



Generali Sei In Ufficio

Contratto di assicurazione per la copertura multirischio dell'ufficio

Mod. 161/01 - La valuta base della polizza è Euro

CONTRAENTE

POLIZZA N°	370682536	AGENZIA	ROMA CASSIA (644 00)
COGNOME E NOME	WECARE	COD. FISCALE	0000014333071000
DOMICILIO	VIA FLAMINIA 703 - ROMA - 00191 - RM		
DECORRENZA ORE 24 DEL	01 09 2017	SCADENZA ORE 24 DEL	01 09 2018
	giorno mese anno		giorno mese anno
EMISSIONE 1ª QUIETANZA	01 09 2018	DURATA ANNI	1
	giorno mese anno		GIORNI
POLIZZE SOSTITUITE			

PREMIO RATA INIZIALE

265,62	56,88	322,50
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

CODICE ATTIVITÀ 090 CATEGORIA TARIFFARIA RESPONSABILITÀ CIVILE 2 ELETTRONICA 2

UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ VIA GIOVANNI BATTISTA MARTINI 2 - ROMA - 00198 - RM

PREMIO RATE SUCCESSIVE

265,62	56,88	322,50
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

CODICE ATTIVITÀ 090 CATEGORIA TARIFFARIA RESPONSABILITÀ CIVILE 2 ELETTRONICA 2

SEZIONE INCENDIO

NON ASSICURATO	5.000,00	350.000,00	300.000,00
SOMMA ASSICURATA FABBRICATO	SOMMA ASSICURATA ATTREZZATURA E ARREDAMENTO	SOMMA ASSICURATA RISCHIO LOCATIVO	SOMMA ASSICURATA RICORSO TERZI

SEZIONE ASSISTENZA

OPERATIVA	20,00	1,81
	PREMIO ANNUO	di cui IMPOSTA

SEZIONI RCT E TUTELA LEGALE PROPRIETÀ FABBRICATO

NON ASSICURATO	NON ASSICURATO	NON ASSICURATO	NON ASSICURATO	NON ASSICURATO
MASSIMALE RCT SINISTRO	MASSIMALE TUTELA SINISTRO	MASSIMALE TUTELA ANNO	PREMIO TUTELA ANNUO	DI CUI IMPOSTA

SEZIONE RCT - GARANZIA CONDUZIONE

1.500.000,00	7
MASSIMALE SINISTRO	NUMERO ADDETTI

SEZIONE ELETTRONICA

NON ASSICURATO		
SOMMA ASSICURATA	di cui IMPOSTA	PREMIO ANNUO

SEZIONE FURTO

NON ASSICURATO	NON ASSICURATO
SOMMA ASSICURATA ATTREZZATURA, ARREDAMENTO, DOCUMENTI, VALORI	SOMMA ASSICURATA RAPINA E SCIPIO ALL'ESTERNO DEI LOCALI

ALLEGATI

GIPRY	APTRAC	SU05/01							
-------	--------	---------	--	--	--	--	--	--	--

CLAUSOLE SPECIALI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SINISTRI PRECEDENTI N° IMPORTO COMPLESSIVO 0,00

CHE HANNO INTERESSATO LE SEZIONI

<input type="checkbox"/> SEZIONE INCENDIO	<input type="checkbox"/> SEZIONE FURTO	<input type="checkbox"/> SEZIONE ELETTRONICA
<input type="checkbox"/> SEZIONE RCT	<input type="checkbox"/> SEZIONE TUTELA LEGALE	

ACQ. 133	P. VENDITA A 00	GEST. EDM	P. VENDITA G 00	Part. EDM
----------	-----------------	-----------	-----------------	-----------

ESEMPLARE PER LA DIREZIONE/CEC

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

L'assicurazione è prestata in base alle esplicite dichiarazioni del Contraente/Assicurato che:

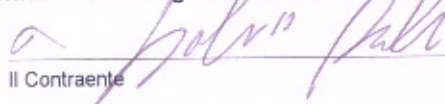
- relativamente alle cose ed ai rischi assicurati non ha altre assicurazioni;
- relativamente alle cose ed ai rischi assicurati ha subito negli ultimi 5 anni sinistri nel numero e per l'importo complessivi, suindicati nonché alle altre dichiarazioni contenute nella documentazione allegata alla polizza.

Il sottoscritto dichiara di conoscere, di accettare e di aver ricevuto le Condizioni di assicurazione che formano parte integrante del presente contratto unitamente a tutte le altre clausole ed allegati di cui ai modelli retroindicati.

Generali Italia S.p.A.

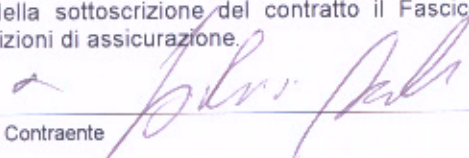


Il Contraente



Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Fascicolo informativo contenente la Nota informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di assicurazione.

Il Contraente



Agli effetti dell'artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni dei seguenti articoli:

le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni Generali della Parte comune:

- Art. 2.2** (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta sessanta giorni prima della scadenza);
Art. 2.3 (Assicurazione presso diversi assicuratori; obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità solidale con altri assicuratori);

**Le disposizioni dei seguenti articoli:
della SEZIONE INCENDIO, se operante:**

- Art. 5.1** (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);
Art. 5.2 (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);
Art. 5.3e 5.4 (Procedura per la valutazione del danno e mandato ai Periti);
Art. 5.8 (Pagamento dell'indennizzo).

della SEZIONE FURTO, se operante:

- Art. 5.1** (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);
Art. 5.2 (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);
Art. 5.3e 5.4 (Procedura per la valutazione del danno e mandato ai Periti);
Art. 5.6 (Pagamento dell'indennizzo)

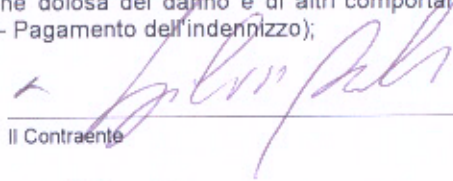
della SEZIONE TUTELA, se operante:

- Art. 2.2** (Operatività della garanzia);
Art. 4.2 (Gestione della vertenza di danno)

della SEZIONE ELETTRONICA, se operante:

- Art. 5.1** (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);
Art. 5.5 (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti - Procedura per la valutazione del danno e mandato dei Periti - Pagamento dell'indennizzo);

Il Contraente



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

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore

15,30

in

322,10

Rome

il

24/11/07

Agente od esattore



Modulo adeguatezza ex art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006

Il presente modulo ha lo scopo di documentare il processo di raccolta di alcune informazioni utili a valutare l'adeguatezza del contratto alle Sue esigenze di copertura assicurativa

Proponente / Contraente (Cognome e Nome o Ragione Sociale)

WECARE

Codice Fiscale / Partita IVA

0000014333071000

Domicilio (Via, n. civico)

VIA FLAMINIA 703

Comune

ROMA

C.A.P. / Provincia

00191 RM

La Sua esigenza assicurativa è relativa ai rischi di incendio, esplosione, scoppio eventi naturali, danni da acqua dei beni indicati?

SI

NO

Fabbricato

SI

Attrezzatura ed arredamento

SI

La Sua esigenza assicurativa è relativa ai rischi di furto e rapina dei beni sotto indicati?

SI

NO

Attrezzatura ed arredamento, documenti e valori

La Sua esigenza assicurativa è relativa ai rischi di responsabilità civile derivanti dalla conduzione dei locali?

SI

NO

Dopo aver ricevuto illustrazione sia delle condizioni economiche del contratto con durata annuale sia quelle del contratto con durata poliennale non rescindibile ai sensi della legge n. 99 del 23 luglio 2009, con riduzione del premio di tariffa del 5% (pertanto non è possibile disdettare il contratto prima della scadenza prevista in polizza o, se il contratto supera i 5 anni, a partire dalla scadenza della quinta annualità), la sua esigenza è relativa ad un contratto?

ANNUALE

POLIENNALE

La Sua esigenza assicurativa è connessa all'erogazione di mutui o di altri finanziamenti?

SI

NO

SEI IN UFFICIO
Assicurazione per uffici e studi professionali

Ha altre assicurazioni in corso per uno o più rischi sopra indicati?

SI

NO

Ha altre esigenze assicurative in relazione a uno o più rischi sopra indicati?

SI

NO

Parte di pagina lasciata intenzionalmente in bianco

**Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi delle persone fisiche
(art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)**

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi (danni, vita, previdenziali) richiesti o in Suo favore previsti, ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero. I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i Suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge – non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti previsti (rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione etc) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 della Società: *Privacy, Via Marocchesa 14, 31021 Magliano Veneto TV - privacy.it@generali.com*.

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato delle informative, dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

Il Proponente/Contraente prende atto che:

- le dichiarazioni sopra riportate non determinano i contenuti delle garanzie, che restano regolati dal contratto;
- l'efficacia del contratto potrebbe dipendere da ulteriori specifiche dichiarazioni da rendere ai sensi di Legge.

Il Proponente/Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto copia del presente modulo.

Data e luogo 24/07/2017
15:28

Firma del Proponente/Contraente



Il contratto prevede clausole che indicano decadenze, esclusioni o limitazioni delle garanzie ovvero oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato che possono essere riportati con caratteri di particolare evidenza.

Parte di pagina lasciata intenzionalmente in bianco



Agenzia ROMA CENTRO EUCLIDE (cod. 644)
Data, 22/02/2021

Gentile **WECARE SRL**

riepiloghiamo il dettaglio dei pagamenti effettuati in data **01/09/2020** per l'importo di Euro **340,50**:

Cognome Nome	Tipo	Soluzione assicurativa	Numero contratto	Scadenza rata	Importo
WECARE SRL	PREMIO	DANNI	370682536	01/09/2020	340,50 €
				Totale	340,50

Non esiti a contattarci per altre informazioni.

Generali Italia S.p.A.

