



1 013 00003 00112918795

2001

Atto di quietanza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

NUMERO POLIZZA	1/418/65/131062732	PRODUTTORE	<i>II</i>
AGENZIA	BOLOGNA DIREZIONE	SUBAGENZIA	100

Contraente/Assicurato

FITEL

Domicilio

VIA SALARIA, 80 - 00198 ROMA - RM

Partita IVA 97100030580

DÁTI GENERALI								
Effetto quietanza	31/12/2019	Scadenza polizza	31/12/2020					
Scadenza prima rata	31/03/2020	Frazionamento premio	TRIMESTRALE					
Convenzione	NO	Cam ap nga di vendita	NO					
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI					
Re dazione Premio	NO	+ 1						

Il presente contratto:

- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza trimestrale

UnipolSal Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Maggeo Latera

Emessa il 20/11/2	1019
l pagamento del	premio è stato effettuato il

Supplied the State of State of

18/12/2019

L'Agente o l'Incaricato



The later party with the property of the later of the lat



2001

Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

AGENZIA BOI COD. AG.	The second of the second of	RAMO		POLIZZ		11 (1200)						NUMER	O ARCHI	VIO	11291	04 00003 8795	551129
I/418 FFETTO VARIAZI	100	65 ADENZA	13106	2732/3		N. ARCH, A		PRODOTTO 2001		CLASSE	ESERCIZIO 2015	R.PR.	GRUI	PP1	WAYNE .	INDICE (TIP	DE NUMERO
1/03/2018 ONVENZIONE	10-010	/12/20		3	0/06/20		4	RATEAZIONE		TRIME	STRALE	DATA 05/0	EMISSIO 4/2018	NE		SCADENZ	AIN.COTO
ONTRAENTE / AS	SICURATO		*		COD.C	ONV.	PRODUTI	ORE	ZONA	A	CODICITE	O CLIEN		1300	n		CE PAG.
			2272									-		COD	ICE FISCAL	E/PARTITA	
	/IA SALARI	A, 00 -	00198 K	OMA I	RM									31	100030	080	
DASSICURAZIONE DELEGA UnipolSai Assicuraz divisiane Unipol DELEGA ALTRU	45,000		sicurazioni QUOTA DEL COASSICUR	LE ATRICI	CODICE 393	QUOTA 5 20.000	392	20,000 COD DELEC	3 .	391	QUOTA S		ODICE DELEGAT		DTA S	CODICE	QUOTA &
ESCRIZION	E DEL RIS	СНІО													_		
ESPONSA DERENTI														DE	, DE	I CII	RC0-
ARANZIE P	RESTATE	QUELLE I	PER LE QUAL	I SONO IN	DICATION	assinalii - IV	LASSIM	ALI ASSI	CU	RATI -	FRANCE	TCTE	-1-12 N.C. ()	145	THE RESERVED		
							CODIC	E RISCHIO	1		- ALLIUE	TAIR	ele HT	SIR.	181113	41,	981515
RESPONSA	ABILITÀ CI	VILE	VERSO T	ERZI			2	3513									
IMPORTO FRA	NCHIGIA PER OC NORME DI POLIZ	N CIVIC			2.	50,00	PER SIN	STRO			MASSIMALI		0.0	00	,00		
							PER PER	ANOS				50	0.00	00,	001		
PESPONE	n= `						PER DAN	NI A COSE		l			0.00				
RESPONSA	RILLY CL	VILE V	'ERSO I I	PREST	ATORI	DI LAVOR	O PER SINI:	STRO		1	alassiniale					EMIO ANNU	o
RAMETRO	PER IL CAL	COLO	DEL PR	EMIO			PER PERS	ONA		ĺ					1		
ORE FABBRICAT			RFICIE	5		NUMERO				DD CLUCA COM							
		1_						28.00	00	PREVENTI	VO RETRIBU	INOL		PRE	VENTIVO	FATTURAT	•
TALE PREM	UVIO ANNU	TAS	SABILE											_			
EMENTI PE	R IL CALC	OLOI	DEL PRE	MIO											ᆜ		
remio di poliz apposito riqu azione del nu ola proporzion	zza è stato ci nadro sopra i mero degli e nale di cui all	deolate ndicate lement art. 18	o sul num o. La poli i assunti a 98 c.c.	ero par izza no i param	tecipant n è sogg etro per	i all'attività getta a rego il calcolo d	descritte lazione el premi	in polizza premio, pe o e di paga	o s rtan ue il	sul nume ito l'assid I maggio	ro di altri curato ha r premio o	eleme l'obbli dovuto	nti di go di , ciò o	riscl com nde	nio ivi i nunicare evitare	dentifica in corso l'applica	ti, riporta d'anno zione del
Unipoli UN	Sai Asstrura PROCURA	zioni S	S.P.A.	•									ЩC	øn:	ÇRAEN	TE	
													gr)	<u> </u>	1021	1	
							Noi Asule Culum										
							Sal Assic. Gri A sala										
							Sai Asaire			¥							

i iliczzi di pagamento c	n firma è stato pagato il	
Periodicità del premio:	le rate successive alla prima avranno cadenza trimestrale	
Riservato all'agenzia		\sim
Registrato il	<u> </u>	
		L'Agente o l'Incaricato



2001

1 003 00000 00112918795

Allegato a polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA

1/418/65/131062732

AGENZIA

ROMA DIREZIONE

CODICE SUBAGENZIA

100

Contraente/Assicurato

Domicilio

F.I.TE.L. VIA SALARIA, 80 - 00198 ROMA - RM

Codice Fiscale

97100030580

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AJ CONTENUTIOJ POLIZZA

COPERTURA RESPONSABILITA' CIVILE PERSONALE PER I SOCI DEI CIRCOLI ADERENTI ALLA "FITeL"

1) OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La garanzia prestata con la presente polizza è inerente alla responsabilità civile personale dei Soci FITeL (Federazione Italiana Tempo Libero). La garanzia si intende prestata per tutti gli iscritti alla FITeL, dotati di tessera assicurativa, relativamente alla loro partecipazione alle attività previste dallo Statuto FITeL e/o dei Circoli associati.

2) INDIVIDUAZIONE DEGLI ASSICURATI

Il sistema di iscrizione alla FITeL avviene mediante adesione on-line. La Contraente è esonerata dall'obbligo della preventiva comunicazione alla Società delle generalità dei Circoli e dei Soci iscritti , e si impegna a dare in visione in qualunque momento l'elenco dei Circoli e dei Soci iscritti, con copertura assicurativa, alle persone incaricate dalla Società di effettuare controlli ed eventuali accertamenti, quanto alle generalità ed al numero degli assicurati.

La Contraente si impegna inoltre a fornire prova che al momento del sinistro l'Assicurato era regolarmente iscritto negli elenchi del file di tesseramento, avendo la responsabilità della corretta e regolare tenuta di tali documenti e della veridicità di quanto dichiarato alla Società.

3) MASSIMALE ASSICURATO

Responsabilità civile verso terzi - la garanzia è prestata fino alla concorrenza di:

€ 500.000,00 (euro trecentomila/00) per sinistro, con il limite di

€ 500.000,00 (euro trecentomila/00) per persona e di

€ 500.000,00 (euro trecentomila/00) per danni a cose o animali

4) ESTENSIONI DI GARANZIA

I Soci sono considerati terzi tra loro e, limitatamente ai danni alle persone, sono considerati terzi anche rispetto ai

La garanzia è operante anche durante gli allenamenti di gruppo.

5) <u>LIMITAZIONI DI GARANZIA</u>

Si intendono esclusi dalla garanzia i danni connessi all'esercizio della caccia, ascensioni aeree, voli a motore e a vela, paracadutismo e sports effettuati con impiego di veicoi a motore.

Limitatamente ai danni a cose o ad animali, la garanzia viene prestata con una franchigia fissa di € 100,00 (euro



Divisione Unipol

2001

1 003 00000 00112918795

Allegato a polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA AGENZIA 1/418/65/131062732

ROMA DIREZIONE

CODICE SUBAGENZIA

100

7) PAGAMENTO DEL PREMIO

A parziale deroga dell'art. 3 delle Norme che regolano l'assicurazione, si precisa che il termine per il pagamento deve intendersi elevato a 30 gg.

8) EFFETTO E SCADENZA DELLE COPERTURE

Per ciascun socio la copertura inizia dalle ore 24,00 del giorno dell'avvenuta regolarizzazione della quota associativa e termina alle ore 24,00 del giorno di scadenza della polizza.

La Contraente si impegna a fornire la prova che al momento del sinistro il proprio iscritto era regolarmente munito di tessera assicurativa.

9) DENUNCIA DEI SINISTRI ED OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO

A deroga dell'art. 7 delle Norme che regolano l'assicurazione, la Società concede l'aumento del termine per la denuncia dei sinistri a 30 giorni dal fatto o dall'avvenuta conoscenza del fatto medesimo.

La denuncia del sinistro deve essere inoltrata ai Poli Liquidativi della Società, tramite il numero verde 800-117973, allegando anche copia della tessera FITeL, copia del documento di riconoscimento dell' iscritto e attestazione, rilasciata dalle Strutture Territoriali FITeL, relativa all'adesione dell'iscritto alla copertura assicurativa.

10) Per quanto non disciplinato dalle presenti Condizioni Particolari, si intendono operanti le Condizioni di Assicurazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Contraen

-





APPENDICE INTEGRATIVA DEL FASCICOLO INFORMATIVO PER CONTRATTI DANNI (ad esclusione dei contratti per la Responsabilità Civile Autoveicoli)

La presente appendice integrativa costituisce parte integrante del Fascicolo informativo, ed è valida a decorrere dal 30 giugno 2015

La presente appendice integrativa - consultabile sul sito <u>www.unipolsai.it</u> - prevede l'aggiornamento delle informazioni contenute nel Fascicolo informativo.

In particolare gli aggiornamenti sono resi necessari in conseguenza delle modifiche alla disciplina della gestione dei reclami previste dal Provvedimento IVASS n. 30 del 24 marzo 2015 e riguardano la Nota informativa, nella sezione C - Informazioni sulle procedure liquidative e sui reclami, nella parte relativa ai "Reclami".

Le variazioni delle informazioni sono di seguito riportate.

NOTA INFORMATIVA

C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

Reclami

Eventuali reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero un servizio assicurativo, devono essere inoltrati per iscritto a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI) Fax: 02.51815353 e-mail: reclami@unipolsai.it

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito www.unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.
- Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società <u>www.unipolsai.it</u> e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

 procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;