

ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

TUTELA DEL PATRIMONIO E DEI BENI

AGENZIA DI SAN REMO

COD.ICE
520

NUMERO DI POLIZZA
2022/03/2500413

NUMERO DI
VARIAZIONE

SUB
AGENZIA
055

SIREL
03056

CONTRAENTE ELBAMAN TEAM SSDRL

CODICE FISCALE
O PARTITA IVA

01914030497

DOMICILIO V. DI CASTIGLIONE 723

CAMPO NELL'ELBA

LI C.A.P. 57034

DECORRENZA CONTRATTO			SCADENZA CONTRATTO			DURATA CONTRATTO			DATA PRIMA SCADENZA			RATEAZIONE		INDICIZZAZIONE													
g	01	m	10	a	2022	g	03	m	10	a	2022	a	00	m	00	g	02	g	03	m	10	a	2022	Temporaneo		sino	NO

SOSTITUISCE LE POLIZZE				PAGATO A		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		N. POLIZZA DELEGATARIA		INCASSATO AL	
						238,08		23,81		24,40		63,71		%		TOTALE PRIMA RATA EURO	
						TOTALE PREMIO NETTO		ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA				TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO	
						0,00		0,00		0,00		0,00				0,00	
TAC. RINNOVO	REG. PREMIO	TEMP.	T. PROD.	CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE				POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE		
NO	SI	SI	0	24313		NO											
sino	sino	sino						Agenzia Ramo N. Polizza				Agenzia Ramo N. Polizza					

L'imposta relativa al premio della garanzia Responsabilità Civile è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

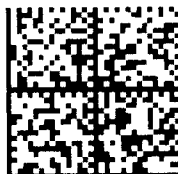
Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Temporaneo

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla Legge vigente), assegno bancario o circolare, bonifico bancario, bollettino postale, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- 1) Nell'ultimo biennio non si sono verificati sinistri inerenti alle garanzie prestate;
- 2) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza;
- 3) Non esistono altre assicurazioni per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza;

I premi totali di ogni sezione in caso di coassicurazione sono riferiti alla quota Reale Mutua.



strumento di controllo del cliente documentale

ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

TUTELA DEL PATRIMONIO E DEI BENI

AGENZIA : SAN REMO

POLIZZA n. : 2022/03/2500413

**COPERTURE ACQUISTATE**

Condizioni di Assicurazione Mod. 5238 RCG - Ed. 05/2020

RISCHIO - 1

Il rischio assicurato è: MANIFESTAZIONE TEMP. DI BASKET, BIATHLON, BODY BUILDING, CALCETTO, CALCIO, CICLISMO, HOCKEY SU PRATO, PALLAMANO, PALLANUOTO, PATTINAGGIO SU GHIACCIO, PENTATHLON MODERNO, TRIATHLON

Descrizione aggiuntiva del rischio: ELBAMAN TRIATHLON ISOLA D'ELBA 2022

N° unità assicurate: 400

Descrizione delle unità assicurate: 400

Rischio ubicato in: V. DI CASTIGLIONE 723 57034 CAMPO NELL'ELBA (LI)

GARANZIE	MASSIMALE	PREMIO NETTO ANNUO
SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE		
■ Responsabilità civile verso terzi (R.C.T.)		Euro 226,74
Massimale per sin.stro	Euro 1.000.000	
CONDIZIONI FACOLTATIVE		
B Rischio smercio	-----	Euro 11,34
Totale premio netto Responsabilità Civile		Euro 238,08

CONDIZIONI INTEGRATIVE

In relazione al rischio assicurato sopradescritto si intendono richiamate le seguenti Condizioni integrative riportate sul Mod. 5238 RCG:

8 - Manifestazioni temporanee.

ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

TUTELA DEL PATRIMONIO E DEI BENI

AGENZIA : SAN REMO

POLIZZA n. : 2022/03/2500413

**COPERTURE NON ACQUISTATE**

Condizioni di Assicurazione Mod. 5238 RCG - Ed. 05/2020

RISCHIO - 1

Il rischio assicurato è: MANIFESTAZIONE TEMP. DI BASKET, BIATHLON, BODY BUILDING, CALCETTO, CALCIO, CICLISMO, HOCKEY SU PRATO,

PALLAMANO, PALLANUOTO, PATTINAGGIO SU GHIACCIO, PENTATHLON MODERNO, TRIATHLON

Descrizione aggiuntiva del rischio: ELBAMAN TRIATHLON ISOLA D'ELBA 2022

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE**Garanzie**

- R.C.O.

Condizioni Facoltative

- A – Proprietà dei fabbricati dove si svolge l'attività
- C – Cose portate o consegnate
- D – Danni a cose in consegna e custodia
- E – Aree giochi per bambini all'aperto
- F – Danni da inquinamento accidentale
- G – Malattie professionali
- H – Tribune
- I – Responsabilità civile personale degli espositori
- L – Responsabilità civile personale dei partecipanti alle manifestazioni sportive

Condizioni Integrative

- 1 – Associazioni di volontariato
- 2 – Associazioni sportive – Società e scuole sportive e circoli ricreativi (con attività sportiva)
- 3 – Circoli ricreativi e culturali (senza attività sportiva)
- 4 – Guide e istruttori sportivi
- 5 – Impianti sportivi – Palestre
- 6 – Istituti scolastici privati – Organizzazione di corsi
- 7 – Luoghi di culto
- 9 – Riserve di caccia
- 10 – Riserve di pesca

SVILUPPO DEL PREMIO

Parametro	Euro / Valore	Tasso ‰ o Premio (netti)	Totale premio netto Responsabilità Civile
N° unità assicurate	400	0,60 Euro	238,08

REGOLAZIONE PREMIO

Il premio minimo imponibile annuo comunque dovuto a Reale Mutua non potrà essere inferiore a euro 178,56.



ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

TUTELA DEL PATRIMONIO E DEI BENI

AGENZIA : SAN REMO

POLIZZA n. : 2022/03/2500413



CONTATTI UTILI

CONTATTO

SERVIZIO CLIENTI - BUONGIORNO REALE - lun - sab 8-20	800.320.320
LA TUA AGENZIA: SAN REMO - V.G.MARSAGLIA 3 - 18038 - SANREMO - IM	0184504442



AREA RISERVATA

Dopo la sottoscrizione, all'indirizzo www.realemutua.it è possibile accedere all'Area Riservata al Contraente (c.d. home insurance), per consultare e gestire telematicamente il contratto (ad esempio: pagare il premio successivo al primo, chiedere la liquidazione di un sinistro o la modifica dei propri dati personali). E' possibile accedere anche tramite l'app Reale Mobile. L'accesso è gratuito previa registrazione.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.

Forma parte integrante del contratto l'allegato Mod. 5238 RCG - Ed. 05/2020, che il Contraente dichiara di approvare.

AL CONTRAENTE VIENE CONFERITA LA QUALIFICA DI SOCIO

IL CONTRAENTE

SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
 L'Agente Procuratore



X



[Signature]

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il Contraente dichiara di approvare specificatamente i seguenti punti delle Condizioni riportate sul Mod. 5238 RCG - Ed. 05/2020: 1.1 (Dichiarazioni relative alle circostanze influenti sulla valutazione del rischio); 1.2 (Diminuzione e aggravamento del rischio); 2.1 (Durata della copertura); 2.2 (Proroga dell'assicurazione); 3.1 (Disdetta dell'assicurazione); 3.2 (Recesso anticipato dall'assicurazione); 3.3 (Recesso dall'assicurazione per sinistro); 4.3 (Determinazione del premio anticipato e regolazione del premio); 5.2 (Altri contratti assicurativi); 5.3 (Verifiche e controlli); 5.4 (Trasferimento di proprietà e variazioni nella persona del Contraente); 7.2 (Massimali e limiti di risarcimento - pluralità di assicurati); 8.1 (Rischi esclusi); 8.2 (Rischi esclusi se non acquistate le corrispondenti condizioni facoltative); 8.3 (Persone non considerate terzi); 8.4 (Esclusioni operanti solo per le condizioni integrative e facoltative); 9.1 (Riepilogo di franchigie, scoperti, limiti di risarcimento); 10.1 (Obblighi in caso di sinistro); 10.2 (Gestione delle vertenze di danno - spese legali); 10.3 (Inosservanza degli obblighi relativi ai sinistri).

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni (Mod. 5238/DP RCG Ed. 05/2020), il DIP aggiuntivo Danni (Mod. 5238/DA RCG Ed. 07/2022) e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini (Mod. 5238 RCG Ed. 05/2020)



X



Buongiorno Reale 800 - 320320
 lunedì - sabato 8 - 20



X

Il premio è stato incassato il 30/09/2022 in Cassa

(l'Agente, Subagente od Esattore)



[Signature]

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

In ottemperanza a quanto previsto dall'Art. 56, comma 8, del Regolamento Ivass n. 40/2018, il sottoscritto ELBAMAN TEAM SSDRL dichiara di aver ricevuto e preso visione (indicare solo quelli consegnati):

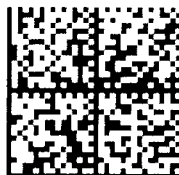
- Dell'Allegato 3 al Regolamento Ivass n. 40/2018 "Informativa sul distributore";
- Dell'Allegato 4 al Regolamento Ivass n. 40/2018 "Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non IBIP";
- Dell'Allegato 4 - ter al Regolamento Ivass n. 40/2018 "Elenco delle regole di comportamento del distributore";
- Della documentazione informativa precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni.

Sampiero, li 30/09/2022

Il Contraente / L'Assicurato

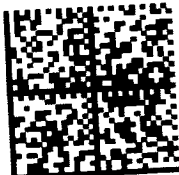


X



elemento di controllo per gestione documentale





2022 / 03 / 2500413
Questionario adeguatezza
 ELBAMAN TEAM SSDRL
 2022-09-30 08.52.13.730 A152001

RMA P
 520 / 055

realemutua@pec.realemutua.it
 www.realemutua.it
 Servizio assistenza "Buongiorno Reale": 800 320320
 buongiorno reale@realemutua.it

E RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE N: 5994134

AGENZIA DI SAN REMO COD. AGENZIA 520

INTERMEDIARIO DE MICHELIS Giorgia

Così come disposto dal Regolamento IVASS n° 40/2018, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare la coerenza del contratto che intende sottoscrivere rispetto alle sue esigenze.

INFORMAZIONI DI BASE

Nome e Cognome /Ragione Sociale ELBAMAN TEAM SSDRL

Codice Fiscale/ P. Iva 01914030497

Ubicazione / Indirizzo V. DI CASTIGLIONE

Città CAMPO NELL'ELBA

Telefono

E-mail

Prov. LI

N. 723

CAP 57034

INFORMAZIONI PER L'ANALISI DELLE ESIGENZE ASSICURATIVE

Persona Fisica:

SI NO

Settore Attività Economica: ALTRO

Attività economica ENTE SPETTACOLO / SPORT / RITROVI

Ente pubblico NO ENTE PUBBLICO

Tipologia societaria SC

INFORMAZIONI PER L'ANALISI DELLE ESIGENZE ASSICURATIVE Responsabilità Civile Attività Varie - Sport, Cultura e Tempo Libero

1) **Desidera essere tutelato da eventuali richieste di risarcimento derivanti da danni verificatisi nell'ambito di attività sportive, culturali, di volontariato o svolte nel tempo libero?**

Sì, per la sola garanzia R.C. Terzi

Sì, per le garanzie R.C. Terzi e R.C. verso prestatori di lavoro (R.C. O.)

No

2) **Quali delle seguenti attività svolge?**

sportive

culturali

volontariato

attività svolte nel tempo libero

altre attività (non incluse nelle categorie precedenti)

N.B. ALCUNE GARANZIE POSSONO PREVEDERE **LIMITAZIONI/ESCLUSIONI** DELLA PRESTAZIONE. IN PARTICOLARE, QUALORA IL PRODOTTO OGGETTO DELL'EVENTUALE ACQUISTO CONTENGA GARANZIE MALATTIE, LE FACCIAMO PRESENTE CHE LA POLIZZA POTREBBE NON OPERARE PER LE CONSEGUENZE DI SITUAZIONI PATOLOGICHE (INFORTUNI/ MALATTIE) PREESISTENTI ALL'ACQUISTO STESSO.

IL SUO INTERMEDIARIO È A DISPOSIZIONE PER ILLUSTRARLE NEL DETTAGLIO OGNI CONTENUTO DI POLIZZA. LE RACCOMANDIAMO, COMUNQUE, DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CON SPECIFICO RIGUARDO ALLE PARTI EVIDENZIATE IN GRASSETTO.

Firma Intermediario

Firma potenziale Contraente

Data 30/09/2022



Michelis



X

DICHIARAZIONE PER RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE INFORMATIVA

(art. 56, comma 8, Reg. IVASS 40/2018)

Ai sensi dell'art. 56, comma 8, Reg. 40/2018, il sottoscritto contraente dichiara di avere ricevuto in consegna, prima della conclusione del contratto o, se prevista, della sottoscrizione della polizza:

- le informative precontrattuali fornite dal distributore (all. 3, 4, 4-bis, in caso di prodotto d'investimento assicurativo, 4-ter in caso di distribuzione al di fuori dei locali dell'intermediario);
- la documentazione precontrattuale e contrattuale relativa al prodotto prevista dalle vigenti disposizioni.

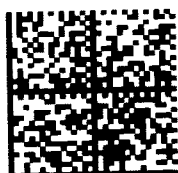
Sampierdarena 30/09/2022

Luogo e data

Il Contraente

X _____

(firma leggibile)



2022 / 03 / 2500413
Varie-DOCUMENTI ISVAP
ELBAMAN TEAM SSDRL
2022-09-30 08.52.13.730 A152001

RMA P
520 / 055

Rif. polizza: _____

DICHIARAZIONE DI COERENZA DEL PRODOTTO CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE

(art. 58, comma 4-bis, Reg. IVASS 40/2018)

Il sottoscritto intermediario, GIORGIA DE MICHELIS

premess che

- si è proceduto ad acquisire e valutare le informazioni sulle caratteristiche personali, sulle esigenze e sulle richieste del contraente e dell'assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'intermediario stesso;
- sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto,

dichiara che

il prodotto proposto è ritenuto coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come risultanti dal quadro informativo sopra descritto, in riferimento al momento in cui è stato reso.

Per l'intermediario

Giorgia De Michelis

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver fornito in modo esaustivo e veritiero ogni informazione inerente alle proprie caratteristiche, esigenze e richieste assicurative attraverso gli appositi strumenti predisposti dall'intermediario;
- di essere consapevole che la valutazione di coerenza effettuata dall'intermediario è fondata sul predetto quadro informativo con riguardo al momento in cui esso è stato reso e che detta valutazione non si estende a successivi mutamenti dello stesso;
- di essere consapevole che l'intermediario non potrà essere ritenuto responsabile per qualsiasi eventuale danno cagionato da un quadro informativo viziato da omissioni o errori di non lieve entità o false dichiarazioni derivanti da dolo o colpa del contraente.

Il Contraente

X

Contraente:

N. polizza:

QUESTIONARIO
PER LA RILEVAZIONE DELLE CARATTERISTICHE, ESIGENZE E RICHIESTE DEL POTENZIALE CONTRAENTE
(art. 58, Reg. IVASS 40/2018)

Nome e cognome/ragione o denominazione sociale: _____

Indirizzo residenza/domicilio ai fini della proposta: _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Codice fiscale /P. IVA _____ Data di nascita _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Recapito telefonico _____

e-mail _____

Informazioni al fine della valutazione delle caratteristiche, esigenze, richieste assicurative/previdenziali

Le informazioni di seguito richieste sono utili ai fini della formulazione di proposte assicurative coerenti con le sue caratteristiche, richieste ed esigenze di copertura.

Professione _____

Stato Civile celibe/nubile coniugato/convivente separato/divorziato vedovo/a

Figlio a carico no sì Animali domestici no sì

Quali soggetti intende assicurare?

se stesso se stesso e i suoi familiari i suoi familiari altro/i soggetto/i

Quali ambiti della vita intende assicurare?

personale professione

Per quali esigenze intende assicurarsi?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ottemperare a obblighi di legge | <input type="checkbox"/> protezione veicoli/natanti |
| <input type="checkbox"/> protezione di altri beni mobili/immobili | <input type="checkbox"/> protezione del patrimonio |
| <input type="checkbox"/> protezione dalle richieste di risarcimento dei danni provenienti da terzi | |
| <input type="checkbox"/> protezione attività professionale/impresa | <input type="checkbox"/> tutela legale/perdite pecuniarie |
| <input type="checkbox"/> protezione della persona (infortuni/salute) | <input type="checkbox"/> protezione in caso di morte/invalidità permanente |
| <input type="checkbox"/> risparmio/investimento | <input type="checkbox"/> previdenza integrativa |

Per le esigenze manifestate ha già in essere coperture assicurative?

- no sì, specificare: _____

Ulteriori informazioni utili a precisare le sue caratteristiche, esigenze e richieste:

Luogo e data _____ Firma leggibile del dichiarante **X** _____