

Riepilogo delle richieste ed esigenze assicurative del cliente

Az Multirischi

Polizza n. 731489903

Avere notizie e informazioni sulle richieste e sulle esigenze del cliente è condizione indispensabile perché la Compagnia ed i suoi distributori possano individuare i prodotti che meglio soddisfano le sue necessità.

Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione al presente documento, confermando i dati da lei già forniti e completandolo con le eventuali ulteriori informazioni richieste.

CONTRAENTE

Nome Cognome/Ragione Sociale FEDERAZIONE SPELEOLOGICA REGIONALE FVG ASSOCIAZ.

CF / P.IVA 90076220327

Indirizzo VIA EUGENIO VALENTINIS 134 - 34074 MONFALCONE (GO)

Agenzia di TRIESTE BAIAMONTI

VIA A BAIAMONTI 50 34145 TRIESTE

✉ TRIESTE8@AGEALLIANZ.IT

☎ 040 813362 - 040 822642

Trattativa svolta da:

GODINA WALTER

73K 00007314899036



Allianz 

Polizza n. 731489903

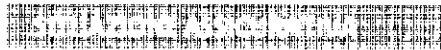
Il prodotto raccomandato è stato individuato come più adatto alle sue esigenze in considerazione della preferenza da lei manifestata in sede di raccolta delle Sue richieste ed esigenze per un prodotto focalizzato su rischi selezionati secondo criteri specifici che, rispetto ad altri prodotti offerti, consenta un maggior grado di flessibilità nella personalizzazione delle garanzie in relazione a tali rischi.

BISOGNO ASSICURATIVO PRINCIPALE

- ▶ Tutela dell'Assicurato in caso di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali, distruzione o deterioramento di cose in conseguenza di rischi derivanti dall'esercizio dell'Attività dichiarata

BISOGNI ASSICURATIVI ULTERIORI

- ▶ Estensione dell'Assicurazione alla responsabilità civile personale delle persone non associate, che sono ammesse dall'Assicurato a prendere parte all'attività oggetto dell'Assicurazione



- Il Cliente non ha attualmente in essere coperture assicurative concorrenti rispetto ai bisogni assicurativi di cui alle precedenti voci.



Polizza n. 731489903

LE RICORDIAMO CHE

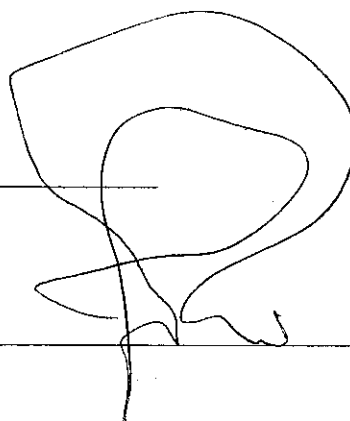
- Il suo agente/l'intermediario è a sua disposizione per aiutarla e per fornirle ogni eventuale chiarimento.
- È importante che le informazioni ed i dati che ci fornisce siano completi, veritieri e aggiornati, dal momento che solo sulla base degli stessi potranno essere formulate proposte coerenti con le sue richieste ed esigenze assicurative.
- In assenza di informazioni complete, non saremmo in condizione di servirla al meglio e di verificare l'effettiva corrispondenza tra le sue necessità di natura assicurativa ed i prodotti che possiamo proporre.
- Al riguardo, le ricordiamo sin d'ora di prestare particolare attenzione ai massimali previsti per ciascuna garanzia, nonché ad eventuali limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e scoperti, verificando che siano conformi alle sue aspettative.
- Le rammentiamo, infine, che eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 C.C..
- Le rammentiamo che la proposta formulata si basa sulle informazioni da lei fornite, come riepilogate nel presente documento. La invitiamo, dunque, a confermare la correttezza di quanto qui riportato, sottoscrivendo il presente modulo dopo attenta rilettura.

Data: 25/02/2019

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Legale Rappresentante



Az Multirischi



Polizza n. 731489903



AZ Multirischi

La protezione specifica

La tua polizza

Numero: 731489903

Contraente FEDERAZIONE SPELEOLOGICA REGIONALE FVG

I tuoi riferimenti
Allianz

Agenzia principale di TRIESTE BAIAMONTI

VIA A BAIAMONTI 50

34145 TRIESTE

Telefono: 040 813362

Fax: 040 822642

E-mail: TRIESTE8@AGEALLIANZ.IT

Il sito internet

www.allianz.it/areapersonale

Per consultare le informazioni relative alla tua polizza,
alle scadenze e ai sinistri

Servizio Clienti



Per qualsiasi informazione, chiarimento o supporto

Allianz S.p.A. - Sede Legale Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it - CF, P.IVA, Reg. Imprese Trieste n.05032630963 - Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz - Albo Gruppi Assicurativi
n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE - Monaco - Codice 73

Allianz 

Elenco documenti

Si consegnano al cliente i seguenti documenti

DIP Danni

DIP aggiuntivo Danni

Condizioni di assicurazione comprensive del glossario

Comunicazione informativa (allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40/2018)

Informazioni da rendere al Contraente (allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40/2018)

Scheda di Polizza

La presente copertina non costituisce parte del contratto.

Allianz per te

La tua Area Personale sul web è ancora più ricca e aggiornata, per consultare in ogni momento la tua posizione assicurativa, e i principali documenti contrattuali.

Per accedere collegati al sito Allianz.it, registrati nella sezione "Area Personale", richiedi le tue credenziali di accesso e scopri tutte le novità a te dedicate.

Scheda di Polizza

Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: FEDERAZIONE SPELEOLOGICA REGIONALE FVG ASSOCIAZ.
Codice fiscale/Partita IVA: 90076220327
Indirizzo: VIA EUGENIO VALENTINIS 134
C.A.P.: 34074 Città: MONFALCONE (GO)

Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 25/02/2019* Scadenza: ore 24:00 del 25/02/2020
Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0

* L'assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli Art. 1.1 "Decorrenza dell' Assicurazione e pagamento del Premio" delle Condizioni di assicurazione.

Disciplina del contratto

Il presente contratto è disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione contenute in Polizza.

Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni presenti	Premi lordi annui
Responsabilita' civile	319,00
Totale	319,00

Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 319,00 euro
Periodicità del pagamento: Annuale
Importo alla firma: 319,00 euro
Prossima data di pagamento: 25/02/2020

Informazioni sul premio

Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

1. assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

Altri estremi contrattuali

Contratto: nuovo Prodotto: AZ MULTIRISCHI

Dettaglio delle garanzie prestate

Responsabilità Civile derivante all'Assicurato dall'esercizio dell'attività di:



73K 00007314899036



Polizza n. 731489903

Scheda di Polizza

associazione culturale che organizza escursioni territoriali -
associazione culturale che si occupa della tutela della natura e
dell'ambiente

100 - Numero massimo di Associati

Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- I massimali ed i limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

Sezione Responsabilità Civile - Garanzie

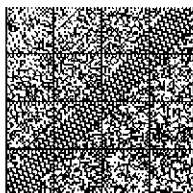
Garanzia Responsabilità Civile Base	Massimale Franchigia	euro 1.000.000,00 per sinistro persona o cose 250 Euro per danni a cose, salvo sia di seguito riportata una diversa franchigia
guida di autovetture, ciclomotori, motocicli da parte di Prestatori di lavoro ai sensi dell'art.2049 codice civile	Franchigia	250 Euro per danni a cose
danni a mezzi di trasporto sotto carico o scarico ovvero in sosta nell'ambito di esecuzione delle anzidette operazioni	Franchigia	150 Euro per veicolo danneggiato
danni derivanti da interruzioni o sospensioni, totali o parziali, di attività industriali, commerciali, professionali, artigianali, agricole o di servizi	Limite di indennizzo Scoperto	Euro 150.000 10% con il minimo di Euro 2.000
danni diretti e materiali ai veicoli di terzi e/o prestatori di lavoro trovanti in sosta nell'ambito di esecuzione dei lavori	Franchigia	155 Euro per veicolo danneggiato
danni cagionati ai veicoli di terzi e/o prestatori di lavoro parcheggiati in appositi spazi nell'ambito della proprietà dell'Assicurato	Franchigia	500 Euro per veicolo danneggiato
danni cagionati a Terzi in conseguenza di contaminazione dell'acqua, dell'aria e del suolo a seguito di un evento improvviso e accidentale	Limite di indennizzo Scoperto	Euro 75.000 10% con il minimo di Euro 1.500
danni derivanti dallo svolgimento di attività di vigilanza presso la sede dell'Assicurato	Franchigia	103 Euro per danni provocati da cani
attività svolte presso terzi per i danni: - a cose di terzi "inamovibili" che si trovano nell' ambito di esecuzione dei lavori - da incendio di cose dell'Assicurato o da lui detenute	Limite di indennizzo Scoperto	Euro 50.000 10% con il minimo di Euro 500 per danni a cose
PNA - Partecipanti non associati	Franchigia	-

Altre condizioni / Precisazioni

Si prende atto tra le parti che l'attività oggetto della presente polizza consiste nella "targhettatura delle cavità naturali regionali, nella formazione tecnica sul rilievo digitale ipogeo e sull'affiancamento al personale regionale per lo sviluppo del Catasto Speleologico Regionale", come da convenzionestipulata tra la regione FVG e la federazione speleologica nazionale del FVG

l'attività di targhettatura delle cavità naturali regionali del FVG verrà espletata da un gruppo di 100 persone, speleologi associati a gruppi speleologici regionali del FVG affiliati alla Contraente, essendo la stessa una Federazione di Associazioni speleologiche regionali, considerati assicurati.

Le persone impiegate nelle attività oggetto del presente contratto sono da considerarsi terze limitatamente a morte lesioni personali gravi e gravissime rispetto alla Federazione Speleologica Regionale del FVG, Contraente della polizza



73K 00007314899036



Polizza n. 731489903

Scheda di Polizza

Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

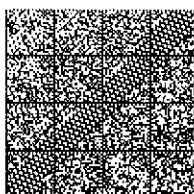
Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Aliquota Imposta	Importo imposte	Importo lordo alla firma
R.C. generale	260,94	22,25 %	58,06	319,00
Totale	260,94		58,06	319,00

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

- che al momento dell'emissione di questo contratto non sono in vigore altre coperture assicurative per i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza, ad eccezione di eventuali coperture assicurative cumulative offerte da associazioni, enti o società;
- che non vi sono stati annullamenti o disdette di coperture assicurative aventi per oggetto i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza;
- che nel triennio precedente l'emissione di questo contratto non si sono verificati sinistri causati da eventi in relazione ai rischi previsti dalla presente Polizza;



Polizza n. 731489903


Scheda di Polizza

Sottoscrizioni

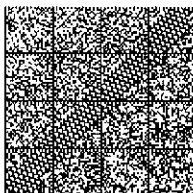
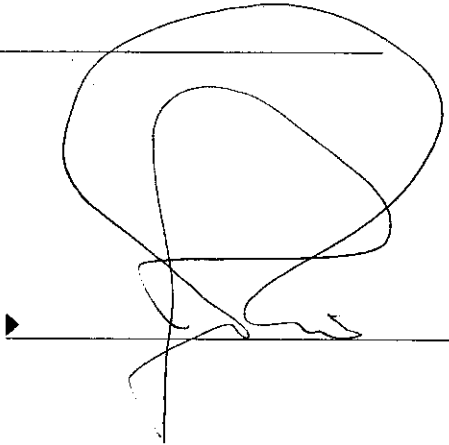
Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
 - il set informativo costituito da:
 - DIP Danni ed. DIP-056-02-ed.01012019 ;
 - DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-056-02-ed.01012019 ;
 - Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 56-02-01/01/2019 ;
 - copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
 - copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, della conclusione del contratto" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di conoscere ed accettare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, in base alle quali è prestata l'Assicurazione;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del set informativo costituito dai documenti sopra indicati, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il 25/2/19, in TS

 **Allianz S.p.A.**

Firma del Contraente/Legale Rappresentante



Polizza n. 731489903

Scheda di Polizza

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

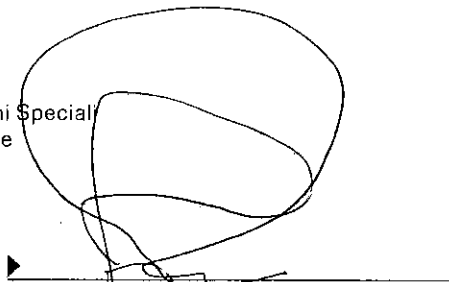
CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

- Art. "Durata e proroga dell'assicurazione"
- Art. "Recesso in caso di sinistro"

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

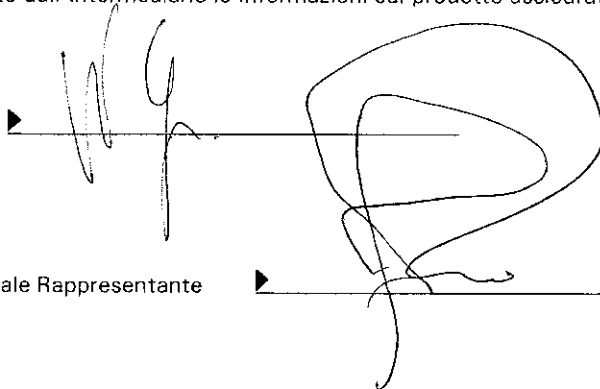
- Art. "Rischi esclusi dall'assicurazione"
- Disciplina specifica contenuta nelle Condizioni Speciali
- Disciplina contenuta nelle Garanzie Aggiuntive
- Art. "Obblighi"

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

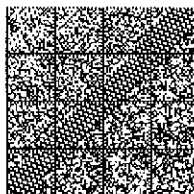


- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE" e avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sul prodotto assicurativo.

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Legale Rappresentante





Polizza n. 731489903

Allianz S.p.A. - Sede Legale L.go Ugo Imieri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it - C.F. P.IVA, Reg. Imprese Trieste n. 05032630963 - Cap. Soc. euro 403.000.000 i.v.
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152 - Capigruppi del Gruppo Assicurativo Allianz - Albo Gruppi
assic. n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE - Monaco - Codice 73

Codice di autorizzazione: MK07631F13
Agenzia: 391
TRIESTE BAIAMONTI

Condizioni di assicurazione

INDICE NORMATIVA

1. DEFINIZIONI
2. CONDIZIONI GENERALI
3. CONDIZIONI PARTICOLARI DI POLIZZA
4. SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE
5. SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE DEL PROPRIETARIO DI FABBRICATO
6. SEZIONE INCENDIO
7. SEZIONE FURTO E RAPINA