

1031

Polizza INFORTUNI

1 003 00000 001 19711290

AGENZIA FERRARA										NUMERO ARCHIVIO 119711290	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/54416	18	77	150397823		1031	10	2016	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VISCOLO	
30/12/2016		30/12/2017		30/12/2017		J		ANNUALE		28/12/2016	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						2400			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
ASSOCIAZIONE CULTURALE IN VIAGGIO C - VIA ENRICO FONDA, 29 - 34149 TRIESTE TS										90128760320	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
916,23	137,43	1.053,66	26,34	* 1.080,00	FS
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
916,53	137,48	1.054,01	26,35	1.080,36	
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO					
80					

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 1031 edizione 01/06/2014

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

GRUPPO 1

	N°	TASSO x (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		TASSO x	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE	120	9,35	25.000,00	234,00
INVALIDITÀ PERMANENTE		9,35	25.000,00	234,00
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)			2.500,00	586,00
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

GRUPPO 2

	N°	TASSO x (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		TASSO x	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE				
INVALIDITÀ PERMANENTE				
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

1.054,00

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 443,58.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non verifichere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.

IL CONTRAENTE

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel fascicolo informativo:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Art. 1.8 - Recesso in caso di sinistro | Art. 2.4 - Liquidazione ai beneficiari per la morte dell'Assicurato |
| Art. 1.9 - Altre assicurazioni | Art. 2.13 - Arbitrato irrituale |
| Art. 1.10 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione | Art. 2.14 - Limite di indennizzo per sinistro collettivo |
| Art. 1.11 - Persone non assicurabili e cessazione dell'assicurazione | Art. 3.7 - Estensioni - lettera b) infortuni determinati da calamità naturali |
| Art. 2.1 - Obblighi in caso di sinistro | Condizione Particolare cod. 80 - Regolazione del premio |
| Art. 2.2 - Condizioni patologiche preesistenti - criteri di indennizzabilità | |

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 28/12/2016

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

L'Agente o l'Incaricato

**Allegato a polizza
INFORTUNI**

NUMERO POLIZZA	1/54416/77/150397823
AGENZIA	FERRARA CASTELLO
Contraente/Assicurato	ASSOCIAZIONE CULTURALE IN VIAGGIO
Domicilio	VIA ENRICO FONDA 29 - 34149 TRIESTE -TS
Partita IVA	90128760320

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

A parziale deroga dell'art.3.1 delle NORME CHE REGOLANO LE SINGOLE SEZIONI la Società si obbliga ad indennizzare - nei limiti delle somme convenute - gli infortuni occorsi ai tesserati/associati della Contraente nel periodo di validità della polizza, solo ed esclusivamente durante lo svolgimento dell'attività prevista dall' Associazione Culturale Musicale, effettuata nell'ambito dei programmi stabiliti dalla Contraente medesima, fatta eccezione per i rischi esclusi dalle Condizioni Generali di Assicurazione. Si intendono comprese le gite culturali sempre in ambito musicale organizzate dalla Contraente fino ad un numero massimo di 15 gg all'anno.

RIEPILOGO DELLE SOMME ASSICURATE E GARANZIE PRESTATE

GARANZIE PRESTATE	CAPITALI ASSICURATI A PERSONA	TASSO LORDO A PERSONA
MORTE	€ 25.000,00	3,5 PROMILLE
I.P	€ 25.000,00	3,5 PROMILLE
RIMBORSO SPESE	€ 2.500,00	2,0 PROMILLE

Calcolo del premio e Regolazione

Il premio anticipato viene calcolato in base ai parametri stabiliti come segue:

NUMERO PERSONE	PREMIO LORDO PER SINGOLA PERSONA	PREMIO COMPLESSIVO
120	€ 9,00	€ 1.080,00

Resta inteso che la presente polizza è soggetta a regolazione premio, pertanto s'intende richiamata ed operante la Condizione Particolare cod.80.

IDENTIFICAZIONE DEGLI ASSICURATI

Per l'identificazione degli Assicurati si farà riferimento ai registri della Contraente, che quest'ultima si obbliga ad esibire in qualsiasi momento alle persone incaricate dalla Società di effettuare accertamenti e controlli, insieme ad ogni altro documento probatorio in suo possesso.

LIMITI DI ETÀ'

A parziale deroga dell'art.1.11 lett. A) la garanzia vale per le persone di età non superiore a 80anni alla data di sottoscrizione del contratto.

ALTRE ASSICURAZIONI

A parziale deroga dell'art. 1.9 delle C.G.A, la Contraente è esonerata dall'obbligo di denunciare altre eventuali assicurazioni che i singoli Assicurati avessero in corso o stipulassero con altre Compagnie di Assicurazione.

ESONERO DENUNCIA INFERMITA', DIFETTI FISICI E MALFORMAZIONI

La Contraente è esonerata dalla denuncia di infermità, difetti fisici o malformazioni da cui gli Assicurati fossero affetti al momento della stipulazione o che dovessero in seguito sopravvenire.

ESCLUSIONE TACITO RINNOVO

La presente polizza non è tacitamente rinnovabile, pertanto cesserà automaticamente alla scadenza contrattuale, senza obbligo di disdetta.

LIMITE DI INDENNIZZO PER SINISTRO COLLETTIVO

Nel caso di evento che colpisca contemporaneamente più persone assicurate, l'indennizzo dovuto dalla Società non potrà in alcun caso superare complessivamente l'importo di € 1.500.000,00. Qualora gli indennizzi liquidabili ai sensi di polizza dovessero eccedere, nel loro complesso, a detto importo, gli stessi saranno proporzionalmente ridotti.

Per tutto quanto non espressamente regolamentato dalle predette Condizioni, valgono le norme contenute nel fascicolo di polizza Mod. 1031.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A
Un procuratore

IL CONTRAENTE
