

ARCEA
Agenzia Regione Calabria per le Erogazioni in Agricoltura

DECRETO

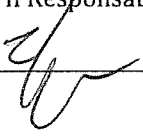
Iscritto in data 22/12/2022 al n. 268

del Registro dei Decreti del Direttore dell'ARCEA

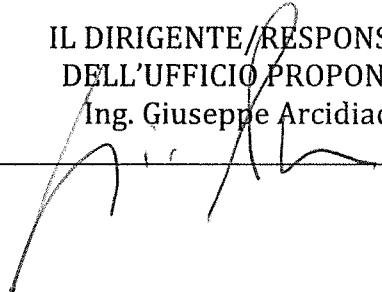
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

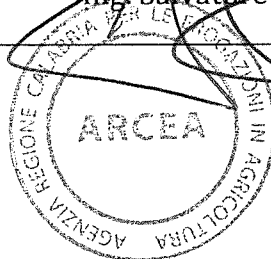

Impegno di spesa e contestuale liquidazione per rinnovo polizze tirocinanti dal 27/12/2022 al 27/12/2023 INAIL e RCT. (CIG: ZO83F9C59);

<p><input type="checkbox"/> NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA A VALERE SUL BILANCIO DI FUNZIONAMENTO ARCEA (ai sensi dell'art. 50 comma 2 del Regolamento ARCEA)</p> <p>L'Ufficio Affari contabili</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile</p> <hr/> <p>Catanzaro, _____</p>	<p style="text-align: center;">NECESSITA DI PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E DI COPERTURA FINANZIARIA (ai sensi dell'art. 50 del Reg. ARCEA)</p> <p>L'Ufficio Affari contabili Il Responsabile</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Commissario Straordinario</p> <p style="text-align: right;">Catanzaro, <u>22/12/22</u></p>
--	--

IL DIRIGENTE/RESPONSABILE
DELL'UFFICIO PROPONENTE
Ing. Giuseppe Arcidiacono



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Ing. Salvatore Siviglia



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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;
- le Convenzioni sottoscritte con i Centri Autorizzati di Assistenza Agricola (CAA) dislocati sul territorio regionale, quali organismi delegati allo svolgimento di funzioni proprie dell'ARCEA;
- il Regolamento delegato (UE) N. 640/2014 della Commissione dell'11 marzo 2014 che integra il regolamento UE n. 1306/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio, per quanto riguarda il sistema integrato di gestione e di controllo e le condizioni per il rifiuto o la revoca di pagamenti, nonché le sanzioni amministrative applicabili ai pagamenti diretti, al sostegno allo sviluppo rurale e alla condizionalità;
- il Decreto del Dirigente Generale della Regione Calabria n. 12824 del 18/10/2019 - Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali, Settore n. 6 “Mercato del lavoro, Servizi per l'impiego, Politiche attive e passive, Ammortizzatori sociali” di approvazione di una Manifestazione d'interesse avente ad oggetto “*Accordo Quadro del 07/12/2016 tra la Regione Calabria e le Parti Sociali – Interventi di Politica Attiva per il Lavoro;*”
- 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, nonche' per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture" e ss.mm.ii.;

- 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 circolare INAIL n. 16 del 04/03/2014: *"Obbligo assicurativo dei tirocinanti e relativa determinazione del premio;*
- la circolare INAIL n. 20 del 18/04/2018: *"Livelli minimi di retribuzione imponibile giornaliera per il calcolo dei premi assicurativi. Determinazione per l'anno 2018"*;
- lo Statuto dell'ARCEA in atto vigente;
- il Regolamento dei procedimenti relativi alle spese in economia per lavori, servizi e forniture, adottato con decreto del Direttore n. 35/D in data 20/05/2009 e ss.mm.ii.;
- La Delibera di Giunta Regionale n. 454 del 30/09/2022 avente ad oggetto: *"Nomina commissario straordinario ARCEA"*;
- Il DPGR n. 101 del 28/10/2022 avente come oggetto *" Deliberazione di Giunta Regionale n. 451 del 30.09.2022 - Nomina del Commissario straordinario dell'Organismo Pagatore Regionale ARCEA"*.
- Il Decreto n. 144 del 08.07.2022 avente ad oggetto *"Approvazione Bilancio di Previsione ARCEA esercizio finanziario 2022 e Bilancio Pluriennale 2022 – 2024"*;

PREMESSO

- che anche a seguito di risultanze di Audit interni ed esterni svolti da parte dei Servizi ispettivi della Commissione Europea o da parte dell'Organismo Certificatore, e dunque delle criticità emerse sul sistema dei controlli, è interesse di ARCEA ridurre e prevenire errori sulla gestione dei fascicoli aziendali, nonché prevenire frodi ai danni del bilancio UE a valere sui pilastri della PAC 2014 -2020;
- che l'ARCEA, con Decreto n. 54 del 13/03/2018, ha partecipato alla Manifestazione di interesse di cui al Decreto del Dirigente Generale della Regione Calabria n. n.12824 del 18/10/2019 - Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali - per la presentazione di percorsi di politiche attive, nelle modalità dei tirocini, rivolta agli Enti Pubblici a favore di

lavoratori precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria, con il progetto “Prevenzione errori e frodi sulla PAC 2014-2020”;

- che l’ARCEA è stata ammessa e finanziata per l’utilizzo nella modalità di tirocinio (per un periodo di 12 mesi) di n. 15 soggetti appartenenti al bacino dei percettori di mobilità in deroga,
- che l’Agenzia, attraverso l’utilizzo di soggetti appartenenti al bacino dei percettori di mobilità in deroga, ritiene utile fornire un supporto amministrativo ai Centri di Assistenza Agricola, al fine di ridurre e prevenire errori sulla gestione dei fascicoli aziendali e prevenire frodi ai danni del bilancio UE a valere sui pilastri della PAC 2014 -2020;
- che l’ARCEA, in qualità di soggetto ospitante ammesso e finanziato per l’utilizzo degli ex percettori di mobilità in deroga, ha provveduto ad una selezione, con procedura di evidenza pubblica alla quale hanno partecipato 11 soggetti.
- che al singolo tirocinante compete un’indennità di partecipazione mensile pari ad € 500,00 erogata direttamente dall’INPS;
- che sono a carico dei soggetti ospitanti i soli oneri assicurativi obbligatori per tutta la durata del percorso (INAIL e Responsabilità Civile verso Terzi);
- con decreto n. 183 del 09 ottobre 2020 l’ARCEA ha stipulato 11 polizze assicurative per INAIL E RCT per il periodo 27 settembre 2020 al 27 settembre 2021, con la compagnia assicurativa Unipol-sai per il tramite della società AON Srl;
- che l’ARCEA intende prorogare la copertura assicurativa, a condizioni e nominativi invariati, per il periodo dal 27/12/2022 al 27/12/2023 al costo di Euro 1.280,00 giusta richiesta premio inviata da AON con email del 22/11/2022 allegato al presente atto;

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 per il rilascio delle polizze RCT, CIG: Z0838F9C59 per come risulta dalla pertinente stampa allegata al presente provvedimento;

VERIFICATA

la regolarità della AON Srl, 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_34903104 data richiesta 05/10/2022 Scadenza validità 02/02/2023;

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 prendere atto della richiesta premio, inviata tramite della società AON Srl, con email del 22/11/2022, per la proroga della copertura assicurativa, a condizioni e nominativi invariati, per il periodo dal 27/12/2022 al 27/12/2023 pari ad Euro 1280,00 (di n. 11 polizze assicurative Responsabilità Civile Terzi- massimale € 500.000,00);
2. di impegnare la somma di € 1.280,00 in favore della società AON Srl, sul capitolo 1211701 "*Oneri assicurativi per i tirocinanti ex percettori di mobilità in deroga*, del bilancio 2022;
3. di liquidare contestualmente la somma di € 1.280,00 in favore della società AON Srl, con sede legale in via Andrea Ponti, 8/10 - 20143 Milano, P.I. 11274970158;
4. di autorizzare, pertanto, l'Ufficio "Affari Contabili" all'emissione di un mandato di pagamento in favore della società AON Srl pari ad € 1.280,00 da effettuarsi sul seguente iban: IT 85 E 02008 05351 000500073869 *specificando nella causale richiesta premio prot. 2022/0185808 del 20/12/2022-Cig: ZO838F9C59*;
5. di far gravare la spesa di €1.280,00 sull'impegno assunto con il presente provvedimento a valere sul capitolo 1211701 bilancio 2022;

6. di pubblicare il presente decreto sull'Albo dell'ARCEA.

Catanzaro,

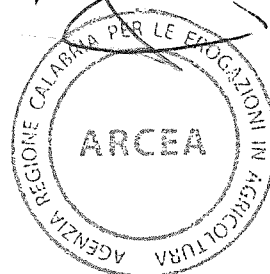
L'istruttore Contabile

Maria Pistocchi

Maria Pistocchi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Ing. Salvatore Siviglia



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_34903104	Data richiesta	05/10/2022	Scadenza validità	02/02/2023
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AON S.P.A.
Codice fiscale	10203070155
Sede legale	VIA ERNESTO CALINDRI, 6 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.

Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

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

Utente: Salvatore Siviglia

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	Z0838F9C59
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 1.280,00
Oggetto	polizza assicurativa dei tirocinanti
Procedura di scelta contraente	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	-

[Annulla Comunicazione](#)

[Modifica](#)

V1.4.3

COM010E/10.119.142.122

Contatti

protocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- [Note legali](#)
- [Copyright](#)
- [Privacy-Cookies](#)
- [Accessibilità](#)



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, 20/12/2022
Divisione : Enti Pubblici/Enti Pubblici
Ns. rif. : ER / LM
Protocollo : 2022/0185888
Codice Cliente: 865005

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:

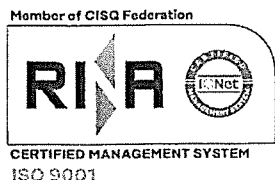
**AON S.p.A.
UNICREDIT .
VIA ALESSANDRO SPECCHI, 16 00186 Roma RM
IBAN: IT 85 E 02008 05354 000500073869 - SWIFT CODE: UNCRITMMMS**

specificando nella causale il codice CiG/CUP oltre che il numero di protocollo 2022/0185888 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:

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 | pec: aon.spa@pec.aon.it
Sede Legale e Direzione Generale: Via Calzini, 6 | 20143 Milano | Capitale Sociale € 10.324.027,00 i.v.
Iscrizione RUI B000117871 | Codice Fiscale e Numero Iscrizione Registro Imprese Milano 10203070155 | P. IVA 11274970153



Filiale di ROMA - Via Cristoforo Colombo, 149 - 00147

Divisa: EUR

Periodo	Compagnia	Polizza	Targa/Tipo Copertura	Rischio	Tipo	Premio	Termine pagamento	Giorni mora
27/12/2022 27/12/2023	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	65/18699295 1		R.C.T.	Prima Emissione Polizza	1.280,00	27/12/2022 2	30

Importo totale: EUR 1.280,00

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 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 amministrativa in gestione a: Leonardo Mingrone

Per informazioni sulle polizze:
Ezio Maria Giuseppe Ramaioli
Tel. +39.0245434571
Fax. +39.0245463571
ezio.ramaioli@aon.it

Member of CISQ Federation



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 06.772751 | f: +39 06.77276229 | w: www.aon.it | pec: aon.spa@pec.aon.it
Sede Legale e Direzione Generale: Via Calindri, 6 | 20143 Milano | Capitale Sociale € 10.324.027,00 i.v.
Iscrizione RUI 6000117871 | Codice Fiscale e Numero Iscrizione Registro Imprese Milano 10203070155 | P. IVA 11274970158

Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00160134913

AGENZIA CATANZARO										NUMERO ARCHIVO 160134913	
COD. AG	CID. SEBAG	RANK	NUMERO POLIZZA	S. ARCH. AG	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PK	GRUPPI	DE	INDEI-TIPOE-SUMPRO
1/39556	100	65	186992951		2001		2022		0	0	
EDETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RAPPRESENTAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE	
27/12/2022		27/12/2023		27/12/2023		1				19/12/2022	
CONVENZIONI			INDIC. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICE LIBRO CLIENTI		87665		CODICE PAG	
OPERANTE			9999							921	
CONTRAENTI ASSICURATI										CODICE FISCALE CONTRAENTIA	
ARCEA LOCALITA' GERMANETO - 88100 CATANZARO CZ.										02868170792	
PREMIO NETTO		AUTOSINTE		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALI PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
910,16		136,57		1.047,03		232,97		1.280,00		CZ	
PREMIO NETTO		ACQUISIZIONE		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALI PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
910,43		136,56		1.046,99		232,96		1.279,95			

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:
 - DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

A GARANZIA DELLA RCT DERIVANTE ALL'ASSICURATO PER L'UTILIZZO DI N° 11 TIROCINANTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO " TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE PER DISOCCUPATI EX PERCEPTORI DI MOBILITA' IN DEROGA" - PER IL DETTAGLIO DEI NOMINATIVI VEDI "ESTO IN ALLEGATO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE)

CODICE RISCHIO		39998	
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	IMPORTE FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 22 DEL D.L. N. 30/2001)	250,00	
	PER SINISTRO		MASSIMALE ASSICURATO 500.000,00
	PER PERSONA		PREMIO ANNUO 1.047,00
	TERZIANNA COST.		500.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO	PER SINISTRO		MASSIMALE ASSICURATO
	PER PERSONA		PREMIO ANNUO
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO			
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RIBIBUZIONI
		11	PREVENTIVO FATTURATO
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE			1.047,00

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

INFORMATIVA HOME INSURANCE

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 è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specifica.

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

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

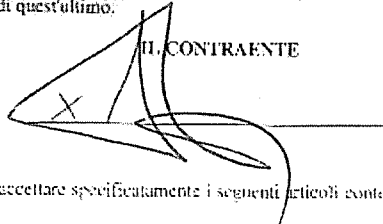
- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 2001 edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 2001 edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute negli ALLEGATI di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate

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

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua Agenzia di Catanzaro, del presente contratto a carico di quest'ultimo.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

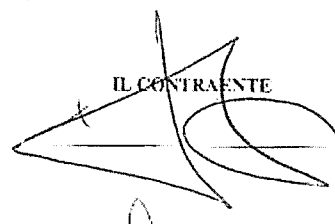
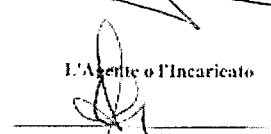
FERR. ASS. SRL
Via Indipendenza, 3 88100 CATANZARO
Tel. 0961741565 701273
Mail: 39556@unipolsai.it

IL CONTRAENTE


CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE PIVA: 03603550793

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente i seguenti articoli contenuti nel Fascicolo Informativo:

- | | |
|--|---|
| Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio | Art. 9 - Proroga dell'assicurazione |
| Art. 3 - Pagamento del premio | Art. 11 - Foro competente |
| Art. 5 - Aggravamento del rischio | Art. 18 - Regolazione del premio |
| Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro | Art. 19 - Gestione delle vertenze - Spese di resistenza |
| Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro | |

IL CONTRAENTE

L'Agente o l'Incaricato


Polizza emessa il 19/12/2022

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

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

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



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Cede Leasing a Salsomaggiore (BO) - 40028 Salsomaggiore (BO) - Via dell'Industria, 1 - UnipolSai - Tel. +39 051 9417111 - Fax +39 051 9417112
Cap. Sociale: 1.000.000.000 - Registro Imprese di Bologna C.B. 03815360360 - P.IVA 03603550793 - R.E.A. di Bologna 20241/2018
UnipolSai è controllata e coordinata da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., iscritta al Registro Imprese di Ancona, n. 03603550793 - R.E.A. di Ancona 20241/2018
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. è parte del Gruppo UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Intermediario:

DARA ANNA

Iscrizione RuI:

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE
(Art. 52 Regolamento I.S.V.A.P. n. 5/2006)
RAMI NON AUTO

Dati anagrafici del Cliente (dal Legale Rappresentante se persona giuridica)

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Codice Fiscale/P.IVA o luogo e data di nascita

ARCEA

02868170792

Riferimento della proposta assicurativa offerta (Numero preventivo, numero di polizza, altri riferimenti, etc.)

139556165/186892951

Gentile Cliente,

Il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili, affinché il contratto che Le proporremo risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate, potrebbe pregiudicare l'obiettivo illustrato e richiederebbe una Sua specifica dichiarazione.

Qualora dovessimo formularle una proposta assicurativa non adeguata in relazione alle informazioni da Lei fornite, l'Intermediario assicurativo avrà il dovere di informarla con apposita dichiarazione; nel caso in cui Lei intendesse, comunque, concludere il contratto, dovrà confermare espressamente per iscritto la sua volontà.

Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo proposto. Le in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo o, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). I dati potranno solo essere comunicati a Compagnio di Riassicurazione, anche estero, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative o ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione. La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrano i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarla presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A1 - Informazioni preliminari

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	Privato	<input type="checkbox"/>	Lavorativo	<input checked="" type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:									
Incendio	<input type="checkbox"/>	Furto	<input type="checkbox"/>	Infortuni	<input type="checkbox"/>	Malattie	<input type="checkbox"/>	Multirischi in Genere	<input type="checkbox"/>
Responsabilità Civile Generale	<input type="checkbox"/>	Tutela legale	<input type="checkbox"/>	Trasporti	<input type="checkbox"/>	Cauzioni	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente

Il Cliente è disposto ad investire (annualmente) nella copertura assicurativa richiesta:

fino a 250 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	fino a 500 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	fino a 1.000 Euro/annui	<input type="checkbox"/>
oltre 1.000 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non Risponde	<input type="checkbox"/>		

A3 - Informazioni relative al Cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare)

protezione del proprio patrimonio da richiesta di risarcimento per danni cagionati a terzi:

nella vita personale

nell'esercizio della professione di:

per l'attività professionale

per danni alle merci trasportate nell'ambito dell'attività di autotrasportatore/opratore del trasporto multimodale/ spedizione

per la conduzione dei locali adibiti

nei confronti della persona di collaboratori/coadiutori

nell'attività imprenditoriale di:

durante lo svolgimento

in tempi successivi (Smercio - Danni postumi in genere - Danni da difetto del prodotto)

nei confronti della persona di collaboratori anche occasionali (Responsabilità Civile Op. ed altro)

TIROCINI FORMATIVI

- protezione dei beni:**
 - propri altrui a garanzia di terzi
 - per danneggiamento (incendio, scoppio, esplosione, acqua condotta, fenomeni elettrici, guasto, eventi naturali e sociopolitici, ecc.)
 - sottrazione (furto, scippo, rapina, etc.)
 - trasferimento dei beni (Ramo Trasporti)
 - imbarcazioni da diporto (Ramo Trasporti)
- protezione del reddito**
 - perdita di profitto, maggiori spese, danni indiretti
- protezione della persona propria e/o familiari in caso di:**
 - individuate infornni: Malattie:
 - nucleo familiare
 - collettività
 - a favore di terzi
- infornni**
 - nell'attività lavorativa
 - nel tempo libero/attività domestiche
 - durante la circolazione dei veicoli/motanti
 - durante l'utilizzo di aeromobili/ ultraleggeri/ deltaplani/ paracaduti/ parapendio
 - durante la pratica sportiva
 - sono state illustrate le principali forme di garanzia (Morte, Invalidità Permanente, Inabilità Temporanea, altre Indennità, Rimborso Spese di Cura, etc.)? SI NO
 - nel caso sia stata proposta o richiesta garanzia per il caso Morte, è stata analizzata la necessaria presenza di eredi e/o possibili beneficiari designati? SI NO
- malattie**
 - rimborso delle Spese di Cura
 - indennità per la tutela del proprio reddito (Diarie e capitale per Invalidità Permanente)
- fruizione diretta dei servizi**
 - propri altrui a garanzia di terzi
 - assistenza
 - per l'abitazione
 - per i locali dove svolge l'attività
 - per la persona (viaggi, infornni, malattie, etc.)
- tutela legale**
 - consulenza e patrocinio legale
- cauzioni**
 - garanzie fidejussorio per obblighi di legge o di contratto

B1 - Argomenti trattati su caratteristiche ed eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto		
Sono state illustrate le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono state precisate la durata prevista, se necessario rapportandola all'età del Contraente/Assicurato, l'eventualità di rinnovo tacito o espresso nonché facoltà e modalità di recesso?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sono stati esposti i contenuti del contratto e della garanzia prestate e, in particolare:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Rivalsi/franchigie/scoperti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Tipologia della reintegrazione/ristoro previsti (valore intero, a nuovo, a forfait, etc.)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Periodi di carenza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Delimitazioni dell'oggetto della garanzia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Esclusioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Decadenze	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Massimali/capitali/risomme assicurate	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Riduzione degli importi assicurati in particolari casi (sotto-limiti)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Periodi massimi di erogazione delle prestazioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Validità temporale della garanzia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Criteri di indennizzabilità/risarcimento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- Compatibilità del testo della garanzia fidejussoria con l'oggetto della garanzia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

C1 - 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.

L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate col Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicato.

Data 19/12/2022

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore

C2 - 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 può pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative.

L'Intermediario prende atto che il Cliente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data 19/12/2022

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore

C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto

Il Cliente dichiara di essere stato raggugliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.

Motivi dell'inadeguatezza:

Il Cliente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data 19/12/2022

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente Sub-agente Collaboratore

- a. Aon S.p.A, così come il soggetto coinvolto nella distribuzione, non è detentrica di alcuna partecipazione, diretta o indiretta, superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione;
- b. nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Aon S.p.A;

Sezione IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a. **POLIZZA RC PROFESSIONALE.** L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti/assicurati da negligenze ed errori professionali degli intermediari o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato gli intermediari devono rispondere a norma di legge.
- b. **RECLAMI NEI CONFRONTI DELL'INTERMEDIARIO.** Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria e qualora il reclamo attenga al comportamento dell'intermediario, di inoltrare reclamo per iscritto direttamente ad Aon S.p.A. (Ufficio Reclami Via E. Calindri, 6 - 20143 Milano (MI) fax: a mezzo Fax al numero 02 45434810 o via e-mail alla casella di posta elettronica: reclami.aonspa@aon.it, all'attenzione della Funzione Reclami Aon S.p.A., indicando:
 - i) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
 - ii) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
 - iii) breve ed esauritiva descrizione del motivo del reclamo e numero di polizza oggetto del reclamo;
 - iv) 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.

RECLAMI PRESENTATI ALL'IVASS. Possono essere inviati all'IVASS reclami aventi ad oggetto la violazione delle norme del Codice delle assicurazioni (d.lgs. 209/2005 s.m.i.), delle relative norme attuative e delle norme previste dal Codice del Consumatore (d.lgs. 206/2005 s.m.i.) attinenti alla commercializzazione dei servizi finanziari. Possono inoltre essere inoltrati all'IVASS reclami già rivolti all'Intermediario, in caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva. A questo proposito, i reclami riguardanti il rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto o della gestione dei sinistri dovranno essere formulati in primo luogo all'Assicuratore affinché possano essere sottoposti all'IVASS.

Di seguito i recapiti dell'IVASS:

Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni (IVASS)

Via del Quirinale, 21

00187 Roma

fax 06.42133206, pec: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it

Per la presentazione dei reclami ad IVASS può essere utilizzato il modello presente sul sito dell'Istituto di Vigilanza nella sezione relativa ai Reclami, accessibile anche tramite il link presente sul sito <https://www.ivass.it/consumatori/reclami/index.html>.

Il nuovo reclamo dovrà contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;

ALLEGATO 3 INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione**, di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto, il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

PARTE I – INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

- a. Ezio Maria Giuseppe Ramaioli in qualità di:
 - [dipendente/collaboratore di Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers (in breve Aon S.p.A. o l'Intermediario) iscritto al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) in data 19/10/2007 alla Sezione E al n. 75558.
- b. Aon S.p.A. è iscritta al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) in data 12 marzo 2007, numero B000117871, sezione B;
- c. Sede legale: Via E. Calindri 6, 20143 Milano (MI);
- d. Recapiti della Sede legale: tel. No: 02 454341; fax: No: 02 45434810; PEC: aon.spa@pec.aon.it
- e. Sito internet centrale: www.aon.com/italy;
- f. Si segnala che l'IVASS è l'Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione di ciascun intermediario coinvolto possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it) alla relativa sezione sopra indicata.

Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

- a. Aon S.p.A. ha pubblicato sul proprio sito internet i seguenti elenchi:
 1. elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali Aon S.p.A. ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico (<http://www.aon.com/italy/chi-siamo/legislazione-sull-intermediazione-assicurativa.jsp>);
 2. elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, Aon S.p.A. offre la possibilità per il contraente di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1

Sezione III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

d) copia del reclamo presentato all'Assicuratore all'intermediario assicurativo o all'intermediario assicurativo iscritto nell'elenco annesso e dell'eventuale riscontro degli stessi;

e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le circostanze.

In mancanza delle predette informazioni, l'IVASS potrà richiedere integrazioni al reclamante.

c. **SISTEMI DI RISOLUZIONE STRAGIUDIZIALE DELLE CONTROVERSIE.** Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente, 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.

d. **FONDO DI GARANZIA.** 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 IVASS Via Quirinale, 21 – 00187 Roma – Tel.: +39 06/421.331 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.

ALLEGATO 4
INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

Aon S.p.A.
iscritta al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) al numero
B000117871, sezione B

Cognome e nome del soggetto che entra in contatto con il cliente: Ezio Maria Giuseppe Ramaioli, nella sua qualità di:

- responsabile dell'attività di distribuzione di Aon S.p.A. iscritto al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) in data 19/10/2007 alla Sezione E al numero 75558

PARTE I – INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI

Sezione I: Informazioni sul modello di distribuzione

Aon S.p.A. agisce su incarico del cliente contraente della polizza.

Sezione II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Aon S.p.A. così come il soggetto coinvolto nella distribuzione, distribuisce i contratti assicurativi in assenza di obblighi contrattuali che le impongano di offrire esclusivamente i contratti di una impresa di assicurazione e senza fornire consulenza basata su un'analisi imparziale e personale.

Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni

Aon S.p.A., percepisce una commissione complessiva (già inclusiva di ogni emolumento per i propri dipendenti/collaboratori coinvolti nell'attività di distribuzione) espressa in percentuale sul premio delle polizze intermedie, corrisposta dalla compagnia ed inclusa nel premio.

Aon S.p.A. percepisce altresì oneri di brokeraggio corrisposti direttamente dal cliente (già inclusivo di ogni emolumento per i propri dipendenti/collaboratori coinvolti nell'attività di distribuzione), pari a:

- Euro 10,00 per ciascuna polizza con premio annuo lordo superiore ad Euro 40,00 ma inferiore o uguale ad Euro 1.000,00; oppure
- Euro 20,00 per ciascuna polizza con premio annuo lordo superiore ad Euro 1.000,00; oppure
- Il diverso importo indicato nell'incarico rilasciato dal Cliente.

Sezione IV - Informazioni sul pagamento dei premi

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

- b. Le modalità di pagamento dei premi ammesse:
1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di euro 750,00 (settecentocinquanta/00) annui per ciascun contratto.
- c. L'incasso del premio da parte di Aon S.p.A. o di suoi collaboratori ha effetto liberatorio nei confronti della compagnia solo allorché la Compagnia di cui ha distribuito il prodotto sia tra quelle che hanno autorizzato Aon S.p.A. ed i suoi collaboratori ad operare l'incasso per loro conto, come da elenco pubblicato sul sito <http://www.aon.com/italy/chisiamo/legislazione-sull-intermediazione-assicurativa.jsp>.

PARTE PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRAENTE

ALLEGATO 4 E DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI REG. IVASS N. 40/2018

In ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018, il sottoscritto Cliente dichiara:

- di aver ricevuto le dichiarazioni corrispondenti agli Allegati 3 e 4 al Regolamento;
- di aver ricevuto la documentazione precontrattuale e le condizioni della Polizza UnipolSai n. 65/186992951
- di aver preso visione dell'elenco delle Compagnie Assicuratrici e delle agenzie con cui Aon ha in essere o meno autorizzazione ai sensi dell'Art. 65 del Regolamento IVASS n. 40/2018.

Data: _____ **TIMBRO/FIRMA del Cliente**

