

2001

Atto di variazione anagrafica RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

NUMERO POLIZZA 1/30406/65/156803102/2
 AGENZIA PORDENONE SUBAGENZIA 9

Contraente/Assicurato AICO ASS. ITALIANA DI COUNSELLING
 Domicilio VIA ANGELO DE VALENTINI, 25 - 34139 TRIESTE - TS
 Partita IVA 91192020377

DATI GENERALI			
Effetto variazione	17/02/2022	Scadenza polizza	16/02/2023
Scadenza prima rata	16/08/2022	Frazionamento premio	SEMESTRALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	==	==	==	==	==
Rate successive	1.791,77	==	2.060,53	458,47	2.519,00
PREMIO ANNUO IN EURO					5.038,00

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UNIPOLSAI

Cantoni Stefano
 Agente Generale

Il Contraente

Emessa il 22/02/2022

Il pagamento del premio è stato effettuato il 22 FEB 2022

L'Agente o l'Incaricato

2001

Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00125698727

AGENZIA PORDENONE										NUMERO ARCHIVIO 125698727	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/30406	9	65	156803102		2001		2018	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
16/08/2018		16/02/2020		16/02/2019		2		SEMESTRALE		11/07/2018	
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						91200			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
AICO NAZIONALE - VICOLO DI SAN MARCO VECCHIO, 18 - 50139 FIRENZE FI										91192020377	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
1.791,76		268,77	2.060,53	458,47	2.519,00
PN					
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
1.791,77		268,76	2.060,53	458,47	2.519,00
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)	
30406 65 45319506					

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:
 - DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI ALLEGATO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO		
		23026		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI			MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	1.500.000,00	4.121,06
		PER PERSONA	1.500.000,00	
		PER DANNI A COSE	1.500.000,00	
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO			MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		PER SINISTRO		
		PER PERSONA		
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
		300		

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

4.121,06

ELEMENTI 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).

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 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.

UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni

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.2001 edizione 01/04/2014 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
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 2001 edizione 01/04/2014, 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.

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

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UNIPOLSAI
ASSICURAZIONI

Carloni rag. Stefano

Agente Generale

IL CONTRAENTE

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:

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
Art. 3 - Pagamento del premio
Art. 5 - Aggravamento del rischio
Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro
Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro

Art. 9 - Proroga dell'assicurazione
Art. 11 - Foro competente
Art. 18 - Regolazione del premio
Art. 19 - Gestione delle vertenze - Spese di resistenza

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 11/07/2018

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

26/07/18

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

UnipolSai
ASSICURAZIONI
Carloni rag. Stefano
Agente Generale

2001

Allegato a polizza**RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI****rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole**

NUMERO POLIZZA	1/30406/65/156803102	CODICE SUBAGENZIA	9
AGENZIA	PORDENONE		

Contraente/Assicurato AICO NAZIONALE
Domicilio VICOLO DI SAN MARCO VECCHIO, 18 - 50139 FIRENZE - FI
Codice Fiscale 91192020377

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA**PERSONE ASSICURATE**

La Contraente, tutti gli iscritti nel registro della Federazione Nazionale delle Associazioni AICO (Associazione Italiana Counselling) e i Tirocinanti anche se non iscritti come soci.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**Garanzia Danni** (valida per tutti gli Assicurati)

La garanzia comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, per danni involontariamente cagionati a terzi (compresi i clienti) per morte, lesioni personali e per danneggiamenti a cose in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione alla proprietà e/o conduzione dei locali della sede e delle attrezzature ivi esistenti. L'assicurazione vale anche per la responsabilità civile derivante all'Assicurato per fatto colposo o doloso di persone delle quali debba rispondere.

Garanzia Perdite Patrimoniali (valida per i soli Assicurati che abbiano pagato il relativo premio)

L'assicurazione è prestata per la Responsabilità Civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, per perdite patrimoniali, (pregiudizio economico non conseguente a morte, lesioni personali e danneggiamenti a cose), involontariamente cagionate a terzi, compresi i clienti, nell'esercizio dell'attività di counselor così come disciplinata dalla Legge n°4 del 14 gennaio 2013. L'assicurazione comprende l'attività svolta sia all'interno di strutture sia pubbliche che private, nonché a domicilio dei clienti.

Si intende altresì compresa la RC derivante all'Assicurato da fatto (colposo o doloso) di persone del cui operato debba rispondere a norma di legge.

La garanzia comprende:

- l'insufficiente, inesatta, incompleta informazione fornita al cliente, purché il danno derivante sia risarcibile ai termini di polizza. Questa specifica estensione di garanzia viene prestata nell'ambito del massimale, di polizza fermo quanto previsto al comma successivo - e con uno scoperto del 10% dell'importo di ogni sinistro, con il minimo assoluto di € 5.000 (cinquemila) e con il massimo di € 35.000 (trentacinquemila); la presente estensione di garanzia è prestata fino alla concorrenza del massimale indicato in polizza per ciascun periodo assicurativo, indipendentemente dal numero delle richieste di risarcimento presentate all'Assicurato nello stesso periodo e qualunque sia il numero delle persone danneggiate.
- i danni involontariamente cagionati a terzi, compresi i clienti, in relazione alla proprietà e/o conduzione dei locali adibiti a sede e delle attrezzature ivi esistenti, nonché in occasione di visite presso i clienti.
- danni e perdite patrimoniali involontariamente cagionati ai propri clienti e derivanti da distruzione, smarrimento o deterioramento di valori e /o documenti di qualsiasi genere, dai clienti stessi dati in custodia e/o consegnati all'Assicurato. La garanzia è operante anche nei casi di furto, rapina ed incendio.

L'assicurazione viene prestata con applicazione di una franchigia fissa ed assoluta di € 1.000 per sinistro.

Limitatamente ai valori, nonché nei casi di furto e rapina, la garanzia opera fino alla concorrenza di un importo per sinistro di € 2.000 e per anno di € 10.000, al netto della franchigia di cui sopra che, per questa garanzia, resta ferma anche se la polizza preveda l'applicazione, per ciascun sinistro, di uno scoperto o di una franchigia di importo superiore.

- perdite patrimoniali cagionate a terzi, compresi i clienti, in conseguenza dell'errato trattamento (raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione e diffusione) dei dati personali di terzi, purché conseguenti a fatti involontari e non derivanti da comportamento illecito continuativo. (D.Lgs n° 196 del 30/06/2003 e successive modifiche). Tale garanzia si intende prestata con l'applicazione di una franchigia di euro 1.500,00 di ogni sinistro, e fino alla concorrenza di un massimale per anno assicurativo pari al 10% di quello previsto in polizza con il limite di € 150.000,00.

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

2001

1 003 00000 00125698727

Allegato a polizza**RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI****rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole**

NUMERO POLIZZA

1/30406/65/156803102

AGENZIA

PORDENONE

CODICE SUBAGENZIA

9

Inizio e termine della garanzia

Limitatamente alla garanzia Perdite Patrimoniali, l'assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato ed enunciate alla Società nel corso del periodo di validità dell'assicurazione, a condizione che tali richieste siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere non oltre la data di emissione della prima polizza.

L'Assicurato dichiara – e tale dichiarazione si considera essenziale per l'efficacia del contratto – di non aver ricevuto alcuna richiesta di risarcimento e di non essere a conoscenza di circostanze o situazioni che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabili con la presente polizza.

CALCOLO DEL PREMIO

Gli Assicurati possono scegliere la garanzia di polizza come di seguito indicato:

1. **GARANZIA DANNI** Per gli Assicurati che hanno attivato la sola garanzia Danni, il premio ammonta ad € 16,00 pro-capite
2. **GARANZIA DANNI + PERDITE PATRIMONIALI** Per gli Assicurati che hanno attivato sia la garanzia Danni che la garanzia Perdite Patrimoniali causate dall'esercizio dell'attività di counselor, il premio ammonta ad € 50,00 pro-capite

Il numero iniziale di iscritti (compresi i tirocinanti) è di 300 così suddivisi:

- N° 293 Garanzia Danni
- N° 7 Garanzia Danni + Perdite Patrimoniali

L'importo complessivo del premio, così calcolato, è da considerare quale premio minimo per ogni anno assicurativo ed è soggetto a regolazione alla scadenza di ogni rata annua come previsto dall'art. 18 delle norme di polizza. Il massimale per sinistro di € 1.500.000,00, indicato in polizza, si intende unico anche nel caso di corresponsabilità fra assicurati.

IDENTIFICAZIONE DEGLI ASSICURATI

Per l'identificazione degli Assicurati si farà riferimento al Registro Ufficiale tenuto dalla Contraente, la quale dovrà riportare l'elenco completo degli Assicurati, compresi i Tirocinanti, suddiviso fra categoria A) e categoria B)

CONDIZIONI AGGIUNTIVE**Danni a cose in consegna e custodia**

L'Assicurazione, a deroga dell'art. 17 - lett. e) comprende i danni alle cose di terzi in consegna e/o custodia dell'assicurato, purché tali danni non si verificano in conseguenza dell'uso o del trasporto di tale cose e/o durante l'esecuzione di lavori sulle stesse.

Sono comunque compresi i danni alle cose sollevate, caricate, scaricate e/o movimentate nell'ambito dei lavori. Sono esclusi i danni a macchinari e/o attrezzature costituenti strumenti di lavoro, nonché quelli da furto, smarrimento, incendio e bagnamento.

Questa estensione di garanzia si intende prestata con l'applicazione di uno scoperto del 10% su ogni sinistro, con un minimo non indennizzabile di € 500,00 e fino alla concorrenza di un massimale annuo pari al 10% di quello di polizza.

Persone che partecipano occasionalmente alle attività

Si precisa che la garanzia comprende anche la responsabilità civile che ricada sull'Assicurato per danni cagionati da persone non dipendenti dell'Assicurato e non in rapporto di collaborazione coordinata e continuativa e/o lavoro interinale con lo stesso, della cui opera l'Assicurato si avvalga occasionalmente nell'ambito dell'attività descritta in polizza. Si precisa, inoltre, che tali persone sono considerate terze limitatamente alle ipotesi di morte e/o lesioni personali e ciò a parziale deroga dell'art. 15- lett.C) delle norme di polizza.

Danni a cose da incendio

L'assicurazione, a deroga dell'art.17 lettera b) delle norme di polizza, comprende i danni cagionati a terzi derivanti da incendio, esplosione e scoppio di beni dell'Assicurato o da lui detenuti, con esclusione dei danni a beni di terzi in consegna e custodia. Il pagamento dell'Indennizzo sarà effettuato con uno scoperto del 10% e con il massimale di €. 100.000,00 per uno o più sinistri avvenuti nello stesso anno assicurativo.

UnipolSai Assicurazioni
Via Venezia 100
00187 Roma
Tel. 06 47891
www.unipolsai.it

2001

1 003 00000 00125698727

Allegato a polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA

1/30406/65/156803102

AGENZIA

PORDENONE

CODICE SUBAGENZIA

9

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

(un procuratore)


Cantoni rag. Stefano
Agente Generale

Il Contraente

Intermediario:
Iscrizione Rui:

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE
(Art. 52 Regolamento I.S.V.A.P. n. 5/2006)
RAMI NON AUTO

Dati anagrafici del Cliente (del Legale Rappresentante se persona giuridica)

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Codice Fiscale/P.IVA o luogo e data di nascita

Riferimento della proposta assicurativa offerta (Numero preventivo, numero di polizza, altri riferimenti, etc.)

Gentile Cliente,

Il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili, affinché il contratto che le proporremo risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate, potrebbe pregiudicare l'obiettivo illustrato e richiederebbe una Sua specifica dichiarazione.

Qualora dovessimo formulare una proposta assicurativa non adeguata in relazione alle informazioni da Lei fornite, l'Intermediario assicurativo avrà il dovere di informarla con apposita dichiarazione; nel caso in cui Lei intendesse, comunque, concludere il contratto, dovrà confermare espressamente per iscritto la sua volontà.

Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo propostoLe in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). I dati potranno solo essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione. La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A1 - Informazioni preliminari

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	Privato <input type="checkbox"/>	Lavorativo <input checked="" type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde <input type="checkbox"/>	
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde <input type="checkbox"/>	
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde <input type="checkbox"/>	
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:				
Incendio <input type="checkbox"/>	Furto <input type="checkbox"/>	Infortunati <input type="checkbox"/>	Malattie <input type="checkbox"/>	Multirischi in Genere <input type="checkbox"/>
Responsabilità Civile Generale <input type="checkbox"/>	Tutela legale <input type="checkbox"/>	Trasporti <input type="checkbox"/>	Cauzioni <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>

A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente

Il Cliente è disposto ad investire (annualmente) nella copertura assicurativa richiesta:

fino a 250 Euro/annui <input checked="" type="checkbox"/>	fino a 500 Euro/annui <input type="checkbox"/>	fino a 1.000 Euro/annui <input type="checkbox"/>
oltre 1.000 Euro/annui <input type="checkbox"/>	Non sa/Non Risponde <input type="checkbox"/>	

A3 - Informazioni relative al Cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare)

- protezione del proprio patrimonio da richiesta di risarcimento per danni cagionati a terzi:
- nella vita personale
 - nell'esercizio della professione di: _____
 - per l'attività professionale
 - per danni alle merci trasportate nell'ambito dell'attività di autotrasportatore/operatore del trasporto multimodale/spedizioniere
 - per la conduzione dei locali adibiti
 - nei confronti della persona di collaboratori/coadiutori
 - nell'attività imprenditoriale di: _____
 - durante lo svolgimento
 - in tempi successivi (Smercio - Danni postumi in genere - Danni da difetto del prodotto)
 - nei confronti della persona di collaboratori anche occasionali (Responsabilità Civile Op. ed altro)

- protezione dei beni:** Propri Altrui A garanzia di terzi
- per danneggiamento (incendio, scoppio, esplosione, acqua condotta, fenomeni elettrici, guasto, eventi naturali e sociopolitici, ecc..)
 - sottrazione (furto, scippo, rapina, etc.)
 - trasferimento dei beni (Ramo Trasporti)
 - imbarcazioni da diporto (Ramo Trasporti)
- protezione del reddito**
- perdita di profitto; maggiori spese, danni indiretti
- protezione della persona propria e/o familiari in caso di:** Infortuni Malattie
- individuale
 - nucleo familiare
 - collettività
 - a favore di terzi
- infortuni**
- nell'attività lavorativa
 - nel tempo libero/attività domestiche
 - durante la circolazione dei veicoli/natanti
 - durante l'utilizzo di aeromobili/ ultraleggeri/ deltaplani/ paracaduti/ parapendii
 - durante la pratica sportiva
 - sono state illustrate le principali forme di garanzia (Morte, Invalidità Permanente, Inabilità Temporanea, altre Indennità, Rimborso Spese di Cura, etc.)? SI NO
 - nel caso sia stata proposta o richiesta garanzia per il caso Morte, è stata analizzata la necessaria presenza di eredi e/o possibili beneficiari designati? SI NO
- malattie**
- rimborso delle Spese di Cura
 - indennità per la tutela del proprio reddito (Diarie e capitale per Invalidità Permanente)
- fruizione diretta dei servizi** Altrui A garanzia di terzi
- assistenza**
 - per l'abitazione
 - per i locali dove svolge l'attività
 - per la persona (viaggi, infortuni, malattie, etc.)
 - tutela legale**
 - consulenza e patrocinio legale
 - cauzioni**
 - garanzie fidejussorie per obblighi di legge o di contratto

B1 - Argomenti trattati su caratteristiche ed eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto

Sono state illustrate le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono state precisate la durata prevista, se necessario rapportandola all'età del Contraente/Assicurato, l'eventualità di rinnovo tacito o espresso nonché facoltà e modalità di recesso?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Rivalsa/franchigie/scoperti	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Tipologia della reintegrazione/ristoro previsti (valore intero, a nuovo, a forfait, etc.)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Periodi di carenza	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Delimitazioni dell'oggetto della garanzia	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Esclusioni	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Decadenze	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Massimali/capitali/somme assicurate	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Riduzione degli importi assicurati in particolari casi (sottolimiti)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Periodi massimi di erogazione delle prestazioni	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Validità temporale della garanzia	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Criteri di indennizzabilità/risarcimento	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Compatibilità del testo della garanzia fidejussoria con l'oggetto della garanzia	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

C1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Il **Cliente dichiara** di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli.

L'**Intermediario dichiara** che sono state illustrate e valutate col Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 11/07/2018

Firma del Cliente

UnipolSai
Firma dell'Intermediario
 Agente Sub-agente Collaboratore
Cantonrag Stefano
Agente Generale

C2 - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Il **Cliente dichiara** di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò può pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative.

L'**Intermediario** prende atto che il Cliente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data 11/07/2018

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore

C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto

Il **Cliente dichiara** di essere stato ragguagliato dall'**Intermediario**, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.
Motivi dell'inadeguatezza:

Il **Cliente dichiara** di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data 11/07/2018

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO
CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 7A)**

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato n.7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 1. assegni bancari, postali 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, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto) nel rispetto delle disposizioni legislative riportanti le indicazioni restrittive circa l'utilizzo del denaro contante stesso, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

N. Polizza	N. Proposta
65/156803102	
COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 7A)	

La preghiamo di leggere con attenzione il presente documento e di restituircene una copia da Lei sottoscritta per presa visione. Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo qualora i dati dell'intermediario si siano modificati, consegnano al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.
- b)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c)** sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d)** informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e)** consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f)** possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
1. assegni bancari, postali 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, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto) nel rispetto delle disposizioni legislative riportanti le indicazioni restrittive circa l'utilizzo del denaro contante stesso, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO (Mod. 7B)

PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività		
Agenzia di	PORDENONE	
Ragione Sociale	CANTORI ASSICURAZIONI & FINANZA SAS	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000011767
	Data di iscrizione	01/02/2007
Indirizzo sede legale	VIALE GRIGOLETTI, 24 - 33170 PORDENONE	
Indirizzo sedi operative	VIALE GRIGOLETTI, 24 - 33170 PORDENONE	
Telefono	0434-552514	
Indirizzo e-mail	PORDENONE.UN30406@agenzia.unipolsai.it	
Sito web	cantoriassifin@pec.it	
Denominazione sociale dell'Impresa di cui sono offerti i prodotti	UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

Dati dell'intermediario che entra in contatto col cliente		
Qualifica	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Cognome e Nome	CANTORI STEFANO	
Iscrizione nel registro	Sezione	A
	N. Iscrizione	A000000455
	Data di iscrizione	01/02/2007

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto dell'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A.;
- b) l'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera;
- c) con riguardo al contratto proposto l'intermediario è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Elenco delle Imprese di assicurazione rappresentate:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
oppure
 è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al quattro per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

Nota: *crocesegnare la frase appropriata rispetto alla natura dell'intermediario.*

- b) l'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- c) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può esporre un reclamo, alternativamente:

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. – Reclami e Assistenza Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax:	al numero 02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo di posta:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo on line sul sito:	www.unipolsai.it

Nel caso in cui non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o nel caso non abbia ricevuto riscontro entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa, scrivendo a:

IVASS
Servizio Tutela degli Utenti
Via del Quirinale, 21
00187 Roma – ITALIA

Cliente o Contraente/Legale Rappresentante se persona giuridica	
Nominativo/Ragione Sociale	Codice Fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
Aico Nazionale	91192020377

Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Data

L'Intermediario

 Cantoni rag. Stefano
 Agente Generale

Il Cliente o Contraente/Legale rappresentante

2001

Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00001 00125698727

AGENZIA PORDENONE										NUMERO ARCHIVIO 125698727	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/30406	9	65	156803102/1		2001		2018	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		SEMESTRALE		DATA EMISSIONE	
16/08/2018		16/02/2020		16/02/2019		2				07/08/2018	
CONVENZIONE				COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.	
							91200			921	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
AICO NAZIONALE - VICOLO DI SAN MARCO VECCHIO, 18 - 50139 FIRENZE FI										91192020377	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
0,00		0,00	0,00	0,00	PN
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
1.791,77		268,76	2.060,53	458,47	2.519,00
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)	POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)	RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)	
30406	65 45319506				

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI ALLEGATO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

CODICE RISCHIO
23026

1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO
(ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)

250,00

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

1.500.000,00

PREMIO ANNUO

4.121,06

PER PERSONA

1.500.000,00

PER DANNI A COSE

1.500.000,00

2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

PREMIO ANNUO

PER PERSONA

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
		300		

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

4.121,06

ELEMENTI 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).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE
Cesario Stefano
Agente Generale

IL CONTRAENTE

Emessa il 07/08/2018
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

Riservato all'agenzia

Registrato il

07 AGO. 2018

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Sai DIVISIONE
Unipol Sai
Carlo Leg. Stefano
Agente Generale

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7095584 - Capitale sociale iv. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00918570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese
di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Unipol
GRUPPO

2001

**Allegato all'Atto di variazione
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI**

NUMERO POLIZZA 1/30406/65/156803102/1
AGENZIA PORDENONE SUBAGENZIA 9

Contraente/Assicurato AICO NAZIONALE
Domicilio VICOLO DI SAN MARCO VECCHIO, 18 - 50139 FIRENZE - FI
Codice Fiscale 91192020377


VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Con la presente appendice, si prende atto tra le parti che, la franchigia di polizza di Euro 250,00 indicata in frontespizio si intende abrogata.
Fermo il resto.

FERMO IL RESTO.

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

Il Contraente


DIVISIONE UNIPOL
ASSICURAZIONI
Cantù, Ag. Stefano
Agente Generale

