

**OMNIA****Contratto di assicurazione per la copertura dei rischi di Responsabilità Civile****Mod. OMNIA/03** - La valuta base della polizza è Euro**CONTRAENTE**

POLIZZA N°	390684056	AGENZIA	FIRENZE RIFREDI (516 00)
COGNOME, NOME / DENOMINAZIONE SOCIALE	LA FONTANINA	CODICE FISCALE / PARTITA IVA	0000006860460481
DOMICILIO	VIA ENRICO PEA 23 - FIRENZE - 50135 - FI		
DECORRENZA ORE 24 DEL	02 04 2019	SCADENZA ORE 24 DEL	02 04 2020
	giorno mese anno		giorno mese anno
EMISSIONE 1ª QUIETANZA	02 04 2020	RATEAZIONE	ANNUALE
	giorno mese anno		
POLIZZE SOSTITUITE			

PREMIO RATA INIZIALE**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
368,09	81,91	450,00	368,09	81,91	450,00

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

La società GENERALI ITALIA, in base a conforme proposta ed alle norme e condizioni tutte della presente polizza, assicura la responsabilità civile derivante dall' Assicurato a termini di legge, nella sua qualità di esercente:

23130 - ASS.SPORT.DI ATLETICA LEGGERA, BOCCE, DANZA, GINN.

MASSIMALI ASSICURATI

	MASSIMALE SINISTRO	MASSIMALE PERSONA	MASSIMALE DANNI A COSE
RC VERSO TERZI	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
RC VERSO PRESTATORI DI LAVORO		500.000,00	

La cumulabilità dei massimali viene regolata a termini dell'art. 1.6 delle Condizioni di Assicurazione.

DATI PER IL CONTEGGIO DEL PREMIO

Il contraente dichiara, ai sensi dell'art. 1.14 delle Condizioni Generali di Assicurazione, quanto segue in ordine al rischio assicurato:

NUMERO ASSOCIATI pari a **200**.

Quanto sopra si intende riferito a ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione).

Il presente contratto non è soggetto a regolazione del premio ai sensi dell'art. 1.8 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Il Contraente dichiara di aver denunciato negli ultimi 5 anni, in relazione al rischio assicurato, sinistri in numero di _____ e per un importo complessivo di euro **0,00**

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI

R335

ALLEGATI MODELLI

GIPRY | **OMNIACGA** | **OMNIACL** | **APTRAC**

ACQ.	LMP	P. VENDITA A	00	GEST.	LMP	P. VENDITA G	00	Part.	LPM
------	------------	--------------	-----------	-------	------------	--------------	-----------	-------	------------

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare le definizioni, le condizioni generali comuni, le condizioni generali e particolari specifiche e tutte le altre clausole di cui ai modelli suindicati, che riconosce di aver ricevuto.

Generali Italia S.p.A.



Il Contraente

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo – DIP, oltre al Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo ed alle Condizioni di Assicurazione comprensive delle Definizioni.

Il Contraente

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 Codice Civile e con riferimento alle norme contrattuali tutte, il Contraente dichiara di approvare specificamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. OMNIACGA che regolano l'assicurazione:

- Art. 1.7 – Pagamento del premio (sospensione per mancato pagamento del premio)
- Art. 1.8 – Regolazione premio, se operante (sospensione per inadempimento obblighi di regolazione)
- Art. 1.9 – Proroga dell'assicurazione, se operante (tacito rinnovo del contratto alla scadenza)
- Art. 1.13 – Recesso in caso di sinistro (facoltà di recesso della Società in caso di sinistro)

Il Contraente

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro _____

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore _____ in _____ il _____

Agente od esattore