

POLIZZA NAZIONALE DEL VOLONTARIATO

CONDIZIONI PARTICOLARI (1)

Persone assicurate

Le persone assicurate sono tutti gli aderenti che prestano attività di volontariato; in particolare:

- per l'identificazione delle persone assicurate e per la determinazione del loro numero nell'ambito di ciascuna organizzazione, si farà riferimento al Registro dei Volontari, la cui tenuta presso ogni organizzazione è obbligatoria in conformità alle disposizioni del Decreto Ministeriale (14/02/92 e 16/11/92)
- per coloro che aderiscono all'organizzazione in data successiva alla stipula della polizza, le garanzie assicurative decorrono dalle ore 24 del giorno di iscrizione nel Registro; analogamente, per coloro che cessano dall'attività, le garanzie perdono efficacia dalle ore 24 del giorno della cancellazione nel Registro.

Esonero dalle dichiarazioni

La Contraente è esonerata dall'obbligo di denunciare preventivamente i difetti fisici degli Assicurati, salvo che si tratti di persona affetta da malattie, difetti fisici o infermità per le quali diventa inassicurabile a termini delle Condizioni Generali.

La Contraente è altresì esonerata dall'obbligo di denunciare altre eventuali assicurazioni che i singoli Assicurati avessero in corso con altre Compagnie di Assicurazioni.

Oggetto dell'assicurazione

La "Polizza Nazionale del Volontariato" include in un unico documento le coperture assicurative contro gli **infortuni e le malattie** connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per **responsabilità civile** verso terzi.

Infortuni

L'assicurazione vale per gli infortuni che le persone assicurate (fino al 75° anno d'età) subiscono esclusivamente nello svolgimento dell'attività di volontariato, effettuata nei modi e nei termini stabiliti dalla propria organizzazione, ed è prestata per i casi di:

- **morte**
- **invalidità permanente** (franchigia 3%)
- **ricovero ospedaliero** o istituto di cura (max 30 gg. per evento e 90 gg. anno)

Le somme assicurate sono quelle previste nella combinazione in convenzione.

Sono considerate attività di volontariato anche:

- la guida ed uso di mezzi di trasporto dell'organizzazione di volontariato;
- la partecipazione a corsi formativi e di aggiornamento relativi al volontariato, nonché ad assemblee e riunioni associative;
- il trasferimento dall'abitazione o luogo di lavoro al luogo di prestazione dell'attività di volontariato e viceversa (rischio "in itinere").

Malattia

In caso di malattia, contratta per contagio durante l'espletamento della prestazione di volontariato e per causa di tale prestazione, che comporti il ricovero (ospedale o istituto di cura), è previsto un indennizzo sotto forma di **diaria** con un massimo di 30 giorni per ogni ricovero, con il limite di 90 giorni per più ricoveri del medesimo Assicurato nella stessa annualità assicurativa

Responsabilità civile verso terzi

La "Polizza Nazionale del Volontariato" tiene indenni gli Assicurati per i danni che gli stessi possono cagionare a terzi nell'esercizio della loro attività di volontariato.

Gli assicurati *sono considerati terzi tra loro*.

Determinazione del premio e sua regolazione
--

Il premio iniziale è determinato sulla base del numero di volontari iscritti nel Registro alla data di emissione del contratto. Alla fine di ciascun anno assicurativo si procederà alla regolazione del premio in base alle risultanze del Registro in quel momento, calcolando per ogni persona 1/12 del premio annuo per ogni mese di presenza o frazione del mese.

(1) La polizza è stipulata in convenzione con LIGURIA Società di Assicurazioni S.p.A. (Sede: via Milano 2 – SEGRATE – MI) e gestita dalla Agenzia Generale COVERTEAM S.a.s. (cod. 290)

CONVENZIONE ADA NAZIONALE

Massimali assicurati - Premi

RISCHI ASSICURATI		MASSIMALI	
INFORTUNI: CASO MORTE		€ 50.000	
CASO INVALIDITA' PERMANENTE		€ 50.000	
DIARIA RICOVERO		€ 45	
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI		€ 500.000	

Condizioni aggiuntive: *tabella INAIL* per la valutazione del grado di Invalidità Permanente

Durata della polizza: un anno

Premio annuo di polizza: € 150,00 (fino a n. 16 volontari)

Premio annuo pro-capite (per ogni volontario in più): € 9,00

A: Agenzia COVERTEAM

Via Rubicone, 42

00198 Roma

Tel./fax 06 - 8535 1461

e- mail coverteam@mclink.it

POLIZZA NAZIONALE DEL VOLONTARIATO

(LEGGE N. 266/91 E D.M. 14.02.92 - 16.11.92)



SCHEDA DI ADESIONE

ASSOCIAZIONE: _____

INDIRIZZO SEDE: VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

RECAPITO POSTALE: VIA _____

CODICE FISCALE: _____

PRESIDENTE: _____ TEL. _____

RESPONSABILE AMMINISTRATIVO: _____ TEL. _____

N. VOLONTARI ISCRITTI NEL REGISTRO: _____ ALLA DATA _____

La sottoscritta Associazione chiede di stipulare la Polizza in oggetto, alle condizioni definite in Convenzione con decorrenza dalle ore 24 del _____

Data: _____

_____ firma

ISTRUZIONI PER LA SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA:

1. **INVIARE VIA FAX LA SCHEDA DI ADESIONE DEBITAMENTE COMPILATA**
2. **ALLEGARE LA COPIA DEL REGISTRO DEI VOLONTARI**
3. **EFFETTUARE IL PAGAMENTO DEL PREMIO CON:**
 - **VAGLIA POSTALE A: COVERTEAM S.a.s. VIA RUBICONE 42 - 00198 ROMA O CON**
 - **BONIFICO BANCARIO A: COVERTEAM S.a.s. c/o BANCA CARIM S.p.A.**

CIN: Q ABI: 06285 CAB: 03200 C/C: 000107462552
4. **TRASMETTERE VIA FAX COPIA DEL VAGLIA O DELLA CONTABILE (LA COPERTURA DECORRE DALLE H 24 DEL GIORNO LAVORATIVO SUCCESSIVO)**
5. **RESTITUIRE FIRMATA COPIA DELLA POLIZZA CHE VERRA' RECAPITATA A MEZZO POSTA PRIORITARIA**

FAC-SIMILE REGISTRO DEI VOLONTARI

OGGI 04/3/06 SI ISCRIVONO I SEGUENTI VOLONTARI:

1. MARCELLO MASSIMO NATO A ROMA IL 25/3/68 RESIDENTE V. RUBICONE, 42
00198 RM C.F. MRCMSM68B03H501Y
2. BIANCHI ROMEO NATO A ROMA IL 06/06/68 RESIDENTE V. DELL'USIGNOLO, 30
00169 RM C.F. BNCRMO68B06H501G
3. DI LORENZO EZIO NATO A TERNI IL 29/04/77 RESIDENTE V. SALARIA 299
00199 RM C.F.....

DATA E FIRMA DEL RESPONSABILE

OGGI 05/05/06 CESSANO L'ATTIVITA' DI VOLONTARIATO:

1. DI VITO ALBERTO
2. ROSSI GINO

DATA E FIRMA DEL RESPONSABILE

ECC. , ECC.

N.B.: "IL REGISTRO, PRIMA DI ESSERE POSTO IN USO, DEVE ESSERE NUMERATO PROGRESSIVAMENTE IN OGNI PAGINA E BOLLATO IN OGNI FOGLIO DA UN NOTAIO, O DA UN SEGRATARIO COMUNALE, O DA ALTRO PUBBLICO UFFICIALE ABILITATO A TALI ADEMPIMENTI. L'AUTORITA' CHE HA PROVVEDUTO ALLA BOLLATURA DEVE ALTRESI' DICHIARARE, NELL'ULTIMA PAGINA DEL REGISTRO, IL NUMERO DI FOGLI CHE LO COMPONGONO."

(DD.MM. 14 .2.92 e 16.11.92)

COLEKLEAM
agenzia.



POLIZZA NAZIONALE DEL VOLONTARIATO

CONVENZIONE ASSICURATIVA ASSOCIAZIONI



POLIZZA NAZIONALE DEL VOLONTARIATO

CONVENZIONE ASSICURATIVA

PREMESSA

La Direzione Nazionale della Associazione per i Diritti degli Anziani (in seguito denominata ADA Nazionale), si è posta l'obiettivo di mettere a disposizione delle sue organizzazioni territoriali uno strumento assicurativo innovativo, capace di:

- rispondere all'obbligo previsto dalle disposizioni della L. 266/91 e dei Decreti Ministeriali attuativi
- fornire idonee forme di garanzia e adeguata tutela al valore umano e professionale impegnato nell'attività di volontariato
- proporsi, per quanto riguarda i termini economici, in una ottica di servizio equo e solidale

L'Agenzia COVERTEAM, nell'ambito del Progetto "Sicurezza per il Terzo Settore", ha definito con LIGURIA ASSICURAZIONI S.p.A. (Gruppo Fondiaria-SAI) i termini tecnici ed economici per l'attuazione in Convenzione della "Polizza Nazionale del Volontariato".

Art. 1 - OGGETTO DELLA CONVENZIONE

La presente Convenzione consente alle organizzazioni territoriali ADA che vorranno aderire di stipulare la "Polizza Nazionale del Volontariato", alle Condizioni Particolari allegate, per la copertura dei seguenti rischi:

- infortuni e malattia
- responsabilità civile verso terzi

Art. 2 - INFORMAZIONE

ADA Nazionale si impegna, per il tramite delle sue strutture e con ogni altro strumento informativo idoneo (sito internet, riviste, convegni, corsi di formazione, ecc.), a diffondere la conoscenza dei termini della presente Convenzione. Allo stesso scopo, l'Agenzia COVERTEAM potrà collaborare, fornendo documentazione e consulenza per iniziative di formazione e sensibilizzazione.

L'Agenzia COVERTEAM si impegna a dare ogni utile informazione alle associazioni aderenti, circa le formalità e adempimenti necessari per una corretta stipula della polizza.

Art. 3 - DECORRENZA E DURATA

La Convenzione decorre dal 27/07/06 ed ha durata annuale; è tacitamente rinnovabile, salvo disdetta di una delle parti con preavviso di almeno 3 mesi.

Art. 4 - MODALITA' DI STIPULA DELLA POLIZZA

La "Polizza Nazionale del Volontariato" può essere stipulata esclusivamente per il tramite dell'Agenzia COVERTEAM, Via Rubicone 42 - 00198 Roma (tel. 06/85351461; e-mail: coverteam@mclink.it), che è chiamata a fornire anche l'assistenza necessaria per la corretta gestione dei Registri e delle regolazioni annuali.

La Scheda di Adesione dovrà essere compilata e inviata direttamente all'Agenzia a cura dell'associazione contraente.

Art. 5 - VERIFICHE

Con cadenza semestrale, l'Agenzia COVERTEAM si impegna a fornire le informazioni necessarie per valutare l'andamento della Convenzione e concordare le eventuali azioni.

Redatto in triplice originale e firmato in Roma il 27/07/06.

LIGURIA ASSICURAZIONI S.p.A.
AGENZIA COVERTEAM

ADA NAZIONALE
Il Presidente