

2001

Polizza
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00149333360

AGENZIA ROMA										NUMERO ARCHIVIO 149333360	
COI. AG 1/44791	COI. SUBAG 100	RAMO 65	NUMERO POLIZZA 178773861	N. ARCH. AG	PRODOTTO 2001	CLASSE	ESERCIZIO 2021	R. PR 1	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE / TIPO E NUMERO
EFFETTO POLIZZA 11/01/2021		SCADENZA POLIZZA 01/01/2023		SCADENZA PRIMA RATA 01/01/2022		CODICE RATEAZIONE 1		ANNUALE		DATA EMISSIONE 11/01/2021	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 2400		CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO A.I.F.M. - PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 32 - 20124 MILANO MI										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 02477470120	
PREMIO NETTO 0,00		ACCESSORI 0,00		PREMIO TASSABILE 0,00		TASSE 0,00		TOTALE PREMIO PRIMA RATA 0,00		PROV. RISCHIO MI	
PREMIO NETTO 4.979,10		ACCESSORI 746,87		PREMIO TASSABILE 5.725,97		TASSE 1.274,03		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 7.000,00		COMBINAZIONE	
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO) 44791 65 172695636			POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:
- DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI TESTO AGGIUNTIVO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		30155		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELL'F. NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	1.500.000,00	5.725,97
		PER PERSONA	1.500.000,00	
		PER DANNI A COSE	1.500.000,00	
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO				
		PER SINISTRO		
		PER PERSONA		
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			100	
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE				5.725,97

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo numero di partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio sopra indicati. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle norme di polizza).

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 2001 edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 2001 edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Fascicolo Informativo:

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
Art. 3 - Pagamento del premio
Art. 5 - Aggravamento del rischio
Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro
Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro

Art. 9 - Proroga dell'assicurazione
Art. 11 - Foro competente
Art. 18 - Regolazione del premio
Art. 19 - Gestione delle vertenze - Spese di resistenza

Polizza emessa il 11/01/2021

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

11-01-2021

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

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

IL CONTRAENTE

L'Agente o l'Incaricato

Cruccolini Alessandro in Qualità di Agente UnipolSai Assicurazioni



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507111 - fax +39 051 7046584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511459 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

2001

Allegato a polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/44791/65/178773861
ROMA

CODICE SUBAGENZIA

100

Contraente/Assicurato A.I.F.M.
Domicilio PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 32 - 20124 MILANO - MI
Partita IVA 02477470120

ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE DEI FISICI/EQ ISCRITTI ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI FISICA MEDICA E SANITARIA

Allegato al fascicolo informativo modello 2001 "Contratto di assicurazione per la Responsabilità civile Responsabilità Civile Rischi Diversi"

Nel testo che segue, a deroga di quanto previsto nel Glossario della Nota Informativa del suindicato modello, si intende per SINISTRO: la richiesta di risarcimento danni per i quali è prestata l'assicurazione avanzata nei confronti dell'Assicurato.

Articolo 1 Descrizione del rischio

La Società e l'Associazione Italiana di Fisica Medica e Sanitaria (AIFM) di comune accordo stipulano la polizza a copertura della Responsabilità Civile Professionale degli associati alla AIFM per le figure professionali di seguito indicate:

- Fisico medico/fisico sanitario che espleta la propria attività professionale nell'ambito della fisica applicata alla medicina;
- Specialista in fisica medica e professionista che svolge l'attività dello specialista in fisica medica che espleta l'attività prevista ai sensi del D.Lgs.101/2020;
- Esperto di radioprotezione, con abilitazione di 1°, 2°, 3° sanitario o 3° che espleta l'attività prevista ai sensi del D.Lgs.101/2020;
- Esperto responsabile per impianti di risonanza magnetica ai sensi del D.M.10/08/2018 e D.P.R.542/1994 e successive modifiche ed integrazioni;
- Addetto alla sicurezza laser ai sensi del D.Lgs.81/2008 e successive modifiche ed integrazioni e secondo le norme tecniche CEI EN 60825-1/03 e CEI 76-6/98;
- Operatori per la protezione dagli agenti fisici ai sensi del D.Lgs.81/2008 e successive modifiche ed integrazioni.

Si precisa che l'attività viene svolta dagli assicurati in qualità di dipendenti di aziende sanitarie pubbliche o private, società, cooperative o associazioni e/o in qualità di liberi professionisti.

La garanzia prestata dal presente contratto in favore dei Soci iscritti alla AIFM comprende l'uso e la pratica di tutte le metodologie, le relative strumentazioni e l'uso di radionuclidi atte allo svolgimento della propria attività, nonchè il rilascio di calcoli e pareri tecnici, senza esclusione alcuna.

Si intende inoltre inclusa in garanzia la responsabilità civile professionale del Socio AIFM assicurato derivante dalla qualifica di Dirigente, Direttore di Struttura Semplice e Direttore di Struttura Complessa.

Articolo 2 Attività assicurate

Il Socio AIFM è tutelato dalla presente polizza nell'esercizio congiunto e separato delle seguenti attività:

- attività ospedaliera;
- attività extraospedaliera (case di cura private, cliniche, ambulatori, studi medici);
- attività universitaria;
- attività libero professionale;
- attività di consulente;
- attività di fisico medico/fisico sanitario specializzato o specializzando in Fisica sanitaria, nei limiti comunque della sua responsabilità;
- attività di specialista in fisica medica;
- attività di Esperto di Radioprotezione con abilitazione di 1°, 2°, 3° sanitario o 3°, relativamente alla radioprotezione;
- attività di Esperto Responsabile per impianti di risonanza magnetica;
- attività di addetto alla sicurezza laser;
- attività per la protezione dagli agenti fisici.

Il Socio AIFM è tutelato dalla presente polizza per fatto imputabile a sua negligenza, imperizia, imprudenza e colpa grave.

Articolo 3 Persone assicurate

3.1 Sono assicurati gli associati alla AIFM indicati all'Articolo 1 "Descrizione del rischio" alle lettere a, b, c, d, e, f che svolgono attività professionale nel campo della fisica in medicina e che abbiano regolarmente versato la quota di adesione all'assicurazione indicando la combinazione di massimali scelta di cui al successivo Articolo 7 "Massimali per ogni Assicurato".
3.2 La garanzia per ciascun Assicurato decorre dalle ore 00.00 dell'1 Gennaio di ciascun anno assicurativo e si estende fino alle ore 24.00 del 31 Dicembre, purchè la quota di adesione sia stata versata, insieme alla iscrizione alla AIFM, in data

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

2001

Allegato a polizza**RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI****rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole**

NUMERO POLIZZA	1/44791/65/178773861	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	ROMA		

anteriore il primo di Gennaio. Qualora l'adesione pervenga dopo il primo di Gennaio la garanzia decorre dalle ore 24.00 della data di adesione, facendo fede la data del versamento della quota di adesione all'assicurazione, ma cessa comunque alle ore 24.00 del 31 di Dicembre dello stesso anno.

3.3 Si conviene inoltre di ritenere assicurati con la presente convenzione gli Associati alla AIFM già assicurati per l'anno 2021 con polizza numero 172695636.

3.4 Ad ogni rinnovo annuale della polizza l'Associato alla AIFM già assicurato nell'anno precedente può rinnovare la sua adesione entro il 28/2 senza incorrere in interruzione di garanzia, a tale scopo fa fede la data del pagamento della quota di adesione all'assicurazione.

Articolo 4. Coesistenza di altre assicurazioni

In deroga all'Articolo 2 "Altre assicurazioni" del fascicolo informativo prodotto 2001, gli Assicurati sono dispensati dall'obbligo di comunicare preventivamente l'esistenza di altre assicurazioni per il medesimo rischio.

Qualora l'attività dell'Assicurato di cui al precedente Articolo 1 "Descrizione del rischio" risultasse garantita da altro contratto stipulato dall'Assicurato stesso o da altro Ente nel suo interesse, la presente assicurazione verrà prestata in eccedenza ai massimali previsti nell'altro o negli altri contratti e comunque nell'ambito del massimale prescelto con la presente polizza.

Articolo 5. Identificazione delle persone assicurate

L'AIFM permette all'agente generale di accedere direttamente, tramite password personale, alla sezione assicurazioni del sito www.fisicamedica.it

per acquisire i dati relativi alle adesioni dei singoli Associati di cui all'Articolo 3 "Persone assicurate".

In occasione di ogni regolazione del premio l'AIFM verificherà l'esattezza dei dati.

In caso di sinistro denunciato da un Socio assicurato non risultante dagli elenchi sopra indicati l'AIFM è tenuta a fornire la prova che l'adesione all'assicurazione è avvenuta in data antecedente all'accadimento del sinistro, facendo fede la data del versamento della quota di adesione all'assicurazione.

Articolo 6. Pagamento dei premi

L'AIFM versa ad ogni scadenza annuale l'importo di ?7.000,00 (settemila/00) quale premio minimo assoluto anticipato.

La regolazione del premio corrispondente al numero degli assicurati verrà effettuata al 28/2 di ogni anno e successivamente ogni due mesi fermo restando l'obbligo da parte dell'AIFM della verifica dell'elenco delle nuove adesioni come previsto all'Articolo 5 "Identificazione delle persone assicurate".

Il premio dovuto per ogni assicurato è quello indicato al successivo Articolo 8 "Premio annuo di assicurazione", indipendentemente dalla data di adesione alla polizza.

Articolo 7. Massimali per ogni Assicurato

Combinazione A)

Responsabilità Civile Professionale:

?1.500.000 (unmilione cinquecentomila) unico per sinistro e per anno assicurativo.

Combinazione B)

Responsabilità Civile Professionale:

?2.600.000 (duemilione seicentomila) unico per sinistro e per anno assicurativo.

Combinazione C)

Responsabilità Civile Professionale:

?5.200.000 (cinquemilione duecentomila) unico per sinistro e per anno assicurativo.

Combinazione D)

Responsabilità Civile Professionale **limitata alla sola colpa grave:**

?1.500.000 (unmilione cinquecentomila) unico per sinistro e per anno assicurativo senza applicazione di alcuna franchigia.

I massimali di cui sopra devono intendersi come massima esposizione della Società per uno o più sinistri accaduti nello stesso periodo assicurativo e per anno, per ogni singolo Assicurato.

Articolo 8. Premio annuo di Assicurazione**Premio annuo per liberi professionisti**

Il premio annuo lordo (comprensivo di accessori ed imposte) per ogni Assicurato viene convenuto in:

Combinazione A) : ?270,00 (duecentosettanta)

Combinazione B) : ?375 (trecentosettantacinque)

Combinazione C) : ?450 (quattrocentocinquanta)

Premio annuo per dipendenti di strutture private

Il premio annuo lordo (comprensivo di accessori ed imposte) per ogni Assicurato viene convenuto in:

Combinazione A) : ?270 (duecentosettanta)

Combinazione B) : ?375 (trecentosettantacinque)

Combinazione C) : ?450 (quattrocentocinquanta)

Combinazione D) : ?80 (ottanta)

Premio annuo per dipendenti a tempo pieno di strutture pubbliche

Il premio annuo lordo (comprensivo di accessori ed imposte) per ogni Assicurato viene convenuto in:

Unipol Sai Assicurazioni

2001

Allegato a polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA	1/44791/65/178773861	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	ROMA		

Combinazione A) : ?240 (duecentoquaranta)
Combinazione B) : ?335 (trecentotrentacinque)
Combinazione C) : ?400 (quattrocento)
Combinazione D) : ?80 (ottanta)

Articolo 9 Combinazione D) Responsabilità Civile Professionale limitata alla sola colpa grave

Qualora l'Assicurato scelga la combinazione D) indicata ai precedenti articoli 7 e 8, la Società sarà obbligata a tenere indenne l'Assicurato stesso entro il massimale annuo di ?1.500.000, di quanto l'Assicurato sia tenuto a pagare (capitale, interessi e spese) esclusivamente in conseguenza di eventi addebitabili totalmente o parzialmente allo stesso per colpa grave, nel caso di azione di rivalsa per colpa grave esercitata nei confronti dell'Assicurato ai sensi dell'Articolo 9, comma 6, della legge 24/2017; azione di surrogazione ai sensi dell'Articolo 1916, comma 1 del Codice Civile, esperita dalla Società di Assicurazione come previsto dall'Articolo 9, comma 6, della legge 24/2017.

Articolo 10 Assistenza in sede di giudizio

Sono a carico della Società tutte le spese per i legali, periti e consulenti fisici e medici i cui nominativi sono indicati dalla Società stessa.

Articolo 11 Validità dell'Assicurazione

a) L'Assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di validità dell'Assicurazione a condizione che tali richieste siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere non oltre 10 anni prima dalla data di effetto della copertura.

b) Nel caso in cui la presente Assicurazione sostituisca, senza soluzione di continuità, altro contratto in corso per il medesimo rischio con la Società o con altre confluente per fusione od incorporazione nella stessa Società, la garanzia è operante anche per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di validità della presente Assicurazione e conseguenti a comportamenti colposi posti in essere durante il periodo di vigenza comprensivo dell'eventuale retroattività del contratto sostituito nonchè dei precedenti sostituiti senza soluzione di continuità.

Il contratto sostituito si intende privo di ogni effetto, pertanto qualsiasi richiesta di risarcimento relativa a fatti commessi durante il periodo di vigenza dei contratti sostituiti verrà indennizzata alle condizioni di cui alla presente Assicurazione.

c) Nei soli casi di cessazione definitiva dell'attività assicurata da parte di uno degli Assicurati per qualsiasi causa, l'Assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate al singolo Assicurato che ha cessato l'attività entro i 10 anni successivi alla data di cessazione dell'attività assicurata, purchè conseguenti a comportamenti colposi posti in essere durante il periodo di vigenza della polizza. Il massimale per Assicurato disciplinato dal precedente articolo 7 rappresenta la massima esposizione della Società per una o più richieste di risarcimento presentate all'Assicurato nel suddetto periodo di proroga della garanzia.

La garanzia di cui al presente punto c) si intende valida a condizione che venga emesso apposito documento di polizza con incasso del relativo premio, che verrà quantificato al momento della cessazione dell'attività. La richiesta dovrà essere presentata alla Società entro 90 (novanta) giorni dalla data della cessazione dell'attività

La presente ultrattività è estesa agli eredi.

Articolo 12 Interruzione o sospensione attività

A parziale deroga dell'Articolo 17 "Rischi assicurabili solo con patto speciale o con condizione aggiuntiva" del fascicolo informativo prodotto 2001, la garanzia è inoltre estesa ai danni derivanti da interruzioni o sospensioni, totali o parziali, di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole o di servizi.

Articolo 13 Termine denuncia sinistri

A parziale deroga dell'articolo 7 "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro" del fascicolo informativo prodotto 2001, si conviene che il termine ivi indicato viene elevato a 15 (quindici) giorni consecutivi di calendario.

Articolo 14 Tutela della privacy

L'Assicurazione vale anche per le perdite patrimoniali derivanti dall'errato trattamento (raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, utilizzo, comunicazione e diffusione) dei dati personali di terzi (Decreto Legislativo 30/06/2006 n.196 e successive modificazioni ed integrazioni), semprechè l'Assicurato abbia adempiuto agli obblighi ed alle prescrizioni minime disposte dalla legislazione stessa.

La garanzia opera a condizione che l'attività di trattamento dei dati sia limitata a quella strettamente strumentale allo svolgimento dell'attività professionale esercitata, rimanendo quindi esclusi i trattamenti di dati aventi finalità commerciali.

Questa specifica estensione di garanzia è prestata nell'ambito del massimale di polizza con un limite di risarcimento per sinistro e per anno assicurativo pari a ?52.000,00 (cinquantaduemila), e comunque, con uno scoperto pari al 10% dell'importo di ogni sinistro, con il minimo assoluto di ?1.000,00 (mille).

Articolo 15 Danni subiti da terzi

La qualifica di terzi, limitatamente alle lesioni corporali patite durante la partecipazione all'attività dell'Assicurato, è riconosciuta alle seguenti figure:

- professionisti e consulenti di cui l'Assicurato si avvale;
- tutte le persone non in rapporto di dipendenza con l'Assicurato ma non comprese nelle esclusioni di cui all'Articolo 15

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

2001

Allegato a polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA	1/44791/65/178773861	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	ROMA		

"Persone non considerate terzi" del fascicolo informativo prodotto 2001, purchè tali figure subiscano danno per colpa dell'Assicurato giudizialmente accertata.

Articolo 16. Danni causati da terzi

A parziale deroga dell'Articolo 17 "Rischi assicurabili solo con patto speciale o con condizione aggiuntiva" del fascicolo informativo prodotto 2001, la garanzia è inoltre estesa ai danni provocati a terzi da persone non in rapporto di dipendenza con l'Assicurato e della cui opera si avvalga nell'esercizio della sua attività, semprechè sussista la responsabilità dell'Assicurato stesso.

Articolo 17. Pagamento del premio e decorrenza della garanzia

A parziale deroga dell'Articolo 3 "Pagamento del premio" del fascicolo informativo prodotto 2001 il termine di 15 giorni viene elevato a 30 giorni.

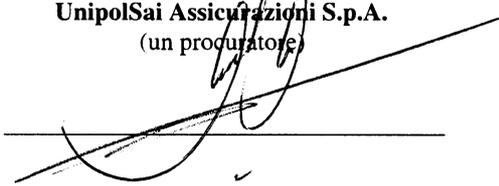
Articolo 18. Commissari giudicatori

La garanzia, alle condizioni di polizza, si intende estesa alla responsabilità civile derivante all'Assicurato per perdite patrimoniali derivanti dall'attività di commissario giudicatore iscritto all'Albo Nazionale dei facenti parte commissioni giudicatrici presso l'Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.A.C.), nonché per l'attività di commissario svolta per appalti di valore inferiore alla "soglia di rilevanza comunitaria".

La garanzia è prestata con l'applicazione di uno scoperto del 10% di ogni sinistro, con un minimo non indennizzabile di ?500,00 e fino alla concorrenza di un massimale annuo per assicurato di ?750.000,00 (settecentocinquantamila).

Il premio annuo lordo pro-capite della suddetta garanzia è convenuto in ?250,00 (duecentocinquanta).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)



Il Contraente



Intermediario: CRUCCOLINI ALESSANDRO

Iscrizione Rui: A000007693

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE
(Art. 52 Regolamento I.S.V.A.P. n. 5/2006)
RAMI NON AUTO

Dati anagrafici del Cliente (del Legale Rappresentante se persona giuridica)

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Codice Fiscale/P.IVA o luogo e data di nascita

A.I.F.M. 02477470120

Riferimento della proposta assicurativa offerta (Numero preventivo, numero di polizza, altri riferimenti, etc.)

1/44791/65/178773861

Gentile Cliente,

Il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili, affinché il contratto che le proporremo risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate, potrebbe pregiudicare l'obiettivo illustrato e richiederebbe una Sua specifica dichiarazione.

Qualora dovessimo formularle una proposta assicurativa non adeguata in relazione alle informazioni da Lei fornite, l'Intermediario assicurativo avrà il dovere di informarla con apposita dichiarazione; nel caso in cui Lei intendesse, comunque, concludere il contratto, dovrà confermare espressamente per iscritto la sua volontà.

Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo propostoLe in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). I dati potranno solo essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione. La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A1 - Informazioni preliminari

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	Privato	<input type="checkbox"/>	Lavorativo	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:									
Incendio	<input type="checkbox"/>	Furto	<input type="checkbox"/>	Infortunati	<input type="checkbox"/>	Malattie	<input type="checkbox"/>	Multirischi in Genere	<input type="checkbox"/>
Responsabilità Civile Generale	<input type="checkbox"/>	Tutela legale	<input type="checkbox"/>	Trasporti	<input type="checkbox"/>	Cauzioni	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente

Il Cliente è disposto ad investire (annualmente) nella copertura assicurativa richiesta:

fino a 250 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	fino a 500 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	fino a 1.000 Euro/annui	<input type="checkbox"/>
oltre 1.000 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non Risponde	<input type="checkbox"/>		

A3 - Informazioni relative al Cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare)

- protezione del proprio patrimonio da richiesta di risarcimento per danni cagionati a terzi:
- nella vita personale
 - nell'esercizio della professione di: _____
 - per l'attività professionale
 - per danni alle merci trasportate nell'ambito dell'attività di autotrasportatore operatore del trasporto multimodale/spedizioniere
 - per la conduzione dei locali adibiti
 - nei confronti della persona di collaboratori/coadiutori
 - nell'attività imprenditoriale di: _____
 - durante lo svolgimento
 - in tempi successivi (Smercio - Danni postumi in genere - Danni da difetto del prodotto)
 - nei confronti della persona di collaboratori anche occasionali (Responsabilità Civile Op. ed altro)

- protezione dei beni:** Propri Altrui A garanzia di terzi
- per danneggiamento (incendio, scoppio, esplosione, acqua condotta, fenomeni elettrici, guasto, eventi naturali e sociopolitici, ecc..)
 - sottrazione (furto, scippo, rapina, etc.)
 - trasferimento dei beni (Ramo Trasporti)
 - imbarcazioni da diporto (Ramo Trasporti)
- protezione del reddito**
- perdita di profitto, maggiori spese, danni indiretti
- protezione della persona propria e/o familiari in caso di:** Infortuni Malattie
- individuale
 - nucleo familiare
 - collettività
 - a favore di terzi
- infortuni**
- nell'attività lavorativa
 - nel tempo libero/attività domestiche
 - durante la circolazione dei veicoli/natanti
 - durante l'utilizzo di aeromobili/ ultraleggeri/ deltaplani/ paracaduti/ parapendii
 - durante la pratica sportiva
 - sono state illustrate le principali forme di garanzia (Morte, Invalidità Permanente, Inabilità Temporanea, altre Indennità, Rimborso Spese di Cura, etc.)? SI NO
 - nel caso sia stata proposta o richiesta garanzia per il caso Morte, è stata analizzata la necessaria presenza di eredi e/o possibili beneficiari designati? SI NO
- malattie**
- rimborso delle Spese di Cura
 - indennità per la tutela del proprio reddito (Diarie e capitale per Invalidità Permanente)
- fruizione diretta dei servizi** Altrui A garanzia di terzi
- assistenza**
 - per l'abitazione
 - per i locali dove svolge l'attività
 - per la persona (viaggi, infortuni, malattie, etc.)
 - tutela legale**
 - consulenza e patrocinio legale
 - cauzioni**
 - garanzie fidejussorie per obblighi di legge o di contratto

B1 - Argomenti trattati su caratteristiche ed eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto

Sono state illustrate le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono state precisate la durata prevista, se necessario rapportandola all'età del Contraente/Assicurato, l'eventualità di rinnovo tacito o espresso nonché facoltà e modalità di recesso?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Rivalse/franchigie/scoperti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Tipologia della reintegrazione/ristoro previsti (valore intero, a nuovo, a forfait, etc.)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Periodi di carenza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Delimitazioni dell'oggetto della garanzia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Esclusioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Decadenze	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Massimali/capitali/somme assicurate	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Riduzione degli importi assicurati in particolari casi (sottolimiti)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Periodi massimi di erogazione delle prestazioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Validità temporale della garanzia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Criteri di indennizzabilità/risarcimento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
· Compatibilità del testo della garanzia fidejussoria con l'oggetto della garanzia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

C1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Il **Cliente dichiara** di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli.

L'**Intermediario dichiara** che sono state illustrate e valutate col Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate

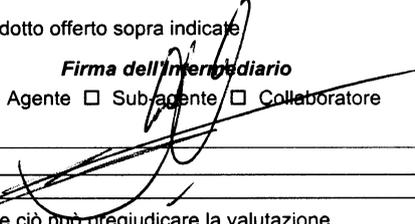
Data 11/01/2021

Firma del Cliente



Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore



C2 - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Il **Cliente dichiara** di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò può pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative.

L'**Intermediario** prende atto che il Cliente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data 11/01/2021

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore

C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto

Il **Cliente dichiara** di essere stato raggugliato dall'**Intermediario**, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.
Motivi dell'inadeguatezza:

Il **Cliente dichiara** di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data 11/01/2021

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore