



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 4432

del 23-12-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

2019

Capitolo	19080	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 05 Titolo 1 (12.05-1.01.01.01.004)	Gest.	COMPETENZA
TRASFER. REG.LE COSTI RED 2.0							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento SPESA FISSA		nr.	del
numero 1821/2019				del 23-12-2019			
ASSICURAZIONE RESPONSABILITA CIVILE RISCHI DIVERSI							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia			PREVISIONE ASSESTATA	18.357,30	18.357,30
Programma	05	Interventi per le famiglie			PRECEDENTI PAGAMENTI	0,00	0,00
TITOLO	1	Spese correnti			PRESENTE IMPORTO	300,00	300,00
2o Livello	01	Redditi da lavoro dipendente			TOTALE PAGATO	300,00	
3o Livello	01	Retribuzioni lorde			DISPONIBILITA' RESIDUA	18.057,30	18.057,30
4o Livello	01	Retribuzioni in denaro					
5o Livello	004	Indennità ed altri compensi, esclusi i rimborsi spesa per missione, corrisposti al personale a tempo indeterminato					
SIOPE		1010101004					
DESTINAZIONE FONDI		Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA				Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 300,00 diconsì TRECENTO/00							
Per : ASSICURAZIONE RESPONSABILITA CIVILE RISCHI DIVERSI PERSONALE RED							

CREDITORE (Codice: 14316)				
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA AGENZ. FRATEPIETRO			VIA FANFULLA 12	
DOMENICO			71042 CERIGNOLA	
Cod.Fis. FRTDNC74C09C514L / P.Iva 03079300715			(FG)	
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. CARTA CONT.
1	Cig:Z9C2B5AA77 ASSICURAZIONE RESPONSABILITA CIVILE RISCHI DIVERSI PERSONALE RED		300,00	300,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	bonifico banca intesa IT80T0306978383100000007926 - CIN:T - ABI:03069 - CAB:78383 - C/C:100000007926 IBAN:IT80T0306978383100000007926 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 4432 DEL _____ CAP. 1080 BIL. _____

CODICE BILANCIO: _____

IMPEGNO N. 154 LIQUIDAZIONE N. 1821

IMPORTO € _____

CIG DET. 24C2B5AA77 (10) CUP DET. _____ (15)

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____

(LIQUIDAZIONE) Determ. N. _____ del _____

SETTORE _____ IMPONIBILE € _____

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENUTA € _____

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 300,00

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE. N. _____

CREDITORE: COD. N. (1636) Un Roc di Trasporto

(QUIETANZANTE DIVERSO _ SI / _ NO _)

PARTIVA IVA: IT _____ (11)

CODICE FISCALE _____ (16)

() FATTURA N. _____ DEL _ / _ / _

PROT. ENTRATA N. _____ DEL _ / _ / _ STAMPATA _ SI / _ NO _

IMPORTO € _____ IMPON. _____ IVA () _____

CIG FATT. _____ (10) CUP FATT. _____ (15)

SALDO FATTURA _ SI / _ NO _

ACCONTO FATTURA _ SI / _ NO _ PER € _____

SALDO FATTURA IN ACCONTO PREDETERMINATO _ SI / _ NO _

SCISSIONE _ SI / _ NO _ (SPESE ESENTI/ESCLUSE _ SI / _ NO _) (BOLLO _ SI / _ NO _)

EQUITALIA _ SI / _ NO _ (A) DICHIARAZ. DURC SCADENZA _ / _ / _ (A)

TRACCIABILITA' _ SI / _ NO _ (A) (A) - ALLEGATA ALLA DETER. DI LIQUIDAZ. COMMISSIONI BANCARIE

IBAN: IT _ (2) / _ (L) / _ (5) / _ (5) / _ (12) _ SI / _ NO _

DESCRIZIONE: ASSICURAZIONE R&D

SIOPE: 1323 5^ LIVELLO _____

**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione****Logo****AVCP**

ASSICURAZIONE

PER RED

TIROCINANTI

- [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: Giovanni Buquicchio**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006**Denominazione Amministrazione:** COMUNE DI CERIGNOLA - SETTORE SERVIZI FINANZIARI E TRIBUTARI**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

Z9C2B5AA77

Stato

CIG COMUNICATO

Fattispecie contrattuale

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE
A € 40.000

Importo

€ 300,00

Oggetto

Assicurazione Responsabilita verso terzi per
utenti RED

2001

Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

I 003 00000 00142505686

AGENZIA CERIGNOLA				NUMERO ARCHIVIO 142505686							
COD. AG. 1/53670	COD. SUBAG. 100	RAMO 65	NUMERO POLIZZA 171357083	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 2001	CLASSE	ESERCIZIO 2019	R. PR. 0	GRUPPI 0	D. P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO POLIZZA 27/12/2019		SCADENZA POLIZZA 27/12/2020		SCADENZA PRIMA RATA 27/12/2020		CODICE RATEAZIONE 1		DATA EMISSIONE 23/12/2019		SCADENZA VINCOLO	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE 120	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 87653		CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO											CODICE FISCALE / PARTITA IVA 00362170714
COMUNE DI CERIGNOLA - PIAZZA DELLA REPUBBLICA - 71042 CERIGNOLA FG											
PREMI											
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA			PROV. RISCHIO			
213,39			32,01	245,40	54,60	300,00			FG		
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE			COMBINAZIONE			
213,04			31,96	245,00	54,51	299,51					

- DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI TESTO AGGIUNTIVO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO STATI MASSIMALI ASSICURATI) FRANCHIGIE

CODICE RISCHIO
39998

1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO
(ART. 39 DELLE NORME DI POLIZZA)

250,00

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
PER SINISTRO	500.000,00	245,00
PER PERSONA	500.000,00	
PER DANNI A COSE	500.000,00	

2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
PER SINISTRO		
PER PERSONA		

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			7	

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

245,00

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 specificata.

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 dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del 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 nell'ALLEGATO 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 persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

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

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
Art. 3 - Pagamento del premio
Art. 5 - Aggravamento del rischio
Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro
Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro

Art. 9 - Proroga dell'assicurazione
Art. 11 - Foro competente
Art. 18 - Regolazione del premio
Art. 19 - Gestione delle vertenze - Spese di resistenza

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 23/12/2019

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

L'Agente o l'Incaricato

Unipol
ASSICURAZIONI

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. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - 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.unipolsai.com - www.unipolsai.it

2001

Allegato a polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA

1/53670/65/171357083

AGENZIA

CERIGNOLA

CODICE SUBAGENZIA

100

Contraente/Assicurato

COMUNE DI CERIGNOLA

Domicilio

PIAZZA DELLA REPUBBLICA - 71042 CERIGNOLA - FG

Partita IVA

00362170714

INTEGRAZIONE E/O MODIFICHE AL CONTENUTO DI POLIZZA

Il presente contratto - emesso a seguito della procedura concorsuale per l'affidamento di servizi assicurativi indetta dal Contraente, a conclusione della quale è rimasta aggiudicataria UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - è regolato:

1. dalla scheda di polizza riportante i dati essenziali del contratto stesso;
2. dal fascicolo informativo denominato "Responsabilità civile rischi diversi" - modello 2001 - che forma parte integrante della presente polizza;
3. dalle Partite assicurate e dalle Condizioni Particolari nel seguito riportate.

Descrizione del rischio:

Sono assicurate le persone il cui elenco nominativo è allegato alla presente polizza e ne costituisce parte integrante mentre svolgono per conto dell' Ente Contraente attività regolarmente documentata di tirocinio formativo o partecipazione a stage, con svolgimento anche di attività manuali esclusa comunque attività medica e sanitaria in genere.

E' assicurato altresì il Contraente in qualità di Committente dei soggetti di cui sopra.

Le persone assicurate sono considerate terze tra loro.

Franchigia: 250 € per ogni sinistro.

Individuazione delle persone assicurate:

Sono assicurate esclusivamente le persone i cui nominativi sono riportati in polizza e nello specifico:

- CORATELLA MICHELINA nata a Cerignola il 09/11/1969 ed ivi residente in via Garigliano n.8 , C.F. : CRTMHL69S49C514G ;

- MUOTRI GIUSEPPE nato a Cerignola il 05/08/1982 ed ivi residente in via Vittorio Veneto n.18 , C.F. :

MTRGPP82M05C514Q;

- PAGLIETTO DOMENICO nato a Cerignola il 28/03/1964 ed ivi residente in Casa Comunale , C.F.: PGLDNC64C28C514E;

- BIANCOFIORE PATRIZIO nato a Cerignola il 09/06/1981 ed ivi residente in via Portici n.30 , C.F. : BNCPRZ81H09C514T ;

- CAPOCEFALO MICHELE nato a Cerignola il 08/03/1972 ed ivi residente in via Saluzzo n.29 , C.F. : CPCMHL72C08C514D ;

- Visci FRANCESCA nata a Torino il 08/02/1977 e residente in Cerignola alla via Alassio n.16/B , C.F. : VSCFNC77B48L219P ;

- PAGNOTTI PASQUALE nato a Cerignola il 02/12/1958 ed ivi residente in via Trinitapoli n.42 , C.F. : PGNPQL58T02C514W.

Condizioni Particolari:**Durata e proroga dell'assicurazione**

La presente polizza ha la durata indicata nel frontespizio di polizza e non è soggetta, a deroga di quanto riportato nelle condizioni a stampa, a tacito rinnovo.

Tracciabilità dei flussi finanziari

L'Impresa Assicuratrice UNIPOLSAI Assicurazioni spa (in breve "Assicuratore"), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Calcolo del premio

Il premio di polizza viene così convenuto:

PREMIO PER PERSONA AL MESE € 2,83

PREMIO MINIMO DI POLIZZA € 300,00.

Fermo il resto.

2001

1 003 00000 00142505686

Allegato a polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA

1/53670/65/171357083

AGENZIA

CERIGNOLA

CODICE SUBAGENZIA

100

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI
INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)**

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
- consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
 - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
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 settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Intermediario: **VOLTARELLA ALESSIA**

Iscrizione Rui: **E000511373**

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 (del Legale Rappresentante se persona giuridica)

Cognome e Nome o Ragione Sociale

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

COMUNE DI CERIGNOLA **00362170714**

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

1/53670/65/171357083

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 propostoLe 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 e, 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 Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e 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 ricorrono 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 contattarlo 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 ☐	Lavorativo ☐	Non sa/Non risponde ☐
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI ☐	NO ☐	Non sa/Non risponde ☐
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI ☐	NO ☐	Non sa/Non risponde ☐
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:			
Incendio ☐ Furto ☐	Infortunati ☐	Malattie ☐	Multirischi in Genere ☐
Responsabilità Civile Generale ☐	Tutela legale ☐	Trasporti ☐	Cauzioni ☐ Altro ☐

A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente

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

fino a 250 Euro/annui ☐	fino a 500 Euro/annui ☐	fino a 1.000 Euro/annui ☐
oltre 1.000 Euro/annui ☐	Non sa/Non Risponde ☐	

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 operatore del trasporto multimodale/spedizioniere
 - ☐ 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)

- ☐ protezione dei beni: Propri ☐ Altri ☐ 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: Infortuni ☐ Malattie ☐
- ☐ individuale
 - ☐ nucleo familiare
 - ☐ collettività
 - ☐ a favore di terzi
- ☐ infortuni
- ☐ nell'attività lavorativa
 - ☐ nel tempo libero/attività domestiche
 - ☐ durante la circolazione dei veicoli/natanti
 - ☐ durante l'utilizzo di aeromobili/ ultraleggeri/ deltaplani/ paracaduti/ parapendii
 - ☐ 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 Altri ☐ A garanzia di terzi ☐
- ☐ assistenza
 - ☐ per l'abitazione
 - ☐ per i locali dove svolge l'attività
 - ☐ per la persona (viaggi, infortuni, malattie, etc.)
- ☐ tutela legale
- ☐ consulenza e patrocinio legale
- ☐ cauzioni
- ☐ garanzie fidejussorie 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 ☒	NO ☐
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 ☒	NO ☐
Sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:	SI ☒	NO ☐
• Rivalse/franchigie/scoperti	SI ☒	NO ☐
• Tipologia della reintegrazione/ristoro previsti (valore intero, a nuovo, a forfait, etc.)	SI ☒	NO ☐
• Periodi di carenza	SI ☒	NO ☐
• Delimitazioni dell'oggetto della garanzia	SI ☒	NO ☐
• Esclusioni	SI ☒	NO ☐
• Decadenze	SI ☒	NO ☐
• Massimali/capitali/somme assicurate	SI ☒	NO ☐
• Riduzione degli importi assicurati in particolari casi (sottolimiti)	SI ☒	NO ☐
• Periodi massimi di erogazione delle prestazioni	SI ☒	NO ☐
• Validità temporale della garanzia	SI ☒	NO ☐
• Criteri di indennizzabilità/risarcimento	SI ☒	NO ☐
• Compatibilità del testo della garanzia fidejussoria con l'oggetto della garanzia	SI ☐	NO ☐

☐ **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 indicate.

Data 23/12/2019

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 23/12/2019

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

☐ Agente ☐ Sub-agente ☐ Collaboratore

☐ **C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto**

Il Cliente dichiara di essere stato ragguagliato 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 23/12/2019

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

☐ Agente ☐ Sub-agente ☐ Collaboratore

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE CONTRATTO (Mod. 4)

AVVERTENZA: ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

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

Cognome e Nome	VOLTARELLA ALESSIA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000511373
	Data di Iscrizione	28/01/2015
Ruolo	☒ Dipendente ☐ Collaboratore dell'intermediario iscritto alla Sezione A	
Indirizzo sede operativa	VIA FANFULLA 12 CERIGNOLA FG 71042	
Telefono		
Indirizzo mail		
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione		
Cognome e Nome dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	FRATEPIETRO DOMENICO	
Iscrizione nel registro	Qualifica	Agente
	Sezione	A
	N. Iscrizione	A000009746
	Data di Iscrizione	31/05/2011
Indirizzo sede operativa	VIA FANFULLA 12 CERIGNOLA FG 71042	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.
Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

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

L'intermediario agisce su incarico delle seguenti imprese di assicurazione:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	
---------------------------------------	--

L'intermediario ha in corso rapporti di libera collaborazione ex. art 22 L. 221/2012 con i seguenti soggetti:

--	--

Con riferimento al pagamento dei premi:

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;

SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

SEZIONE IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

L'intermediario non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;

Con riguardo al contratto proposto:

- a) In caso di collocamento di prodotti IBIPs l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, comma 3 del Codice delle Assicurazioni Private;
- b) l'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

- c) L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare se stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto 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;
- b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax:	al numero 02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Referenza dell'intermediario	
scrivendo a:	FRATEPIETRO DOMENICO VIA FANFULLA 12 CERIGNOLA FG 71042
inviando una e-mail all'indirizzo:	53670@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: tutela.consumatore@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- 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 ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it.

chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Dati del Cliente		
Nominativo/Ragione sociale		Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
COMUNE DI CERIGNOLA		00362170714

