

# 2018

Verona 28 Ottobre 2017

Alla cortese att.ne  
Signor Presidente  
PROLOCO - UNPLI

Oggetto: Assicurazioni Proloco Venete ed altre Regioni d'Italia – UNPLI anno 2018

→ POLIZZE ASSICURATIVE CON “TUA ASSICURAZIONI SPA” - Gruppo Cattolica spa -

TRE OPZIONI A SCELTA per la R.C. TERZI delle PROLOCO UNPLI ( pag. 3 ) :

1. **Responsabilità Civile verso Terzi** PROLOCO massimale 3.000.000- → €. 160,00
2. **Responsabilità Civile verso Terzi** PROLOCO massimale 5.000.000- → €. 190,00
3. **Responsabilità Civile verso Terzi** PROLOCO massimale 7.000.000- → €. 270,00
  
4. **Infortuni** PROLOCO per i Presidenti, Consiglieri, Collaboratori (vedi a pag. 5 per gli importi)
5. **Incendio** PROLOCO materiali ed attrezzature (pag. 15) → €. 150,00
6. **Incendio, FURTO e RAPINA** PROLOCO attrezzature (pag. 16) → €. 330,00
7. **R. C. Terzi** ASSOC. IN PATROCINIO massimale 3.000.000 (pag.4) → €. 100,00

→ POLIZZA ASSICURATIVA CON “ARAG ASSICURAZIONI”

8. **Tutela Legale Attività** per le Proloco e le Ass.ni in Patrocinio (pag.14) → €. 145,00

Egregio Presidente,

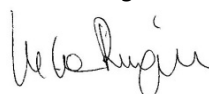
inviando in allegato i moduli per le assicurazioni per le Proloco UNPLI , con le nuove polizze per la MAGGIORE TUTELA POSSIBILE delle Proloco e dei loro Soci e Collaboratori .

Come sempre siamo a disposizione delle Pro Loco per qualsiasi chiarimento e per confermare la nostra presenza presso i Consorzi delle Proloco o le Sedi Provinciali nelle riunioni formative .

Voglia gradire i nostri migliori saluti.

PLURIGEA SNC

Luca Rugiu



NOTA BENE:

- controlla il nuovo codice IBAN “Banco Popolare di Verona” : **IT90 D 05034 11722 000000202689** intestato a **PLURIGEA SNC**
- INVITIAMO TUTTI AD ADERIRE QUANTO PRIMA PER ESSERE ASSICURATI DAL 1 GENNAIO 2018
- TROVERAI TUTTE LE NOSTRE ASSICURAZIONI SU [WWW.PLURIGEA.COM](http://WWW.PLURIGEA.COM)

**A NORMA DEL REGOLAMENTO N. 35 DELL'IVASS IL CONTRAENTE CONSEGNERRÀ LA COPIA DEL FASCICOLO INFORMATIVO PRIMA DELL'ADESIONE DA PARTE DI OGNI ASSICURATO**

**A) ISTRUZIONI per L'ASSICURAZIONE**

La sua Proloco potrà assicurarsi inviando i “moduli compilati di richiesta di assicurazione” allegati via fax al numero 045.2109958 assieme alla ricevuta dell'avvenuto versamento tramite bonifico bancario, specificando il nome della Proloco sulla causale; questa ricevuta sarà l'attestazione di avvenuto pagamento e validità dell'assicurazione, e ci permetterà di conoscere l'esatta denominazione della Proloco, oppure dell' Associazione assicurata.

**B) INFORMAZIONI IN BREVE**

**POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI**

- la polizza decorre dalle ore 24:00 del 31/12/2017 e termina il 31/12/2018 e copre i danni a terzi solo quando c'è una responsabilità della proloco nel danno causato a persone e/o a cose durante lo svolgimento delle attività della Proloco stessa
- sono considerati terzi e quindi sono compresi tutti i soci ed i non soci, anche i presidenti, i segretari e gli amministratori
- sono ESCLUSI espressamente gli SPETTACOLI PIROTECNICI, LE MANIFESTAZIONI SPORTIVE A CARATTERE AGONISTICO E/O MOTORISTICHE DI QUALSIASI TIPO
- sono esclusi i danni da furto
- FRANCHIGIE : la liquidazione del danno a terzi viene effettuata al netto della franchigia di polizza
  - per ogni danno alle cose pagato a terzi c'è una franchigia fissa di €. 250,00.
  - per ogni danno pagato a veicoli di terzi in parcheggio, c'è una franchigia fissa di €. 400 con un limite riconosciuto per autoveicolo di €. 1.000 euro e di €. 5.000 per anno assicurativo per singola Proloco .

**POLIZZA INFORTUNI - Ricordiamo la possibilità di assicurare i soci ed i collaboratori in DUE FORMULE :**

1. nella formula tradizionale con diverse ipotesi di massimale, e con la possibilità di sostituire i nominativi nel corso dell'anno (vedi allegato alla presente) , oppure
  2. tramite la TESSERA DEL SOCIO ad un costo ridotto, ma senza la possibilità di sostituire i nominativi durante l'anno: chiediamo per questa ipotesi di rivolgervi al Comitato Regionale
- Il limite di età di ingresso per le polizze infortuni è di anni 75, tuttavia c'è la possibilità di assicurare anche persone fino all'età di anni 79 compiuti (solamente quest'ultimi casi viene applicata ai danni da Invalidità Permanente una franchigia fissa del 5%)
  - Per altri casi particolari vi preghiamo di contattare i nostri uffici di Verona tel. 045.8101836 –045.8100184

**C) GESTIONE SINISTRI**

Vedi istruzione per apertura sinistri a pagina 14

In caso di sinistro inviare quanto prima un fax oppure una mail a [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) descrivendo al meglio l'accaduto, compilando i moduli che potrete trovare sul sito [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com) , ed allegando tutti i documenti necessari :

- documentazione di ricoveri al Pronto Soccorso
- documento di intervento delle Autorità
- eventuale richiesta danni da parte di terzi danneggiati

**D) ALTRE PROPOSTE CON EUROP ASSISTANCE SPA**

- POLIZZA INFORTUNI GITE - c'è la possibilità di assicurare le persone che partecipano alle gite temporanee a costi contenuti (esempio ca. 1,5 Euro al giorno a persona) – premio minimo di polizza €. 50,00
- **POLIZZA GITE IN BICICLETTA** - pensata per chi effettua in bici viaggi ed escursioni fuori città

**E) R.C.AUTO ED ALTRE ASSICURAZIONI, PER LA CASA, GLI INFORTUNI E LA PREVIDENZA VITA**

Siamo disponibili ad effettuare progetti di assicurazioni con particolari condizioni favorevoli per i soci UNPLI Proloco

NOTA BENE → PREGO INVIARE IL PRESENTE FOGLIO COMPILATO IN OGNI CAMPO AL NUMERO FAX 045. 2109958  
ASSIEME ALLA RICEVUTA BANCARIA DEL VERSAMENTO SPECIFICANDO LA CAUSALE :

PROLOCO DI (NOME PROLOCO) ..... CODICE IBAN : IT 90 D 05034 11722 000 000 202689 intestato a PLURIGEA SNC



ANNO **2018** ( R.C.TERZI PROLOCO )

Spett.le PLURIGEA SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

## MODULO RICHIESTA DI ASSICURAZIONE

- 1) RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI Proloco RCT : 3,0 milioni  
2) RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI Proloco RCT : 5,0 milioni  
3) RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI Proloco RCT : 7,0 milioni

( \* ) TUTELA LEGALE per Proloco con Arag Ass.ni massimale €. 30.000,00 per ogni sinistro

Con la presente Vi chiediamo di emettere copertura assicurativa con data di effetto non anteriore alle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario e nei termini della Vostra offerta del 28/10/2017 nell' ambito delle seguenti polizze con decorrenza 31/12/2017 e scadenza 31/12/2018 :

Contraente U.N.P.L.I. – Comitato Regionale Veneto

- 1) R.C. Terzi "TUA ASS.NI Spa" massimale €uro 3.000.000-unico oppure  
2) R.C. Terzi "TUA ASS.NI Spa" massimale €uro 5.000.000-unico oppure  
3) R.C. Terzi "TUA ASS.NI Spa" massimale €uro 7.000.000-unico

( \* ) TUTELA LEGALE con ARAG Assicurazioni - massimale di €uro 30.000- per caso assicurativo

<b>Proloco di</b>	<b>Provincia</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>
<b>Part.Iva/CF</b>	<b>c.a.p.</b>
<b>Presidente</b>	<b>tel.</b>
<b>email @</b>	<b>fax</b>

<input checked="" type="checkbox"/>	segnare con X			
1	<input type="checkbox"/>	Premio per Polizza di <u>R.C.Terzi</u>	€. 3,0 milioni	= € 160,00
2	<input type="checkbox"/>	Opzione Premio per Polizza di <u>R.C.Terzi</u>	€. 5,0 milioni	= € 190,00
3	<input type="checkbox"/>	Opzione Premio per Polizza di <u>R.C.Terzi</u>	€. 7,0 milioni	= € 270,00
(*)	<input type="checkbox"/>	Premio per Polizza di Tutela Legale		= € 145,00

**TOTALE** = .....

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com)), OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836 – 045.8100184 ORARIO UFFICIO

PROLOCO DI ..... (firma)

lì, .....

Ai sensi dell'art.49, comma 3, del regolamento ISVAP N. 5/2006 e S.M.I. il contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti di informativa precontrattuale : \* comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento che gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti ( allegato 7 A regolamento Isvap 5/2006) \* informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, qualora non prevista, del contratto (allegato 7B regolamento Isvap 5/2006)  
Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi;

PROLOCO DI ..... (firma)

NOTA BENE → PREGO INVIARE IL PRESENTE FOGLIO COMPILATO IN OGNI CAMPO AL NUMERO FAX 045. 2109958  
ASSIEME ALLA RICEVUTA BANCARIA DEL VERSAMENTO SPECIFICANDO LA CAUSALE :

PROLOCO DI (NOME PROLOCO) ..... – CODICE IBAN : IT 90 D 05034 11722 000 000 202689 intestato a PLURIGEA SNC

ANNO 2018



→ → ASSOCIAZIONI IN PATROCINIO ← ←

Spett.le PLURIGEA SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

## MODULO RICHIESTA DI ASSICURAZIONE

4) R.C.TERZI - ASSOCIAZIONE IN PATROCINIO DELLA PROLOCO

\* ) TUTELA LEGALE per Associazioni in patrocinio Proloco con Arag Ass.ni

Con la presente Vi chiediamo di emettere copertura assicurativa con data di effetto non anteriore alle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario e nei termini della Vostra offerta del 28/10/2017 nell'ambito delle seguenti polizze con decorrenza 31/12/2017 e scadenza 31/12/2018 per manifestazioni fino al massimo di numero TRE nell'anno solare con Contraente U.N.P.L.I. – Comitato Regionale Veneto:

- R.C.T./O. "TUA ASS.NI Spa - " massimale €uro 3.000.000-unico → Premio euro 100,00
- TUTELA LEGALE che suggeriamo di aggiungere con ARAG Assicurazioni e con massimale di €uro 30.000- per caso assicurativo senza limite annuo

Il sottoscritto sig. .... presidente della associazione denominata  
..... con sede in ..... (.....)

via ..... n. .... telef. .... –

Partita IVA / Codice Fiscale (obbligatorio) : .....

DICHIARA che l'attività dell'associazione è ....., e viene svolta sotto il  
patrocinio della PROLOCO ..... provincia (.....), e di aderire alla convenzione in essere.

PRIMA MANIFESTAZIONE	SECONDA MANIFESTAZIONE	TERZA MANIFESTAZIONE

In fede

PROLOCO DI .....  
(firma)

ASSOCIAZIONE .....  
(firma)

☒ segnare con X

3 ☐ Premio per Polizza di R.C.Terzi con massimale € 3.000.000- = € 100,00  
(\*) ☐ Premio per Polizza di Tutela Legale per l'Associazione = € 145,00

TOTALE = .....

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com)), OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836 – 045.8100184 ORARIO UFFICIO

ASSOCIAZIONE DI ..... (firma)

lì, .....

Ai sensi dell'art.49, comma 3, del regolamento ISVAP N. 5/2006 e S.M.I. il contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti di informativa precontrattuale : \* comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento che gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti ( allegato 7 A regolamento Isvap 5/2006) \* informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, qualora non prevista, del contratto (allegato 7B regolamento Isvap 5/2006)

Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi;

ASSOCIAZIONE DI ..... (firma)

**NOTA BENE** → PREGO INVIARE IL PRESENTE FOGLIO COMPILATO IN OGNI CAMPO AL NUMERO FAX 045. 2109958  
ASSIEME ALLA RICEVUTA BANCARIA DEL VERSAMENTO SPECIFICANDO LA CAUSALE :  
PROLOCO DI (NOME PROLOCO) ..... CODICE IBAN : IT 90 D 05034 11722 000 000 202689 intestato a PLURIGEA SNC

ANNO **2018** ( INFORTUNI )



Spett.le PLURIGEA SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

## MODULO RICHIESTA DI ASSICURAZIONE

TUA ASS.NI Spa

### 5) INFORTUNI soci e collaboratori

Contraente U.N.P.L.I. – Comitato Regionale Veneto

Con la presente Vi chiediamo di emettere copertura assicurativa con data di effetto non anteriore alle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario e nei termini della Vostra offerta del 28/10/2017 nell' ambito delle seguenti polizze con decorrenza 31/12/2017 e scadenza 31/12/2018 :

<b>Proloco di</b>	<b>Provincia</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>
<b>Part.Iva/CF</b>	<b>c.a.p.</b>
<b>Presidente</b>	<b>tel.</b>
<b>email @</b>	<b>fax</b>

PERSONE ASSICURATE: COME DA ELENCO ALLEGATO

1. SOLUZIONE A) - Premio pro-capite € 15,00 x numero persone \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

2. SOLUZIONE B) - Premio pro-capite € 55,00 x numero persone \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com) ) , OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836- 045.8100184 ORARIO UFFICIO

*Ai sensi dell'art.49, comma 3, del regolamento ISVAP N. 5/2006 e S.M.I. il contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti di informativa precontrattuale : \* comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento che gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti ( allegato 7 A regolamento Isvap 5/2006) \* informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, qualora non prevista, del contratto (allegato 7B regolamento Isvap 5/2006)*

PROLOCO DI ..... (firma)

lì, .....

*Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi; il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di assicurazione e le condizioni particolari di polizza relativamente alle coperture sopra indicate*

PROLOCO DI ..... (firma)

NOTA BENE → PREGO INVIARE IL PRESENTE FOGLIO COMPILATO IN OGNI CAMPO

AL NUMERO FAX 045.2109958

ANNO **2018** ( ELENCO ASSICURATI )



Spett.le PLURIGEA SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

MODULO RICHIESTA DI ASSICURAZIONE - TUA ASS.NI Spa

5) INFORTUNI ELENCO soci e collaboratori

Il presente prospetto, compilato e firmato dalla Pro-Loco, forma parte integrante della polizza Infortuni TUA ASS.NI Spa – contraente U.N.P.L.I. – Comitato Regionale Veneto

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Premio pro-capite € \_\_\_\_\_,00 x n. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi; il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di assicurazione e le condizioni particolari di polizza relativamente alle coperture sopra indicate*

PROLOCO DI ..... (firma)

li, .....

**NOTA BENE** → PREGO INVIARE IL PRESENTE FOGLIO COMPILATO IN OGNI CAMPO  
AL NUMERO FAX 045. 2109958



PRO LOCO®

**ANNO 2018** ( SOSTITUZIONE ASSICURATI )

Spett.le PLURIGEA SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

**SOSTITUZIONE ASSICURATI per polizza INFORTUNI**

TUA ASS.NI Spa -

Il presente prospetto, compilato e firmato dalla Pro-Loco, forma parte integrante della polizza Infortuni TUA Ass.ni Spa – contraente U.N.P.L.I. – Comitato Regionale Veneto e deve essere inviato via fax

A) PERSONE CHE NON SONO PIU' ASSICURATE USCITE

N.	Cognome e Nome	Data di Nascita	CODICE FISCALE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

B) PERSONE CHE VENGONO ASSICURATE ENTRATE

N.	Cognome e Nome	Data di Nascita	CODICE FISCALE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

*Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi; il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di assicurazione e le condizioni particolari di polizza relativamente alle coperture sopra indicate*

PROLOCO DI ..... (firma)

lì, .....

## ESTRATTO DELLE CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSICURAZIONE INFORTUNI

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com))  
OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836 – 045.8100184 ORARIO UFFICIO

**CONTRAENTE:** UNPLI - Regione Veneto

**Sono ASSICURATI:** le persone fisiche Componenti del Direttivo (residenti e dimoranti in Italia) e Soci delle seguenti Associazioni:

1. UNPLI - Regione Veneto e di altre Regioni d'Italia ;
  2. Comitati e Consorzi UNPLI - Regione Veneto e di altre Regioni d'Italia;
  3. singole Pro Loco del Veneto e di altre Regioni d'Italia;
  4. Comitati (locali) e Consorzi (provinciali) delle Pro-Loco del Veneto e di altre Regioni d'Italia;
- nonché le persone fisiche che siano collaboratori occasionali (residenti e dimoranti in Italia) delle Associazioni di cui ai punti da 1 a 4 sopra riportate, e solo se il collaboratore svolge una delle attività di cui al seguente punto ATTIVITÀ ASSICURATE escluso quanto previsto alla lettera g);
5. Per la sola SOLUZIONE C) le persone fisiche che siano SOCI delle PRO-LOCO (aderenti alla Contraente) che abbiano la TESSERA DEL SOCIO delle PRO-LOCO ed abbiano aderito alla presente copertura assicurativa.

Le persone sopra identificate sono assicurate purché sia pagato il relativo PREMIO e sia identificato l'ASSICURATO (a mezzo del documento di cui sotto al punto OPERATIVITÀ DELLA POLIZZA) e siano riportati i dati dell'Associazione di appartenenza (di cui ai punti da 1 a 5 sopra)

I soggetti di cui sopra possono scegliere solamente una formula tra quelle prestate

### **ATTIVITÀ ASSICURATE:**

- a) attività ricreative e culturali previste dagli statuti delle Associazioni sopra indicate;
  - b) manifestazioni sportive non a carattere agonistico, purché organizzate dalle suddette Associazioni senza l'intervento della federazione sportiva di riferimento dell'attività sportiva svolta;
  - c) fiere, esposizioni, mostre e mercati;
  - d) spettacoli folcloristici, sfilate carnevalesche e simili;
  - e) organizzazione di falò tradizionali;
  - f) gite turistiche, camminate, gite in bicicletta, senza l'impiego di aerei e treni;
  - g) ordinaria manutenzione dei fabbricati utilizzati per le attività assicurate;
  - h) riunioni ed incarichi conferiti ai singoli, nei limiti delle attività degli statuti;
- purché svolte dall'ASSICURATO nell'ambito degli incarichi attribuitigli dalle Associazioni sopra riportate.

### **GARANZIE OPERANTI**

Quelle di seguito riportate della Sezione "Tutela in caso di infortuni":

- Morte;
  - Invalidità Permanente;
  - Inabilità Temporanea;
  - Indennità per Ricovero;
  - Rimborso Spese di Cura;
- in base alla SOLUZIONE ASSICURATIVA scelta.



## **SOLUZIONI ASSICURATIVE E PREMIO**

La Soluzione Assicurativa che ogni Associazione (di cui ai punti da 1 a 4 sopra) deve indicare nella comunicazione via fax o PEC di cui al punto successivo, per la totalità dei propri iscritti (compresi i collaboratori di cui al punto 5 sopra) da includere come ASSICURATI, è una a scelta tra le 3 seguenti:

### **SOLUZIONE A:** garanzie e somme pro-capite

- Morte con somma assicurata 50.000 euro;
- Invalidità Permanente con somma assicurata 50.000 euro, franchigia assorbibile 3% come da tabella D riportata di seguito;
- Indennità per Ricovero con diaria giornaliera di 50 euro per un massimo di 200 giorni;
- Rimborso Spese di Cura con somma assicurata 1.200 euro;
- Premio lordo: 15 euro

### **SOLUZIONE B:** garanzie e somme pro-capite

- Morte con somma assicurata 150.000 euro;
- Invalidità Permanente con somma assicurata 150.000 euro, franchigia assorbibile 3% come da tabella D riportata di seguito;
- Indennità per Ricovero con diaria giornaliera di 100 euro per un massimo di 200 giorni;
- Inabilità Temporanea con diaria giornaliera di 50 euro per un massimo di 360 giorni, franchigia 15 giorni per ogni caso;
- Premio lordo: 55 euro

### **SOLUZIONE C** (Tessera Del Socio): garanzie e somme pro-capite

- Morte con somma assicurata 100.000 euro;
- Invalidità Permanente con somma assicurata 100.000 euro, franchigia assorbibile 3% come da tabella D riportata di seguito;
- Indennità per Ricovero con diaria giornaliera di 75 euro per un massimo di 200 giorni;
- Rimborso Spese di Cura con somma assicurata 1.200 euro;
- Premio lordo: 9 euro

Il PREMIO è dovuto per intero per ciascun ASSICURATO anche qualora l'Associazione (di cui ai punti da 1 a 4 sopra) dovesse aderire in corso di annualità; resta comunque ferma la scadenza della copertura come riportata in polizza (o alle successive annualità, qualora sia rinnovata la polizza ed il relativo pagamento).

## **SOSTITUZIONE DEGLI ASSICURATI DURANTE L'ANNUALITA' DI POLIZZA**

Per le SOLUZIONI A) e B) è prevista la possibilità di sostituire gli assicurati durante l'annualità in corso, inviando apposito modulo con i nominativi delle persone che escono dalla copertura assicurativa e quelle che entrano in garanzia, sempre con le medesime indicazioni previste dove indicato "OPERATIVITA' DELLA POLIZZA".

Per la SOLUZIONE C) "Tessera del Socio" non è prevista la possibilità di sostituzione degli assicurati

## **OPERATIVITA' DELLA POLIZZA e PAGAMENTO DEL PREMIO dalle ASSOCIAZIONI**

Le GARANZIE di polizza operano purché ogni singola Associazione (di cui ai punti da 1 a 4 sopra) abbia:

- comunicato a mezzo fax o PEC (direttamente all'intermediario che ha in carico la polizza):
- la propria volontà di aderire alla polizza,
- la SOLUZIONE ASSICURATIVA scelta, l'Elenco Nominativo degli ASSICURATI (Cognome, Nome, Data di nascita, Codice Fiscale), allegando al fax o alla PEC la copia del bonifico bancario;
- pagato il relativo premio a mezzo bonifico bancario;

Le GARANZIE di polizza per ogni ASSICURATO decorrono :

- dalle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario con il quale l'Associazione ha pagato il PREMIO,
- dalle ore 24.00 del giorno della valuta con il quale l'Associazione ha pagato il PREMIO, qualora la data di valuta sia successiva a quella del bonifico bancario;
- scadono alle ore 24.00 della scadenza annuale indicata in polizza (o di successive annualità, qualora sia rinnovata la polizza ed il relativo pagamento).

## ASSICURAZIONE INFORTUNI TRAMITE LA TESSERA DEL SOCIO

TUA ASS.NI Spa -

Gentile Presidente,

come anticipato nella lettera in prima pagina, la Proloco potrà assicurare tutti i soci che partecipano alla realizzazione delle manifestazioni organizzate dalla loro Proloco e durante tutte le attività statutarie della Proloco di appartenenza tramite la formula del Tesseramento con la U.N.P.L.I. .

Quindi, mentre nelle SOLUZIONI A) e B) i soci UNPLI potranno assicurarsi ed assicurare anche i collaboratori con la scelta nei differenti massimali, esiste anche la possibilità solamente per i soci UNPLI, che abbiano anche la TESSERA DEL SOCIO , di assicurarsi nella SOLUZIONE C) ad un costo di euro 9,00 nella formula indicata nella pagina seguente e nell'estratto delle condizioni di assicurazione .

Tenga presente che, mentre nelle SOLUZIONI A) e B) c'è la possibilità di sostituire durante l'anno le persone assicurate, nella formula SOLUZIONE C) "tessera del socio" non c'è questa possibilità.

Per l'assicurazione tramite la TESSERA DEL SOCIO chiediamo di rivolgervi al  
Comitato Regionale - Gestione tessera del socio - Veneto

P.zza Squillace 2  
31050 Miane - TV  
tel. 0438/893385 Fax 0438/694707  
[socioproloco@unpliservizi.com](mailto:socioproloco@unpliservizi.com)  
skype: erika.follador.unpli

## ESTRATTO DELLE CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com))  
, OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836 – 045.8100184 ORARIO UFFICIO

**CONTRAENTE:** UNPLI - Regione Veneto

### **Sono ASSICURATI :**

1. UNPLI - Regione Veneto ed altre Regioni d'Italia;
2. Comitati e Consorzi UNPLI - Regione Veneto ed altre Regioni d'Italia;
3. singole Pro Loco del Veneto ed altre Regioni d'Italia;
4. Comitati (locali), Consorzi (provinciali) delle Pro-Loco del Veneto;
5. Associazioni in Patrocinio: esclusivamente per le manifestazioni per le quali ricevono il patrocinio da una delle Associazioni ASSICURATE di cui ai punti da 1 a 4 sopra indicate, purchè sia pagato il relativo PREMIO

### **ATTIVITÀ ASSICURATE:**

- a) attività ricreative e culturali previste dagli statuti delle Associazioni ASSICURATE;
  - b) manifestazioni sportive non a carattere agonistico, purchè organizzate dagli ASSICURATI senza l'intervento della federazione di riferimento dell'attività sportiva svolta;
  - c) fiere, esposizioni, mostre e mercati;
  - d) spettacoli folcloristici, sfilate carnevalesche e simili;
  - e) organizzazione di falò tradizionali;
  - f) gite turistiche, camminate, gite in bicicletta, purchè senza l'impiego di aerei e treni;
  - g) ordinaria manutenzione dei fabbricati utilizzati per le attività assicurate;
  - h) riunioni ed incarichi conferiti ai singoli, nei limiti delle attività degli statuti, purchè svolte dall'ASSICURATO o su incarico dello stesso, e comunque nel pieno rispetto di Leggi, Regolamenti e Normative previste.
- Per le Associazioni in Patrocinio (di cui al punto 5 sopra) le garanzie di polizza NON sono operanti per le ATTIVITÀ di cui alle lettere g) ed h) che precedono.

### **GARANZIE OPERANTI**

#### **Garanzia RCT**

La garanzia R.C.T. opera nei limiti tutti di polizza per la responsabilità civile derivante agli ASSICURATI - compresi i Presidenti, Consiglieri, e collaboratori iscritti alle Associazioni ASSICURATE - limitatamente alle ATTIVITÀ ASSICURATE, svolte anche presso terzi.

È compresa anche la responsabilità civile che possa derivare agli ASSICURATI, limitatamente alle ATTIVITÀ ASSICURATE:

- da fatto doloso di persone delle quali debbano rispondere;
  - da proprietà e/o conduzione dei fabbricati ove si svolgono le ATTIVITÀ ASSICURATE; a maggiore precisazione delle condizioni di polizza e del fascicolo informativo della presente polizza e per le sole garanzie di responsabilità Civile verso Terzi, nella definizione di Fabbricato vengono inclusi anche i palloni presso statici, le tensostrutture, i gazebo, le strutture con coperture e/o pareti esterne in teli fissi o mobili, le baracche e/o costruzioni in legno, plastica o metallo, anche se in forma di tettoie.
  - per danni a cose di proprietà di terzi (compresi i veicoli) trovantisì nell'ambito di svolgimento delle attività assicurate;
  - per danni a veicoli di terzi parcheggiati in apposite aree allestite a cura degli ASSICURATI nell'ambito delle ATTIVITÀ ASSICURATE; tale estensione opera con il limite di indennizzo per veicolo pari a 1.000 euro e di 5.000 euro per anno assicurativo per singolo ASSICURATO, previa applicazione di una franchigia pari a 400 euro per sinistro.
- Per l'attività di cui alla lettera e) sopra riportata, il limite di indennizzo per danni a cose si intende pari a 15.000 euro per anno assicurativo per singolo ASSICURATO, previa applicazione di uno scoperto del 10% con il minimo di 500 euro.

Durante fiere, esposizioni, mostre e mercati, è compreso il "Rischio smercio" nei limiti di quanto previsto all'Art. E.2, comunque escluso il vizio originario di prodotto.

### **ESCLUSIONI**

Ferme le esclusioni previste dall'Art. E.6, sono inoltre esclusi:

- spettacoli pirotecnici;
- manifestazioni sportive a carattere agonistico o comunque che prevedano l'uso di veicoli o natanti a motore.

A parziale deroga dell'art. E.5) punto 3) delle Condizioni Generali di Assicurazione sono considerati terzi gli organizzatori, i dirigenti, i soci, i non soci ed i volontari, anche durante l'attività di volontariato prestata durante lo svolgimento e l'allestimento delle manifestazioni organizzate dagli ASSICURATI.

Sono considerati terzi tra loro i Presidenti, Consiglieri, e collaboratori iscritti alle Associazioni ASSICURATE, limitatamente ai danni da essi subiti per morte o per lesioni personali gravi o gravissime, così come definite dall'art. 583 cod. pen.

Sono comunque esclusi i rischi derivanti dalla circolazione di veicoli e natanti (come da Art. E.6 punto 6) nonché i danni patrimoniali (come da Art. E.6 punto 28).

#### **Garanzia R.C.O.**

Opera nei limiti tutti di quanto previsto dagli Art. E.7, E.8 ed E.9.

#### **SOLUZIONI ASSICURATIVE E PREMIO**

La Soluzione Assicurativa che ogni ASSICURATO deve indicare nella comunicazione via fax o PEC di cui al punto successivo, è una a scelta tra le 3 seguenti:

**SOLUZIONE A:** RCT ed RCO con massimale 3.000.000 euro → Premio lordo: 160 euro

**SOLUZIONE B:** RCT ed RCO con massimale 5.000.000 euro → Premio lordo: 190 euro

**SOLUZIONE C:** RCT ed RCO con massimale 7.000.000 euro → Premio lordo: 270 euro

Inoltre, esclusivamente per le Associazioni in Patrocinio (di cui al punto 5 sopra alla voce ASSICURATI) può essere scelta la seguente Soluzione D, valida per un massimo di 3 manifestazioni/eventi rientranti nelle ATTIVITA' ASSICURATE di cui alle lettere da a) ad f) e svolti da detta Associazione sotto il patrocinio di una delle Associazioni di cui ai punti da 1 a 4:

**SOLUZIONE D:** RCT ed RCO con massimale 3.000.000 euro → Premio lordo: 100 euro

Per la SOLUZIONE ASSICURATIVA D, l'Associazione in Patrocinio dovrà comunicare preventivamente rispetto all'inizio della manifestazione/evento, la volontà di includere detta manifestazione tra le 3 previste da tale soluzione, inviando il modello di adesione via fax o PEC ed allegando la copia del bonifico bancario con il pagamento del relativo premio.

Per la SOLUZIONE ASSICURATIVA D, fermo quanto ai punti precedenti, la validità della copertura potrà operare solo per la durata delle manifestazioni di cui abbia dato comunicazione preventiva.

Il PREMIO è dovuto per intero anche qualora l'ASSICURATO dovesse aderire in corso di annualità; resta comunque ferma la scadenza della copertura come riportata in polizza (o alle successive annualità, qualora sia rinnovata la polizza ed il relativo pagamento).

#### **OPERATIVITA' DELLA POLIZZA e PAGAMENTO DEL PREMIO dagli ASSICURATI**

Le GARANZIE di polizza operano purché l'ASSICURATO abbia comunicato a mezzo fax o PEC direttamente all'intermediario che ha in carico la polizza :

- la propria volontà di aderire alla polizza;
- la SOLUZIONE ASSICURATIVA scelta, la propria Denominazione, il Codice Fiscale/P.IVA, il Comune di residenza, la Categoria ASSICURATO (da 1 a 5 come sopra indicati).

#### **Le GARANZIE di polizza per ogni ASSICURATO decorrono:**

- dalle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario con il quale l'ASSICURATO ha pagato il PREMIO;
- dalle ore 24.00 del giorno della valuta con il quale l'ASSICURATO ha pagato il PREMIO, qualora la data di valuta sia successiva a quella del bonifico bancario;
- scadono alle ore 24.00 della scadenza annuale indicata in polizza (o di successive annualità, qualora sia rinnovata la polizza ed il relativo pagamento);

## condizioni della TUTELA LEGALE – ARAG ASSICURAZIONI – ANNO 2018

CONTRAENTE U.N.P.L.I. Comitato Regionale Veneto

CHI ASSICURIAMO le Pro Loco, i Consorzi Provinciali, i Comitati Regionali, i Comitati Provinciali nelle persone del Presidenti, Vice Presidenti, Segretari, i Consiglieri onorari dei periti di parte e di quelli nominati dal Giudice, spese di transazione e di soccombenza, il contributo unificato.

Sono in copertura anche le indennità del mediatore nei casi espressamente elencati nell'oggetto dell'assicurazione.

PER QUALI SPESE Onorari, spese e competenze del legale, spese giudiziarie e processuali, onorari dei periti di parte e di quelli nominati dal Giudice, spese di transazione e di soccombenza, il contributo unificato.

Sono in copertura anche le indennità del mediatore nei casi espressamente elencati nell'oggetto dell'assicurazione.

PER QUALI EVENTI Le garanzie sono operanti per i seguenti casi:

- 1 - **Difesa penale** in procedimenti per delitti colposi e/o contravvenzioni;
- 2 - **Difesa penale** in procedimenti per delitti dolosi, comprese le violazioni in materia fiscale e amministrativa, purché gli assicurati vengano assolti (art. 530 comma 1, Cod. Proc.Pen.) con decisione passata in giudicato o vi sia stata la derubricazione del reato da doloso a colposo o sia intervenuta archiviazione per infondatezza della notizia di reato o perché il fatto non è previsto dalla legge come reato. Sono esclusi i casi di estinzione del reato per qualsiasi altra causa.
- 3 - **Resistenza a richieste di risarcimento danni extracontrattuali** cagionati a terzi ove, ai sensi dell'art. 1917 Cod. Civ., risultino adempiuti gli obblighi dell'assicuratore della responsabilità civile. L'intervento della Società è comunque condizionato all'esistenza ed effettiva operatività di una valida garanzia di responsabilità civile.
- 4 - **Richiesta di risarcimento danni extracontrattuali** a persona o a cose subiti per fatti illeciti di terzi
- 5 - **Chiamata in causa della Compagnia assicuratrice** della Responsabilità Civile ai sensi dell'art. 1917 comma 4 del codice civile. L'intervento della Società è comunque condizionato all'esistenza ed effettiva operatività di una valida garanzia di responsabilità civile.
- 6 - **Ricorsi avverso la Pubblica Amministrazione** a seguito di provvedimento di cancellazione o della mancata iscrizione del contraente nel registro dell'Associazioni.
- 7 - **Responsabilità amministrativa, contabile** e giudizio di conto per procedimenti instaurati avanti la Corte dei Conti.
- 8 - **Controversie con i dipendenti**, sia in veste di attore che di convenuto
- 9 - **ESTENSIONE Pacchetto Sicurezza.**
  - Estensione alle violazioni/inadempimenti di cui ai **D.Lgs. 81/2008** e disposizioni integrative e correttive contenute nel D.Lgs. 106/2009 "Tutela della Salute e della Sicurezza nei luoghi di Lavoro" e succ. modifiche ed integrazioni
  - Estensione alle violazioni/inosservanze al **D.Lgs. 193/07** "Sicurezza Alimentare" e succ. modifiche ed integrazioni
  - Alle violazioni/inosservanze di cui al **D.Lgs. 152/06** "Codice dell'Ambiente" e succ. modifiche ed integrazioni
  - Alle violazioni/inosservanze di cui al **D.Lgs. 196/03** "Tutela della Privacy" e succ. modifiche ed integrazioni
  - Alle violazioni/inosservanze di cui al **D.Lgs. 231/2001** "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica" e succ. modifiche ed integrazioni.

**MASSIMALE** € 30.000 per caso assicurativo con limite annuo per singola Pro loco/Consorzio/Comitato di € 90.000 e di Convenzione € 150.000,00 → PREMIO PER PRO LOCO € 145,00

### Altre opzioni

- Scelta con MASSIMALE € 40.000 → PREMIO PER PRO LOCO € 163,00
- Scelta con MASSIMALE € 50.000 → PREMIO PER PRO LOCO € 175,00

## INDICAZIONI PER LA DENUNCIA DEI SINISTRI

### 1) RESPONSABILITA' CIVILE – DANNI A TERZI (RCT) :

Lo scopo della polizza di Responsabilità Civile Terzi è di tutelare la Pro-Loco per i danni che possa involontariamente causare a terzi durante tutto lo svolgimento delle sue attività; il presupposto **fondamentale è che la proloco abbia responsabilità nella causa del danno.**

Sono sempre esclusi i danni a cose di proprietà di terzi che siano in possesso dell'assicurato (pro-loco) a qualsiasi titolo: noleggio, prestito, affidamento temporaneo, custodia. (Questi beni possono essere assicurati con una nostra specifica polizza per le garanzie Incendio, Furto, Atti Vandalici, Eventi Atmosferici - vedi a pagina 15 e 16 della presente lettera ) .

In ogni caso la Compagnia assicuratrice provvederà a fare gli accertamenti ed a verificare l'accaduto. La polizza RCT prevede l'applicazione di scoperti e/o franchigie che restano a carico della singola proloco e restiamo a disposizione per fornirvi tutti i dettagli.

**Prego richiedere il modello per la denuncia sinistri in agenzia (anche via mail [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) ) e ci dovrà essere tornato via mail o fax :**

- compilato e firmato
- con l'indicazione di una descrizione dell'accaduto
- bisogna indicare l'identificativo del danneggiato (nome, cognome, ragione sociale, Codice Fiscale, Partita Iva se esiste, numero di telefono, indirizzo completo)
- ed allegare la richiesta danni firmata del danneggiato (se ci sono lesioni inviare anche certificati medici)

### 2) INFORTUNI :

Lo scopo della polizza infortuni è risarcire i danni da lesione subiti dalla persona inserita, ossia che ha aderito, in polizza durante lo svolgimento delle attività promosse dalla Pro-Loco.

La polizza infortuni prevede franchigie, somme di massimo risarcibile, limitazioni ed esclusioni.

Il caso può essere soggetto a valutazione medica anche della Compagnia assicuratrice a cui resta il compito della disamina del sinistro.

**Prego richiedere il modello per la denuncia sinistri in agenzia (anche via mail [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) ) e ci dovrà essere tornato via mail o fax :**

- compilato e firmato
- con l'indicazione di una descrizione dell'accaduto
- bisogna indicare l'identificativo del danneggiato (nome, cognome, ragione sociale, Codice Fiscale, Partita Iva se esiste, numero di telefono, indirizzo completo)
- inviarci in allegato almeno la prima documentazione medica comprovante la lesione

**NOTA BENE** → PREGO INVIARE IL PRESENTE FOGLIO COMPILATO IN OGNI CAMPO AL NUMERO FAX 045. 2109958  
ASSIEME ALLA RICEVUTA BANCARIA DEL VERSAMENTO SPECIFICANDO LA CAUSALE :  
PROLOCO DI (NOME PROLOCO) ..... CODICE IBAN : IT 90 D 05034 11722 000 000 202689 intestato a PLURIGEА SNC



ANNO 2018 ( INCENDIO )

Spett.le PLURIGEА SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

**4) MODULO RICHIESTA DI ASSICURAZIONE INCENDIO ED EVENTI SPECIALI DELLE ATTREZZATURE**

N.B.: DALLA POLIZZA vengono ESCLUSI i tendoni e le tensostrutture quando sono all'aperto, ma le Proloco che hanno già stipulato la polizza incendio possono rinnovarla; eventuali nuove richieste per i tendoni all'aperto andranno valutate in forma di proposta, salvo buon fine della sua accettazione

Con la presente Vi chiediamo un progetto di assicurazione nei termini indicati a margine ed in attesa di conferma siamo a conoscenza che l'eventuale copertura andrà dalle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario  
NOTA BENE : LA POLIZZA VERRÀ INTESTATA DIRETTAMENTE ALLA PRO-LOCO, HA LA DURATA DI 1 ANNO DALLA DECORRENZA, CON TACITO RINNOVO IN MANCANZA DI DISDETTA

Contraente:

<b>Proloco di</b>	<b>Provincia</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>
<b>Part.Iva/CF</b>	<b>c.a.p.</b>
<b>Presidente</b>	<b>tel.</b>
<b>email @</b>	<b>fax</b>
<b>Premio annuo lordo complessivo: € 150,00</b>	

Somme assicurate: non più di € 40.000,00 complessivi tra, attrezzature ed arredi, all'aperto, durante il loro utilizzo nelle manifestazioni organizzate dalla Contraente, con un massimo di 30 giorni all'anno, ricoverati sottotetto degli abituali ricoveri (rimessa, deposito, magazzino) per la restante parte dell'anno. Questa ultima garanzia (sottotetto) ha efficacia solo con riferimento ai beni di proprietà della Contraente. Vengono esclusi i tendoni e le tensostrutture quando sono all'aperto

Si intendono operanti le seguenti Condizioni Particolari:

D – Ricorso terzi fino a €. 150.000,00 ; E – Fenomeno elettrico €. 1.500,00, con franchigia fissa convenuta in € 150,00 ;  
H – Colpa grave del Contraente/Assicurato ; I – Eventi atmosferici : limite di indennizzo € 3.000,00 e franchigia fissa di € 150,00 ;  
K – Atti vandalici : limite di indennizzo € 1.500,00 e franchigia fissa di € 150,00.

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com) ) , OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836 – 8100184 ORARIO UFFICIO

PROLOCO DI ..... (firma)

lì, .....

Ai sensi dell'art.49, comma 3, del regolamento ISVAP N. 5/2006 e S.M.I. il contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti di informativa precontrattuale : \* comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento che gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti ( allegato 7 A regolamento Isvap 5/2006) \* informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, qualora non prevista, del contratto (allegato 7B regolamento Isvap 5/2006)

Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi;

PROLOCO DI ..... (firma)



ASSIEME ALLA RICEVUTA BANCARIA DEL VERSAMENTO SPECIFICANDO LA CAUSALE :

PROLOCO DI (NOME PROLOCO) ..... CODICE IBAN : IT 90 D 05034 11722 000 000 202689 intestato a PLURIGEA SNC

**Plurigea** 福  
servizi assicurativi



ANNO **2018** ( INCENDIO, FURTO E RAPINA )

Spett.le PLURIGEA SNC - via Cristofoli n. 40 - 37138 VERONA - Telefono 045.8101836 – 045.8100184  
Telefax 045.2109958 - E-mail: [proloco@plurigea.com](mailto:proloco@plurigea.com) - PEC : [assigeasas@legalmail.it](mailto:assigeasas@legalmail.it)

**5) MODULO RICHIESTA DI ASSICURAZIONE INCENDIO, EVENTI SPECIALI, FURTO E RAPINA DELLE ATTREZZATURE**

N.B.: DALLA POLIZZA vengono ESCLUSI i tendoni e le tensostrutture quando sono all'aperto, ma le Proloco che hanno già stipulato la polizza incendio possono rinnovarla; eventuali nuove richieste per i tendoni all'aperto andranno valutate in forma di proposta, salvo buon fine della sua accettazione

Con la presente Vi chiediamo un progetto di assicurazione nei termini indicati a margine ed in attesa di conferma siamo a conoscenza che l'eventuale copertura andrà dalle ore 24.00 del giorno successivo a quello del bonifico bancario  
NOTA BENE : LA POLIZZA VERRÀ INTESTATA DIRETTAMENTE ALLA PRO-LOCO, HA LA DURATA DI 1 ANNO DALLA DECORRENZA, CON TACITO RINNOVO IN MANCANZA DI DISDETTA

Contraente:

<b>Proloco di</b>	<b>Provincia</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>
<b>Part.Iva/CF</b>	<b>c.a.p.</b>
<b>Presidente</b>	<b>tel.</b>
<b>email @</b>	<b>fax</b>

Premio annuo lordo complessivo: € 330,00

SOMME ASSICURATE PER INCENDIO ED EVENTI SPECIALI : non più di € 40.000,00 complessivi tra, attrezzature ed arredi, all'aperto, durante il loro utilizzo nelle manifestazioni organizzate dalla Contraente, con un massimo di 30 giorni all'anno, ricoverati sottotetto degli abituali ricoveri (rimessa, deposito, magazzino) per la restante parte dell'anno. Questa ultima garanzia (sottotetto) ha efficacia solo con riferimento ai beni di proprietà della Contraente. Sono esclusi i tendoni all'aperto

Si intendono operanti le seguenti Condizioni Particolari:

D – Ricorso terzi fino a €. 150.000,00 ; E – Fenomeno elettrico €. 1.500,00, con franchigia fissa convenuta in € 150,00 ;  
H – Colpa grave del Contraente/Assicurato ; I – Eventi atmosferici : limite di indennizzo € 3.000,00 e franchigia fissa di € 150,00 ;  
K – Atti vandalici : limite di indennizzo € 1.500,00 e franchigia fissa di € 150,00.

SOMME ASSICURATE PER FURTO E RAPINA : il contenuto fino a : €. 5.000- , il denaro e contanti ovunque riposti con le chiusure sopra descritte : €. 2.000 , il denaro e contanti per la rapina al portavalori : €. 2.000 , i danni da furto a fabbricato e contenuto : €. 500 - Franchigie e scoperti a carico dell'assicurato = 20% sul danno risarcibile in assenza delle chiusure Standard come indicato in polizza ( se ci sono chiusure di protezione standard lo scoperto viene annullato)

PREGO LEGGERE LE CONDIZIONI COMPLETE DI ASSICURAZIONE PRIMA DELL'ADESIONE ALLE NOSTRE PROPOSTE (VEDI ANCHE [www.plurigea.com](http://www.plurigea.com) ) , OPPURE TELEFONA AL N. 045.8101836 – 8100184 ORARIO UFFICIO

PROLOCO DI ..... (firma)

li, .....

Ai sensi dell'art.49, comma 3, del regolamento ISVAP N. 5/2006 e S.M.I. il contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei documenti di informativa precontrattuale : \* comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento che gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti ( allegato 7 A regolamento Isvap 5/2006) \* informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, qualora non prevista, del contratto (allegato 7B regolamento Isvap 5/2006)

Il sottoscritto autorizza il trattamento e la divulgazione dei dati qui riportati ai sensi del DLG 196 del 2003, per i soli fini assicurativi;

PROLOCO DI ..... (firma)