

Riepilogo delle richieste ed esigenze assicurative del cliente

Allianz Enterprise Liability

Polizza n. 753468276

Avere notizie e informazioni sulle richieste e sulle esigenze del cliente è condizione indispensabile perché la Compagnia ed i suoi distributori possano individuare i prodotti che meglio soddisfano le sue necessità.

Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione al presente documento, confermando i dati da lei già forniti e completandolo con le eventuali ulteriori informazioni richieste.

CONTRAENTE

Nome Cognome/Ragione Sociale CRAL INTERCRAL PARMA APS

CF / P.IVA 02732470345

Indirizzo VIA ENRICO SARTORI 39 - 43126 PARMA (PR)

Agenzia di PARMA

P.LE SANTA CROCE 9 43125 PARMA

✉ PARMA10@AGEALLIANZ.IT

☎ 0521 290068 - 0521 293960

Trattativa svolta da:

RIVARA ELISA

07K 00007534682761



Allianz 

Polizza n. 753468276

La presente soluzione è coerente con le sue esigenze in considerazione delle preferenze da lei manifestate in sede di raccolta delle sue necessità assicurative per un prodotto focalizzato su rischi selezionati secondo criteri specifici che, rispetto ad altri prodotti offerti, consente un maggior grado di flessibilità nella personalizzazione delle garanzie in relazione a tali rischi.

BISOGNO ASSICURATIVO PRINCIPALE

- ▶ Nel caso in cui l'Assicurato organizzi gite scolastiche, vacanze studio, viaggi di scolaresche e/o studenti, l'assicurazione viene estesa alla responsabilità personale degli insegnanti accompagnatori, nonché alla responsabilità per danni involontariamente arrecati dagli studenti verso Terzi
- ▶ Danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali, danni materiali, patrimoniali, danni da vacanza rovinata e qualsiasi altro danno cagionato in relazione all'esercizio dell'attività descritta in polizza
- ▶ Protezione in caso di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali, distruzione o deterioramento di cose, in conseguenza di un sinistro verificatosi in relazione all'esercizio dell'attività assicurato, con esclusione dell'attività professionale.
- ▶ Protezione in caso di gli infortuni, sofferti dai prestatori di lavoro, di cui sia ritenuto civilmente responsabile ai sensi del codice civile e delle disposizioni di legge previste in materia di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro.
- ▶ L'assicurazione vale anche per la responsabilità civile personale e diretta di dirigenti, quadri, dipendenti in genere dell'Assicurato, collaboratori e accompagnatori designati dall'Assicurato, per danni corporali e materiali involontariamente cagionati a terzi, escluso l'Assicurato/Contraente stesso, nello svolgimento delle loro mansioni.
- ▶ L'assicurazione s'intende estesa alla responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni provocati a terzi nella sua qualità di committente di lavori di ordinaria manutenzione degli uffici nei quali si svolge l'attività descritta in Polizza, di pulizia, verifiche, riparazioni, sostituzioni, installazioni e/o posa in opera del macchinario e delle attrezzature relative all'attività dichiarata in Polizza.
- ▶ Protezione contro i danni materiali ai veicoli terrestri sotto carico e scarico ed agli autoveicoli e motoveicoli di terzi e di dipendenti stazionanti nell'ambito degli immobili di proprietà od uso dell'Assicurato ove si svolge l'attività

BISOGNI ASSICURATIVI ULTERIORI

- ▶ Protezione contro i danni subiti dai turisti a seguito di smarrimento, distruzione, deterioramento o sottrazione di denaro, preziosi, voucher o titoli di viaggio
- ▶ Protezione contro i danni subiti dai turisti in relazione alle escursioni locali, quando il relativo prezzo viene pagato ad incaricati dell'Assicurato stesso oppure all'organizzatore locale
- ▶ L'assicurazione comprende la responsabilità derivante all'Assicurato dall'utilizzo da parte dei turisti di mezzi di trasporto non a motore di proprietà o in gestione dell'Assicurato.
- ▶ Copre le maggiori spese incontrate dall'Assicurato, quando a seguito di caso fortuito o di casi di forza maggiore (ad esempio: rottura aeromobili, scioperi, eventi naturali) lo stesso presti rimedi utili al soccorso del turista al fine di consentirgli la prosecuzione del viaggio originariamente programmato.

SITUAZIONE ASSICURATIVA

- Il Cliente non ha attualmente in essere coperture assicurative concorrenti rispetto ai bisogni assicurativi di cui alle precedenti voci.



Allianz Enterprise Liability



Polizza n. 753468276

07K 00007534682761



Polizza n. 753468276

LE RICORDIAMO CHE

- Il suo agente/l'intermediario è a sua disposizione per aiutarla e per fornirle ogni eventuale chiarimento.
- È importante che le informazioni ed i dati che ci fornisce siano completi, veritieri e aggiornati, dal momento che solo sulla base degli stessi potranno essere formulate proposte coerenti con le sue richieste ed esigenze assicurative.
- In assenza di informazioni complete, non saremmo in condizione di servirla al meglio e di verificare l'effettiva corrispondenza tra le sue necessità di natura assicurativa ed i prodotti che possiamo proporre.
- Al riguardo, le ricordiamo sin d'ora di prestare particolare attenzione ai massimali previsti per ciascuna garanzia, nonché ad eventuali limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e scoperti, verificando che siano conformi alle sue aspettative.
- Le rammentiamo, infine, che eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 C.C..
- Le rammentiamo che la proposta formulata si basa sulle informazioni da lei fornite, come riepilogate nel presente documento. La invitiamo, dunque, a confermare la correttezza di quanto qui riportato, sottoscrivendo il presente modulo dopo attenta rilettura.

Data: 17/06/2021

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Legale Rappresentante



Allianz Enterprise Liability



Polizza n. 753468276

07K 00007534682761



Polizza n.

Pagina lasciata intenzionalmente bianca

Allianz Enterprise Liability

Responsabilità Civile per Agenzie di Viaggio e Tour Operatori

La tua polizza

Numero: 753468276
Contraente INTERCRAL PARMA APS

I tuoi riferimenti
Allianz

Agenzia principale di PARMA
EUROASS
P.LE SANTA CROCE 9 - 43125 PARMA
Telefono: 0521 290068
Telefax: 0521 293960
Email:PARMA10@AGEALLIANZ.IT
PEC:EUROASS@LEGALMAIL.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
- Allegato 3 - Informativa sul distributore
- Allegato 4 - Informazioni sulla distribuzione del prodotto non-IBIP
- 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](https://www.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 APS
Codice fiscale/Partita IVA: 02732470345
Indirizzo: VIA ENRICO SARTORI 39
C.A.P.: 43126 Città: PARMA (PR)

Attività

Descrizione attività: **agenzia viaggi**
Fatturato: **20.807,76 euro**

Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 17/06/2021 * Scadenza: ore 24:00 del 17/06/2022
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. **122-05-27/03/2021**

Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni per l' Assicurato	Premi lordi annui
RC Tour Operator - Agenzie di Viaggi	599,00
Totale	599,00

Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 599,00 euro
Periodicità del pagamento: Annuale
Importo alla firma: 599,00 euro
Prossima data di pagamento: 17/06/2022

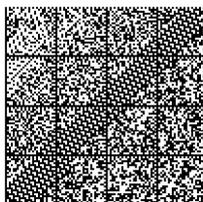
Informazioni sul premio

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
Polizza a regolazione premi



07K 00007534682761



Polizza n. 753468276

Scheda di Polizza

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.

Conteggio del Premio

Garanzia	Elemento	Valore (in euro)	Tasso (per mille)	Premio (in euro)
Responsabilità Civile Professionale, verso Terzi e verso Prestatori di lavoro	Diritti di Agenzia	0,00		0,00
	Introiti di organizzazione	10.000,00	2,781	27,80
	Provvigioni di intermediazione	10.000,00	2,039	20,38
Integrazione per premio minimo				441,82
Totali				490,00

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

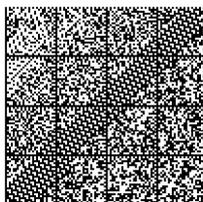
La somma dovuta alla Società a titolo di premio minimo per la presente sezione per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo prestabilito) in nessun caso potrà essere inferiore all'importo totale sopra indicato oltre le imposte.

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
Organizzazione di viaggi studenteschi Il limite di indennizzo è da intendersi quale sottolimito del massimale della garanzia Responsabilità civile Professionale	Limite di indennizzo	euro 2.100.000,00 per sinistro



07K 00007534682761



Polizza n. 753468276

Scheda di Polizza

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

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	489,98	22,25 %	109,02	599,00
Totali	489,98		109,02	599,00

(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

Esclusione pandemie ed epidemie

Sono altresì esclusi i danni verificatisi a causa o per effetto diretto o indiretto di epidemie o pandemie.

Per epidemia si intende l'elevata diffusione, ben delimitata nello spazio e nel tempo, di una malattia infettiva, avente la stessa origine virale, su di una ampia collettività di individui.

Per pandemia si intende la diffusione di una malattia infettiva in più continenti, o comunque in vaste aree del mondo e in un altro paese o in una regione diversa da quella in cui il virus si è generato, con una sostenuta trasmissione da uomo a uomo.

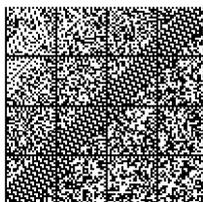
La presente esclusione opera indipendentemente dal riconoscimento pubblico dell'epidemia o della pandemia ed a prescindere dall'esistenza, o meno, di una dichiarazione di emergenza di sanità pubblica di portata nazionale o internazionale e, comunque, si applica anche a danni verificatisi prima dell'eventuale riconoscimento pubblico dell'emergenza epidemica o pandemica, purché siano riferibili a malattie infettive che si manifestino con la sintomatologia e fenomenologia dell'epidemia o della pandemia.

CORYZ82

A parziale deroga di quanto indicato all' Articolo - Franchigie o scoperti

Per le responsabilità conseguenti a danni materiali e perdite patrimoniali si applicherà uno scoperto pari al 10% dell'importo di ogni danno, con il minimo di Euro 500,00 per ogni danneggiato ed il massimo di Euro 1.500,00 per evento.

Rc Rischi Speciali



07K 00007534682761



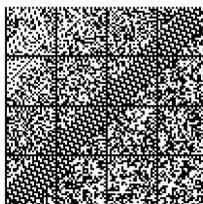
Polizza n. 753468276

Scheda di Polizza

INFORMAZIONI GENERALI SUL PROPONENTE

Anno di inizio dell'attività **2002**Autorizzazione rilasciata il **07/11/2008**da **PROVINCIA DI PARMA**Nr. Autorizzazione **88.988**Numero di dipendenti **1**Fatturato totale stimato (anno corrente) **20.000,00 euro**- Diritti di agenzia **0,00 euro**- Provvigioni di intermediazione **0,00 euro**- Introiti di organizzazione **10.000,00 euro**Fatturato totale anno precedente **20.807,76 euro**- Diritti di agenzia **0,00 euro**- Provvigioni di intermediazione **10.000,00 euro**- Introiti di organizzazione **10.000,00 euro**Fatturato totale (ulteriore anno precedente) **0,00 euro**- Provvigioni di intermediazione **10.904,76 euro**- Introiti di organizzazione **9.903,00 euro**Indicare fatturati totali, diritti, provvigioni e introiti per gli ulteriori anni precedenti, se presenti **NEL 2019 INTROITI 12256,88 E PROVVIGIONI D'INTERMEDIAZIONE euro 33.909,74**Nr. PAX Italia **30**

Dichiarazioni sui precedenti assicurativi

Il proponente è assicurato per i rischi dei quali si fa richiesta? **no**Il proponente è stato in passato assicurato per i rischi dei quali si fa richiesta? **si**Descrizione del rischio **polizza n. 753393906 scaduta il 28/02/21**Compagnia **allianz**Ulteriore rischio **no**In particolare, le precedenti polizze che il proponente ha citato sono state disdettate per sinistri dall'Assicuratore? **no**Sinistri nel quinquennio precedente? **no**

07K 00007534682761



Polizza n. 753468276

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



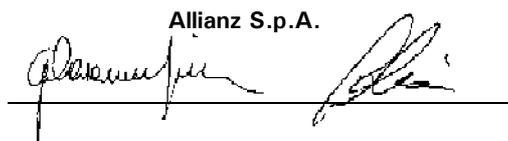
Sottoscrizioni

Il sottoscritto Contraente dichiara:

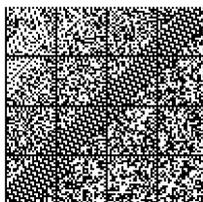
- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
 - il set informativo costituito da:
 - DIP Danni ed. DIP-122-TOAV-ed.01012019 ;
 - DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-122-TOAV-ed.27032021 ;
 - Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 122-05-27/03/2021 ;
 - copia del documento "Informativa sul distributore" conforme all'allegato 3, del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
 - copia del documento "Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non-IBIP" 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;
- In caso di Assicurati diversi dal Contraente di impegnarsi a consegnare a ciascuno di essi la documentazione precontrattuale prevista ai sensi di legge e di fornire le informazioni previste dal GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 279/2016) in ordine al trattamento dei dati personali, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tali obblighi;
- 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 _____, in _____

Allianz S.p.A.



Firma del Contraente/Legale Rappresentante



07K 00007534682761



Polizza n. 753468276

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:

CONDIZIONI GENERALI 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



- 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

