

WWW.ITALIANA.IT

AGENZIA DI		GENOVA BRIGNOLE		CODICE		105		NUMERO DI BOZZA		273904		NUMERO DI VARIAZIONE		SUB AGENZIA		SIRE																																																	
BUZZI SNC												90032980785		036		03005																																																	
CONTRAENTE		ASSOCIAZIONE LOGOPEDISTI LOMBARDI																																																															
DOMICILIO		V. PACE 9 MILANO																																																															
DECORRENZA CONTRATTO		SCADENZA CONTRATTO		DURATA CONTRATTO		DATA PRIMA SCADENZA		RATEAZIONE		INDICIZZAZIONE		MI CAP		20122																																																			
g 01 m. 01 a. 2012		g 01 m. 01 a. 2013		a 01 m. 00 g 00		g 01 m. 01 a. 2013		Annuale		si/no NO																																																							
SOSTITUISCE LE POLIZZE																																																																	
IN PARTE		SOSTITUISCE LE POLIZZE		PAGATO AL		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL		DELEGATARIA		N. POLIZZA DELEGATARIA																																																	
si/no		AGENZIA RAMO N. DI POLIZZA		m. a.																																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="12">TOTALE PREMIO NETTO</td> <td colspan="2">2.602,71</td> <td colspan="2">260,27</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">637,02</td> <td colspan="2">TOTALE PRIMA RATA EURO</td> <td colspan="2">3.500,00</td> </tr> <tr> <td colspan="12">TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO</td> <td colspan="2">2.602,71</td> <td colspan="2">260,27</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">637,02</td> <td colspan="2">3.500,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>																		TOTALE PREMIO NETTO												2.602,71		260,27		0,00		637,02		TOTALE PRIMA RATA EURO		3.500,00		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO												2.602,71		260,27		0,00		637,02		3.500,00			
TOTALE PREMIO NETTO												2.602,71		260,27		0,00		637,02		TOTALE PRIMA RATA EURO		3.500,00																																											
TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO												2.602,71		260,27		0,00		637,02		3.500,00																																													
TAC. RINNOVO		REG. PREMIO		TEMP.		T. PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA		CODICE DI AGGREGAZIONE																																																	
SI		NO		NO		0		29999		SI		01		13																																																			
si/no		si/no		si/no						si/no m. a.		Agenzia Ramo N. Polizza		Agenzia Ramo N. Polizza																																																			

L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antirackett e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, bancomat (solo presso le Agenzie dotate di POS).

RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge all' Assicurato nella sua qualità di:
(VARIE RISCHI DIVERSI) ASSOCIAZIONE LOGOPEDISTI PUGLIA
ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA PROFESSIONALE

Ubicazione: =====

Posizioni INAIL: =====

MASSIMALI DI GARANZIA

R.C.T.
 MASSIMALE PER SINISTRO 1.000.000
 Con il limite PER PERSONA 1.000.000
 Con il limite PER COSE 1.000.000

R.C.O.
 MASSIMALI PER SINISTRO 500.000
 Con il limite PER PERSONA 250.000

È operante la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

NORME AGGIUNTIVE

Si intendono operanti le Norme Aggiuntive di cui alle lettere ===== del Mod. RCG55121.

PREMIO					
Mercedi/retribuzioni	===== x =====	%		Premio netto euro	=====
Valore	===== x =====	%		Premio netto euro	=====
Addetti	100 x 26,02	%		Premio netto euro	2.602,71
Fatturato	===== x =====	%		Premio netto euro	=====
Superficie/estensione	x			Premio netto euro	=====
Unità assicurate	=====			Premio netto euro	=====
				TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro	2.602,00

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

- a) Non si sono verificati sinistri o circostanze nell'ultimo biennio che hanno provocato o possono far presumere richieste di danno;
- b) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza.
- c) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza



ALLEGATO

AGENZIA : GENOVA BRIGNOLE

BOZZA n. : 273904 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA

Con il presente atto si annullano le condizioni generali di polizza RGD come da modello 55121 e si richiamano integralmente le condizioni generali di polizza RC Professioni sanitarie mod.55173 prodotte in allegato. Di comune accordo tra le parti e su richiesta del contraente, si prende atto che la durata contrattuale viene fissata in anni tre dal 01/01/2012 al 01/01/2015. Il premio minimo annuale sempre dovuto è calcolato sul 30% degli iscritti, pari a n° 45. Il premio minimo viene fissato su n° 100 aderenti, pari ad un premio annuo lordo di EURO 3.500,00. Con scadenza mensile l'Associazione comunicazione da parte dell'associazione delle nuove associazioni tramite il pagamento predisposto da parte della contraente, le stesse quote verranno regolamentate amministrativamente al 31/03, 31/06, 31/09/31/12 di ogni anno. Visto l'impossibilità di conoscere all'atto della decorrenza di polizza il nominativo degli iscritti che rientrano nella percentuale minima di premio dovuto sotto la responsabilità del Presidente dell'associazione, lo stesso comunicherà entro e non oltre il 28/02 di ogni anno il nominativo degli associati pervenuti in ordine di data tramite il pagamento predisposto. Per le condizioni del rischio vedere allegato uno.

non da utilizzare presente documento
interno -
apertura assicurativa

AGENZIA DI GENOVA BRIGNOLE
BUZZI SNC
CONTRAENTE ASSOCIAZIONE LOGOPEDISTI LOMBARDI
DOMICILIO V. PACE 9
DECORRENZA CONTRATTO g 01 m 01 a 2012
SCADENZA CONTRATTO g 01 m 01 a 2013
DURATA CONTRATTO a 01 m 00 g 00
MILANO
CODICE 105
NUMERO DI BOZZA 273911
NUMERO DI VARIAZIONE
SUB AGENZIA 036
SIRE 02011
CODICE FISCALE O PARTITIVA 90032980785
MI C.A.P. 20122
DATA PRIMA SCADENZA g 01 m 01 a 2013
RATEAZIONE Annuale
INDICIZZAZIONE NO

SOSTITUISCE LE POLIZZE				PAGATO AL		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA.		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA		N. POLIZZA DELEGATARIA			
IN PARTE	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	m.	a.	m.	a.	m.	a.	m.	a.	m.	a.	m.	a.	m.	a.		
										974,69		97,47		0,00		227,84		TOTALE PRIMA RATA EURO	
										- TOTALE PREMIO NETTO		ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO	
										974,69		97,47		0,00		227,84		1.300,00	
TAC. RINNOVO		REG. PREMIO		TEMP.		T. PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA		CODICE DI AGGREGAZIONE			
SI	NO	NO	NO	0	39999	SI	01	13											
s/no	s/no	s/no	s/no			s/no	m.	a.	Agenzia	Ramo	N. Polizza	Agenzia	Ramo	N. Polizza					

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale
È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, bancomat (solo presso le Agenzie dotate di POS).

GENERICO PROTEZIONE LEGALE

Parametro del rischio: Numero (addetti, professionisti, posti, targhe)

Attività: ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE

Garanzie: TUTELA LEGALE IN AMBITO PENALE

Entità: 100

Massimale: 2.600

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

- 1) Non si sono verificati sinistri o circostanze nell'ultimo biennio che hanno provocato o possono far presumere richieste di danno.
- 2) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza
- 3) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza;

Forma parte integrante del contratto il Fascicolo Informativo contenente le Condizioni Contrattuali, che il Contraente dichiara di approvare

La presente scheda di polizza è emessa in 3 originali a GENOVA il 19/12/2011.