

POLIZZA N. 721315184
Pagina 1 di 6

POLIZZA DI ASSICURAZIONE EMESSA DA ALLIANZ S.P.A.

CONTRAENTE/I

APID
Codice Fiscale/Partita IVA 96348120583
VIA PRINCIPE AMEDEO 13 - 09124 CAGLIARI (CA)

AGENZIA

GENOVA - 262 Produttore: 98 - SUMMA IGINIO operatore SM

ESTREMI CONTRATTUALI

Prodotto: R.C.T. GENERALE - PROP. INFORMATICA
E' stato pattuito il premio annuo complessivo di euro 4.866,00
(Lire 9.421.890) di cui imposte (22,25 %) euro 885,63.
Le garanzie decorrono dalle ore 24 del 03/05/2011
La durata e' stabilita in anni 01 / mesi 00 / giorni 00
La data di scadenza finale del contratto e' il 03/05/2012

Codice Autorizzazione: TB639627

PAGAMENTO

Il premio di pronto incasso pagato alla firma del presente contratto
e' di euro 1.622,00 (Lire 3.140.630) di cui imposte (22,25 %) euro 295,21.

Registrato sulla Distinta Giornaliera n. 1073095450 op. 10 del 11/05/2011.

La prossima rata QUADRIMESTRALE decorre dal 03/09/2011 e sara' pari a
euro 1.622,00 (Lire 3.140.630), di cui imposte (22,25 %) euro 295,21, salvo
variazioni pattuite o di legge.

SOSTITUZIONI

Il presente contratto annulla la precedente Polizza n. 720685114
con premio annuo netto di euro 3.948,47, pagata fino al 03/05/2011.Il rimborso netto di euro 0,00 riconosciuto per il periodo assicurativo
pagato e non goduto, e' conteggiato nel prospetto di liquidazione del premio.Il Contraente puo' utilizzare, a titolo di versamento dei premi
assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento :

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilita', intestati o girati all' impresa di assicurazione oppure all' intermediario, espressamente in tale qualita';
2. 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;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

RESPONSABILITA' CIVILE TERZIL'Allianz S.p.A. ASSICURA, con le modalita' previste dalle
Condizioni di Polizza

ASSICURATO/I

DIVERSI ASSICURATI COME DA DESCRIZIONE RISCHIO
Codice Fiscale/Partita IVA 96348120583
VIA PRINCIPE AMEDEO 13 - 09124 CAGLIARI (CA)ALLIANZ S.P.A.
SIV LLOYD ADRIATICO
Agenzia Generale di GENOVA
Viale Bogare Parigiani 16/
16120 GENOVA
Tel. 010.530491 Fax 010.530420Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppo assicurativi n. 018
Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - MonacoCapitale sociale
euro 483.000.000 i.v.
C.F.P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05737610263Telefono +39 040 781.1111
Fax +39 040 781.311
www.allianzloydadriatico.itAllianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Trevesi, 1 - 34123 Trieste

L'assicurazione e' prestata per la responsabilita' civile derivante all'Assicurato ai sensi di legge nella sua qualita' di :
Operatori liberi professionisti in danzamentoterapia
 (consiste nel trattamento di una pluralita' di manifestazioni della patologia psichica, somatica e relazionale, ma anche una suggestiva possibilita' di ricerca del benessere e di evoluzione personale) aderenti e soci alla contraente indicati nell'elenco allegato alla presente polizza.

L'assicurazione vale anche per gli aderenti e soci che svolgono attivita' di tirocinio.

Si precisa che, come da criteri del Ministero della Giustizia, vengono riconosciuti come associati alla Contraente tutti gli ADERENTI e SOCI alla stessa.

Pertanto, l'assicurazione vale nei confronti di tutti gli aderenti e soci all'Associazione.

Inoltre, si rende noto che l'attivita' svolta dagli ADERENTI e SOCI non viene svolta esclusivamente presso la sede della Contraente o per conto della stessa, ma puo' esser svolta nei piu' diversi contesti pubblici e privati.

Parametro di riferimento R.C.T.

Ai fini della tassazione di rischio e dell' articolo 16 delle Condizioni Generali si conviene che il premio e' calcolato sulla base di 117 soci o associati.

.....	euro	3.828,24
	(Lire	7.412.506)

MASSIMALE RCT

La garanzia e' prestata col massimale di
500.000,00 euro (968.135.000 Lire) unico
 per sinistro, persona e animali o cose

Premio totale garanzia:	euro	3.828,24
	(Lire	7.412.506)

Saldo aumenti/riduzioni

.....	euro	152,14
	(Lire	294.584)

TOTALE PREMIO ANNUO NETTO	euro	3.980,38
	(Lire	7.707.090)

Con riferimento all'articolo delle C.G.A. titolato : " **Regolazione del premio** " il premio attinente le seguenti garanzie verra' conguagliato sulla base delle dichiarazioni del Contraente nel modo che segue :

- **R.C.T. :**
32,72 euro conteggiati su **PARAMETRO DI RIFERIMENTO SOPRA RIPORTATO** in eccedenza a 117 preventivati

L'importo del conguaglio, ottenuto in base ai conteggi risultanti da quanto piu' sopra riportato , sara' assoggettato all'imposta di legge.

Esclusioni

Ad integrazione di quanto riportato nelle Condizioni Generali e Particolari di Polizza, si precisa che sono esclusi dalla presente assicurazione, i danni di qualsiasi natura derivanti, direttamente o indirettamente, anche quale concausa od occasione dal mancato o errato riconoscimento di qualsiasi data come data effettiva di calendario, da parte del sistema informativo e/o di qualsiasi impianto, apparecchiatura, componente elettronica, firmware, software, hardware di proprieta' o meno.

CLAUSOLA ASBESTO

Copia Assicurato



L'assicurazione non comprende i sinistri ascrivibili in tutto od in parte, direttamente od indirettamente all'asbesto o a qualsiasi sostanza o materiale contenente asbesto.

DICHIARAZIONI

IL CONTRAENTE DICHIARA

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Fascicolo informativo composto dalla Nota informativa comprensiva del Glossario e dalle Condizioni di assicurazione.

Il Contraente

APID
ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE ITALIANA
DANZAMOVIMENTO/TERAPIA
Presidentessa e Segretario: Via Principe Amedeo, 13
00121 - Roma

Inoltre:

il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto in copia e di conoscere le "Norme che regolano l'Assicurazione".
Prende atto che, fermo quanto disposto dall'art. 16 delle "Norme che regolano l'Assicurazione" la somma dovuta all'Impresa a titolo di premio minimo per ciascun anno, o per periodo minore per il quale l'assicurazione avra' vigore, in nessun caso potra' essere inferiore al l' importo indicato sul frontespizio.

Al fini della valutazione e tassazione del rischio, agli effetti degli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara:
- di NON aver in corso, per lo stesso rischio, polizza di assicurazione di responsabilita' civile verso terzi;
- che in relazione ai rischi previsti dalla presente polizza, nel quinquennio precedente non ha subito sinistri.

Il sottoscritto prende atto, anche agli effetti dell' art. 1341 del Codice Civile, che le garanzie avranno effetto dalla data di decorrenza indicata in polizza e comunque non prima delle ore 24 del giorno di pagamento del premio, fermo restando il diritto delle Parti di recedere dall'assicurazione entro sessanta giorni dalla data di decorrenza della copertura assicurativa, con rimborso della parte di premio non fruita al netto delle imposte di legge.

APID
ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE ITALIANA
DANZAMOVIMENTO/TERAPIA
Presidentessa e Segretario: Via Principe Amedeo, 13
00121 - Roma

Agli effetti dell' art. 1341 Codice Civile, il sottoscritto dichiara infine di approvare espressamente le disposizioni degli articoli sottoelencati delle Condizioni di assicurazione che ha integralmente letto ed accettato :

- Art. 8 - Diritto di recesso
- Art. 9 - Proroga dell' assicurazione
- Art.11 - Procedimento arbitrale
- Art.16 - Regolazione del premio

Letto, approvato e sottoscritto in data 11/05/2011

APID
ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE ITALIANA
DANZAMOVIMENTO/TERAPIA
Presidentessa e Segretario: Via Principe Amedeo, 13
00121 - Roma

Il Contraente
M. S. Rossi
L'Agente

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892 - 1893 - 1894 - 1896 - 1898 del Codice Civile, il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validita' e l'efficacia del contratto e che la Societa' presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni stesse.

Il Contraente prende atto che l'assicurazione e' prestata alle condizioni e con le modalita' previste nel presente contratto pervenuto in suo possesso; condizioni e modalita' contrattuali che dichiara dunque di conoscere e approvare.

Il Contraente dichiara inoltre che il documento non contiene cancellature o rettifiche e di non averne ricevuti altri ad integrazione dello stesso.

.....
L'Agente

~~ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE ALIANZ
SINDACATO ITALIANO AGENTIA
Il Contraente~~

Condizioni Generali di Assicurazione su allegato mod. 5794/13

Stampato in data 11/05/2011

