

Allianz ULTRA

Impresa

La tua Polizza	Numero	506000320
	Codice progressivo	1
	Contraente	2D EDIL RESTAURI S.R.L.
	Durata contrattuale	Il contratto ha una durata variabile, dipendente dalla durata delle garanzie presenti negli Ambiti di rischio acquistati. Il contratto, pertanto, decorre dalle ore 24.00 del 24/05/2024, fino alla scadenza dell'Ambito di rischio acquistato (o, se più d'uno, all'ultima tra le scadenze degli Ambiti di rischio acquistati).

La tua Agenzia Agenzia VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3, 00049 VELLETRI
Telefono: 06 9610171 Fax: 06 9628371
E-mail: velletri1@ageallianz.it

Area Personale www.allianz.it/areapersonale
Per consultare in ogni momento le informazioni relative alla tua Polizza, alle scadenze, ai sinistri e i principali documenti contrattuali

Servizio clienti



Per qualsiasi informazione, chiarimento o supporto

01K 00005060003203



VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. **506000320**
Codice progressivo N. **001**

La presente Polizza si compone di:

- Scheda generale che riepiloga il soggetto/oggetto assicurato e i relativi ambiti di rischio acquistati
- Scheda Tecnica per ogni Ambito di rischio acquistato
- Dichiarazioni del Contraente

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

Scheda generale

Contraente

Denominazione: **2D EDIL RESTAURI S.R.L.**
CF / P.IVA: **11146901001**
Indirizzo: **VIA CARDINAL DI YORK INT.1 2**
C.A.P.: **00148** Città: **ROMA** Provincia: **RM**

Durata contrattuale

Il Contratto ha una durata variabile, dipendente dalla durata delle garanzie presenti negli Ambiti di rischio acquistati. Il Contratto, pertanto, decorre dalle ore **24.00** del 24/05/2024*, fino alla scadenza dell'Ambito di rischio acquistato (o, se più d'uno, all'ultima tra le scadenze degli Ambiti di rischio acquistati).

* L'assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli articoli 8.1a 8.1b "Decorrenza della copertura assicurativa e pagamento del premio" delle Condizioni di assicurazione, salvi gli eventuali periodi di carenza.

Importo del Premio

Importo totale di **euro 262,21** mensili, di cui imposte **euro 47,72** corrispondente al premio annuale di **euro 3.146,52**, di cui imposte **euro 572,64**.

Ricorrenza annuale 24/05/2025

Importo alla sottoscrizione: **euro 262,21** con riferimento al periodo decorrente dalle ore 24:00 del 24/05/2024 alle ore 24:00 del 24/06/2024.

Prossima data di pagamento: 24/06/2024

Attività assicurata

- costruzione, ristrutturazione parziale o totale di edifici, opere edili anche prefabbricate, compresi lavori di fondazione, movimento terra, scavo e interro, carpenteria, impiantistica, posa di pavimenti, serramenti

Ambiti di rischio acquistati per soggetto/oggetto assicurato

Soggetto assicurato: 2D EDIL RESTAURI

Ambiti di rischio acquistati	Soluzione	Numero	Decorrenza	Scadenza	Durata	Convenzione/Promozione
Responsabilita' civile dell'impresa	PREMIUM	506000321	24/05/2024	24/05/2025	anni:1 mesi:0 giorni:0	-

I dettagli delle singole garanzie sono contenuti nelle Schede Tecniche di Ambito di rischio.

Ambiti di rischio non acquistati

Soggetto assicurato: 2D EDIL RESTAURI

Tutela legale

Con Allianz Ultra Impresa, potresti acquistare coperture anche per i fabbricati:

- Fabbricato
- Contenuto
- Furto e rapina
- Responsabilità civile della proprietà



VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. **506000320**
Codice progressivo N. **001**

Ciascun Ambito di rischio prevede quattro soluzioni di protezione crescente: Essential, Plus, Premium e Top.

Gli ambiti di rischio Responsabilità civile dell'impresa e Responsabilità civile della proprietà non possono essere acquistati contemporaneamente.

Dalla soluzione Plus, la Responsabilità civile dell'impresa comprende anche la Responsabilità civile della proprietà in tutti i fabbricati di cui l'Assicurato è proprietario e in cui svolge l'attività dichiarata.

Per maggiori dettagli, si rimanda ai Set informativi disponibili su www.allianz.it

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

Scheda tecnica: **Responsabilità civile dell'impresa** Soluzione: PREMIUM

Ambito di rischio n° 506000321 - Edizione 0937
Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 937-29/01/2022

Il presente Ambito di rischio è emesso come Rischio Nuovo.

Assicurato

Denominazione: **2D EDIL RESTAURI S.R.L.**
CF / P.IVA: 11146901001

Numero addetti: **9**
Rilevazione numero addetti: **manuale**
Anno di costituzione: **2010**

Durata della copertura assicurativa

Decorrenza delle garanzie relative al presente Ambito di rischio: dalle ore **24:00 del 24/05/2024*** Scadenza: **24/05/2025**

Durata: anni **1** mesi **0** giorni **0**

* L'assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli articoli 8.1a 8.1b "Decorrenza della copertura assicurativa e pagamento del premio" delle Condizioni di assicurazione, salvi gli eventuali periodi di carenza.

Il presente Ambito di rischio è soggetto al tacito rinnovo.

Premio

Importo totale **euro 262,21** mensili, di cui imposte **euro 47,72**
Corrispondente al premio annuale di **euro 3.146,52**, di cui imposte **euro 572,64**

Elenco delle garanzie acquistate con somme assicurate, limiti di indennizzo, franchigie e scoperti

PROTEZIONE PER DANNI A TERZI

Responsabilità civile dell'esercizio dell'attività	massimale:	euro 5.000.000,00
	franchigia:	euro 1.500,00 per danni a cose
Danni da lavoro svolto presso terzi	scoperto:	10% con il minimo di euro 1.500,00 per danni a cose
Responsabilità civile per danni da incendio	massimale:	euro 250.000,00
Danni da incendio presso terzi causato da cose dell'Assicurato	limite di indennizzo:	euro 50.000,00 per sinistro e per anno assicurativo
Responsabilità civile della proprietà dei fabbricati	massimale:	incluso nel massimale

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

e danni da incendio ai locali presi in affitto		responsabilità civile dell'esercizio dell'attività
Danni da spargimento d'acqua e rigurgito fognature	scoperto:	10% con il minimo di euro 500,00
Responsabilità civile per infortuni dei prestatori di lavoro	massimale:	euro 5.000.000,00 per sinistro e euro 2.500.000,00 per persona
	franchigia:	6% dell'invalidità permanente

Limiti di indennizzo, franchigie e scoperti entro il massimale per Responsabilità civile dell'esercizio dell'attività

Estensione territoriale a U.S.A. e Canada per viaggi d'affari, mostre , fiere ed esposizioni	limite di indennizzo:	euro 500.000,00
	scoperto:	10% con il minimo di euro 5.000,00
Danni da spargimento d'acqua derivanti da conduzione	scoperto:	10% con il minimo di euro 500,00
Committenza auto	limite di indennizzo:	euro 500.000,00
	franchigia:	euro 250,00 per danni a cose
Danni ai veicoli di terzi durante le operazioni di carico e scarico anche presso terzi	limite di indennizzo:	euro 150.000,00
	franchigia:	euro 250,00
Servizio di vigilanza effettuato con guardiani anche armati e/o cani	franchigia:	euro 250,00 per danni a cose
Danni da furto agevolati da ponteggi	limite di indennizzo:	euro 50.000,00
	scoperto:	10% con il minimo di euro 500,00

Altre condizioni generali valide per quest'Ambito di rischio

Art. 7.4 - Adeguamento automatico annuale

Premio di regolazione

Questo ambito di rischio è soggetto a regolazione del premio in caso di variazione del numero di Addetti. Alla scadenza annuale, l'Impresa determina l'eventuale regolazione, a integrazione o riduzione rispetto al premio anticipato, ed emette la relativa quietanza.

Modalità di rilevazione del numero di Addetti: manuale

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

Numero di Addetti alla sottoscrizione: 9

Premio imponibile soggetto a regolazione annuale in base al numero di Addetti rilevato: **2.437,33 euro**

La modalità di rilevazione **manuale** prevede che Il Contraente comunichi, entro 90 giorni dalla scadenza annuale, il numero effettivo di Addetti per l'annualità appena trascorsa.

Tabella delle variazioni di premio per Addetto:

La tabella sottostante riporta la variazione di premio dell'ambito Responsabilità civile dell'impresa, in base al numero di Addetti in aumento o in diminuzione rispetto a quanto rilevato alla sottoscrizione della presente polizza.

Numero Addetti indicato in Polizza	Numero Addetti rilevato a consuntivo	Premio imponibile di regolazione in euro
9	1	-1.836,58 euro
9	2	-1.672,83 euro
9	3	-1.485,31 euro
9	4	-1.274,85 euro
9	5	-1.045,38 euro
9	6	-798,85 euro
9	7	-538,93 euro
9	8	-271,41 euro
9	9	0,00 euro
9	10	271,37 euro
9	11	537,95 euro
9	12	796,91 euro
9	13	1.044,20 euro
9	14	1.278,83 euro
9	15	1.498,52 euro
9	16	1.702,35 euro
9	17	1.890,87 euro
9	18	2.063,21 euro
9	19	2.221,47 euro
9	20	2.365,67 euro

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

9	21	2.498,51 euro
9	22	2.621,13 euro
9	23	2.734,45 euro
9	24	2.840,99 euro
9	25	2.943,92 euro
9	26	3.042,95 euro
9	27	3.140,06 euro
9	28	3.237,99 euro
9	29	3.337,15 euro
9	30	3.439,07 euro
9	31	3.543,81 euro
9	32	3.654,19 euro
9	33	3.769,64 euro
9	34	3.890,41 euro
9	35	4.017,02 euro
9	36	4.148,51 euro
9	37	4.284,46 euro
9	38	4.424,71 euro
9	39	4.567,46 euro
9	40	4.711,47 euro
9	41	4.853,29 euro
9	42	4.990,79 euro
9	43	5.120,35 euro
9	44	5.238,47 euro
9	45	5.340,92 euro
9	46	5.423,61 euro

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

9	47	5.478,41 euro
9	48	5.502,35 euro
9	49	5.501,65 euro
9	da 50 in poi	5.502,17 euro

I premi sopra esposti sono soggetti ad adeguamento come indicato dall'Articolo 7.4 "Adeguamento automatico annuale" delle Condizioni di assicurazione.

Garanzie aggiuntive non acquistate nella soluzione Premium - utilità generale

Responsabilità civile per i danni da interruzione e sospensione dell'attività di terzi: copre i danni a terzi derivanti da interruzione o sospensione della loro attività, purchè causata da un evento assicurato in questo ambito di rischio

Responsabilità civile per i danni alle cose di terzi movimentate: copre i danni causati alle cose di terzi durante operazioni di rimorchio, sollevamento o carico e scarico

Responsabilità civile per i danni da inquinamento accidentale: copre i danni a terzi derivanti da inquinamento dell'aria, del suolo e dell'acqua. L'inquinamento deve derivare da una rottura accidentale di condutture o altri impianti

Garanzie aggiuntive non acquistate nella soluzione Premium - specifiche per l'attività

Responsabilità civile per i danni da posa in opera e manutenzione successivi alla consegna dei lavori: copre i danni a terzi derivanti dall'installazione, manutenzione o riparazione di impianti o altri beni. Si è protetti per i giorni stabiliti in polizza dalla data di fine lavori

Responsabilità civile per i danni a condutture ed impianti sottotraccia e/o sotterranei: copre i danni causati alle condutture o agli impianti sotterranei di terzi

Responsabilità civile per i danni da cedimento e/o franamento del terreno: copre i danni alle cose di terzi, compresi i fabbricati, a seguito di cedimento o franamento del terreno avvenuto durante lo svolgimento dei lavori, purchè non conseguenti a lavori di sotto muratura o altre tecniche sostitutive

Responsabilità civile per i danni da scavo, sterro e rinterro successivi alla consegna dei lavori: copre i danni alle cose di terzi, a seguito di lavori di scavo, sterro e rinterro da te effettuati, avvenuti entro il termine stabilito in polizza dalla data di consegna dei lavori

Responsabilità civile per i danni causati a terzi da subappaltatori: copre i danni alle persone e alle cose di terzi causati dai subappaltatori, o altri prestatori di opere e servizi, mentre eseguono lavori per tuo conto. La parte di lavori ceduta in subappalto non potrà essere superiore al alla percentuale di fatturato indicato in polizza

Estensione alla responsabilità civile per infortuni subiti da subappaltatori o da altri prestatori di opere e servizi: copre gli infortuni gravi o gravissimi o morte dei subappaltatori, o di altri prestatori di opere e servizi, avvenuti in occasione dei lavori da te commissionati. La gravità dell'infortunio è disciplinata dall'art. 583 del codice penale

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

Come puoi pagare la Polizza

Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

1. assegni bancari 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 con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

Il contraente, in caso di frazionamento mensile, può attivare l'addebito ricorrente tramite procedura SDD Sepa Direct Debit oppure su carta di credito, secondo quanto previsto nelle Condizioni di assicurazione.
Non è consentito scegliere modalità di pagamento diverse per i singoli Ambiti di rischio.

VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

Dichiarazioni del Contraente

Con la sottoscrizione della presente Polizza, il Contraente dichiara che:

- non esistono coperture assicurative con altre Compagnie, diverse da eventuali contratti cumulativi offerti da associazioni, enti o società, per gli stessi rischi assicurati negli Ambiti di rischio indicati nella sottostante tabella:

Ambito di rischio	Soluzione	Numero	Decorrenza
Responsabilità civile dell'impresa	PREMIUM	506000321	24/05/2024

- per i rischi assicurati negli Ambiti di rischio indicati nella tabella sottostante, nel triennio precedente alla decorrenza dell'Ambito stesso, non si sono verificati sinistri con altre Compagnie:

Ambito di rischio	Soluzione	Numero	Decorrenza
Responsabilità civile dell'impresa	PREMIUM	506000321	24/05/2024

Il Contraente,

- dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione della presente Polizza:
- unitamente al preventivo 142843414 in relazione al quale è stata emessa la presente Polizza, il Set informativo - composto dai singoli documenti richiamati nella tabella sotto indicata - relativo a ciascun Ambito di rischio acquistato:

Ambiti di rischio	Numero	Set informativo
Responsabilità civile dell'impresa	506000321	DIP Danni ed. DIP-937-ed.29012022;DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-937-ed.21102023; Condizioni di assicurazione e Glossario ed. 937-29/01/2022

- le regole di funzionamento di Allianz Ultra, contenute nel documento denominato "Allianz Ultra: Regole di funzionamento e caratteristiche generali", contestualmente alla consegna dei Set informativi degli Ambiti di rischio acquistati e di averle lette ed approvate integralmente;
- copia del documento "Informativa sul distributore" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- copia del documento "Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non - IBIP" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- dichiara di conoscere ed accettare nella loro completezza le Condizioni di assicurazione - contenute nel Set informativo richiamato nella tabella sopra indicata e relativo a ciascuno degli Ambiti di rischio acquistati - quale parte integrante della presente Polizza;
- qualora sia persona diversa dall'Assicurato, si impegna a consegnare a ciascuno di essi:
- copia del Set informativo relativo a ciascuno degli Ambiti di rischio acquistati e i singoli documenti che compongono lo stesso;
- le informazioni da fornire ai sensi dell'art. 13 GDPR (informativa privacy) in ordine al trattamento dei dati personali; esonerando così l'Intermediario e l'Impresa da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tali obblighi;



VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

- è consapevole che la cessazione di uno o più Ambiti di rischio, da lui sottoscritti con la presente, Polizza non pregiudica la validità della Polizza medesima per l'/gli Ambito/i di rischio ancora operante/i che continuano a produrre i propri effetti e per i quali l'Impresa provvede a ricalcolare e a comunicare il premio di rinnovo da corrispondere;
- dichiara di essere stato informato e di essere consapevole che, relativamente a ciascuno degli Ambiti di rischio riportati nella tabella sottostante, ha diritto di recedere entro 15 giorni dalla sottoscrizione della copertura assicurativa, dandone comunicazione scritta all'Impresa; resta fermo che, in caso di mancato esercizio del diritto di recesso, la copertura assicurativa rimarrà operante secondo le regole di durata sottoscritte.
In caso di esercizio del diritto di recesso, l'Impresa provvederà al rimborso del premio pagato e non goduto -al netto di imposte e contributi- trattenendo la frazione di premio relativa al periodo in cui la copertura assicurativa ha avuto effetto

Ambito di rischio	Soluzione	Numero	Decorrenza
Responsabilità civile dell'impresa	PREMIUM	506000321	24/05/2024

- è consapevole che sia la documentazione contrattuale, sia le ricevute di pagamento sono disponibili su www.Allianz.it nella sezione "Area Personale" fruibile attraverso apposito codice personale fornito dall'Impresa.
Su richiesta la stessa documentazione è, comunque, a disposizione presso l'Agenzia;
- è consapevole che:
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti, di cui il Contraente conferma la correttezza, sono essenziali per la validità e l'efficacia delle coperture assicurative di cui agli Ambiti di rischio operanti e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente e/o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscano sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita, totale o parziale, del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione.

Il Contraente dichiara inoltre che la presente Polizza non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il _____, in _____

Allianz S.p.a.

Firma del Contraente/Delegato



Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre di approvare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione degli Ambiti di rischio operanti di seguito identificati:

Ambito di rischio **Responsabilità civile dell'impresa - PREMIUM**
Soggetto assicurato: **2D EDIL RESTAURI S.R.L.**
Decorrenza e durata della copertura, disdetta e recesso
Art. 8.2a - Tacito rinnovo (Valido solo in caso di durata inferiore a 2 anni)

Il sottoscritto Contraente dichiara infine:



VELLETRI FC GROUP
VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3
Telefono 06 9610171

Polizza N. 506000320
Codice progressivo N. 001

- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sulle soluzioni assicurative disponibili e sul funzionamento del Regolamento Allianz Ultra, che prevede, nel caso di rilascio di nuove edizioni del contratto, l'automatico adeguamento delle Soluzioni assicurative acquistate alle ultime e più aggiornate Condizioni di assicurazione di Allianz Ultra Impresa;
- di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE".

Firma del Contraente/Delegato



Firma dell'Intermediario



Allianz ULTRA

Impresa

Riepilogo delle richieste ed esigenze assicurative del cliente

Avere notizie e informazioni sulle sue richieste ed esigenze assicurative è indispensabile perché la Compagnia ed i suoi distributori possano offrirle prodotti coerenti con le stesse.

Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione ai dati contenuti in questo documento, confermando quelli già forniti.

I tuoi dati

Contraente 2D EDIL RESTAURI S.R.L.

CF/P.IVA 11146901001

Indirizzo VIA CARDINAL DI YORK INT.1 2 - 00148 ROMA (RM)

La tua Polizza

506000320

Agenzia

Agenzia VELLETRI FC GROUP

E-mail

VELLETRI1@AGEALLIANZ.IT

Indirizzo

VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE 3 00049 VELLETRI

Telefono

06 9610171

Trattativa svolta da

CIARLA FEDERICA

01K 00005060003203



La presente soluzione è coerente con le sue esigenze in considerazione delle preferenze da lei manifestate in sede di raccolta delle sue necessità assicurative e in ragione della possibilità di combinare garanzie volte a coprire i rischi selezionati.

Ambiti di rischio e soluzioni scelte

- Responsabilita' civile dell'impresa - PREMIUM
Soggetto assicurato: 2D EDIL RESTAURI

BISOGNI ASSICURATIVI

Ambito di rischio Responsabilita' civile dell'impresa

Bisogno assicurativo principale

RESPONSABILITA' CIVILE DELL'IMPRESA PREMIUM

- Tutela del patrimonio dell'Assicurato i danni involontariamente causati a terzi in conseguenza di: esercizio dell'attività; conduzione del fabbricato/locali e danni da incendio; proprietà dei fabbricati/locali e danni da incendio ai locali presi in affitto; infortuni dei prestatori di lavoro subiti nello svolgimento delle proprie mansioni;

Situazione assicurativa

Il Cliente non ha attualmente in essere coperture assicurative concorrenti rispetto ai bisogni assicurativi di cui alle precedenti voci.

Le ricordiamo che

- Avere notizie e informazioni sulle richieste e sulle esigenze del cliente è condizione indispensabile perché la Compagnia ed i suoi distributori possano offrirle i prodotti che soddisfano le sue necessità e che si presentino come coerenti con le Sue richieste ed esigenze assicurative. Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione al presente questionario, confermando i dati da lei già forniti e completandolo con le eventuali ulteriori informazioni richieste.
- Il suo agente/l'intermediario è a sua disposizione per aiutarla e per fornirle ogni eventuale chiarimento.
- E' importante che le informazioni ed i dati che ci fornisce siano completi, veritieri e aggiornati, dal momento che solo sulla base degli stessi potranno essere formulate proposte coerenti con le sue richieste ed esigenze assicurative.
- In assenza di informazioni complete, non saremmo in condizione di servirla al meglio. L'impossibilità di verificare l'effettiva corrispondenza tra le sue necessità di natura assicurativa ed i prodotti che possiamo proporle renderà impossibile il collocamento dei prodotti stessi.
- Al riguardo, le ricordiamo sin d'ora di prestare particolare attenzione ai massimali previsti per ciascuna garanzia, nonché ad eventuali limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e scoperti, verificando che siano conformi alle sue aspettative.
- Le rammentiamo, infine, che eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C..
- Le rammentiamo che la proposta formulata si basa sulle informazioni da lei fornite, come riepilogate nel presente documento. La invitiamo, dunque, a confermare la correttezza di quanto qui riportato, sottoscrivendo il presente modulo dopo attenta rilettura.

Data: 09/05/2024

Firma dell'Intermediario

▶ _____

Firma del Contraente/Delegato

▶ _____



