

La/il Sottoscritto _____ nato il _____

Residente a _____ in via _____

Cod. fiscale _____ tel. _____ e.mail _____

In qualità di rappresentante dell'

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|--------------|
| O.D.V. | A.P.S. | C.S.V. | ALTRO |
|---------------|---------------|---------------|--------------|

Denominata _____

Descrizione dell'attività _____

Con sede a _____ in via _____

Cod. Fiscale _____ con la presente

DICHIARA di voler sottoscrivere la Polizza Unica del Volontariato con la CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL - AGENZIA CATTOLICA DI PARMA 440 - per le assicurazioni di responsabilità civile terzi, infortuni e malattia per:

Numero di aderenti/soci assicurandi _____ **RISCHIO I** **RISCHIO II**

RATEAZIONE DEL PREMIO **ANNUALE** **SEMESTRALE**

Al fine di far valutare la richiesta di sottoscrizione allego:

- Copia dello statuto e atto costitutivo
- Elenco vidimato dei soci/aderenti
- Copia di un documento valido del legale rappresentante
- Copia del codice fiscale dell'O.D.V./A.P.S./C.S.V./ALTRO...
- Attestato di pagamento c/c 1131204 BANCA POPOLARE DI VICENZA - FILIALE DI PARMA intestato a CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL
Codice IBAN IT 17 J 05728 12700 622571131204

Prendo nota che:

- 1) il questionario ha lo scopo di acquisire esclusivamente contratti assicurativi adeguati alle esigenze della O.D.V./A.P.S./C.S.V. proponente
- 2) la garanzia di responsabilità civile, gli infortuni e la malattia prevedono esclusioni e rivalse disciplinate dalle condizioni generali di assicurazione
- 3) sono stabiliti risarcimenti/indennizzi totali e parziali e scoperti, franchigie che restano a carico dell'O.D.V. /A.P.S./C.S.V. e degli assicurati
- 4) Il contratto assicurativo ha la durata di un anno tacitamente rinnovabile

DICHIARAZIONI:

Cod. Civile art. 1892- Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave. Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del contraente, relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto...(omissis)

Cod. Civile art. 1893 - Dichiarazioni inesatte e reticenze senza dolo o colpa grave.(omissis) ... la somma dovuta è ridotta in proporzione della differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato se si fosse conosciuto il vero stato delle cose.

Le dichiarazioni rese saranno prese a fondamento del contratto stesso e ne costituiranno parte. Il proponente riconosce che le dichiarazioni rese sono conformi a verità e dichiara di non aver omesso alcun elemento influente per la definizione del premio e della operatività delle garanzie prestate a favore della Organizzazione e dei soci.

L'Associazione contraente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, e di impegnarsi a consegnare loro una copia e acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti delle finalità indicate

Prendo atto delle note informative.

GARANZIE RCT/RCO

RISCHIO I RISCHIO II

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Copertura danni per attività svolte presso terzi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Attività svolte, patrocinate e gestite sia direttamente dal contraente che attraverso altri organismi/persona | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Partecipazione a mercati, esposizioni, fiere. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Organizzazione e partecipazione a convegni, congressi, corsi, laboratori, manifestazioni ricreative, politiche e di culto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Organizzazione e preparazione di rinfreschi, pranzi etc, inclusa l'involontaria somministrazione di cibi avariati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. R.C. derivante all'ente assicurato da fatto doloso di persone delle quali debba rispondere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Azioni di rivalsa esperite dall'Inps ai sensi art. 14 Legge 12 giugno 1984 n. 222 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Danni cagionati a terzi dai portatori di handicap con carrozzine ed altri presidi ortopedici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. R.C. personale dei singoli volontari durante l'attività di volontariato per conto dell'ODV assicurata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. I singoli volontari sono terzi tra di loro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Rinuncia alla rivalsa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Proprietà ed uso di mezzi di trasporto meccanici non a motore e di bici elettriche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Proprietà uso ed installazione di insegne, attrezzature e cartelli pubblicitari, striscioni e di macchine automatiche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Operazioni di prelievo, consegna e rifornimento di merci | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Danni cagionati ed infortuni subiti da personale in regime di somministrazione lavoro (D.Lgs. 276 del 10/09/03) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. R.C. personale di dipendenti, personale in regime di somministrazione lavoro, lavoratori atipici e parasubordinati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. R.C. della proprietà e conduzione fabbricati in cui si svolge l'attività dell'Associazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Ricorso terzi per danni da incendio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Danni da interruzione e sospensione provocate ad attività altrui | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. R.C. del committente ai sensi del D.Lgs. n. 494/96 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. R.C. minori | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. R.C. Responsabile/i del servizio di sicurezza e prevenzione e R.C. diverse, compresa la legge 81/08 ex legge 626/94 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. R.C. per le opere di assistentato ad anziani, minori e persone con handicap | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. R.C. per cose ed oggetti avuti in consegna e custodia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Gestione di circoli ricreativi, aziendali, organizzazione di gite aziendali e gestione di case e centri per le vacanze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. R.C. del committente per danni provocati in relazione alla guida di veicoli a motore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Danni da inquinamento accidentale a cose di altri | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Danni a mezzi di trasporto sotto carico e scarico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Danni ai veicoli dei soci in missione - Committenza ex art. 2049 C.C. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. R.C. Patrimoniale per il Presidente ed il Consiglio Direttivo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

GARANZIE INFORTUNI

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Rischio in itinere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Guida di motocarri e autofurgoni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Rischio guerra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Asfissia di origine non morbosa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Avvelenamenti da ingestione o da assorbimento ed annegamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Assideramento, congelamento e colpi di sole o di calore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Affezioni conseguenti a morsi di animali, rettili o punture di insetti, aracnidi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Gli infortuni conseguenti a imperizia, negligenza, colpa grave o derivanti da stati di maleore o incoscienza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. L'assicurazione vale per il mondo intero | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Vengono assicurati anche i portatori di handicap, fisici, psichici e relazionali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Danni subiti dai presidi ortopedici e di locomozione dei portatori di handicap sono considerati infortuni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Spese di decesso dell'assicurato e/o rimpatrio della salma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Infortuni subiti durante terremoto, inondazioni, eventi catastrofici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Rischio volo ed alpinismo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Nessun limite di età per gli assicurati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Malattie professionali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB: La polizza gode della distribuzione degli utili

GARANZIE RESPONSABILITA' CIVILE

Indicare con una X le garanzie prescelte

RISCHIO I RISCHIO II

- Gestione di circoli ricreativi, aziendali, organizzazione di gite aziendali e gestione di case e centri per le vacanze (già compresa nel rischio II)
- Danni ai veicoli
- Proprietà e/o custodia di animali compresa attività di ippoterapia pet therapy
- Esercizio di attività sportive gestite direttamente dal contraente
- Organizzazione di attività sportive, canore e concertistiche
- Proprietà ed uso di campi da gioco, impianti e centri sportivi, stadi e le loro attrezzature e/o macchinari
- Organizzazione di sagre e feste campestri
- Attività paramedica e rischio della committenza N. Assicurandi _____
- Attività infermieristica N. Assicurandi _____
- Rischio committenza per attività di Medici e Direttori Sanitari N. Assicurandi _____

GARANZIE INFORTUNI

Indicare con una X le garanzie prescelte

Per persona

- Inabilità temporanea Diaria € 5,00 pro die
- Inabilità temporanea Diaria € 10,00 pro die
- Inabilità temporanea per gesso Diaria € 50,00 pro die
- Inabilità temporanea per gesso Diaria € 75,00 pro die
- Rimborso spese sanitarie per infortunio Massimale € 2.500,00

RISCHIO I RISCHIO II

- Speleologia
- Recupero e soccorso
- Immersioni subacquee
- Rischio incendio boschivo
- Guida autocarri e mezzi speciali
- Eventi catastrofali (già compresa nel rischio II)
- Rischi sportivi
- Contagio da H.I.V.

RISCHIO I RISCHIO II

#unicaperchè