

7400

Polizza UNIPOLSAI TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/58773/119/171565186
SAVIGNANO SUL RUBICONE

CODICE SUBAGENZIA 111

Contraente/Assicurato
Domicilio
Partita IVA

AEROCLUB AEROMODELLISTICO LA FENICE
VIA LEA GIACCAGLIA, 24 - 47924 RIMINI - RN
91109650407

Indirizzo Mail

info@lafenicerimini.it

DATI GENERALI

Effetto polizza	24/12/2019	Scadenza polizza	24/12/2020
Scadenza prima rata	24/12/2020	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	744,38	==	744,38	165,62	910,00
Rate successive	744,09	==	744,09	165,56	909,65
PREMIO ANNUO IN EURO					909,65

Macro Area Attività sociali ricreative culturali

Attività	Tipo elemento variabile	Valore
1. CIRCOLI CULTURALI RICREATIVI	NUMERO TESTE	85

GARANZIE

SEZIONE DANNI A TERZI

Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT	3.000.000,00	248,05
- Franchigia per danni a cose: 250,00		
Garanzie supplementari (a pagamento)		
Assicurati terzi fra loro		124,01
Rc personale degli associati non organizzatori		124,01
Persone non associate		74,40
Organizzazione di manifestazioni e/o gare sportive		124,01
RC Proprieta' del fabbricato		49,61

Totale premio Sezione Danni a Terzi

744,09

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

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 annuale

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.

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;

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

7400

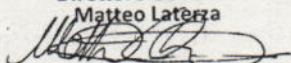
Polizza UNIPOLSAI TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA 1/58773/119/171565186
AGENZIA SAVIGNANO SUL RUBICONE CODICE SUBAGENZIA 111

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/07400/003/00000/C edizione 15/01/2019)
- ✓ 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 Set Informativo di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente;
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati.
- ✓ di accettare espressamente la trasmissione di comunicazioni contrattuali e di servizio all'indirizzo di posta elettronica indicato nel frontespizio di polizza e/o l'invio di comunicazioni di servizio tramite fax e/o SMS ai numeri indicati nel frontespizio di polizza, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, salva la possibilità di revocare successivamente tale consenso senza oneri.

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.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Latessa



Il Contraente

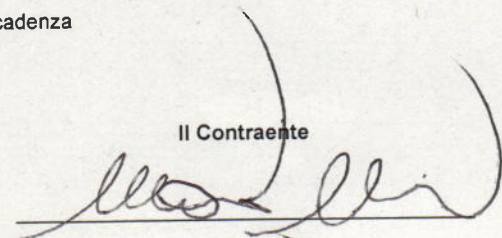


CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

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

- Art. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo, non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza
- Art. 1.14 - Recesso in caso di Sinistro
- Art. 6.3.3 - Liquidazione Indennizzo Morte per Stato Comatoso Irreversibile
- Art. 6.10 - Liquidazione Indennizzo forfettario per Stato comatoso

Il Contraente



Polizza emessa il 24/12/2019
Il premio della rata alla firma è stato pagato il

31 DIC 2019

L'Agente o l'Incaricato

