

Polizza n° 00060531300933

Agenzia di TERNI

Questionario per l'analisi dei bisogni (IDD) n. 1348620-R
Codice agenzia 000605 - Partizione 001

Contraente Collegio Provinciale Dei Geometri e Geometri Laureati Di Terni
Indirizzo: Via C. Guglielmi, 29 - 05100 - Terni (TR) **Codice fiscale:** 80004830552

Durata 4 anni **Inizio:** 24/05/2019 **Scadenza:** 24/05/2023 **Tacito rinnovo:** NO

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 24/05/2020

Rate successive Scadenza: 24/05 di ciascun anno

Rateazione Annuale dal 24/05/2020

Allegati NO

Diomedè Alberto	Baciarello Luca	Riommi Roberto	Fancello Massimiliano	Elgis Daniela
-----------------	-----------------	----------------	-----------------------	---------------

Garanzie principali *

SOMME ASSICURATE

Morte per infortunio	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
Invalità permanente per infortunio	130.000	130.000	130.000	130.000	130.000
Diaria da ricovero per infortunio	60	60	60	60	60
Diaria per inabilità temporanea da infortunio	25	25	25	25	25
Assistenza	-	-	-	-	-

PREMIO ANNUO TOTALE

Premio annuo euro	281,84	282,29	282,29	282,29	282,29
--------------------------	--------	--------	--------	--------	--------

* Per i dettagli sulla copertura completa del singolo Assicurato si rimanda alle schede tecniche

PREMIO					
netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	TOTALE
1.362,80	--	1.362,80	2,50	34,10	1.396,80
49,20	--	49,20	10,00	5,00	54,20
1.411,00	--	1.411,00		39,00	1.450,00
1.362,80	--	1.362,80	2,50	34,10	1.396,80
49,20	--	49,20	10,00	5,00	54,20
1.412,00	--			39,00	1.451,00
1.411,00	--	1.411,00		39,00	1.450,00

L'importo detraibile, in conformità con quanto previsto dalla normativa fiscale vigente, è pari al 18,06% del premio corrisposto nell'anno oggetto della dichiarazione fiscale.

Il premio annuo totale beneficia di uno sconto pari al 2,00% per la durata poliennale (Art. 1899 del codice civile).

MOD. OGNI GIORNO 1 - ED. 01/05/2019

stampato in data 24/05/2019

COPIA PER IL CONTRAENTE



00100006050310006053130093300000024052019C

1 / 7



Ulteriori dichiarazioni**Il 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. OGNI GIORNO 6 - ED. 01/01/2019 e di aver rilasciato i relativi consensi;
- impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le condizioni di assicurazione, 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);
- essere a conoscenza che, a fronte della riduzione di premio applicata, per durata contrattuale fino a cinque anni, non sarà possibile esercitare la facoltà di recesso fino alla naturale scadenza pattuita (Art. 1899 del codice civile).

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
- schede tecniche n° 1, 2, 3, 4, 5

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 TERNI il 24/05/2019.

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.

L'AGENTE DI INTERMEDIAZIONE

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONI

BENEFICIARIO ASSICURAZIONE

VERBALE DI SOTTOSCRIZIONE

VERBALE DI SOTTOSCRIZIONE

VERBALE DI SOTTOSCRIZIONE

VERBALE DI SOTTOSCRIZIONE

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'Art. 1341 del codice civile, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli, (se operanti), delle condizioni di assicurazione: CGA Art. Proroga del contratto, CGA Art. Risoluzione del contratto, CGA Art. Rischio esclusi, CGA Art. Recesso in caso di sinistro, CGA Art. Foro competente, SIN Art. Pagamento dell'indennizzo.

CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente:

- le condizioni di assicurazione ;
- i Documenti Informativi Precontrattuali DIP Danni MOD. OGNI GIORNO DIP - ED. 01/10/2018 e DIP aggiuntivo Danni ;
- 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

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.