

# ARCEA

Agenzia Regione Calabria per le Erogazioni in Agricoltura

## DECRETO

Iscritto in data 15/02/2018 al n. 35

Del Registro dei Decreti del Direttore dell'ARCEA

## IL DIRETTORE

Vista la legittimità degli atti, assume il seguente Decreto avente per oggetto:

**Impegno di spesa e contestuale pagamento per rinnovo annuale polizze assicurative n. 2 autovetture ARCEA - ANNO 2018 - (CIG:ZE9224B5D9)**

<input type="checkbox"/> <b>NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA A VALERE SUL BILANCIO DI FUNZIONAMENTO ARCEA</b> (ai sensi dell'art. 50 comma 2 del Regolamento ARCEA)  L'UFFICIO AFFARI AMM.VI E CONTABILI  IL RESPONSABILE  _____  Catanzaro, _____	<b>NECESSITA DI PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E DI COPERTURA FINANZIARIA</b> (ai sensi dell'art. 50 del Reg. ARCEA)  L'Ufficio Affari Amministrativi e Contabili Il Responsabile <u>Catania Golbi</u>  IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO/DIRETTORE <u>Q. G. G.</u>  Catanzaro, <u>15/02/18</u>
--	--

IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DELL'UFFICIO PROPONENTE

[Signature]



IL DIRETTORE

[Signature]

Si attesta che il presente Decreto è stato pubblicato all'albo pretorio dell'ARCEA durante il seguente periodo:

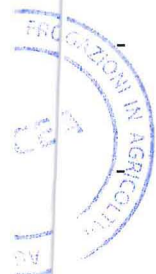
DAL 15/02/2018 AL \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE [Signature]

## IL DIRETTORE

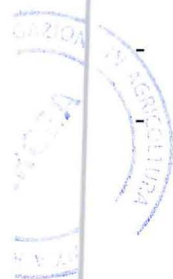
### VISTI

- il D.M. MIPAAF 27 marzo 2007 “*Disposizioni attuative del Reg. (CE) n. 885/2006, relativamente al riconoscimento degli organismi pagatori*;
- il Decreto del Direttore Generale del Dipartimento delle Politiche Europee ed Internazionali del MIPAAF n. 0007349 del 14 ottobre 2009, con il quale l'ARCEA è stato riconosciuto Organismo Pagatore della Regione Calabria per i regimi di spesa FEAGA e FEASR;
- il D.lgs. n. 163/2006 del “*Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE*”, con particolare riferimento all'art. 55 ed 83;
- il D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 “*Regolamento di esecuzione ed attuazione del D. Lgs. N. 163/2006*;
- il D.lgs. n. 50/2016, “*Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture*” e ss.mm.ii.;
- la Legge Regionale 27 aprile 2015, n. 11 “*Provvedimento generale recante norme di tipo ordinamentale e procedurale (Collegato alla manovra di finanza regionale per l'anno 2015)*;
- il D.Lgs. del 23 giugno 2011, n. 118 “*Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42*”;
- la determinazione dell'AVCP n. 1 del 12 gennaio 2010 avente ad oggetto “*Requisiti di ordine generale per l'affidamento di contratti pubblici di lavori, servizi e forniture ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163 nonché per gli affidamenti di subappalti. Profili interpretativi ed applicativi*”;
- la Legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii., “*Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia*”, ed in particolare l'art. 3



*“Tracciabilità dei flussi finanziari”;*

- la Determinazione dell'AVCP n. 4 del 7 luglio 2011, *“Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136”;*
- il D.M. del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 24 ottobre 2007, avente ad oggetto *“Documento unico di regolarità contributiva”;*
- la circolare INPDAP n. 23 del 22/12/2010 avente ad oggetto *“Acquisizione del documento unico di regolarità contributiva (DURC) nella gestione delle spese derivanti da attività negoziale. Ricadute tecnico-operative nella conduzione delle procedure amministrativo-contabili”;*
- la circolare INPS n. 59 del 28/03/2011, avente ad oggetto *“DURC Aggiornamento del servizio “sportellounicoprevidenziale.it”. Regolamento attuativo del Codice dei Contratti Pubblici;*
- lo Statuto dell'ARCEA in atto vigente;
- il Regolamento adottato con Decreto del Direttore in data 11/6/2007, n. 1/D e s. m. e i. - riguardante Aspetti Organizzativi, Contabili, Economici, Beni Patrimoniali, Atti Amministrativi, Ordinamento del personale;
- il Decreto del Presidente della Giunta della Regione Calabria n. 103 del 09 ottobre 2014 avente ad oggetto *“Nomina del Direttore dell'ARCEA - Selezione per manifestazione d'interesse di cui all'Avviso pubblico, Allegato A) alla D.G.R. n. 115 dell'08.04.2014”;*
- il Decreto n. 27 del 15/02/2016 avente ad oggetto: *“Polizze assicurative autovetture ARCEA anno 2016: impegno di spesa e contestuale liquidazione dei premi (CIG: Z3418851A0)”;*
- il Decreto n. 95 del 27 aprile 2017 avente ad oggetto *“Bilancio di previsione ARCEA esercizio finanziario 2017 e bilancio pluriennale 2017-2019”;*
- le linee guida operative per l'affidamento di servizi assicurativi, formulate in data 02/03/2015, con il contributo di Consip, Mutua Basis Assistance, Unipol Sai Assicurazioni, Uni Salute, Asstra, Mutua On Line, A.N.S.I., ACB, AIBA;



## PREMESSO

- che, con il menzionato Decreto del Direttore Generale del Dipartimento delle Politiche Europee ed Internazionali del MIPAAF n. 0007349 del 14 ottobre 2009, l'ARCEA è stata riconosciuta Organismo Pagatore della Regione Calabria per i regimi di spesa FEAGA e FEASR;
- che l'ARCEA, in qualità di Organismo Pagatore della Regione Calabria per le Erogazioni in Agricoltura è, fra l'altro, competente per l'espletamento di alcune attività di controllo previste dalla regolamentazione comunitaria di riferimento;
- che, nello specifico, l'Agenzia deve provvedere all'esecuzione dei controlli amministrativi e tecnici sia sulle aziende beneficiarie dei contributi in agricoltura sia sugli Enti delegati allo svolgimento di taluni compiti dell'Organismo Pagatore;
- che la mancata o inadeguata effettuazione dei predetti controlli comporta rilevanti pregiudizi in capo all'Agenzia, stante la possibile applicazione di correzioni finanziarie da parte della Commissione Europea in sede di riconoscimento delle spese effettuate dall'Organismo Pagatore, che rimane comunque responsabile anche delle attività affidate a soggetti terzi;
- che l'effettuazione dei controlli è costantemente monitorata dalle Autorità Ministeriali e Comunitarie competenti, anche attraverso l'azione dell'Organismo di certificazione dei conti dell'ARCEA, deputato alla verifica puntuale del rispetto della normativa di riferimento;
- che le località in cui hanno sede i soggetti delegati e/o le aziende da sottoporre a verifica sono spesso collocate in zone della Calabria particolarmente distanti dalla sede di lavoro, non adeguatamente servite da mezzi pubblici, il ricorso ai quali comporterebbe un eccessivo aggravio, sia per i dipendenti addetti ai controlli sia per l'Ente che, in ipotesi di attività disagiate, potrebbe essere costretto a prolungare il periodo di missione, con conseguenti maggiori spese di vitto ed, eventualmente, anche di alloggio;

## CONSIDERATO

- che per l'effettuazione dei suddetti controlli l'ARCEA si è dotata di n. 2 autovetture:
  - ✓ Fiat Panda 4x4, 1.3 Multijet, 15 CV Start&Stop, alimentazione gasolio, targata EX027TM;
  - ✓ Fiat Punto 1.3 Multijet, 15 CV Street, alimentazione gasolio, targata EX139TM;

- che occorre provvedere al rinnovo delle polizze assicurative dei veicoli menzionati, la cui scadenza è fissata al 15 febbraio 2018, stipulate, giusto decreto n. 27 del 15/02/2016, con Reale Mutua Assicurazioni, per il tramite della società AON SPA, quale broker assicurativo incaricato dalla Regione Calabria anche per i suoi Enti Strumentali;

#### **VERIFICATO**

- che non sono attualmente attive Convenzioni CONSIP aventi ad oggetto la categoria merceologica in oggetto, né risulta presente detta categoria merceologica sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;
- che l'art. 125, comma 11 del D. Lgs. 163/2006 consente l'affidamento diretto da parte del Responsabile del Procedimento per servizi o forniture inferiori a quarantamila euro;

#### **DATO ATTO**

- che le polizze assicurative in scadenza sono state stipulate per il tramite della società AON SPA, quale broker assicurativo incaricato dalla Regione Calabria anche per i suoi Enti Strumentali, giusto contratto stipulato tra Regione Calabria e AON SPA (Rep. n. 85/2010 – Registrato all'Agenzia delle Entrate con n. 841 del 16/02/2010, in atti);
- che, con nota prot. SIAR n. 0068397 del 26/02/2014, il Dirigente Generale del Dipartimento "Bilancio e Patrimonio" della Regione Calabria ha prorogato il suddetto contratto di brokeraggio assicurativo, in scadenza al 07/02/2014, al fine di garantire, ai sensi dell'art. 3 dello stesso, la prosecuzione del servizio per il tempo necessario all'avvio ed all'espletamento delle nuove procedure di gara;
- che, con l'allegato messaggio di posta certificata del 09/02/2017, la Stazione Unica Appaltante della Regione Calabria, a seguito di richiesta da parte di ARCEA, ha comunicato che è ancora attualmente in corso la preparazione degli atti necessari alla pubblicazione della gara per l'affidamento del "servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo";
- che, la società AON SPA svolge ancora il servizio di brokeraggio assicurativo per la Regione Calabria e per i suoi Enti Strumentali giusta mail allegata del 05/02/2018;

- che, pertanto l'ARCEA, anche seguendo le linee guida richiamate in premessa, ha richiesto l'intervento della AON SPA per il rinnovo delle polizze in scadenza;

### **VISTA**

l'allegata mail 12/02/2018 con la quale l'AON SPA, a seguito di ricerca sul mercato assicurativo, ha comunicato di aver individuato quale migliore compagnia assicurativa la compagnia in corso Unipolsai, dettagliandone il contenuto ed esponendo i preventivi delle due autovettura

### **CONSIDERATO**

- che, l'offerta più vantaggiosa risulta quella prodotta dalla compagnia assicurativa Unipolsai, la quale prevede i seguenti premi assicurativi per le garanzie richieste:

- ✓ Fiat Punto targata EX139TM- massimale € 12.000,00 – premio annuo € 824,41;
- ✓ Fiat Panda targata EX027TM - massimale € 12.000,00– premio annuo € 803,68;

- che, a seguito di comunicazione a procedere da parte di ARCEA, giusta mail allegata del 12/02/2018, l'AON SPA ha provveduto ad anticipare, con l'allegata nota acquisita con prot. ARCEA n. 1184 del 14/02/2018, le polizze menzionate e a richiedere formalmente il pagamento dei relativi premi assicurativi;

### **RITENUTO**

- di accettare, per il tramite della società AON SPA, l'offerta della compagnia assicurativa Unipolsai, procedendo alla stipula delle allegate polizze assicurative annuali per i due autoveicoli sopra descritti;
- di impegnare la corrispondente somma sul bilancio dell'ARCEA esercizio 2018, al fine di garantire la copertura finanziaria dei costi connessi al pagamento dei premi assicurativi sopra dettagliati;

## **DATO ATTO**

che l'ARCEA, in ossequio alle vigenti norme di legge in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, ha provveduto a richiedere, tramite il servizio telematico messo a disposizione sul sito istituzionale dello Sportello Unico Previdenziale, apposito Codice Identificativo di Gara con riferimento alla procedura in oggetto, CIG: ZE9224B5D9 , per come risulta dalla pertinente stampa allegata al presente provvedimento;

## **VERIFICATA**

la regolarità della AON SPA, in ordine gli obblighi contributivi, previdenziali e assicurativi, per come risulta dal DURC, allegato al presente provvedimento, acquisito telematicamente sul sito istituzionale dell'INAIL che lo ha rilasciato con prot. n. INAIL\_9344653 del 02/11/2017;

## **ACQUISITO**

il parere di regolarità contabile e di copertura finanziaria rilasciato dal preposto Ufficio ai sensi dell'art. 50 del Regolamento ARCEA adottato con Decreto del Direttore n. 1/D del 11.06.2007 e s.m.e i.

## **DECRETA**

Per le motivazioni indicate in premessa e che si intendono qui integralmente riportate:

1. Di procedere con il rinnovo annuale delle polizze assicurative, in scadenza al 15/02/2018, relative alle due autovetture ARCEA Fiat Punto targata EX139TM e Fiat Panda targata EX027TM;
2. Di accettare, per il tramite della società AON SPA, quale broker assicurativo incaricato dalla Regione Calabria, l'offerta della compagnia assicurativa Unipolsai, procedendo alla stipula delle allegatte polizze assicurative, secondo i seguenti premi annuali:
  - ✓ Fiat Punto targata EX139TM– massimale € 12.000,00 – premio annuo € 824,41;
  - ✓ Fiat Panda targata EX027TM - massimale € 12.000,00 – premio annuo € 803,68;

3. Di impegnare sul capitolo 1230604 del bilancio di esercizio 2018 denominato “Spese per la manutenzione, rinnovamento ed acquisto di autovetture”, la somma complessiva di € **1.628,09** in favore della società di brokeraggio AON SPA, al fine di garantire la copertura finanziaria dei costi connessi al pagamento dei premi assicurativi sopra descritti;
4. Di liquidare e contestualmente autorizzare l’Ufficio “Affari Contabili” ad emettere mandato di pagamento di € 1.628,09 in favore della società AON SPA, con sede legale in Milano, via Andrea Ponti, n. 8/10 - CAP 20143, P.I. 11274970158, mediante bonifico bancario sul conto corrente dedicato, comunicato con nota prot. ARCEA n. 898/2015 (in atti) – Unicredit – IBAN IT84K0200809434000500073869, indicando nella causale: polizze assicurative autovetture ARCEA – CIG:ZE9224B5D9 – prot. n. 2018/0031812;
5. Di far gravare la corrispondente spesa sui fondi impegnati con il presente provvedimento sul capitolo 1230604 del bilancio di esercizio 2018 denominato “Spese per la manutenzione, rinnovamento ed acquisto di autovetture”;
6. Di demandare all’Ufficio “Monitoraggio e Comunicazione” la pubblicazione degli estremi del presente affidamento sul sito internet dell’ARCEA;
7. Di pubblicare il presente decreto sull’Albo dell’ARCEA.

Catanzaro, 14 febbraio 2018

**L’istruttore Direttivo Amministrativo**

*Maria Vita Santoro*



**IL DIRETTORE**

*Maunzio Nicolai*





Filiale di ROMA - Via Cristoforo Colombo, 149 - 00147



Spett.  
**ARCEA - Agenzia della Regione Calabria per  
le Erogazioni in Agricoltura**

Viale Europa - Cittadella Regionale - Germaneto  
88100 Catanzaro CZ

Roma, 14/02/2018  
Divisione : Enti Pubblici/Enti Pubblici  
Ns. rif. : BB / BB  
Protocollo : 2018/0031812

#### **RICHIESTA PREMIO – AVVISO DI SCADENZA**

Vi trasmettiamo in allegato il prospetto riepilogativo dei premi relativi alle polizze assicurative stipulate per il tramite del nostro ufficio, unitamente alle eventuali spese di gestione.

Vi preghiamo cortesemente di accreditare l'importo totale richiesto sul nostro conto corrente tramite bonifico bancario:

**AON S.p.A.  
UNICREDIT .  
Roma RM**

**IBAN: IT 84 K 02008 09434 000500073869**

specificando nella causale il codice CIG/CUP oltre che il numero di protocollo 2018/0031812 e di trasmetterci a mezzo fax/email il relativo ordine di bonifico comprensivo di n. TRN/SEPA SCT.

Vi rammentiamo che, nel caso in cui la causale del bonifico non fosse in linea con le disposizioni sopra citate, ci vedremo costretti a respingere l'accredito richiedendo un nuovo pagamento con l'indicazione dei suddetti codici.

Vi ricordiamo che l'eventuale mancato pagamento del premio entro i termini previsti dalle Condizioni di Assicurazione regolanti i relativi contratti renderebbe inoperanti le garanzie, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 1901 C.C.

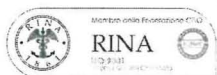
Restiamo a Vostra disposizione per eventuali ulteriori necessità e, con l'occasione, ci è gradito porgerVi i nostri più cordiali saluti.

#### **ANNOTAZIONI:**

L'incasso del premio dovrà pervenire ai ns uffici contabili entro e non oltre il 12 marzo 2018.

Indicare nella causale di pagamento il CIG n. ZE9224B5D9

AON S.p.A.  
Ufficio di Roma



Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers con socio unico  
Società soggetta a direzione e coordinamento di Aon Italia S.r.l.  
ROMA - Via Cristoforo Colombo, 149 | 00147 Roma |  
t. +39 06.772761 | f. +39 06.77276229 | w. www.aon.it  
Sede Legale e Direzione Generale: Via Andrea Ponti, 8/10 | 20143 Milano | Capitale Sociale € 10.324.027,00 i.v.  
Iscrizione RUI B000117871 | Codice Fiscale e Numero Iscrizione Registro Imprese Milano 10203070155 | P. IVA 11274970158



Divisa: EUR

Periodo	Compagnia	Polizza	Targa	Rischio	Tipo	Premio	Termine pagamento	Giorni mora
15/02/2018 15/02/2019	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	154495866	EX027TM	RCA/INC/FURTO	Sostituzion e	824,41	15/02/2018	30
15/02/2018 15/02/2019	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	154495870	EX139TM	RCA/INC/FURTO	Sostituzion e	803,68	15/02/2018	30

**Importo totale: EUR 1.628,09**

**Note:**

Vi precisiamo che il pagamento effettuato entro i termini sopra indicati garantisce la pronta comunicazione di incasso alla compagnia di assicurazione entro i termini previsti e, nel caso di polizza RC Auto, la conseguente comunicazione di copertura alla Banca Dati della Mctc così come previsto dalla normativa in termini di dematerializzazione del Contrassegno.

Art. 1901 del C.C. – Mancato pagamento del premio: se il contraente non paga il premio o la prima rata di premio stabilita dal contratto, l'assicurazione resta sospesa fino alle ore ventiquattro del giorno in cui il contraente paga quanto è da lui dovuto. Se alle scadenze convenute il contraente non paga i premi successivi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza salve eventuali modifiche ai termini di mora previste in polizza

Avviso FATCA: Siete pregati di andare sul sito [Aon.com/FATCA](http://Aon.com/FATCA) per ottenere il modello W-8IMY appropriato.

Esente da Bollo ai sensi dell'art. 16 Legge n. 1216 del 29/10/61 come da richiamo dell'art. 34 D.P.R. n. 601 del 29/09/73.  
Esente IVA Articolo 10, primo comma, n. 2), del d.P.R. n. 633 del 1972.

Pratica in gestione a: BEATRICE BATTAGLIONI

Per informazioni:  
BEATRICE BATTAGLIONI  
Tel. +39.06.77276282  
Fax. +39.06.77276275  
[beatrice.battaglioni@aon.it](mailto:beatrice.battaglioni@aon.it)



# ANAC

## Autorità Nazionale Anticorruzione

### Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
  
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Maurizio Nicolai

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** AGENZIA DELLA REGIONE CALABRIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA - ARCEA

#### Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

### Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG

**ZE9224B5D9**

Stato

CIG COMUNICATO

Fattispecie contrattuale

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A €  
40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON  
PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO

Importo	€ 1.628,09
Oggetto	polizze assicurative anno 2018
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9344653	Data richiesta	02/11/2017	Scadenza validità	02/03/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AON NIKOLS SRL
Codice fiscale	11274970158
Sede legale	VIA ANDREA PONTI, 8/10 20143 MILANO (MI)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**UnipolSai**  
ASSICURAZIONI

**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**EX 027 TM**

TIPO VEICOLO O NATANTE

**AUTOVETTURA**

SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO	MESE	ANNO
15	02	2019

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

**Unipol**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
www.unipol.it - www.unipol.it

**9050**  
CERTIFICATO DI ASSICURAZIONI

COD.AGENZIA **1/1404** COD.SUBAG **100** RAMO / NUMERO POLIZZA **30/154495866**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

**ARCEA**  
**LOCALITA' GERMANETO**  
**88100 CATANZARO**

AGENZIA **CATANZARO**

CODICE FISCALE CONTRAENTE **02868170792**

TIPO VEICOLO O NATANTE **AUTOVETTURA**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**EX 027 TM**

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **ARCEA**

COD.FISCALE **02868170792**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA  
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL  
CON QUOTA DEL **//**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO  
DALLE ORE **15/02/2018** ALLE ORE **15/02/2019**  
24 00 DEL 24 00 DEL

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Divisione Garanzia  
Matteo Laterza

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E  
SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901  
DEL CODICE CIVILE

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di inizio del periodo di assicurazione, quando il pagamento è avvenuto prima. Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta è stato effettuato il **15/02/2019**.

L'Agente o l'Incaricato

1140430154495866 13/02/2018 16 24 11

**ORIGINALE (da non staccarsi)**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/1404/30/154495866					
15	02	2018	15	02	2019						
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>EX 027 TM</b>						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle		
						A			PANDA 3^ SERIE 1.3		
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side											
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	
AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)	
TN	TR	UA									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>ARCEA</b> <b>LOCALITA' GERMANETO</b> <b>88100 CATANZARO</b>											
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.it - www.unipol.it						11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laterza					
* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY F. TRAILER											

**DUPLICATO**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/1404/30/154495866					
15	02	2018	15	02	2019						
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>EX 027 TM</b>						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle		
						A			PANDA 3^ SERIE 1.3		
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side											
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	
AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)	
TN	TR	UA									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>ARCEA</b> <b>LOCALITA' GERMANETO</b> <b>88100 CATANZARO</b>											
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.it - www.unipol.it						11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laterza					
* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY F. TRAILER											

AGENZIA 1/1404 CATANZARO  
INDIRIZZO VIA INDIPENDENZA 3  
88100 CATANZARO CZ  
N° TELEFONICO 0961741565  
NOMINATIVO O RAGIONE SOCIALE FERRAGINA R. & C. SNC

**DEMATERIALIZAZIONE DEL CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

Il Decreto Ministeriale 9 agosto 2013 n. 110 - emanato in attuazione dell'art. 31, 1 comma, del Decreto Legge 24 gennaio 2012 n. 1, convertito dalla Legge 24 marzo 2012 n. 27 - ha previsto che a partire dal 18 ottobre 2015 il contrassegno assicurativo è sostituito con sistemi elettronici o telematici. Da tale data è venuto meno l'obbligo di esporre il contrassegno e la regolarità della copertura assicurativa potrà essere verificata accedendo ad una banca dati informatizzata tramite il numero di targa del veicolo. Le ricordiamo che permane l'obbligo di conservare a bordo del veicolo il Certificato di assicurazione che attesta la copertura in caso di eventuali contestazioni o in caso di eventuale mancato aggiornamento della banca dati.

**NOTA: PER L'ASSICURATO**

Per quanto riguarda a) danni al veicolo indicato nella carta verde comunque causati; b) danni a persone che non hanno diritto ai benefici dell'assicurazione obbligatoria di R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente; c) rinnovo della carta verde scaduta; non ci si deve rivolgere al Bureau del paese visitato, ma si deve informare direttamente il proprio assicuratore.

**BUREAU E LORO INDIRIZZI**

AL	Albania	Bësha Byroja Shqiptare e Sigurimit, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edi-Ali, Kati 4-te - TIRANA, Tel. [355] (4) 2 254 033
AND	Andorra	Oficina Andorrana d'Entitats d'Assurances d'Automobil, c/o Mania Pla, 33, 3r. 3a. - AD500 - ANDORRA LA VELLA - Tel. [376] 86 60 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs - Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248 - A - 1030 WIEN, Tel. [43] (1) 711 560
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, SAT PLAZA, 11 <sup>th</sup> Floor, Bashir Safarov Street 133, BAKU, AZ1009, Tel. +994(12) 555 02 20
B	Belgio	Bureau belge des Assureurs Automobiles - Rue de la Charité 33 Bte 2 - BE - 1210 BRUXELLES, Tel. [32] (2) 287 18 11
BH	Bosnia e Erzegovina	Biro Zelene Karte U Bosni I Hercegovini - Deriwa Numica 7, 71000 SARAJEVO, Tel. [387] (33) 610 744
BY	Bielorussia	Belarusian Transport Insurance Bureau - Prityskogo str. 29-70, 220092 MINSK, Tel. [375] (17) 209 85 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, Tel. [359] (2) 981 11 03
CY	Cipro	Motor Insurers' Fund - 23, Zenon Soza Str. - P.O. Box 22025 - 1516 NICOSIA, Tel. [357] (22) 763 913 or 764 507
HR	Croazia	Hrvatski Ured Za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 ZAGREB - Maticeva 73, Tel. [385] (1) 46 96 600
DK	Danimarca	Dansk Forening For International Motorøretøjsforsikring - Philip Heymans Allé 1 DK-2500 HELLERUP, Tel. [45] 41 91 91 91
EST	Estonia	Eesti Liikluskindlustuse Fond, Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, Tel. [372] 667 1800
FIN	Finlandia	Liikennevakuutuskeskus - Bulevardi 28 - FIN - 00120 HELSINKI, 12, Tel. [358] (0) 404504520
F	Francia	Bureau central Français, 1, Rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS, Cedex 09, Tel. [33] (1) 53 21 50 80
FR	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - "Mitropol Trudski Galagator" str. no. 28/IV - SKOPJE, Tel. [389] (2) 3136 172
D	Germania	Deutsches Büro Grüne Karte e. V. - Wilhelmstrasse 43-43 G D-10117 Berlin, Tel. [49] (0) 30 2020 5757
GR	Grecia	Motor Insurers' Bureau - Greece - 9 Xenophonos Street - ATHENS 105 57, Tel. [30] (210) 32 23 324 / 32 36 562
IRL	Irlanda	Motor Insurers' Bureau of Ireland - 5 Harbourmaster Place, IFSC, DUBLIN 1, Tel. [353] (1) 676 9644
IS	Islanda	Alþjóðlegar Bítredatryggingar á Íslandi, Borgartúni 35 105 REYKJAVIK, Tel. [354] 566 1612
I	Israele	Israel Insurance Association - The Green Card Bureau - Etzel 1 P.O.B. 17160 - Rishon-LeZion 75070, Tel. [972] (3) 9424311
IL	Italia	Ufficio Centrale Italiano (U.C.I.) Soc. Cons. a r.l. - 20145 MILANO - Corso Sempione 39, Tel. [39] (02) 349661
LT	Lituania	Motor Insurers' Bureau of the Republic Lithuania - Algirdo 38 - LT - 03066 VILNIUS, Tel. [370] 5 216 28 60
LV	Lettonia	Latvijas Transportīdzekļu Apdrošinātāju Birojs (Motor Insurers' Bureau of Latvia), 9 Lomonosova Street, RIGA LV-1019, Tel. [371] 67 114 300

**NOTA: PER L'ASSICURATO**

Per quanto riguarda a) danni al veicolo indicato nella carta verde comunque causati; b) danni a persone che non hanno diritto ai benefici dell'assicurazione obbligatoria di R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente; c) rinnovo della carta verde scaduta; non ci si deve rivolgere al Bureau del paese visitato, ma si deve informare direttamente il proprio assicuratore.

**BUREAU E LORO INDIRIZZI**

AL	Albania	Bësha Byroja Shqiptare e Sigurimit, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edi-Ali, Kati 4-te - TIRANA, Tel. [355] (4) 2 254 033
AND	Andorra	Oficina Andorrana d'Entitats d'Assurances d'Automobil, c/o Mania Pla, 33, 3r. 3a. - AD500 - ANDORRA LA VELLA - Tel. [376] 86 60 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs - Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248 - A - 1030 WIEN, Tel. [43] (1) 711 560
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, SAT PLAZA, 11 <sup>th</sup> Floor, Bashir Safarov Street 133, BAKU, AZ1009, Tel. +994(12) 555 02 20
B	Belgio	Bureau belge des Assureurs Automobiles - Rue de la Charité 33 Bte 2 - BE - 1210 BRUXELLES, Tel. [32] (2) 287 18 11
BH	Bosnia e Erzegovina	Biro Zelene Karte U Bosni I Hercegovini - Deriwa Numica 7, 71000 SARAJEVO, Tel. [387] (33) 610 744
BY	Bielorussia	Belarusian Transport Insurance Bureau - Prityskogo str. 29-70, 220092 MINSK, Tel. [375] (17) 209 85 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, Tel. [359] (2) 981 11 03
CY	Cipro	Motor Insurers' Fund - 23, Zenon Soza Str. - P.O. Box 22025 - 1516 NICOSIA, Tel. [357] (22) 763 913 or 764 507
HR	Croazia	Hrvatski Ured Za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 ZAGREB - Maticeva 73, Tel. [385] (1) 46 96 600
DK	Danimarca	Dansk Forening For International Motorøretøjsforsikring - Philip Heymans Allé 1 DK-2500 HELLERUP, Tel. [45] 41 91 91 91
EST	Estonia	Eesti Liikluskindlustuse Fond, Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, Tel. [372] 667 1800
FIN	Finlandia	Liikennevakuutuskeskus - Bulevardi 28 - FIN - 00120 HELSINKI, 12, Tel. [358] (0) 404504520
F	Francia	Bureau central Français, 1, Rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS, Cedex 09, Tel. [33] (1) 53 21 50 80
FR	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - "Mitropol Trudski Galagator" str. no. 28/IV - SKOPJE, Tel. [389] (2) 3136 172
D	Germania	Deutsches Büro Grüne Karte e. V. - Wilhelmstrasse 43-43 G D-10117 Berlin, Tel. [49] (0) 30 2020 5757
GR	Grecia	Motor Insurers' Bureau - Greece - 9 Xenophonos Street - ATHENS 105 57, Tel. [30] (210) 32 23 324 / 32 36 562
IRL	Irlanda	Motor Insurers' Bureau of Ireland - 5 Harbourmaster Place, IFSC, DUBLIN 1, Tel. [353] (1) 676 9644
IS	Islanda	Alþjóðlegar Bítredatryggingar á Íslandi, Borgartúni 35 105 REYKJAVIK, Tel. [354] 566 1612
I	Israele	Israel Insurance Association - The Green Card Bureau - Etzel 1 P.O.B. 17160 - Rishon-LeZion 75070, Tel. [972] (3) 9424311
IL	Italia	Ufficio Centrale Italiano (U.C.I.) Soc. Cons. a r.l. - 20145 MILANO - Corso Sempione 39, Tel. [39] (02) 349661
LT	Lituania	Motor Insurers' Bureau of the Republic Lithuania - Algirdo 38 - LT - 03066 VILNIUS, Tel. [370] 5 216 28 60
LV	Lettonia	Latvijas Transportīdzekļu Apdrošinātāju Birojs (Motor Insurers' Bureau of Latvia), 9 Lomonosova Street, RIGA LV-1019, Tel. [371] 67 114 300

L	Lussemburgo	Bureau Luxembourgeois des Assureurs - 12, rue Erasme L - 1468 LUXEMBOURG, Tel. [352] 45 73 04
M	Malta	Malta Green Card Bureau - 43A/4 St. Paul's Buildings West Street - VALLETTA VLT 1532, Tel. [356] 21 236 253, [356] 21 232 640
MA	Marocco	Bureau Central Marocain des Stés d'Assurances - 154, Blvd d'Anfa, 01 - CASABLANCA, 20050, Tel. [212] (522) 39 18 57, [212] (522) 39 18 59
MD	Moldavia	National Bureau of Motor Insurers of Moldova (NENMM), 16, Kogalniceanu str. MD - 2001 CHISINAU, Tel. [373] 22 221 970
MNE	Montenegro	Association - Nacional Bureau of Montenegro Insurers, PC Europort, Svetlane KANE Radevic 318, 81000 PODGORICA, Tel. [382] 20 243 440
N	Norvegia	Trafikkforsikringsforeningen - Hansteens Gate 2 - Postboks 2551 Solls - 0202 OSLO, Tel. [47] 23 28 42 00
NL	Olanda	Nederlands Bureau der Motorrijtuigverzekeraars - Handelskade 49 NL-2288 BA RUSWIJK, ZH, Tel. [31] (70) 3426 260
PL	Polonia	Polish Motor Insurers' Bureau - ul. Swietokrzyska 14 PL 00-050 WARSAW, Tel. [48] (22) 626 46 33
P	Portogallo	Gabinete Português de Carta Verde - GPCV - Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 - P - 1250-190 LISBOA, Tel. [351] (21) 364 8101/02
GB	Regno Unito di Gran Bretagna e Nord Irlanda	Motor Insurers' Bureau - Linford Wood House, 6 - 12 Capital Drive Linford Wood - MILTON KEYNES - MK14 6XT, Tel. [44] (1908) 830 001
CZ	Repubblica Ceca	Česká Kancelář Pojistitelů - Na Pankrži 1724/129 - 140 00 PRAHA 4, Tel. [420] 221 413 650
IR	Islamic Republic of Iran	Green Card Bureau of Iran - c/o Bimeh Markazi Iran - No 2, corner of Marjani St. Africa Ave. 1916776411 - TEHRAN - P.O. Box 19395 - 5588, Tel. [98] (21) 24551000
SK	Repubblica Slovacca	Slovenská Kancelária poisťovateľov - Trnavská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, Tel. [421] (2) 4444 1633
RO	Romania	Biroul Asiguratorilor de Autovehicule din Romania (Baar), 40-40bis Vasile Lascar Street, 2 Bucharest, code 020502, Tel. [40] (21) 319 13 02, [40] (21) 319 13 03
RUS	Russia	Russian Association of Motor Insurers, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093, MOSCOW, Tel. Secretariat [7] (495) 771 66 42 - Claims Tel. [7] (495) 641 27 97
SLO	Slovenia	Slovensko zavarovalno združenje, Giz, 1001 LJUBLJANA, Zvezna cesta 14 P.O.Box 2512, Tel. [386] (1) 4377 096-4735 322
E	Spagna	Oficina Española de Aseguradores de Automóviles - Sagasta 18 - 28004 MADRID, Tel. [34] (61) 446 03 00
SE	Svezia	Trafikkforsikringsforeningen, Karlskrogen 108, STOCKHOLM / Box 24035, SE - 104 50 STOCKHOLM, Tel. [46] (8) 522 782 00
SRB	Serbia	Udrzenje Osiguravaca Srbije, Milentija Popovica 5b/11, 11000 BELGRADE, Tel. [381] (11) 2927 950
CH	Swizzera	Nationales Versicherungsbüro Schweiz (NVB) / Swiss National Bureau of Insurance (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-8152 OFFIKON GLATTBRUNN, Tel. [41] (44) 628 65 19 - Secretariat [41] (44) 628 65 30 - Claims (free phone) 0800 831 831
TN	Tunisia	Bureau Unifié Automobile Tunisien, 15 Rue Jérusalem Belvédère, 1002 Tunis, Tel. [216] (71) 641 514 or [216] (71) 841 784
TR	Turchia	Türkiye Motorlu Taah Bürosü (Turkish Motor Insurers' Bureau) - Büyükdere Cad. Oya Sk. Devran Apt. 21 - 34394 Gayrettepe - ISTANBUL, Tel. [90] (212) 217 5968, 217 5999, 217 5970, 217 5971
H	Ungheria	Magyar Biztosító Szövetség (Mabisz), Hungarian Motor Insurance Bureau Arad utca 65-67, H-1062 BUDAPEST/POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62, Tel. [36] (1) 266 9963
UA	Ucraina	Motor (transport) Insurance Bureau of Ukraine - P.O. B. No. 272 - KYIV 2, 02002, Tel. [38] (044) 239 20 27

For further information: please see [www.cbix.org](http://www.cbix.org)  
per ulteriori informazioni: please consultare il sito [www.cbix.org](http://www.cbix.org)

**Polizza**  
**R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE**  
**Parte B**

 NUMERO POLIZZA 1/1404/30/154495866  
 AGENZIA CATANZARO CODICE SUBAGENZIA 100

**Contraente** ARCEA  
**Indirizzo** LOCALITA' GERMANETO - 88100 CATANZARO  
**Codice Fiscale** 02868170792

DATI GENERALI	
Effetto polizza	15/02/2018
Scadenza prima rata	15/02/2019
Scadenza polizza	15/02/2019
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata (a)	Rate Successive (b)
Premio netto	622,37	622,40
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	622,37	622,40
Tasse	95,73	95,73
Contributo S.S.N.	49,90	49,90
<b>TOTALE</b>	<b>768,00</b>	<b>768,03</b>

Provvigioni RCA	
41,74 €	6,94 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

**NOTE:**

- (a) Il premio totale di cui sopra, già al netto degli sconti previsti dalla clausola 244, non comprende il canone di Euro 56.41 relativo all'abbonamento ai Servizi Unibox - Strada Sicura.
- (b) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

**DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI**
**VEICOLO**
**Categoria:** AUTOVETTURA

**Uso:** PRIVATO

**Targa:** EX 027 TM

**Utilizzo abituale:** PROFESSIONALE

**Marca - Modello:** FIAT PANDA 3^ SERIE 1.3 MJT S

**Potenza fiscale:** 15 cv

**Potenza specifica riferita alla massa:** kw/t 46,22

**Garage:** //

**Immatricolazione:** 01/2015

**Codice Infocar Quattroruote:** 0096934

**Alimentazione:** DIESEL

**Traino rimorchio:** NO

**Antifurto:** //

**PROPRIETARIO**
**Ragione Sociale:** ARCEA

**Partita IVA/Codice Fiscale:** 02868170792

**AVENTE DIRITTO**
**Ragione Sociale:** ARCEA

**Partita IVA/Codice Fiscale:** 02868170792

**ZONA DI TARIFFAZIONE**
**Comune:** CATANZARO

**Provincia:** CATANZARO

Unipol Sai Assicurazioni della società Unipol

Unipol Sai Assicurazioni della società Unipol

Unipol Sai Assicurazioni della società Unipol

Unipol Sai Assicurazioni della società Unipol





**Polizza**  
**R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE**  
**Parte B**



*La mia polizza*

NUMERO POLIZZA 1/1404/30/154495866  
AGENZIA CATANZARO CODICE SUBAGENZIA 100

<b>GARANZIE PRESTATE</b>				
	<b>Somma assicurata</b>	<b>Scoperto %</b>	<b>Franchigia/Minimo non indennizzabile</b>	<b>Premio tassabile annuo</b>
<b>R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli</b> Formula tariffaria: BONUS MALUS Classe di merito Unipol: 61 Classe di Conversione Universale (C.U.): 11 Massimale - complessivo per sinistro 12.000.000,00 - per danni alle persone 10.000.000,00 - per danni alle cose 2.000.000,00 Tariffa 01/01/2001				475,24
<b>A.R.D. Auto Rischi Diversi</b>				
<b>INCENDIO</b>	8.200,00	//	//	12,30
<b>FURTO</b>	8.200,00	10	250,00	73,80
<b>EVENTI SOCIO POLITICI</b>	8.200,00			35,20
Adeguamento automatico valore assicurato SI				
<b>GARANZIE ACCESSORIE (1)</b>				20,86
<b>ASSISTENZA STRADA SICURA (1)</b> - formula Unibox				5,00
<b>Totale premio tassabile annuo</b>				622,40

(1) Le garanzie sono prestate con i limiti e alle condizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazioni riportate all'interno del Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

**CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI**

**CONDIZIONI PARTICOLARI COMUNI**

**244 - Unibox Strada Sicura in comodato formula FULL.**

Il testo relativo alla/e condizione/i particolare/i sopra indicata/e è riportato nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

**CONDIZIONI PARTICOLARI A.R.D.**

**201 - Adeguamento automatico del valore assicurato e del premio.**

**220 - Rimborso spese sostenute per impossibilità di recupero di UNIBOX.**

Il testo relativo alla/e condizione/i particolare/i sopra indicata/e è riportato nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

**RIDUZIONE PREMIO IN ASSENZA DI SINISTRO**

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio imponibile pari al 6,72% rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

NUMERO POLIZZA	I/1404/30/154495866	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	CATANZARO		

**INFORMATIVA HOME INSURANCE – ATTESTATO DI RISCHIO**

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società ([www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

**ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

Il presente contratto:

- E' regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.
- E' integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.
- E' in sostituzione del contratto numero 1404/30/148831978.

**IL CONTRAENTE DICHIARA:**

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di aver ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte e le Condizioni generali del Contratto di Abbonamento ai Servizi del Provider Telematico edizione 01/04/2017 modello 9377/C7, accessorio al contratto RCA;
- ✓ di aver ricevuto l'informativa PRIVACY contenuta nella Nota Informativa Precontrattuale e Informativa Privacy del Provider Telematico, edizione 01/04/2017 modello 9377/C7, accessorio al contratto RCA di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, e di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di prendere atto che nelle Condizioni di Assicurazione, in relazione alla garanzia ROTTURA CRISTALLI, è soppresso il seguente periodo: "Il limite di garanzia di € 260,00 è elevato a € 520,00, se la sostituzione o riparazione avviene presso la rete di officine "Carglass".

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol



**Polizza**  
**R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE**  
**Parte B**



La mia polizza

NUMERO POLIZZA 1/1404/30/154495866  
AGENZIA CATANZARO CODICE SUBAGENZIA 100

**Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza

Il Contraente

Polizza emessa il 13/02/2018

Il pagamento del premio e del canone incassato in nome e per conto del Provider Telematico è stato effettuato il

14 02 2018

L'Agente o l'Incaricato



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale iv. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - REA 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

**UnipolSai**  
ASSICURAZIONI

**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**EX 139 TM**

TIPO VEICOLO O NATANTE

**AUTOVETTURA**

SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO	MESE	ANNO
15	02	2019

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

**Unipol**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. (iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
www.unipol.it - www.unipolsai.it

**9050**  
CERTIFICATO DI ASSICURAZIONI

COD.AGENZIA 1/1404 COD.SUBAG 100 RAMO / NUMERO POLIZZA 30/154495870

AGENZIA **CATANZARO**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

**ARCEA**  
**LOCALITA' GERMANETO**  
**88100 CATANZARO**

CODICE FISCALE CONTRAENTE **02868170792**

TIPO VEICOLO O NATANTE **AUTOVETTURA**

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **ARCEA**

COD.FISCALE **02868170792**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE **EX 139 TM**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL CON QUOTA DEL **11**

**EFFETTO GARANZIA**  
Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di "inizio del periodo di assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima. Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta è stato effettuato il **15/02/2019**  
L'Agente o l'incaricato *[Signature]*

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO DALLE ORE **15/02/2018** ALLE ORE **24.00** DEL **15/02/2019**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART.1901 DEL CODICE CIVILE

1140430154495870 13/02/2018 16.25.42

**ORIGINALE (da non staccarsi)**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO															
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number															
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/1404/30/154495870															
15	02	2018	15	02	2019																
(Both dates inclusive)																					
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>EX 139 TM</b>						6. Category of Vehicle * <b>A</b>			7. Make of vehicle <b>PUNTO 4^ SERIE 1.3</b>												
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																					
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)
TN	TR	UA																			
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																					
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>ARCEA</b> <b>LOCALITA' GERMANETO</b> <b>88100 CATANZARO</b>						11. Signature of Insurer <b>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</b> Direttore Generale <i>Matteo Laterza</i>															
10. This card has been issued by: <b>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</b> UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.it - www.unipolsai.it																					

\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:  
A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS  
B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY F. TRAILER

**DUPLICATO**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO															
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number															
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/1404/30/154495870															
15	02	2018	15	02	2019																
(Both dates inclusive)																					
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>EX 139 TM</b>						6. Category of Vehicle * <b>A</b>			7. Make of vehicle <b>PUNTO 4^ SERIE 1.3</b>												
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																					
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)
TN	TR	UA																			
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																					
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>ARCEA</b> <b>LOCALITA' GERMANETO</b> <b>88100 CATANZARO</b>						11. Signature of Insurer <b>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</b> Direttore Generale <i>Matteo Laterza</i>															
10. This card has been issued by: <b>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</b> UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.it - www.unipolsai.it																					

\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:  
A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS  
B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY F. TRAILER

AGENZIA 1/1404 CATANZARO  
INDIRIZZO VIA INDIPENDENZA 3  
88100 CATANZARO CZ  
N° TELEFONICO 0961741565  
NOMINATIVO O RAGIONE SOCIALE FERRAGINA R. & C. SNC

**DEMATERIALIZAZIONE DEL CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

Il Decreto Ministeriale 9 agosto 2013 n. 110 - emanato in attuazione dell'art. 31, 1 comma, del Decreto Legge 24 gennaio 2012 n. 1, convertito dalla Legge 24 marzo 2012 n. 27 - ha previsto che a partire dal 18 ottobre 2015 il contrassegno assicurativo è sostituito con sistemi elettronici o telematici. Da tale data è venuto meno l'obbligo di esporre il contrassegno e la regolarità della copertura assicurativa potrà essere verificata accedendo ad una banca dati informatizzata tramite il numero di targa del veicolo. Le ricordiamo che permane l'obbligo di conservare a bordo del veicolo il Certificato di assicurazione che attesta la copertura in caso di eventuali contestazioni o in caso di eventuale mancato aggiornamento della banca dati.

**NOTA: PER L'ASSICURATO**

Per quanto riguarda a) danni al veicolo indicato nella carta verde comunque causati; b) danni a persone che non hanno diritto ai benefici dell'assicurazione obbligatoria di R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente; c) rinnovo della carta verde scaduta: non ci si deve rivolgere al Bureau del paese visitato, ma si deve informare direttamente il proprio assicuratore.

**BUREAU E LORO INDIRIZZI**

AL	Albania	Bshs Byroja Shqiptare e Sigurimit, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edi-Alt, Kati 8-te - TIRANA. Tel. (355) (4) 2 254 033
AND	Andorra	Oficina Andorrana d'Entitats d'Assegurança d'Automòbil, c/o Maria Pla, 33, 3r. 3a. - AD500 - ANDORRA LA VELLA - Tel. (376) 86 00 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs - Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248 - A - 1030 WIEN, Tel. (43) (1) 711 560
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, SAT PLAZA, 11th Floor, Bashir Safarovu Street 133, BAKU, AZ1009. Tel. (+994) (2) 595 00 20
B	Belgio	Bureau belge des Assureurs Automobiles - Rue de la Charité 33 Bte 2 - BE - 1210 BRUXELLES, Tel. (32) (2) 287 18 11
BIH	Bosnia e Erzegovina	Biro Zelene Karte U Bosni I Hercegovini - Derivisa Numica 7, 71000 SARAJEVO, Tel. (387) (33) 610 744
BY	Bielorussia	Belarusian Transport Insurance Bureau - Prytykogo str., 29-70, 220092 MINSK, Tel. (375) (17) 209 85 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, Tel. (359) (2) 981 11 03
CY	Cipro	Motor Insurers' Fund - 23, Zenon Sozou Str. - P.O. Box 22025 - 1516 NICOSIA, Tel. (357) (2) 763 913 or 764 907
HR	Croazia	Hrvatski Ured Za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 ZAGREB - Maticeva 73, Tel. (385) (1) 46 96 600
DK	Danimarca	Dansk Forening For International Motorkeretjeforsikring - Philip Heymans Alle 1 DK-2900 HELLERUP, Tel. (45) 41 91 91 91
EST	Estonia	Eesti Liikluskindlustuse Fond, Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, Tel. (372) 667 1600
FIN	Finlandia	Liikennevakuutuskeskus - Bulevardi 28 - FIN - 00120 HELSINKI, 12, Tel. (358) (0) 40450420
F	Francia	Bureau central Français, 1, Rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS, Cedex 09, Tel. (33) (1) 53 21 50 80
F.Y.R.O.M.	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - "Mitropoli Trudostj Galaganov" str. no. 28/IV - SKOPJE, Tel. (389) (2) 3136 172
D	Germania	Deutsches Büro Grüne Karte e. V. - Wilhelmstrasse 43-43 G D-10117 Berlin, Tel. (49) (0) 30 2020 5757
GR	Grecia	Motor Insurers' Bureau - Greece - 9 Xenophonos Street - ATHENS 105 57, Tel. (30) (210) 32 23 324 / 32 36 562
IRL	Irlanda	Motor Insurers' Bureau of Ireland - 5 Harcourtmaster Place, I.F.S.C. DUBLIN 1, Tel. (353) (1) 676 9944
IS	Islanda	Alþjóðlegar Bliðreitðryggingar á Íslandi, Borgartún 35 105 REYKJAVIK, Tel. (354) 568 1612
IL	Israele	Israel Insurance Association - The Green Card Bureau - Etzel 1 P.O.B. 17160 - Rishon-LeZion 75070, Tel. (972) (3) 9424311
I	Italia	Ufficio Centrale Italiano (I.C.I.) Soc. Cons. a.r.l. - 20145 MILANO - Corso Sempione 39, Tel. (39) (02) 349681
LT	Lituania	Motor Insurers' Bureau of the Republic Lithuania - Algirdo 38 - LT - 03060 VILNIUS, Tel. (370) 5 216 28 20
LV	Lettonia	Latvijas Transportlīdzekļu Apdrošinātāju Birojs (Motor Insurers' Bureau of Latvia), 9 Lomonosova Street, RIGA LV-1019, Tel. (371) 67 114 300

**NOTA: PER L'ASSICURATO**

Per quanto riguarda a) danni al veicolo indicato nella carta verde comunque causati; b) danni a persone che non hanno diritto ai benefici dell'assicurazione obbligatoria di R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente; c) rinnovo della carta verde scaduta: non ci si deve rivolgere al Bureau del paese visitato, ma si deve informare direttamente il proprio assicuratore.

**BUREAU E LORO INDIRIZZI**

AL	Albania	Bshs Byroja Shqiptare e Sigurimit, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edi-Alt, Kati 8-te - TIRANA. Tel. (355) (4) 2 254 033
AND	Andorra	Oficina Andorrana d'Entitats d'Assegurança d'Automòbil, c/o Maria Pla, 33, 3r. 3a. - AD500 - ANDORRA LA VELLA - Tel. (376) 86 00 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs - Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248 - A - 1030 WIEN, Tel. (43) (1) 711 560
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, SAT PLAZA, 11th Floor, Bashir Safarovu Street 133, BAKU, AZ1009. Tel. (+994) (2) 595 00 20
B	Belgio	Bureau belge des Assureurs Automobiles - Rue de la Charité 33 Bte 2 - BE - 1210 BRUXELLES, Tel. (32) (2) 287 18 11
BIH	Bosnia e Erzegovina	Biro Zelene Karte U Bosni I Hercegovini - Derivisa Numica 7, 71000 SARAJEVO, Tel. (387) (33) 610 744
BY	Bielorussia	Belarusian Transport Insurance Bureau - Prytykogo str., 29-70, 220092 MINSK, Tel. (375) (17) 209 85 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, Tel. (359) (2) 981 11 03
CY	Cipro	Motor Insurers' Fund - 23, Zenon Sozou Str. - P.O. Box 22025 - 1516 NICOSIA, Tel. (357) (2) 763 913 or 764 907
HR	Croazia	Hrvatski Ured Za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 ZAGREB - Maticeva 73, Tel. (385) (1) 46 96 600
DK	Danimarca	Dansk Forening For International Motorkeretjeforsikring - Philip Heymans Alle 1 DK-2900 HELLERUP, Tel. (45) 41 91 91 91
EST	Estonia	Eesti Liikluskindlustuse Fond, Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, Tel. (372) 667 1600
FIN	Finlandia	Liikennevakuutuskeskus - Bulevardi 28 - FIN - 00120 HELSINKI, 12, Tel. (358) (0) 40450420
F	Francia	Bureau central Français, 1, Rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS, Cedex 09, Tel. (33) (1) 53 21 50 80
F.Y.R.O.M.	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - "Mitropoli Trudostj Galaganov" str. no. 28/IV - SKOPJE, Tel. (389) (2) 3136 172
D	Germania	Deutsches Büro Grüne Karte e. V. - Wilhelmstrasse 43-43 G D-10117 Berlin, Tel. (49) (0) 30 2020 5757
GR	Grecia	Motor Insurers' Bureau - Greece - 9 Xenophonos Street - ATHENS 105 57, Tel. (30) (210) 32 23 324 / 32 36 562
IRL	Irlanda	Motor Insurers' Bureau of Ireland - 5 Harcourtmaster Place, I.F.S.C. DUBLIN 1, Tel. (353) (1) 676 9944
IS	Islanda	Alþjóðlegar Bliðreitðryggingar á Íslandi, Borgartún 35 105 REYKJAVIK, Tel. (354) 568 1612
IL	Israele	Israel Insurance Association - The Green Card Bureau - Etzel 1 P.O.B. 17160 - Rishon-LeZion 75070, Tel. (972) (3) 9424311
I	Italia	Ufficio Centrale Italiano (I.C.I.) Soc. Cons. a.r.l. - 20145 MILANO - Corso Sempione 39, Tel. (39) (02) 349681
LT	Lituania	Motor Insurers' Bureau of the Republic Lithuania - Algirdo 38 - LT - 03060 VILNIUS, Tel. (370) 5 216 28 20
LV	Lettonia	Latvijas Transportlīdzekļu Apdrošinātāju Birojs (Motor Insurers' Bureau of Latvia), 9 Lomonosova Street, RIGA LV-1019, Tel. (371) 67 114 300

L	Lussemburgo	Bureau Luxembourgeois des Assureurs - 12, rue Erasme L - 1468 LUXEMBOURG, Tel. (352) 45 73 04
M	Malta	Malta Green Card Bureau - 43A/4 St. Paul's Buildings West Street - VALLETTA VLT 1532, Tel. (356) 21 236 253, (356) 21 232 640
MA	Marocco	Bureau Central Marocain des Stes d'Assurances - 154, Blvd. d'Anfa 01 - CASABLANCA, 20050, Tel. (212) (522) 39 18 57, (212) (522) 39 18 59
MD	Moldavia	National Bureau of Motor Insurers of Moldova (NBMM), 16 Kogalniceanu str. MD - 2001 CHISINAU, Tel. (373) 22 221 970
MNE	Montenegro	Association - National Bureau of Montenegro Insurers, PC Europoint, Svetlane KANE Radevic 3/1, 61000 PODGORICA, Tel. (382) 20 243 440
N	Norvegia	Trafikforsikringsforeningen - Hansteens Gate 2 - Postboks 2551 Solli - 0202 OSLO, Tel. (47) 23 28 42 00
NL	Olanda	Nederlands Bureau der Motorrijtuigverzekeraars - Handelskade 46 NL-2288 BA RUSWIJK, ZH, Tel. (31) (70) 3458 280
PL	Polonia	Polish Motor Insurers' Bureau - ul. Swietokrzyska 14 PL 00-050 WARSAW, Tel. (48) (22) 826 46 33
P	Portogallo	Gabinete Portugues de Carta Verde - GPCV - Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 - P - 1250-190 LISBOA, Tel. (351) (21) 384 8101 02
GB	Regno Unito di Gran Bretagna e Nord Irlanda	Motor Insurers' Bureau - Linford Wood House, 6 - 12 Capital Drive Linford Wood - MILTON KEYNES - MK14 6XT, Tel. (44) (1908) 830 001
CZ	Repubblica Ceca	Česká Kancelář Pojistitelů - Na Panáku: 1724/129 - 140 00 PRAHA 4, Tel. (420) 221 413 660
IR	Islamic Republic of Iran	Green Card Bureau of Iran - c/o Bimeh Markazi Iran - No 2, corner of Maryam St. Africa Ave. 1916776411 - TEHRAN - P.O. Box 19395 - 5588, Tel. (98) (21) 24551000
SK	Repubblica Slovacca	Slovenská Kancelária poisťovateľov - Trnávská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, Tel. (421) (2) 4444 1633
RO	Romania	Biroul Asiguratorilor de Autovehicule din Romania (Baar), 40-40bis Vasile Lascar Street, 2 Bucharest, code 020502, Tel. (40) (21) 319 13 02, (40) (21) 319 13 03
RUS	Russia	Russian Association of Motor Insurers, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093, MOSCOW, Tel. Secretariat (7) 465 71 69 47 - Claims Tel. (7) (495) 841 27 87
SLO	Slovenia	Slovensko zavarovalno združenje, Giz, 1001 LJUBLJANA, Zelena cesta 14, P.O. Box 2512, Tel. (386) (1) 4377 0964735 322
E	Spagna	Oficina Española de Aseguradores de Automóviles - Sagasta 18 - 28004 MADRID, Tel. (34) (91) 446 03 00
S	Svezia	Trafikforsikringsforeningen, Karlsavägen 109, STOCKHOLM / Box 24035, SE - 104 50 STOCKHOLM, Tel. (46) (8) 522 782 00
SRB	Serbia	Udruženje Osiguravaca Srbije, Milerija Popovica 50/11, 11000 BELGRADE, Tel. (381) (11) 2927 960
CH	Svizzera	Nationales Versicherungsbüro Schweiz (NVS) / Swiss National Bureau of Insurance (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-4152 OFPRIKON GLATTBRÜGG, Tel. (41) (44) 628 65 19 - Secretariat (41) (44) 628 66 30 - Claims (free phone) 0600 831 831
TN	Tunisia	Bureau Unifié Automobile Tunisien, 15 Rue Jérusalem Belvédère, 1002 Tunis, Tel. (216) (71) 841 514 or (216) (71) 841 764
TR	Turchia	Türkiye Motorlu Taahit Bürosu (Turkish Motor Insurers' Bureau) - Büyükdere Cad. Oya Sk. Devran Apt. 21 - 34394 Gayrettepe - ISTANBUL, Tel. (90) (212) 217 5968, 217 5969, 217 5970, 217 5971
H	Ungheria	Magyar Biztosító Szövetség (Mabizs), Hungarian Motor Insurance Bureau Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST-POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62, Tel. (36) (1) 266 9963
UA	Ucraina	Motor (transport) Insurance Bureau of Ukraine - P.O. Box No. 272 - KYIV 2, 02002, Tel. (38) (044) 239 20 27

For further information: please see [www.cobx.org](http://www.cobx.org)  
per ulteriori informazioni prego consultare il sito [www.cobx.org](http://www.cobx.org)

L	Lussemburgo	Bureau Luxembourgeois des Assureurs - 12, rue Erasme L - 1468 LUXEMBOURG, Tel. (352) 45 73 04
M	Malta	Malta Green Card Bureau - 43A/4 St. Paul's Buildings West Street - VALLETTA VLT 1532, Tel. (356) 21 236 253, (356) 21 232 640
MA	Marocco	Bureau Central Marocain des Stes d'Assurances - 154, Blvd. d'Anfa 01 - CASABLANCA, 20050, Tel. (212) (522) 39 18 57, (212) (522) 39 18 59
MD	Moldavia	National Bureau of Motor Insurers of Moldova (NBMM), 16 Kogalniceanu str. MD - 2001 CHISINAU, Tel. (373) 22 221 970
MNE	Montenegro	Association - National Bureau of Montenegro Insurers, PC Europoint, Svetlane KANE Radevic 3/1, 61000 PODGORICA, Tel. (382) 20 243 440
N	Norvegia	Trafikforsikringsforeningen - Hansteens Gate 2 - Postboks 2551 Solli - 0202 OSLO, Tel. (47) 23 28 42 00
NL	Olanda	Nederlands Bureau der Motorrijtuigverzekeraars - Handelskade 46 NL-2288 BA RUSWIJK, ZH, Tel. (31) (70) 3458 280
PL	Polonia	Polish Motor Insurers' Bureau - ul. Swietokrzyska 14 PL 00-050 WARSAW, Tel. (48) (22) 826 46 33
P	Portogallo	Gabinete Portugues de Carta Verde - GPCV - Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 - P - 1250-190 LISBOA, Tel. (351) (21) 384 8101 02
GB	Regno Unito di Gran Bretagna e Nord Irlanda	Motor Insurers' Bureau - Linford Wood House, 6 - 12 Capital Drive Linford Wood - MILTON KEYNES - MK14 6XT, Tel. (44) (1908) 830 001
CZ	Repubblica Ceca	Česká Kancelář Pojistitelů - Na Panáku: 1724/129 - 140 00 PRAHA 4, Tel. (420) 221 413 660
IR	Islamic Republic of Iran	Green Card Bureau of Iran - c/o Bimeh Markazi Iran - No 2, corner of Maryam St. Africa Ave. 1916776411 - TEHRAN - P.O. Box 19395 - 5588, Tel. (98) (21) 24551000
SK	Repubblica Slovacca	Slovenská Kancelária poisťovateľov - Trnávská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, Tel. (421) (2) 4444 1633
RO	Romania	Biroul Asiguratorilor de Autovehicule din Romania (Baar), 40-40bis Vasile Lascar Street, 2 Bucharest, code 020502, Tel. (40) (21) 319 13 02, (40) (21) 319 13 03
RUS	Russia	Russian Association of Motor Insurers, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093, MOSCOW, Tel. Secretariat (7) 465 71 69 47 - Claims Tel. (7) (495) 841 27 87
SLO	Slovenia	Slovensko zavarovalno združenje, Giz, 1001 LJUBLJANA, Zelena cesta 14, P.O. Box 2512, Tel. (386) (1) 4377 0964735 322
E	Spagna	Oficina Española de Aseguradores de Automóviles - Sagasta 18 - 28004 MADRID, Tel. (34) (91) 446 03 00
S	Svezia	Trafikforsikringsforeningen, Karlsavägen 109, STOCKHOLM / Box 24035, SE - 104 50 STOCKHOLM, Tel. (46) (8) 522 782 00
SRB	Serbia	Udruženje Osiguravaca Srbije, Milerija Popovica 50/11, 11000 BELGRADE, Tel. (381) (11) 2927 960
CH	Svizzera	Nationales Versicherungsbüro Schweiz (NVS) / Swiss National Bureau of Insurance (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-4152 OFPRIKON GLATTBRÜGG, Tel. (41) (44) 628 65 19 - Secretariat (41) (44) 628 66 30 - Claims (free phone) 0600 831 831
TN	Tunisia	Bureau Unifié Automobile Tunisien, 15 Rue Jérusalem Belvédère, 1002 Tunis, Tel. (216) (71) 841 514 or (216) (71) 841 764
TR	Turchia	Türkiye Motorlu Taahit Bürosu (Turkish Motor Insurers' Bureau) - Büyükdere Cad. Oya Sk. Devran Apt. 21 - 34394 Gayrettepe - ISTANBUL, Tel. (90) (212) 217 5968, 217 5969, 217 5970, 217 5971
H	Ungheria	Magyar Biztosító Szövetség (Mabizs), Hungarian Motor Insurance Bureau Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST-POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62, Tel. (36) (1) 266 9963
UA	Ucraina	Motor (transport) Insurance Bureau of Ukraine - P.O. Box No. 272 - KYIV 2, 02002, Tel. (38) (044) 239 20 27

For further information: please see [www.cobx.org](http://www.cobx.org)  
per ulteriori informazioni prego consultare il sito [www.cobx.org](http://www.cobx.org)

Mod. 50005001/01/01

**Polizza**  
**R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE**  
**Parte B**

NUMERO POLIZZA 1/1404/30/154495870  
 AGENZIA CATANZARO CODICE SUBAGENZIA 100

**Contraente** ARCEA  
**Indirizzo** LOCALITA' GERMANETO - 88100 CATANZARO  
**Codice Fiscale** 02868170792

DATI GENERALI	
Effetto polizza	15/02/2018
Scadenza prima rata	15/02/2019
Scadenza polizza	15/02/2019
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata (a)	Rate Successive (b)
Premio netto	606,50	606,30
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	606,50	606,30
Tasse	93,58	93,56
Contributo S.S.N.	49,92	49,90
<b>TOTALE</b>	<b>750,00</b>	<b>749,76</b>

Provvigioni RCA	
41,75 €	6,94 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

**NOTE:**

(a) Il premio totale di cui sopra, già al netto degli sconti previsti dalla clausola 244, non comprende il canone di Euro 53,68 relativo all'abbonamento ai Servizi Unibox - Strada Sicura.

(b) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

**DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI**

**VEICOLO**

**Categoria:** AUTOVETTURA

**Uso:** PRIVATO

**Targa:** EX 139 TM

**Utilizzo abituale:** PROFESSIONALE

**Marca - Modello:** FIAT PUNTO 4^ SERIE 1.3 MJT I

**Potenza fiscale:** 15 cv

**Potenza specifica riferita alla massa:** kw/t 46,61

**Garage:** //

**Immatricolazione:** 01/2015

**Codice Infocar Quattroruote:** 0100453

**Alimentazione:** DIESEL

**Traino rimorchio:** NO

**Antifurto:** //

**PROPRIETARIO**

**Ragione Sociale:** ARCEA

**Partita IVA/Codice Fiscale:** 02868170792

**AVENTE DIRITTO**

**Ragione Sociale:** ARCEA

**Partita IVA/Codice Fiscale:** 02868170792

**ZONA DI TARIFFAZIONE**

**Comune:** CATANZARO

**Provincia:** CATANZARO

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni Divisione Unipol

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA1/1404/30/154495870  
CATANZARO

CODICE SUBAGENZIA

100

GARANZIE PRESTATE				
	Somma assicurata	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile	Premio tassabile annuo
R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli Formula tariffaria: BONUS MALUS Classe di merito Unipol: 61 Classe di Conversione Universale (C.U.): 11 Massimale - complessivo per sinistro - per danni alle persone - per danni alle cose Tariffa 01/01/2001	12.000.000,00 10.000.000,00 2.000.000,00			475,24
A.R.D. Auto Rischi Diversi				
INCENDIO	6.800,00	//	//	10,20
FURTO	6.800,00	10	250,00	61,20
EVENTI SOCIO POLITICI	6.800,00			33,80
Adeguamento automatico valore assicurato SI				
GARANZIE ACCESSORIE (1)				20,86
ASSISTENZA STRADA SICURA (1) - formula Unibox				5,00
<b>Totale premio tassabile annuo</b>				<b>606,30</b>

(1) Le garanzie sono prestate con i limiti e alle condizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazioni riportate all'interno del Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

### CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

#### CONDIZIONI PARTICOLARI COMUNI

**244 - Unibox Strada Sicura in comodato formula FULL.**

Il testo relativo alla/e condizione/i particolare/i sopra indicata/e è riportato nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

#### CONDIZIONI PARTICOLARI A.R.D.

**201 - Adeguamento automatico del valore assicurato e del premio.**

**220 - Rimborso spese sostenute per impossibilità di recupero di UNIBOX.**

Il testo relativo alla/e condizione/i particolare/i sopra indicata/e è riportato nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

#### RIDUZIONE PREMIO IN ASSENZA DI SINISTRO

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio imponibile pari al 6,72% rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

NUMERO POLIZZA	1/1404/30/154495870	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	CATANZARO		

**INFORMATIVA HOME INSURANCE – ATTESTATO DI RISCHIO**

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società ([www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

**ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

Il presente contratto:

- E' regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.
- E' integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.
- E' in sostituzione del contratto numero 1404/30/148831965.

**IL CONTRAENTE DICHIARA:**

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di aver ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte e le Condizioni generali del Contratto di Abbonamento ai Servizi del Provider Telematico edizione 01/04/2017 modello 9377/C7, accessorio al contratto RCA;
- ✓ di aver ricevuto l'informativa PRIVACY contenuta nella Nota Informativa Precontrattuale e Informativa Privacy del Provider Telematico, edizione 01/04/2017 modello 9377/C7, accessorio al contratto RCA di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, e di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di prendere atto che nelle Condizioni di Assicurazione, in relazione alla garanzia ROTTURA CRISTALLI, è soppresso il seguente periodo: "Il limite di garanzia di € 260,00 è elevato a € 520,00, se la sostituzione o riparazione avviene presso la rete di officine "Carglass".

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol





**Polizza**  
**R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE**  
**Parte B**

**STRADA  
SICURA**  
*La mia polizza*

NUMERO POLIZZA 1/1404/30/154495870  
AGENZIA CATANZARO CODICE SUBAGENZIA 100

**Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza

Il Contraente

Polizza emessa il 13/02/2018

Il pagamento del premio e del canone incassato in nome e per conto del Provider Telematico è stato effettuato il

14 02 2018

L'Agente o l'Incaricato



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045  
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

**Oggetto** Re: R: ARCEA - Prossime scadenze polizze auto al 15 Febbraio 2018  
**Mittente** Mavi Santoro - ARCEA <mavi.santoro@arcea.it>  
**Destinatario** Beatrice Battaglioni <beatrice.battaglioni@aon.it>  
**Data** 05.02.2018 13:02

On Mon, 5 Feb 2018 08:41:42 +0000, Beatrice Battaglioni wrote:

Gent.ma Dott.ssa Battaglioni,

con riferimento alla scadenza di cui in oggetto, La invito, cortesemente, a procedere al rinnovo delle polizze assicurative, senza alcuna modifica, interpellando le Assicurazioni, al fine di ottenere quotazioni che possano risultare più vantaggiose

Le chiedo altresì di dare conferma che l'attività della Aon s.p.a. viene effettuata quale broker assicurativo incaricato dalla Regione Calabria e anche per i suoi Enti Strumentali

Rimango in attesa e porgo distinti saluti

Gentile Dott.ssa Mavi,

con riferimento ai precedenti qui in calce, restiamo cortesemente in attesa di ricevere Vs cortese riscontro.

I migliori saluti.

**Beatrice Battaglioni | Junior Account Executive**

**Aon S.p.A. | Unit Calabria**

Via Cristoforo Colombo 149 | 00147 Roma

T. +39 0677276282 | Fax. +39 0677276275

[beatrice.battaglioni@aon.it](mailto:beatrice.battaglioni@aon.it)

[www.aon.it](http://www.aon.it) | [Linkedin](#)

"Questo testo non potrà essere né integralmente né parzialmente distribuito a terzi per nessun fine. Le informazioni contenute all'interno di questo documento non costituiscono parere definitivo e vincolante e non devono essere utilizzate come base per dare pareri senza verificare le fonti primarie"

---

**Da:** Valeria Gullà [mailto:valeria.gulla@arcea.it]

**Inviato:** venerdì 26 gennaio 2018 11:40

**A:** Beatrice Battaglioni

**Cc:** Mavi Santoro - ARCEA

**Oggetto:** Re: ARCEA - Prossime scadenze polizze auto al 15 Febbraio 2018

**Priorità:** Alta

**Oggetto** ARCEA: Preventivi polizze rca in scadenza al 15.02.2018

**Mittente** Beatrice Battaglioni <beatrice.battaglioni@aon.it>

**Destinatario** Mavi Santoro - ARCEA <mavi.santoro@arcea.it>

**Cc** Francesco Trebisonda <francesco.trebisonda@aon.it>, Ezio Maria Giuseppe Ramaioli <Ezio.Ramaioli@aon.it>, Claudia D'Elia <claudia.delia@aon.it>, Valeria Gullà <valeria.gulla@arcea.it>

**Data** 12.02.2018 15:22

- Preventivi Arcea.pdf (815 KB)
- Strada Sicura Fascicolo informativo.pdf (1,4 MB)

Gentile Dott.ssa Santoro,  
con riferimento alla Vs richiesta qui in calce, Vi trasmettiamo migliore quotazione ottenuta dal mercato assicurativo per le Vs polizze rca in scadenza al 15.02.2018 con la Compagnia in corso UnipolSai:

- 1) **Fiat Panda targata EX027TM** - Veicolo dotato di radiolocalizzazione satellitare - Valore I/F adeguato 2018 € 8.200,00 - **Premio annuo lordo € 824,41** (comprensivo di canone di comodato Unibox per satellitare) mentre il premio annuo lordo 2017 era di € 994,17 comprensivo di canone Unibox, evidenziamo che il premio è diminuito rispetto allo scorso anno. Le condizioni assicurative sono rimaste invariate come l'anno scorso: **RC massimale € 12.000.000,00** (€ 10.000.000,00 danni a persone / € 2.000.000,00 danni a cose), **Incendio e Furto** (scoperto 10% e franchigia € 250,00), **Atti vandalici** (scoperto 0% e franchigia 0%), **Garanzie accessorie** (comprensive di SEZ I/5 - Rottura cristalli pag. 8 di 32 delle CGA allegate) ed **Assistenza Strada Sicura.**
- 2) **Fiat Punto targata EX139TM** - Veicolo dotato di radiolocalizzazione satellitare - Valore I/F adeguato 2018 € 6.800,00 - **Premio annuo lordo € 803,68** (comprensivo di canone di comodato Unibox per satellitare) mentre il premio annuo lordo 2017 era di € 950,53 comprensivo di canone Unibox, evidenziamo che il premio è diminuito rispetto allo scorso anno. Le condizioni assicurative sono rimaste invariate come l'anno scorso: **RC massimale € 12.000.000,00** (€ 10.000.000,00 danni a persone / € 2.000.000,00 danni a cose), **Incendio e Furto** (scoperto 10% e franchigia € 250,00), **Atti vandalici** (scoperto 0% e franchigia 0%), **Garanzie accessorie** (comprensive di SEZ I/5 - Rottura cristalli pag. 8 di 32 delle CGA allegate) ed **Assistenza Strada Sicura.**

Attendiamo un Vs cenno di riscontro ed ordine fermo a procedere con la successiva emissione dei rinnovi delle Vs polizze.  
A disposizione per ogni eventuale chiarimento o necessità rinnoviamo i migliori saluti.

**Beatrice Battaglioni | Junior Account Executive**  
**Aon S.p.A. | Unit Calabria**  
Via Cristoforo Colombo 149 | 00147 Roma  
T. +39 0677276282 | Fax. +39 0677276275  
[beatrice.battaglioni@aon.it](mailto:beatrice.battaglioni@aon.it)  
[www.aon.it](http://www.aon.it) | [Linkedin](#)

# DICHIARAZIONE MODELLO 7B, ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI Reg. ISVAP n.5/2006



**Proponente:** Ragione Sociale/Cognome Nome **ARCEA - Agenzia della Regione Calabria per le Erogazioni in Agricoltura** C.F./P.IVA: **02868170792**

Sede Legale/Residenza **Viale Europa - Cittadella Regionale - Germaneto** CAP: **88100**  
Città: **Catanzaro** Prov.: **CZ** Data: **14/02/2018**

## **A** MODELLO 7B - INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

### PARTE I - Informazioni generali sull'Intermediario

Dati identificativi dell'addetto all'attività di intermediazione e/ o del responsabile dell'attività di intermediazione:	Nota per il contraente
Cognome e Nome: <b>BATTAGLIONI BEATRICE</b>	<p><b>Gli estremi identificativi e di iscrizione degli intermediari possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi internet dell'IVASS (<a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>).</b></p>
Sede operativa: <b>REGGIO CALABRIA</b>	
Fax: <b>06.77276275</b>	
Sito Internet: <b>www.aon.it</b>	
Data iscrizione: _____	
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi dell'intermediario per conto del quale è svolta l'attività: <b>Numero: B000117871</b>	
Ragione sociale: <b>Aon S.p.a. Insurance &amp; Reinsurance Broker</b>	
Sede legale: <b>Via Andrea Ponti 8/10, 20143 Milano (MI)</b>	
<b>Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta:</b>	<b>IVASS - Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni, Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA</b>

### PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi - Dichiarazioni dell'Intermediario

- Aon S.p.A. e le persone riportate nella tabella di cui alla PARTE I NON detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione
- Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Aon S.p.a.
- Aon S.p.a. propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.
- Su richiesta del Contraente Aon S.p.a. potrà fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

### PARTE III - Informazioni sulle forme di tutela del contraente

#### Informazioni generali

Ai sensi dell'articolo 117 del d.lgs. 7 settembre 2005, n.209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.

L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al: Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A.) Via Yser, 14 - Roma - Tel.: +39 06/85.796.1 per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare per iscritto i reclami di pertinenza dell'intermediario Aon SpA a mezzo di posta ordinaria all'indirizzo: Via Andrea Ponti 8/10, 20143 Milano, a mezzo Fax al numero [02 45434.810] o via e-mail alla casella di posta elettronica: [reclami.aonspa@aon.it](mailto:reclami.aonspa@aon.it), all'attenzione della Funzione Reclami AON SpA, indicando:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esauriente descrizione del motivo del reclamo e numero di polizza oggetto del reclamo;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

La Funzione Reclami provvederà quindi a rispondere al reclamo entro 45 giorni dalla data di ricezione dello stesso con le medesime modalità utilizzate dal reclamante per il suo invio. Resta comunque salva la possibilità per il contraente e l'assicurato, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario entro il termine di 45 giorni, di rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, compilando l'apposito modulo reso disponibile dall'Autorità sul sito internet [www.ivass.it](http://www.ivass.it), integrando le informazioni sopra richieste da (i) a (iv) con la copia del reclamo presentato ad AON e dell'eventuale riscontro ricevuto.

Per le controversie relative al presente contratto, gli aventi diritto hanno la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria ovvero di rivolgersi ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra cui ad esempio, la possibilità di adire l'Organo di Mediazione costituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale del Contraente o dei soggetti che intendano far valere i diritti derivanti dal contratto

#### Nota importante per il contraente e per l'assicurato

# DICHIARAZIONE MODELLO 7B, ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI Reg. ISVAP n.5/2006



Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2005, in caso di autorizzazione della Compagnia al Broker ad incassare i premi – ovvero di autorizzazione dell'agenzia ratificata alla compagnia – il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti della Compagnia e conseguentemente impegna la Compagnia (e, in caso di coassicurazione, tutte le Compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Ai sensi dell'art. 118 del D.lgs 209/2005, nel caso di assenza di autorizzazione della Compagnia o dell'agenzia al Broker ad incassare i premi – ovvero in caso di autorizzazione da parte dell'agenzia non ratificata dalla Compagnia – il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori non ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti della Compagnia e conseguentemente non impegna la Compagnia (né, in caso di coassicurazione, le Compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Stante la numerosità di rapporti di libera collaborazione in essere tra Aon S.p.a. e le Compagnie e/o agenzie di assicurazione, la lista delle Compagnie e agenzie con le quali Aon intrattiene rapporti di libera collaborazione, con specificazione a fianco di ognuna di esse se Aon è autorizzata, oppure no, ad incassare il premio con effetto liberatorio per il contraente, è disponibile (e può essere consultata e scaricata) sul sito internet aziendale di Aon S.p.a. all'indirizzo [www.aon.it](http://www.aon.it), sezione "Informazioni per: Legislazione sull'intermediazione assicurativa" o comunque sarà fornita al contraente su sua richiesta.

## B QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

### AVVERTENZE PRELIMINARI

**Avvertenza per il Compilatore** (Regolamento ISVAP n° 5 del 16 ottobre 2006) Le vigenti disposizioni di legge ed i regolamenti obbligano gli intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze dei Clienti. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento. Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente col tramite della presente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Il cliente, può rifiutare di fornire le informazioni che dovranno essere richieste, ma ciò pregiudicherebbe la valutazione dell'adeguatezza del contratto rispetto alle sue esigenze assicurative e comporta, comunque, il rilascio da parte sua di una dichiarazione attestante il rifiuto stesso. Prima di procedere alla compilazione del Questionario, La invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

- (1) risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda;
- (2) se taluno dei quesiti che le vengono posti richiede una risposta articolata, utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato;
- (3) rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire - oltre ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitarLe di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenere l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere incorrere nei disposti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

### ESIGENZE E INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL PROPONENTE

Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ottemperare ad obblighi di Legge;                   | <input type="checkbox"/> ottemperare ad obblighi contrattuali;           |
| <input type="checkbox"/> ridimensionare i costi assicurativi;                | <input type="checkbox"/> ridurre le coperture assicurative;              |
| <input type="checkbox"/> migliorare il livello delle coperture;              | <input type="checkbox"/> riallineare le coperture alla realtà aziendale; |
| <input type="checkbox"/> coprire rischi alla persona per ora non assicurati; | <input type="checkbox"/> non risponde;                                   |

Attività esercitata ed altri dati riferiti al Contraente: .....

Per le persone giuridiche: il Cliente dispone di modello organizzativo ai sensi della L. 231/2001? ..... SI  No

Documenti allegati: questionario riferito a: .....

check list riferita al rischio: .....

altra documentazione: .....

## C PARTE PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRAENTE

Sez. A MODELLO 7B REG. ISVAP N. 5/2006

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto Cliente dichiara:

- di aver ricevuto il presente Modello 7B e di essere in attesa/di aver ricevuto i testi contrattuali della/e polizza/e:

N.polizza/appendice	Delegataria	Ramo	Decorrenza
154495866/	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA AG. FERRAGINA R. CO. SNC	RCA/INC/FURTO	15/02/2018

- di aver preso visione dell'elenco delle Compagnie Assicurative e delle agenzie con cui Aon ha in essere o meno autorizzazione ai sensi dell'Art. 55 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;

Data: 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente .....

Sez. B ADEGUATEZZA E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI REG. ISVAP N. 5/2006

### INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO

- Il Cliente conferma che sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza? ..... SI  No
- Il Cliente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza? ..... SI  No
- Il Cliente conferma che sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate, e, in particolare:
- Rivalse/Franchigie/Scoperti/Esclusioni ..... SI  No
  - Massimali/capitali/somme assicurate ..... SI  No
  - Riduzioni degli importi assicurati per particolari casi (sottolimiti) ..... SI  No
  - Periodi massimi di erogazione delle prestazioni ..... SI  No
  - Delimitazioni dell'oggetto della garanzia ..... SI  No

Data: 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....

**DICHIARAZIONE MODELLO 7B, ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO  
OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI Reg. ISVAP n.5/2006**



**DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE**

**Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite:** Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza, conforme alle esigenze ed ai bisogni compresi nel presente questionario. L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate col Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data: : 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....

**Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste:** Il Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza. L'Intermediario prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data: : 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....

**Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza:** Il Cliente dichiara di essere stato ragguagliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, di seguito riportati, dell'inadeguatezza della copertura di cui trattasi. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza. Motivi dell'inadeguatezza:.....

Data: : 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....

# DICHIARAZIONE MODELLO 7B, ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI Reg. ISVAP n.5/2006



**Proponente:** Ragione Sociale/Cognome Nome **ARCEA - Agenzia della Regione Calabria per le Erogazioni in Agricoltura** C.F./P.IVA: **02868170792**

Sede Legale/Residenza **Viale Europa - Cittadella Regionale - Germaneto** CAP: **88100**  
Città: **Catanzaro** Prov.: **CZ** Data: **14/02/2018**

## **A** MODELLO 7B - INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

### PARTE I - Informazioni generali sull'Intermediario

Dati identificativi dell'addetto all'attività di intermediazione e/ o del responsabile dell'attività di intermediazione:	Nota per il contraente
Cognome e Nome: <b>BATTAGLIONI BEATRICE</b>	<p><b>Gli estremi identificativi e di iscrizione degli intermediari possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi internet dell'IVASS (<a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>).</b></p>
Sede operativa: <b>REGGIO CALABRIA</b>	
Fax: <b>06.77276275</b>	
Sito Internet: <b>www.aon.it</b>	
Data iscrizione:	
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi dell'intermediario per conto del quale è svolta l'attività:	
Numero: <b>B000117871</b>	
Ragione sociale: <b>Aon S.p.a. Insurance &amp; Reinsurance Broker</b>	
Sede legale: <b>Via Andrea Ponti 8/10, 20143 Milano (MI)</b>	
Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta:	<b>IVASS - Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni, Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA</b>

### PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi - Dichiarazioni dell'Intermediario

- Aon S.p.a. e le persone riportate nella tabella di cui alla PARTE I NON detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione
- Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Aon S.p.a
- Aon S.p.a propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.
- Su richiesta del Contraente Aon S.p.a. potrà fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

### PARTE III - Informazioni sulle forme di tutela del contraente

#### Informazioni generali

Ai sensi dell'articolo 117 del d.lgs. 7 settembre 2005, n.209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.

L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al: Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A.) Via Yser, 14 - Roma - Tel.: +39 06/85.796.1 per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare per iscritto i reclami di pertinenza dell'intermediario Aon SpA a mezzo di posta ordinaria all'indirizzo: Via Andrea Ponti 8/10, 20143 Milano, a mezzo Fax al numero [02 45434.810] o via e-mail alla casella di posta elettronica: [reclami.aonspa@aon.it](mailto:reclami.aonspa@aon.it), all'attenzione della Funzione Reclami AON SpA, indicando:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo del reclamo e numero di polizza oggetto del reclamo;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

La Funzione Reclami provvederà quindi a rispondere al reclamo entro 45 giorni dalla data di ricezione dello stesso con le medesime modalità utilizzate dal reclamante per il suo invio. Resta comunque salva la possibilità per il contraente e l'assicurato, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario entro il termine di 45 giorni, di rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, compilando l'apposito modulo reso disponibile dall'Autorità sul sito internet [www.ivass.it](http://www.ivass.it), integrando le informazioni sopra richieste da (i) a (iv) con la copia del reclamo presentato ad AON e dell'eventuale riscontro ricevuto.

Per le controversie relative al presente contratto, gli aventi diritto hanno la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria ovvero di rivolgersi ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra cui ad esempio, la possibilità di adire l'Organo di Mediazione costituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale del Contraente o dei soggetti che intendano far valere i diritti derivanti dal contratto

#### Nota importante per il contraente e per l'assicurato

# DICHIARAZIONE MODELLO 7B, ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI Reg. ISVAP n.5/2006



Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2005, in caso di autorizzazione della Compagnia al Broker ad incassare i premi – ovvero di autorizzazione dell'agenzia ratificata alla compagnia – il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti della Compagnia e conseguentemente impegna la Compagnia (e, in caso di coassicurazione, tutte le Compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2005, nel caso di assenza di autorizzazione della Compagnia o dell'agenzia al Broker ad incassare i premi – ovvero in caso di autorizzazione da parte dell'agenzia non ratificata dalla Compagnia – il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori non ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti della Compagnia e conseguentemente non impegna la Compagnia (né, in caso di coassicurazione, le Compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Stante la numerosità di rapporti di libera collaborazione in essere tra Aon S.p.a. e le Compagnie e/o agenzie di assicurazione, la lista delle Compagnie e agenzie con le quali Aon intrattiene rapporti di libera collaborazione, con specificazione a fianco di ognuna di esse se Aon è autorizzata, oppure no, ad incassare il premio con effetto liberatorio per il contraente, è disponibile (e può essere consultata e scaricata) sul sito internet aziendale di Aon S.p.a. all'indirizzo [www.aon.it](http://www.aon.it), sezione "Informazioni per: Legislazione sull'intermediazione assicurativa" o comunque sarà fornita al contraente su sua richiesta.

## B QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

### AVVERTENZE PRELIMINARI

**Avvertenza per il Compilatore** (Regolamento ISVAP n° 5 del 16 ottobre 2006) Le vigenti disposizioni di legge ed i regolamenti obbligano gli intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze dei Clienti. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento. Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente col tramite della presente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Il cliente, può rifiutare di fornire le informazioni che dovranno essere richieste, ma ciò pregiudicherebbe la valutazione dell'adeguatezza del contratto rispetto alle sue esigenze assicurative e comporta, comunque, il rilascio da parte sua di una dichiarazione attestante il rifiuto stesso. Prima di procedere alla compilazione del Questionario, La invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

- (1) risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda;
- (2) se taluno dei quesiti che le vengono posti richiede una risposta articolata, utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato;
- (3) rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire - oltre ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitarle di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenere l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere incorrere nei disposti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

### ESIGENZE E INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL PROPONENTE

**Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ottemperare ad obblighi di Legge;                   | <input type="checkbox"/> ottemperare ad obblighi contrattuali;           |
| <input type="checkbox"/> ridimensionare i costi assicurativi;                | <input type="checkbox"/> ridurre le coperture assicurative;              |
| <input type="checkbox"/> migliorare il livello delle coperture;              | <input type="checkbox"/> riallineare le coperture alla realtà aziendale; |
| <input type="checkbox"/> coprire rischi alla persona per ora non assicurati; | <input type="checkbox"/> non risponde;                                   |

Attività esercitata ed altri dati riferiti al Contraente: .....

Per le persone giuridiche: il Cliente dispone di modello organizzativo ai sensi della L. 231/2001? ..... SI  No

Documenti allegati: questionario riferito a: .....

check list riferita al rischio: .....

altra documentazione: .....

## C PARTE PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRAENTE

### Sez. A MODELLO 7B REG. ISVAP N. 5/2006

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto Cliente dichiara:

- di aver ricevuto il presente Modello 7B e di essere in attesa/di aver ricevuto i testi contrattuali della/e polizza/e:

N.polizza/appendice	Delegataria	Ramo	Decorrenza
154495870/	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA AG. FERRAGINA R. CO. SNC	RCA/INC/FURTO	15/02/2018

- di aver preso visione dell'elenco delle Compagnie Assicurative e delle agenzie con cui Aon ha in essere o meno autorizzazione ai sensi dell'Art. 55 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;

Data: 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente .....

### Sez. B ADEGUATEZZA E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI REG. ISVAP N. 5/2006

#### INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il Cliente conferma che sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza? ..... SI  No

Il Cliente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza? ..... SI  No

Il Cliente conferma che sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate, e, in particolare:

- |   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| ▪ Rivalse/Franchigie/Scoperti/Esclusioni .....                                | SI <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ▪ Massimali/capitali/somme assicurate .....                                   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ▪ Riduzioni degli importi assicurati per particolari casi (sottolimiti) ..... | SI <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ▪ Periodi massimi di erogazione delle prestazioni .....                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ▪ Delimitazioni dell'oggetto della garanzia .....                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Data: 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....



**DICHIARAZIONE MODELLO 7B, ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO  
OFFERTO E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI Reg. ISVAP n.5/2006**



**DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE**

**Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite:** Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza, conforme alle esigenze ed ai bisogni compresi nel presente questionario. L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate col Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data: : 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....

**Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste:** Il Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza. L'Intermediario prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data: : 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....

**Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza:** Il Cliente dichiara di essere stato raggugliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, di seguito riportati, dell'inadeguatezza della copertura di cui trattasi. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza. Motivi dell'inadeguatezza:.....

Data: : 14/02/2018 ..... Timbro/Firma del Cliente ..... Firma dell'Intermediario .....