

QUIETANZA DI PAGAMENTO
CONTRAENTE E SUO DOMICILIO
IMMOBILIARE MARINA DI SORSO SRL Altro
 VIA DEI MONTI PARIOLI, 87
 00197 - ROMA (RM)

AGENZIA	SUB\PRODOT.	PRODOTTO	RATEAZIONE	POLIZZA	
000432	001	RC Generale 2015	Semestrale no interessi	108011127	
PREMIO NETTO		DIRITTI	ADDIZIONALI	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
26.770,00 €		20,00 €	0,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €

 Periodo assicurativo per il quale è stato pagato il premio:
 Dalle ore 24 del Alle ore 24 del

18/10/2020
18/04/2021
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO

IL PAGAMENTO E' STATO EFFETTUATO IN MIE MANI OGGI:

128/10/2020

Groupama
 L'AGENTE
 ASSICURAZIONI
 AGENZIA 452 - NOEL & ASSOCIATE SRL

 Gentile Cliente, la informiamo che sul sito www.groupama.it è disponibile l'area riservata clienti dove, previa registrazione, potrà consultare la sua posizione assicurativa secondo quanto stabilito con il provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013


APPENDICE PROGRESSIVA N° 2 PER:
Voltura polizza dal 18/04/2018
DATI CONTRATTO

 Agenzia **GENOVA FOCE** Cod. Agenzia **000432** Cod. SubAgenzia
 N. POLIZZA **108011127** Dalle ore 24:00 del **18/04/2018**

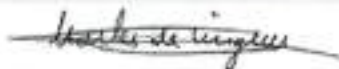
Con la presente appendice, che forma parte integrante della Polizza, di comune accordo, si prende atto delle sottoindicate variazioni:

LA PRESENTE POLIZZA VIENE VOLTURATA A FAVORE DI:

 Denominazione **IMMOBILIARE MARINA DI SORSO SRL** C.F. **06653191004** P.I. **06653191004** Sesso
 Data di nascita Luogo di nascita
 Indirizzo **VIA DEI MONTI PARIOLI** N. Civico **87** CAP **00197**
 Località **ROMA** Comune **ROMA** Provincia **RM** Nazione **IT**

	PREMIO NETTO	ABBUONO	TOTALE NETTO	TOTALE ACCESSORI	TOTALE DIRITTI	TOTALE IMPONIBILE	SSN	TOTALE IMPOSTA*	TOTALE EURO
Rate successive	26.770,00 €	0,00 €	26.770,00 €	0,17 €	20,00 €	26.790,17 €	0,00 €	5.960,83 €	32.751,00 €

Groupama Assicurazioni S.p.A.
 L'Amministratore delegato


Firma del
 Contraente





Assicurazioni

NOLI & GHIGLIONE ASSICURAZIONI S.R.L.
 PIAZZA DELLA VITTORIA, 6/7
 16121 - GENOVA (GE)
 Tel. 010-566161

**Responsabilità Civile
 Generale**

RISCHI VARI

Documento di: **Polizza**

DATI CONTRATTO

Agenzia	GENOVA FOCE		Cod. Agenzia	000432	Cod. SubAgenzia				
N. POLIZZA	108011127		Tacito Rinnova	Si					
Dalle Ore 24:00 del	18/04/2018	Alle Ore 24:00 del	18/04/2019	Durata: Anni	1	Mesi	0	Giorni	0
Scadenza Copertura	18/10/2018	Frazionamento	Semestrale		Data Emissione	17/04/2018			
					Regolazione Premio	Si			

CONTRAENTE

Denominazione	IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL		C.F.	08475221001	P.I	08475221001	Sesso	
Data di nascita		Luogo di nascita						
Indirizzo	VIA RODI		N. Civico	32	CAP	00195		
Località	ROMA	Comune	ROMA	Provincia	RM	Nazione	IT	

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Esercente una Residenza Sanitaria Assistenziale denominata Santa Marinella sita in Santa Marinella- Roma - alla Via Aurelia 183 , composta come segue:

N. 4 nuclei di assistenza residenziale di mantenimento di maggiore intensità "RSA" con n. 20 posti ciascuno;

N. 1 Nucleo di assistenza di mantenimento di minore intensita' "RSA B " con n. 20 posti.

L'Attività è destinata all'assistenza di persone non autosufficienti, anche anziane, con necessità di media tutela sanitaria cui vengono erogate prestazioni di lungo assistenza, anche di tipo riabilitativo; l'attività viene svolta secondo i parametri ed i criteri previsti dal decreto del Commissario ad acta della Regione Lazio su delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010 (proposta 12171 del 15/06/2012) .

Dalla garanzia restano esclusi i soggetti affetti da disturbi neuropsichiatrici e quelli effetti da tossicodipendenza.

La garanzia opera purchè l'Assicurato /Contraente disponga delle autorizzazioni previste dall'ordinamento giuridico e dai regolamenti vigenti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente assicurazione avvalendosi di personale sanitario in possesso dei requisiti di legge ed è inoltre subordinata all'acquisizione di valido consenso informato secondo i protocolli laddove previsti dalle singole attività.

Fatturato: **2.000.000,00 €**

TIPOLOGIA DEL RISCHIO

Settore	Rischi vari						
Tipo	20099 Varie						
Ubicazione principale	VIA AURELIA, 183 - 00058	Comune	SANTA MARINELLA	Provincia	RM	Nazione	ITALIA

ALLEGATI



Gruppo Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 195 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 5016.1 - Fax +39 06 8270.931 - e-mail: gruppo@gruppoitalia.it - www.gruppoitalia.it
 Cap. SOC. 100.000.000,00 interamente versato - Partita IVA 02083741008 - Codice Fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 0241140081 - Direzione appartenente al Gruppo Groupama Italia nell'Alba Group Assicurazioni di n. 60056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione di responsabilità civile di n. 1.92011 - Società diretta e controllata da Groupama Holding Finance et Participations S.A. - Unica Sede - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Asolo

Responsabilità Civile Generale

RISCHI VARI

Contraste	Polizza	Mot. estensione	Data
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

Allegato - Sviluppo del premio

MASSIMALI, GARANZIE E PREMI

	PER OGNI SINISTRO	PER OGNI PERSONA	PER OGNI COSA	PREMIO NETTO
RC Verso Terzi (RCT)	1.000.000,00 €	1.000.000,00 €	1.000.000,00 €	26.780,00 €

Quota ceduta in appalto o subappalto (%): -1

	PER OGNI SINISTRO	PER OGNI PERSONA	PREMIO NETTO
RC Verso Prestatori di Lavoro	1.000.000,00 €	1.000.000,00 €	26.760,00 €

SVILUPPO DEI PREMI

ALLA FIRMA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
RESPONSABILITA' CIVILE	26.770,17 €	5.956,38 €	32.726,55 €

	PREMIO NETTO	ABBUONO	TOTALE NETTO	TOTALE ACCESSORI	TOTALE DIRITTI	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE EURO
Rata alla firma	26.770,00 €	0,00 €	26.770,00 €	0,17 €	20,00 €	26.790,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €
Rate successive	26.770,00 €	0,00 €	26.770,00 €	0,17 €	20,00 €	26.790,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €

Il presente atto è emesso in 3 esemplari ad un solo effetto in GENOVA il 17/04/2018

Il pagamento del premio è stato effettuato il 4/5/18

 **Gruppoama**
Assicurazioni
L'AGENTE

APPENDICE A TESTO LIBERO

CONDIZIONI PARTICOLARI

RC. PERSONALE DEI DIPENDENTI E NON DIPENDENTI DELL'ASSICURATO ADDETTI ANCHE AD ATTIVITA' MEDICO - INFERMIERISTICA - FISIOTERAPICA, CON ESCLUSIONE COMUNQUE DEI LAVORATORI PARASUBORDINATI, E DEGLI ALTRI LAVORATORI DI CUI AL D.LGS N.276 DEL 10.09.2003

La garanzia si estende alle responsabilità civili personali dei dipendenti e dei medici, infermieri e fisioterapisti, dipendenti e non dipendenti dell'assicurato, con esclusione comunque dei lavoratori parasubordinati e degli altri lavoratori di cui al D.LGS n. 276 del 10.09.2003, iscritti nei registri obbligatori per danni verificatisi nello svolgimento delle loro mansioni per conto dell'Assicurato/Contraste. Relativamente al personale dipendente, compresi medici, infermieri e fisioterapisti dipendenti dell'assicurato, la Società rinuncia al diritto di surroga nei loro confronti.

GARANZIA AIDS, VIRUS C, VIRUS DELTA

L'assicurazione comprende i danni involontariamente cagionati a terzi, direttamente o indirettamente attribuibili:

- all'HIV (virus da immunodeficienza umana) e/o qualunque malattia collegata all'HIV incluso l'AIDS (sindrome da immunodeficienza acquisita) e/o fattori derivanti da mutazioni o variazioni di qualunque genere da essi provocati;
- al virus C e al virus DELTA

Questa garanzia è prestata nel limite di 1/3 dei massimali indicati in polizza per danni a terzi (RCT) per ciascun sinistro, inteso come unico avvenimento e indipendentemente dal numero delle persone coinvolte. Resta inteso, comunque, che il massimo risarcimento per uno stesso periodo



Gruppoama Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 383 - 00144 Roma
Tel. +39 06 30261 - Fax +39 06 86216831 - pec: gruppoamainformazioni@gruppoama.it - www.gruppoama.it
Cod. Fisc. 04912042942 - Identificatore univoco: Partito IVA 04912042942 - Codice fiscale e numero di iscrizione nei Registri delle Imprese di Roma (044) 140585 - Impresa appartenente al Gruppo Gruppoama iscritta nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 00056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione italiane al n. 1.00022 - Società diretta e controllata da Gruppoama Holding Finance e Participations S.A. - Unica Sede - Sede Legale: 15004 Parigi - 10 Rue d'Alsace



Assicurazioni

Responsabilità Civile
Generale

RISCHI VARI

Contraente	Polizza	Mut. em/assione:	Data:
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

assicurativo annuo non potrà superare l'importo di € 260.000,00.

DANNI A COSE PORTATE DAGLI OSPITI

La garanzia comprende, entro il limite stabilito in polizza per danni materiali, i danni materiali dei quali l'Assicurato sia tenuto a rispondere verso gli assistiti ed ospiti, ai sensi di legge, per sottrazione, distruzione o deterioramento delle cose portate nelle strutture sopracitate, consegnate e non consegnate. La somma massima di garanzie per ogni danneggiato è però limitata a € 1.000,00 per la responsabilità prevista a' sensi di legge per le cose consegnate, ed a € 500,00 per la responsabilità prevista a' sensi di legge per le cose non consegnate. Per la presente estensione di garanzia non opera la franchigia frontale prevista in polizza.

L'assicurazione non vale per gli oggetti preziosi, denaro, valori bollati, marche, titoli di credito, veicoli a motore in genere e cose in essi contenute.

Sono altresì esclusi dall'assicurazione i danni cagionati da incendio e da bruciature per contatto con apparecchi di riscaldamento o di stiratura nonché quelli causati da lavatura, smacchiatura e simili.

RISCHI ESCLUSI DALL'ASSICURAZIONE

Ad integrazione di quanto previsto dall'art. 8 - Rischi esclusi dall'assicurazione di cui al fascicolo Rischi Vari della Linea Aziende, l'assicurazione R.C.T. ed R.C.O. non comprende:

- i danni derivanti da interventi chirurgici in genere, anche ambulatoriali;
- i danni verificatisi in relazione alle gestioni di farmacie con vendita al pubblico;
- i danni estetici e fisionomici;
- i danni derivanti dall'utilizzo di fonti radioattive anche se a scopo diagnostico e terapeutico;
- i danni derivanti da responsabilità personale riguardante l'attività medico e/o infermieristica svolta da personale non dipendente dell'Assicurato/Contraente;
- i danni derivanti da vizio di acquisizione del consenso informato al paziente o da non corretta o non compiuta redazione dei referti o cartelle cliniche;
- i danni derivanti dalla sperimentazione;
- i danni derivanti direttamente o indirettamente, anche se parzialmente, da asbesto e qualsiasi sostanza contenente asbesto;
- i danni derivanti, sia direttamente che indirettamente, da attività biotecnologiche, ingegneria genetica, produzione, trattamento, sperimentazione, distribuzione, stoccaggio o qualsiasi altro utilizzo o conservazione di materiali e/o sostanze di origine umana e qualsiasi prodotto biosintetico e prodotti derivanti da simili materiali o sostanze (OGM);
- i danni derivanti da campi elettromagnetici relativi ad attività nei seguenti settori:
 - radio e tv
 - telefonia fissa e mobile

PROPRIETÀ E CONDUZIONE DEI FABBRICATI NEI QUALI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ

Ad integrazione/precisazione di quanto previsto dall'Art. 1 - Responsabilità civile nei confronti di terzi (RCT) punto b) del fascicolo Rischi Vari della Linea Aziende, l'assicurazione comprende i rischi relativi all'esistenza di:

- impianti fissi destinati alla conduzione dei predetti fabbricati, compresi ascensori, montacarichi e scale mobili;
- antenne radiotelevisive;
- aree di pertinenza del fabbricato (anche se tenute a giardino o parco), compresi relativi cancelli, recinzioni e strade private di accesso;
- giochi per bambini.

L'assicurazione non comprende i danni derivanti da:

- spargimento di acqua salvo quelli conseguenti a rotture accidentali di tubature e/o condutture;
- umidità, stofficcio ed insalubrità dei locali;



Gruppo Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale - Viale Cesare Pavese, 262 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 60113 831 - pec: gruppoa@gruppoa.it - www.gruppoa.it
Cap. Soc. euro 204.242.440 interamente versato - Partita IVA 02887141000 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 0941140959 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritta nell'elenco Gruppi Assicurativi n. 10/00008 - Un'unica società nell'Italia delle imprese di assicurazione e riassicurazione iscritta al n. 1.70023 - Società diretta e controllata da Groupama Holding Rischi ed Partecipazioni S.A. - Unica Sede - Sede legale: 15008 Parigi 9-10 Rue d'Alsace

Contrattante	Polizza	Not. emisione:	Data:
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

- trabocco o rigurgito della rete fognaria pubblica;
- proprietà di parchi di superficie superiore ad un ettaro;
- attrezzature ed impianti sportivi;
- i danni derivanti da lavori di sopraelevazione o demolizione.

Limitatamente ai danni derivanti da spargimento di acqua conseguente a rotture accidentali di tubature e/o condutture, nonché trabocco o rigurgito di fognatura di esclusiva pertinenza dei fabbricati assicurati, la garanzia è prestata con l'applicazione di una Franchigia assoluta di € 250,00 per ciascun Sinistro e con un limite di Risarcimento per Sinistro e per anno assicurativo di € 160.000,00.

L'assicurazione è operante esclusivamente per fabbricati in buone condizioni di statica e manutenzione.

Se l'assicurazione riguarda fabbricati locati in leasing ed è stipulata dall'utilizzatore per conto della società di leasing, la garanzia opera unicamente per la responsabilità civile derivante alla stessa società di leasing in qualità di proprietario ("Assicurato"), con esclusione dal novero dei terzi dell'utilizzatore ("Contraente").

La garanzia comprende i danni derivanti da lavori di ordinaria manutenzione, pulizia e simili. Qualora tali attività siano affidate a soggetti non in rapporto di dipendenza con l'Assicurato, la garanzia comprende la responsabilità civile dell'Assicurato nella sua qualità di committente dei lavori, anche ai sensi del D.lgs. 14 agosto 1996, n. 494 e successive modificazioni e/o integrazioni. L'assicurazione comprende inoltre la responsabilità civile derivante all'Assicurato nella sua qualità di committente di lavori di straordinaria manutenzione, trasformazione o ampliamento dei fabbricati assicurati, anche ai sensi del D.lgs. n. 494/1996 e successive modifiche e/o integrazioni, e sempreché l'Assicurato abbia designato il responsabile dei lavori come previsto dal citato D.lgs. n. 494/1996 e successive modifiche e/o integrazioni.

TERMINOLOGIA CONTRATTUALE

La definizione di Sinistro indicata nel fascicolo Rischi Vari della Linea Aziende, viene sostituita dalla seguente:

la richiesta di risarcimento dei danni per i quali è prestata l'assicurazione.

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA

La garanzia vale esclusivamente per le richieste di risarcimento pervenute per la prima volta all'Assicurato durante il periodo di validità del contratto e purché riferite a comportamenti colposi posti in essere durante il medesimo periodo.

MASSIMALI DI GARANZIA

L'assicurazione vale fino alla concorrenza massima complessiva per capitali, interessi e spese di:

Euro 1.000.000,00 per ogni sinistro di Responsabilità Civile verso terzi (RCT), ma con il limite di

Euro 1.000.000,00 per ogni persona deceduta o che abbia subito lesioni corporali e di

Euro 1.000.000,00 per danni a cose;

Euro 1.000.000 per ogni sinistro di Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro (RCD), ma con il limite di

Euro 1.000.000 per ogni prestatore di lavoro infortunato.

MASSIMALE ANNUO

In nessun caso la Società corrisponderà somme superiori ad Euro 2.000.000 per uno o più sinistri avvenuti nel corso di ciascuna annualità assicurativa.

SINISTRI IN SERIE

Per sinistro in serie R.C.T. si intende una pluralità di sinistri imputabili ad una medesima causa generatrice e riconducibile allo svolgimento delle attività istituzionali svolte dall'Assicurato nell'ambito delle strutture oggetto della copertura assicurativa anche se coinvolgano più persone in anni e periodi diversi;

In caso di sinistro in serie la data della prima richiesta sarà considerata come data di tutte le richieste, anche quelle presentate successivamente alla prima, ma comunque entro e non oltre il periodo di efficacia della polizza, resta convenuto che l'assicurazione viene prestata fino a concorrenza di un



Gruppo Assicuratore C.A.S. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 285 - 60044 Fermo
Tel. +39 09 8518.1 - Fax +39 09 85110.831 - pec: gruppo@legamed.it - www.gruppo.it
Cap. Soc. euro 200.000.000 interamente versato - Partita IVA 04685741200 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Fermo 0411140580 - Impresa iscritta al Gruppo Gruppo Assicuratore C.A.S. Assicuratori s.p.a.
0456 - Impresa iscritta nell'elenco delle imprese di assicurazione e riassicurazione 04560 di n. 1.39023 - Società iscritta e autorizzata al Gruppo Fidelity Finance e Participations S.p.A. - Unico Socio - Sede legale: 13008 Parigi 8-10 Rue d'Alsace

ITALYVHX



Assicurazioni

Responsabilità Civile
Generale

RISCHI VARI

Contratto	Polizza	Mat. assicurativa	Data
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

limite massimo di risarcimento di:

Euro 1.000.000 per sinistro e sinistro in serie R.C.T.

PLURALITÀ DI ASSICURATI

Qualora la garanzia venga prestata per una pluralità di assicurati, il massimale indicato in polizza per il danno cui si riferisce la domanda di risarcimento resta, per ogni effetto, unico anche nel caso di corresponsabilità di più assicurati fra di loro.

PREMIO MINIMO ANTICIPATO (comunque dovuto)

Euro 35.000 Imponibile

Fatturato Euro 1.000.000

Tassa imponibile di regolazione 18% sul fatturato

DURATA

Anni 1 con tacito rinnovo

**CONDIZIONI PARTICOLARI**

RC. PERSONALE DEI DIPENDENTI E NON DIPENDENTI DELL'ASSICURATO ADDETTI ANCHE AD ATTIVITA' MEDICO - INFERMIERISTICA - FISIOTERAPICA, CON ESCLUSIONE COMUNQUE DEI LAVORATORI PARASUBORDINATI, E DEGLI ALTRI LAVORATORI DI CUI AL D.LGS N.276 DEL 10.09.2003

La garanzia si estende alla responsabilità civile personale dei dipendenti e dei medici, infermieri e fisioterapisti, dipendenti e non dipendenti dell'assicurato, con esclusione comunque dei lavoratori parasubordinati e degli altri lavoratori di cui al D.LGS n. 276 del 10.09.2003, iscritti nei registri obbligatori per danni verificatisi nello svolgimento delle loro mansioni per conto dell'Assicurato/Contratto. Relativamente al personale dipendente, compresi medici, infermieri e fisioterapisti dipendenti dell'assicurato, la Società rinuncia al diritto di surroga nei loro confronti.

GARANZIA AIDS, VIRUS C, VIRUS DELTA

L'assicurazione comprende i danni involontariamente cagionati a terzi, direttamente o indirettamente attribuibili:

- all'HIV (virus da immunodeficienza umana) e/o qualunque malattia collegata all'HIV incluso l'AIDS (sindrome da immunodeficienza acquisita) e/o fattori derivanti da mutazioni o variazioni di qualunque genere da essi provocati;
- al virus C e al virus DELTA

Questa garanzia è prestata nel limite di 1/3 dei massimali indicati in polizza per danni a terzi (RCT) per ciascun sinistro, inteso come unico avvenimento e indipendentemente dal numero delle persone coinvolte. Resta inteso, comunque, che il massimo risarcimento per uno stesso periodo assicurativo annuo non potrà superare l'importo di € 260.000,00.

DANNI A COSE PORTATE DAGLI OSPITI

La garanzia comprende, entro il limite stabilito in polizza per danni materiali, i danni materiali dei quali l'Assicurato sia tenuto a rispondere verso gli assistiti ed ospiti, ai sensi di legge, per sottrazione, distruzione o deterioramento delle cose portate nelle strutture sopraaccitate, consegnate e non consegnate. La somma massima di garanzia per ogni danneggiato è però limitata a € 1.000,00 per la responsabilità prevista a' sensi di legge per le cose consegnate, ed a € 500,00 per la responsabilità prevista a' sensi di legge per le cose non consegnate. Per la presente estensione di garanzia non opera la franchigia frontale prevista in polizza.

L'assicurazione non vale per gli oggetti preziosi, denaro, valori bollati, marche, titoli di credito, veicoli a motore in genere e cose in essi contenute.

Sono altresì esclusi dall'assicurazione i danni cagionati da incendio e da bruciature per contatto con apparecchi di riscaldamento o di struttura nonché quelli causati da lavatura, ammacchiatura e simili

RISCHI ESCLUSI DALL'ASSICURAZIONE

Groupama Assicurazioni S.p.A. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 902116.631 - pec: groupama@groupama.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 204.240.840 interamente versato - Partita IVA 0298741295 - Codice fiscale e numero di iscrizione nei Registri delle Imprese di Roma 05411459302 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'elenco Sindaci Assicurativi al n. 002046 - Iscritta al Registro delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiana al n. 1.08021 - Società a partecipazione paritetica di Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unica Sede - Sede legale: 15008 Parigi 8-10 Rue d'Alsace

ITALYVHX

Contraente	Polizza:	Mod. emisione:	Data:
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

Ad integrazione di quanto previsto dall'art. 8 - Rischi esclusi dall'assicurazione di cui al fascicolo Rischi Vari della Linea Aziende, l'assicurazione R.C.T. ed R.C.D. non comprende:

- i danni derivanti da interventi chirurgici in genere, anche ambulatoriali;
- i danni verificatisi in relazione alle gestioni di farmacie con vendita al pubblico;
- i danni estetici e fisionomici;
- i danni derivanti dall'utilizzo di fonti radioattive anche se a scopo diagnostico e terapeutico;
- i danni derivanti da responsabilità personale riguardante l'attività medico e/o infermieristica svolta da personale non dipendente dell'Assicurato/Contraente;
- i danni derivanti da vizio di acquisizione del consenso informato al paziente o da non corretta o non compiuta redazione dei referti o cartelle cliniche;
- i danni derivanti dalla sperimentazione;
- i danni derivanti direttamente o indirettamente, anche se parzialmente, da asbesto e qualsiasi sostanza contenente asbesto;
- i danni derivanti, sia direttamente che indirettamente, da attività biotecnologiche, ingegneria genetica, produzione, trattamento, sperimentazione, distribuzione, stoccaggio o qualsiasi altro utilizzo o conservazione di materiali e/o sostanze di origine umana e qualsiasi prodotto biosintetico e prodotti derivanti da simili materiali o sostanze (OGM);
- i danni derivanti da campi elettromagnetici relativi ad attività nei seguenti settori:
 - radio e tv
 - telefonia fissa e mobile

PROPRIETÀ E CONDUZIONE DEI FABBRICATI NEI QUALI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ

Ad integrazione/precisazione di quanto previsto dall'Art. 1 - Responsabilità civile nei confronti di terzi (RCT) punto b) del fascicolo Rischi Vari della Linea Aziende, l'assicurazione comprende i rischi relativi all'esistenza di:

- impianti fissi destinati alla conduzione dei predetti fabbricati, compresi ascensori, montacarichi e scale mobili;
- antenne radiotelevisive;
- aree di pertinenza del fabbricato (anche se tenute a giardino o parco), compresi relativi cancelli, recinzioni e strade private di accesso;
- giochi per bambini.

L'assicurazione non comprende i danni derivanti da:

- spargimento di acqua salvo quelli conseguenti a rotture accidentali di tubature e/o condutture;
- umidità, stitilicidie ed insalubrità dei locali;
- trabocco o rigurgito della rete fognaria pubblica;
- proprietà di parchi di superficie superiore ad un ettaro;
- attrezzature ed impianti sportivi;
- i danni derivanti da lavori di sopraelevazione o demolizione.

Limitatamente ai danni derivanti da spargimento di acqua conseguente a rotture accidentali di tubature e/o condutture, nonché trabocco o rigurgito di fognatura di esclusiva pertinenza dei fabbricati assicurati, la garanzia è prestata con l'applicazione di una Franchigia assoluta di € 250,00 per ciascun Sinistro e con un limite di Risarcimento per Sinistro e per anno assicurativo di € 160.000,00.

L'assicurazione è operante esclusivamente per fabbricati in buone condizioni di statica e manutenzione.

Se l'assicurazione riguarda fabbricati locati in leasing ed è stipulata dall'utilizzatore per conto della società di leasing, la garanzia opera unicamente per la responsabilità civile derivante alla stessa società di leasing in qualità di proprietario ("Assicurato"), con esclusione del novero dei terzi dell'utilizzatore ("Contraente").



Gruppo Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cassa Firenze, 365 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3042 5 - Fax +39 06 85010 501 - per: gruppo@gruppo.it - www.gruppo.it
Cap. Soc. Euro 204.242.840 interamente versato - Partita IVA 0085747058 - Codice Fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 041147955 - Impresa specializzata al Gruppo ANAPASS (ANAPASS) (Gruppo Assicurazioni S.p.A.)
00286 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Polvere al n. 130225 - Società diretta e controllata da Gruppo Assicurazioni S.p.A. - Unico socio - Sede legale: 70026 Poligra 8-17 Via F. Testi



Assicurazioni

**Responsabilità Civile
Generale**

RISCHI VARI

Contratto	Polizza	Not.Emissioni	Data
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

La garanzia comprende i danni derivanti da lavori di ordinaria manutenzione, pulizie e simili. Qualora tali attività siano affidate a soggetti non in rapporto di dipendenza con l'Assicurato, la garanzia comprende la responsabilità civile dell'Assicurato nella sua qualità di committente dei lavori, anche ai sensi del D.lgs. 14 agosto 1996, n. 494 e successive modificazioni e/o integrazioni. L'assicurazione comprende inoltre la responsabilità civile derivante all'Assicurato nella sua qualità di committente di lavori di straordinaria manutenzione, trasformazione o ampliamento dei fabbricati assicurati, anche ai sensi del D.lgs. n. 494/1996 e successive modifiche e/o integrazioni, e sempreché l'Assicurato abbia designato il responsabile dei lavori come previsto dal citato D.lgs. n. 494/1996 e successive modifiche e/o integrazioni.

TERMINOLOGIA CONTRATTUALE

La definizione di Sinistro indicata nel fascicolo Rischi Vari della Linea Aziende, viene sostituita dalla seguente:

la richiesta di risarcimento dei danni per i quali è prestata l'assicurazione.

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA

La garanzia vale esclusivamente per le richieste di risarcimento pervenute per la prima volta all'Assicurato durante il periodo di validità del contratto e purché riferite a comportamenti colposi posti in essere durante il medesimo periodo.

MASSIMALI DI GARANZIA

L'assicurazione vale fino alla concorrenza massima complessiva per capitali, interessi e spese di:

Euro 1.000.000,00 per ogni sinistro di Responsabilità Civile verso terzi (RCT), ma con il limite di

Euro 1.000.000,00 per ogni persona deceduta o che abbia subito lesioni corporali e di

Euro 1.000.000,00 per danni a cose;

Euro 1.000.000 per ogni sinistro di Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro (RCO), ma con il limite di

Euro 1.000.000 per ogni prestatore di lavoro infortunato.

MASSIMALE ANNUO

In nessun caso la Società corrisponderà somme superiori ad Euro 2.000.000,00 per uno o più sinistri avvenuti nel corso di ciascuna annualità assicurativa.

SINISTRI IN SERIE

Per sinistro in serie R.C.T. si intende una pluralità di sinistri imputabili ad una medesima causa generatrice e riconducibile allo svolgimento delle attività istituzionali svolte dall'Assicurato nell'ambito delle strutture oggetto della copertura assicurativa anche se coinvolgono più persone in anni e periodi diversi;

In caso di sinistro in serie la data della prima richiesta sarà considerata come data di tutte le richieste, anche quelle presentate successivamente alla prima, ma comunque entro e non oltre il periodo di efficacia della polizza, resta convenuto che l'assicurazione viene prestata fino a concorrenza di un limite massimo di risarcimento di:

Euro 2.000.000 per sinistro e sinistro in serie R.C.T.

PLURALITÀ DI ASSICURATI

Qualora la garanzia venga prestata per una pluralità di assicurati, il massimale indicato in polizza per il danno cui si riferisce la domanda di risarcimento resta, per ogni effetto, unico anche nel caso di corresponsabilità di più assicurati fra di loro.

PREMIO MINIMO ANTICIPATO (comunque dovuto)

Euro 53.540,00 Imponibile

Fatturato Euro 2.000.000

Tasso imponibile di regolazione 26,77‰ sul fatturato

DURATA



Gruppo Assicurazioni S.p.A. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Cassini Pavese, 365 - 00144 Roma
Tel. +39 06 5018.1 - Fax +39 06 5020.831 - e-mail: gruppo@gruppoas.it - www.gruppoas.it
Cap. Soc. Euro 204.242.846 interamente versato - Iscritta alla SIRET/41009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 0241140985 - Direzione amministrativa al Gruppo Assicurazioni iscritta nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 40056 - Imposta sostitutiva dell'imposta di successione e successione italiana al n. 1.00213 - Società aerea e coordinata da Groupama Holding Finance et Participations S.A. - Unifac Italia - Sede legale: 75000 Prato - 19 Rue d'Alsace

**Responsabilità Civile
Generale**

RISCHI VARI

Contratto	Polizza	Inf.emissioni	Data
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

Anni 1 con tacito rinnovo

FERMO IL RESTO

FERMO IL RESTO

Il presente documento è una copia non vincente del contratto di assicurazione. Per la versione definitiva e completa del contratto, si prega di consultare il contratto originale. Il presente documento è una copia non vincente del contratto di assicurazione. Per la versione definitiva e completa del contratto, si prega di consultare il contratto originale.



Gruppo Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cassari Privati, 395 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3108.1 - Fax +39 06 8013.921 - e-mail: gruppo@gruppoitalia.it - www.gruppoitalia.it
 Cap. Soc. euro 104.343.040 (interamente versato) - Partita IVA 09645761000 - Codice Fiscale e numero di iscrizione nel Registro della Imprese di Roma 09112400000 - Impresa affiliata al Gruppo Gruppo Italia Assicurazioni S.p.A.
 0365 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione italiane al n. 1.43013 - Società iscritta e coordinata da Gruppo Finanziario di Partecipazioni S.p.A. - area 0000 - Sede legale: 11008 Perugia 9-10 Rue d'Autry





Assicurazioni

Contraente	Polizza	Net.emissione	Data
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

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.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile, il Contraente, anche per conto dell'Assicurato qualora quest'ultimo sia un soggetto diverso, dichiara che:

1. il rischio non è stato oggetto di polizza annullata dal precedente Assicuratore;
2. il rischio non è stato interessato, nel triennio precedente alla data di effetto di polizza, da sinistri causati da eventi per i quali è prestata l'assicurazione per un importo complessivamente liquidato pari o superiore ad € 5.000,00;
3. non ha in corso altre polizze che assicurano i medesimi rischi garantiti dalla presente;
4. 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.26/09/1978 n° 576 così come convertito nella legge del 24/11/1978, n° 738.
5. l'entità dei lavori ceduti in appalto o subappalto, riferiti al valore globale di ogni singola opera o appalto, non è superiore alla percentuale indicata sul modulo di polizza. Tale dichiarazione è resa esclusivamente ai fini dell'estensione di garanzie A) Lavori ceduti in appalto o subappalto - Responsabilità dell'Assicurato, se prevista in polizza;
6. la descrizione delle attività oggetto di copertura assicurativa e tutte le altre informazioni inerenti il rischio sono coerenti con quanto indicato nelle Condizioni di Assicurazione e nel presente documento.

OGNI DEROGA, OD INTEGRAZIONE ALLE DICHIARAZIONI CHE PRECEDONO DEVE RISULTARE ESPPLICITAMENTE DAL TESTO DELLA POLIZZA.

L'ASSICURAZIONE E' REGOLATA DAL PRESENTE DOCUMENTO E RELATIVI ALLEGATI, E DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE MOD. 250123 ED. 11/2015 CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, CONOSCERE E DI ACCETTARE.

AGLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 1341 E 1342 CC IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE (MOD. 250123) IL CUI TESTO E' IN SUO POSSESSO:

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; **Art. 2** - Aggravamento del rischio; **Art. 4** - Altre assicurazioni; **Art. 5** - Pagamento del premio e decorrenza delle garanzie; **Art. 7** - Recesso in caso di sinistro; **Art. 8** - Proroga e periodo di assicurazione; **Art. 10** - Adeguamento automatico delle somme assicurate e dei premi; **Art. 11** - Regolazione del premio; **Art. 16** - Rischi ed attività complementari compresi nell'assicurazione e soggetti a particolari delimitazioni; **Art. 18** - Limitazioni territoriali; **Art. 19** - Soggetti non considerati Terzi; **Art. 20** - Rischi esclusi dall'Assicurazione; **Art. 21** - Pluralità di assicurati; **Art. 22** - Condizioni speciali per rischi particolari; **Art. 35** - Obblighi in caso di sinistro; **Art. 36** - Gestione delle vertenze di danno a spese legali.



IL CONTRAENTE
MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

La periodicità di corresponsione del premio è indicata nel presente modulo di polizza.

Le modalità di pagamento riconosciute dall'Impresa sono:

1. assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile intestato all'Impresa o all'Intermediario, in tale sua qualità, ovvero girato nei limiti consentiti dalla vigente normativa in materia;
2. bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico, comunque sempre emesso a favore dell'Impresa o dell'Intermediario, in tale sua qualità;
3. contanti fino al limite consentito dalla vigente normativa in materia.

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

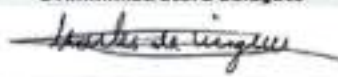
Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati, e il Fascicolo Informativo (mod. 250123C ed. 11/2015) contenente: la Nota Informativa, comprensiva del Glossario (mod. 250123F ed. 11/2015) e le Condizioni di Assicurazione (mod. 250123CGA ed. 11/2015).



IL CONTRAENTE

Groupama Assicurazioni S.p.A.

L'Amministratore delegato


Firma del
Contraente



Gruppo Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cassa di Risparmio, 285 - 00144 Roma
Tel. +39 06 5038... Fax +39 06 50218031 - e-mail: gruppo@gruppoma.it - www.gruppoma.it
Cap. Soc. euro 254.340.000 interamente versato - Partita IVA 02882741009 - Codice Fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 02411481009 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama (società del Gruppo Assicurazioni S.p.A.)
00008 - Direzione Generale dell'Ente di Assicurazione e Riassicurazione: Gruppo S.p.A. - Sede legale e Direzione Generale
consorzio del Gruppo Groupama Holding Rischi e Partecipazioni S.p.A. - Sede legale - 15008 Parigi - 01028 Roma - 01028 Roma

PAGINA BIANCA



Assicurazioni

**Responsabilità Civile
Generale**

RISCHI VARI

Contraente	Polizza	Not. emissione	Data
IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL	108011127	Polizza	18/04/2018

In conformità al disposto della legge n° 1216 del 29 ottobre 1961 (Nuove disposizioni tributarie in materia di assicurazioni private e di contratti vitalizi) e successive modifiche ed integrazioni, la Società rilascia il foglio in questione con lo scopo di fornire al Contraente il dettaglio dei premi delle garanzie sottoscritte con la presente polizza e le relative aliquote d'imposta applicate in funzione dei rispettivi articoli di tariffa (*).

RATA DI PERFEZIONAMENTO

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
13-RC Generale	26.790,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €	A4_1 - 22,25000%

TOTALE GENERALE

26.790,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €
-------------	------------	-------------

RATA SUCCESSIVA

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
13-RC Generale	26.790,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €	A4_1 - 22,25000%

TOTALE GENERALE

26.790,17 €	5.960,83 €	32.751,00 €
-------------	------------	-------------



Gruppo Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 395 - 00144 Roma
Tel. +39 06 50181 - Fax +39 06 80714831 - web: groupama@groupama.it - www.groupama.it
C.N. Sic. euro 204.242.846 (autorizzata versata - Partita IVA 02865741009) - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 024114296 - Iscritta separatamente al Gruppo Groupama SpA/SpA nel RDO Gruppo Assicurativi al n. 07008 - Iscritta separatamente al Gruppo di Assicurazioni e Riassicurazione Italiana al n. 1.00053 - Società emessa e controllata da Groupama Holding Private di Partecipazioni S.p.A. - Sede Sociale - Sede legale: 15028 Parigi D-10 Rue d'Alsace

PAGINA BIANCA

**QUESTIONARIO PER LA
VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA
DEI CONTRATTI ASSICURATIVI**

**Responsabilità Civile
Generale**

RISCHI VARI

DATI CONTRATTO			
Agenzia	<u>GENOVA FOCE</u>	Cod. Agenzia	<u>000432</u> Cod. SubAgenzia
N. POLIZZA	<u>108913127</u>	Controente	<u>INMOBILIARE POLLENZA 2805 SRL</u>

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

Gentile Cliente,
 Il presente questionario, la cui compilazione è per noi obbligatoria ai sensi della normativa vigente, ha lo scopo di acquisire, nel suo interesse, informazioni necessarie - insieme a quelle raccolte in sede di preventivazione - a proporla un contratto adeguato alle Sue esigenze garantendole la migliore tutela possibile.
 Qualora, tuttavia, Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste".

Ambito per cui si richiede la copertura assicurativa
Professionale

Individuazione del rischio da assicurare:
Proprio patrimonio per danni arrecati a terzi

Sono già in corso altre coperture assicurative in relazione ai suoi obiettivi?
No

L'esigenza assicurativa deriva da:
Altro

Esistono esigenze particolari relative alla scadenza/durata contrattuale?
No

Il contratto risulta essere adeguato? In caso di inadeguatezza per altri motivi, rispondere NU
SI



Compagnia Assicurativa S.p.A. (Gruppo Generali) - Direzione Generale - Via Cavour, 15 - 00187 Roma
 Tel. +39 06 47891 - Fax +39 06 48811000 - Email: rischi@gruppo-generali.it
 Via Cavour, 15 - 00187 Roma - Numero Verde 800 20 20 20 - Ufficio Clienti - Via Cavour, 15 - 00187 Roma
 Info: www.gruppo-generali.it - Numero Verde 800 20 20 20 - Ufficio Clienti - Via Cavour, 15 - 00187 Roma
 Gruppo Generali S.p.A. - Via Cavour, 15 - 00187 Roma - Registro Imprese di Roma - C.F. 01208051000 - P.I. 01208051000
 Gruppo Generali S.p.A. - Via Cavour, 15 - 00187 Roma - Registro Imprese di Roma - C.F. 01208051000 - P.I. 01208051000

DICHIARAZIONI DEL CLIENTE
(alternative tra di loro)

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' AL REGOLAMENTO ISVAP 5/2006

Dichiaro che sono stato compiutamente informato sugli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche (condizioni generali di assicurazione, oggetto delle singole garanzie,...) alla durata, ai costi, ai limiti di copertura (franchigie, scoperti, somme assicurate, massimali, esclusioni, rivalute,...) e che le prestazioni proposte risultano coerenti e proporzionate alle esigenze e alle aspettative espresse. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di aver ricevuto tutta la documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di voler accettare la proposta assicurativa e di voler stipulare il relativo contratto numero di polizza 108011127

RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

VOLENTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili (comprese quelle acquisite in sede di preventivo), la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto n108011127.

Ripartire il/i principale/i motivo/i dell'eventuale inadeguatezza

Informativa sulla privacy

Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati raccolti sono trattati dalla Società al fine di valutare l'adeguatezza dei contratti che verranno offerti in relazione alle esigenze assicurative del potenziale cliente come richiesto dal Regolamento ISVAP 5/2006 e dell'adempimento dei conseguenti obblighi di legge, rispetto ai quali il conferimento dei dati ed il consenso al trattamento sono essenziali; che tali dati saranno trattati anche con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa, da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni in conformità delle Istruzioni ricevute solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate; che i dati non saranno soggetti a diffusione e potranno essere comunicati ad altri soggetti (agenti, subagenti e altro personale di agenzia operativi per conto di Groupama Assicurazioni) del settore assicurativo nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Enti pubblici nel caso di comunicazioni obbligatorie per legge. Prende atto che gli competono i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/03 tra cui quello di conoscere in ogni momento la tipologia dei dati personali che lo riguardano presso i singoli titolari del trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati e cui li comunichiamo e come vengano utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco o di opporsi al loro trattamento. Per l'esercizio dei diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi a Groupama Assicurazioni S.p.A. - Ente Legale nella persona del Responsabile pro tempore - Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma; Fax: +39 06 80210831. Con la sottoscrizione del presente questionario, preso atto di tali informazioni, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, anche sensibili, comprese le eventuali comunicazioni e trasferimenti all'estero, nei limiti e con le modalità sopradescritte e nel rispetto della vigente normativa.



**- ALLEGATO -
 SVILUPPO DEL PREMIO**
DATI CONTRATTO

Agenzia	GENOVA FOCE	Cod. Agenzia	000432	Cod. SubAgenzia	
N. POLIZZA	100011127	Contraente	IMMOBILIARE POLLENZA 2005 SRL		

SVILUPPO DEL PREMIO

Le condizioni contenute nel presente allegato integrano quelle riportate nel fascicolo di polizza e formano parte integrante del contratto di assicurazione.

A) - GARANZIA R.C.T. - ART. 13

	ENTITA' PARAMETRO VARIABILE INIZIALE	TASSO % ₀	PREMIO IMPONIBILE
Fatturato	2.000.000,00 €	13,3900	26.780,00 €
Valore dell'opera/appalto	0,00 €		0,00 €
Retribuzione/Compensi Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D.Lgs. 276/2003 artt.da 20 a 28)			
- Soggetti Inail(1)	0,00 €	0,0000	0,00 €
-Soggetti Inail (2) e non Inail	0,00 €	0,00	0,00 €
Altri parametri			
fatturato	0,00	0	0,00 €
Totale premio R.C.T. - imp. A			26.780,00 €

B) - GARANZIA R.C. PRESTATORI DI LAVORO - ART. 14

	ENTITA' PARAMETRO VARIABILE INIZIALE	TASSO % ₀	PREMIO IMPONIBILE
Fatturato	2.000.000,00 €	13,3800	26.760,00 €
Valore dell'opera/appalto	0,00 €	0,00	0,00 €
Retribuzione/Compensi Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D.Lgs. 276/2003 artt.da 20 a 28)			
- Soggetti Inail(1)	0,00 €	0,0000	0,00 €
-Soggetti Inail (2) e non Inail	0,00 €	0,00	0,00 €
Altri parametri			
	0,00 €	0,00	0,00 €
Totale premio Prest.Lav - imp. B			26.760,00 €
Totale premio R.C.T. / Prest. Lav. - imp. (A+B)			53.540,00 €
Premio minimo comunque dovuto - imp. (A+B)			53.540,00 €

Avvertenza: **I soggetti Inail (1)** sono tutti quelli non ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail

I soggetti Inail (2) sono tutti quelli ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail in quanto preposti a: centri di elaborazione dati - centralini telefonici - videoterminali - telescriventi - macchine da scrivere elettriche ed elettroniche ed altre attrezzature similari.

PREMIO DI POLIZZA (imponibile)

Rata del	al	Premio prima rata	32.751,00 €
18/04/2018	18/10/2018	Premio rate successive	32.751,00 €

PREMIO MINIMO DI REGOLAZIONE - ART.11

Qualora il premio di polizza sia convenuto, in tutto o in parte, in base ad elementi di rischio variabili, da parte della Società rimane comunque acquisito, se non diversamente concordato in polizza, un importo pari al 75% del premio variabile anticipato, calcolato per l'intero periodo di assicurazione annuo.

Per periodi di assicurazione inferiore all'anno, tale importo sarà pari al 75% del premio variabile anticipato per il periodo assicurato di riferimento.



INFORMATIVA PRIVACY GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.

AGENZIA	POLIZZA/PROMOSTA	APPENDICE
5432	3040724293	

In applicazione alla normativa sulla "Privacy" (D. Lgs. 196/2003) La informiamo che per effetto della sottoscrizione della proposta e/o del contratto di assicurazione e nel corso dello svolgimento del rapporto, Groupama Assicurazioni S.p.A. (di seguito "Società") se merita e si trova a raccogliere alcuni Suoi dati personali, anche sensibili, in base alla normativa sopra richiamata. I dati raccolti saranno trattati sulla base dei principi correlati alla Fed. It. Infortuni e nel rispetto del suo diritto.

2. Trattamento dei dati personali per finalità assicurative

Il trattamento dei Suoi dati personali è diretto all'adempimento da parte della Società delle finalità assicurative quali la predisposizione, stipulazione di polizze/polizze assicurative, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri e di altre prestazioni, rilevazione, comunicazione, conservazione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione, attuazione e difesa del diritto dell'assicurazione, adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali, attività di nuovi mercati assicurativi, gestione e controllo interno, attività statistiche.

I dati personali sono raccolti direttamente o per il tramite di altri soggetti (terzi) al rapporto che La riguarda (quali, a titolo di esempio, committenti di assicurazione in cui Lei risulta assicurato, beneficiario, coassicurato, ecc.). I Suoi dati personali possono altresì essere raccolti tramite altri operatori assicurativi (agenti, broker di assicurazione, banche, imprese di assicurazione, ecc.), soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (vedi capitolato assicurativo), la liquidazione di un sinistro, ecc.), forniscono informazioni commerciali, organismi associativi e consorzi (per le sezioni assicurative e/o altri soggetti pubblici).

Il conferimento dei Suoi dati personali è necessario alla fornitura del servizio/prodotto assicurativo obbligato in base a disposizioni di legge, regolamento o della normativa applicabile (ad es. per assicurazione, risultato centrale infortuni, motorizzazione civile). L'eventuale rifiuto di fornire i Suoi dati personali comporterà l'impossibilità per la Società di dare esecuzione ai contratti. Poiché i Suoi dati personali trattati per l'adempimento delle finalità assicurative possono comprendere anche eventuali dati sensibili (es. dati di soggetti di particolare tutela, trattamento meriti alla fornitura dei servizi prodotti assicurativi di cui sono titolari) è richiesto di esprimere il Suo consenso al trattamento.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali, secondo i casi, possono e debbono essere comunicati ad altri soggetti (soggetti tutti così costituenti la così detta "catena assicurativa"): appartenenti al settore assicurativo e/o correlati con funzione meramente organizzativa o attività natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari per le finalità sopra espresse. A titolo esemplificativo e non esaustivo, i soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati sono: assicuratori collaboratori e partecipatori; agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, SIM, Società di gestione del risparmio, studi legali per le gestione di eventuali reclami o controversie, legali, medici, centri di diagnosi, centri di prevenzione o di cure; società di servizi per il reclutamento, società di servizi ai cui servizi affidata la gestione, la liquidazione ed il pagamento di sinistri, tra cui comprese operative, assistenza (diretta ed indiretta), società di consulenza per l'attività giudiziaria (indicate nel contratto), società convenzionate (sulle informazioni); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di supporto alle attività di gestione; in continuità le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per i nostri finanziati; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; organismi assicurativi (ANIA) e consorzi (per gli oneri assicurativi per i propri clienti) con tutte le imprese assicurative (ad es. Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento CID; C.I.R.F. - Consorzio italiani per l'Assicurazione Vita dei Paesi Terzi; Pool Calveco per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati); ecc.).

Ministero delle Attività produttive, CONSOB, UCI, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, INAIL, enti gestori di assicurazione sociale obbligatorie (INPS, INPGI, ecc.); Ministero dell'Economia e Finanze - Agenzia Tributaria; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S., C.C., G.D.F., M.F., M.U.); consorzi agricoli di difesa della produzione e dei altri eventi naturali; Enti locali (esclusi previsti dalla legge 364/70) e successive modifiche ed integrazioni ed altri hanno dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad. es., lista di informazioni finanziarie, Catalogo Centrali Interim, Ministero delle Infrastrutture e Motorizzazione Civile e dei Trasporti - concessione, Ministero delle Politiche agricole e forestali, CIVIP - Commissione di vigilanza sui fondi bancari, ...). Inoltre, i dati personali possono essere comunicati ad altre Società per gruppi di appartenenza (società che anche in via indiretta, integrato, controllo, controllo della stessa compagnia e società collegata al senso delle vigenti disposizioni di legge); in particolare, operazioni ritenute soggette ai sensi dell'art. 4, co. 1 del Decreto n. 274/2003 e a cui possono essere comunicati ad intermediari finanziari appartenenti al medesimo gruppo. Pertanto, il consenso che Lei esprime di esprimere concerno anche l'attività svolta da tali soggetti, in relazione a quanto di stretta competenza in relazione alle sue. Più rispetto l'incarico che Lei ha nella nostra società, trattamento dei dati e il consenso all'utilizzo dei suoi dati non costituisce limite i servizi/prodotti assicurativi di cui Lei è e/o è stato cliente. Il consenso di esprimere è richiesto.

Totale del trattamento dei Suoi dati personali è Groupama Assicurazioni S.p.A. con sede in Roma, Viale Cesare Pavese 385 00144 Roma, (di seguito " Titolare del trattamento"). L'arco delle società cui potrebbero essere comunicati i Suoi dati per le finalità sopra indicate è disponibile presso la sede del Titolare del trattamento.

2. Trattamento dei dati personali per ricerca di mercato e/o finalità promozionali

Il trattamento dei Suoi dati personali può anche essere diretto all'adempimento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale e di prodotti assicurativi/previdenziali/finanziarie della Società stessa o delle società del gruppo di appartenenza (società che anche in via indiretta risultano controllate, controllate, controllate dalla stessa compagnia e società collegata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), nonché allo svolgimento di ricerche di mercato e di indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti. Inoltre, esclusivamente per le procedure finalizzate ai fini al presente punto, i dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, quali società specializzate per informazioni e promozioni commerciali, per ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, assicuratori, sub-assicuratori, agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, banche, SIM, Società di gestione del risparmio, ecc.). L'elenco di queste società è disponibile presso la sede del Titolare del trattamento.

Pertanto, il Suo eventuale consenso concerno anche gli specifici trattamenti svolti da tali soggetti, limitatamente alle finalità di cui sopra. Previamente al Suo consenso in relazione al trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui al presente punto è facoltativo e non comporta alcuna conseguenza sul rapporto giuridico in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di scegliere attività di informazione e informazione commerciale di gruppo assicurativo/previdenziali/finanziarie nonché obblighi di legge e indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, nel contesto dell'interesse.

3. Modalità di uso dei dati personali

Il trattamento dei Suoi dati personali comprende le operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione (compresa modifica, selezione, abbinamento, unione, intersezione, interconnessione), base, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati. Ogni operazione di trattamento è effettuata in modo da garantire la sicurezza e la protezione, completezza, accessibilità, confidenzialità, integrità, correttezza e veridicità dei dati personali in ottemperanza alle vigenti normative. I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

I Suoi dati personali sono trattati con modalità e procedure anche telematiche e telematiche, strettamente necessarie per fornire i servizi richiesti e/o previsti, nonché per la comunicazione ai soggetti incaricati sopra anche mediante l'uso di dispositivi automatici di chiamata, di breath, comunicazioni elettroniche o via web. All'interno della Società, i dati sono trattati, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, da persone nominate responsabili e/o dipendenti e collaboratori incaricati, con le sole finalità indicate nella presente informativa.

4. Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto, in ogni momento, di accedere nel contratto del Titolare del trattamento, di tutti i dati da Lei, 7 del D. Lgs. 196/2003. In particolare, Le ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno del trattamento di Suoi dati personali e la loro comunicazione in forma leggibile; di avere conoscenza dell'origine dei Suoi dati personali nonché della legge e delle finalità e modalità su cui si basa il relativo trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la integrazione dei dati; l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, di soggetti dei quali Lei, o degli interessati, si tratta; il diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati o per maggior informazione per quanto riguarda i soggetti ai quali i Suoi dati possono essere comunicati, compreso l'elenco delle persone nominate responsabili. Lei può scrivere al Titolare - Groupama Assicurazioni S.p.A., Viale Cesare Pavese 385 00144 Roma - Tel. 06 3038.105 - o sul sito internet alla Direzione Regionale Promozionali ed Area Legale.

La informiamo inoltre che i responsabili per l'accesso, per Groupama Assicurazioni S.p.A. e la presente informativa privacy sono disponibili sul sito www.groupama.it

Il presente modello deve essere consegnato al Cliente

FIRMA CLIENTE _____