

POLIZZA

Numero **665.014.0000912081**
Agenzia **SANREMO 665**
Canale Distribuzione **BUONAMINI MARTA**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **STUDIO GARIBALDI MORALDO DI GARIBALDI LIANA E C. SNC**
Partita Iva **01609110083**
Indirizzo **VIA CIPRESSA 4**
Comune **SAN LORENZO AL MARE** Provincia **IM** C.A.P. **18017**
Cellulare per comunicazioni **+393288268885** E-mail per comunicazioni **studiogaribaldimoraldo@gmail.com**

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome **MORALDO DENIS**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **18/06/2024** Scadenza Ore **24** del **18/06/2025** Durata Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
1° Quietanza **18/06/2025** Data rescindibilità *********
Frazionamento **annuale**
Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100.00**

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO

L'importo dovuto quale premio minimo imponibile, per ciascun anno o frazione, in nessun caso potrà essere inferiore a **€ 2.520,00**

PREMIO ANNUO DI POLIZZA

Premio lordo annuo di polizza **€ 3.082,00** di cui imposte **€ 560,95**
Premio lordo annuo di polizza **€ 3.082,00** di cui diritti di polizza **0,00** di cui imposte **€ 560,95**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 2.521,05** Imposte **€ 560,95** Totale **€ 3.082,00**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 2.521,05** Imposte **€ 560,95** Totale **€ 3.082,00**

AVVERTENZA IMPORTANTE

Si noti che la garanzia del contratto di assicurazione è prestata nella forma "CLAIMS MADE" ed è operante per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato DURANTE IL PERIODO DI VALIDITA' DELL'ASSICURAZIONE e da questi denunciate all'Impresa nel medesimo periodo riferite a fatti commessi dopo la data di retroattività se concessa. Terminato il periodo di validità dell'assicurazione, cessano gli obblighi dell'Impresa e nessuna denuncia potrà essere accolta.

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Indirizzo **VIA CIPRESSA, 4**
Comune **SAN LORENZO AL MARE**
C.A.P. **18017**
Provincia **IM**

GARANZIE PRESTATE**SEZIONE R.C. DIVERSI**

Prima rata	€ 2.521,05	Rate successive	€ 2.521,05	Imponibile annuo	€ 2.521,05
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI				Imponibile annuo	€ 2.521,05
Massimale per Sinistro/per Persona/per Cose	€ 1.500.000,00 / 1.500.000,00 / 1.500.000,00				
Parametri	fatturato				
Valore	350000				
Tasso	7,2				
Unità di Misura	Tasso per 1.000				
Premio Minimo di Regolazione	€ 2.520,00				
Premio Anticipato di Polizza	€ 2.520,00				
Regolazione Premio	SI				
Estensioni di rischio operanti:					



SEZIONE R.C. DIVERSI

Mancato rispetto dei termini

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

878 - Professionisti assicurati:

- 1) STUDIO GARIBALDI MORALDO di GARIBALDI LIANA e C. snc professione: amministratore di condomini
- 2) *** professione: amministratore di condomini
- 3) *** professione: amministratore di condomini
- 4) *** professione: amministratore di condomini.

18127 - Area Riservata – Programma Fidelizzazione

Gentile Cliente,

la informiamo che le è stato inviato un SMS e/o una mail con il PIN (Personal Identification Number) provvisorio, utile alla registrazione all'Area Riservata dei Clienti Vittoria Assicurazioni e all'iscrizione al programma di fidelizzazione della Compagnia (*).

Qualora nei nostri archivi non fosse disponibile nemmeno uno dei suoi contatti fra l'indirizzo mail e il numero di cellulare, il PIN Le verrà consegnato direttamente dalla Sua Agenzia. Per completare la registrazione basterà accedere al sito www.vittoriaassicurazioni.com <<http://www.vittoriaassicurazioni.com>>, cliccare su AREA RISERVATA ed accedere come cliente già registrato (pulsante ACCEDI). La stessa operazione potrà essere effettuata in mobilità utilizzando la nostra App MyVittoria, scaricabile gratuitamente dai principali Store di applicazioni mobile. Per ragioni di sicurezza al primo accesso lo verrà richiesto modificare il PIN provvisorio con una nuova password personale.

Il PIN ha una durata di tre mesi trascorsi i quali, per una questione di sicurezza, ne verrà generato uno nuovo che le comunicheremo con le stesse modalità indicate sopra.

Entrando in Area Riservata sia da web che da APP potrà visualizzare anche il programma di fidelizzazione della Compagnia, grazie al quale avrà accesso ad una infinità di vantaggi e sconti.

(*) Le persone giuridiche, i dipendenti di Direzione ed i collaboratori/dipendenti delle Agenzie Vittoria non avranno accesso al programma di fidelizzazione della Compagnia.

51849 - Esclusione per sanzioni ed embarghi

Vittoria Assicurazioni non è tenuta a prestare coperture, a risarcire sinistri o a fornire qualsiasi altro tipo di prestazione, se tali coperture, risarcimenti o prestazioni possono esporre la sua responsabilità nei confronti di qualsiasi forma di divieto, sanzione o restrizione derivanti da risoluzioni delle Nazioni Unite o da disposizioni di tipo economico o commerciale dettate da leggi o regolamenti dell'Unione Europea, USA e Regno Unito.

865 - SCOPERTO OBBLIGATORIO

(v. art. 23 norme che regolano la rc prof.)

10% DI CIASCUN DANNO CON IL MINIMO PARI ALL' 1 PER MILLE ED IL MASSIMO PARI ALL' 1 PER CENTO DEL MASSIMALE ASSICURATO.

866 - Data di retroattività

(v. Art. 19 norme di polizza) 06/06/2022.



DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Gli Assicurati dichiarano, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile:
di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono comportare richieste di risarcimento di perdite o danni per i quali è prestata la presente assicurazione;
di non avere polizze in corso per gli stessi rischi e di non aver ricevuto, negli ultimi due anni, disdette a seguito di sinistro.

1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____
L'ASSICURATO L'ASSICURATO L'ASSICURATO L'ASSICURATO

gli Assicurati, inoltre, prendono atto che le garanzie della presente polizza non potranno cumularsi, in caso di sinistro, con analoghe garanzie previste da polizze precedentemente sottoscritte con l'infrascritta Impresa e dalla presente sostituite.

Pertanto, in concorrenza di garanzie, operano esclusivamente le eventuali garanzie previste dal presente contratto.

La presente condizione viene approvata e sottoscritta specificatamente dagli Assicurati ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del C.C.

1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____
L'ASSICURATO L'ASSICURATO L'ASSICURATO L'ASSICURATO

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

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

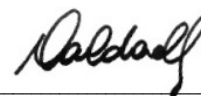
- Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014300-CGA-EDZ-0119

- Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014308-RAC-EDZ-0119

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 personali nell'ambito e con i limiti indicati nell'informativa stessa e a condizione che siano rispettate le disposizioni della normativa vigente.

CONTRAENTE



VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Il contraente dichiara di aver ricevuto e preso atto del contenuto del Set Informativo redatto ai sensi delle vigenti disposizioni previste dal Codice delle Assicurazioni Private e del regolamento Ivass n.41 del 2 Agosto 2018.

CONTRAENTE

0087043112 AGE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di aver conosciuto e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione qui richiamati:

art. 4 - Regolazione del premio.
art. 9 - Disdetta in caso di sinistro.
art.10 - Casi di cessazione dell'assicurazione.
art.11 - Proroga dell'assicurazione.
art.17 - Foro competente.
art.19 - Inizio e termine della garanzia.
lettera d) Condizioni particolari - arbitrato.

CONTRAENTE**Avvertenza (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)**

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.

Nota (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

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.

L'importo dovuto alla firma del presente contratto è stato incassato alla data e ora presente sulla Ricevuta di Pagamento



2024NA01536552140098