

**Polizza n° 00230131000436**  
Agenzia di PONTE NELLE ALPI

Codice agenzia 002301 - Partizione 003

**Contraente** Fit M. Belardinelli S.s.d. Ari  
Indirizzo: Via Cristoforo Colombo, 183 - 00147 - Roma (RM)  
Codice fiscale: 01577760497

**Durata** 62 giorni Inizio: 06/06/2017 Scadenza: 08/08/2017 Tacito rinnovo: NO

**Prima rata** Dalle ore 24.00 del 06/06/2017 alle ore 24.00 del 08/08/2017

**Rateazione** Temporanea

**Regolazione premio** NO

**Premio minimo annuo garantito**

**Allegati** NO

Assicurato	Qualifica	Premio totale netto in euro
------------	-----------	-----------------------------

Sportivi non identificati

SPORTIVI

PREMIO					
netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	TOTALE

Infortunati

Premio alla firma euro

MOD. POL INF 1 - ED 25/02/2014

stampato in data 24/05/2017

COPIA PER IL CONTRAENTE



1 / 3



001000023010310023013100043600000006062017C

**Ulteriori dichiarazioni****Il Contraente dichiara inoltre di:**

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni) MOD. POL INF 6 - ED 25/10/2015 e di aver rilasciato i relativi consensi
- consegnare copia all'Assicurato dell'informativa privacy (ex art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni) MOD. POL INF 6 - ED 25/10/2015, di raccogliere il consenso sottoscritto e di trasmetterlo a Cattolica tempestivamente
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. ISVAP n. 5/2006 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (MOD. 7A) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (MOD. 7B)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione MOD. POL INF 2 - 3128/2017
- scheda tecnica n° 1

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in PONTE NELLE ALPI il 24/05/2017.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

AGENTE O INCARICATO

**CATTOLICA**

SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE

AGENZIA GENERALE DI PONTE NELLE ALPI

Fabrizio Montenero

CONTRAENTE

**AVVERTENZA:** Le dichiarazioni non veritiere inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Agli effetti dell'articolo 1341 del codice civile, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli, (se operanti), delle condizioni di assicurazione:

CONTRAENTE

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza e ai sensi del regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010, il fascicolo informativo contenente: la nota informativa MOD. POL INF 5 - ED. 31/05/2016; le condizioni di assicurazione MOD. POL INF 2 - 3128/2017; modulo di proposta, ove previsto.**

CONTRAENTE

**Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:**

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

**Il pagamento dell'importo dovuto alla firma della presente, è stato effettuato a mie mani in:**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

AGENTE O INCARICATO

**CATTOLICA**

SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE

AGENZIA GENERALE DI PONTE NELLE ALPI

Fabrizio Montenero

**SCHEDA TECNICA N. 1****POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 00230131000436

**Assicurato:** Partecipanti centri federali estivi fit

**Qualifica:** SPORTIVI

**Parametro calcolo premio:** N° assicurati

**Valore parametro:**

**Premio unitario netto in euro:**

**Premio totale netto in euro:**

**Beneficiari in caso di morte:** EREDI

<b>Garanzie principali</b>	<b>Somma assicurata / Massimale in euro</b>	<b>Scoperto / Franchigia %</b>	<b>Franchigia giorni</b>	<b>Scoperto minimo in euro</b>
Morte	80.000,00	--	--	--
Invalità permanente	100.000,00	3,00	--	--
Inabilità temporanea	--	--	--	--
Rimborso spese di cura per infortunio	2.000,00	0,00	--	100,00
Rimborso spese di cura per danni estetici	--	--	--	--
Diaria da ricovero	--	--	--	--
Diaria da gessatura	--	--	--	--

**RIEPILOGO LIMITI DI INDENNIZZO, RISARCIMENTO, SCOPERTI E FRANCHIGIE**

<b>Clausole</b>	<b>Giorni</b>	<b>Limiti di indennizzo %</b>	<b>euro</b>
INF008 Cumulo catastrofale	--	--	10.000.000,00
INF032 Invalità permanente per infortunio	--	--	--
INF036 Franchigia assoluta su invalidità permanente	--	--	--
INF073 Rimborso spese di cura per sportivi.	--	--	--

