

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00129927082

AGENZIA <b>ROMA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>129927082</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/36248	301	119	160976521		7099	20	2018	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		SEMESTRALE		DATA EMISSIONE	
16/04/2018		16/04/2019		16/10/2018		2		SEMESTRALE		17/04/2018	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
VOLONTARIATO			3420			91300					
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
ADA NAZIONALE - VIA PO, 162 - 00198 ROMA RM										03958751004	

### PREMI

PREMIO NETTO	1.003,76	ACCESSORI	150,56	PREMIO TASSABILE	1.154,32	TASSE	56,68	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	* 1.211,00	PROV. RISCHIO	RM
PREMIO NETTO	1.003,80	ACCESSORI	150,57	PREMIO TASSABILE	1.154,37	TASSE	56,69	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	1.211,06	COMBINAZIONE	
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)					
36248   119   151665729											

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod.7099 edizione 01/07/2014

### RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

#### INCENDIO

	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATO/I		
2. CONTENUTO/I		
3. RICORSO TERZI		
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)		

#### FURTO E RAPINA

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			

#### RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	23026	500.000,00	245,00
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)			

#### INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	110.000,00	441,09
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	110.000,00	880,50
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	30,00	294,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	30,00	147,00

#### ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. _____			
2. _____			

#### TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

2.007,59

#### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 701,03.

## 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](http://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.

### INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

#### Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

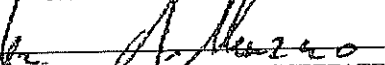
#### Il Contraente dichiara:

- ✓ 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 mod.7099 edizione 01/07/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei 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;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 7099 edizione 01/07/2014, 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.
- ✓ Relativamente al settore incendio
  - il fabbricato:
  - appartiene alla classe indicata nella parte dattiloscritta del contratto;
  - è in buone condizioni statiche e di manutenzione;
  - nel fabbricato non esistono cinematografi, teatri, grandi magazzini, supermercati, autorimesse pubbliche, industrie, depositi di infiammabili o di sostanze pericolose, sale da ballo, discoteche, night club.
- ✓ Relativamente al settore furto e rapina
  - le cose assicurate sono poste in una costruzione stabilmente unita al suolo o ad altre parti di edificio in muratura o cemento armato, avente le strutture portanti, le pareti perimetrali, i solai in vivo, cotto, vetrocemento armato, conglomerato cementizio con la copertura del tetto in tegole, eternit o terrazzo;
  - Le cose assicurate sono di proprietà dell'Assicurato.
- ✓ Relativamente a tutti i settori
  - Per i rischi garantiti con la presente polizza il Contraente non ha subito, a seguito di sinistro, annullamento di contratti da parte di altri assicuratori nei tre anni precedenti la data di sottoscrizione del presente contratto;
  - Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare alla Società eventuali altre polizze da lui stipulate, fermo l'obbligo di darne avviso in caso di sinistro a tutti gli assicurati indicando a ciascuno il nome degli altri.

Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE



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:

#### Sezione Condizioni Generali di Assicurazione

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio;

Art. 6 - Tacita proroga e periodo di assicurazione;

#### Sezione Sinistri

Art. A. 1 - Obblighi in caso di sinistro;

Art. B. 1 - Obblighi in caso di sinistro;

Art. A. 3 - Procedura per la valutazione del danno;

Art. A. 4 - Mandato dei periti;

Art. A. 5 - Pagamento dell'indennizzo;

Art. A. 7 - Assicurazione parziale;

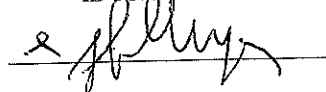
Art. B. 2 - Gestione delle vertenze di danno;

Art. C. 1 - Recesso in caso di sinistro;

IL CONTRAENTE



IL CONTRAENTE



Polizza emessa il 17/04/2018

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 17/4/18  
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.  
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

L'Agente o l'Incaricato



7099

Allegato a polizza

## GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

NUMERO POLIZZA 1/36248/119/160976521  
 AGENZIA ROMA CODICE SUBAGENZIA 301

**Contraente/Assicurato** ADA NAZIONALE  
**Domicilio** VIA PO, 162 - 00198 ROMA - RM  
**Codice Fiscale** 03958751004

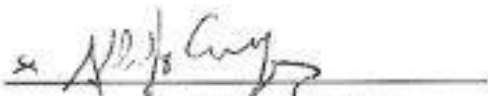
### INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

**Descrizione del rischio:**

Il Contraente è una Associazione di Volontariato denominata ADA NAZIONALE, con sede in ROMA (RM), che svolge le seguenti attività: SOCIO ASSISTENZIALE con n° 173 Soci che prestano attività di volontariato.

Per ogni Assicurato sono operanti le GARANZIE e le relative SOMME ed il MASSIMALE previsti dalla COMBINAZIONE SCELTA di seguito indicata.

COMBINAZIONE SCELTA	CASO MORTE - INFORTUNI	INVALIDITA' PERMANENTE - INFORTUNI	DIARIA RICOVERO - INFORTUNI/MALATTIA	R. C. T.
B	€ 110.000,00	€ 110.000,00	€ 30,00	€ 500.000,00



Firma Contraente

#### 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 norma 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 16/10/2016;
- di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo Modello AVPC 3420 Edizione 01/11/2016 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 01/11/2016, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte;
- di aver ricevuto l'informativa sulla privacy di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnare loro una copia 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;
- 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 della garanzie prestate;