

Polizza n° 00044031310820

Agenzia di PARMA S. BRIGIDA

Codice agenzia 000440 - Partizione 002

Contraente Gruppo Medaglie D'oro
Indirizzo: Via San Leonardo, 47 - 43122 - Parma (PR) Codice fiscale: 92142400347

Durata 1 anno Inizio: 26/01/2019 Scadenza: 26/01/2020 Tacito rinnovo: SI

Prima rata Valida dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio (a fronte del quale verrà rilasciata quietanza di pagamento) o del giorno contrattualmente previsto, alle ore 24:00 del 26/01/2020

Rate successive Scadenza: 26/01 di ciascun anno

Rateazione Annuale dal 26/01/2020

Regolazione premio NO

Convenzione Csvnet

Premio minimo annuo garantito euro 218,00

Allegati NO

Assicurato	Qualifica	Premio annuo totale netto in euro
------------	-----------	-----------------------------------

Gitanti non identificati		218,40
--------------------------	--	--------

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Infortunati	218,40	--	218,40	2,50	5,46	223,86
Premio annuo euro	218,40	--	218,40		5,46	223,86
Infortunati	218,40	--	218,40	2,50	5,46	223,86
Premio alla firma euro	218,40	--			5,46	223,86
Rate successive euro	218,40	--	218,40		5,46	223,86

L'importo detraibile, in conformità con quanto previsto dalla normativa fiscale vigente, è pari al 25,64% del premio corrisposto nell'anno oggetto della dichiarazione fiscale.



Ulteriori dichiarazioniIl Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) MOD. POL INF EE 6 - ED. 01/01/2019 e di aver rilasciato i relativi consensi
- impegnarsi a mettere a disposizione dell'Assicurato le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 728/2019, ed eventuali appendici ove previste, al momento della loro inclusione nella copertura assicurativa
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (Allegato 3) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (Allegato 4)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 728/2019
- scheda tecnica n° 1

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in PARMA il 23/01/2019.

Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.

Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa. Dichiara inoltre di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nelle "Condizioni generali di Servizio" per l'utilizzazione della firma elettronica avanzata Cattolica e nella annessa Scheda Tecnica Illustrativa; di confermare la veridicità dei dati forniti all'intermediario e di acconsentire l'utilizzo dei dati per l'utilizzo della firma elettronica e di avere titolo a richiedere l'attivazione e ad utilizzare il relativo Servizio per la sottoscrizione del presente contratto.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

DIREZIONE
CAVARRETTA ASSICURAZIONI s.r.l.
Amministratore Unico
CAVARRETTA GAETANO

CONTRAENTE
GRUPPO MEDAGLIE D'ORO
DELLA VETRERIA BORMIOLI ROCCO A.P.S.
VIA S. LEONARDO, 47 - 43122 PARMA
Tel. 331.1114436

AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Agli effetti dell'articolo 1341 del codice civile, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli, (se operanti), delle condizioni di assicurazione:

Art. 11 - Decorrenza della garanzia, Art. 13 - Proroga del contratto, Art. 14 - Risoluzione del contratto, Art. 15 - Recesso in caso di sinistro, Art. 17 - Foro competente, Art. 18 - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro, Art. 19 - Denuncia del sinistro, Art. 21 Controversie sulla determinazione dell'indennizzo.

CONTRAENTE
GRUPPO MEDAGLIE D'ORO
DELLA VETRERIA BORMIOLI ROCCO A.P.S.
VIA S. LEONARDO, 47 - 43122 PARMA
Tel. 331.1114436

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente: le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 728/2019; modulo di proposta, ove previsto.

Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.

CONTRAENTE
GRUPPO MEDAGLIE D'ORO
DELLA VETRERIA BORMIOLI ROCCO A.P.S.
VIA S. LEONARDO, 47 - 43122 PARMA
Tel. 331.1114436

Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

SCHEDA TECNICA N. 1
POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00044031310820

Assicurato:	Partecipanti gita
Parametro calcolo premio:	N° assicurati
Valore parametro:	56
Premio unitario netto in euro:	3,90
Premio annuo totale netto in euro:	218,40

Garanzie principali	Somma assicurata / Massimale in euro (per singolo assicurato)	Scoperto / Franchigia %	Franchigia giorni	Scoperto minimo in euro
Morte	30.000,00	--	--	--
Invalità permanente	50.000,00	3,00	--	--
Inabilità temporanea	--	--	--	--
Rimborso spese di cura per infortunio	2.500,00	10,00	--	50,00
Rimborso spese di cura per danni estetici	--	--	--	--
Diaria da ricovero	--	--	--	--
Diaria da gessatura	--	--	--	--

RIEPILOGO LIMITI DI INDENNIZZO, RISARCIMENTO, SCOPERTI E FRANCHIGIE

Clausole	Giorni	Limiti di indennizzo %	euro
INF008 Cumulo catastrofale	--	--	7.000.000,00
INF031 Morte per infortunio	--	--	--
INF032 Invalità permanente per infortunio	--	--	--
INF047 Mancinismo	--	--	--
INF067 Garanzia anonima	--	--	--
INF074 Assicurazione dei partecipanti a gite collettive	--	--	--

CONDIZIONI PARTICOLARI

Con la presente si precisa che si assicurano in polizza n° 56 partecipanti, maggiorenni et minorenni, durante la gita organizzata dalla contraente di polizza.

La copertura e' prestata esclusivamente durante lo svolgimento di tali attivita'.

La compagnia ha la facolta' e si riserva di verificare il registro dei partecipanti allegato alla presente polizza, che attesta la reale presenza degli stessi alla gita organizzata.

La compagnia, all'atto del sinistro, avra' la facolta' di verificare sempre la documentazione di cui sopra.

fermo il resto.