

**POLIZZA**

Numero **743.025.0000915569** Convenzione **L950 - Sviluppo broker 2019_2**
 Agenzia **TERAMO 743**
 Canale Distribuzione **MEDIASS SPA**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **REGIONE ABRUZZO - GIUNTA REGIONALE - DIPARTIMENTO GOVERNO DEL TERRITORIO E POLITICHE AMBIENTALI**
 Partita Iva **80003170661**
 Indirizzo **VIA LEONARDO DA VINCI 6**
 Comune **L'AQUILA** Provincia **AQ** C.A.P. **67100**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **05/07/2019** Scadenza Ore **24** del **05/07/2020** Durata Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
 1° Quietanza **05/07/2020** Data rescindibilità *********
 Frazionamento **annuale** Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100,00**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 9.707,35** Imposte **€ 242,69** Totale **€ 9.950,04**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 9.707,35** Imposte **€ 242,69** Totale **€ 9.950,04**

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Forma di Assicurazione **Assicurazione per categorie di persone a capitali fissi**
 Indirizzo **VIA LEONARDO DA VINCI, 6**
 Comune **L'AQUILA**
 C.A.P. **67100**
 Provincia **AQ**
 Nazione **0**
 Tipo di Copertura **Condizione Particolare 7A - RISCHI PROFESSIONALI**
 Tipo di Rischio **Rischio aziende**
 Tipologia **Teste assicurate**
 Numero unità **50**

BENEFICIARI

Beneficiario caso Morte **Gli eredi Legittimi (se non diversamente indicato mediante specifico atto contrattuale)**

GARANZIE PRESTATE**SEZIONE INFORTUNI**

Prima rata **€ 9.707,35** Rate successive **€ 9.707,35** Imponibile annuo **€ 9.707,35**
 Imponibile annuo **€ 4.255,00**

MORTE

Somma Assicurata (per multipli di retribuzione **€ 500.000,00**
 : limite massimo di somma assicurata per
 persona in base ai multipli di retribuzione).

Descrizione Categoria Assicurati **personale dipendente/dirigente della reg.abruzzo**

Preventivo (per multipli di retribuzione:
 retribuzioni in Euro) **50**

Saggio **85,1**

Regolazione Premio **NO**

Estensioni di rischio operanti:

Infortuno professionale

INVALIDITA' PERMANENTE

Imponibile annuo **€ 4.252,35**

Somma Assicurata (per multipli di retribuzione **€ 500.000,00**
 : limite massimo di somma assicurata per
 persona in base ai multipli di retribuzione).

Tabella Invalidità Permanente **Tab. I.P. ANIA**

Franchigia Invalidità Permanente **Franchigia come da C.G.A.**

Descrizione Categoria Assicurati **personale/dipendente/dirigente della reg. abruzzo**



SEZIONE INFORTUNI

Preventivo (per multipli di retribuzione: 50
retribuzioni in Euro)
Saggio 85,05
Regolazione Premio NO

Estensioni di rischio operanti:

Infortunio professionale

RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO (condizione particolare 7.W)

Imponibile annuo

€ 1.200,00

Somma Assicurata (per multipli di retribuzione € 10.000,00
: limite massimo di somma assicurata per
persona in base ai multipli di retribuzione).

Descrizione Categoria Assicurati **personale/dipendente/dirigente della rag.abruzzo**

Preventivo (per multipli di retribuzione: 50
retribuzioni in Euro)

Saggio 24
Regolazione Premio NO

Estensioni di rischio operanti:

Infortunio professionale

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

vedasi - CAPITOLATO SPECIALE COMULATIVO INFORTUNI -

Area Riservata - Vittoria Doppio Vantaggio

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 Vittoria Doppio Vantaggio (*).

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 (nella sezione SERVIZI ONLINE in Home Page) ed accedere come cliente già registrato (pulsante ACCEDI). La stessa operazione potrà essere effettuata in mobilità utilizzando la nostra App MyVittoria, scaricabile gratuitamente dai tre principali Store di applicazioni mobile.

Per ragioni di sicurezza al primo accesso le verrà richiesto modificare il PIN provvisorio con una nuova password personale.

La stessa password le servirà anche per finalizzare la sua iscrizione al programma di fidelizzazione Vittoria Doppio Vantaggio, accedendo al sito www.vittoriadoppiovantaggio.it <<http://www.vittoriadoppiovantaggio.it/>> e cliccando sul pulsante LOGIN (presente in Home Page, in alto a destra).

Viceversa, utilizzando il PIN provvisorio, potrà iscriversi subito al programma Vittoria Doppio Vantaggio trovandosi automaticamente iscritto anche all'Area Riservata.

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.

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

RE - TACITO RINNOVO E STIPULAZIONE CONTESTUALE CON UNA POLIZZA R.C. AUTO

Si ricorda che la presente assicurazione non è un rischio accessorio correlato ad eventuali polizze che coprono il rischio r.c. auto contestualmente stipulate con la presente Impresa ed aventi come contraente un assicurato del presente contratto, con la necessaria conseguenza di obbligo di comunicazione di disdetta o di recesso secondo quanto previsto dalle condizioni generali di polizza.

Contraente _____

Conforme all'Allegato 3 del Regolamento IVASS 40/2018

Conforme all'Allegato 3 del Regolamento IVASS 40/2018

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

La presente comunicazione viene messa a disposizione del pubblico nei locali dell'intermediario, anche mediante apparecchiature tecnologiche.

Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, l'intermediario consegna/trasmette al contraente la presente comunicazione prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora



non prevista, un contratto di assicurazione.

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, gli intermediari:

a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:

consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;

forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;

b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;

c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario.

d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

1. 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;

2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;

3. 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.

Attività del Contraente

Si precisa che l'attività svolta dal Contraente è la seguente : REGIONE ABRUZZO

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:

- salvo quanto diversamente dichiarato in polizza, gli Assicurati nominativamente indicati non sono portatori di menomazioni fisiche, postumi di pregresse malattie gravi e permanenti, e, in particolare, non risultano affetti da alcolismo, tossicodipendenza, A.I.D.S., epilessia, o dalle seguenti infermità mentali: schizofrenie, forme maniaco depressive o stati paranoici, altre infermità mentali caratterizzate da sindromi organiche cerebrali.
- il Contraente dichiara di non avere in corso:
 - a favore degli stessi Assicurati, altre polizze a copertura dei rischi infortuni oggetto della presente;
 - a favore di altre persone, polizze con la Vittoria Assicurazioni S.p.A., ovunque sottoscritte, a copertura di rischi aeronautici come descritto dall' art. 6.2 delle Condizioni di Assicurazione;qualora in seguito decidesse di stipulare altre polizze per i predetti rischi infortuni aeronautici resta sin d'ora pattuito che, nel caso in cui più Assicurati subiscano un infortunio nello stesso evento, l'esborso a carico della Vittoria Assicurazioni S.p.A., in base alla presente e alle altre polizze non potrà superare la somma di Euro 6.455.715 pari a lire 12.500.007.283 complessivamente per aeromobile. Qualora gli indennizzi calcolati per le singole polizze dovessero eccedere nel totale tale importo, gli stessi verranno ridotti con imputazione proporzionale ai capitali previsti sulle singole polizze stipulate con la Vittoria Assicurazioni S.p.A.
- Il Contraente non ha avuto, nell'ultimo quinquennio, polizze infortuni annullate per sinistro.
- 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. 26-9-1978, 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. PB025342-CGA-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.

REGIONE ABRUZZO**DIPARTIMENTO GOVERNO DEL TERRITORIO****E POLITICHE AMBIENTALI**

Servizio Emergenze di Protezione Civile

35 - Sala Antica Est, 27/F - 67100 L'AQUILA

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.

REGIONE ABRUZZO**DIPARTIMENTO GOVERNO DEL TERRITORIO****E POLITICHE AMBIENTALI**

Servizio Emergenze di Protezione Civile

35 - Sala Antica Est, 27/F - 67100 L'AQUILA

CONTRAENTE



0008957851 AGE

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 specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione e precisamente:

- 2.3 - Perdita del diritto all'indennizzo se non è stata dichiarata, al momento della stipulazione o successivamente, l'esistenza di altre polizze infortuni sottoscritte dal Contraente per gli stessi Assicurati.
- 2.10 - Proroga della polizza in mancanza di disdetta data almeno 60 giorni prima della scadenza.
- 2.11 - Recesso dalla polizza per sinistro ed anticipata risoluzione della polizza.
- 2.12 - Possibilità dell' Impresa di adeguare le condizioni di premio in corso di polizza e conseguente diritto di recesso del Contraente.
- 4.1 - Esclusioni dalla garanzia.
- 4.2 - Limiti di indennizzo, per rischi diversi da quello aeronautici, in caso di più Assicurati che subiscano un infortunio nello stesso evento.
- 4.5 - Cessazione dell' assicurazione per sopravvenienza di alcoolismo, tossicodipendenza, A.I.D.S., epilessia o di infermità mentali.
- 5.1 - Franchigie per invalidità permanenti parziali inferiori al 50% della totale.
- 6.2 - Infortuni aeronautici: limiti di indennizzo per aeromobile, anche per garanzie prestate con più polizze.
- 6.3 - Accantonamento dell'indennizzo in caso di responsabilità civile del Contraente.
- 8.3 - Deferimento a Collegio Medico di controversie sulla natura e sulle conseguenze delle lesioni provocate da infortunio.

REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO GOVERNO DEL TERRITORIO
E POLITICHE AMBIENTALI
CONTRAENTE Comune di Protezione Civile
Via Salaria Antica Est, 27/F - 67100 L'AQUILA

**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.

Data e Ora Incasso

Esattore



**Vittoria**
Assicurazioni

Vittoria Assicurazioni S.p.A. - Capitale Sociale Euro 67.378,524 interamente versato - Partita IVA, Ordine
Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 01205610158 - Sede e Direzione Italia 20146 Milano Via Ignazio
Guida 2 - 02/58340000 - 02/58340001 - 02/58340002 - 02/58340003 - 02/58340004 - 02/58340005 - 02/58340006 -
Riscossione Sezioni n. 1.00014 - Società facente parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni iscritto all'Albo
dei Gruppi assicurativi n. 0001 - Società affiliata al direttore e confluente della Casagruppo Vale S.p.A.

linea
TUTELA e INFORTUNIASSICURAZIONE INFORTUNI
CUMULATIVA

0223103463 Agenzia

APPENDICE TECNICA**POLIZZA**

Numero **743.025.0000915569** Convenzione **L950 - Sviluppo broker 2019_2**
Effetto Appendice Ore **24:00 del 06/07/2019** Appendice Contrattuale N° **1**
Agenzia **TERAMO 743**
Canale Distribuzione **MEDIASS SPA**

Dalla data di effetto di questa appendice, le prestazioni, i soggetti e gli oggetti dell'assicurazione sono i seguenti:

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **REGIONE ABRUZZO - GIUNTA REGIONALE - DIPARTIMENTO GOVERNO DEL TERRITORIO E POLITICHE AMBIENTALI**
Partita Iva **80003170661**
Indirizzo **VIA LEONARDO DA VINCI 6**
Comune **L'AQUILA** Provincia **AQ** C.A.P. **67100**

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00 del 05/07/2019** Scadenza Ore **24 del 05/07/2022** Durata Anni **3** Mesi **0** Giorni **0**
1° Quietanza **05/07/2020** Data rescindibilità *********
Frazionamento **annuale** Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100.00**

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIOL'importo dovuto quale premio minimo imponibile, per ciascun anno o frazione, in nessun caso potrà essere inferiore a **€ 9.707,35****PREMIO RATA INIZIALE**

Imponibile **€ 0,00** Imposte **€ 0,00** Totale **€ 0,00**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 9.707,35** Imposte **€ 242,69** Totale **€ 9.950,04**

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Forma di Assicurazione **Assicurazione per categorie di persone a capitali fissi**
Indirizzo **VIA LEONARDO DA VINCI, 6**
Comune **L'AQUILA**
C.A.P. **67100**
Provincia **AQ**
Nazione **0**
Tipo di Copertura **Condizione Particolare 7A - RISCHI PROFESSIONALI**
Tipo di Rischio **Rischio aziende**
Numero unità **50**

BENEFICIARIBeneficiario caso Morte **Gli eredi Legittimi (se non diversamente indicato mediante specifico atto contrattuale)****GARANZIE PRESTATE****SEZIONE INFORTUNI**

Prima rata **€ 0,00** Rate successive **€ 9.707,35** Imponibile annuo **€ 9.707,35**
Imponibile annuo **€ 4.255,00**

MORTE

Somma Assicurata (per multipli di retribuzione **€ 500.000,00**
: limite massimo di somma assicurata per
persona in base ai multipli di retribuzione).

Descrizione Categoria Assicurati

personale dipendente/dirigente della reg.abruzzoPreventivo (per multipli di retribuzione:
retribuzioni in Euro)**50**

Saggio

85,1

Premio Minimo di Regolazione

€ 4.255,00

SEZIONE INFORTUNI

Regolazione Premio	SI		
Estensioni di rischio operanti:			
Infotunio professionale			
INVALIDITA' PERMANENTE		Imponibile annuo	€ 4.252,35
Somma Assicurata (per multipli di retribuzione € 500.000,00 : limite massimo di somma assicurata per persona in base ai multipli di retribuzione).			
Tabella Invalidità Permanente	Tab. I.P. ANIA		
Franchigia Invalidità Permanente	Franchigia come da C.G.A.		
Descrizione Categoria Assicurati	personale/dipendente/dirigente della reg. abruzzo		
Preventivo (per multipli di retribuzione: retribuzioni in Euro)	50		
Saggio	85,05		
Premio Minimo di Regolazione	€ 4.252,35		
Regolazione Premio	SI		
Estensioni di rischio operanti:			
Infotunio professionale			
RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO (condizione particolare 7.W)		Imponibile annuo	€ 1.200,00
Somma Assicurata (per multipli di retribuzione € 10.000,00 : limite massimo di somma assicurata per persona in base ai multipli di retribuzione).			
Descrizione Categoria Assicurati	personale/dipendente/dirigente della rag.abruzzo		
Preventivo (per multipli di retribuzione: retribuzioni in Euro)	50		
Saggio	24		
Premio Minimo di Regolazione	€ 1.200,00		
Regolazione Premio	SI		
Estensioni di rischio operanti:			
Infotunio professionale			

FERMO IL RESTO

REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO GOVERNO DEL TERRITORIO
E POLITICHE AMBIENTALI
Servizio Emergenze di Protezione Civile
Via Salaria Antica Est, 27/E - 67100 L'AQUILA

CONTRAENTE

Calderoli
VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Data e Ora Incasso

Esattore

