



Polizza collettiva n. OX00030768
Responsabilità Civile Professionale
Convenzione Assimedici

Poliambulatori

Certificato di Assicurazione

La tua Polizza	Numero Certificato	OX00031087
	Contraente	Assimedici.
	Assicurato/ Aderente	FISIOSPORT
	Durata contrattuale	Il contratto decorre dalle ore 24.00 del 31/10/2025 fino alle ore 24.00 del 31/10/2026

Il tuo Intermediario

La tua Agenzia	Medinsure S.r.l.
	p. IVA 12995410961
	e-mail: amministrazione@medinsure.it e-mail: sinistri@medinsure.it

Servizio clienti	Per ricevere assistenza può contattare il servizio clienti alla e-mail: servizio.clienti@revoinsurance.com
-------------------------	---

REVO Insurance S.p.A.

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona; Sede operativa: via Monte Rosa 91, 20149 Milano; via Cesarea 12, 16121 Genova
Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.); Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962;
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008;
Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167;
Capogruppo del Gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059;
telefono: 02 92885700; fax: 02 92885749; PEC: revo@pec.revoinsurance.com
www.revoinsurance.com