

Polizza n° 00010631301171

Sostituisce la polizza n° 00010631301092
Agenzia di BRESCIA NORD

Codice agenzia 000106 - Partizione 022

Contraente Ass. Ex Dirigenti Gruppo Banca Lombarda e Piemontese
Indirizzo: Via Trieste, 8 - 25121 - Brescia (BS) **Codice fiscale:** 98158120174

Durata 1 anno **Inizio:** 28/06/2021 **Scadenza:** 28/06/2022 **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 28/06/2022

Rate successive Scadenza: 28/06 di ciascun anno

Rateazione Annuale dal 28/06/2022

Regolazione premio NO

Premio minimo annuo garantito euro 6.000,00

Allegato N° 1 allegato

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

Assicurati non identificati	3.951,45
Assicurati non identificati	2.634,30

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Infortuni	6.585,75	--	6.585,75	2,50	164,65	6.750,40
Premio annuo euro	6.585,75	--	6.585,75		164,65	6.750,40
Infortuni	6.585,75	--	6.585,75	2,50	164,65	6.750,40
Premio alla firma euro	6.585,75	--			164,65	6.750,40
Rate successive euro	6.585,75	--	6.585,75		164,65	6.750,40

L'importo detraibile, in conformità con quanto previsto dalla normativa fiscale vigente, è pari al 30,00% del premio corrisposto nell'anno oggetto della dichiarazione fiscale.



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. POL INF EE 6 - ED. 08/2020 e di aver rilasciato i relativi consensi
- impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le condizioni di assicurazione MOD. POL INF EE 2 - ED. 04/2021, ed eventuali appendici ove previste, al momento della loro inclusione nella copertura assicurativa
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS N.40/2018 e s.m.i. - l'informativa sul distributore (Allegato 3) e l'informativa sulla distribuzione del prodotto assicurativo (Allegato 4), e di aver preso visione dell'elenco delle regole di comportamento del distributore (Allegato 4 ter) affisse nei locali dell'intermediario o di aver ricevuto evidenza di pubblicazione sul sito internet dell'intermediario
- 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. 04/2021, già consegnate al cliente stesso insieme agli altri documenti costituenti il set informativo e che il medesimo dichiara di aver consultato e conosciuto nella loro interezza
- schede tecniche n° 1, 2

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

Si precisa inoltre che:

APPENDICE DI PRECISAZIONE

- LIMITE DI ETA'

A PARZIALE DEROGA DELL'ART 25 LIMITI DI ETA' DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA, SONO ASSICURABILI TUTTE LE PERSONE FINO ALL'ETA' DI 85 ANNI.

- INVALIDITA' PERMANENTE

PER QUANTO RIGUARDA L'INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO, OPERERA' UNA FRANCHIGIA IN FUNZIONE DELLE SEGUENTI ETA':

- RELATIVAMENTE ALLE PERSONE DI ETA' SUPERIORE A 75 ANNI ED ETA' INFERIORE AD 80 ANNI, OPERERA' UNA FRANCHIGIA ASSOLUTA DEL 5%;
- RELATIVAMENTE ALLE PERSONE DI ETA' SUPERIORE A 80 ANNI ED ETA' INFERIORE A 85 ANNI OPERERA' UNA FRANCHIGIA ASSOLUTA DEL 10%;

- RIMBORSO SPESE MEDICHE

PER QUANTO RIGUARDA IL RIMBORSO DELLE SPESE MEDICHE LO SCOPERTO E' DEL 20% COL MINIMO DI EURO 200,00 QUALORA SI VERIFICHI IL RAGGIUNGIMENTO DEL 85 ANNO DI ETA' NEL CORSO DI UN PERODO ANNUALE DI ASSICURAZIONE, L'ASSICURAZIONE RESTERA' PIENAMENTE OPERANTE FINO ALLA SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO IN CORSO.

NON SONO ASSICURABILI, INDIPENDENTEMENTE DALLA CONCRETA VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE, LE PERSONE AFFETTE DA ALCOLISMO, TOSSICODIPENDENZA O DALLE SEGUENTI INFERMITA' MENTALI: SINDROMI ORGANICHE CELEBRALI, SCHIZOFRENIA, FORMA MANIACODEPRESSIVE O STATI PARANOICI.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in BRESCIA il 01/07/2021.

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.

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE
S.p.A.

CONTRAENTE

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.



collaboratori o delle persone del cui operato l'Intermediario deve rispondere a norma di legge;

- b. Il Contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'Intermediario o all'Impresa preponente ai seguenti recapiti aziendali:
Società Cattolica di Assicurazione S.p.A. - Servizio Reclami di Gruppo - Lungadige Cangrande n° 16 - 37126 Verona (Italia) Fax: 045/8372354 - E-mail: reclami@cattolicaassicurazioni.it; PEC: cattolica.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it.
Sono da intendersi di pertinenza dell'Intermediario e dunque riferite alla gestione di quest'ultimo i reclami afferenti all'attività di intermediazioni assicurativa, ivi inclusi i comportamenti dei dipendenti e collaboratori, ed in particolare quelli in merito all'osservanza delle regole di comportamento di cui agli articoli da 53 a 59 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018.
Nel reclamo dovranno essere indicati i seguenti dati: nome, cognome, indirizzo completo dell'esponente; numero della polizza o nominativo del contraente; numero e data del sinistro al quale si fa riferimento; indicazioni del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato.
La Società gestirà il reclamo dando risposta al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento della comunicazione scritta.
Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'Intermediario o dell'Impresa preponente nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS - Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma - fax 06 42133 206 - Pec: tutela.consumatore@pec.ivass.it, utilizzando lo specifico modello disponibile sul sito dell'Ivass (www.ivass.it - sezione Per i Consumatori - Reclami - "Guida ai reclami"), corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla compagnia e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa.
Il reclamo all'Ivass deve contenere i seguenti elementi essenziali: nome, cognome e domicilio del reclamante con eventuale recapito telefonico; denominazione dell'impresa e dell'eventuale intermediario di cui si lamenta l'operato; breve ed esauriente descrizione del motivo della lamentela e ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.
Per la risoluzione di liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'Ivass o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET. Il sistema competente è individuabile accedendo al sito della Commissione Europea <http://www.ec.europa.eu/fin-net>.
Si ricorda che il reclamante potrà attivare: la procedura prevista dall'Accordo del 19 marzo 2012, tra ANIA e Associazioni dei consumatori sulla procedura per la conciliazione delle controversie derivanti da sinistri RCAuto tra imprese assicuratrici e consumatori, per le controversie inerenti alla gestione di sinistri del ramo RCAuto la cui richiesta di risarcimento non superi i 15.000,00 €; la procedura di negoziazione assistita prevista dal D.L. 132/2014, convertito dalla L. 162/2014, secondo quanto previsto dall'art. 3 del suddetto Decreto per le controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli (RCA) e natanti (RC natanti); la procedura di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili di cui al D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28, presentando specifica istanza ai sensi dell'art. 4 presso gli organismi di mediazione previsti dall'art. 16 del citato decreto per le controversie in materia degli altri rami danni ad esclusione dell'RCAuto
- c. il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO ASSICURATIVO NON IBIP (Allegato 4)

Ai sensi della vigente normativa, distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, prima della conclusione di ciascun contratto, il presente documento che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

Informazioni generali sull'Intermediario che entra in contatto con il contraente

- g. Cognome : LORINI;
Nome: DANIELA;
h. Ruolo: COLLABORATORE;
Sezione e numero del registro di appartenenza: E E000404809;
Data di iscrizione: 16/01/2012;

Informazioni Impresa distributrice

Ragione Sociale: Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.
Sede legale: Lungadige Cangrande, n° 16 - 37126 Verona
Numero Iscrizione Albo Imprese: 1.00012

Sezione I - Informazioni sul modello di distribuzione

Con riguardo al contratto proposto,
l'intermediario:

- ☐ Agisce su incarico del contraente in nome e per conto esclusivo della Compagnia Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.
☐ Agisce su incarico del contraente in nome e per conto delle seguenti Compagnie di assicurazioni: Società Cattolica di Assicurazione S.p.A. e della Società (specificare) _____

Dichiara :

- ☐ Che il contratto viene distribuito in collaborazione con altro intermediario, ai sensi dell'articolo 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221 così identificato:
Identità _____
Sezione _____
Ruolo _____

Nel caso di contratto proposto da intermediario iscritto in sezione E, l'intermediario dichiara di svolgere l'attività per conto di :

E per conto di:

Nome e Cognome o Ragione/Denominazione Sociale _____

Indirizzo della sede operativa/legale _____

Numero di iscrizione _____

Collaboratore orizzontale dell'Intermediario principale

Sezione II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto:

a) L'intermediario:

- ☐ fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice ovvero una raccomandazione personalizzata indicando le attività prestate nell'ambito della consulenza, le caratteristiche e il contenuto delle prestazioni rese;
- ☐ fornisce al contraente una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 4 del Codice, in quanto fondata su una analisi di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato che gli consentono di formulare una raccomandazione personalizzata secondo criteri professionali in merito al prodotto più adeguato a soddisfare le esigenze del cliente

b) L'intermediario:

- ☐ in virtù di un obbligo contrattuale, distribuisce in modo esclusivo i contratti di (indicare la denominazione delle Imprese): Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.;
- ☒ distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione

c) L'intermediario fornisce ogni altra informazione utile a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'articolo 119-bis, comma 7, del Codice.

Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni

Gli intermediari assicurativi e riassicurativi INDICANO:

La natura del compenso:

- ☐ l'onorario corrisposto direttamente dal cliente pari a €...../ al% del premio pagato o viene esplicitato a cura dell'Intermediario il metodo di calcolo _____;
- ☒ la commissione inclusa nel premio assicurativo;
- ☐ altro tipo di compenso, compresi i benefici economici di qualsiasi tipo offerti o ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata;
- ☐ combinazione delle diverse tipologie di compensi di cui sopra

Nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti in sezione E del Registro, l'informativa è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo

Sezione IV - Informazioni sul pagamento dei premi

Con riferimento al pagamento dei premi:

- ☒ I premi pagati dal contraente all'intermediario 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.
- ☐ è stata stipulata dall'intermediario una **fideiussione bancaria** idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di € 19.510,00

Con riferimento alle modalità di pagamento dei premi, si possono ricevere, 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, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni, nel rispetto dei limiti di trasferimento del contante previsti dalla normativa vigente al momento della conclusione del contratto.

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.

CONTRAENTE

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. 04/2021; 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

SCHEDA TECNICA N. 1

POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00010631301171

Assicurato: Associati
Attività: Associati
Parametro calcolo premio: N° assicurati
Valore parametro: 27
Premio unitario netto in euro: 146,35
Premio annuo totale netto in euro: 3.951,45

Garanzie principali	Somma assicurata / Massimale in euro (per singolo assicurato)	Scoperto / Franchigia %	Franchigia giorni	Scoperto minimo in euro
Morte	100.000,00	--	--	--
Invalità permanente	150.000,00	3,00	--	--
Inabilità temporanea	--	--	--	--
Rimborso spese di cura per infortunio	5.000,00	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	--	--	--
INF033 Utilizzo tabella inail	--	--	--
INF047 Mancinismo	--	--	--
INF061 Rimborso spese di cura	--	--	--
INF067 Garanzia anonima	--	--	--
INF069 Attività volontariato di protezione civile	--	--	--
INF070 Assicurazione per sportivi	--	--	--
INF074 Assicurazione dei partecipanti a gite collettive	--	--	--
INF079 Scuole	--	--	--



SCHEDA TECNICA N. 2**POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00010631301171

Assicurato: Coniuge associati
Attività: Associati
Parametro calcolo premio: N° assicurati
Valore parametro: 18
Premio unitario netto in euro: 146,35
Premio annuo totale netto in euro: 2.634,30

Garanzie principali	Somma assicurata / Massimale in euro (per singolo assicurato)	Scoperto / Franchigia %	Franchigia giorni	Scoperto minimo in euro
Morte	100.000,00	--	--	--
Invalità permanente	150.000,00	3,00	--	--
Inabilità temporanea	--	--	--	--
Rimborso spese di cura per infortunio	5.000,00	20,00	--	100,00
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	--	--
INF033 Utilizzo tabella inail	--	--
INF047 Mancinismo	--	--
INF061 Rimborso spese di cura	--	--
INF067 Garanzia anonima	--	--
INF069 Attività volontariato di protezione civile	--	--
INF070 Assicurazione per sportivi	--	--
INF074 Assicurazione dei partecipanti a gite collettive	--	--
INF079 Scuole	--	--

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE IN BIANCO