
Lloyd's Insurance Company S.A. Appendice

L'assicuratore del presente contratto assicurativo è Lloyd's Insurance Company S.A.

Lloyd's Insurance Company S.A. è una società a responsabilità limitata belga (*société anonyme / naamloze vennootschap*) con sede legale in Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles, Belgio, e registrata presso la Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen con il numero 682.594.839 RLE (Bruxelles). È una società assicurativa soggetta alla supervisione della Banca Nazionale del Belgio. Il numero, o i numeri, di registrazione dell'impresa e altre informazioni sono disponibili su www.nbb.be. Sito web: lloydseurope.com. E-mail: lloydseurope.info@lloyds.com.

Il presente certificato è rilasciato da Lloyd's Insurance Company S.A., con sede legale in Italia in Corso Garibaldi 86, 20121 Milano e registrata presso la Camera di Commercio di Milano con il numero REA MI-2540259. Codice fiscale 10548370963. E-mail: informazioni@lloyds.com. Tel: +39 02 6378 881.

Numero di Contratto: GZRCA12305Q - LB

Numero dell'appendice: 2

Nome del Prodotto: RC Patrimoniale

Versione del testo della polizza: SCHEDA TECNICA - VERIFICATORE

APPENDICE

Lloyd's Insurance Company S.A.
Corso Garibaldi 86, 20121 Milano
Registrazione presso la Camera di Commercio: REA MI-2540259
Codice fiscale/ P.iva: 10548370963
E-mail: informazioni@lloyds.com

LLOYD'S

Telefono: +39 02 6378 881

Codice Ramo	Codice Coverholder	Codice Lloyd's Broker	UMR
04	115274 NVF	1705 / BDE	30 NOV 2024 / 0301 - B1705992200125B

Numero del certificato: GZRCA12305Q - LB	Numero dell'appendice: 2 - LB
---	----------------------------------

Nome del Contraente della polizza:	COMUNE DI FROSSASCO
Indirizzo, codice postale e città del Contraente della polizza:	VIA DE VITIS 10 FROSSASCO TO 10060 Italia
Codice Fiscale/Partita IVA:	85003110013
Nome dell'Assicurato:	COMUNE DI FROSSASCO

Periodo dell'assicurazione (con esclusione del tacito rinnovo):	(UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)
	dalle ore 24:00 del 31 Dicembre 2025
	alle ore 24:00 del 31 Dicembre 2026
Periodo dell'appendice	
	dalle ore 24:00 del 31 Dicembre 2025
	alle ore 24:00 del 31 Dicembre 2026

Questo documento afferma che: si procede all'attivazione della copertura per il progetto di cui alla allegata "Scheda Tecnica Verificatore". CIG ***

Premio addizionale / Sorno (EURO):					
Codice del rischio	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio lordo
4,235 RC Enti Pubblici	149,99	15,00	164,99	36,71	201,70
TOTALE COMPLESSIVO	149,99	15,00	164,99	36,71	201,70
Data della rata	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio lordo
31 Dicembre 2025 Totale	149,99	15,00	164,99	36,71	201,70

APPENDICE

Lloyd's Insurance Company S.A.
 Corso Garibaldi 86, 20121 Milano
 Registrazione presso la Camera di Commercio: REA MI-2540259
 Codice fiscale/ P.iva: 10548370963
 E-mail: informazioni@lloyds.com Telefono: +39 02 6378 881

LLOYD'S

Il premio deve essere pagato per mezzo di bonifico bancario sul conto corrente: **IT62 A030 6912 7111 0000 0012 852** intestato a **LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.**. Tale conto è dedicato in via non esclusiva alle commesse pubbliche in ottemperanza alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010 n. 136. Si prega di inserire nella causale di pagamento il CIG e il numero di Polizza.

Il Coverholder agisce in qualità di agente di Lloyd's Insurance Company S.A. nell'adempimento dei propri compiti ai sensi del Coverholder Appointment Agreement con l'Unique Market Reference indicato nel presente certificato/polizza/appendice.

Broker/Agente:

Denominazione legale:	STUDIO BROKER SNC
-----------------------	-------------------

Corrispondente:

Denominazione legale:	MITHRAS UNDERWRITING EUROPE SRL
-----------------------	---------------------------------

Coverholder:

Denominazione legale:	Mithras Underwriting Europe SRL
Indirizzo, codice postale e città:	Botanic Tower, Boulevard Saint-Lazare 4/10 1210 Brussels
Numero di telefono:	+32 2 320 72 05
Indirizzo e-mail:	central@mithras-europe.eu
Numero di registrazione IVASS:	UE00010768

Contatti:

In caso di domande di altra natura relative al presente contratto, rivolgersi invece a:	Broker o Intermediario dell'Assicurato.
---	---

Quietanza del premio

_____ ricevuto l'importo di _____ a titolo di premio,
 in data _____ Firmato da _____

Data**Firmato da**

Il presente certificato è valido unicamente se reca la firma del Rappresentante per l'Italia, in nome e per conto di Lloyd's Insurance Company S.A.

Firma del Contraente della polizza

Data _____

Firmato da _____

☐	SCHEDA TECNICA PROGETTISTA
☒	SCHEDA TECNICA VERIFICATORE

Assicurato (Progettista/i o Verificatore/i Dipendente/i Pubblico/i – si prega precisare)
Verificatore – responsabile del servizio tecnico arch. Giuseppe Buffo

Sede	Via /P.zza numero civico	CAP	Prov.
Frossasco	Via Sergio De Vitis, 10	10060	TO

Stazione appaltante	Sede
Comune di Frossasco	Via Sergio De Vitis, 10 – 10060 Frossasco (TO)

Descrizione opera	Luogo di esecuzione
sostituzione generatore di calore del centro Argal	Via Principe Amedeo, 42 - Frossasco

Data accettazione incarico (Verificatore)
17/07/2026

Data prevista inizio lavori	Durata prevista fine lavori
15/9/2026	90 giorni 15/12/2026

Costo complessivo previsto opera	Somma assicurata (10% costo complessivo previsto per l'opera)
€ 86.500,00	€ 8.650,00

Se i lavori sono già iniziati, seguono i tempi prestabiliti dal Committente?
I lavori non sono ancora stati affidati

Ci sono circostanze o eventi che possano dare origine a sinistri per errori, omissioni o negligenze professionali per tale incarico ?
No

Sono stati fatti negli ultimi 5 anni reclami contro il proponente o taluno degli Assicurandi, per danni attribuiti a negligenza professionale, errore o omissione?
No

Il sottoscritto Proponente, anche a nome degli altri Professionisti da assicurare, conferma la veridicità delle dichiarazioni e dei dati forniti nel presente modulo di proposta e negli allegati e, agli effetti della Legge sulla "Privacy" n°675/1996, autorizza gli assicuratori e l' Intermedio del Contratto a farne uso unicamente per la stipulazione e la gestione dell'assicurazione.

Data

.....17/07/2026.....

Il Proponente

.....

Il responsabile del servizio tecnico
(arch. Giuseppe Buffo)
f.to digitalmente