

Allegato A3

POLIZZA N.

SCHEDA DI POLIZZA

AGENZIA

R.C. Rischi Diversi

Polizza di Assicurazione di Responsabilità Civile verso Terzi e Prestatori di Lavoro

Mod. 11631 - Edizione 12.2010

Autorizzazione

Convenzione

Azienda

Contraente/Assicurato

AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI TAORMINA

Codice fiscale o Partita I.V.A.

01982940833

Indirizzo/Sede Legale

CONTRADA LUMBI

C.A.P.

98039

Località

TAORMINA

Prov.

ME

Durata del contratto

Decorrenza dalle ore 24 del giorno mese anno
04 08 2013

Scadenza alle ore 24 del giorno mese anno
04 08 2014

Scadenza prima quietanza giorno mese anno
04 08 2014

Rateazione

ANNUALE

Durata anni giorni

1 0

Polizza sostituita

Numero

Premio al netto delle imposte

€3.784,04

Attività esercitata

L'assicurazione è prestata per la Responsabilità Civile gravante, ai sensi di legge, sull'Assicurato per lo svolgimento delle seguenti attività:

Cod. _____ esercente la gestione dei parcheggio Mazzarò /Autosili Lumbi e Porta Catania

Cod. _____

Cod. _____

Cod. _____

Dichiarazioni

Il Contraente/Assicurato dichiara:

- di avere in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi : NO SI N° _____
Compagnia _____;
- di non aver avuto polizze annullate per sinistri da altre società negli ultimi due anni;
- di aver registrato, nel precedente esercizio, un fatturato relativo all'attività assicurata di € _____;
- di aver avuto n. 0 sinistri negli ultimi due anni.

Garanzie, Massimali e Premi

Sono operanti solo le garanzie per le quali è indicato il massimale.

Responsabilità Civile

L'assicurazione vale fino alla concorrenza complessiva, per capitale, interessi e spese, di:

€ 1.600.000,00 per ogni sinistro, con il limite :

verso terzi (R.C.T.) di € 1.600.000,00 per ogni persona 1

e di € 1.600.000,00 per danni a cose (anche se appartenenti a più persone)

verso prestatori di lavoro (R.C.O.) di € 1.600.000,00 per ogni persona

Calcolo del premio

Elemento variabile per il calcolo del premio imponibile

Descrizione	Importo	Tasso imponibile (%)	Premio di riferimento
FATTURATO	€ _____	_____	€ _____

Premio minimo assoluto € _____

Imposte € _____ Premio totale annuo lordo € _____

Allegati

Sono operanti gli allegati AG

Premio

Premio netto	Accredito per sostituzione	Conguaglio	Accessori	Imposte	Totale
€ _____	_____	_____	_____	_____	€ _____

Prima rata

Premio netto	Accessori	Imposte	Totale
€ _____	_____	_____	€ _____

Rate successive €

€ _____

R.C. Rischi Diversi

Polizza di Assicurazione
di Responsabilità Civile Verso Terzi
e Prestatori Di Lavoro

La Società, in base alla descrizione del Rischio fornita dal Contraente ed alle dichiarazioni dello stesso e dell'Assicurato se diverso, presta le garanzie pattuite in Polizza alle Condizioni di Assicurazione riportate nel modello 11631 Edizione 12/2010 e negli allegati richiamati nella presente Scheda di Polizza, nonché alle eventuali condizioni dattiloscritte, che nell'insieme formano la Polizza.

Il Contraente dichiara di conoscere le predette condizioni e di accettarle integralmente.

IL CONTRAENTE

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di assicurazione:

Art. 2 (Altre Assicurazioni – obbligo di richiedere l'Indennizzo a ciascun assicuratore ed esclusione della Responsabilità Solidale con altri assicuratori); **Art. 6** (Aggravamento del Rischio); **Art. 8** (Diritto di recesso dopo ogni Sinistro); **Art. 9** (Tacita Proroga del contratto in mancanza di disdetta 60 giorni prima della scadenza); **Art. 15** (Soggetti non considerati terzi); **Art. 16** (Limiti territoriali); **Art. 17** (Rischi esclusi); **Art. 18** (Limiti di risarcimento); **Art. 19** (Regolazione del Premio); **Art. 20** (Obblighi in caso di Sinistro)

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto dall'intermediario, prima della sottoscrizione della Polizza:

- Il Fascicolo Informativo (contenente la Nota Informativa, comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione) di cui al Regolamento Isvap n. 35 del 26/5/2010, di averne preso visione e di accettarne i contenuti;
- le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49, comma 2, del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006.

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della polizza, il Questionario sull'adeguatezza del contratto offerto di cui all'art. 52 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006 e conferma la volontà di stipulare il presente contratto.

IL CONTRAENTE

Il presente contratto è stato redatto dall'Agenzia di _____ il _____

in 3 COPIE

Dichiaro di aver ricevuto oggi _____ alle ore _____ l'importo totale della prima rata di premio

Firma dell'Agente o Esattore

Allegato AG

Condizioni Aggiuntive

Allegato alla Polizza n. _____

Agenzia Generale di _____

Contraente

AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI

L'assicurazione e' prestata per la responsabilità civile gravante all'assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di gestore de parcheggi, MAZZARO' (TAORMINA) coperto e scoperto e degli autosili LUMBI e PORTA CATANIA (TAORMINA).

L'assicurazione comprende il rischio relativo alla proprietà degli impianti, attrezzature e manufatti occorrenti per lo svolgimento dell'attività descritta in polizza.

-L'assicurazione comprende altresì i danni subiti dai veicoli in consegna e custodia, purché detti danni si verificano nel luogo dove si esercita l'attività assicurata, e non siano diretta conseguenza dei lavori di riparazione e manutenzione meccanica. Restano comunque esclusi i danni conseguenti a furto o incendio. Condizione particolare sempre operante:

-Fermo quanto diversamente disciplinato, su ogni sinistro indennizzabile a termini di polizza, verrà applicata una franchigia fissa ed assoluta di euro 250,00. A parziale deroga di quanto previsto in scheda copertura, ai fini del calcolo del premio lordo e della regolazione premio, il tasso da applicare all'elemento variabile e' da intendersi il lordo. Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

AGENTE

QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Questionario N: 6908

A - Informativa anagrafica

A1 - Generalità del Dichiarante:

Cognome nome / Denominazione o Rag. Soc: **AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI**

Residenza / Sede Indirizzo e n°: **C.DA LUMBI PARCHEGGIO LUMBI**

Città: **TAORMINA**

Prov: **ME**

CAP: **98039**

A2 - Le necessità assicurative sono per:

Impresa

A3 - Dati anagrafici del Cliente di polizza

1. Relazione tra il Cliente e il Dichiarante:

Il Cliente e' anche il Dichiarante

2. Il Contratto che il Cliente intende stipulare si rivolge a :

Persona giuridica

Denominazione o Ragione Sociale:

Partita Iva:

Sede indirizzo e n° Città

Prov. ()

Altre sedi: **NO**

Data iscrizione Registro imprese Registro associazione o Albo professionale:

N° iscriz. registro imprese/assoc.albo prof.:

In quale settore opera la sua Azienda o studi?: **ALTRO**

B - Informazioni sulle aspettative del cliente in relazione al contratto

1. Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con la stipula del contratto?

Copertura Responsabilità Civile Generale

2 - Sono in corso coperture assicurative che già soddisfano i suddetti obiettivi?

non risponde

3 - Tipologia prestata

RESPONSABILITÀ CIVILE GENERALE

a) E' interessato ad una copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati ad altri soggetti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

SI

In Particolare: **RELATIVAMENTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'**

b) E' interessato ad una copertura assicurativa che la tuteli da richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento delle attività, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste?

SI

4. Qual è la disponibilità di spesa per l'acquisto del contratto?

Oltre Eur. 2.500,00

5. Con quale tipo di rateizzazione intende pagare la polizza?

Annuale

6. Su quale orizzonte temporale intende orientarsi per tutelare l'area dei bisogni prescelta?

Fino a 1 anno con tacita proroga, se prevista

Informazioni sulla situazione finanziaria / assicurativa

1. Ha dei dipendenti e/o collaboratori?

SI

Numero dipendenti

Numero di prestatori di lavoro non dipendenti

2. Il Suo fatturato / introito annuo lordo in che fascia si colloca?

OLTRE EUR. 500.000

3. In che fascia colloca le retribuzioni / compensi annui lordi corrisposti ai dipendenti?

EUR. 0

ad altri collaboratori

NON RISPONDE

4. Qual è la tipologia dell'immobile che intende assicurare?

FABBRICATO (O SUA PARTE) DESTINATO AD USO UFFICIO / TERZIARIO

5. Dov'è ubicato l'immobile?

Via / corso ecc.

Località

Provincia ()

6. E' proprietario dell'immobile?

SI

7. E' titolare di un mutuo relativamente al suddetto o ad altri immobili?

NO

8. Attualmente possiede altre polizze assicurative?

SI

Se si quali (es. Auto, Infortuni, Malattie, furto, ecc.) ?

copertura	compagnia
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>
<i>[Handwritten]</i>	<i>[Handwritten]</i>

luogo, data e firma dell'intermediario

firma del Cliente

Preventivo N°

Polizza N°

...endice/Allegato N°

INFORMATIVA

Dati personali comuni e sensibili ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30.6.2003 n.196

In conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (di seguito denominato Codice), la sottoscritta Società - in qualità di Titolare - La informa sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (art. 7 del Codice)

1. Trattamento dei dati personali per finalità consulenziali

La Società tratta i dati personali da Lei forniti o dalla stessa già detenuti, per valutare le Sue esigenze assicurative al fine di proporLe o consigliarLe contratti assicurativi ad esse adeguati.

In tal caso, ferma la sua autonomia personale, il conferimento dei dati personali da Lei effettuato è strettamente necessario alla formulazione di proposte assicurative e qualora Lei rifiuti di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà fornirLe quanto sopra.

2. Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali

In caso di Suo consenso i Suoi dati potranno essere utilizzati per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo (1), nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali

posta, telefono, messaggi di tipo Mms o Sms, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax o tramite altri strumenti elettronici.

In tali casi il conferimento dei Suoi dati personali sarà esclusivamente facoltativo ed un Suo eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza in relazione alla valutazione delle Sue esigenze assicurative e alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati, precludendo solo l'espletamento delle attività indicate nel presente punto.

3. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati.

La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative. Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

a) conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento e delle categorie di incaricati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (2);

b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

4. Comunicazione dei dati personali

I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per obbligo di legge o, per le finalità sopra descritte, a società che prestano servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa, nonché, per le finalità di cui al punto 2, a Società del Gruppo UNIPOL (1), Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato.

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti sotto indicati (2).

5. Trasferimento di dati all'estero

I dati personali non saranno trasferiti verso paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

6. Diritti dell'interessato

Ai sensi dell'art. 7 del Codice Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dalla Società la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Ai sensi dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 Lei potrà inoltre revocare, in ogni momento e senz'oneri, il consenso prestato per il trattamento di cui al punto 2 che precede effettuato mediante tecniche di comunicazione a distanza. Per l'esercizio di tali diritti Lei potrà rivolgersi al Responsabile per il diritto di accesso c/o Ufficio Privacy (fax 011/6533613).

(1) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

(2) elenco disponibile sul sito www.milass.it o presso l'Ufficio Privacy (fax 011-6533613)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto, in seguito all'atto dell'informativa ricevuta, di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, acconsento ai sensi degli artt. 23 e 26 del Decreto al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale alla valutazione delle mie esigenze assicurative e finalizzato alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati;

...
Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 **acconsento** al trattamento, da parte del Titolare, delle Società del Gruppo UNIPOL (1) e di Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL (1), nonché di ricerche di mercato, anche mediante impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax, messaggi di tipo Mms o Sms o altri strumenti elettronici. SÌ NO

*) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma

ALLEGATO N. 7A

Prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora non prevista, un contratto di assicurazione gli intermediari consegnano al contraente copia della presente comunicazione informativa

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del Regolamento IVASS n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B del Regolamento IVASS) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;

b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informazione completa e corretta;

c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;

e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;

2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;

3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione RC auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto) fino ad un limite di mille euro per singola transazione e per i contratti degli altri rami danni fino ad un limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Data

Firma

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTI TALI MODIFICHE

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna e' punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Dati del Soggetto che entra in contatto con il contraente

Cognome e Nome

Numero, Sezione, data di iscrizione al Registro Unico degli Intermediari, veste
Iscr. dal , Agente

Recapito telefonico ed eventuali indirizzi internet o di posta elettronica
Tel. _____

Dati dell'Agente per il quale svolta l'attività

Iscr. dal

Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti

Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni
Via del Quirinale, 21
00187 Roma

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario e dei soggetti che operano per lo stesso possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito Internet dell' IVASS

(www.ivass.it)

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

L'intermediario ed i soggetti che operano per lo stesso

- a) non sono detentori di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di nessuna impresa di assicurazione;
- b) dichiarano che nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante un'impresa di assicurazione e' detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;
- c) Con riguardo al contratto proposto:
 - sono tenuti, in virtù di un obbligo contrattuale, a proporre esclusivamente contratti dei rami vita per le seguenti compagnie di assicurazioni

- avvisano il contraente del suo diritto di richiedere la denominazione delle imprese con le quali hanno o potrebbero avere rapporti d'affari

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
- b) l'attività di intermediazione e' garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- c) il contraente ha facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa. il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all' IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa;

Il contraente dichiara di aver ricevuto la presente informativa.

Data

Firma