

Scheda di Copertura
(Colpa Grave)

1. Denominazione del Contraente:

SINDACATO UIL PA Pubblica Amministrazione
Via Emilio Lepido, 46 – 00175 ROMA

P.IVA 0000097149860583

Assicurati:

Tutti gli iscritti al Sindacato, con l'esclusione di tutto il personale Dirigente, dei coordinamenti UIL PA che hanno sottoscritto il contratto.

2. Oggetto dell'Assicurazione

Convenzione per l'adesione alla Colpa Grave di Amministratori e Dipendenti di Enti pubblici nell'esercizio delle loro funzioni

3. Condizioni di Polizza

- a) *Periodo di Retroattività: 5 ANNI*
 - b) *Massimale assicurato: € 1.000.000,00*
 - c) *Modulo di Proposta:*
 - d) *Esclusione atti, fatti e/o circostanze precedenti e future di carattere penale*
 - e) *Broker: Consulbrokers Spa*
-