

Polizza n° 00044032307065

Agenzia di PARMA S. BRIGIDA

Codice agenzia 000440 - Partizione 002

Contraente Federazione Avuls Onlus
Indirizzo: Via Petrarca 1 Angolo Via Piave, 66 - 21047 - Saronno (VA) **Codice fiscale:** 93000390125

Durata 1 anno e 276 giorni **Inizio:** 24/03/2018 **Scadenza:** 31/12/2019 **Tacito rinnovo:** SI

Prima rata Dalle ore 24.00 del 24/03/2018 alle ore 24.00 del 31/12/2018

Rate successive Scadenza: 31/12 di ciascun anno

Rateazione Annuale

Regolazione premio NO

Convenzione Csvnet

Allegato N° 1 allegato

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	Imposte	
Responsabilità civile	10.504,00	--	10.504,00	22,25	2.337,14	12.841,14
	--	100,00	100,00		22,25	122,25
Premio annuo euro	10.504,00	100,00	10.604,00		2.359,39	12.963,39
Responsabilità civile	8.053,06	--	8.053,06	22,25	1.791,81	9.844,87
	--	76,67	76,67		17,06	93,73
Premio alla firma euro	8.053,06	76,67			1.808,87	9.938,60
Rate successive euro	10.504,00	100,00	10.604,00		2.359,39	12.963,39



Ulteriori dichiarazioni

Con riferimento agli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, il Contraente dichiara altresì che:

- Il rischio è conforme alle dichiarazioni di polizza in base alle quali Cattolica ha determinato i relativi premi.
- Negli ultimi tre anni non ha subito danni o è stato coinvolto in sinistri relativi ai rischi assicurati.
- Non ha altre assicurazioni per gli stessi rischi.
- Negli ultimi tre anni non ha avuto polizze annullate per sinistro per gli stessi rischi.
- Non è a conoscenza di circostanze o situazioni che possono determinare durante il periodo di validità del contratto, richieste di risarcimento occasionate da fatti già verificatisi prima della data di effetto della presente polizza.

Il Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni) MOD. POL RC EE 6 - ED. 25/10/2015 e di aver rilasciato i relativi consensi
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. ISVAP n. 5/2006 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (MOD. 7A) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (MOD. 7B)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione MOD. POL RC EE 2 - ED. 4053/2018
- scheda tecnica n° 1
- l'allegato: 1 Ulteriori precisazioni/Testo libero

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in PARMA il 20/03/2018.

Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.

Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
AGENTE O DIREZIONE

AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE

21047 Saronno - Via Piave, 66

C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

CONTRAENTE

AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Agli effetti dell'articolo 1341 del codice civile, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli, (se operanti), delle condizioni di assicurazione: art. 2 - Assicurazioni presso diversi assicuratori; art. 8 - Recesso in caso di sinistro; art. 9 - Proroga dell'assicurazione; art. 11 - Foro competente; art. 16 - Inizio e termine della garanzia (per polizza RC prodotti); art. 17 - Scoperto obbligatorio; art. 23 - Regolazione del premio.

AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE

21047 Saronno - Via Piave, 66

C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza e ai sensi del regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010, il fascicolo informativo contenente: la nota informativa MOD. POL RC EE 5 - ED. 31/05/2017; le condizioni di assicurazione MOD. POL RC EE 2 - ED. 4053/2018; modulo di proposta, ove previsto.

Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.

AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE

21047 Saronno - Via Piave, 66

C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

CONTRAENTE

Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

Il pagamento dell'importo dovuto alla firma della presente, è stato effettuato a mie mani in:

Luogo e data _____

AGENTE O INCARICATO

SCHEDA TECNICA N. 1**Polizza RCT/RCO Rischi Vari**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00044032307065

Codice rischio: 24607
Gruppo rischio: settore 2 Rischi Vari
Descrizione rischio: Associazioni di promozione sociale escluse attività sportive
Assicurato: Federazione A.v.u.I.s.s. Nazionale Onlus Codice fiscale:
Ubicazione del rischio: Indirizzo: Via Petrarca 1 Aangolo Via Piave 66, 21047 Saronno (VA)

RC GENERALE

Massimali assicurati	In euro	RCT	RCO
Per ogni sinistro		1.500.000,00	1.500.000,00
Con il limite per ogni persona deceduta o ferita		1.500.000,00	1.500.000,00
Per danni a cose		1.500.000,00	

true

Garanzie assicurate	Parametro	valore	Tasso in input per mille / Premio in euro	Premio annuo netto in euro
Rct	Numero Volontari	8.000,00	1,30	10.400,00
Rco				104,00
Premio annuo totale netto			euro	10.504,00

ALLEGATO N° 1

Ulteriori precisazioni

Polizza n° 00044032307065

Agenzia di PARMA S. BRIGIDA - 000440

Partizione 002

Contraente Federazione Avulss Onlus

Il presente allegato ha effetto dal 24/03/2018

Condizioni, premi e massimali come da convenzione csvnet - Avulss polizza unica del terzo settore.
Numero volontari: 8000.

La copertura si intende estesa alla proprietà e conduzione dei locali / fabbricati in cui si svolge l'attività prevista dallo statuto; l'assicurazione comprende i danni alle cose di terzi conseguenti a incendio delle cose di proprietà dell'o.D.V. O da essa detenute a qualsiasi titolo con esclusione comunque dei danni subiti dalle cose in possesso, uso o custodia della stessa, oltre a comprendere i danni derivanti da interruzioni o sospensioni di attività.

Si precisa inoltre che, come normato dalle C.D.A., viene prestata la garanzia di R.C. Patrimoniale per il nazionale e le 200 sezioni con un massimale di euro 100.000,00 per anno assicurativo.

Fermo il resto.

Il presente allegato forma parte integrante della polizza n° 00044032307065.

E' redatto in 3 esemplari a un solo effetto in PARMA il 20/03/2018 e sottoscritto il _____.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
AGENTE O DIREZIONE

IL CONTRAENTE



AVULSS
FEDERAZIONE NAZIONALE

21047 Saronno - Via Piave, 66

C.F. 93000390125 - seg.gen@avulss.org

* * SPAZIO LASCIATO INTENZIONALMENTE IN BIANCO * * SPAZIO LASCIATO INTENZIONALMENTE IN BIANCO * * SPAZIO



PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO