

SCHEMA DI POLIZZA

NUMERO DI POLIZZA	177443
CONTRAENTE	ASL Latina
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 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