

sara assicurazioni

Assicuratrice ufficiale
dell'Automobile Club d'Italia

Rischi Diversi

A.N.A. ASS.NAZ. ALPINI SEZ.BERGAMO
Poliizza: 15658RU

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

Clausola RC0011 - Clausola testo libero

A far data dalle ore 24:00 del 15-05-2016 si conviene di attivare la clausola "RC0011 - Clausola testo libero".

Esercizio di un'associazione fino a 27.000 associati che svolge attività di solidarietà esclusivamente di tipo volontario in favore di enti, associazioni e privati come, a titolo esemplificativo e non esaustivo, protezione ambientale, manutenzione e conservazione aree verdi e fabbricati, organizzazione e collaborazione a feste, sagre, manifestazioni sportive, dilettantistiche, compresa gara annuale di tiro a segno Provinciale e gara amatoriale di sci a staffetta denominata "TROFEO SORA" riservata ai soli Soci dell'Associazione Nazionale Alpini, civili, Religiose e benefiche e qualsiasi attività di volontariato a favore di terzi.

Sono assicurati tutti i membri dei gruppi affiliati alla sezione di Bergamo in regola con il pagamento delle quote Sociali.

I soci dell'Ana Associazione Nazionale Alpini sezione di Bergamo ed i membri dei gruppi affiliati alla stessa sono considerati terzi fra loro limitatamente ai danni subiti per morte o per lesioni gravi o gravissime ai sensi dell'Art. 583 CP.

Sono escluse le attività dei dipendenti nuclei di protezione civile volontaria esclusivamente nelle attività proprie dei nuclei medesimi e tutte le attività di tipo sanitario.

Si da e si prende atto che le garanzie sono operanti anche per la gestione del museo da parte dell'Associazione "MUSEO ALPINI BERGAMO P.IVA 95188690168" nelle persone del Presidente e dei collaboratori (tutti soci Ana). Il museo è allestito nei locali dati in comodato d'uso da parte dell'ANA all'Associazione Museo Alpini Bergamo nel fabbricato dell'ANA stesso, assicurato.

Condizioni Aggiuntive

- proprietà e/o conduzione a qualsiasi titolo ottenuti di fabbricati nei quali si svolge l'attività; la suddetta garanzia è operante per la proprietà di tutti i fabbricati della sezione e dei gruppi e dei fabbricati a qualsiasi titolo detenuti ed utilizzati dalla sezione e dai gruppi. Si intendono inoltre compresi i danni derivanti dalla proprietà di giardini, parchi, compresi alberi di alto fusto.

- danni a mezzi sotto carico e scarico
- interruzione e sospensione di attività
- danni patrimoniali da privacy
- inquinamento accidentale
- lavori presso terzi

Condizioni Speciali aggiuntive

- Rischio dello smercio

Si precisa che le garanzie di polizza sono estese anche alla realizzazione di pavimentazione su aree comunali, di pista ciclo-pedonale eseguita dai soci Alpini a titolo volontario.

CAMPI SCUOLA

Ad integrazione di quanto già garantito dalla presente polizza si conviene tra le parti e dietro corresponsione del relativo premio annuo di € 600, l'estensione delle coperture assicurative RCT e RCO con massimale unico per € 3.000.000 all'organizzazione, coordinamento e gestione da parte della Sezione e da parte dei Gruppi delle seguenti attività:

- Campi Scuola riservati agli studenti di ogni ordine e grado da svolgersi in ogni località del territorio italiano sia presso le proprie sedi che in località di montagna della durata massima di 15 giorni;
- Campi di aggiornamento riservati a tutti i Soci di ogni Sezione italiana in regola con il tesseramento con lo svolgimento di attività varie della durata massima di 15 giorni, da svolgersi nella Caserma "Fior di Roccia" in località Val Veny ed altre strutture militari autorizzate dai relativi Comandi. Le persone non iscritte all'ANA che intendono partecipare a questi corsi in qualità di collaboratori-istruttori dovranno compilare la domanda di iscrizione quale Socio Aggregato.

Le attività previste, in via di massima, saranno le seguenti: studio dei problemi della montagna e del rispetto dell'ambiente naturale, lezioni antincendio boschivo, nozioni primo soccorso, lezioni teoriche di topografia ed esercitazione all'aperto, addestramento formale, esercitazione per bivacco, attività con astrofili, arrampicate in palestra artificiale ed escursioni su vie ferrate, corsi di orienteering, marcia zavorrata con pernottamento in accampamento.

Le dette attività si svolgeranno con la presenza di personale didattico specialistico.

La garanzia è estesa inoltre alla responsabilità derivante dal montaggio e smontaggio delle strutture quali tende, container, prefabbricati e simili ed alla somministrazione di cibi e bevande.

FERMO IL RESTO

Responsabilità Civile

A CONTRATTO N.
50 15658RU

Mod. 479RC Ed. 01/2013

Agenzia **ALBINO** Sub Agenzia **Ag./Subag. Prod. 5303**

Contraente **A.N.A. ASS.NAZ. ALPINI SEZ.BERGAMO** Cod.Cliente: 07851551

indirizzo **VIA GASPARINI, 30**

comune **BERGAMO** cap **24125** provincia **BG**

codice fiscale/partita IVA **80021050168**

coassicurazione SARA % **==** delega **ESCLUSIVA O NESSUNA**

Descrizione del rischio

(Valida in quanto richiamato il relativo codice rischio)

Servizi Vari - Codice rischio 02.50.01

VEDASI CONDIZIONI ALLEGATE

Regolazione premio: **NO**

quanto assicuriamo

RCT Massimale per sinistro

€ 3.000.000,00

RCO Massimale per sinistro/per persona

€ 3.000.000,00 / 3.000.000,00

Franchigia minima danni a cose

€ 150,00

premio da pagare

in rate Semestrale

in scadenza 01/07

di ogni anno

| RATE | Premio netto | Accessori | Imposte | Totale |
|----------|--------------|-----------|------------|------------|
| prima | € 57,25 | € 5,73 | € 14,02 | € 77,00 |
| seguenti | € 4.833,61 | € 483,36 | € 1.183,03 | € 6.500,00 |

DURATA DEL CONTRATTO

dalle ore 24 del 15/05/2016 alle ore 24 del 01/01/2018 prima quietanza dal 01/07/2016

POLIZZA SOSTITUITA n. 11951BD per (*) al netto dell'abbuono per sostituzione

Sostituzione
in corso di
rata



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



Dichiarazione del contraente assicurato artt. 1892, 1893, 1894 Codice Civile

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 possono compromettere totalmente o parzialmente il diritto all'indennizzo nonché comportare la cessazione stessa dell'assicurazione. Relativamente alle garanzie prestate ed alle cose assicurate:

- 1) Il Contraente dichiara che non si sono verificati sinistri negli ultimi 3 anni e non esistono altre assicurazioni;
- 2) Il Contraente dichiara che nell'ultimo biennio non gli sono state annullate da altre Società polizze a garanzia dello stesso rischio;

L'assicurazione è regolata dalle norme contenute nell'allegato mod. 479RC Ed. 01/13 che il Contraente dichiara di aver letto, accettato e ricevuto in copia, **nonché dalle Condizioni Speciali di assicurazione: RC0011; riportate nell'allegato mod. CSAV01.**

Sara Assicurazioni S.p.A.

Il Direttore Generale

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
SEZIONE di BERGAMO

Il Contraente IL PRESIDENTE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile. Il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni contenute negli articoli seguenti delle "Norme che regolano il contratto":

- | | |
|--------|-------------------------------------------------------|
| Art.7 | Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro. |
| Art.8 | Recesso in caso di sinistro. |
| Art.9 | Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione |
| Art.15 | Rischi esclusi dall'assicurazione |
| Art.16 | Regolazione del premio (qualora prevista) |
| Art.18 | Spese legali -Gestione delle vertenze di danno |

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
SEZIONE di BERGAMO

Il Contraente IL PRESIDENTE

Il Contraente dichiara di aver preliminarmente ricevuto il Fascicolo Informativo, ai sensi del regolamento ISVAP n° 35 del 26 maggio 2010, composto dalla Nota Informativa (completa di Glossario) e dalle condizioni di assicurazione.

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
SEZIONE di BERGAMO

Il Contraente IL PRESIDENTE

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 effettuate) anche per il tramite soggetti da società specializzate, che provvederanno al loro trattamento nella qualità di autonomi Titolari per il perseguimento delle stesse finalità, **acconsente al trattamento dei dati personali non sensibili:**

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

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI
SEZIONE di BERGAMO

Il Contraente IL PRESIDENTE

Il pagamento di € 77,00 a saldo della prima rata di premio è stato effettuato il 18 MAG 2016 in Albino

(d.c. del 18 MAG 2016)

Per l'Agenzia SARA assicurazioni
AGENZIA DI ALBINO (BS)
Rag. Mario BELOTTI

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.



Appendice

Agenzia **ALBINO** Sub Agenzia Ag./Subag. Prod. **5303 000**

Contraente **A.N.A. ASS.NAZ. ALPINI SEZ.BERGAMO Cod.Cliente: 07851551**

via **VIA GASPARINI, 30**

cap **24125** comune **BERGAMO** prov. **BG**

codice fiscale

Socio ACI _____ attività professionale _____



A CONTRATTO N.

50 15658RU

Rischi Diversi

Con effetto dalle ore 24 del 29/03/2018 le Parti sottoscritte convengono di apportare le variazioni contrattuali indicate nella facciata e/o sul retro del presente atto in corrispondenza delle caselle contraddistinte dalle lettere A

A - A maggior precisazione di quanto indicato nell'appendice dichiarativa del contratto si comprendono altresì i danni derivanti durante la gara annuale di tiro ad aria compressa. Inoltre per quanto indicato nell'appendice sezione "condizioni aggiuntive" si comprendono i danni derivanti dalla proprietà e/o uso a qualsiasi titolo di giardini, parchi, compresi alberi da alto fusto.
FERMO IL RESTO

B - Coassicurazione indiretta - Il Contraente dichiara che sulle cose assicurate coesiste altra polizza n = = = = stipulata con = = = = = . In caso di sinistro vale quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione per tale eventualità,

C - Vincolo - La polizza si intende vincolata a tutti gli effetti a favore di = = = = = come da clausola riportata sul retro del presente atto.

D - Designazione dei beneficiari in caso di morte - L'Assicurato = = = = = designa, ciascuno per la quota di seguito indicata, i signori:
= = = = =
= = = = =
= = = = =

PREMIO DA PAGARE - Per effetto delle variazioni convenute, contestualmente alla sottoscrizione del presente atto, l'Assicurato ha versato il premio alla firma sottoindicato, prendendo atto che le rate successive s'intendono modificate, il tutto come da seguente conteggio:

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| Premio alla firma: netto € ***** | accessori € ***** | Imposte € ***** | Totale € ***** |
| Rate successive: netto € ***** | accessori € ***** | imposte € ***** | Totale € ***** |

Fatta in tre esemplari ad un solo effetto
29 MAR 2018
il _____ a _____

Registrata Diario Cassa n. _____

Pag 1 di 2 Mod. 12 FA1 - Cod. 479RC



Il Contraente

Sara Assicurazioni Spa
SARA ASSICURAZIONI spa
AGENZIA ALBINO (BG)
Rad. MARCO BELOTTI

2 di 2 vuote

