

POLIZZA

Numero **828.014.0000905803**
Agenzia **VINOVO 828**
Canale Distribuzione **MELIS RAFFAELE**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **ONORANZE FUNEBRI S.BARTOLOMEOS.N.C. DI DO ALESSANDRO E C.**
Partita Iva **09039930012**
Indirizzo **VIA COTTOLENGO 58/1**
Comune **VINOVO** Provincia **TO** C.A.P. **10048**
Cellulare per comunicazioni **3498326659** E-mail per comunicazioni **o.f.s.bartolomeo@hotmail.com**

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome **DO ALESSANDRO**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **06/11/2024** Scadenza Ore **24** del **06/11/2025** Durata Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
1° Quietanza **06/11/2025** 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 **€ 480,00**

PREMIO ANNUO DI POLIZZA

Premio lordo annuo di polizza **€ 587,00** di cui imposte **€ 106,84**
Premio lordo annuo di polizza **€ 587,00** di cui diritti di polizza **0,00** di cui imposte **€ 106,84**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 480,16** Imposte **€ 106,84** Totale **€ 587,00**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 480,16** Imposte **€ 106,84** Totale **€ 587,00**

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Indirizzo **VIA COTTOLENGO, 58 1**
Comune **VINOVO**
C.A.P. **10048**
Provincia **TO**

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

Prima rata **€ 480,16** Rate successive **€ 480,16** Imponibile annuo **€ 480,16**
Imponibile annuo **€ 480,16**

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

Massimale per Sinistro/per Persona/per **€ 1.000.000,00 / 1.000.000,00 / 1.000.000,00**
Cose
Parametri **fatturato**
Valore **320000**
Tasso **1,5**
Unità di Misura **Tasso per 1.000**
Premio Minimo di Regolazione **€ 480,00**
Premio Anticipato di Polizza **€ 480,00**
Regolazione Premio **SI**

Estensioni di rischio operanti:

Responsabilità civile dell'Assicurato per Committenza auto, Responsabilità Civile personale prestatori di lavoro

CONDIZIONI INTEGRATIVE (Si richiama l'attenzione ai sensi dell'art 166 D.Lgs. 209/2005)**835 - Descrizione del rischio**

ATTIVITA' ONORANZE FUNEBRI ESCLUSE OPERE MURARIE E MARMOREE.

CON LA PRESENTE A PRECISARE CHE LE UBICAZIONI DEL RISCHIO DELLA POLIZZA IN OGGETTO SONO:

- UFFICIO VIA COTTOLENGO, 58/1 - VINOVO 10048
- MAGAZZINO VIA IV NOVEMBRE, 5 - VINOVO 10048
- CASA FUNERARIA VIA LA LOGGIA, 84 - VINOVO 10048

42678 - Condizioni Aggiuntive Art.5 (sempre operanti)

5.11 - Rischio Pandemia/Epidemia

Qualora l'attività assicurata comprese tutte le attività ed operazioni inerenti, accessorie, complementari, temporanee anche se svolte da terzi ma comunque organizzate e/o di cui l'Assicurato/Contraente sia committente, che abbiano come oggetto:

- la gestione di case di riposo, case residenze, case vacanze, centri anche diurno di assistenza alle persone anche domiciliari;
- poliambulatori, laboratori prelievi e di analisi – diagnosi, gabinetti e/o studi medici;
- scuole di qualsiasi grado e istruzione, atenei, università, asili di infanzia e nido e altri similari attività di istruzione;
- sale cinematografiche, teatri, sale gioco;
- associazioni di qualunque natura che svolgono ovunque attività socio sanitaria e/o assistenziale;
- attività danzanti, discoteche, balere, sale da ballo, ed in genere attività di intrattenimento in genere, tutte anche se svolte all'aperto;
- manifestazioni temporanee, fiere, mostre, eventi e meeting, tutte di qualsiasi genere e ovunque svolgentisi;

la presente Assicurazione, limitatamente alla sola garanzia di Responsabilità Civile verso Terzi, non copre alcun sinistro direttamente o indirettamente derivante da, contribuito o risultante da pandemie o epidemie.

Per pandemia ed epidemia si intende qualsiasi malattia dichiarata come tale dall' Organizzazione Mondiale della Sanità e/o dal Governo italiano.

L' esclusione è valida a partire dal momento in cui tale dichiarazione viene effettuata.

La copertura è comunque efficace anche se l'insorgenza della malattia si manifesta in fase successiva alla dichiarazione di pandemia o epidemia, semprechè sia dimostrabile che il contagio sia avvenuto anteriormente alla data di dichiarazione della pandemia o epidemia.

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.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

rese ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile e determinanti ai fini dell'accettazione del rischio:

1. Il Contraente non ha in corso altre polizze comprendenti analoghe garanzie.
 2. Non sono state annullate per sinistro, in precedenza, assicurazioni per rischi analoghi.
 3. I rischi garantiti con la presente polizza non sono assicurati presso Società poste in liquidazione coatta amministrativa con contratti trasferiti ad altra Società, a norma dell'art. 1 del D.L. 26/09/1978 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 della polizza.

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

Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014121-RCT-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.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 nonché di acconsentire al trattamento dei miei dati personali, con particolare riferimento a quelli di categorie particolari relativi allo stato di salute, all'appartenenza ad associazioni anche a carattere sindacale, all'origine etnica o razziale, biometrici e giudiziari, svolto da Vittoria Assicurazioni S.p.A. per le finalità assicurative, con le modalità e nei termini di cui alla predetta informativa, ivi comprese le comunicazioni effettuate nei confronti dei soggetti facenti parte della "catena assicurativa" e i trattamenti dagli stessi effettuati, in qualità di titolari o responsabili, per adempiere alle menzionate finalità.

Firmato elettronicamente da
ALESSANDRO DO

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.

Firmato elettronicamente da
ALESSANDRO DO

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 delle "Norme che regolano l'assicurazione" qui richiamati:

Art. 2.9 Possibilità dell'Impresa di adeguare le condizioni di premio in corso di polizza e conseguente diritto di recesso del Contraente.

Art. 2.11 Foro competente e mediazione obbligatoria.

Art. 2.12 Recesso dalla polizza per sinistro ed anticipata risoluzione della polizza.

Firmato elettronicamente da
ALESSANDRO DO

Art. 3.11

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.

Firmato digitalmente da VITTORIA

ASSICURAZIONI Legale Rappresentante CESARE CALDARELLI

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