

7400

Polizza UNIPOLSAI TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/41063/119/188139096
BARLETTA

CODICE SUBAGENZIA 25

Contraente/Assicurato COMITATO L.N.I. BARLETTA BEACH SPRI
Domicilio VIA PAOLO RICCI, 105/A - 76121 BARLETTA - BT
Partita IVA 08711940729

DATI GENERALI

Effetto polizza	23/08/2022	Scadenza polizza	28/08/2022
Scadenza prima rata	28/08/2022	Frazionamento premio	TEMPORANEA
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	269,94	==	269,94	60,06	330,00
Rate successive	==	==	==	==	==
PREMIO ANNUO IN EURO					329,85

Macro Area Rischi temporanei

Attività: TORNEI - MANIFESTAZIONI SPORTIVE
Denominazione dell'evento: CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH SPRINT 2022 - BARLETTA - LITORANEA PIETRO PAOLO MENNEA

GARANZIE

SEZIONE DANNI A TERZI

- Numero giorni: 5		
Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT - Franchigia per danni a cose: 250,00	1.000.000,00	269,82

Totale premio Sezione Danni a Terzi **269,82**

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/07400/005/00000/C edizione 01/01/2021)
- ✓ 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 **Set Informativo** di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

7400

Polizza UNIPOLSAI TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/41063/119/188139096
BARLETTA

CODICE SUBAGENZIA 25

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.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo LaterzaIl Contraente
**COMITATO L.N.I. BARLETTA
BEACH SPRINT 2022**Via Paolo Ricci, 105/A - 76121 Barletta (BT)
C.F. 90120780722
amministrazione@beachsprinbarletta2022.it
Pec: presidente@pec.beachsprinbarletta2022.it
Tel. 346 49 82 40

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 Set Informativo:

- Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro
- Art. 5.3.3 - Liquidazione Indennizzo Morte per Stato Comatoso Irreversibile
- Art. 5.10 - Liquidazione Indennizzo forfettario per Stato comatoso

Polizza emessa il 28/07/2022

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 02/08/2022**COMITATO L.N.I. BARLETTA
BEACH SPRINT 2022**Via Paolo Ricci, 105/A - 76121 Barletta (BT)
C.F. 90120780722
amministrazione@beachsprinbarletta2022.it
Pec: presidente@pec.beachsprinbarletta2022.it
Tel. 346 49 82 407Lavoranti di Impiegato
Assicurazioni
di Carlina Anna Angella
Via L. De Niro, 2/A - 76121 BARLETTA
Partita IVA 07859350725

**ALLEGATO 3
INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE**

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione** (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

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

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Cognome e Nome	CARLI ANNA ANGELA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000488817
	Data di Iscrizione	20/05/2014
Ruolo	<input type="checkbox"/> Dipendente <input checked="" type="checkbox"/> Collaboratore dell'intermediario iscritto alla Sezione A	
Indirizzo sede operativa	VIA ANTONIO DI GIILIO BARLETTA BT 76121	
Telefono	0883880907	
Indirizzo mail		
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione		
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	DOMIZIANO ASSICURAZIONI S.A.S.	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000132168
	Data di Iscrizione	19/03/2007
Indirizzo sede legale	VICO ANTONIO DI GIILIO 8 BARLETTA BT 76121	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività di distribuzione svolta.

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

- a. Le seguenti informazioni sono disponibili nei locali del distributore oppure, ove esistente, pubblicate sul suo sito internet:
- [elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o lettere di incarico. Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il contraente sia iscritto in Sezione E, l'elenco riporta i rapporti dell'intermediario principale con i quali collabora.](*)
 - l'elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

(*) La previsione di cui alla lettera a), n.1, è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 18, del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui alla lettera a), comma 2, dell'articolo 56 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

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

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta, l'attività non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- b) l'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV - 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 riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o 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:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	DOMIZIANO ASSICURAZIONI S.A.S. VICO ANTONIO DI GILIO 8 BARLETTA BT 76121
inviando una e-mail all'indirizzo:	41063@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: ivass@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:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- 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.

- c) 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;
 - Negoziato assistito, 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 4 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.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
COMITATO L.N.I. BARLETTA BEACH SPRINT	08711940729

ALLEGATO 4
INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

Cognome e Nome	CARLI ANNA ANGELA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000488817
	Data di iscrizione	20/05/2014

SEZIONE I - Informazioni modello di distribuzione

L'intermediario agisce su incarico di:

Ragione Sociale o denominazione sociale/Cognome e Nome	DOMIZIANO ASSICURAZIONI S.A.S.	
Iscrizione nel registro	Sezione	A
	N. Iscrizione	A000132168
	Data di iscrizione	19/03/2007
Indirizzo sede legale/operativa	VICO ANTONIO DI GILIO 8 BARLETTA BT 76121	

Il prodotto distribuito è emesso da UnipolSai Assicurazioni S.p.A..

SEZIONE II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

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.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé 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 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.

L'informativa contenuta nella presente SEZIONE III, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE IV - Informazioni sul pagamento dei premi

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;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

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 4 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.

Cliente o Contraente	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
Nominativo / Ragione sociale COMITATO L.N.I. BARLETTA BEACH SPRINT	08711940729

ALLEGATO 4-TER
ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet, ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di **offerta fuori sede** o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante **tecniche di comunicazione a distanza**, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

Cognome e Nome	CARLI ANNA ANGELA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000488817
	Data di iscrizione	20/05/2014

SEZIONE I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi

- a. obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente;
- b. obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione;
- c. obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente;
- d. obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione;
- e. se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito;
- f. obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto;
- g. obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

SEZIONE II - Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativi

- a. prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmissione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;
- b. obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto;
- c. in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza;
- d. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- e. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- f. obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice.

Intermediario:

CARLI ANNA ANGELA

Iscrizione RUI:

E000488817

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

UNIPOLSAI TERZO SETTORE

Gentile Cliente,

prima di rispondere alle domande del seguente 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.

Il Titolare del trattamento, UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it), ai sensi dell'Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), La informa che, per fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, deve raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali che ci permettono di valutare la coerenza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Il conferimento dei Suoi dati è quindi necessario alla formulazione di proposte assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire anche solo alcune delle informazioni richieste può pregiudicare la possibilità di valutare la rispondenza del contratto alle Sue esigenze, non consentendo così l'emissione della copertura assicurativa.

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla predetta valutazione. 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 e assicurativi (di regola, 10 anni).

I dati personali potranno essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire a UnipolSai Assicurazioni S.p.A. di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la cessione di quote di coassicurazione. I dati possono essere altresì comunicati esclusivamente per obbligo di legge o, per le finalità sopra descritte, a società di servizi informativi, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la 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). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

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. [USA_Info_De&N_01 - Danni - Ed. 31.03.2021]

A - INFORMAZIONI CLIENTE

A.1 - Dati anagrafici

Cognome Nome/Ragione Sociale: COMITATO L.N.I. BARLETTA BEACH SPRI
Cod. fiscale o P.IVA: 08711940729
Indirizzo (via/cap/città/prov): VIA PAOLO RICCI, 105/A - 76121 BARLETTA
BT

A.2 (pg) - Individua caratteristiche persona giuridica

Settore attività: Associazione Sportiva

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO

B.1 - Individua obiettivi assicurativi

Ambito della copertura assicurativa

Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali:

Ottemperanza ad obblighi di legge Protezione del patrimonio

Protezione della persona

Dettaglio obiettivi secondari (solo se individuati i principali):

Prestazioni di Tutela Legale (solo con Protezione del patrimonio)

B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare

Attività di volontariato e promozione sociale / Sportiva dilettantistica / ricreativa, culturale, filantropica / Servizi all'infanzia / organizzazione eventi - manifestazioni (attività svolte senza fini di lucro)

Collettività

Volontario

B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato ad una copertura assicurativa:

"Protezione del patrimonio"a) Per il risarcimento dei danni causati dall'Assicurato ad altri soggetti in conseguenza di un fatto verificatosi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì Nob) Per la tutela da richieste di risarcimento nel caso in cui i prestatori di lavoro e/o collaboratori occasionali subiscano un danno derivante da infortunio e/o malattia professionale durante lo svolgimento delle attività, in aggiunta a quanto indicato nel punto a)? Sì Noc) Per il risarcimento dei danni di cui l'Assicurato debba rispondere nella qualità di proprietario dei fabbricati nei quali si svolge l'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì Nod) Per il risarcimento dei danni causati dall'Assicurato alle cose e/o ai locali/impianti di terzi consegnati e/o in custodia durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì Noe) Per il risarcimento dei danni causati dall'Assicurato alle cose altrui derivanti da incendio, scoppio, esplosione verificatisi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì Nof) Per il risarcimento dei danni, di cui è personalmente responsabile il singolo espositore, derivanti dallo smercio di generi alimentari nell'ambito dell'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì Nog) Per il risarcimento dei danni di cui il volontario debba rispondere in conseguenza di un fatto verificatosi durante lo svolgimento delle sue mansioni all'interno dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì Noh) Per il risarcimento - nei casi sopra indicati - dei danni comunque derivanti da attività che prevedono l'impiego o l'ausilio di esercenti la professione sanitaria? Sì No**"Protezione della persona"**a) Per ottenere un indennizzo in caso di decesso e/o di invalidità permanente a seguito di infortunio dell'Assicurato verificatosi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì Nob) Per ottenere un rimborso delle spese mediche, quali accertamenti diagnostici, interventi chirurgici, medicinali, sostenute a seguito di infortunio durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì Noc) Per ottenere un indennizzo per ricovero/convalescenza/immobilizzazione/stato comatoso/gravi ricoveri a seguito di infortunio verificatosi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì Nod) Per ottenere un indennizzo giornaliero in caso di ricovero in un istituto di cura qualora l'Assicurato manifesti uno stato di malattia durante lo svolgimento dell'attività in qualità di volontario dell'associazione/ente? Sì Noe) Per ottenere un indennizzo in caso di decesso e/o invalidità permanente a seguito di infortunio dell'Assicurato verificatosi durante lo svolgimento dell'attività in qualità dell'assicurato/ente? Sì Nof) Per ottenere - nei casi sopra indicati - un indennizzo a seguito di infortunio verificatosi durante lo svolgimento di attività che prevedono l'impiego o l'ausilio di esercenti la professione sanitaria? Sì No**"Prestazioni di tutela legale"**a) Per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi in ambito penale, civile, in particolare per le richieste di risarcimento per danni subiti e causati, amministrativo, in particolare per la responsabilità amministrativa e per i ricorsi avverso la PA, in sede extragiudiziale, relativamente all'esercizio dell'attività dell'associazione/ente? Sì No**B.4 - Individua caratteristiche del contratto**Rateizzazione del premio Mensile Trimestrale Quadrimestrale
 Semestrale Annuale Temporaneo unica rataOrizzonte temporale (escluso primo rateo) Fino a 1 anno Fino a 5 anniTacita proroga: Sì No**B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto**Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto? Sì No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Compagnia	Polizza	Scadenza	Oggetto	Somma assicurata	Sezione

C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI**C.1 - Individua informazioni fornite dall'intermediario**

Relativamente al contratto che potrà essere offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:

- la durata, la proroga e le modalità di recesso? Sì No- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e - qualora previsti - al servizio di riparazione diretta del danno e/o al ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati con la Compagnia? Sì No- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti, nonché alle conseguenze sulle prestazioni garantite qualora il contratto prevedesse dietro Sua richiesta somme assicurate inferiori al valore effettivo dei beni oggetto della copertura assicurativa? Sì No

DICHIARAZIONI FINALI

Dichiarazioni sulla finalità delle informazioni fornite

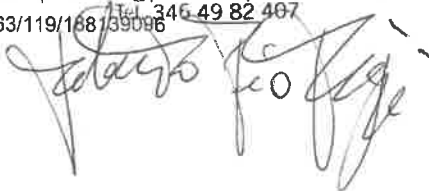
Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della coerenza alle proprie richieste ed esigenze della proposta assicurativa formulatagli.

L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 28/07/2022

COMITATO L.N.I. BARILETTA
BEACH SPRINT 2022
Firma del Cliente
Legale Rappresentante
se persona giuridica
Via Paolo Ricci, 105/1 - 76121 Barletta (BT)
C. F. 90120780722
amministrazione@beachsprintbarletta2022.it
Pec: presidente@pec.beachsprintbarletta2022.it
Tel. 345 49 82 407

POLIZZA N. 1/41063/119/188139096



Firma dell'Intermediario
 Agenzia di Direzione Agente
 Broker Subagente Collaboratore


omnia
Assicurazioni
di Corti Anna Angela
APPENDICE AL FISSO N. 1
76121 BARILETTA
Partita IVA 07859350725

WINDY
CITY OF WINDY
CITY OF WINDY
CITY OF WINDY

WINDY CITY OF WINDY
CITY OF WINDY
CITY OF WINDY
CITY OF WINDY