ALLEGATI

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

. 992	DEL		AGO.		_	
. DIRETTORE AMMINIST Doit.ssa Antonella Ci	RATIVO IL	DIRET	ORE S	ANITARI To Pani	0	
IL COMMISS Dott	ARIOS ssa Sav	RAOI ing Or	RDINA tu	RIO		
	(1)	K				

il presente allegato è composto di n° _____ fogli di n° ____ pagine.

Il responsabile dei servizi generali alberghieri e logistica ing. Rafaele Peralta



La LIG INSURANCE S.A. (in seguito denominata Società), con sede sociate in 011841 Bucarest (RO) Str. Andrei Mitesanu, n.14, sector 1, autorizzata con decreto n. V1 10013 del 03/05/2011 dal C.S.A. della Repubblica di Romania ad esercitate le assicurazioni nel Ramo Cauzioni ed, in Conformità all'art. 36 della Direttiva 92/49/EEC della Unione Europea, autorizzata di esercitato in L.P.S. nel territorio della Repubblica Italiana (iscrizione in data 30.05/2011) già autorizzata all'esercizo delle assicurazioni in Italia - giuna iscrizione nell'Albo Imprese in data 30.05/2011 al n. II.01094 - Codice IVASS 40392 - con rappresentante fiscale nella persona della Signora Franceschini Maria con sede in 20121 Mitano(MI) alla Via Erodoto n. 2, ed in regola con il disposto della Legge n. 348 del 10.06/1982.

LIG INSURANCE S.A.

INTRARE Nr. 939
IEŞIRE Ziua Luna Anul XVIS

ASL8
Prot 2015/83733 del 29/07/2015 ore 13:52
Mitt.: LIG INSURANCE S.A.

Ass.: Servizi Generali Alberghieri e Lo.

Class.: 1.4.10. Fasc.: 1 del 2015

Bucarest, 29/07/2015

Spett.le ASL 8 Cagliari Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius

Servizi Generali Alberghieri e Logistica c.a. Ing. Raffaele Peralta

> email: raffaeleperalta@asl8cagliari.it Fax: 00 39 0706093803

OGGETTO: Vostra richiesta proroga tecnica su polizza RCT/O numero INC2000010023.

Facendo seguito alla Vostra missiva di oggi, 29/07/2015, con prot. 2015/83446, con la presente accogliamo la Vostra richiesta dandoVi la nostra disponibilità alla proroga tecnica richiesta di mesi quattro a far data dal 31/08/2015 e fino alla scadenza del 31/12/2015 così come previsto dall'articolo 4 delle condizioni di polizza. Tale proroga avverrà alle condizioni tutte in essere.

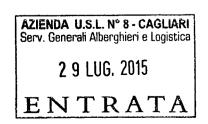
Tale nostra disponibilità è condizionata al pagamento del premio di curo 1.260.000,00 direttamente alla scrivente sul conto di seguito indicato, in ossequio a quanto previsto dall'art. 3 bis in materia di obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari. ed entro giorni 15 dall'effetto della proroga.

Banca: Raiffeinsen Bank Romania Bucarest IBAN: RO26RZBR0000060002405913

CODICE BIC: RZBRROBU Polizza N. INC2000010023

Premio di proroga tecnica: €. 1.260.000,00

RingraziandoVi della fiducia accordataci, l'occasione è gradita per porgerVi distinti saluti.





Partita Iva Italia (IT) 07487400967

Partita Iva Romania (RO)28612581

Partita Iva Comunitaria (RO) 28612581



Tel: -40 21.230,10.97

Fax: -40 21.230,10.98

Web Site: wew liginsurance ru
c-mail. office@liginsurance ro





C.S.A. della Repubblica di Romania ad esercitare le associrazioni nel Ramo Cauzioni ed. in Conformità all'art. 36 della Direttiva 92/49/EEC della Unione Europea, autorizzata ad estendere cua itorio della Repubblica Italiana (iscrizione in data 30.05.2011) già autorizzata all'esercizio delle assicurazioni in Italia - giusta iscrizione nell'Albo Imprese in data 30.65.2011 al n. 11.01094 - Codice IVASS 40392 - con rappresentante fiscale nella persona della Signora Franceschio: Mana con sede in 20121 Milano(MI), alla Via Erodoto n. 2, ed in resola con il disposito

ASL8)
Prot. 2015/84212 del 30/07/2015 ore 11,40

LIG INSURANCE S A

Generali Alberghieri e Lo.

Spett.le

ASL 8 Cagliari

Via Piero della Francesca, I

09047 Selargius

Servizi Generali Alberghieri e Logistica

LIG INSURANCE S.A.

INTRARE

Ing. Raffaele Peralta c.a.

email: raffaeleperalta@asl8cagliari.it

Fax: 00 39 0706093803

Bucarest, 30/07/2015

OGGETTO: Vostra richiesta proroga tecnica su polizza RCT/O numero INC2000010023.

Facendo seguito a quanto evidenziato per le vie brevi, a parziale modifica della nostra missiva di ieri, 29/07/2015, inerente la nostra disponibilità ad una proroga del contratto fino al 31/12/2015, con la presente confermiamo che il termine di pagamento del premio dovuto è entro i 60 giorni dalla data di effetto della proroga. Ciò in ossequio a quanto stabilito nelle condizioni di polizza.

Certi di aver chiarito i termini di pagamento, ringraziandoVi nuovamente della fiducia accordataci, l'occasione è gradita per porgerVi distinti saluti.

LIC INSURANCE S.A.

Direttore Generale

Maria Petrescu

LIG INSURANC S.A.

/ CIENDA U.S.L. Nº 8 - CAGLIARI S. v. Generali Alberghieri e Logistica

.€ 0 LUG. 2015

ENTRATA



Partita Iva Italia (TT) 07487400967

Tel: -40 21,230,10.97 Web Site: www.liginsurance.t

