

3099

Polizza di ASSICURAZIONE

Simplo da restituire
firmato

"PARTE B"

1 003 00000 00107962545

AGENZIA PARMA - SPEC. GR.CL. E CA										NUMERO ARCHIVIO 00107962545	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2561	307	63	113146712		3099	919	2014	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2014		31/12/2015		31/12/2015		1 ANNUALE		30/12/2014			
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.		
							77891		921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
PRO.GES. S.C.S.R.L. - VIA COLORNO, 63 - 43122 PARMA PR										01534890346	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	PR
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
0,03	0,00	0,03	0,01	0,04	

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:

- DALLE ALLEGATE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE SPECIFICAMENTE PATTUITE
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

GARANZIE/PARTITE ASSICURATE - SOMME/MASSIMALI ASSICURATI (AD USO AMMINISTRATIVO)

INCENDIO/FURTO

DESCRIZIONE	COD. INCENDIO	COD. FURTO	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. Capitale fisso incendio	300		1,00	0,01
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

CRISTALLI

	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	6.000.000,00	0,01
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI D'OPERA (R.C.O.)	6.000.000,00	0,01

ALTRE GARANZIE

DESCRIZIONE	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1.			
2.			
3.			
4.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

0,03

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.

CODICI PARTITE ASSICURABILI

CODICI INCENDIO

300 CAPITALE FISSO
414 CAPITALE FLOTTANTE
421 EXTENDED COVERAGE
220 TERREMOTO
222 ALLUVIONI/INONDAZIONI

CODICI FURTO

323 CAPITALE FISSO
329 CAPITALE FLOTTANTE
473 PORTAVALORI

CODICI ALTRE GARANZIE

900 GUASTI MACCHINE
016 TUTELA GIUDIZIARIA
905 ELETTRONICA

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nonché a un eventuale loro trasferimento all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE), nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 12/2010, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

In relazione alle cose 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;
- ✓ l'assicurato dichiara, e tale dichiarazione si considera essenziale per l'efficacia del contratto, di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabili con la presente polizza.

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

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo;

Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.
Unipol
ASSICURAZIONI Emilia Nord
AGENZIA GRANDI CLIENTI

PROGES. - società cooperativa sociale
Servizi integrali alla persona
Via Cologno, 63/A 43122 PARMA
Tel. 0521 600811 - Fax 0521 606260
Part. IVA e C.F. 01534890346

Polizza emessa il 30/12/2014

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

L'Agente o l'Incaricato

Unipol

Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.995.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

3099

I 003 00000 00107962545

Allegato a polizza di ASSICURAZIONE

NUMERO POLIZZA 1/2561/63/113146712
AGENZIA PARMA - SPEC. GR.CL. E CA CODICE SUBAGENZIA 307

Contraente/Assicurato PRO.GES. S.C.S.R.L.
Domicilio VIA COLORNO, 63 - 43122 PARMA - PR
Codice Fiscale 01534890346

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

I massimali esposti nel frontespizio di polizza devono intendersi modificati, come previsto da polizza Convenzione Gruppo Gesin/Proges:

L'assicurazione vale fino alla concorrenza massima complessiva per capitali, interessi e spese di € 10.000.000,00 per ogni sinistro qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali, o che abbiano sofferto danno a cose di loro proprietà, ma con il limite di:

A) Responsabilità Civile verso terzi (RCT)

€ 10.000.000,00 per ogni persona deceduta o che abbia subito lesioni corporali e di
€ 10.000.000,00 per danni a cose anche se appartenenti a più persone

B) Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro (RCO)

€ 8.000.000,00 per ogni persona infortunata.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(unipolSai Assicuratore)
Unipol
ASSICURAZIONI Emilia Nord
AGENZIA GRANDI CLIENTI

PRO.GES. S.C.S.R.L. Contratto assicurativo sociale
Servizi integrati alla persona
Via Colorno, 63 - 43122 PARMA
Tel. 0521 600611 - Fax 0521 606160
Part. IVA e C.F. 01534890346