

PER CHI D'INTERESSE

Relyens Mutual Insurance  
Sede secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia  
Via Carlo Imbonati, 18-20159 Milano  
pec: [contratti@pec.relyens.eu](mailto:contratti@pec.relyens.eu)  
mail: [contratti@relyens.eu](mailto:contratti@relyens.eu)

**Oggetto: Attestazione**

Con la presente si attesta che la Società: **OSPEDALE SAN RAFFAELE SRL** – P.IVA 07636600962 – con sede in: Via Olgettina, 60 - 20132 MILANO (MI), ha stipulato con la scrivente Compagnia d'Assicurazioni **Relyens Mutual Insurance** – con sede a Lione in 18 rue Edouard Rochet – 69372 LYON CEDEX 08 – Francia e con sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia in Via Carlo Imbonati, 18 – 20159 Milano - Rating di solidità finanziaria A - emesso da Fitch Ratings – una copertura assicurativa a tutela dei rischi di Responsabilità Civile Terzi, Responsabilità Civile verso Prestatori di Lavoro e Responsabilità Civile Professionale Sanitaria, polizza nr. **171163**, con le seguenti caratteristiche:

Decorrenza	31/10/2023 ore 24.00
Scadenza	31/10/2026 ore 24.00
Massimale per sinistro RCT/O	€ 10.000.000,00
Massimale aggregato per periodo annuale di assicurazione	€ 30.000.000,00

Si rilascia il presente su richiesta dell'interessato e per i soli usi previsti dalla Legge.  
Il contenuto del presente non modifica/integra il contenuto delle pattuizioni previste nel contratto di assicurazione.

*Emessa digitalmente a Milano il 31/10/2023*

**Relyens Mutual Insurance**