

2001

Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00156310170 AGENZIA GERENZA ROMA SDM BROKER SRL 156310170 NUMERO ARCHIVIO COD. AG. 1/85884 COD. SUBAG. RAMO N. ARCH. AG. PRODOTTO CLASSE ESERCIZIO R. PR. GRUPPI D.P. NDICE (TIPO E NUMERO) 65 185354892 2001 101 2021 EFFETTO POLIZZA SCADENZA POLIZZA CADENZA PRIMA RATA CODICE RATEAZIONE DATA EMISSIONE 31/03/2022 TRIMESTRALE 29/12/2021 31/12/2021 31/12/2025 CONVENZIONE COD.CONV. PRODUTTORE CODICI TIPO CLIENTE CODICE PAG. ZONA 876<u>63</u> 921 CONTRAENTE / ASSICURATO CODICE FISCALE / PARTITA IVA 01385631005 FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA - VIALE TIZIANO, 70 - 00196 ROMA RM PREMIO TASSABILE TOTALE PREMIO PRIMA RATA PREMIO NETTO ACCESSORI TASSE PROV. RISCHIO RM PREMIO NETTO PREMIO TASSABILE TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE COMBINAZIONE ACCESSORI TASSE LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA: DALLE ALLEGATE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE SPECIFICATAMENTE PATTUITE DAGLI ALLEGATI DI NUMERO **PAGINE** DESCRIZIONE DEL RISCHIO VEDI ALLEGATO GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE CODICE RISCHIO 23111 1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI MASSIMALE ASSICURATO PREMIO ANNUO PER SINISTRO 3.000.000,00 IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA) 250,00 3.000.000,00 PER PERSONA PER DANNI A COSE 3.000.000,00 2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO MASSIMALE ASSICURATO PREMIO ANNUO

SUPERFICIE

PER PERSONA 1.000.000,00

NUMERO PREVENTIVO RETRIBUZIONI PREVENTIVO FATTURATO

1.000.000,00

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

VALORE FABBRICATO

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo numero di partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio sopra indicati. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle norme di polizza).

PER SINISTRO

UnipolSai Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 2001 edizione comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo.

- di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 2001 edizione, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.
- di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione , incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte.

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	IL CONTRAENTE
Polizza emessa il 29/12/2021 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 trimestrale	L'Agente o l'Incaricato





1 003 00000 00156310170 2001 **Allegato a polizza**

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA 1/85884/65/185354892

AGENZIA GERENZA ROMA SDM BROKER SRL CODICE SUBAGENZIA 101

Contraente/AssicuratoFEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIADomicilioVIALE TIZIANO, 70 - 00196 ROMA - RM

Partita IVA 01385631005

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Vedi capitolato allegato.

FRANCHIGIA:

A differenza di quanto riportato sul frontespizio di polizza, la franchigia è di € 150,00.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	Il Contraente
(un procuratore)	