

**SCHEDA DI POLIZZA**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| NUMERO DI POLIZZA               | 177443   |
| CONTRAENTE                      | <b>ASL Latina</b>  |
| SEDE LEGALE                     | Via P.L. Nervi, 46 - 04100 Latina  |
| CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | 01684950593  |
| PERIODO DI ASSICURAZIONE        | Effetto: dalle ore 24:00 del 31/12/2025<br>Scadenza: alle ore 24:00 del 31/12/2028 |
| PREMIO IMPONIBILE ANNUO         | € 4.554.601,23   |
| IMPOSTE                         | € 1.013.398,77   |
| PREMIO LORDO ANNUO              | € 5.568.000,00   |
| FRAZIONAMENTO                   | Semestrale   |