.