

**POLIZZA**

Numero	036.058.0000904443
Agenzia	AOSTA 036
Canale Distribuzione	L'ARCA CONSULENZA ASS.VA SRL

**DATI DEL CONTRAENTE**

Ragione Sociale	COLLEGIO REGIONALE GEOMETRI DELLA VALLE D'AOSTA		
Partita Iva	80006230074		
Indirizzo	PIAZZA NARBONNE 16		
Comune	AOSTA	Provincia	AO C.A.P. 11100

**DATI DI POLIZZA**

Effetto	Ore 24:00 del 31/07/2014	Scadenza	Ore 24 del 31/07/2015	Durata Anni	1	Mesi	0	Giorni	0
1° Quietanza	31/07/2015	Data rescindibilità	*****	Periodo di mora	30				
Frazionamento	annuale	Coassicurazione	NO	Quota Vittoria	100.00				

**ADEGUAMENTO GARANZIA**

La polizza è soggetta ad adeguamento della garanzia. L'indice iniziale è **481,30**

**PREMIO RATA INIZIALE**

Imponibile	€ 196,30	Imposte	€ 43,70	Totale	€ 240,00
------------	----------	---------	---------	--------	----------

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

Imponibile	€ 196,30	Imposte	€ 43,70	Totale	€ 240,00
------------	----------	---------	---------	--------	----------

**DESCRIZIONE DEL RISCHIO**

Indirizzo	PIAZZA NARBONNE, 16
Comune	AOSTA
Provincia	AO
C.A.P.	11100
Anno di costruzione	1980
Numero piani fuori terra	6

**GARANZIE PRESTATE**
**SEZIONE INCENDIO**

Prima rata	€ 11,61	Rate successive	€ 11,61	Imponibile annuo	€ 11,61
<b>CONTENUTO INCENDIO</b>				Imponibile annuo	€ 9,63
Somma Assicurata	€ 30.000,00				
Valore a Nuovo	SI				
<b>EVENTI SOCIOPOLITICI</b>				Imponibile annuo	€ 1,98
nei limiti previsti dalla relativa Condizione					

**SEZIONE FURTO**

Prima rata	€ 34,30	Rate successive	€ 34,30	Imponibile annuo	€ 34,30
<b>CONTENUTO FURTO</b>				Imponibile annuo	€ 34,30
Somma Assicurata	€ 3.000,00				
Contenuto	FORMA A				

**SEZIONE ELETTRONICA**

Prima rata	€ 106,42	Rate successive	€ 106,42	Imponibile annuo	€ 106,42
<b>APPARECCHIATURE ELETTRONICHE</b>				Imponibile annuo	€ 106,42
Somma Assicurata	€ 10.000,00				

**SEZIONE R.C. DIVERSI**

Prima rata	€ 43,97	Rate successive	€ 43,97	Imponibile annuo	€ 43,97
<b>RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI</b>				Imponibile annuo	€ 18,03
Massimale per Sinistro/per Persona/per Cose	€ 1.500.000,00 / 1.500.000,00 / 1.500.000,00				





SEZIONE R.C. DIVERSI

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO		Imponibile annuo	€ 25,94
Massimale per Sinistro/per Persona	€ 1.500.000,00 / 750.000,00		
Danno Biologico	Franchigia relativa al 5%		
Condizioni particolari:			
Numero Addetti	2		

**CONDIZIONI INTEGRATIVE (Si richiama l'attenzione ai sensi dell'art 166 D.Lgs. 209/2005)**

**Proroga termini di pagamento del premio**

A parziale deroga di quanto previsto dall'art. 1901 del Codice Civile, il termine per il pagamento dei premi o delle rate successive è quello indicato nel frontespizio di polizza alla voce periodo di mora

**Allegato Modello 7A - Rami Elementari**

Agenzia di:

**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 ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- 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'informativa completa e corretta;
- 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;
- 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;
- 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;
- possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
  - 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;
  - 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;
  - 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 con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Dichiaro di ricevere il presente documento Conforme all'allegato 7A del Regolamento ISVAP 5/2006 a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento.

Contraente/Assicurato \_\_\_\_\_

Conforme all'allegato 7A Regolamento ISVAP 5/2006 così come modificato dal Provvedimento ISVAP n° 2720/2009.

**AREA RISERVATA**

In ottemperanza al Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013, si comunica che sul sito internet della Compagnia [www.vittoriaassicurazioni.com](http://www.vittoriaassicurazioni.com) <<http://www.vittoriaassicurazioni.com>> è disponibile la nuova **Area Riservata** dedicata ai Clienti Vittoria.

Registrandosi al servizio Il Contraente potrà consultare la sua posizione assicurativa in modo semplice e veloce, senza





limitazione di orario e senza recarsi in Agenzia, attraverso un semplice collegamento internet.

Per registrarsi all'Area Riservata sarà sufficiente inserire il Codice Fiscale o la Partita IVA, un indirizzo e-mail valido e seguire delle semplici istruzioni che verranno inviate dal sistema via mail.

Per ottenere maggiori informazioni sul servizio o ottenere assistenza sull'utilizzo del sistema è attivo il numero verde 800 01.66.11.

#### RC conduzione dei locali

*A parziale deroga delle CGA sezione RC, il punto primo dell'art. 1. ATTIVITÀ VARIE COMPLEMENTARI A QUELLA PRINCIPALE delle Condizioni Particolari (sempre operanti), si intende abrogato e sostituito dal seguente:*

- *conduzione dei locali di cui all'ubicazione del rischio (si intende esclusa la proprietà che eventualmente può essere inclusa richiamando la Condizione Particolare 1 RESPONSABILITÀ CIVILE PER LA PROPRIETÀ DEL FABBRICATO) e che costituiscono beni strumentali per l'attività dichiarata in polizza, compresa la committenza, direzione o esecuzione in economia di lavori di ordinaria manutenzione degli stessi; si intendono altresì compresi gli impianti fissi, i cancelli azionati elettricamente, le attrezzature;*

#### MEDIAZIONE OBBLIGATORIA

Fatto salvo il preventivo espletamento delle procedure previste in polizza per la soluzione delle eventuali controversie concernenti le richieste d'indennizzo originate da sinistri regolarmente protocollati, per tutte le controversie nascenti o comunque collegate a questo contratto, per le quali non sia stato possibile raggiungere una soluzione amichevole e per le quali si intenda promuovere un giudizio, è condizione di procedibilità esperire un preliminare tentativo di mediazione, in base al disposto dell'art. 5 del D.Lgs n.28 del 4 marzo 2010 e successive modifiche (di seguito "Decreto 28").

Il tentativo di mediazione si svolgerà davanti ad uno degli Organismi di Mediazione di volta in volta scelti dalla parte richiedente, tra quelli presenti nel luogo del giudice territorialmente competente.

La parte che viene chiamata in mediazione (sia Vittoria, sia il Contraente) si riserva il diritto di non partecipare alla procedura di mediazione, motivando per iscritto all'organismo di mediazione prescelto le ragioni che giustificano la propria mancata partecipazione.

Laddove il regolamento dell'Organismo prescelto preveda la possibilità di svolgere la mediazione in forma telematica (on line), si conviene che la mediazione sarà iniziata e svolta in tale forma anche se ad aderire sia solo una delle due parti.

In ogni caso la parte istante si impegna:

1. ad indicare nell'istanza di mediazione i dati identificativi dell'oggetto della controversia (ad es. numero e data del sinistro, numero della polizza), nonché ad indicare all'Organismo di Mediazione il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per la notifica alla Compagnia della relativa istanza: [mediazione@pecvittoriaassicurazioni.it](mailto:mediazione@pecvittoriaassicurazioni.it) <<mailto:mediazione@pecvittoriaassicurazioni.it>>

2. a richiedere all'Organismo di Mediazione un preavviso di almeno 15 giorni lavorativi per il primo incontro di mediazione.

Si applicherà al tentativo il regolamento di mediazione, approvato dal Ministero della Giustizia, dell'Organismo prescelto. Le sedi, il regolamento, la modulistica e le tabelle delle indennità in vigore al momento dell'attivazione della procedura sono consultabili all'indirizzo internet dell'Organismo prescelto.

#### Clausola Broker

Il Contraente e/o Assicurato, dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto alla Spettabile L'ARCA CONSULENZA ASSICURATIVA SRL la quale agisce in qualità di Broker ai sensi delle leggi vigenti. Di conseguenza, tutti i rapporti inerenti il presente contratto potranno essere svolti per conto del Contraente e/o Assicurato dal Broker di cui sopra il quale tratterà con la Società Delegataria informandone le Coassicuratrici. Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alle disdette nonché quelle relative agli atti interruttivi della prescrizioni, debbono essere trasmesse, dal Contraente e/o Assicurato alla Società Delegataria e viceversa, direttamente o tramite il Broker designato. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le coassicuratrici.





**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

Valide anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile:

1. Il Contraente non ha in corso altre polizze assicuranti i medesimi rischi garantiti dalla presente.
2. Il Contraente/Assicurato non ha avuto, negli ultimi tre anni, sinistri relativi ai rischi oggetto della presente polizza, fatta eccezione per i danni già denunciati a Vittoria Assicurazioni S.p.A.
3. Il Contraente dichiara inoltre che i rischi garantiti con la presente polizza non sono assicurati presso Società poste in liquidazione coatta amministrativa con contratti trasferiti ad altra Impresa, a norma dell'art. 1 del D.L. 26/9/1978 n. 576 così come convertito nella Legge 24/11/1978 n. 738.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo di polizza.

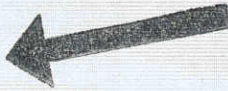
Il Contraente dichiara di aver ricevuto e di approvare le seguenti "Condizioni di Assicurazione":

- Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB.058.530 - edizione 06.12
- Condizioni di Assicurazione Elettronica - mod. PB.058.530 - edizione 06.12
- Condizioni di Assicurazione Furto - mod. PB.058.530 - edizione 06.12
- Condizioni di Assicurazione Incendio - mod. PB.058.530 - edizione 06.12
- Condizioni di Assicurazione R.C. Diversi - mod. PB.058.530 - edizione 06.12

e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza. Per l'effetto dichiara di conoscerle e di accettarle quali condizioni contrattuali.

Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati


CONTRAENTE


VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Il contraente dichiara di aver ricevuto e preso atto di tutti i documenti contenuti nel Fascicolo Informativo, così come previsto dal Regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010.

CONTRAENTE




Ad ogni effetto di legge, ed anche ai sensi degli artt. 33 e seguenti del D.Lgs. 206/2005, nonché degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di aver conosciuto e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli e delle Condizioni di Assicurazione e precisamente:

**CONDIZIONI GENERALI**

- Art. 2 - Assicurazione presso diversi assicuratori
- Art. 8 - Possibilità dell' Impresa di adeguare le condizioni di premio in corso di polizza e conseguente diritto di recesso del Contraente.
- Art. 10 - Competenza territoriale.
- Art. 11 - Recesso dalla polizza per sinistro ed anticipata risoluzione della polizza.
- Art. 13 - Imposte e Tasse
- Art. 15 - Proroga della polizza.

**SEZIONE INCENDIO**

- Art. 7 - Procedura per la valutazione del danno.
- Art. 8 - Mandato dei Periti.
- Art. 11 - Limite massimo dell'indennizzo.
- Art. 12 - Obblighi in caso di sinistro.
- Art. 15 - Esagerazione dolosa del danno .

**SEZIONE FURTO**

- Art. 10 - Procedura per la valutazione del danno
- Art. 11 - Mandato dei Periti.
- Art. 13 - Limite massimo dell'indennizzo.
- Art. 14 - Obblighi in caso di sinistro.
- Art. 17 - Esagerazione dolosa del danno.

**SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE**

- Art. 11 - Modalità per la denuncia dei sinistri.

**SEZIONE ELETTRONICA**

- Art. 11 - Procedura per la valutazione del danno.
- Art. 12 - Mandato dei periti.
- Art. 14 - Limite massimo dell'indennizzo.
- Art. 15 - Obblighi in caso di sinistro.

**SEZIONE ASSISTENZA**

- Art. 12 - Esclusioni ed effetti giuridici relativi a tutte le prestazioni

**SEZIONE TUTELA LEGALE**

- Art. 7 - Denuncia del caso assicurativo e scelta legale.
- Art. 8 - Gestione del caso assicurativo.

CONTRAENTE


**Avvertenza (ai sensi dell' art. 32 del Regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010)**

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

**Nota (ai sensi dell' art. 32 del Regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010)**

Il presente contratto prevede il pagamento del premio con la periodicità indicata nella prima facciata di polizza; inoltre, si precisa che i mezzi di pagamento consentiti da Vittoria per il perfezionamento del presente contratto sono i seguenti: assegno bancario o circolare non trasferibile intestati all' Impresa o all' intermediario; bonifico bancario; moneta elettronica; pagamento in conto corrente postale; pagamento a mezzo contanti nei limiti previsti dalla normativa generale e di settore.

31/07/2014

Data Incasso Ore







**AZIENDA: COLLEGIO REGIONALE GEOMETRI DELLA VALLE D'AOSTA PARTITA IVA: 80006230074**

GENTILE CLIENTE, ANCHE AI SENSI DEL D.LGS 196/2003, LA INFORMIAMO CHE IL PRESENTE QUESTIONARIO HA LO SCOPO DI ACQUISIRE, NEL SUO INTERESSE, INFORMAZIONI NECESSARIE A VALUTARE L'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO CHE INTENDE SOTTOSCRIVERE ALLE SUE ESIGENZE. LA MANCANZA DI TALI INFORMAZIONI OSTACOLA LA VALUTAZIONE DELLA CONGRUITA' DELLA POLIZZA; PERTANTO, QUALORA LEI NON INTENDA FORNIRE TALI INFORMAZIONI, LE CHIEDIAMO GENTILMENTE DI SOTTOSCRIVERE LA "DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE" SOTTO RIPORTATA.

**1. OBIETTIVI ASSICURATIVI CHE INTENDE PERSEGUIRE CON IL CONTRATTO: INTENDO**

- PROTEZIONE PER LA VITA PRIVATA ATTIVARE COPERTURE ASSICURATIVE PER LA PROTEZIONE DELLA MIA FAMIGLIA E DEI BENI CHE POSSIEDO PER IMPIEGHI NON INERENTI ATTIVITÀ PROFESSIONALI O COMUNQUE REMUNERATIVE (AD. ES. ABITAZIONE)
- PROTEZIONE PER LA MIA ATTIVITÀ ATTIVARE DELLE COPERTURE ASSICURATIVE PER LA PROTEZIONE DEI BENI UTILIZZATI E DELLE RISORSE UMANE INERENTI LA MIA ATTIVITÀ E PER LA RESPONSABILITÀ CHE NE DERIVA

**2. TIPOLOGIA DI COPERTURA ASSICURATIVA CHE INTENDE ACQUISTARE: INTENDO**

- PROTEZIONE PER LA PERSONA ACQUISTARE UNA COPERTURA ASSICURATIVA A TUTELA DELLA MIA PERSONA O DEI MIEI FAMILIARI O DEI MIEI DIPENDENTI CONTRO EVENTI INATTESI (AD. ES. INFORTUNI) O PER IL RIMBORSO DELLE SPESE MEDICHE
- PROTEZIONE PER IL PATRIMONIO ACQUISTARE UNA COPERTURA ASSICURATIVA PER LA TUTELA DELLA MIA ABITAZIONE, DELLA MIA AZIENDA/UFFICIO O DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE INERENTE LO SVOLGIMENTO DELLA MIA PROFESSIONE O LA VITA PRIVATA.

**3. SITUAZIONE ASSICURATIVA ATTUALE: ATTUALMENTE POSSIEDE ALTRI CONTRATTI PER I MEDESIMI RISCHI?**

- NO
- SI

**4. ALTRI SOGGETTI DA TUTELARE**

- NO
- SI

**5. ORIZZONTE TEMPORALE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA**

- BREVE PERIODO NON SONO DISPOSTO A PRENDERE IMPEGNI CONTRATTUALI DI LUNGO PERIODO. PREDILIGO UN CONTRATTO DI DURATA ANNUALE
- MEDIO PERIODO PREDILIGO LA STABILITÀ DEGLI IMPEGNI CONTRATTUALI PRESI, PER UN PERIODO ANCHE DI 10 ANNI
- LUNGO PERIODO PREDILIGO LA STABILITÀ DEGLI IMPEGNI CONTRATTUALI PRESI, PER UN PERIODO ANCHE OLTRE 10 ANNI

**6. PROROGABILITÀ DEGLI IMPEGNI CONTRATTUALI**

- PROROGA ANNUALE NON HO UN ORIZZONTE TEMPORALE PRECISO, PREDILIGO UN CONTRATTO CHE SI PROROGA ANNUALMENTE CON LA POSSIBILITÀ DI DISDETTA CON CONGRUO PREAVVISO
- SENZA TACITO RINNOVO LA MIA NECESSITÀ HA UN ORIZZONTE TEMPORALE BEN DEFINITO. ALLA SCADENZA, IL CONTRATTO SI ESTINGUERÀ AUTOMATICAMENTE

**7. DISPONIBILITÀ DI SPESA PER LA PROTEZIONE ASSICURATIVA RICHIESTA**

- MENO DI 250 EURO ALL'ANNO IN BASE ALLA MIA CAPACITÀ DI REDDITO PRESENTE E FUTURA, RITENGO DI POTER DEDICARE ALLA PROTEZIONE ASSICURATIVA RICHIESTA FINO A 250 EURO
- FINO A 500 EURO ALL'ANNO IN BASE ALLA MIA CAPACITÀ DI REDDITO PRESENTE E FUTURA, RITENGO DI POTER DEDICARE ALLA PROTEZIONE ASSICURATIVA RICHIESTA FINO A 500 EURO
- PIÙ DI 500 EURO ALL'ANNO IN BASE ALLA MIA CAPACITÀ DI REDDITO PRESENTE E FUTURA, RITENGO DI POTER DEDICARE ALLA PROTEZIONE ASSICURATIVA RICHIESTA PIÙ DI 500 EURO

**DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO**

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO DAL QUI PRESENTE INTERMEDIARIO CHE, SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI DA ME FORNITE, LA PROPOSTA ASSICURATIVA RISULTA ADEGUATA ALLE MIE ESIGENZE ASSICURATIVE.

31/07/2014  
DATA

*[Signature]*  
FIRMA DEL CONTRAENTE

*[Stamp: VITTORIA ASSICURAZIONI - Loc. Crêpix Noire, 14/A - 11100 AOSTA - T. 0165368252]*  
FIRMA DELL'INTERMEDIARIO



