

POLIZZA DI ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E/O PRESTATORI DI LAVORO

RSA - Sun Insurance Office Ltd.
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
via Martin Piaggio, 1 - 16122 Genova
tel. 010.8330.1 - fax 010.884989 - www.rsagroup.it



Polizza N. 1006.1005009318

Cod.

Emittente: RSA - Sun Insurance Office Ltd., Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia.

Sostituisce la polizza N. 0745.1000015683

Contraente GAMBERINI SRL

Codice Fisc./Partita IVA 00507281202

Domiciliato in VIA DEL MACCABRECCIA 16/C Comune di LIPPO DI CALDERARA RENO Prov. BO Cap 40012

Assicurato come Contraente

Durata anni 1 mesi 2 giorni 14 dalle ore 24 del 16.01.2014 alle ore 24 del 31.03.2015

Modalità per la disdetta: lettera raccomandata da inviare 30 giorni prima della scadenza (v. art.9 delle Norme che regolano l'assicurazione)

PREMIO DA PAGARE

		Premio imponibile	Imposte	Totale
Rata iniziale	€	155,01	34,49	189,50
Rate successive (salvo adeguamento Istat)	€	1.472,39	327,61	1.800,00

Rate semestrali ciascuna di € 1.800,00 scadenti il 31.03 e 30.09 di ogni anno, a partire dal 31.03.2014

Emessa in 3 originali a Genova il 28.01.2014 (cp) con n° 1 allegati che ne formano parte integrante.

Regolazione premio si ☒ no ☐ premio minimo € 3.375,00 (v. art. 17 delle Condizioni Generali di Assicurazione)

Fatte salve eventuali limitazioni all'utilizzo di uno o più dei mezzi di pagamento di seguito indicati espressamente evidenziate dall'agente e/o altro intermediario eventualmente coinvolto nell'intermediazione della relativa copertura assicurativa, si precisa che la Compagnia accetta pagamenti che vengano effettuati per il tramite dei seguenti mezzi di pagamento: a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati alla Compagnia, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità; b) ordini di bonifico o altri mezzi di pagamento bancario o postale, tra cui a titolo meramente esemplificativo il vaglia postale; c) qualsiasi altro sistema di pagamento elettronico (POS o Carta di Credito); d) denaro contante, per premi di importo non superiore a quanto previsto dalla normativa vigente, al momento della sottoscrizione della polizza.

CONTEGGIO DEL PREMIO

Preventivo Compensi	€ 300.000,00		
Tasso annuo lordo	12,00‰		
Premio annuo lordo anticipato	€ 3.600,00 corrispondente ad € 1.800,00 per ciascuna rata semestrale		
		Premio lordo minimo	€ 3.375,00

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Responsabilità Civile derivante all'Assicurato dall'esercizio di un'impresa per l'installazione di impianti.

MASSIMALI ASSICURATI

	RCT (Vedi Art. 12 lett a) delle CGA	RCO (Vedi Art. 12 lett b) delle CGA
Per ogni sinistro	€ 5.000.000,00	5.000.000,00
ma con il limite per ogni persona deceduta o ferita di	€ 5.000.000,00	2.000.000,00
e per danni alle cose, anche se appartenenti a più persone, di	€ 5.000.000,00	

Le spese di difesa di cui all'art. 18 delle Norme che regolano l'assicurazione sono in aggiunta ai massimali sopraindicati, entro i limiti stabiliti da detto articolo.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese al momento della sottoscrizione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

GAMBERINI SRL

Il Contraente dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione della presente Polizza il fascicolo informativo contenente i documenti di seguito riportati costituenti parte integrante della Polizza e accettare in ogni loro parte le condizioni contrattuali in essi contenute:

• Nota informativa mod. 1015/N; • Condizioni Generali di Assicurazione mod. 1015/5.

Il Contraente

GAMBERINI SRL

Ai sensi ed agli effetti degli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile il Contraente e/o l'Assicurato dichiara che, il relazione ai rischi assicurati con la presente polizza:

- a) negli ultimi 5 anni non si sono verificati sinistri gravi, o, comunque con lesioni a persone;
- b) non ha avuto polizze annullate per sinistri da altre Società.

Il Contraente

GAMBERINI SRL

RSA - Sun Insurance Office Ltd.

Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle condizioni generali di assicurazione il cui testo è riprodotto nell'allegato modello n. 1015/5 contenente le condizioni contrattuali consegnato al Contraente all'interno del fascicolo informativo:

Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro e relative sanzioni;

Art. 8 - Recesso in caso di sinistro;

Art. 9 - Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza;

Art. 19 - Sospensione della garanzia e diritto di recesso della Compagnia in caso di mancata comunicazione dei dati occorrenti per la regolazione del premio o di mancato pagamento della differenza attiva dovuta.

Il Contraente

GAMBERINI SRL

L'importo di € 189,50 dovuto alla firma della presente polizza è stato versato a mani del sottoscritto oggi, alle ore 14 del 28/01/2014

L'Esattore: 

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI

Letta l'informativa facente parte dell'allegato modello n. 1015/5, ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.Lgs. n. 196/2003, Lei può esprimere il consenso:

Al trattamento dei dati personali, per i casi nei quali non può essere effettuato senza il consenso, e dei dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui al punto I: ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Alla comunicazione e trasferimento all'estero, anche extra UE, dei dati comuni e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa per le finalità assicurative di cui al punto I, nonché al trattamento ed alla comunicazione dei suddetti dati comuni e sensibili indicati nell'informativa per le finalità assicurative di cui al punto I: ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Al trattamento dei dati, nonché alla comunicazione, al trasferimento all'estero, anche extra UE, da parte nostra e da parte dei soggetti indicati in informativa, per finalità di cui al punto II dell'informativa, informato che il consenso in questo caso è del tutto facoltativo: ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Al trattamento dei dati nonché alla comunicazione, al trasferimento e al trattamento da parte dei soggetti indicati in informativa, per ricerche di mercato e/o finalità promozionali di cui al punto III dell'informativa stessa, informato che il consenso in questo caso è del tutto facoltativo, ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Al trattamento dei dati per finalità promozionali di cui ai punti II e III dell'informativa, effettuato anche con l'incrocio dei dati ricavabili dall'attività di profilazione, informato che il consenso in questo caso è del tutto facoltativo, ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Al trattamento dei dati per finalità promozionali di cui ai punti II e III dell'informativa, anche mediante l'utilizzo della posta elettronica, fax, oppure con sistemi automatizzati di chiamata e messaggi del tipo MMS, SMS o di altro tipo, informato che il consenso in questo caso è del tutto facoltativo, ☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Luogo e data

Cognome e nome (o denominazione) del Contraente (in stampatello)

Firma

Il Contraente dichiara di aver reso agli Assicurati, in nome e per conto del Titolare, l'informativa di cui sopra ex art. 13 del Codice, da quest'ultima predisposta, e di averne raccolto il consenso.

Luogo e data

Cognome e nome (o denominazione) del Contraente (in stampatello)

Firma



RSA marchio di Sun Insurance Office Ltd. - Società di Assicurazioni fondata nel 1710
Sede Legale nel Regno Unito: St. Mark's Court, Chart Way, Horsham, West Sussex RH12 1XL - Capitale sociale: Lst. 44.400.000 interamente versato
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia: 16122 Genova - Via Martin Poggio, 1 Tel. 010 83301 - Fax 010 884989 - C.R. 234 GE
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 22 giugno 1925 (G.U. del 3-7-1925 n. 152)
ed iscritta all'albo delle imprese di assicurazione ISVAP al n° 1.00002, operante in Italia in regime di stabilimento - R.E.A. di Genova n. 74665
Codice Fiscale e Partita IVA 00627150105 - Compagnia di RSA Insurance Group Plc. Capitale Sociale: Lst. 926.000.000 Interamente versato

Agenzia	Gestore	Prodotto
0085	000	000

GAMBERINI SRL
VIA DEL MACCABRECCIA 16/C
40012 LIPPO - CALDERARA DI RENO (BO)

QUIETANZA n° Q36618366
per polizza n° 65/1006.1005009318 R.C. DIVERSI 2U

CONTRAENTE **GAMBERINI SRL**

Sede: **VIA DEL MACCABRECCIA, 16/C**

Codice fiscale: **00390000370**

40012 LIPPO - CALDERARA DI RENO (BO)

Partita IVA: **00507281202**

Quietanza relativa al periodo dalle ore 24 del **30/09/2022** al **31/03/2023**.

Si procede all'incasso della rata di premio il giorno **28/10/2022**

L'intermediario

FAVAM

PREMIO

Premio Netto	Imposte*	Fondo garanzia	Totale Euro
1.554,20	345,80	0,00	1.900,00

(*) Somma delle singole imposte dovute per ciascuna delle garanzie di polizza e calcolate sulla base delle rispettive aliquote di legge.

Se il pagamento del premio è effettuato dopo la scadenza del termine di comporto stabilito dalla legge o dal contratto, la garanzia resta sospesa dalle ore 24 del giorno di scadenza di questo termine e riprende vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento del premio. Non sono pertanto da ritenersi in copertura i sinistri (conosciuti o non conosciuti, denunciati o non denunciati) accaduti nel periodo di sospensione per mancato pagamento del premio.

Comunicazioni al contraente:

Data effetto originale **16/01/2014**

ITAS MUTUA

Amministratore delegato e Direttore generale
Alessandro Molinari



pagina 1 di 1

Agenzia	Ramo/Prodotto	Polizza	Nominativo	N° Quietanza	Data Effetto	Totale Euro	Data Incasso
0085 / 000 / 000	65/5722	1006.1005009318	GAMBERINI SRL	Q36618366	30/09/2022	1.900,00	28/10/2022