



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

### U.O.C. LEGALE

#### U.O.S. Gestione Sinistri del Personale

Via Pindemonte, n.88 – 90129 Palermo  
Tel.091/7033425 -2368- 2084 – 4949 - Fax 091/7033437  
e-mail: [gestionesinistripersonale@asppalermo.org](mailto:gestionesinistripersonale@asppalermo.org)  
pec: [gestionesinistri.pec@asppa.it](mailto:gestionesinistri.pec@asppa.it)

Prot. n. 1473/SIN del 06 AGO. 2021

Oggetto: COPERTURA ASSICURATIVA CONTRO I DANNI ACCIDENTALI AI VEICOLI  
“KASKO” - proroga polizza con decorrenza dalle ore 24.00 del 30.04.2021 e fino  
alle ore 24.00 del 30.11.2021 -

Ai Direttori dei Dipartimenti Amministrativi e Sanitari

Ai Direttori dei Distretti Sanitari dal n. 33 al n.42

Ai Direttori Sanitari dei PP.OO.

Ai Direttori UUOCC Coordinatori Amministrativi  
Area 1, 2 e 3

Ai Direttori delle UU.OO.CC.:  
Coordinamento Staff Strategico

Psicologia

Programmazione e Controllo di Gestione  
Legale

Servizio Prevenzione e Protezione

Sviluppo Gestionale dei Progetti Sanitari

Al Responsabile Sistema Informativo e Statistico

Al Responsabile Sorveglianza Sanitaria

Al Responsabile Comunicazione ed Informazione

Spett.le Società Consulbrokers s.p.a.  
pec: [consulbrokers-asppa@pec-legal.it](mailto:consulbrokers-asppa@pec-legal.it)

e.p.c.

Alla Direzione Generale

Alla Direzione Sanitaria

Alla Direzione Amministrativa

Al Collegio Sindacale

Con nota prot. n. 0082056-2021 del 02.08.21, il Direttore della UOC Provveditorato ha trasmesso alla UOS Gestione Sinistri del Personale copia dell'appendice di polizza FA8-LB, sottoscritta con Lloyd's of London, avente ad oggetto la proroga della copertura assicurativa contro i danni accidentali ai veicoli – polizza KASKO – per il periodo dalle ore 24.00 del 30.04.2021 e fino alle ore 24.00 del 30.11.2021.

Ferma restando la procedura di denuncia e gestione sinistri relativa alla polizza kasko n. 1918223, di cui alla nota prot. n. 1724 del 30.08.2017, che qui si intende integralmente ripetuta e trascritta, pubblicata sul sito aziendale alla voce "Circolari" ed in ragione della operatività del contratto di brokeraggio assicurativo (delibera n. 326 del 24.03.2021), con la presente, a parziale modifica dell'anzidetta procedura, le denunce di sinistro dovranno essere inoltrate alla Compagnia assicurativa, per il tramite del broker assicurativo aziendale CONSULBROKER S.p.A. ad uno dei seguenti recapiti:

**Consulbroker S.p.A.**  
**Via Mergellina n. 2**  
**80122 – Napoli**  
**mail: gdesantis@consulbrokers.it**  
**pec: consulbrokers-asppa@pec-legal.it**  
**tel. 081.7648268 - fax. 081.7648685**

La denuncia dei sinistri, così come tutta la documentazione che sarà inoltrata al broker per la gestione dell'evento, dovrà contestualmente essere inviata all'U.O.C. Legale - U.O.S. Gestione Sinistri del Personale di questa Azienda (mail: [gestionesinistripersonale@asppalermo.org](mailto:gestionesinistripersonale@asppalermo.org), pec: [gestionesinistri.pec@asppa.it](mailto:gestionesinistri.pec@asppa.it)).

Il broker assicurativo aziendale – soc. Consulbrokers s.p.a. - alla ricezione della denuncia di sinistro, dovrà tempestivamente comunicare alla struttura denunciante ed alla UOS Gestione Sinistri del Personale, il numero identificativo del sinistro che dovrà essere obbligatoriamente citato in tutta la corrispondenza successiva alla prima denuncia, evitando così di indicare il nominativo del soggetto che ha subito il sinistro per esteso, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, nonché la chiusura del sinistro con eventuale indennizzo liquidato dalla compagnia assicurativa al danneggiato.

\*\*\*

Nel richiamare le SS.LL. alla puntuale osservanza delle suddette disposizioni, si invitano i Dirigenti in indirizzo a dare la massima divulgazione della presente e dell'allegata appendice FA8-LB di proroga della polizza, sottoscritta con Lloyd's of London, a tutto il personale afferente alle articolazioni di competenza, ed al personale amministrativo preposto a tali attività n.q. di Responsabile del Procedimento, in conformità alla normativa vigente, anche mediante l'affissione nei rispettivi albi, significando che l'inosservanza dei termini previsti dal contratto di assicurazione relativi alla denuncia del sinistro - che sono da considerarsi perentori - costituiscono responsabilità dirigenziale.

Il Responsabile della UOS Comunicazione ed Informazione provvederà alla pubblicazione della presente circolare sul sito web aziendale <http://www.asppalermo.org>, nella sezione "Documenti/circolari", unitamente all'allegata appendice FA8-LB di proroga della polizza "KASKO".

Il Responsabile del procedimento  
(Sig.ra Francesca Celauro)

Il Responsabile  
U.O.S. Gestione Sinistri del Personale  
(Avv. Daniela Antinoro)



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141  
PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**U.O.C. Approvvigionamenti**

Via Pindemonte, 88  
90129 - Palermo

Telefono  
091 7034078

DATA

---

PROT. N.

---

Al Responsabile dell'U.O.C. Gestione  
Sinistri del Personale  
[gestionesinistripersonale@asppalermo.org](mailto:gestionesinistripersonale@asppalermo.org)

**OGGETTO: Appendice LLOYD'S**

Si inoltra in allegato, per quanto di competenza, appendice **FA8-LB** di *LLOYD'S of London* per la copertura assicurativa contro i danni accidentali ai veicoli relativa al periodo 30/4/2021 - 30/11/2021.

Il Collaboratore Amm.vo  
Dr.ssa *Alessandra Iacona*

Il R.U.P.  
Direttore della U.O.C. Approvvigionamenti  
Dr. *Pietro Maria Caltagirone*

**APPENDICE**

Lloyd's Insurance Company S.A.  
Corso Garibaldi 66, 20121 Milano  
Registrazione presso la Camera di Commercio: MI-2540259  
Codice fiscale e P. IVA: 10548370963  
E-mail: [informazioni@lloyds.com](mailto:informazioni@lloyds.com) Telefono: +39 02 6378 881

**LLOYD'S**

| Codice ramo                       | Corrispondente | Lloyd's Broker | UMR                             |
|-----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------|
| 18                                | 109851         | BES<br>1802    | B1802YO8531821.6                |
| Numero del certificato<br>1918223 |                |                | Numero dell'appendice<br>FA8-LB |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Nome del Contraente:               | Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo              |
| Indirizzo, codice postale e città: | Via G. Cusmano 24<br>90141 Palermo - Sicilia (Italia) |
| P. IVA:                            | 05841760829   |
| Codice fiscale:                    | 05841760829   |
| Assicurato:                        |   |

Periodo dell'appendice  
dalle 24:00 del 30/04/2021 alle 24:00 del 30/11/2021 (UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)

Periodo di assicurazione  
dalle 24:00 del 30/04/2017 alle 24:00 del 30/11/2021 (UTC +1 Amsterdam, Berlino, Roma, Stoccolma, Vienna)

Questo documento afferma che:

SI PROCEDE ALLA PROROGA DEL PRESENTE CONTRATTO PER IL PERIODO 30/04/2021 - 30/11/2021, ALLE MEDESIME CONDIZIONI NORMATIVE ED ECONOMICHE IN CORSO.

CONTESTUALMENTE SI PROCEDE ALL'INCASSO DEL PREMIO DI RATA PARI AD EURO 35.079,47.

Il resto del contratto rimane invariato.

Premio addizionale / Storno: EURO

| Codice del rischio                 | Premio netto     | Accessori   | Imponibile       | Imposte         | Premio lordo     |
|------------------------------------|------------------|-------------|------------------|-----------------|------------------|
| 18,005 CVT Corpi Veicoli Terrestri | 30.907,02        | 0,00        | 30.907,02        | 4.172,45        | 35.079,47        |
|                                    | -                | -           | -                | -               | -                |
|                                    | -                | -           | -                | -               | -                |
|                                    | -                | -           | -                | -               | -                |
| <b>TOTALE</b>                      | <b>30.907,02</b> | <b>0,00</b> | <b>30.907,02</b> | <b>4.172,45</b> | <b>35.079,47</b> |

| Data di corresponsione del premio | Premio netto | Accessori | Imponibile | Imposte  | Premio lordo |
|-----------------------------------|--------------|-----------|------------|----------|--------------|
| 30/04/2021                        | 30.907,02    | 0,00      | 30.907,02  | 4.172,45 | 35.079,47    |

Il premio deve essere pagato per mezzo di bonifico bancario sul conto corrente: IBAN IT62A0306912711100000012852 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.

Corrispondente di Lloyd's Insurance Company S.A.:

|                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Denominazione legale:              | S. & C. INSURANCE BROKERS S.R.L. |
| Indirizzo, codice postale e città: |                                  |
| Numero di telefono:                |                                  |
| Indirizzo e-mail:                  | a.lasorsa@secbrokers.it          |
| Numero di registrazione IVASS      |                                  |

Data  
20 aprile 2021

Firmato elettronicamente da  
Lloyd's Insurance Company S.A.  
Vittorio Scala  
Rappresentante per l'Italia

Firma Contraente  
IL DIRETTORE  
U.O.C. APPROVIGIONAMENTI  
Dott. Pietro W. Castiglione

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.

Quietanza del premio

..... ha ricevuto l'importo di EURO ..... a titolo di premio,  
in data .....

Data

Firmato da

## DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

Su questo documento è stata apposta la firma digitale della Compagnia di assicurazioni Lloyd's Insurance Company S.A. ai sensi di Leggi e Regolamenti attualmente in vigore; esso ha quindi valore legale e può sostituire il documento cartaceo.

L'integrità del documento e della firma digitale possono essere verificate dal Contraente prima di apporre la propria firma.

### Come verificare la firma digitale

La firma digitale può essere verificata gratuitamente online tramite i servizi elencati sul sito WEB di AGID a questo indirizzo:

<https://www.agid.gov.it/it/piattaforme/firma-elettronica-qualificata/software-verifica>

### Come verificare l'integrità del documento

La versione del documento firmato dalla Compagnia è sempre visionabile utilizzando i più comuni lettori di PDF (Acrobat Reader®, Foxit Reader®, ecc.).

### Firma Digitale del Contraente

Il Contraente può firmare questo documento con la firma elettronica in suo possesso oppure con il sistema di firma elettronica messo a disposizione dall'intermediario.

### Conservazione del Documento Digitale

Il documento deve essere inviato dall'intermediario alla Compagnia che lo conserva digitalmente come previsto dalla Legge per preservarne la validità.

### Firma Autografa del Contraente (Documento Stampato)

La firma della Compagnia è apposta digitalmente e graficamente, quindi questo documento ha valore anche se viene stampato. Il Contraente può firmare in forma autografa.

### Conservazione del Documento Stampato

Il documento stampato e firmato in originale deve essere inviato dall'intermediario alla Compagnia che lo conserverà come previsto dalla Legge.

### Questa pagina

Questa pagina viene aggiunta automaticamente dal sistema di emissione documenti della Compagnia e non costituisce elemento contrattuale. Il QR-Code in calce è inserito esclusivamente ad uso interno e non può essere interpretato da altri lettori di codici.

