

L'ASSICURAZIONE *per* L'IMPRESA **INFORTUNI CUMULATIVA**

Contraente: **ASSOCIAZIONE CAVENAGO SOLIDALE**

Polizza N. **0129.0732404.65**

Agenzia di - **LODI 'VOLTURNO'**

V. VOLTURNO, 15

26900 LODI (LO)

Tel. 0371420402

Fax 0371421399

Informativa

Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - **in qualità di Titolare** - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Nell'ambito della presente finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri.

Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri.

2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di profilazione della Clientela, di informazione e promozione commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli da Lei già ricevuti e di ricerche di mercato. In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, precludendo solo l'espletamento delle attività indicate nel presente punto.

3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

- a) conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*);
- b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

4. Comunicazione dei dati personali

- a) I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 o per obbligo di legge agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA e, conseguentemente, imprese di assicurazione ad essa associate) e consorzi propri del settore assicurativo, ISVAP, Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);

- b) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2 a Società del Gruppo FONDARIA-SAI (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), a Società specializzate in promozione commerciale, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*).

5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Per l'esercizio di tali diritti, nonché per conoscere l'elenco dei Responsabili del trattamento (*), Lei potrà rivolgersi al Responsabile pro-tempore del diritto di accesso Dott. Emanuele Erbetta, c/o l'Ufficio Privacy (fax 011.6533613).

(*) elenco disponibile sul sito www.fondaria-sai.it o presso l'Ufficio Privacy del Gruppo FONDARIA-SAI (fax 011.6533613)

Fondaria - Sai S.p.A.

Divisione Fondaria

POLIZZA N.

0129.0732404.65

AGENZIA
LODI 'VOLTURNO'

4.288 0 sc83

**L'ASSICURAZIONE
per L'IMPRESA**
INFORTUNI CUMULATIVA

Mod. 11395 - Ed. 12.2010

Autorizzazione: **AF000329891K**

codice cliente **411361**

Quiet. 11

Contraente	Nominativo ASSOCIAZIONE CAVENAGO SOLIDALE	Codice Fiscale 92556680152
	Indirizzo V BAGATTI VALSECCHI 15	C.A.P. 26824
		Località CAVENAGO D'ADDA
		Prov. LO
Durata del contratto	Decorrenza dalle ore 24 del giorno mese anno 30 05 2011	Scadenza alle ore 24 del giorno mese anno 30 05 2012
	Scadenza prima quietanza giorno mese anno 30 05 2012	Rateazione ANNUALE
		Tacito rinnovo SI
Polizza sostituita	Numero	Polizza regolabile NO

**Dichiarazioni
del contraente**

Il contraente dichiara che:

- ha in corso altre assicurazione per gli stessi rischi **No**

Nel caso di risposta affermativa, specificarla nell'Allegato CI.

Garanzie

L'Assicurazione è operante per le garanzie per le quali è indicato il Premio annuo e, dove previsto, la Somma assicurata o il Massimale.

**Forma di
assicurazione**

- ☒ **Allegato PI** - Forma di Assicurazione con Premio non regolabile per Persone Identificate
- ☐ **Allegato CA1** - Forma di Assicurazione con Premio regolabile per Categorie
- ☐ **Allegato CA2** - Forma di Assicurazione per Categorie in base alle retribuzioni

Formano parte integrante della presente scheda di polizza, ove richiamati, i seguenti allegati:

- PI** - Assicurazione con premio non regolabile per Persone Identificate
- CA1** - Assicurazione per Categorie con garanzie prescelte regolabile per numero giornate di retribuzione
- CA2** - Assicurazione per Categorie regolabile in base alle retribuzioni
- AG** - Allegato generico

Imposte

Premio totale annuo lordo

3,64

144,69

**Condizioni e
allegati**

Sono operanti le condizioni particolari

e gli allegati

PI AG

Premio prima rata

Premio netto
126,56

Accredito per sostituzione

Conguaglio

Accessori
13,92

Imposte
3,52

Totale
144,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

FONDIARIA - SAI S.p.A. Divisione Fondiaria presta le garanzie indicate nella scheda di Polizza alle Condizioni di Assicurazione contenute nel Libretto Mod. 11395 Ed. 12.2010

Il Contraente dichiara di conoscere le suddette condizioni di Assicurazione e di non aver ricevuto altri documenti ad integrazione del contratto e che lo stesso non contiene cancellature e/o rettifiche.

Preso atto dell'informativa ricevuta il Contraente, ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

acconsente

- al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

NON acconsente (*)

- al trattamento, dei dati personali comuni che lo riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;
- al trasferimento degli stessi all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato.

(*) (ove l'Interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagine sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "acconsente").

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

IL CONTRAENTE



FONDIARIA - SAI S.p.A.

Divisione Fondiaria
L'AGENTE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare espressamente i seguenti punti della sezione 7 delle Norme per la liquidazione dei Sinistri

Art. 2.6 - Esclusioni;

Art. 6.2 - Limite di età e persone non assicurabili;

Art. 6.6 - Controversie - Arbitrato irrituale;

Art. 7.8 - Recesso in caso di Sinistro;

Art. 7.9 - Proroga dell'Assicurazione e periodo di Assicurazione;

Cond. Part. G - Regolazione del Premio - Assicuraz. per Categorie (se pattuita);

Cond. Part. H - Regolazione del Premio - Assicuraz. per Categorie in base alle retribuzioni (se pattuita).

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto dall'intermediario, prima della sottoscrizione della polizza:

- il Fascicolo Informativo (contenente la Nota Informativa, comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione) di cui al Regolamento Isvap n. 35 del 26/5/2010, di averne preso visione e di accettarne i contenuti;
- le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49, comma 2, del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006.

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della Polizza, il Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto di cui all'art. 52 del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006 e conferma la volontà di stipulare il presente contratto.

IL CONTRAENTE

Il presente contratto è stato redatto dall'Agenzia di LODI 'VOLTURNO' il 30/05/2011 in LODI

Dichiaro di avere ricevuto oggi _____ alle ore _____ l'importo totale della prima rata di Premio 144,00

Firma dell'Agente/Esattore _____

Allegato PI

Assicurazione con premio non regolabile per Persone Identificate

Allegato alla Polizza n.
0129.0732404.65

Agenzia Generale di
LODI 'VOLTURNO'

Contraente
ASSOCIAZIONE CAVENAGO SOLIDALE

Persone assicurate

Num.	Cognome e nome	Data di nascita	Attività professionale Codice Descrizione	Cond. particolari
1	BRUALDI SILVIO MARIA	19/08/1959	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
2	MARIOTTI STEFANO	08/08/1937	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
3	BRANCHI PIERANGELA	28/12/1962	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
4	CAOBIANCO SERGIO	04/04/1941	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
5	FOLETTI GAETANO	10/02/1952	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
6	GOZZI ANNA	22/04/1942	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
7	GROSSI PIERLUIGI	23/10/1942	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	

Garanzie e Premi

L'assicurazione è operante per i casi per i quali è indicata la somma assicurata.

Casi e somme assicurate

Num.	Morte	Invalidità Permanente fino a	Inabilità Temporanea al giorno	Ind. per Ricovero al giorno	Ind. per Gessatura/Immob. al giorno	Rimborso Spese di Cura fino a	Premio per persona
1	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
2	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
3	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
4	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
5	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
6	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
7	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13

IL CONTRAENTE

FONDIARIA - SAI S.p.A.

Divisione Fondaria
L'AGENTE

Allegato P1

Assicurazione con premio non regolabile per persone fisiche

Assicuratore		Assicurato		Premio	
Nome	Cognome	Nome	Cognome	Importo	Periodo
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

Assicuratore		Assicurato		Premio	
Nome	Cognome	Nome	Cognome	Importo	Periodo
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010
ROSSI	GIUSEPPE	ROSSI	GIUSEPPE	10.000	12/12/2010

ASSICURATORE

ASSICURATO

ASSICURATORE

ASSICURATO

Allegato PI

Assicurazione con premio non regolabile per Persone Identificate

Allegato alla Polizza n.
0129.0732404.65

Agenzia Generale di
LODI 'VOLTURNO'

Contraente
ASSOCIAZIONE CAVENAGO SOLIDALE

Persone assicurate

Num.	Cognome e nome	Data di nascita	Attività professionale Codice Descrizione	Cond. particolari
8	LANZANI PIERO	01/04/1944	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
9	MALUSARDI ETTORE	24/09/1932	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
10	DOSSENA EMILIA	31/08/1950	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
11	SOFFIENTINI FELICE	29/04/1947	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
12	SOFFIENTINI MARIO	28/06/1941	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	
13	LOMBARDI SILVIO	19/04/1938	90010 ATTIVITA' CLASSE 'A' DESCRITTA IN	

Garanzie e Premi

L'assicurazione è operante per i casi per i quali è indicata la somma assicurata.

Casi e somme assicurate

Num.	Morte	Invalidità Permanente fino a	Inabilità Temporanea al giorno	Ind. per Ricovero al giorno	Ind. per Gessatura/Immob. al giorno	Rimborso Spese di Cura fino a	Premio per persona
8	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
9	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
10	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
11	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
12	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13
13	30.000,00	30.000,00	0,00	20,00	0,00	1.500,00	11,13

IL CONTRAENTE



FONDIARIA - SAI S.p.A.

Divisione Fonditalia
L'AGENTE

Allegato P1

Asicurazione con premio non pagabile per Persone Identificate

Persone assicurate		Data di nascita		Attività professionale		Data di nascita		Attività professionale	
Nome	Cognome e nome	Giorno	Mese	Giorno	Mese	Giorno	Mese	Giorno	Mese
1	ALBERTI PIRO	21/01/1954	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1954	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1954
2	ARMANDO ETTORE	24/03/1952	03	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	03/03/1952	03	03	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	03/03/1952
3	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
4	ARMANDO ETTORE	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
5	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
6	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
7	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
8	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
9	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
10	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

Persone assicurate		Data di nascita		Attività professionale		Data di nascita		Attività professionale	
Nome	Cognome e nome	Giorno	Mese	Giorno	Mese	Giorno	Mese	Giorno	Mese
1	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
2	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
3	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
4	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
5	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
6	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
7	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
8	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
9	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952
10	ARMANDO EMILIO	21/01/1952	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952	01	01	ATTIVITA' CLASS A' DESCRITTA IN	01/01/1952

ARMANDO EMILIO

ARMANDO EMILIO

ARMANDO EMILIO

ARMANDO EMILIO

AGENZIA GENERALE "LODI VOLTURNO"

Allegato "AG" alla Polizza 0129.0732404.65

CONDIZIONI SPECIFICHE

In base a quanto previsto dal Decreto Legge del 14/02/1992 relativo alla Legge quadro sul volontariato dell'11/08/1991 n. 266; a parziale deroga di quanto previsto nelle Condizioni Generali di Assicurazione si conviene che:

Art. 1 – OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

A parziale deroga del primo comma dell'art. 2.1 "Infortuni compresi in garanzia" del Capitolo 2 "Oggetto dell'Assicurazione", la presente assicurazione vale elusivamente per gli infortuni subiti dagli assicurati nell'espletamento dell'attività di volontariato indicata nell'atto costitutivo della "Associazione Cavenago Solidale".

L'assicurazione è operativa per le attività di volontariato esercitate sotto l'egida dell'Associazione Contraente ed è estesa agli infortuni avvenuti durante la frequentazione della sede sociale e le attività di promozione dell'azione della Contraente ovunque svolte.

Art. 2 – PERSONE ASSICURATE

Agli effetti delle presenti Condizioni Specifiche sono considerati assicurati le persone indicate nominativamente dalla Associazione Contraente di cui all'allegato "PI".

Art. 3 – CASI E SOMME ASSICURATE

Ciascun assicurato viene garantito, per le garanzie sotto indicate, solo per i casi in cui è indicata la somma assicurata:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| • Morte | Euro 30.000,00 |
| • Invalidità Permanente fino a | Euro 30.000,00 (franchigia 3%) |
| • Indennità Ricovero | Euro 20,00 |
| • Rimborso Spese di Cura | Euro 1.500,00 |

Art. 4 – PREMIO PER ASSICURATO

Il premio lordo per ogni assicurato viene pattuito in Euro 11,00

Art. 5 – DENUNCIA DEL SINISTRO ED OBBLIGHI DELL'ASSICURATO

A parziale deroga di quanto previsto dall'art. 6.4 "Denuncia del Sinistro" del Capitolo 6 "Norme che regolano l'assicurazione infortuni", si precisa che l'indennizzabilità dell'infortunio sarà valutata esclusivamente in presenza di denuncia effettuata dal Contraente e corredata di certificazione rilasciata dal Pronto Soccorso del presidio ospedaliero più vicino al luogo dell'eventuale sinistro.

Resta fermo quanto non espressamente derogato dalle presenti disposizioni.

Emesso in LODI il 30/05/2011

L'ASSICURATO

FONDIARIA - SAI
Divisione Fondiaria
L'Agente Generale



... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

FOI DIARIA - SAI
Divisione Fondazioni
L'Agente Generale

QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Questionario N: 000000308

A - Informativa anagrafica

A1 - Generalità del Dichiarante:

Cognome nome / Denominazione o Rag. Soc: **ASSOCIAZIONE CAVENAGO SOLIDALE**

Residenza / Sede Indirizzo e n°: **V BAGATTI VALSECCHI 15**

Città: **CAVENAGO D'ADDA**

Prov: **LO**

CAP: **26824**

A2 - Le necessità assicurative sono per:

Persona / Famiglia / Casa

A3 - Dati anagrafici del Cliente di polizza

1. Relazione tra il Cliente e il Dichiarante:

Il Cliente e' anche il Dichiarante

2. Il Contratto che il Cliente intende stipulare si rivolge a :

Persona giuridica

Denominazione o Ragione Sociale:

Partita Iva:

Sede indirizzo e n° Città

Prov. ()

Altre sedi: **NO**

Data iscrizione Registro imprese Registro associazione o Albo professionale:

N° iscriz. registro imprese/assoc.albo prof.:

In quale settore opera la sua Azienda o studi?: **ALTRO**

B - Informazioni sulle aspettative del cliente in relazione al contratto

1. Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con la stipula del contratto?

Copertura Infortuni

2. Sono in corso coperture assicurative che già soddisfano i suddetti obiettivi?

NO

FO. DIARIA - SAI
Divisione Fondiaria
Agente Generale

3 - Tipologia prestata

INFORTUNI

- a) E' interessato ad una copertura assicurativa in caso di morte?
SI
- b) E' interessato ad una copertura assicurativa in caso di invalidità permanente, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?
SI
- c) E' interessato ad avere un'indennità per inabilità temporanea, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?
SI
- d) E' interessato ad avere un'indennità giornaliera per ricovero e/o gessatura e/o convalescenza, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?
SI
- e) Desidera avere il rimborso delle spese sanitarie sostenute, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?
SI

PER IL RICOVERO

4. Qual è la disponibilità di spesa per l'acquisto del contratto?
Da Eur. 100,01 a Eur. 1.000,00
5. Con quale tipo di rateizzazione intende pagare la polizza?
Annuale
6. Su quale orizzonte temporale intende orientarsi per tutelare l'area dei bisogni prescelta?
Non Risponde

C - Informazioni sulla situazione finanziaria / assicurativa

1. Ha dei dipendenti e/o collaboratori?
NON RISPONDE
2. Il Suo fatturato / introito annuo lordo in che fascia si colloca?
NON RISPONDE
3. In che fascia colloca le retribuzioni / compensi annui lordi corrisposti ai dipendenti?
NON RISPONDE
ad altri collaboratori
NON RISPONDE
4. Qual è la tipologia dell'immobile che intende assicurare?
NON RISPONDE
5. Dov'è ubicato l'immobile?
Via / corso ecc.
Località
Provincia ()
6. E' proprietario dell'immobile?
NON RISPONDE
7. E' titolare di un mutuo relativamente al suddetto o ad altri immobili?
NON RISPONDE
8. Attualmente possiede altre polizze assicurative?
NO

FONDIARIA - SAI
Divisione Fondiaria
Agente Generale

luogo, data e firma dell'intermediario

firma del Cliente

Preventivo N° _____

Polizza N° 0129073240465

Appendice/Allegato N° _____



Informativa

dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - **in qualità di Titolare** - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

1. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Nell'ambito della presente finalità il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

In tal caso, ferma la Sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato potrà essere:

- obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri.

Qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri.

2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di profilazione della Clientela, di informazione e promozione commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli da Lei già ricevuti e di ricerche di mercato.

In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, precludendo solo l'espletamento delle attività indicate nel presente punto.

3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

- conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*);
- in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

4. Comunicazione dei dati personali

- I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1 o per obbligo di legge agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensione; organismi associativi (ANIA e, conseguentemente, imprese di assicurazione ad essa associate) e consorzi propri del settore assicurativo, ISVAP, Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2 a Società del Gruppo FONDIARIA-SAI (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), a Società specializzate in promozione commerciale, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (*).

5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Per l'esercizio di tali diritti, nonché per conoscere l'elenco dei responsabili del trattamento (*), Lei potrà rivolgersi al Responsabile pro-tempore del diritto di accesso Dott. Emanuele Erbetta, c/o l'Ufficio Privacy (fax 011.6533613).

(*) elenco disponibile sul sito www.fondiaria-sai.it o presso l'Ufficio Privacy del Gruppo FONDIARIA-SAI (fax 011.6533613)

Fondiaria - Sai S.p.A.

Divisione Fondiaria

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:

accordo

- al trattamento da parte del Titolare, nonché degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

NON ACCORDO

- al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;
- al trasferimento degli stessi all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDIARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato.

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma _____

FONDIARIA - SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Direzione Firenze 50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1
www.fondiaria-sai.it
Capitale sociale 157.043.712,00
Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di
Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00819870012

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni
(art. 65 R.D.L. 29-4-1923 N.966) - iscritta alla Sez. I
dell'Albo Imprese presso l'Invi al n. 1.00059 - Società
capogruppo del gruppo assicurativo Fondiaria-SAI,
iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030

GRUPPO
FONDIARIA-SAI

GRUPPO
FONDIARIA-SAI

FONDIARIA-SAI S.p.A.
Albo Imprese presso l'Invi
presso il n. 1.00059
Albo dei gruppi assicurativi
presso il n. 030

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

L'ASSICURAZIONE
per **L'IMPRESA**

INFORTUNI CUMULATIVA

Il presente Fascicolo informativo, contenente:

- a) Nota informativa, comprensiva del glossario; •
- b) Condizioni di assicurazione

deve essere consegnato al contraente prima della sottoscrizione del contratto o, dove prevista, della proposta di assicurazione.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa

FONDIARIA - SAI S.p.A.

Corso Galileo Galilei, 12 - 10126 Torino - www.fonditaria-sai.it

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

L'ASSICURAZIONE
per l'IMPRESA

INFORTUNI CUMULATIVA

Il presente Fascicolo informativo, contenente:
a) Nota informativa, comprensiva del glossario;
b) Condizioni di assicurazione;
c) Devo essere consegnato al contraente prima della
sottoscrizione del contratto o, dove prevista, della
firma della polizza assicurativa;
d) Nota informativa
e) Piano della sottoscrizione leggere attentamente la

FONDIARIA - SAI S.p.A.
Corso Galileo Galilei, 12 - 10126 Torino - www.fonditaria-sai.it

FONDIARIA - SAI S.p.A. Corso Galileo Galilei, 12 - 10126 Torino - www.fonditaria-sai.it

(ai sensi dell'articolo 185 del Decreto Legislativo n. 209 del 7 settembre 2005 e del Regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010)

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'ISVAP, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'ISVAP.

Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della Polizza.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

FONDIARIA-SAI S.p.A., società per azioni di diritto italiano, è la società capogruppo del Gruppo assicurativo FONDIARIA-SAI (iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030).

Sede Legale e Direzione in Torino (Italia): 10126 - Corso Galileo Galilei, 12; tel. (+39) 0116657111.

Direzione di Firenze: 50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1; tel. (+39) 05547941.

Sito Internet: www.fonditaria-sai.it.

Email: fonditaria-sai@fonditaria-sai.it

La società è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base al D.M. del 26/11/1984 pubblicato sul supplemento ordinario n. 79 alla G.U. n. 357 del 31/12/1984; è iscritta alla sez. I dell'Albo delle imprese di assicurazione presso l'Isvap al n. 1.00006.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

In base all'ultimo bilancio approvato il patrimonio netto dell'Impresa è pari ad € 2.526.281.767, con capitale sociale pari ad € 167.043.712 e totale delle riserve patrimoniali pari ad € 2.359.238.055.

L'indice di solvibilità (da intendersi quale il rapporto fra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente) riferito alla gestione dei rami danni è pari a 287,6%.

Gli eventuali aggiornamenti, non derivanti da innovazioni normative, alle informazioni contenute nella presente Nota sono pubblicati sul sito della società www.fonditaria-sai.it.

B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

GLOSSARIO

Le definizioni di cui al presente Glossario riprendono quelle contenute nelle condizioni di assicurazione:

Assicurato

Il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione.

Assicurazione

Il contratto di assicurazione.

Contraente

Il soggetto che stipula l'Assicurazione e su cui gravano gli obblighi da essa derivanti.

Day hospital

La degenza diurna, con posto letto senza pernottamento, per prestazioni chirurgiche e mediche che siano:

- riferite a sole terapie (con esclusione di accertamenti a scopo di diagnostica anche preventiva);
- documentate da cartella clinica;
- praticate in ospedale, cliniche, o strutture all'uopo autorizzate;
- effettuate con la presenza continua, nella struttura, di un medico.

Franchigia

La parte di danno, espressa in punti percentuali d'Invalidità o in giorni per le indennità e le inabilità temporanee o in importo per il rimborso spese, che è esclusa dall'Indennizzo.

Gessatura/Immobilizzazione

Ogni dispositivo fisso o rigido purché sia applicato e rimosso da personale medico o paramedico a seguito di frattura radiograficamente accertata o rottura miocapsulolegamentosa clinicamente diagnosticata in ambiente sanitario.

Inabilità Temporanea

La perdita temporanea, in misura totale o parziale, della capacità dell'Assicurato di svolgere l'attività professionale dichiarata.

Indennizzo o Indennità

La somma dovuta dalla Società a termini di Polizza in caso di Sinistro.

Infortunio

Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili.

Infortunio "in itinere"

Infortunio verificatosi durante il tragitto che l'Assicurato deve compiere per recarsi dall'abitazione al luogo di lavoro e viceversa, **per il tempo strettamente necessario allo scopo.**

Infortunio Professionale

Quello verificatosi durante lo svolgimento delle attività professionali dichiarate in scheda di Polizza.

Infortunio Extraprofessionale

Quello verificatosi durante lo svolgimento delle attività familiari, di vita di relazione e del tempo libero nonché di ogni altra attività che non abbia carattere professionale.

Invalidità Permanente

La perdita totale o parziale definitiva della capacità generica lavorativa dell'Assicurato, indipendentemente dalla professione esercitata.

Istituto di cura

L'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura privata regolarmente autorizzata a fornire assistenza sanitaria ospedaliera, **esclusi stabilimenti termali, case di convalescenza e di soggiorno, Istituti per la cura della persona ai fini estetici e/o dietetici, case di riposo, alberghi od Istituti per il recupero o mantenimento della forma fisica, cliniche del "benessere".**

Polizza

Il documento che prova l'Assicurazione.

Premio

La somma dovuta dal Contraente alla Società, a corrispettivo dell'Assicurazione.

Ricovero

La degenza, risultante dalla cartella clinica, comportante almeno un pernottamento in Istituto di cura.

Sinistro

Il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.

Società

L'impresa assicuratrice.

Il contratto viene offerto con tacito rinnovo annuale, con possibilità però per il Contraente e la Società di accordarsi ai fini del non tacito rinnovo.

AVVERTENZA: in caso di stipula con tacito rinnovo la disdetta deve essere comunicata dalla parte recedente all'altra parte con lettera raccomandata almeno 60 giorni prima della scadenza. Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dall'art. 7.9 "Proroga dell'Assicurazione e periodo di Assicurazione" delle Norme che regolano l'assicurazione in generale e dalla Condizione Particolare F – "Deroga alla proroga del contratto".

3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni

Il contratto offre all'Assicurato in caso di Infortunio la corresponsione di un Indennizzo sulla base delle seguenti garanzie (in alternativa tra loro o cumulativamente, quando previsto):

- *Morte*, con pagamento della somma assicurata ai beneficiari designati in Polizza o, in loro mancanza, agli eredi (si veda in particolare l'art. 3.1 "Morte" e l'art. 3.1.1 "Morte presunta" delle Garanzie).
- *Invalidità Permanente* valutata secondo i criteri e le percentuali indicate nella Tabella di cui all'allegato 1 del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124 e successive modifiche intervenute fino alla data di stipulazione del contratto (si veda in particolare l'art. 3.2 "Invalidità Permanente" delle Garanzie). Si ha il pagamento dell'intera somma assicurata per i casi di Invalidità Permanente di grado pari o superiore al 60% della totale. Negli altri casi il pagamento dell'Indennizzo, corrisposto in proporzione al grado di invalidità accertato, varia a seconda della somma assicurata indicata in Polizza distinguendo tra somme assicurate fino ad Euro 350.000, somme assicurate comprese fra Euro 350.000 ed Euro 700.000 e somme assicurate eccedenti tale importo a meno che l'Invalidità Permanente accertata sia pari o superiore al 25% (si veda in particolare l'art. 3.2.1 "Liquidazione dell'Indennizzo per Invalidità Permanente – Franchigia 3%" delle Garanzie, derogabile secondo quanto previsto dalla Condizione Particolare C "Liquidazione dell'Indennizzo per Invalidità Permanente – Franchigia 5%" e dalla Condizione Particolare D "Liquidazione dell'Indennizzo per Invalidità Permanente – Senza Franchigia Iniziale").
- *Inabilità Temporanea*, con pagamento dell'indennità giornaliera convenuta in caso di totale incapacità dell'Assicurato di attendere alle sue occupazioni (indennità ridotta al 50% nell'ipotesi di incapacità parziale) fino a un massimo di 365 giorni per Sinistro (si veda in particolare l'art. 3.3 "Inabilità Temporanea" delle Garanzie).
- *Indennità giornaliera per Ricovero in Istituto di cura*, con pagamento della somma pattuita per ogni giorno di ricovero fino ad un massimo di 365 giorni per ogni Infortunio (si veda in particolare l'art. 3.4 "Indennità giornaliera per ricovero in Istituto di cura" delle Garanzie).
- *Indennità giornaliera per applicazione di Gessatura/Immobilizzazione*, con pagamento della somma pattuita per ciascun giorno di immobilizzazione fino a un massimo di 60 giorni per ogni Infortunio (si veda in particolare l'art. 3.5 "Indennità giornaliera per applicazione di Gessatura/Immobilizzazione" delle Garanzie).
- *Rimborso spese di cura*, con pagamento - fra le altre voci di spesa - di onorari medici, rette di degenza, accertamenti diagnostici, terapie fisiche e acquisto e noleggio di apparecchi protesici (si veda in particolare l'art. 3.6 "Rimborso spese di cura" delle Garanzie).

- o *Indennità giornaliera per convalescenza*, con pagamento della somma pattuita per ogni giorno di ricovero con un massimo di 30 giorni per ogni Infortunio (si veda in particolare la Condizione Particolare E "Indennità giornaliera per convalescenza").

AVVERTENZA: le coperture assicurative sopra elencate hanno limitazioni ed esclusioni di operatività o condizioni di sospensione delle stesse che possono comportare la riduzione o il mancato pagamento dell'Indennizzo; per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto all'interno del Capitolo 2 "Oggetto dell'Assicurazione", del Capitolo 3 "Garanzie", del Capitolo 4 "Forme Assicurative", del Capitolo 5 "Condizioni Particolari", del Capitolo 6 "Norme che regolano l'assicurazione Infortuni" e del Capitolo 7 "Norme che regolano l'assicurazione in generale".

AVVERTENZA: alle coperture assicurative sopra elencate sono applicati limiti massimi di Indennizzo nonché Franchigie (esprese in punti percentuali di Invalidità, in giorni o in cifra fissa) che possono comportare la riduzione o il mancato pagamento dell'Indennizzo.

La Franchigia può variare a seconda delle Somme Assicurate e della quantificazione del danno accertato; può inoltre essere "relativa", non trovando quindi applicazione una volta che il danno venga accertato in misura superiore ad essa (e quindi l'Indennizzo risulterà integrale) oppure "assoluta", venendo cioè in ogni caso detratta dall'Indennizzo riconosciuto all'Assicurato.

Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto nelle condizioni di assicurazione e nella scheda di Polizza che verrà sottoscritta dal Contraente in caso di stipulazione della Polizza.

Esempio di Franchigia relativa oltre il 25% sull'Invalidità Permanente, variabile a seconda della Somma Assicurata e del danno accertato: Somma Assicurata Euro 800.000, I.P. residua 30%, franchigia 3% fino ad Euro 350.000, franchigia 10% da Euro 350.000 ad Euro 700.000, franchigia 15% oltre Euro 700.000; indennizzo liquidato Euro 240.000 ($30\% \times 800.000 = 240.000$).

Esempio di Franchigia assoluta sull'Invalidità Permanente, variabile a seconda della Somma Assicurata e del danno accertato: Somma Assicurata Euro 800.000, I.P. residua 20%, franchigia 3% fino ad Euro 350.000, franchigia 10% da Euro 350.000 ad Euro 700.000, franchigia 15% oltre Euro 700.000; indennizzo liquidato Euro 99.500 ($17\% \times 350.000 = 59.500 + 10\% \times 350.000 = 35.000 + 5\% \times 100.000 = 5.000$).

Esempio di Franchigia assoluta in giorni sull'Inabilità Temporanea: Somma Assicurata Euro 35, I.T. accertata 13 giorni, franchigia 10 giorni; indennizzo liquidato Euro 105 ($3 \text{ giorni} \times 35 = 105$).

AVVERTENZA: poiché le garanzie possono essere prestate anche per persone non identificate nominativamente nelle Forme di Assicurazione previste dagli articoli 4.2 "Forma di Assicurazione con Premio regolabile per Categorie" e 4.3 "Forma di Assicurazione per Categorie in base alle retribuzioni" delle Forme assicurative le garanzie stesse non sono operanti per le persone di età superiore ai 75 anni e per quelle affette da alcune patologie. Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dall'art. 6.2 "Limite di età e persone non assicurabili" delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni.

AVVERTENZA: in materia di sospensione in corso di contratto segnaliamo che la garanzia assicurativa resta sospesa ai sensi del primo e del secondo comma dell'articolo 1901 codice civile in caso di mancato pagamento del Premio nonché qualora ricorrano le condizioni di inosservanza dell'obbligo di comunicazione dei dati consuntivi in caso di Premio soggetto a regolazione. Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dagli Articoli 7.3 "Pagamento del premio e decorrenza della garanzia" e 7.4 "Frazionamento del premio" delle Norme che regolano l'assicurazione in generale nonché dalle Condizioni Particolari G2) ed H2) - "Inosservanza dell'obbligo di comunicazione dei dati".

4. Dichiarazioni dell'assicurato in ordine alle circostanze del rischio

AVVERTENZA: eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti sulle circostanze del rischio rese in sede di conclusione del contratto potrebbero comportare la perdita del diritto all'Indennizzo o la sua riduzione e gli altri effetti previsti dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile. Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dall'art. 7.1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del Rischio" delle Norme che regolano l'assicurazione in generale.

5. Aggravamento e diminuzione del rischio e variazioni nella professione

Il Contraente o l'Assicurato deve comunicare in forma scritta alla Società ogni aggravamento del rischio, pena la possibile perdita del diritto all'Indennizzo o sua riduzione e la cessazione del contratto stesso ai sensi dell'art. 1898 del codice civile. E' altresì possibile comunicare l'avvenuta diminuzione del rischio: in tal caso la Società si impegna a ridurre il Premio o le rate di Premio successive alla comunicazione, ai sensi dell'art. 1897 del codice civile.

Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dagli articoli 7.6 "Aggravamento del rischio" e 7.7 "Diminuzione del rischio" delle Norme che regolano l'assicurazione in generale.

A titolo esemplificativo costituisce aggravamento o diminuzione di rischio una variazione dell'attività svolta dall'Assicurato rispetto a quella dichiarata in polizza che comporti il passaggio di inquadramento dalla Classe "A" a quella "B" o viceversa della "Tabella Attività Professionali" allegata alle condizioni di assicurazione (come nel caso del cambiamento da "impiegato" a "magazziniere" o viceversa). Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dall'art. 6.3 "Attività professionale diversa da quella dichiarata in Polizza" delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni.

6. Premi

La periodicità di pagamento del Premio è annuale.

Il Premio può essere corrisposto in contanti, nei limiti previsti dalla normativa vigente e dall'art. 47 del Regolamento ISVAP n°5/2006, e con gli altri mezzi di pagamento consentiti dalla legge e attivati presso l'intermediario.

Il Premio può essere frazionato in rate semestrali, in rate quadrimestrali o in rate trimestrali. È possibile il pagamento in unica soluzione del premio relativo a contratti di durata superiore all'anno.

L'eventuale frazionamento è indicato nella scheda di Polizza.

Il Premio minimo lordo per ciascuna rata di polizza non può essere inferiore ad Euro 50.

Il premio può essere convenuto in tutto o in parte in base ad elementi variabili; in questo caso esso viene anticipato in via provvisoria nella misura indicata nella scheda di Polizza ed è regolato, alla fine di ogni periodo annuo di Assicurazione o della minor durata dello stesso, secondo le variazioni intervenute, durante lo stesso periodo, ai parametri utilizzati per il conteggio. Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dagli articoli 4.2 "Forma di Assicurazione con Premio regolabile per Categorie" e 4.3 "Forma di Assicurazione per Categorie in base alle retribuzioni" delle Forme assicurative nonché dalle Condizioni Particolari G "Regolazione del Premio – Assicurazione per Categorie (art. 4.2)" ed H "Regolazione del Premio – Assicurazione per Categorie in base alle retribuzioni (art. 4.3)".

AVVERTENZA: Qualora siano concedibili sconti di Premio sul singolo contratto l'intermediario illustra al Contraente le condizioni di applicabilità degli stessi.

Se la Polizza è stipulata con durata poliennale il Premio viene calcolato con applicazione di una riduzione, che sarà indicata in scheda di Polizza, rispetto a quello previsto per la durata annuale (art. 1899, 1° comma, del codice civile).

7. Adeguamento del Premio e delle Somme Assicurate

Non è prevista la possibilità di adeguamento di alcun importo.

8. Diritto di recesso

AVVERTENZA: in caso di Sinistro la Società può recedere dal contratto nel rispetto dei termini e delle modalità di cui all'art. 7.8 "Recesso in caso di Sinistro" delle

Norme che regolano l'assicurazione in generale.

Se il contratto è stato stipulato con durata pluriennale il Contraente ha comunque facoltà di recedere, trascorsi cinque anni, senza oneri e con preavviso di sessanta giorni (art. 1899, 1° comma, del codice civile).

9. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto

Ai sensi dell'articolo 2952 del codice civile i diritti derivanti dal contratto di assicurazione, diversi da quello relativo al pagamento delle rate di premio, si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

Il Contraente o l'Assicurato deve dare avviso scritto del Sinistro a pena di decadenza entro 3 giorni dallo stesso o dal momento in cui ne ha avuto la possibilità, pena la perdita del diritto all'Indennizzo o la sua riduzione ai sensi dell'art. 1915 del codice civile.

10. Legge applicabile al contratto

Ai sensi dell'art. 180 del D. Lgs. N. 209/2005 il contratto sarà soggetto alla legge italiana se il rischio è ubicato in Italia.

E' facoltà delle parti convenire di assoggettare il contratto ad una legislazione diversa da quella italiana, salvi comunque i limiti derivanti dall'applicazione di norme imperative nazionali e salva la prevalenza delle disposizioni specifiche relative alle assicurazioni obbligatorie previste dall'ordinamento italiano.

11. Regime fiscale

Nel contratto si applica sul Premio imponibile l'aliquota fiscale nella misura prevista dalla normativa vigente e indicata nella scheda di Polizza.

C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

12. Sinistri – Liquidazione dell'Indennizzo

AVVERTENZA: il Sinistro si intende avvenuto al verificarsi dell'Infortunio. Il Contraente o l'Assicurato deve dare avviso scritto del Sinistro alla Società o all'intermediario entro 3 giorni dall'Infortunio o dal momento in cui ne ha avuto la possibilità. In ogni caso potrà essere richiesta la visita medica dell'infortunato presso un professionista fiduciario della Società. Per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dall'art. 6.4 "Denuncia del Sinistro" delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni. Nel caso di Infortunio che comporti esclusivamente l'operatività della garanzia "Inabilità temporanea" e di mancato rispetto del suddetto termine, si considera come giorno dell'Infortunio quello della denuncia (per gli aspetti di maggiore dettaglio si rinvia a quanto previsto dall'art. 3.3 "Inabilità Temporanea" delle Garanzie).

13. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale devono essere inoltrati per iscritto a:

Società: Fondiaria-Sai S.p.A.

Funzione: Relazioni Esterne e Comunicazione - Servizio Clienti

Indirizzo: Corso Galileo Galilei, 12 - 10126 Torino

Fax: (+39) 011-6533745

Email: servizio.reclami@fondiaria-sai.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21 – 00187 Roma, telefono (+39) 06-421331, corredando l'esposto con la copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla

stessa.

Il reclamo deve inoltre contenere: nome, cognome e domicilio del reclamante (con eventuale recapito telefonico), individuazione dei soggetti di cui si lamenta l'operato, breve descrizione del motivo della lamentela ed ogni documento utile per descrivere più compiutamente il fatto e le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'ISVAP.

Fatta salva la facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti o, comunque, di adire l'Autorità Giudiziaria (in tal caso il reclamo esula dalla competenza dell'ISVAP), si ricorda che per eventuali reclami riguardanti la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte il reclamante, avente domicilio in Italia, può presentare il reclamo all'ISVAP oppure direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito *internet*:

<http://ec.europa.eu/internalmarket/finances-retail/finnet/index.en.htm>

chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

14. Arbitrato

Per la risoluzione di controversie di natura medica sulla indennizzabilità del Sinistro e su causa, natura e conseguenze dell'Infortunio le parti demandano la decisione ad un collegio arbitrale secondo la procedura definita dall'art. 6.6 "Controversie – Arbitrato irrituale" delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni.

Il collegio medico risiede nel comune che sia sede dell'Istituto di Medicina Legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

AVVERTENZA: resta salva la facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi e di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria nei casi previsti dalla legge.

FONDIARIA - SAI S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Il rappresentante legale

FONDIARIA - SAI S.p.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO E

DIRETTORE GENERALE


(Mr. Francesco La Bella)

il reclamo deve indicare: nome, cognome e domicilio del richiedente (con eventuale recapito telefonico), individuazione del soggetto di cui si lamenta l'operato, breve descrizione del motivo della lamentazione ed ogni documento utile per descrivere più compiutamente il fatto o la relativa circostanza.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'ISVAP.

Fatta salva la facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti o, comunque, di adire l'Autorità Giudiziale (in tal caso il reclamo scatta dalla competenza dell'ISVAP), si ricorda che per eventuali reclami riguardanti la risoluzione della lite transattoriale di cui sia parte il richiedente, avente domicilio in Italia, può presentarsi il reclamo all'ISVAP oppure direttamente al sistema delle conciliazioni, individuabile secondo gli indirizzi <http://www.conciliazioni.it> o <http://www.conciliazioni.it/risoluzione-liti-transattoriale> o al numero verde 800 00 00 00.

14. Arbitrato

Per la risoluzione di controversie di natura medica sulle responsabilità del Sintetto e su cause, nate o conseguenti dall'infittimento in parti danneggiate la decisione ad un collegio arbitrale secondo la procedura definita dall'art. 6.6 "Controversie - Arbitrato finale" dello Statuto che regolano l'assistenza assicurativa.

Il collegio medico risiede nel comune dove sia sede dell'istituto di Medicina Legale o vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO

FONDIARIA - SAI S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota Informativa.

Il responsabile legale
FONDIARIA - SAI S.p.A.
[Firma]