

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 PRESTATATA 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 ALLEGATE=====					
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 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	3.707,32	92,68	3.800,00
RATE DI PREMIO SUCCESSIVE	3.707,32	92,68	3.800,00

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

Cod. 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 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

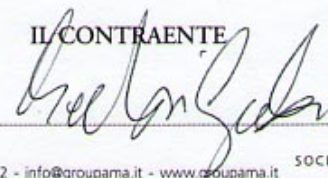
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.

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


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€**

