

### 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  M  F STATO CIVILE **0** CODICE ATTIVITA' **000** TEL. \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO **Via Ampio Flaviano** N° **7/9** CAP **00175** LOCALITA' **ROMA** PROV. **RM**

### DATI DI POLIZZA

AGENZIA DI **AR/SI/FI \* FINITAL S.p.A.** COD. AG. **006** COD. SUB. AG. **1160** RAMO **07** N. POLIZZA **208554**

SOSTITUISCE: COD. AG. **===** RAMO **==** N. POLIZZA **=====** RISCHIO COMUNE: COD. AG. **===** RAMO **==** N. POLIZZA **=====**

DURATA: ANNI **01** MESI **==** GIORNI **==** DALLE ORE 24 DEL **31/12/2009** ALLE ORE 24 DEL **31/12/2010**

### CONDIZIONI CONTRATTUALI

L'ASSICURAZIONE È PRESTATO 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	<b>VEDERE CONDIZIONI PARTICOLARI ALLEGATE=====</b>					
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	<b>150.000 00</b>	<b>150.000 00</b>	,	<b>50 00</b>	,	,	<b>I-N-P</b>
2	<b>=====</b>	,	,	,	,	,	
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 resto 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 PRESTATO 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	<b>3.707,32</b>	<b>92,68</b>	<b>3.800,00</b>
RATE DI PREMIO SUCCESSIVE	<b>3.707,32</b>	<b>92,68</b>	<b>3.800,00</b>

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

I PREMI RESIDUI VERRANNO CORRISPOSTI IN RATE \_\_\_\_\_

A PARTIRE DAL \_\_\_\_\_

**ANNUALI**

**31/12/2010**

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

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:

GLI EREDI LEGITTIMI E/O TESTAMENTARI DELL'ASSICURATO DECEDUTO

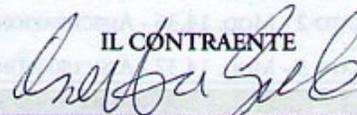
ALTRE DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

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

**Finital S.p.A.**  
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.  
52100 Arezzo  
C.d. Fisc. e P. IVA 01716110513

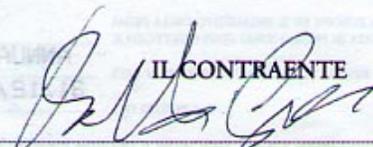
IL CONTRAENTE



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 \* FINITAL SpA/006 RAMO 07 N. POLIZZA 208554 COD. SUB. AG. 1160

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 al .....5..... % 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 .....

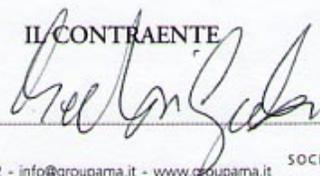
**GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.**

Via Ernesto Rossi, 28  
52100 Arezzo

AREZZO li 31/12/2009

Cod. Fisc. e P.IVA 01716110517

IL CONTRAENTE



Groupama Assicurazioni S.p.A. - Sede legale e Direzione generale: Via Massimi, 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 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

SOCIETÀ DI  
  
Groupama

# Linea Aziende



**POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE  
RISCHI VARI**

Assicurazioni

Parte A COD. PROD. 0142

## CONTRAENTE

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

PERSONA FISICA  PERSONA GIURIDICA  SESSO  M  F 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 **AREZZO** CODICE AGENZIA **006** RAMO **05** N. POLIZZA **315131** COD. SUB. AG. **1160**  
SOSTITUISCE \_\_\_\_\_ CODICE AGENZIA **===** RAMO **==** N. POLIZZA **=====**  
RISCHIO COMUNE \_\_\_\_\_ CODICE AGENZIA **===** RAMO **==** N. POLIZZA **=====**  
DURATA ANNI **01** MESI **00** GIORNI **00** DALLE ORE 24 DEL **31/12/09** ALLE ORE 24 DEL **31/12/10**

Modalità di disdetta: Lettera raccomandata da inviare entro 30 giorni prima della scadenza contrattuale (Vedi Art. 18)

## UBICAZIONE DEL RISCHIO (indicare solo se l'indirizzo dello studio/società è diverso da quello indicato in precedenza)

CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ FRAZIONE/VIA/NUMERO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

## 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. 400 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 400 operatori.  
Numero massimo di interventi 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 € 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, ciò nei limiti dei massimali di seguito indicati.

### GARANZIE

R.C. verso terzi  
 R.C.T. Art. 1  
  
R.C. 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)

	A - PER OGNI SINISTRO	B - PER OGNI PERSONA	C - PER DANNI A COSE		A - PER OGNI SINISTRO	B - PER OGNI PERSONA
Responsabilità Civile verso terzi	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro	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. 21)

Indicizzazione: Indice \_\_\_\_\_ (l'indicazione del valore dell'indice è essenziale per l'applicabilità dell'Art.22)

### PREMIO

IMPORTO RIMBORSATO	RATA ALLA FIRMA		
		1.472,39	327,61
	FRAZIONAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 01	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA
	RATE SUCCESSIVE	1.472,39	327,61
			TOTALE
			1.800,00

Il pagamento di € **1.800,00** a saldo della prima rata di premio e imposte, è stato effettuato in mie mani oggi \_\_\_\_\_

mentre i premi residui verranno corrisposti in \_\_\_\_\_ ann rate a partire dal \_\_\_\_\_ **31** \_\_\_\_\_ **12** \_\_\_\_\_ **10**

Op. /pr \_\_\_\_\_

Pr. **1999** \_\_\_\_\_

