

Allianz Enterprise Liability

Responsabilità Civile per Agenzie di Viaggio e Tour Operatori

La tua polizza

Numero: 753393906
Contraente INTERCRAL PARMA

I tuoi riferimenti
Allianz

Agenzia principale di PARMA
P.LE SANTA CROCE 9
43125 PARMA
Telefono: 0521 290068
Fax: 0521 293960
E-mail: PARMA10@AGEALLIANZ.IT

Il sito internet

www.allianz.it/areapersonale
Per consultare le informazioni relative alla tua polizza,
alle scadenze e ai sinistri

Servizio Clienti



Per qualsiasi informazione, chiarimento o supporto

Allianz S.p.A. - Sede Legale Piazza Tre Torri, 3-20145 Milano-Telefono +39 02 7216.1-Fax +39 02 2216.5000
allianz.spa@pec.allianz.it-CF, Reg. Imprese MI n.05032630963-Rapp. Gruppo IVA Allianz P. IVA n.01333250320
Cap. Soc. euro 403.000.000 i.v.-Albo Imprese Assicurazione n.1.00152-Capogruppo Gruppo Assicurativo Allianz
Albo Gruppi Assic. n.018-Società con unico socio soggetta alla direz. e coordinamento di Allianz SE Monaco-Cod.07

Allianz 

Elenco documenti

Si consegnano al cliente i seguenti documenti

- DIP Danni
- DIP aggiuntivo Danni
- Condizioni di assicurazione comprensive del glossario
- Comunicazione informativa (allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40/2018)
- Informazioni da rendere al Contraente (allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40/2018)
- Scheda di Polizza

La presente copertina non costituisce parte del contratto.

Allianz per te

La tua Area Personale sul web è ancora più ricca e aggiornata, per consultare in ogni momento la tua posizione assicurativa, e i principali documenti contrattuali.

Per accedere collegati al sito Allianz.it, registrati nella sezione "Area Personale", richiedi le tue credenziali di accesso e scopri tutte le novità a te dedicate.

Scheda di Polizza

Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: CRAL INTERCRAL PARMA
Codice fiscale/Partita IVA: 92117940343
Indirizzo: VIALE CAPRERA 13/A
C.A.P.: 43125 Città: PARMA (PR)

Attività

Descrizione attività: **attività delle agenzie di viaggio**, comprese attività di carattere complementare e accessorio.
L'attività viene svolta senza l'ausilio di lavoratori non dipendenti

Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 28/02/2020* Scadenza: ore 24:00 del 28/02/2021
Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0

* L'Assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dall' Art. "Decorrenza dell' assicurazione e pagamento del premio" delle Condizioni di assicurazione.

Disciplina del contratto

Il presente contratto è disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 123-02-30/11/2019.

Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni per l' Assicurato	Premi lordi annui
RCT/RCO/RC Professionale	733,50
Totale	733,50

Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 733,50 euro
Periodicità del pagamento: Annuale
Importo alla firma: 2,00 euro

Prossima data di pagamento: 29/02/2020

Informazioni sul premio

Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

- assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
- denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

Altri estremi contrattuali

Contratto: nuovo

Prodotto: Allianz Enterprise Liability



07K 00007533939066



Polizza n. 753393906

Scheda di Polizza

Polizza a regolazione premi

Dettaglio delle garanzie prestate

Sezione RC Tour Operator / Agenzie di viaggi

Oggetto dell'Assicurazione

L'Assicurazione viene prestata per la Responsabilità Civile Professionale, per la Responsabilità Civile verso Terzi e per la Responsabilità Civile verso Prestatori di Lavoro derivanti all'Assicurato dall'esercizio dell'attività sopra indicata, nei limiti dei massimali sotto riportati, alle condizioni e con i limiti specificati nella presente polizza.

Gruppo di appartenenza : Fuori Network

Conteggio del Premio

Garanzia	Elemento	Valore (in euro)	Tasso (per mille)	Premio (in euro)
Responsabilità Civile Professionale, verso Terzi e verso Prestatori di lavoro	Introiti di organizzazione	70.000,00 euro	3,883	271,81 euro
	Provvigioni di intermediazione	40.000,00 euro	2,848	113,91 euro
	Integrazione per premio minimo			214,28 euro
Totali				600,00 euro

Il premio imponibile sopra riportato è al netto di eventuali addizionali per il frazionamento.

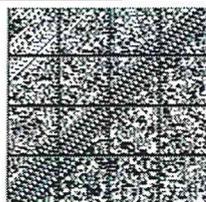
La somma dovuta alla Società a titolo di premio minimo per la presente sezione per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo prestabilito) in nessun caso potrà essere inferiore all'importo totale sopra indicato oltre le imposte.

Avvertenza:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- I massimali ed i limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

Massimali, Limiti di indennizzo, Franchigie e Scoperti

Responsabilità civile Professionale	Massimale	euro 2.100.000,00 per sinistro ed evento
Responsabilità civile verso Terzi	Massimale	euro 2.100.000,00 per sinistro euro 2.100.000,00 per persona euro 2.100.000,00 per cose
Responsabilità Civile verso Prestatori di Lavoro	Massimale	euro 2.100.000,00 per sinistro euro 1.500.000,00 per persona



07K 00007533939066



Polizza n. 753393906

Scheda di Polizza

Organizzazione di viaggi studenteschi	Limite di indennizzo	euro 2.100.000,00 per sinistro
Estensione Usa e Canada	Massimale	euro 250.000,00 per sinistro ed evento
Estensione ai danni causati da atti di terrorismo	Massimale	euro 250.000,00 per sinistro ed evento

Regolazione Premio

Elementi variabili: Fatturato.

Fermo quanto dispone l'Art. Regolazione del Premio per la parte di premio soggetto alla regolazione stessa, si conviene che la somma dovuta alla Società a titolo di premio minimo per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodoprestabilito) in nessun caso potrà essere inferiore a Euro **600,00 euro** oltre le imposte.

Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo alla firma
R.C. generale	1,62	22,25 %	0,38	2,00
Totali	1,62		0,38	2,00

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

Condizioni di assicurazione

A parziale deroga di quanto indicato all'articolo FRANCHIGIE SCOPERTI , opera uno scoperto minimo di Euro 150,00 per sinistro
Fermo il resto.

USA CAN - Estensione USA e Canada

L'Articolo 15 "Estensione territoriale" si intende abrogato e così sostituito:

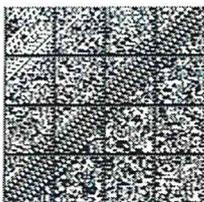
L'assicurazione vale per il mondo intero, fino ad euro 250.000,00 per sinistro nel limite dei massimali RCP, RCT e RCO indicati in polizza.

Sono comunque esclusi i risarcimenti a carattere punitivo ("punitive or exemplary damages").

L'Impresa non risponderà delle conseguenze di azioni proposte sulla base di ordinamenti giuridici estranei e diversi dalle fonti legislative applicabili al presente contratto assicurativo

TERR - Estensione ai danni causati da atti di terrorismo

A deroga dell'art. 16.2 lett. l) e dell'art. 16.4 lett. d), sono inclusi i danni direttamente o indirettamente causati da o derivati da atti di terrorismo fino ad euro 250.000,00 per sinistro nel limite dei massimali RCP, RCT e RCO indicati in polizza.



07K 00007533939066



Polizza n. 753393906

Scheda di Polizza

Dichiarazioni del Contraente

Il Proponente dichiara di essere già coperto: **RCT/RCO E RC PROFESSIONALE**

Compagnia assicurativa: **NOBIS - EX FILODIRETTO ASSICURAZIONI**

Il Proponente dichiara di essere stato assicurato :**ASSICURATO CON FILO DIRETTO DAL 28/02/2011**

Compagnia assicurativa: **-NOBIS - FILODIRETTO**

Il Proponente dichiara che la/e polizza/e non è/sono stata/e disdettata/e per sinistro

Il Proponente dichiara di non aver subito sinistri nei precedenti 5 anni



Polizza n. 753393906

Scheda di Polizza

Il contraente prende atto che la valutazione del rischio e la determinazione del premio sono stati effettuati sulla base del "questionario" allegato alla presente che dichiara di conoscere e accettare.

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

INTERCRAL
PARMA

Viale Caprera, 13/A - 43125 PARMA
Iscr. Reg. Prov.le APS 253/2009 CE
C.F. 92117940343 - P.IVA 02732470345

Sottoscrizioni

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
 - il set informativo costituito da:
 - DIP Danni ed. DIP-123-ed.01122019 ;
 - DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-123-ed.01122019 ;
 - Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 123-02-30/11/2019 ;
 - copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
 - copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, della conclusione del contratto" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di conoscere ed accettare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, in base alle quali è prestata l'Assicurazione;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del set informativo costituito dai documenti sopra indicati, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il 26/2/2020 in Parma

Allianz S.p.A.

Costa S. Penaro

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

INTERCRAL
PARMA

Viale Caprera, 13/A - 43125 PARMA
Iscr. Reg. Prov.le APS 253/2009 CE
C.F. 92117940343 - P.IVA 02732470345



Polizza n. 753393906

Scheda di Polizza

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

- Articolo - Pagamento del premio
- Articolo - Denuncia di sinistro
- Articolo - Diritto di recesso
- Articolo - Proroga dell' assicurazione
- Articolo - Procedimento arbitrale
- Articolo - Inizio e termine della garanzia
- Articolo - Estensione territoriale
- Articolo - Franchigie e scoperti
- Articolo - Sanctions Limitations Exclusion Clause
- Articolo - Regolazione del premio
- Articolo - Gestione delle vertenze di danno - spese legali

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

INTERCRAL
PARMA

Viale Caprera, 13/A - 43125 PARMA
Iscr. Reg. Prov.le APS 253/2009
C.F. 92117940343 - P.IVA 0273247

- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE" e avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sul prodotto assicurativo.

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Legale Rappresentante

INTERCRAL
PARMA

Viale Caprera, 13/A - 43125 PARMA
Iscr. Reg. Prov.le APS 253/2009
C.F. 92117940343 - P.IVA 0273247

