

2001

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

1 003 00000 00112918795

|                                             |                           |                                       |                                    |                                          |                         |                               |                                     |                                                    |                           |                  |                        |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|------------------|------------------------|
| AGENZIA <b>ROMA DIREZIONE</b>               |                           |                                       |                                    | NUMERO ARCHIVIO <b>00112918795</b>       |                         |                               |                                     |                                                    |                           |                  |                        |
| COD. AG.<br><b>1/418</b>                    | COD. SUBAG.<br><b>100</b> | RAMO<br><b>65</b>                     | NUMERO POLIZZA<br><b>131062732</b> | N. ARCH. AG.                             | PRODOTTO<br><b>2001</b> | CLASSE                        | ESERCIZIO<br><b>2015</b>            | R. PR.                                             | GRUPPI<br><b>0</b>        | D.P.<br><b>0</b> | INDICE (TIPO E NUMERO) |
| EFFETTO POLIZZA<br><b>31/12/2015</b>        |                           | SCADENZA POLIZZA<br><b>31/12/2016</b> |                                    | SCADENZA PRIMA RATA<br><b>31/03/2016</b> |                         | CODICE RATEAZIONE<br><b>4</b> |                                     | DATA EMISSIONE<br><b>23/12/2015</b>                |                           | SCADENZA VINCOLO |                        |
| CONVENZIONE                                 |                           |                                       |                                    | COD. CONV.                               | PRODUTTORE              | ZONA                          | CODICI TIPO CLIENTE<br><b>90400</b> |                                                    | CODICE PAG.<br><b>932</b> |                  |                        |
| CONTRAENTE / ASSICURATO                     |                           |                                       |                                    |                                          |                         |                               |                                     | CODICE FISCALE / PARTITA IVA<br><b>97100030580</b> |                           |                  |                        |
| F.I.TE.L. - VIA SALARIA, 80 - 00198 ROMA RM |                           |                                       |                                    |                                          |                         |                               |                                     |                                                    |                           |                  |                        |

|                                                                          |                                                |                                |                      |                          |                            |                          |                      |                          |        |         |        |         |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------|---------|--------|---------|
| COASSICURAZIONE<br>DELEGA<br>UnipolSai Assicurazioni<br>divisione Unipol | QUOTA UnipolSai Assicurazioni<br><b>45,000</b> | QUOTA DELLE<br>COASSICURATRICI | CODICE<br><b>393</b> | QUOTA %<br><b>20,000</b> | CODICE<br><b>392</b>       | QUOTA %<br><b>20,000</b> | CODICE<br><b>391</b> | QUOTA %<br><b>15,000</b> | CODICE | QUOTA % | CODICE | QUOTA % |
| DELEGATARIA                                                              |                                                |                                | COD. DELEG.          |                          | NUMERO POLIZZA DELEGATARIA |                          |                      |                          |        |         |        |         |
| DELEGA ALTRUI                                                            |                                                |                                |                      |                          |                            |                          |                      |                          |        |         |        |         |

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:

- DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
- DALLE CONDIZIONI AGGIUNTE IN ALLEGATO CHE, IN CASO DI DISCORDANZA, PREVALGONO E SOSTITUISCONO QUELLE PRESTAMPATE
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO \_\_\_\_\_ PAGINE

### DESCRIZIONE DEL RISCHIO

RESPONSABILITÀ CIVILE PERSONALE PER TUTTI I SOCI CON TESSERA VERDE, DEI CIRCO- LI  
ADERENTI ALLA "FITE L"

### GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATE LE MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

CODICE RISCHIO  
**23513**

#### 1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

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

**250,00**

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

**300.000,00**

PER PERSONA

**300.000,00**

PER DANNI A COSE

**300.000,00**

#### 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

**28.000**

PREVENTIVO RETRIBUZIONI

PREVENTIVO FATTURATO

#### TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

#### ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Il premio di polizza è stato calcolato sul numero partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio ivi identificati, riportati nell'apposito riquadro sopra indicato. La polizza non è soggetta a regolazione premio, pertanto l'assicurato ha l'obbligo di comunicare in corso d'anno la variazione del numero degli elementi assunti a parametro per il calcolo del premio e di pagare il maggior premio dovuto, ciò onde evitare l'applicazione della regola proporzionale di cui all'art. 1898 c.c.

## 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](http://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.

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nonché a un eventuale loro trasferimento all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE), nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo 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.  
UN PROCURATORE

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 23/12/2015

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

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

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

L'Agente o l'Incaricato



2001

1 003 00000 00112918795

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

|                       |                                   |                   |     |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|-----|
| NUMERO POLIZZA        | 1/418/65/131062732                |                   |     |
| AGENZIA               | ROMA DIREZIONE                    | CODICE SUBAGENZIA | 100 |
| Contraente/Assicurato | F.I.Te.L.                         |                   |     |
| Domicilio             | VIA SALARIA, 80 - 00198 ROMA - RM |                   |     |
| Codice Fiscale        | 97100030580                       |                   |     |

**INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA****COPERTURA RESPONSABILITÀ CIVILE PERSONALE PER I SOCI DEI CIRCOLI ADERENTI ALLA "FITeL"****1) OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

La garanzia prestata con la presente polizza è inerente alla responsabilità civile personale dei Soci FITeL (Federazione Italiana Tempo Libero). La garanzia si intende prestata per tutti gli iscritti alla FITeL, dotati di **tessera assicurativa**, relativamente alla loro partecipazione alle attività previste dallo Statuto FITeL e/o dei Circoli associati.

**2) INDIVIDUAZIONE DEGLI ASSICURATI**

Il sistema di iscrizione alla FITeL avviene mediante adesione on-line. La Contraente è esonerata dall'obbligo della preventiva comunicazione alla Società delle generalità dei Circoli e dei Soci iscritti, e si impegna a dare in visione in qualunque momento l'elenco dei Circoli e dei Soci iscritti, con copertura assicurativa, alle persone incaricate dalla Società di effettuare controlli ed eventuali accertamenti, quanto alle generalità ed al numero degli assicurati.

La Contraente si impegna inoltre a fornire prova che al momento del sinistro l'Assicurato era regolarmente iscritto negli elenchi del file di tesseramento, avendo la responsabilità della corretta e regolare tenuta di tali documenti e della veridicità di quanto dichiarato alla Società.

**3) MASSIMALE ASSICURATO**

Responsabilità civile verso terzi - la garanzia è prestata fino alla concorrenza di:

- € 300.000,00 (euro trecentomila/00) per sinistro, con il limite di
- € 300.000,00 (euro trecentomila/00) per persona e di
- € 300.000,00 (euro trecentomila/00) per danni a cose o animali

**4) ESTENSIONI DI GARANZIA**

I Soci sono considerati terzi tra loro e, limitatamente ai danni alle persone, sono considerati terzi anche rispetto ai familiari conviventi.

La garanzia è operante anche durante gli allenamenti di gruppo.

**5) LIMITAZIONI DI GARANZIA**

Si intendono esclusi dalla garanzia i danni connessi all'esercizio della caccia, ascensioni aeree, voli a motore e a vela, paracadutismo e sports effettuati con impiego di veicoli a motore.

Limitatamente ai danni a cose o ad animali, la garanzia viene prestata con una franchigia fissa di € 100,00 (euro cento/00) per sinistro.

2001

1 003 00000 00112918795

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

NUMERO POLIZZA

1/418/65/131062732

AGENZIA

ROMA DIREZIONE

CODICE SUBAGENZIA

100

**7) PAGAMENTO DEL PREMIO**

A parziale deroga dell'art. 3 delle Norme che regolano l'assicurazione, si precisa che il termine per il pagamento deve intendersi elevato a 30 gg.

**8) EFFETTO E SCADENZA DELLE COPERTURE**

Per ciascun socio la copertura inizia dalle ore 24,00 del giorno dell'avvenuta regolarizzazione della quota associativa e termina alle ore 24,00 del giorno di scadenza della polizza.

La Contraente si impegna a fornire la prova che al momento del sinistro il proprio iscritto era regolarmente munito di tessera assicurativa.

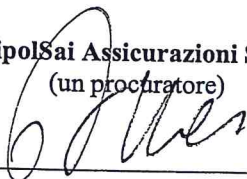
**9) DENUNCIA DEI SINISTRI ED OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO**

A deroga dell'art. 7 delle Norme che regolano l'assicurazione, la Società concede l'aumento del termine per la denuncia dei sinistri a 30 giorni dal fatto o dall'avvenuta conoscenza del fatto medesimo.

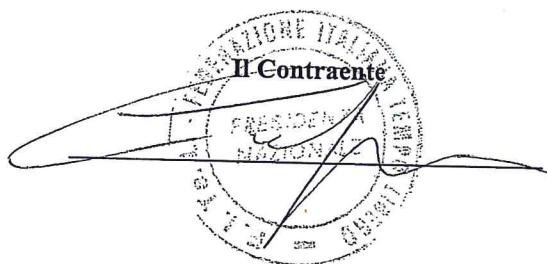
La denuncia del sinistro deve essere inoltrata ai Poli Liquidativi della Società, tramite il numero verde **800-117973**, allegando anche copia della tessera FITeL, copia del documento di riconoscimento dell' iscritto e attestazione, rilasciata dalle Strutture Territoriali FITeL, relativa all'adesione dell'iscritto alla copertura assicurativa.

**10) Per quanto non disciplinato dalle presenti Condizioni Particolari, si intendono operanti le Condizioni di Assicurazione.**

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



Il Contraente





**APPENDICE INTEGRATIVA DEL FASCICOLO INFORMATIVO PER CONTRATTI DANNI  
(ad esclusione dei contratti per la Responsabilità Civile Autoveicoli)**

**La presente appendice integrativa costituisce parte integrante del Fascicolo informativo, ed è valida a decorrere dal 30 giugno 2015**

La presente appendice integrativa - consultabile sul sito [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it) - prevede l'aggiornamento delle informazioni contenute nel Fascicolo informativo.

In particolare gli aggiornamenti sono resi necessari in conseguenza delle modifiche alla disciplina della gestione dei reclami previste dal Provvedimento IVASS n. 30 del 24 marzo 2015 e riguardano la Nota informativa, nella sezione C - Informazioni sulle procedure liquidative e sui reclami, nella parte relativa ai "**Reclami**".

Le variazioni delle informazioni sono di seguito riportate.

**NOTA INFORMATIVA**

**C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI**

**Reclami**

Eventuali reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero un servizio assicurativo, devono essere inoltrati per iscritto a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti  
Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI)  
Fax: 02.51815353 e-mail: [reclami@unipolsai.it](mailto:reclami@unipolsai.it)

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)

Per poter dare seguito alla richiesta nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

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

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it) e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet [http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/members\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;