

ADESIONE POLIZZA R.C ODONTOIATRA N. 732702455

**STIPULATE TRA ANDI PROGETTI Srl
E COMPAGNIA GENERALI ITALIA S.P.A. DIVISIONE
CATTOLICA ASSICURAZIONI**

Spettabile
STUDIO CRISTOFARO SRL
Via Ancona 40
00055 LADISPOLI (RM)

Aderente: **STUDIO CRISTOFARO SRL**

MILANO, 27/01/2026

In nome e per conto di ANDI PROGETTI S.r.l., Contraente della summenzionata polizza, unitamente al costo di adesione Vi precisiamo qui di seguito, anche ai fini di una Vostra verifica, le caratteristiche delle garanzie prestate tramite la Polizza sopra indicata. In caso di difformità o di modifiche da Voi ritenute opportune per il futuro, Vi preghiamo di darcene immediata comunicazione. Per agevolare il Vostro controllo riportiamo sul retro della presente la tabella dei costi in relazione all'attività e al massimale nonché i criteri di applicazione degli sconti. Il ritardato od omesso pagamento dell'importo richiesto comporterà la mancata attivazione della garanzia assicurativa. **Vi raccomandiamo di conservare la ricevuta del bonifico unitamente alla presente comunicazione.**

RIFERIMENTI PER IL BONIFICO (*)

COSTO DI ADESIONE DEL PERIODO 31/12/2025 - 31/12/2026

DA VERSARSI ENTRO IL 31/01/2026

**utilizzando le coordinate che seguono: IBAN IT43X0311002400001570013000
intestato a Oris Broker S.r.l. con Unico Socio presso Credifarma Banca IFIS
CAUSALE: RCS00709 - STUDIO CRISTOFARO SRL - COSTO GARANZIA R.C Società**

Sia l'ordine di bonifico che la valuta al beneficiario non devono essere posteriori al succitato termine ultimo per il pagamento. In caso contrario il versamento verrà considerato effettuato in ritardo. **Il bonifico è l'unica modalità di pagamento ammessa ed è indispensabile che risulti il nome dell'Assicurato e la posizione assicurativa.** Per tutti gli adempimenti e/o richieste relativi al servizio assicurativo Vi preghiamo comunque di rivolgerVi ad Oris Broker S.r.l. - Via Ripamonti 44 - 20141 Milano, tel. 02/30461010 - fax 02/30461002. Con il pagamento dell'adesione l'aderente conferma di essere in possesso, di aver preso visione e di accettare senza riserve tutte le disposizioni contrattuali.

RIEPILOGO POSIZIONE ASSICURATIVA N° RCS00709

TIPO TITOLO: **ADESIONE**

DECORRENZA: **31/12/2025**

MASSIMALE [REDACTED]

COSTO ANNUO BASE [REDACTED]

SCADENZA COPERTURA: **31/12/2026**

CONDIZIONI PERSONALIZZATE: //

EVENTUALI ANNOTAZIONI: //

ORIS BROKER DICHIARA CHE IL PRODOTTO E' COERENTE CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DELL'ADERENTE.

In forza dell'accordo sottoscritto con AIMUW SPA e ratificato dalla Società Cattolica di Assicurazione S.p.A., ORIS BROKER Srl è autorizzato ad incassare i premi assicurativi e, pertanto, il pagamento del premio eseguito in buona fede ad Oris Broker Srl o ai suoi collaboratori ha effetto liberatorio per il contraente / assicurato nei confronti della Società Cattolica di Assicurazione S.p.A. e conseguentemente impegna la Compagnia a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

ORIS BROKER S.r.l. con Unico Socio

ORIS BROKER S.r.l. con Unico Socio

Sede Legale ed Amministrativa: Lungotevere R. Sanzio 9 00153 Roma - Tel. 06 5881.753 - Fax 06 5834.8496
amministrazione@gruppoandi.it - orisbroker@pec.andi.it - www.andi.it

Sede Operativa: Via Ripamonti 44 20141 Milano - Tel. 02 3046.1010 - Fax 02 3046.1002 - orisbroker@orisbroker.it - orisbroker@pec.andi.it Capitale Sociale € 12.750,00 i.v. - R.E.A. Roma n. 1173140 - C.F./P.IVA e Registro Imprese Roma 03866760105

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte dell'Associazione Nazionale Dentisti Italiani - A.N.D.I. - C.F. 96238930588 - P.IVA 17420841003

POLIZZA R.C. ODONTOIATRA N. 732702455

PREMIO PER POLIZZE SOCIETARIE

Le Società possono aderire alla convenzione ANDI a condizione che sia di proprietà di Soci ANDI per una quota non inferiore al 50% più 1 purchè esercitino esclusivamente attività odontoiatrica e, inoltre, che:

- il numero complessivo di operatori sanitari, in rapporto di collaborazione e/o dipendenza con la Società, sia inferiore o uguale a 10;
- il numero dei soci ANDI Assicurati a termini della presente Polizza ed il numero degli igienisti dentali Assicurati con la Polizza ANDI ad essi dedicata, non sia complessivamente inferiore al 50% del totale degli operatori sanitari;
- di tale Società immobili, arredi, attrezzature, servizi amministrativi, infermieristici e ausiliari in genere non vengano impiegati per attività diverse dall'odontoiatria.
- di tale Società il direttore sanitario sia regolarmente assicurato a termini della presente polizza (art. 31).

Il costo per l'adesione delle Società è di [REDACTED]

Il costo per l'adesione delle Società è di [REDACTED] nel caso in cui:

- tutti gli odontoiatri siano iscritti ANDI e Assicurati a termini della presente Polizza e tutti gli igienisti dentali abbiano aderito alla Polizza ANDI ad essi dedicata;
- di tale Società immobili, arredi, attrezzature, servizi amministrativi, infermieristici e ausiliari in genere non vengano impiegati per attività diverse da quelle collegate con i sopra indicati odontoiatri.

È possibile assicurare in Convenzione un massimo di due strutture con la medesima ragione sociale e gli stessi collaboratori. Qualora le strutture fossero maggiori a 2 il premio sarà maggiorato di [REDACTED] per ogni sede in più.



5x1000

La tua firma è importante: sostieni Fondazione ANDI ETS

Un gesto, facile, ripetibile, prezioso

Inserisci nella casella "Sostegno del volontariato" della tua dichiarazione dei redditi il Codice Fiscale della Fondazione ANDI ETS

08571151003

ORIS BROKER S.r.l. con Unico Socio

Sede Legale ed Amministrativa: Lungotevere R. Sanzio 9 00153 Roma - Tel. 06 5881.753 - Fax 06 5834.8496
amministrazione@gruppoandi.it - orisbroker@pec.andi.it - www.andi.it

Sede Operativa: Via Ripamonti 44 20141 Milano - Tel. 02 3046.1010 - Fax 02 3046.1002 - orisbroker@orisbroker.it - orisbroker@pec.andi.it Capitale Sociale € 12.750,00 i.v. - R.E.A. Roma n. 1173140 - C.F./P.IVA e Registro Imprese Roma 03866760105

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte dell'Associazione Nazionale Dentisti Italiani - A.N.D.I. - C.F. 96238930588 - P.IVA 17420841003