

CONTRAENTE

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

PERSONA FISICA PERSONA GIURIDICA SESSO M F STATO CIVILE _____ CODICE ATTIVITÀ _____ TEL. _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO **Via Ampio Flaviano** N° **7/9** CAP **00175** LOCALITÀ **R O M A** PROV. **RM**

DATI DI POLIZZA

AGENZIA DI **FINALITAL SpA** COD. AG. **006** COD. SUB. AG. **1265** RAMO **07** N. POLIZZA **210643**
SOSTITUISCE: COD. AG. **006** RAMO **07** N. POLIZZA **208554** RISCHIO COMUNE: COD. AG. = RAMO = N. POLIZZA =
DURATA: ANNI **01** MESI = GIORNI = DALLE ORE 24 DEL **31/12/10** ALLE ORE 24 DEL **31/12/11**

CONDIZIONI CONTRATTUALI

L'ASSICURAZIONE È PRESTATI SULLA SCORTA DELLE DICHIARAZIONI RESE DAL CONTRAENTE NELLA 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	VEDERE CONDIZIONI PARTICOLARI IN ALLEGATO					
2						
3						
4						
5						

B) CASI E CAPITALI ASSICURATI

N°	MORTE Euro	INVALIDITÀ PERMANENTE fino a Euro	INABILITÀ TEMPORANEA fino a Euro giornalieri	RICOVERO E CONVALESCENZA Euro giornalieri	INGESSATURA Euro giornalieri	RIMBORSO SPESE MEDICHE fino a Euro	CONDIZIONI SPECIALI OPERANTI (*)
1	150.000,00	150.000,00	,	50,00	,	,	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 PRESTATI 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	3.588,29	89,71	3.678,00
RATE DI PREMIO SUCCESSIVE	3.588,29	89,71	3.678,00

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

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

I PREMI RESIDUI VERRANNO CORRISPOSTI IN RATE **ANNUALI**

A PARTIRE DAL **31/12/2011** L'AGENTE _____



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 SUBITI 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=

ALTRE DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

IL 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.

CONDIZIONI PARTICOLARI E/O AGGIUNTIVE

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.

Via Ernesto Rossi, 28

52100 Arezzo

Cod. Fisc. e P. IVA 01714110513

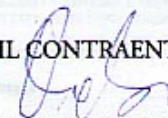
IL CONTRAENTE



IL CONTRAENTE DICHIARA CHE:

- 1) 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";
- 2) HA PRESO CONOSCENZA ED ACCETTA LE NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL LIBRETTO MOD. 14,23 (PARTE "B" DEL CONTRATTO), CHE HA RICEVUTO E DI CUI APPROVA SPECIFICAMENTE, AGLI EFFETTI DELL'ART. 1341 DEL CODICE CIVILE, LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI:
 - 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



IL PRESENTE ALLEGATO FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA SOTTO INDICATA POLIZZA INFORTUNI "TUTTOCAMPO"

AGENZIA AREZZO*FINAL S.p.A/006 RAMO 07 N. POLIZZA 210643 COD. SUB. AG. 1265

SONO VALIDE LE CONDIZIONI SPECIALI ESPRESSAMENTE RICHIAMATE IN POLIZZA E DI
SEGUITO CONTRASSEGNALE CON "X"

CONDIZIONE SPECIALE "O"

FRANCHIGIA ASSOLUTA PER IL CASO DI INABILITA' TEMPORANEA - A parziale deroga delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che l'indennizzo per inabilità temporanea verrà corrisposto soltanto a partire dal giorno successivo a quello computabile a termini di polizza.

CONDIZIONE SPECIALE "P"

FRANCHIGIA ASSOLUTA PER IL CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE - A parziale deroga delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che non verrà corrisposto alcun indennizzo per invalidità permanente quando questa sia di grado non superiore al5... % della totale. Se, invece, l'invalidità permanente risulta superiore a tale percentuale, l'indennizzo verrà corrisposto solo per la parte eccedente.

CONDIZIONE SPECIALE "Q"

FRANCHIGIA ASSOLUTA PER IL CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE (SULL'ECCEDENZA) - A parziale deroga delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che la liquidazione dell'indennizzo per invalidità permanente è effettuata con le seguenti modalità:

- sulla parte di somma assicurata fino a €, l'indennizzo viene liquidato senza applicazione di alcuna franchigia;
- sulla parte di somma assicurata eccedente € e fino a €, non si fa luogo ad indennizzo quando l'invalidità permanente è di grado pari o inferiore al 5% della totale; se invece, l'invalidità permanente risulta superiore a tale percentuale, l'indennizzo viene liquidato solo per la parte eccedente;
- sulla parte di somma assicurata eccedente € non si fa luogo ad indennizzo quando l'invalidità permanente è di grado pari o inferiore al 10% della totale; se invece, l'invalidità permanente risulta superiore a tale percentuale, l'indennizzo viene liquidato solo per la parte eccedente.

Qualora l'invalidità permanente sia di grado superiore:

- al 20% della totale, l'indennizzo viene liquidato senza deduzione di alcuna franchigia.
- al 66% della totale, viene corrisposto un indennizzo pari all'intera somma assicurata per tale caso.

Qualora, però, l'infortunio si verifichi a seguito di un incidente stradale e abbia per conseguenza un trauma distorsivo della colonna cervicale che presenti solo contrattura muscolare e limitazione dei movimenti del capo e del collo - sia in modo esclusivo che in associazione con altri traumi contusivi e/o distorsivi che interessino altre parti corporee - la liquidazione del relativo indennizzo avviene con le modalità previste dall'art. 3.3 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

CONDIZIONE SPECIALE "R"

FRANCHIGIA RELATIVA PER IL CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE - A parziale deroga delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che non verrà corrisposto alcun indennizzo per invalidità permanente quando questa sia di grado non superiore al % della totale. Se, invece, l'invalidità permanente risulta superiore a tale percentuale, l'indennizzo verrà corrisposto senza applicazione di alcuna franchigia.

CONDIZIONE SPECIALE "S"

ALTRE ASSICURAZIONI - Il Contraente dichiara che è in corso altra polizza contro gli infortuni per gli stessi Assicurati con la Società

- per le seguenti somme assicurate:
- in caso di morte, €
 - in caso di invalidità permanente, fino a €
 - in caso di inabilità temporanea, fino a €

Tale polizza è stata stipulata il
e scade il

Finital S.p.A.

GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.

52100 Arezzo

Cod. Fisc. e P. IVA 01716110513

AREZZO il 31/12/2010

IL CONTRAENTE



Allegato n. DUE
Pol. 006/07/210643
Contraente: ASS. NAZ. VIGILI
DEL FUOCO IN CONGEDO

CONDIZIONI PARTICOLARI

La presente assicurazione copre il rischio derivante alle persone inserite nell'elenco allegato alla presente polizza mentre svolgono attività di volontariato e protezione presso l'associazione nazionale dei vigili in congedo.

Il premio della presente polizza è stato stabilito in euro 3.678,00 = derivante da n. 387 iscritti al costo di euro 9,50 cad.

Condizione essenziale per la validità della garanzia è che in contemporaneo servizio non vi siano più di 400 operatori.

Numero massimo di interventi stagionali previsti fino a 4000.

Somma assicurata per ciascun volontario:

- euro 150.000,00= per il caso di morte
- euro 150.000,00= per il caso di inabilità permanente
- euro 50,00= giornaliero per il caso di ricovero.

~~Capital S.p.A.~~
~~L'impresa~~
~~Via Ernesto Rossi, 28~~
~~52100 Arezzo~~
~~Cod. Fisc. e P. IVA 01716110513~~

Il Contraente





PARTE A COD. PROD. 0142

Contraente

 Cognome e Nome o 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 AMPIO FLAVIANO** N° **7/9** CAP **00175** Località **ROMA** Prov. **RM**
Dati di Polizza

 Agenzia Di **FINAL SpA** Codice Agenzia **006** Ramo **05** N° Polizza **315392** Cod. Sub. Ag **1265**
 Sostituisce: _____ Codice Agenzia **006** Ramo **05** N° Polizza **315132**
 Durata Anni **01** Mesi **==** Giorni **==** Dalle Ore 24 Del **31/12/10** Alle Ore 24 Del **31/12/11**

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

Ubicazione Del Rischio: _____

Descrizione del rischio - Garanzie assicurative prestate

responsabilità civile derivante alla Società Contraente dallo svolgimento di attività di volontariato e protezione presso l'associazione nazionale dei vigili del fuoco in congedo con n. 387 iscritti come risulta dall'elenco dei nominativi allegato.
 Condizione essenziale per la validità della garanzia è che in contemporaneo servizio non vi siano più di 387 operatori.
 Numero massimo di intercenti stagionali previsti fino a 4000

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 "S" nell'apposito spazio e sia stato conteggiato il relativo premio nello specifico allegato Sviluppo premio, cioè nei limiti dei massimali di seguito indicati.

Garanzie		Estensioni di Garanzia	
<input checked="" type="checkbox"/> R.C. Verso terzi	<input type="checkbox"/> A - Lavori ceduti in appalto o subappalto - Responsabilità dell'Assicurato % Entità dell'appalto/subappalto	<input type="checkbox"/> E - Danni alle cose consegnate ex art. 1784 del Codice Civile	
<input checked="" type="checkbox"/> R.C.T. - Art.1	<input type="checkbox"/> B - Lavori ceduti in appalto o subappalto - Responsabilità dell'Assicurato e degli appaltatori o subappaltatori	<input type="checkbox"/> F - Danni alle cose trasportate, smorchiate, sollevate, caricate o scaricate	
<input checked="" type="checkbox"/> R.C. Verso prestatori di lavoro	<input type="checkbox"/> C - Franchigia fassa danno biologico	<input checked="" type="checkbox"/> G - Danni da interruzioni o sospensioni totali o parziali di attività	
<input checked="" type="checkbox"/> Dipendenti INAIL - R.C.O. - Art.2.1	<input type="checkbox"/> D - Lesioni personali subite dagli appaltatori o subappaltatori	<input type="checkbox"/> H - Malattie professionali	
<input type="checkbox"/> Dipendenti NON INAIL - R.C.I. - Art.2.2			
<input type="checkbox"/> Somministrazione di lavoro - Art.2.3			

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
	500.000.00	500.000.00	500.000.00		500.000.00	500.000.00

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.

 Regolazione 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	1.423.31	316.68	1.740.00	
	FRAZIONAMENTO	01	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
	RATE SUCCESSIVE	1.423.31	316.68	1.740.00	

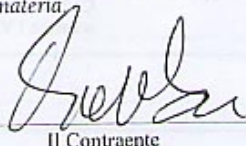
Il pag.to di E. 1.740,00 a saldo della prima rata di premio e imposte, è stato effettuato in mie mani oggi | _____ | _____ | _____ | mentre i premi residui verranno corrisposti in = rate a partire dal 31/12/2011

Linea Aziende

Polizza Responsabilità Civile

Rischi Vari

Il 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:

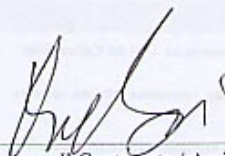
- le "Condizioni Generali di Assicurazione" contenute nel fascicolo mod.11.42 (Euro);
- gli eventuali allegati contrattuali;
- le Dichiarazioni del Contraente, rese nel presente modulo di polizza e nei questionari, ove richiesti.

Dichiarazioni del Contraente

Ai 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> |
|---|---|

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



Il Contraente / Assicurato



Finital S.p.A.

Via Ernesto Rossi, 28

Gruppo Assicurazioni S.p.A.

Cod. Fisc. e P. IVA 01716110513

Il Contraente dichiara inoltre di avere preso piena conoscenza e di approvare specificamente 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

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

Regolazione premio

- artt.
- 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.



Il Contraente / Assicurato

Emessa in _____ esemplari ad un solo effetto in _____ il _____



Groupama Assicurazioni S.p.A.
Sede legale e Direzione generale: Via Mazzini, 158 - 00136 Roma - Tel. 06 3018.1
Fax 06 3018.3382 - info@groupama.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 142.570.800 interamente versato - Partita Iva 00565741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00413140585 - Iscritta nell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.000.031 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Livorno Sanon - Sede legale: 35008 Pemp 8-111 Rue d'Alburg

SOCIETÀ DI



Groupama