

sara assicurazioni

Assicuratrice ufficiale
dell'Automobile Club d'Italia

Nuova Infortuni Cumulativa

A.N.A. ASS.NAZ. ALPINI SEZ.BERGAMO
Polizza: 20711QU

Condizioni Speciali di assicurazione

Sara Assicurazioni Spa - Assicuratrice ufficiale dell'Automobile Club d'Italia
Sede legale: Via Po,20 - 00198 Roma Capitale Sociale Euro 54.675.000 (i.v.)
Registro Imprese Roma e C.F.00408780583 REA Roma n.117033 P.IVA 00885091009
Iscritta al n.1.00018 nell'Albo delle imprese assicurative. Capogruppo
del Gruppo assicurativo Sara, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n.001

Nuova Infortuni Cumulativa

Polizza: 25 20711QU

**Dati personali Contraente**A.N.A. ASS.NAZ. ALPINI SEZ.BERGAMO Cod.Cliente: 07851551
Residenza: VIA VITTORIO GASPARINI,30
CAP: 24125

Cod.fiscale/Partita IVA: 80021050168

Città: BERGAMO

Prov.: BG

Cosa assicuriamo

PERSONE PARTECIPANTI AI CAMPI SCUOLA - VEDASI APPENDICE ALLEGATA

Regolazione del premio: SI Ved.Art. 2.28

Dati degli Assicurati**Persone**Fonte individuazione Assicurati: **Come da Registro tenuto dal Contraente**Elemento variabile: **N. Assicurati**Preventivo Elemento variabile: **187**Premio Netto Unitario di regolazione: **7,11****Garanzie sottoscritte Somme Assicurate****Premi Lordi Annui**

Morte	Somma assicurata €: 100.000,00	€	626,85
Invalità Permanente	Somma assicurata €: 150.000,00	€	873,15
TOTALE		€	1.500,00

Limite di indennizzo

Fermo quanto previsto dall'art. 2.5 - Infortuni delimitati da calamità naturali delle "Norme che regolano l'assicurazione infortuni", nel caso di sinistro che colpisca contemporaneamente più assicurati, l'esborso a carico della Società non potrà superare la somma complessiva di € 1.000.000,00, intendendosi proporzionalmente ridotti gli indennizzi per ciascun assicurato qualora le somme liquidabili a termini di polizza eccedano l'importo predetto.

Condizioni Particolari operanti

3.2 - Solo Infortuni Extraprofessionali

3.7 - Beneficio a favore del Contraente

3.18 - Franchigia assoluta 5%

Durata e dati assicurativi

Decorrenza dalle ore 24:00 del 16/05/2018 alle ore 24:00 del 16/05/2019

Frazionamento: **Annuale**Con rate in scadenza il: **16/05**Polizza sostituita n. : **15649ZL** con scadenza rata il: **16/05/2017**Indicizzazione: **NO**

Indice I.S.T.A.T.: = =

Coassicurazione: **NO**

Percentuale quota SARA: = =

Premio complessivo

	Imponibile	Imposte	Totale
Prima rata (*)	€ 1.463,41	€ 36,59	€ 1.500,00
Seguenti	€ 1.463,41	€ 36,59	€ 1.500,00

(*) al netto dell'abbuono per sostituzione



Clausola MU0029 - Clausola a Testo Libero

A far data dalle ore 24:00 del 18-05-2018 si conviene di attivare la clausola "MU0029 - Clausola a Testo Libero".

Sono assicurati:

- A) Campi Scuola riservati agli studenti di ogni ordine e grado e giovani non più studenti;
- B) Campi Scuola e/o corsi di Protezione Civile;
- C) Campi di Aggiornamento riservati ai giovani, a volontari ed a tutti gli Associati delle diverse Sezioni dell'ANA.

Si intendono assicurati anche:

- Corsisti, accompagnatori a qualsiasi titolo, per lo più associati alle Sezioni ANA ma anche non associati, quali potrebbero essere, indicativamente e non esaustivamente, persone impegnate come: collaboratori, formatori, personale didattico e sanitario, istruttori, anche militari, che svolgano tutte le prestazioni previste ed utili allo svolgimento delle attività che verranno svolte nei Campi. Salvo casi come, ad esempio, per i militari, i vigili del fuoco od altri addetti ad altre attività o ruoli, è personale volontario iscritto nelle Sezioni ANA.

La garanzia prestata avrà una durata massima di 15 giorni e varrà sull'intero territorio nazionale, ovunque,

ad esempio anche in montagna ed altri luoghi particolari, comprese strutture militari.

Potrebbe, in casi particolari, svolgersi anche al di fuori del territorio nazionale.

Le attività previste e coordinate da personale didattico, a titolo indicativo e non esaustivo, possono riguardare:

- studio dei problemi della montagna e del rispetto dell'ambiente naturale, lezioni di antincendio boschivo, nozioni di primo soccorso, lezioni teoriche di topografia, esercitazioni all'aperto anche con bivacco e pernottamenti, addestramento formale, attività sportive compresi tiro con l'arco e ad aria compressa, corsi di orienteering, attività con astrofilii, ecc. ecc. ... arrampicate anche in palestra artificiale ed escursioni escluso alpinismo o scalata di rocce e ghiacciai oltre il 3° grado della Scala di Monaco e/o svolti "in solitaria" (cioè progressione su roccia e/o ghiacciaio senza l'assicurazione di un compagno di cordata). Non si considerano "in solitaria" le escursioni comunque compiute sino a livello E.E.A. - escursionisti esperti con attrezzatura compreso dalla Scala Difficoltà Escursionistiche.
- Si intendono inclusi i danni derivanti da montaggio e smontaggio delle strutture utilizzate per lo svolgimento delle attività di cui sopra.

I nominativi di tutti gli assicurandi, associati o no all'ANA, dovranno essere indicati nominativamente in documentazione trasmessa alla Segreteria della Sezione ANA di Bergamo, che provvederà a protocollarla ed a conservarla agli atti della Sezione. Le garanzie prestate si intendono operanti per gli assicurati dal momento della presentazione dei nominativi, salvo data diversa a posteriori espressamente indicata.

La Contraente si obbliga ad esibire in qualsiasi momento, a semplice richiesta, detta documentazione alle persone incaricate dalla Società assicuratrice di fare accertamenti e controlli.

La regolazione annuale del premio si effettua nei tempi previsti in polizza, sulla base della dichiarazione riepilogativa trasmessa dalla Contraente sui dati risultanti dalla documentazione di cui sopra conservata dalla Contraente stessa.

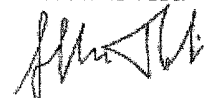
I Gruppi e/o Sezioni che intendono organizzare le attività di premessa dovranno:

- Comunicare alla Segreteria della Sezione l'elenco dei partecipanti mediante: fax, e-mail oppure documento presentato direttamente dal Gruppo in Sezione.

Il Contraente

.....

Il Rappresentante Legale
Alberto Tosti



L'Agente Sara è a Sua disposizione per fornirle assistenza e consulenza e per supportarla in caso di sinistro.



PO53032520711QU

Dichiarazioni del Contraente

Veridicità informazioni fornite dal Contraente

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892-1893-1894 del Codice Civile il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e l'efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni rese.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente e/o dall'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono compromettere totalmente o parzialmente il diritto all'indennizzo nonché comportare l'assunzione stessa dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del c.c..

Agli effetti della validità della garanzia, oltre a quanto indicato nel frontespizio di polizza, il Contraente dichiara che:

- 1) gli Assicurati non hanno subito infortuni;
- 2) le persone assicurate non sono affette da minorazioni fisiche o malattie in atto, né da alcolismo, tossicodipendenza, AIDS e sindromi correlate, sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco depressive;
- 3) per gli stessi rischi garantiti con la presente polizza non esistono altre assicurazioni.

Il Contraente _____

L'assicurazione è regolata dalle norme riportate nel presente documento e da quelle contenute nel modello 161COL ed. 11/2017 denominato "Fascicolo Informativo Nuova Infortuni Cumulativa", contenente la Nota Informativa (completa di Glossario) e le Condizioni di Assicurazione modello 161B ed. 11/2017 che il Contraente dichiara di aver preliminarmente ricevuto, ai sensi del regolamento ISVAP n. 35 del 25 maggio 2010, nonché dalle Condizioni Speciali di assicurazione: MU0029; riportate nell'allegato mod. CSAV01; norme che dichiara dunque di aver letto, conoscere, ricevuto in copia ed accettare.

Sara Assicurazioni S.p.a.

Il Contraente _____

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare specificamente le disposizioni contenute negli articoli seguenti delle Condizioni di Assicurazione:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| Art. 1.3 Altre Assicurazioni | Art. 1.4 Pagamento del premio e decorrenza della garanzia | Art. 1.8 Recesso in caso di sinistro |
| Art. 1.9 Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione | Art. 1.12 Mediazione | Art. 2.7 Persone non assicurabili |
| Art. 2.18 Denuncia dell'infortunio ed obblighi dell'Assicurato | Art. 2.20 Controversie - Arbitrato irrituale | Art. 2.21 Pagamento dell'indennizzo |
| Art. 2.28 Regolazione del premio | | |

Il Contraente _____

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

Il sottoscritto Contraente:

- dichiara di **aver ricevuto l'informativa** in materia di protezione dei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196)
- acconsente al **trattamento dei dati sensibili** che lo riguardano, **funzionale al rapporto** giuridico - la polizza- da concludere o in essere con Sara Assicurazioni (ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del Codice)

Inoltre, per finalità commerciali (es. rilevazione della qualità dei servizi o dei bisogni della clientela e svolgimento di ricerche di mercato e di indagini statistiche, di informazione e promozione di propri prodotti e servizi) acconsente al **trattamento dei dati personali non sensibili** da parte dei soggetti di seguito indicati, ai quali i dati potranno essere comunicati, che provvederanno (anche per il tramite di soggetti e società specializzate) al loro trattamento nella qualità di autonomi Titolari per il perseguimento delle stesse finalità:

- **Sara assicurazioni, Società del Gruppo Sara** (controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), Controllante del Gruppo SARA e sue controllate
si no
- **Società Terze** rispetto a Sara
si no

Il Contraente _____

Documenti informativi pre-contrattuali e contrattuali

Ai sensi dell'art. 49, Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006 modificato e integrato dai Provvedimenti ISVAP n. 2664 del 17/12/2008 e n. 2720 del 2/7/2009, il sottoscritto dichiara di avere ricevuto prima della sottoscrizione la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti, nonché i documenti informativi precontrattuali previsti dalla citata norma, e inerenti a:

1. obblighi di comportamento a cui gli intermediari assicurativi devono attenersi nei confronti dei contraenti (modello 7A)
2. dati essenziali degli intermediari e della loro attività, le situazioni di potenziale conflitto di interesse, gli strumenti di tutela del contraente (modello 7B)

Il Contraente _____

Il pagamento di € _____ a saldo della prima rata di premio è stato effettuato il _____ in _____

(d.c. del _____)

Per l'Agenzia _____

Mezzi di pagamento

Per il pagamento dei premi assicurativi il Contraente potrà fare ricorso, per tutti i prodotti, ai seguenti mezzi di pagamento:

- a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati a SARA assicurazioni spa, oppure intestati all'Agente della SARA assicurazioni espressamente in tale qualità;
- b) ordini di bonifico che abbiano quale beneficiario l'Agente della SARA assicurazioni espressamente in tale qualità;
- c) denaro contante per premi di importo entro il limite previsto dalla vigente normativa;
- d) mezzo di pagamento elettronico ove disponibile presso l'Agenzia.

