

TUTTOCAMPO

L'Assicurazione Globale Infortuni

Parte "A"

CONTRAENTE



Assicurazioni

 COGNOME E NOME ASS. NAZ. VIGILI DEL FUOCO IN CONGEDO CODICE FISCALE 97074760584
 O RAGIONE SOCIALE O PARTITA I.V.A.

 PERSONA FISICA PERSONA GIURIDICA SESSO STATO CIVILE CODICE ATTIVITA' TEL.

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

INDIRIZZO VIA MONTEFALCIONE N° 23 CAP 00134 LOCALITA' ROMA PROV.

DATI DI POLIZZA

AGENZIA DI FINITAL SpA COD. AG. 006 COD. SUB. AG. 1160 RAMO 07 N. POLIZZA 218117

SOSTITUISCE: COD. AG. 006 RAMO 07 N. POLIZZA 217093 RISCHIO COMUNE: COD. AG. RAMO N. POLIZZA

DURATA: ANNI 01 MESI 00 GIORNI 00 DALLE ORE 24 DEL 31/12/2015 ALLE ORE 24 DEL 31/12/2016

CONDIZIONI CONTRATTUALI

L'ASSICURAZIONE È PRESTATATA SULLA SCORTA DELLE DICHIARAZIONI RESE DAL CONTRAENTE DELLA PRESENTE POLIZZA (PARTE "A") E IN BASE ALLE NORME CONTENUTE NEL LIBRETTO MOD. 14.23 (PARTE "B"), CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI CONOSCERE, ACCETTARE E RICEVERE.

SEZIONE 1

ASSICURAZIONE IN FORMA NOMINATIVA

A) PERSONE ASSICURATE

N°	COGNOME E NOME	ANNO DI NASCITA	SESSO	CLASSE RISCHIO	CODICE PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE
1	vedi condizioni particolari					
2	allegato numero uno					
3						
4						
5						

B) CASI E CAPITALI ASSICURATI

N°	MORTE Euro	INVALIDITÀ PERMANENTE	INABILITÀ TEMPORANEA	RICOVERO E CONVALESCENZA	INGESSATURA	RIMBORSO SPESE MEDICHE	CONDIZIONI SPECIALI OPERANTI (*)
1	vedere condizioni	particolari allegato	numero uno	inclusa sezione	malattia		I-N-P-
2							
3							
4							
5							

Per l'individuazione di eventuali altre persone assicurate e per la determinazione dei relativi casi e capitali assicurati, si fa espresso riferimento all'ALLEGATO 4 - MOD. 14.62 - Elenco nominativo delle persone assicurate - che forma parte integrante del contratto.
 (*) Il testo delle Condizioni Speciali "O" - "P" - "Q" - "R" - "S" è riportato nell'ALLEGATO 1 - MOD. 14.35.

SEZIONE 2

ASSICURAZIONE IN FORMA ANONIMA

PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE PERSONE ASSICURATE E PER LA DETERMINAZIONE DEI CASI E CAPITALI ASSICURATI SI FA ESPRESSO RIFERIMENTO AL SEGUENTE ALLEGATO SPECIFICO, CONTRASSEGNA TO CON "X", CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO:

- ALLEGATO 2 - MOD. 14.36 - ASSICURAZIONE NON NOMINATIVA PER SOMME VARIABILI IN BASE ALLA RETRIBUZIONE.
 OPPURE
 ALLEGATO 3 - MOD. 14.37 - ASSICURAZIONE NON NOMINATIVA IN BASE ALLA CONSISTENZA NUMERICA DEGLI ASSICURATI.

SEZIONE 3

ASSICURAZIONE PER GUIDATORI E/O TRASPORTATI DI VEICOLI A MOTORE

L'ASSICURAZIONE È PRESTATATA ALLE CONDIZIONI PREVISTE NEL SEGUENTE ALLEGATO SPECIFICO, CONTRASSEGNA TO CON "X", CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO:

- ALLEGATO 5 - MOD. 14.38 - CONDIZIONE SPECIALE "K" - FORMA 1 - ASSICURAZIONE DI GUIDATORI E/O TRASPORTATI DI VEICOLI A MOTORE IDENTIFICATI.
 OPPURE
 ALLEGATO 6 - MOD. 14.39 - CONDIZIONE SPECIALE "K" - FORMA 2 - ASSICURAZIONE DI GUIDATORI DI VEICOLI A MOTORE NON IDENTIFICATI.

PREMIO

 IMPORTO RIMBORSATO FRAZIONAMENTO DEL PREMIO ANNUALE SEMESTRALE QUADRIMESTRALE TRIMESTRALE

	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
RATE DI PREMIO ALLA FIRMA	2.694,63	67,37	2.762,00
RATE DI PREMIO SUCCESSIVE	2.694,63	67,37	2.762,00

 LA SOTTOSCRIZIONE ED IL PAGAMENTO DELLA PRIMA
 RATA DI PREMIO SONO STATI EFFETTUATI IL

trimestrale

I PREMI RESIDUI VERRANNO CORRISPOSTI IN RATE

31/03/2016

A PARTIRE DAL

 RIVALUTAZIONE ANNUA DEL 5% DEI CAPITALI
 ASSICURATI E DEL PREMIO (CONDIZIONE SPECIALE "B") SI

L'AGENTE



Groupama Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Via Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. 06 3018.1 - Fax 06 3018.3382 - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. Euro 172.571.040 i.v. C.F. e numero di iscrizione al Registro dell'Imprese di Roma: 00411140585 - Partita IVA n. 00885741009 - Impresa iscritta nell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da GROUPAMA S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg.



CONDIZIONI DI POLIZZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Prima della sottoscrizione del questionario sanitario o delle dichiarazioni sanitarie il soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario sanitario o nelle dichiarazioni sanitarie.

Dichiarazioni del Contraente ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile

a) lesioni, fratture od altri postumi permanenti a seguito di infortuni dalle seguenti persone assicurate:

nessuna

b) mutilazioni, menomazioni, difetti fisici, malattie da cui sono affette le seguenti persone assicurate:

nessuna

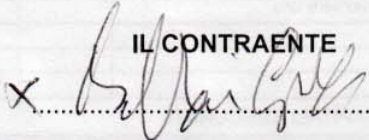
c) altre assicurazioni contro gli infortuni in corso per le seguenti persone assicurate (se annullate, quando e per quale motivo):

nessuna

d) beneficiari delle somme assicurate in caso di morte delle seguenti persone assicurate:

eredi legittimi e/o testamentari

IL CONTRAENTE


x 

Il Contraente dichiara che gli Assicurati non si trovano in alcuna delle condizioni di non assicurabilità di cui all'art. 1.3 "Persone non assicurabili - Cessazione dell'assicurazione per aggravamento del rischio".

Agli effetti dell'art. 1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli, il cui testo è in suo possesso contenuti nelle Condizioni di Assicurazione mod. 1423 ed. 11/2009:

- art. 1.2 - Limite di età - Cessazione dell'assicurazione per compimento dell'età massima assicurabile;
- art. 1.3 - Persone non assicurabili - Cessazione dell'assicurazione per aggravamento del rischio;
- art. 4.2 - Tacita proroga dell'assicurazione;
- art. 5.6 - Altre assicurazioni;
- art. 6.3 - Controversie - Arbitrato irrituale;
- art. 7.1 - Recesso dall'assicurazione in caso di sinistro.

IL CONTRAENTE

x 

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

La periodicità di corresponsione del premio è indicata nel presente modulo di polizza.

Le modalità di pagamento riconosciute dall'Impresa sono:

1. assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile intestato o girato all'Impresa o all'Intermediario, in tale sua qualità;
2. bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico (per quest'ultimo solo qualora l'intermediario sia dotato di idoneo strumento), comunque sempre emesso a favore dell'Impresa o dell'Intermediario in tale sua qualità;
3. contanti fino al limite consentito dalla vigente normativa in materia.

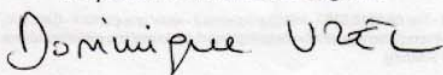
INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati e il Fascicolo Informativo mod. 1423C contenente la Nota Informativa, comprensiva del Glossario mod. 1423I ed. 12/2010, e le Condizioni di Assicurazione mod. 1423 ed. 11/2009.


IL CONTRAENTE

x 

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.
L'Amministratore Delegato



IL CONTRAENTE

x 



Assicurazioni



ALLEGATO CONDIZIONI PARTICOLARI

ALLEGATO N. UNO - POLIZZA 1006 07 218117

Contraente : ASS.NAZ.VIGILI DEL FUOCO IN CONGEDO - VIA MONTEFALCIONE 23 - 00134 - ROMA - P.IVA/ 87074760584

Descrizione del rischio:

attività di volontariato in supporto a vigili del fuoco e protezione civile (solo rischio professionale durante lo svolgimento di attività di volontariato) compreso la guida ed uso di automezzi di trasporto dell'organizzazione di volontariato e la partecipazione a corsi formativi e di aggiornamento relativi al volontariato, nonché ad assemblee e riunioni associative.

Condizioni Particolari di Assicurazione INFORTUNI

A parziale deroga delle Condizioni di Assicurazione, si conviene quanto segue:

Art. 1 - Persone assicurate - L'assicurazione vale per le persone che, a norma della Legge 11 agosto 1991, n° 266, hanno aderito, per prestare attività di volontariato, all'organizzazione di volontariato che con la presente polizza provvede ad assicurarle ai sensi di legge.

Le persone assicurate devono risultare dagli appositi registri che l'organizzazione di volontariato deve tenere a norma ed ai sensi del Decreto 14 febbraio 1992 del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato.

L'assicurazione vale, altresì, per le persone che - a norme di quanto precede - prestano attività di volontariato durante il servizio militare sostitutivo di quello di leva.

Art. 2 - Oggetto dell'assicurazione - L'assicurazione vale per gli infortuni connessi allo svolgimento delle attività di volontariato a norma di legge, purché non escluse dalle Condizioni Generali di Assicurazione.

Art. 3 - Somme assicurate - Le somme garantite per ciascun Assicurato sono:

- in caso di morte, Euro 150.000,00
- in caso di invalidità permanente, fino a Euro 150.000,00
- Diaria da ricovero Euro 50,00

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Art. 4 - Invalidità permanente - Non verrà corrisposto alcun indennizzo per invalidità permanente quando questa sia di grado non superiore al 3% della totale.

Se l'invalidità permanente risulta superiore a tale percentuale, l'indennizzo verrà corrisposto solo per la parte eccedente.

Art. 5 - Rischio comune - La presente polizza forma rischio comune con le polizze di seguito segnate, restando inteso che essa è operante se ed in quanto anche le altre due polizze formanti rischio comune siano in vigore:

• 006/05/316874

Art. 6 - Esonero dall'obbligo di denuncia di infermità, mutilazioni, difetti fisici - Fermo il disposto dell'art. 1.3 delle Condizioni di Assicurazione, il Contraente è esonerato dalla denuncia di infermità, difetti fisici o mutilazioni da cui gli Assicurati fossero affetti al momento della stipula della polizza o che in seguito dovessero sopravvenire. In caso di infortunio, resta comunque, espressamente confermato il disposto dell'art. 6.2 delle Condizioni di Assicurazione.

Art. 7 - Esonero dall'obbligo di denuncia delle generalità degli assicurati - Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare le generalità delle persone assicurate. Tali persone dovranno comunque essere in condizioni di assicurabilità a norma degli artt. 1.2 e 1.3 delle Condizioni di Assicurazione.

Per l'identificazione degli assicurati si fa riferimento al registro che l'organizzazione di volontariato deve tenere a norma del Decreto 14 febbraio 1992 del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato, registro che l'organizzazione stessa si obbliga ad esibire in qualsiasi momento alle persone incaricate dalla Groupama assicurazioni spa di effettuare accertamenti e controlli.

Art. 8 - Variazione di iscritti - L'organizzazione di volontariato deve comunicare alla Groupama assicurazioni spa le variazioni numeriche successive alla stipulazione della presente polizza contestualmente alle iscrizioni nel registro di nuovi iscritti o di cancellazione di soggetti aderenti.

L'inizio o la cessazione della garanzia, rispettivamente in caso di nuove iscrizioni o di cancellazione di aderenti, ha effetto dalle ore 24 del giorno dell'iscrizione o della cancellazione.

Art. 9 - Denuncia di sinistro - La denuncia di sinistro deve essere corredata da apposita dichiarazione dell'organizzazione di volontariato attestante:

- a) le generalità complete del soggetto assicurato, il luogo, la data di nascita e la residenza del medesimo, nonché la data ed il numero d'ordine d'iscrizione nel registro di legge;
- b) la connessione tra il sinistro denunciato e lo svolgimento dell'attività di volontariato.

Art. 10 - Limite catastrofale - Nel caso di infortunio che colpisca contemporaneamente più persone assicurate con la presente polizza in conseguenza di un unico evento, l'esborso massimo complessivo a carico della Groupama assicurazioni spa non potrà comunque superare l'importo di Euro 5.000.000

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Assicurazioni

(cinquemilioni).

Qualora gli indennizzi liquidabili a' sensi di polizza eccedessero nel loro complesso tale importo, gli stessi saranno ridotti in proporzione ai rispettivi capitali assicurati.

Art. 11 - Premio di polizza - Il premio annuo lordo (comprese imposte) per ciascun Assicurato è pari a **Euro 7,60=** (comprese imposte)

In base al numero di 1180 iscritti all'organizzazione di volontariato all'atto della stipulazione della presente polizza, il premio annuo lordo (comprese imposte) della polizza stessa ammonta a Euro 9.328,00 ,00 che il Contraente versa in via provvisoria. Resta inteso che, in nessun caso, la somma dovuta alla Groupama assicurazioni S.p.A. a titolo di premio minimo per ciascun anno potrà essere inferiore a Euro 62,00 comprese imposte. Entro 15 giorni dalla fine dell'annualità assicurativa si procederà alla regolazione del premio definitivo della polizza in base alle variazioni del numero degli Assicurati intervenute nel corso dell'annualità per effetto di nuove iscrizioni o di cancellazione di adesioni.

Indipendentemente dal periodo dell'anno in cui sono avvenute le variazioni, per ciascun nuovo iscritto il Contraente verserà alla Groupama assicurazioni spa un premio pari al 50% di quello annuo, mentre, per contro, per ciascuna cancellazione di adesione la Groupama assicurazioni spa rimborserà al Contraente, a titolo di restituzione di rateo di premio pagato e non goduto, il 50% del premio annuo.

Qualora, in sede di consuntivo alla fine dell'annualità assicurativa, il numero degli iscritti risulti diverso rispetto a quello in base al quale è stato conteggiato il premio di polizza anticipato in via provvisoria, quest'ultimo è dovuto alla Groupama assicurazioni spa, a partire dall'inizio del periodo annuo successivo, in misura pari al 100% del premio risultante dal consuntivo dell'annualità trascorsa

Condizioni Particolari di Assicurazione MALATTIE

A parziale deroga delle Condizioni di Assicurazione, si conviene quanto segue:

Art. 1 - Persone assicurate - L'assicurazione vale per le persone che, a norma della Legge 11 agosto 1991, n° 266, hanno aderito, per prestare attività di volontariato, all'organizzazione di volontariato che con la presente polizza provvede ad assicurarle ai sensi di legge.

Le persone assicurate devono risultare dagli appositi registri che l'organizzazione di volontariato deve tenere a norma ed ai sensi del Decreto 14 febbraio 1992 del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato.

L'assicurazione vale, altresì, per le persone che - a norme di quanto precede - prestano attività di volontariato durante il servizio militare sostitutivo di quello di leva.

Art. 2 - Oggetto dell'assicurazione - A parziale deroga dell'art. 2.1 delle Condizioni Generali di Assicurazione, l'assicurazione vale per le malattie infettive contratte per contagio nello svolgimento delle attività di volontariato a norma di legge, purché non escluse dalle Condizioni Generali di Assicurazione.

Art. 3 - Somme assicurate - A parziale deroga dell'art. 2.1 delle Condizioni Generali di Assicurazione, l'assicurazione vale per una indennità giornaliera di **Euro 25,00** esclusivamente per ciascun giorno di degenza

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Assicurazioni

in istituto di cura reso necessario da una delle malattie di cui all'art. 2 delle presenti Condizioni Particolari.

L'indennità giornaliera verrà corrisposta per una durata massima di 60 giorni per ogni ricovero e di 120 giorni per ogni annualità assicurativa.

L'indennità giornaliera verrà corrisposta per intero sia per la giornata dell'inizio che del termine del ricovero.

Si intende, pertanto, espressamente abrogato l'art. 2.2 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Art. 4 - Decorrenza della garanzia - Termini di aspettativa - L'assicurazione ha effetto dalle ore 24 dell'11° giorno successivo a quello del pagamento della prima rata di premio.

Art. 5 - Rischi esclusi dall'assicurazione e persone non assicurabili - Fermo quant'altro disposto dalle Condizioni Generali di Assicurazione:

- la garanzia non opera in caso di convalescenza dell'Assicurato in una stazione termale, nemmeno se a seguito di ricovero in istituto di cura;
- non sono assicurabili le persone affette da AIDS e l'assicurazione, se è già in corso, cessa al manifestarsi di tale affezione.

Art. 6 - Rischio comune - La presente polizza forma rischio comune con le polizze di seguito segnate, restando inteso che essa è operante se ed in quanto anche le altre due polizze formanti rischio comune siano in vigore:

- 006/05/316874

Art. 7 - Esonero dall'obbligo di denuncia di infermità, mutilazioni, difetti fisici - Fermo quanto disposto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, il Contraente è esonerato dalla denuncia di infermità, difetti fisici o mutilazioni da cui gli Assicurati fossero affetti al momento della stipula della polizza o che in seguito dovessero sopravvenire.

Art. 8 - Esonero dall'obbligo di denuncia delle generalità degli assicurati - Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare le generalità delle persone assicurate. Tali persone dovranno comunque essere in condizioni di assicurabilità a norma degli artt. 1.2 e 1.3 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Per l'identificazione degli assicurati si fa riferimento al registro che l'organizzazione di volontariato deve tenere a norma del Decreto 14 febbraio 1992 del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato, registro

che l'organizzazione stessa si obbliga ad esibire in qualsiasi momento alle persone incaricate dalla Groupama assicurazioni Spa di effettuare accertamenti e controlli.

Art. 9 - Proroga della polizza - In mancanza di disdetta data da una delle parti con lettera raccomandata spedita almeno tre mesi prima della scadenza, la polizza è prorogata per 1 anno e così successivamente di anno in anno.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Assicurazioni

Art. 10 - Variazione di iscritti - L'organizzazione di volontariato deve comunicare alla Groupama assicurazioni Spa le variazioni numeriche successive alla stipulazione della presente polizza contestualmente alle iscrizioni nel registro di nuovi iscritti o di cancellazione di soggetti aderenti.

L'inizio della garanzia in caso di nuove iscrizioni di aderenti, ha effetto dalle ore 24 dell'11° giorno successivo a quello dell'iscrizione nel registro.

La cessazione della garanzia in caso di cancellazione di aderenti ha effetto dalle ore 24 del giorno della cancellazione dal registro.

Art. 11- Denuncia di sinistro - La denuncia di sinistro deve essere corredata da apposita dichiarazione dell'organizzazione di volontariato attestante:

- a) le generalità complete del soggetto assicurato, il luogo, la data di nascita e la residenza del medesimo, nonché la data ed il numero d'ordine d'iscrizione nel registro di legge;
- b) la connessione tra il sinistro denunciato e lo svolgimento dell'attività di volontariato.

Art. 12 - Premio di polizza - Il premio annuo lordo (comprese imposte) per ciascun Assicurato è pari a **Euro 1,40=**.

In base al numero di **1180** iscritti all'organizzazione di volontariato all'atto della stipulazione della presente polizza, il premio annuo lordo (comprese imposte) della polizza stessa ammonta a **Euro 1.720,00=** (comprese imposte) che il Contraente versa in via provvisoria. Entro 15 giorni dalla fine dell'annualità assicurativa si procederà alla regolazione del premio definitivo della polizza in base alle variazioni del numero degli Assicurati intervenute nel corso dell'annualità per effetto di nuove iscrizioni o di cancellazione di adesioni.

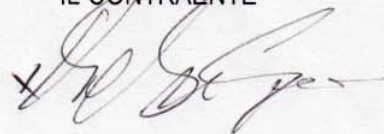
Indipendentemente dal periodo dell'anno in cui sono avvenute le variazioni, per ciascun nuovo iscritto il Contraente verserà alla Groupama assicurazioni spa un premio pari al 50% di quello annuo, mentre, per contro, per ciascuna cancellazione di adesione la Groupama assicurazioni spa rimborserà al Contraente, a titolo di restituzione di rateo di premio pagato e non goduto, il 50% del premio annuo.

Qualora, in sede di consuntivo alla fine dell'annualità assicurativa, il numero degli iscritti risulti diverso rispetto a quello in base al quale è stato conteggiato il premio di polizza anticipato in via provvisoria, quest'ultimo è dovuto alla Groupama assicurazioni spa, a partire dall'inizio del periodo annuo successivo, in misura pari al 100% del premio risultante dal consuntivo dell'annualità trascorsa.

GROUPAMA ASSICURAZIONI SPA.

Final S.p.A.
Via Ernesto Rossi, 28
52100 Arezzo
Cod. Fisc. e P. IVA 0171611051

IL CONTRAENTE



Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Assicurazioni

Linea Aziende

Polizza Responsabilità Civile

Rischi Vari



PARTE A COD. PROD. 0142

Contraente

ognome e Nome Ragione Sociale ASS. NAZ. VIGILI DEL FUOCO IN CONGEDO Codice Fiscale o Partita I.V.A. 97074760584

Persona fisica Persona Giuridica Sesso Stato Civile _____ Tel. _____

Luogo Di Nascita _____ Data Di Nascita _____
Indirizzo VIA MONTEFALCIONE N° 23 CAP 00134 Località ROMA Prov. RM

Dati di Polizza

Agenzia Di AREZZO Codice Agenzia 006 Ramo 05 N°Polizza 316874 Cod. Sub. Ag 1160
Sostituisce: Codice Agenzia 006 Ramo 05 N°Polizza 316527
Durata Anni 01 Mesi 00 Giorni 00 Dalle Ore 24 Del 31/12/15 Alle Ore 24 Del 31/12/16

Modalità di disdetta: lettera raccomandata da inviare 30 giorni prima della data della scadenza contrattuale (vedi Art.19)

Localizzazione Del Rischio: _____

Descrizione del rischio - Garanzie assicurative prestate

Si assicura responsabilità civile derivante alla Società contraente dallo svolgimento di attività di volontariato in supporto a vigili del fuoco e protezione civile. (vedere descrizione dettagliata in allegato n.due)

Si richiamano e si intendono espressamente operanti le condizioni particolari di cui allegato n.due

La presente polizza vale per le garanzie e per le Estensioni di garanzia previste nel fascicolo di polizza mod. 11.42 (Euro) per le quali sia stata attivata l'operatività mediante l'inserimento di una "X" nell'apposito spazio e sia stato conteggiato il relativo premio nello specifico allegato Sviluppo premio, ciò nei limiti dei massimali di seguito indicati.

Garanzie

LC.Verso terzi
 R.C.T. - Art.1
LC.Verso prestatori di lavoro
 Dipendenti INAIL - R.C.O. - Art.2.1
 Dipendenti NON INAIL - R.C.I. - Art.2.2
 Somministrazione di lavoro. - Art.2.3

Estensioni di Garanzia

A - Lavori ceduti in appalto o subappalto - Responsabilità dell'Assicurato % Entità dell'appalto/subappalto
 B - Lavori ceduti in appalto o subappalto - Responsabilità dell'assicurato e degli appaltatori o subappaltatori
 C - Franchigia fissa danno biologico
 D - Lesioni personali subite dagli appaltatori o subappaltatori
 E - Danni alle cose consegnate ex art. 1784 del Codice Civile
 F - Danni alle cose trasportate, rimorchiate, sollevate, caricate o scaricate
 G - Danni da interruzioni o sospensioni totali o parziali di attività
 H - Malattie professionali

Massimali di Garanzia (valori espressi in migliaia di euro)

Responsabilità Civile verso Terzi	A - PER OGNI SINISTRO	B - PER OGNI PERSONA	C - PER OGNI COSA	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro	A - PER OGNI SINISTRO	B - PER OGNI PERSONA
	500	500	500		500	500

Le somme sopraindicate indicano i seguenti limiti di risarcimento: A = per ogni sinistro; B = per ogni persona deceduta o che abbia subito lesioni personali; C = per danni a cose anche se subiti da più persone.

Indicizzazione premio SI NO (vedi Art.22)

Indicizzazione: Indice _____ (l'indicizzazione del valore dell'indice è essenziale per l'applicabilità dell'Art.22)

Premio

IMPORTO RIMBORSATO	RATA ALLA FIRMA	828,63	184,37	1.013,00
	FRAZIONAMENTO <u>04</u>	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
	RATE SUCCESSIVE	828,63	184,37	1.013,00

pag.to di E. 1.013,00 a saldo della prima rata di premio e imposte, è stato effettuato in mie mani oggi 13/01/2016 mentre i rami residui verranno corrisposti in rate a partire dal 31/03/2016

L'AGENTE Elu-Elu

Mod. 11.41 Ed. 11/2009



Groupama Assicurazioni S.p.A.
Sede legale e direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1
Fax + 39 06 80210.831 - info@groupama.it - www.groupama.it
Cap. Soc. Euro 172.571.040 interamente versato - partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro Delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

SOCIETÀ DI



Groupama

Linea Aziende

Polizza Responsabilità Civile

Rischi Vari

Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Precontrattuale, nonché l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati, conformemente a quanto previsto dalle normative vigenti in materia.

Il Contraente

Le garanzie sono prestate in base al contratto di assicurazione, composto da:
le "Condizioni Generali di Assicurazione" contenute nel fascicolo mod.11.42 (Euro);
gli eventuali allegati contrattuali;
le Dichiarazioni del Contraente, rese nel presente modulo di polizza e nei questionari, ove richiesti.

Dichiarazioni del Contraente

In i sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile, il Contraente, anche per conto dell'Assicurato qualora quest'ultimo sia un soggetto diverso, dichiara che:

- | | |
|---|---|
| <p>1 non ha avuto annullate per sinistro, nell'ultimo quinquennio, polizze assicuranti rischi inerenti alla stessa attività prevista dalla presente;</p> <p>2 non ha in corso altre polizze assicuranti i medesimi rischi garantiti dalla presente;</p> <p>3 non ha avuto, nell'ultimo quinquennio, sinistri imputabili a sua responsabilità relativamente ai rischi oggetto della presente polizza;</p> | <p>4 i rischi garantiti con la presente polizza non sono assicurati presso Società poste in liquidazione coatta amministrativa con contratti trasferiti ad altra Impresa, a norma dell'art.1 del D.L.26/09/1978 n° 576 così come convertito nella legge del 24/11/1978, n° 738.</p> <p>5 l'entità dei lavori ceduti in appalto o subappalto, riferiti al valore globale di ogni singola opera o appalto, non è superiore alla percentuale indicata sul modulo di polizza.
Tale dichiarazione è resa esclusivamente ai fini dell'estensione di garanzia A) Lavori ceduti in appalto o subappalto - Responsabilità dell'Assicurato, se prevista in polizza.</p> |
|---|---|

Contraente/Assicurato dichiara di aver ricevuto una copia del fascicolo "Condizioni Generali di Assicurazione", Mod. 11.42 (Euro) ed. 03/2004, conoscere e di accettare in ogni loro parte le condizioni contrattuali in esso contenute, costituenti parte integrante della polizza.

Il Contraente / Assicurato



Dominique Uzzell

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Contraente dichiara inoltre di avere preso piena conoscenza e di approvare specificatamente ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 del Codice Civile le disposizioni delle "Condizioni Generali di Assicurazione" qui richiamate:

Norme che regolano l'assicurazione in generale

- tit.
- 3** Diritto di recesso della Groupama Assicurazioni dopo ogni denuncia di sinistro;
- 8** Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta almeno 30 giorni prima della scadenza;

Regolazione premio

- art.
- 21** Presunzione di differenza attività a favore di Groupama Assicurazioni - Sospensione della garanzia e diritto di recesso di Groupama Assicurazioni in caso di mancata regolazione del premio - Sospensione della garanzia da parte di Groupama Assicurazioni in caso di mancata regolazione del premio per il periodo precedente la sostituzione.

Adeguamento Automatico

- 22** Diritto di Groupama Assicurazioni di rinunciare, con preavviso di almeno 60 giorni prima della scadenza, all'aggiornamento della polizza nel caso in cui per effetto dei precedenti aggiornamenti, si fosse superato il doppio degli importi inizialmente stabiliti.

[Signature]
Il Contraente / Assicurato

È messa in 3 esemplari ad un solo effetto in Roma il 13/01/2016



Groupama Assicurazioni S.p.A.
Sede legale e direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1
Fax + 39 06 80210.831 - info@groupama.it - www.groupama.it
Cap. Soc. Euro 172.571.040 interamente versato - partita Iva 00885741000 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro Delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione Italiane al n. 1.00023 - Società diretta da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

SOCIETÀ DI



Groupama

Linea Aziende

ALLEGATO N°1 RISCHI VARI
SVILUPPO DEL PREMIO



Assicurazioni

RIFERIMENTI CONTRATTUALI

AGENZIA DI AREZZO	COD. AGENZIA 006	RAMO 05	POLIZZA N. 316874	VARIAZIONE N.
-----------------------------	----------------------------	-------------------	-----------------------------	---------------

SVILUPPO DEL PREMIO

Le condizioni contenute nel presente allegato integrano quelle riportate nel fascicolo di polizza e formano parte integrante del contratto di assicurazione.

A) - GARANZIA R.C.T. - ART. 1

RETRIBUZIONE / COMPENSI	ENTITÀ PARAMETRO VARIABILE INIZIALE	TASSO ‰	PREMIO IMPONIBILE
Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D. LGS. 276/2003 Art. da 20 a 28) - Soggetti Inail (1)			
Fatturato/Introiti - Soggetti Inail (2) e non Inail	1180	t.c	p.c
DESCRIZIONE PARAMETRO	QUANTITÀ	PREMIO UNITARIO	
Premio unico fisso			
Rischi aggiunti		Premio fisso	
Estensioni di garanzia		Premio R.C.T. - Imp. A	
		Aumento % di A	
		Totale premio R.C.T./ Premio minimo - Imp. B	p.c

B) - GARANZIE R.C. PRESTATORI DI LAVORO - ART. 2

RETRIBUZIONE / COMPENSI	ENTITÀ PARAMETRO VARIABILE INIZIALE	TASSO ‰	PREMIO IMPONIBILE
Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D. LGS. 276/2003 Art. da 20 a 28) - Soggetti Inail (1)			
Altri parametro ISCRITTI - Soggetti Inail (2) e non Inail	1180	t.c.	p.c
Rischio aggiunto R.C. Prestatori di lavoro		Aumento % di A	
Estensioni di garanzia		Premio Prest. Lav. - Imp. C	p.c
		Totale premio R.C.T./ Prest. Lav. - Imp. (B+C)	3.314,52
		Totale minimo comunque dovuto - Imp. (B+C)	3.314,52

Avvertenza: I **soggetti Inail (1)** sono tutti quelli non ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail.
I **soggetti Inail (2)** sono tutti quelli ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail in quanto preposti a: centri di elaborazione dati - centralini telefonici - videoterminali - telescriventi - macchine da scrivere elettriche ed elettroniche ed altre attrezzature similari.

AGGIUSTAMENTI DI PREMIO (imponibile)

AUMENTO DEL FRAZIONAMENTO del premio (B+C)	ARROTONDAMENTI	Totale Premio Annuo
%		

PREMIO DI POLIZZA (imponibile)

Alla firma	Rata fino al _____	Rata premio	
Abbuono per _____	Rata dal _____ al _____	Abbuono per	
	PREMIO PRIMA RATA 828,63	PREMIO RATE SUCCESSIVE	828,63

PREMIO MINIMO DI REGOLAZIONE - ART. 21

Qualora il premio di polizza sia convenuto, in tutto o in parte, in base ad elementi di rischio variabili, da parte della Società rimane comunque acquisito, se non diversamente concordato in polizza, un importo pari al 75% del premio variabile anticipato, calcolato per l'intero periodo di assicurazione annuo. Per periodi di assicurazione inferiori all'anno, tale importo sarà pari al 75% del premio variabile anticipato per il periodo assicurato di riferimento.





Assicurazioni

ALLEGATO CONDIZIONI PARTICOLARI

ALLEGATO N. DUE - POLIZZA 1006 05 316874

Contraente : ASS.NAZ.VIGILI DEL FUOCO IN CONGEDO - VIA MONTEFALCIONE 23 - 00134 - ROMA - P.IVA/97074760584

1 - NORMATIVA ASSOCIAZIONI VOLONTARIATO

2 - DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Attività di volontariato in supporto a vigili del fuoco e protezione civile (solo rischio professionale durante lo svolgimento di attività di volontariato) compreso la guida ed uso di automezzi di trasporto dell'organizzazione di volontariato e la partecipazione a corsi formativi e di aggiornamento relativi al volontariato, nonché ad assemblee e riunioni associative.

3 - SOGGETTI ASSICURATI

L'Assicurazione vale per la Responsabilità Civile:

- Dell'organizzazione di volontariato, compresi i rischi derivanti dalla proprietà o esercizio delle attrezzature degli impianti e del materiale necessario per lo svolgimento della propria attività;
- Degli aderenti volontari, sia che prestino la loro opera direttamente per il raggiungimento dei fini istituzionali sia che svolgano attività di tipo amministrativo e organizzativo a supporto dell'attività istituzionale;

Nel caso di corresponsabilità degli aderenti volontari e dell'Associazione oppure di più aderenti volontari il massimale per sinistro convenuto in polizza resta ad ogni effetto unico.

4 - CONDIZIONI PARTICOLARI

La Contraente stipula la presente assicurazione per proprio conto e per conto degli associati volontari.

- 1- Si conviene che gli aderenti volontari sono considerati terzi nei confronti della Contraente nonché tra di loro, il tutto limitatamente ai casi di morte e di lesioni personali gravi o gravissime così come definite dall'art.583 del Codice Penale;
- 2- Premesso che l'organizzazione di volontariato assicurata può avvalersi, ai sensi dell'art.3 punto 4 della L. n.266, di prestazioni di lavoro autonomo, è assicurata la responsabilità civile che a qualunque titolo ricada sulla Contraente per danni cagionati a terzi dalle persone che effettuano dette prestazioni autonome. Si precisa inoltre che dette persone sono considerate terze, limitatamente ai casi di morte e di lesioni personali gravi o gravissime così come definita dall'art.583 Codice Penale.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Assicurazioni

- 3- Il premio viene anticipato in via provvisoria nell'importo risultante dal conteggio esposto in polizza prendendo come parametro variabile il numero di volontari iscritti nell'apposito registro dalla Legge e dei collaboratori (dipendenti e parasubordinati). Il premio sarà regolato alla fine di ciascun periodo assicurativo annuo o della minor durata del contratto, secondo le modalità previste stampato di polizza.
- 4- Qualora l'aderente volontario, nell'espletamento delle attività previste in polizza, debba effettuare, in via occasionale, prestazioni medico sanitarie, la garanzia si estende anche a tali prestazioni. Resta inteso che la garanzia sarà valida a condizione che l'aderente/volontario sia in possesso di specifica abilitazione professionale a norma di Legge.
- 5- Qualora esista, in capo ad un singolo volontario, una assicurazione che comprende fattispecie di rischi previsti contemporaneamente anche dalla presente copertura assicurativa, quest'ultima viene prestata, al verificarsi di tali rischi, per i massimali indicati in prima facciata di polizza in eccedenza alle somme previste nei singoli contratti di primo rischio.
- 6- Ad integrazione delle esclusioni riportate nello stampato di polizza la garanzia non comprende i danni:
 - Che un aderente volontario cagiona ad un altro aderente volontario, salvo quanto previsto dalla Condizione Particolare 2 che precede;
 - Che i singoli aderenti volontari responsabili del sinistro arrecano alla Contraente;
 - Di natura patrimoniale intendendosi per tali il pregiudizio economico che non sia conseguenza di morte, lesioni personali o danneggiamenti a cose.

*****FERMO IL RESTO*****

IL CONTRAENTE


GROUPAMA ASSICURAZIONI SPA ---
Finital S.p.A.
Via Ernesto Rossi, 28
52100 Arezzo
Cod. Fisc. e P. IVA 0171611051

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



CLIENTE

ASS. NAZ. VIGILI DEL FUOCO IN CONGEDO P.Iva: 97074760584
 VIA MONTEFALCIONE, 23 C.F.:
 ROMA, ROMA E-mail:
 00134 (RM)

FATTURA ed estratto titoli

Att.ne le numerazioni sul presente documento sono valide se perfezionato entro il 30 del mese successivo, dopodichè dovrà essere riemesso.

Intermediario: 02010

Ente	Documento	Numero	Causale / tipo	Effetto	Scad. Copertura	Imponibile	Imposta	Totale	imp.
NETBROKER ITALIA	FATTURA	V1/2016/97	COSTI DI INTERMED. E GEST.	31/01/2016		141,70	0,00	141,70	2
GROUPAMA ASSICURAZIONI	POLIZZA	100600560000218117		31/12/2015	31/03/2016	2.694,63	67,37	2.762,00	1
UCA ASSICURAZIONI	POLIZZA	A03900000C0096115		31/12/2015	31/03/2016	45,61	9,69	55,30	1
ITALIA HELPS FAMILY	POLIZZA	00000C0096057		31/12/2015	31/03/2016	5,60	0,00	5,60	1
GROUPAMA ASSICURAZIONI	POLIZZA	100600050000316874		31/12/2015	31/03/2016	828,63	184,37	1.013,00	1
UCA ASSICURAZIONI	POLIZZA	A03900000C0096116		31/12/2015	31/03/2016	16,74	3,56	20,30	1
ITALIA HELPS FAMILY	POLIZZA	00000C0096058		31/12/2015	31/03/2016	2,10	0,00	2,10	1

Pagamento Premi IBAN: **IT61Y084891410000000364940** Causale: "ET 2701" **TOTALE IMPORTO DA PAGARE 4.000,00**

1) Imposta di bollo compresa in imposta di assicurazione rif. Legge n. 1216 art. 16 del 29/10/1961 3) IVA al 22%
 2) IVA esente ai sensi ex. art. 10 DPR 633 del 26/10/1972

Modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo totale di € **4.000,00** è stato effettuato in mie mani oggi _____ mediante _____
 L'esattore _____
Richiesta addebito diretto su c/c bancario (SDD) BANCA _____ Ag./Filiale _____
 IBAN _____ Correntista (se diverso dall'intestatario) _____
 Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda o suoi cessionari e contrassegnati con le coordinate su riportate, eventualmente aggiornate d'iniziativa, dall'Azienda creditrice o da suoi cessionari, a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Il debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto SDD entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice o i suoi cessionari e di chiedere il rimborso di un addebito diretto SDD autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito, secondo gli accordi ed alle condizioni previsti nel contratto del conto corrente sopra indicato (di seguito "Contratto di conto corrente") che regolano il rapporto con la Banca del debitore. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.
 Il richiedente _____

Copia Contraente

NETBROKER ITALIA S.R.L. - VIA ERNESTO ROSSI, 28 - 52100 AREZZO (AR)
 Tel. 0575/3741 - Fax 0575/1949110 - www.netbrokeritalia.it - Email netbrokeritalia@pec.gruppoterra.it
 Capitale Sociale € 30.000 i.v. - Registro Imprese di Arezzo - C.F. e P.Iva 02133210514 Iscr. R.E.A. n. AR164193 Iscr. RUI sez. B n. B000444218

Si precisa che il presente Estratto Titoli, di importo pari ad € 4.000,00, emesso per il pagamento di un trimestre delle polizze assicurative RCT, Infortunio e Tutela Legale su Arbitrato (comprensivo di imposte e commissioni), e' calcolato su un premio annuo per ogni assicurato di € 13,00 (il premio complessivo è soggetto all'applicazione di ulteriore costo percentuale per il frazionamento del premio annuo).

Attività dichiarata: Volontariato di protezione civile

Garanzie:

RCT/RCO massimale 500.000 (estensione ai danni da interruzione/sospensione attività). I volontari sono terzi tra di loro limitatamente ai casi di morte o di lesioni gravi.

INFORTUNIO: Capitale Morte € 150.000 + Capitale I.P. € 150.000 franch. 3% + Diaria da ricovero € 50

MALATTIA: Diaria da malattia professionale € 25

TUTELA LEGALE: per Arbitrato massimale 5.000 euro a vertenza

Le garanzie assicurative sono valide solamente durante l'esercizio della attività dichiarata ed in Itinere.

Arezzo 31/12/2015

NetBroker Italia Srl