



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 794C9900	RAMO 17	RISCHIO A8	COD 0794	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO AGENZIE DI ASS.NE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. 2055.CGA ED 01.2019	COD. PRODUTTORE VAL	COD. CONVENZIONE 000
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	---------------------------	----------------------------

DATI DEL CONTRAENTE

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE UNO FA DI FAVILLI MAURO		CODICE FISCALE/PARTITA IVA 00488730482	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA FRANCESCO BARACCA 209 B			
CAP 50127	LOCALITA' FIRENZE	PROVINCIA FI	STATO ITALIA
TELEFONO	CELLULARE	e mail	

DATI AMMINISTRATIVI

DECORRENZA E SCADENZA DELLA POLIZZA

DALLE ORE 24.00 DEL 15/01/2020	ALLE ORE 24.00 DEL 15/01/2021	SCADENZA RATE 15/07 15/01	FRAZIONAMENTO SEMESTRALE	DATA EMISSIONE 14/01/2020	TACITO RINNOVO NO
--	---	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

A parziale deroga dell'articolo 9 delle Condizioni generali, la presente assicurazione cesserà alla sua naturale scadenza senza obbligo di invio di disdetta

CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICATE AL CONTRATTO = = = = =	CODICE ID CURA / ZRM 2447283	VINCOLO NO
--	--	----------------------

SINTESI GARANZIE E PREMI

PREMIO DA PAGARE (Valori espressi in euro)

RCT/O	PREMIO ALLA FIRMA pagato sino al 15/07/2020 al netto del rimborso			PREMIO DI RATA			PREMIO ANNUO		
	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO
	2.045,05	455,02	2.500,07	2.045,05	455,02	2.500,07	4.090,09	910,04	5.000,13
TOTALE	2.045,05	455,02	2.500,07	2.045,05	455,02	2.500,07	4.090,09	910,04	5.000,13

INCASSO DEL PREMIO

L'IMPORTO DI EURO **2.500,07** A SALDO DEL "RATEO SINO AL" E' STATO INCASSATO OGGI _____

L'INCASSO E' STATO EFFETTUATO DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO SI NO REGISTRATO SUL FOGLIO CASSA N° _____ DEL _____ L'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO _____

Modalità di pagamento del premio

Gli Intermediari Assicurativi possono ricevere dal Contraente esclusivamente i seguenti mezzi di pagamento:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati alla Compagnia di Assicurazione oppure all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
- bonifico bancario su c/c intestato alla Compagnia di Assicurazione o all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
- carte di debito (bancomat o carte prepagate) o carta di credito, salvo non vi sia l'oggettiva impossibilità tecnica all'utilizzo;
- denaro contante per un importo massimo di 750 euro annui per ciascun contratto.

DATI E CARATTERISTICHE ATTIVITA' 1

ATTIVITA' ASSICURATA
 Attività non specializzate di lavori edili (muratori) - Manutenzione, riparazione, rifinitura, abbellimento di edifici (esclusa la costruzione) solo ufficio e magazzino/deposito -Lavori di edilizia in genere, esclusa la costruzione di strade ed edifici

Ubicata in VIA, PIAZZA...
VIA FRANCESCO BARACCA 209 B

C.A.P. - LOCALITÀ - FRAZIONE
50127 FIRENZE FIRENZE

Fatturato totale **2.800.000,00 euro**

PROV. **FI** NAZIONE **ITALIA**



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 794C9900	RAMO 17	RISCHIO A8	COD 0794	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO AGENZIE DI ASS.NE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. 2055.CGA ED 01.2019	COD. PRODUTTORE VAL	COD. CONVENZIONE
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	---------------------------	---------------------

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO

Garanzia Base

L'assicurazione vale per i risarcimenti (capitali, interessi e spese) sino alla concorrenza dei seguenti massimali (in aggiunta alle spese di difesa)

<input type="text" value="1.500.000,00 euro"/>	per ogni sinistro qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose di loro proprietà, ma con il limite di	<input type="text" value="1.500.000,00 euro"/>	per prestatore di lavoro infortunato
Franchigia RCT danni a cose	<input type="text" value="1.000,00 euro"/>		
Franchigia RCO	<input type="text" value="2.500,00 euro"/>		per i "prestatori di lavoro" per i quali sussiste un contratto a tempo indeterminato e per i quali l'obbligo di corrispondere il premio assicurativo INAIL ricada, ai sensi di legge, sull'Assicurato stesso, nonché per i famigliari coadiuvanti, gli associati in partecipazione e i soci dell'Assicurato
	<input type="text" value="2.500,00 euro"/>		per tutti gli altri "prestatori di lavoro"

- NO L'azienda è in possesso di una delle seguenti certificazioni ISO non scaduta (9000, 9001, 9002)
- NO Presenza di personale atipico
- NO Ditta Individuale

Conteggio del premio

Preventivo fatturato	Tasso imponibile	Premio imponibile	
<input type="text" value="2.800.000,00 euro"/>	<input type="text" value="1,070157 ‰"/>	<input type="text" value="2.996,44 euro"/>	Responsabilità civile terzi
Premio annuo imponibile minimo	<input type="text" value="2.247,33 euro"/>		
Preventivo fatturato	Tasso imponibile	Premio imponibile	
<input type="text" value="2.800.000,00 euro"/>	<input type="text" value="0,390589 ‰"/>	<input type="text" value="1.093,65 euro"/>	Responsabilità civile verso prestatori di lavoro
Premio annuo imponibile minimo	<input type="text" value="820,24 euro"/>		

Il premio è soggetto a regolazione come definito dalle Condizioni di Assicurazione

Garanzie Aggiuntive:

Danni da incendio, esplosione, scoppio	Limite di risarcimento <input type="text" value="500.000,00 euro"/>		
Danni da furto	Limite di risarcimento <input type="text" value="100.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="500,00 euro"/>
Lavori presso terzi	Limite di risarcimento <input type="text" value="1.000.000,00 euro"/>		
Danni da circolazione all'interno dei perimetri aziendali	Limite di risarcimento <input type="text" value="500.000,00 euro"/>		
Cessione di lavori in appalto/subappalto			
Malattie professionali	Limite di risarcimento <input type="text" value="1.000.000,00 euro"/>	Limite di risarcimento <input type="text" value="1.000.000,00 euro"/>	
	per i "prestatori di lavoro" per i quali sussiste un contratto a tempo indeterminato e per i quali l'obbligo di corrispondere il premio assicurativo INAIL ricada, ai sensi di legge, sull'Assicurato stesso, nonché per i famigliari coadiuvanti, gli associati in partecipazione e i soci dell'Assicurato		
Inquinamento accidentale	Limite di risarcimento <input type="text" value="200.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="2.500,00 euro"/>
Danni a condutture ed impianti sotterranei	Limite di risarcimento <input type="text" value="200.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="1.000,00 euro"/>
Danni da cedimento e franamento del terreno	Limite di risarcimento <input type="text" value="500.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="1.500,00 euro"/>
Danni da bagnamento	Limite di risarcimento <input type="text" value="100.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="1.000,00 euro"/>
RC Postuma 24 mesi			
- danni a cose	Limite di risarcimento <input type="text" value="500.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="1.000,00 euro"/>
- lesioni personali	<input type="text" value="1.000.000,00 euro"/>		
Danni alle cose sulle quali si eseguono i lavori	Limite di risarcimento <input type="text" value="500.000,00 euro"/>	Scoperto <input type="text" value="10,00 %"/>	con il minimo di <input type="text" value="1.000,00 euro"/>



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 794C9900	RAMO 17	RISCHIO A6	COD 0794	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO AGENZIE DI ASS.NE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. 2055.CGA ED 01.2019	COD. PRODUTTORE VAL	COD. CONVENZIONE
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	---------------------------	---------------------

DICHIARAZIONI (ai sensi degli articoli 1892 - 1893 - 1894 - 1910 c.c.) E FIRME DEL CONTRAENTE

PER LA SEZIONE DANNI ALLA PROPRIETA'

- Le somme assicurate corrispondono al valore a nuovo

Per tutte le sezioni

a) Dichiarazioni rese dal Contraente che agisce in nome e per conto di chi spetta:

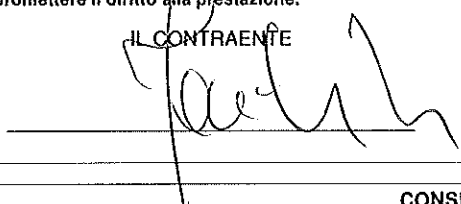
- L'assicurato/contraente dichiara che per i rischi coperti con la presente polizza esistono altre assicurazioni. NO

- L'assicurato/contraente dichiara che i rischi coperti con la presente polizza sono stati disdettati da altre compagnie. SI
Disdetta da Unipol per la scadenza del 15.01.2019 per sinistrosita'

- L'Assicurato/Contraente dichiara che i rischi coperti con la presente polizza, nel triennio precedente, si sono verificati sinistri?*. SI
Dal 2015 ad oggi, 12 sinistri RCT, di cui 3 chiusi SS, 2 aperti, 7 liquidati per totali 36.787,65 Euro.

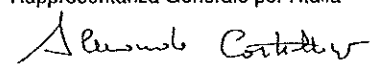
b) Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del Contratto, di conoscere ed accettare integralmente il Documento Informativo precontrattuale (mod/ediz P.2055.DIP / 10.2018), il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo (mod/ediz. P.2055.DPA / 01.2019) e le Condizioni di Assicurazione (mod/ediz 2055.CGA / 01.2019) costituenti il Set Informativo.

Le dichiarazioni non verifere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

IL CONTRAENTE




ZURICH INSURANCE PLC
 Rappresentanza Generale per l'Italia



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

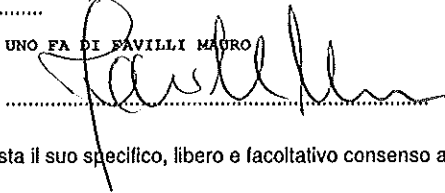
Il/la sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali - ivi inclusi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall' Assicurato e dal beneficiario ove previsto, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'assicurato/beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data.....

Data.....

Firma Contraente

UNO FA DI FAVILLI MAURO



Firma Assicurato

(se diverso dal Contraente)

Inoltre, il Contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso al trattamento dei suoi dati personali:

	SI	NO
(b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Data

Firma Contraente



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 794C9900	RAMO 17	RISCHIO A8	COD 0794	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO AGENZIE DI ASS.NE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. 2055.CGA ED 01.2019	COD. PRODUTTORE VAL	COD. CONVENZIONE
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	---------------------------	---------------------

Al sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara infine di conoscere e approvare espressamente le voci sotto indicate nelle Condizioni di Assicurazione applicate e riportate nel modello sopraindicato, di cui ai seguenti capitoli:

Condizioni Generali

Articolo 1 – Dichiarazioni relative alle circostanze del Rischio, Articolo 2 – Pagamento del Premio e decorrenza della garanzia, Articolo 3 - Regolazione del Premio, Articolo 4 – Modifiche dell'Assicurazione, Articolo 5 - Variazione dell'ubicazione e dell'attività, Articolo 6 – Aggravamento del Rischio, Articolo 8 - Recesso in caso di Sinistro, Articolo 9 - Proroga dell'Assicurazione e periodo di Assicurazione, Articolo 11 – Altre assicurazioni, Articolo 13 - Foro competente, Articolo 14 - Legge applicabile.

Danni alla proprietà - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Esclusioni"

Danni alla proprietà - Garanzie aggiuntive

Paragrafi "Ricorso terzi", "Terrorismo", "Terremoto", "Diaria".

Danni alla proprietà - In caso di Sinistro

Paragrafo "Obblighi", "Assicurazioni presso diversi Assicuratori", "Procedura per la valutazione del danno", "Mandato dei periti", "Valutazione delle cose assicurate e determinazione del danno", "Assicurazione parziale - tolleranza", "Esagerazione dolosa del danno", "Titolarità dei diritti nascenti dalla Polizza", "Limite massimo di Indennizzo".

Furto - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Caratteristiche dei fabbricati", "Mezzi di chiusura", "Veicoli ricoverati nei locali o nell'area in uso all'Assicurato", "Esclusioni".

Furto - Condizioni particolari

Paragrafo "Impianto d'allarme"

Furto - In caso di Sinistro

Paragrafo "Obblighi", "Procedura per la valutazione del danno", "Mandato dei periti", "Determinazione dell'ammontare del danno", "Pagamento dell'Indennizzo", "Recupero della cosa rubata", "Riduzione - Reintegro della somma assicurata", "Titolarità dei diritti nascenti dalla Polizza", "Esagerazione dolosa del danno", "Assicurazioni presso diversi Assicuratori", "Limite massimo di Indennizzo".

Responsabilità civile Fabbricato - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Persone non considerate terzi", "Esclusioni".

Responsabilità civile Fabbricato - Condizioni integrative

Paragrafo "Committenza dei lavori rientranti nel campo di applicazione del D. lgs. n. 81/2008 e successive modifiche e/o integrazioni".

Responsabilità civile Fabbricato - Garanzie aggiuntive

Paragrafo "Responsabilità civile verso Prestatori di lavoro addetti alla conduzione del Fabbricato (R.C.O)".

Responsabilità civile Fabbricato - In caso di Sinistro

Paragrafo "Obblighi", "Gestione delle vertenze di danno"

Responsabilità civile danni a terzi e Prestatori di lavoro - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Persone non considerate terzi", "Esclusioni", "Validità temporale", "Pluralità di Assicurati"

Responsabilità civile danni a terzi e Prestatori di lavoro - Condizioni integrative

Paragrafo "Responsabilità per danni a veicoli (per distributori di carburante, stazioni di servizio per veicoli a motore, stazione di lavaggio anche automatico)"

Responsabilità civile danni a terzi e Prestatori di lavoro - Garanzie aggiuntive

Paragrafi "Cessione di lavori in appalto/subappalto", "Inquinamento accidentale", "Responsabilità civile per smercio"

Responsabilità civile danni a terzi e Prestatori di lavoro - In caso di Sinistro

Paragrafi "Obblighi", "Gestione delle vertenze di danno"

Responsabilità civile danni a terzi da prodotti - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Persone non considerate terzi", "Esclusioni", "Inizio e termine della garanzia", "Limite di Indennizzo", "Scoperto obbligatorio", "Estensione territoriale", "Precedenti assicurazioni", "Pluralità di assicurati", "Dichiarazione assenza sinistri noti", "Coesistenza polizza RC dello smercio"

Responsabilità civile danni a terzi da prodotti - Garanzie aggiuntive

Paragrafo "Estensione della garanzia all'esportazione diretta negli Usa e in Canada"

Responsabilità civile danni a terzi da prodotti - In caso di Sinistro

Paragrafi "Obblighi", "Gestione delle vertenze di danno"

Salvareddito - Delimitazione ed esclusioni

Paragrafo "Esclusioni", "Validità territoriale", "Termini di aspettativa", "Persone non assicurabili - Cessazione della garanzia", "Limiti di età"

Salvareddito - In caso di Sinistro

Paragrafo "Obblighi", "Calcolo dell'Indennizzo - Limite di Indennizzo", "Controversie - Arbitrato irrituale"

Tutela legale - Cosa e come assicuriamo

Paragrafo "Validità territoriale"

Tutela legale - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Esclusioni"

Tutela legale - In caso di Sinistro

Paragrafo "Insorgenza del Sinistro", "Obblighi", "Scelta del legale", "Gestione del Sinistro", "Disaccordo sulla gestione del Sinistro", "Recupero delle somme"

Assistenza - Delimitazioni ed esclusioni

Paragrafo "Esclusioni", "Effetti giuridici relativi a tutte le prestazioni"

Assistenza - In caso di Sinistro

Paragrafo "Istruzioni per la richiesta di Assistenza"

IL CONTRAENTE



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 794C9900	RAMO 17	RISCHIO A8	COD 0794	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO AGENZIE DI ASS.NE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. 2055.CGA ED 01.2019	COD. PRODUTTORE VAL	COD. CONVENZIONE
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	---------------------------	---------------------

Zurich Valore Impresa

Zurich Insurance plc
Sede a Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda
Registro del Commercio di Dublino n. 13460
Sottoposta alla Vigilanza dell'Autorità Irlandese preposta alla regolamentazione
dei servizi finanziari - Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23
20159 Milano - Telefono +39.0259661 - Fax +39.0259662603
iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. 1.00066 in data 3/1/08
C.F./P.IVA/R.L. Milano 05380900968
Rappresentante Generale per l'Italia: A. Castellano
Indirizzo Pec: Zurich.Insurance.Plc@pec.zurich.it
www.zurich.it



Dichiarazione di "Azienda sicura"

Contraente/Assicurato **UNO FA DI FAVILLI MAURO**

Allegato n° 1 alla polizza n° 794C9900 data 15/01/2020

Il Contraente/Assicurato, ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1910 del Codice Civile, dichiara che:

Sezione RCT/O	SI	NO
Il Datore di lavoro ha effettuato la valutazione dei rischi e predisposto il Documento di Valutazione come previsto dall'art. 28 del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viene effettuata e formalizzata l'informazione e la formazione dei dirigenti, preposti e lavoratori come previsto dagli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se, per i rischi individuati nel DVR, è previsto l'utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale da parte dei lavoratori, tali dispositivi sono stati consegnati ai lavoratori in modo formale e ne viene controllata la loro effettiva adozione.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le attrezzature di lavoro sono installate e utilizzate in conformità alle istruzioni d'uso e sono oggetto di idonea manutenzione, in conformità alle istruzioni d'uso e/o al libretto di manutenzione.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il Contraente / Assicurato è consapevole che la presente "Dichiarazione" forma parte integrante della polizza di Assicurazione.

Il Contraente / Assicurato, sottoscrivendo la presente dichiarazione, acquisisce il diritto a usufruire di condizioni tariffarie agevolate.

Il Contraente / Assicurato afferma che le dichiarazioni sottoscritte sono veritiere e acconsente a eventuali accertamenti qualora richiesti dalla Compagnia.

il Contraente/Assicurato

