

Su carta intestata della Compagnia Assicurativa o del Broker

**DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE
RESPONSABILITA' CIVILE**

Si dichiara che la Spett. [**ragione sociale del fornitore**] con sede in,
via....., C.F. e/o P.I. n° ha stipulato presso
la nostra Compagnia [**nome della Compagnia Assicurativa nel caso di dichiarazione
rilasciata da Broker**] una polizza di assicurazione per la Responsabilità Civile Generale
dell'azienda, il cui premio è stato regolarmente corrisposto, avente le seguenti
caratteristiche:

NUMERO DI POLIZZA: _____

MASSIMALE RCT (per singolo evento): _____

PERIODO DI COPERTURA: _____

RINUNCIA ALLA RIVALSA: Con riferimento all'ordinazione n°[numero dell'ordinazione
della Committente] la Spett. [**nome della Compagnia
Assicurativa**] rinuncia espressamente, salvo i casi di dolo e
colpa grave, ai propri diritti impliciti ed espliciti di rivalsa nei
confronti della Committente, sue consociate, loro
dipendenti, consulenti e rappresentanti a qualsiasi titolo.

FIRMA COMPAGNIA ASSICURATIVA/BROKER

Nota: il massimale RCT dovrà essere pari ad almeno Euro 2.000.000= (duemilioni) per
singolo evento che causi infortuni e/o morte di persone, perdite e/o danni.