

2002

Atto di quietanza

NUMERO POLIZZA	1/2524/60/58391267	PRODUTTORE	//
AGENZIA	RIMINI	SUBAGENZIA	315

progressivo 488882

Contraente/Assicurato COOP.SOC.CENTO FIORI ARL
Domicilio VIA PORTOGALLO 10 - 47922 RIMINI - RN
Partita IVA 01297440404

DATI GENERALI

Effetto quietanza	31/12/2023	Scadenza polizza	31/12/2024
Scadenza prima rata	31/12/2024	Frazionamento premio	Annuale
Convenzione	SI	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	4801,28	720,20	==	5521,48	1228,53	6750,01

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE

GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITÀ
R.C.T. PER SINISTRO	3.000.000,00
R.C.T. PER PERSONA	3.000.000,00
R.C.T. PER DANNI A COSE	3.000.000,00
R.C.O. PER SINISTRO	3.000.000,00
R.C.O. PER PERSONA	3.000.000,00

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

10 - 12 - 13 - 14 - 33 - 300

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

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

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.

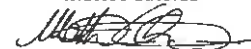
Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

ESTREMI DELLA QUIETANZA

Il presente contratto:

- è emesso alle condizioni previste dalla convenzione assicurativa n. 9035

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 Amministratore Delegato
 Matteo Laterza



2002

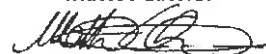
Atto di quietanza

NUMERO POLIZZA	1/2524/60/58391267	PRODUTTORE	//
AGENZIA	RIMINI	SUBAGENZIA	315

Emessa il 29/10/2023

Il pagamento del premio è stato effettuato il 10/01/2024

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



Atto di variazione
**RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI
 E/O PRESTATORI DI LAVORO**
 imprese industriali ed edili

"PARTE B"

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00003 00082003239

AGENZIA FORLÌ SPECIALE GRANDI CL										NUMERO ARCHIVIO 00082003239		
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)	
1/2559	701	60	58391267/3		2002		2010	1	0	0		
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO		
11/04/2014		31/12/2014		30/04/2014		3 QUADRIMESTRALE		11/04/2014				
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
OPERANTE				9035			55299			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
COOP.SOC.CENTO FIORI ARL - VIA PORTOGALLO, 10 - 47922 RIMINI RN										01297440404		

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV.RISCHIO
0,00		0,00	0,00	0,00	RN
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
753,26		112,99	866,25	192,74	1.058,99

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO

10	12	13	14	33	300														
----	----	----	----	----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI ALLEGATO

Il Contraente dichiara che non viene ceduto in sub-appalto più del _____ % del valore globale di ogni singola opera od appalto.

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) **MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE**

CODICE RISCHIO
42901

1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO
(ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)

1.000,00

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

3.000.000,00

PREMIO ANNUO

1.819,13

PER PERSONA

3.000.000,00

PER DANNI A COSE

3.000.000,00

2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

PER SINISTRO

MASSIMALE ASSICURATO

3.000.000,00

PREMIO ANNUO

779,63

PER PERSONA

3.000.000,00

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			1.000.000,00

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

2.598,76

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo fatturato sopra indicato, al tasso del 2,59 per mille oltre tasse. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle Norme di polizza).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

Emessa il 11/04/2014
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza quadrimestrale

Riservato all'agenzia

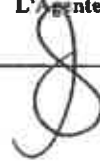
Registrato il

IL CONTRAENTE


* COOP. SOCIALE "CENTO FORTI" A.R.L.

Via Portogallo, 10- 47922 RIMINI (RN)
Tel. 0541 743030 Fax 0541 743232
Cod. Fisc. / Partita IVA 01 297 440 404

L'Agente o l'Incaricato



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario 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 dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Unipol
GRUPPO

UnipolSai
gruppo Unipol

Allegato all'Atto di variazione
**RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI
E/O PRESTATORI DI LAVORO**
imprese industriali ed edili

NUMERO POLIZZA 1/2559/60/58391267/3
AGENZIA FORLÌ SPECIALE GRANDI CL SUBAGENZIA 701

Contraente/Assicurato COOP.SOC.CENTO FIORI ARL
Domicilio VIA PORTOGALLO, 10 - 47922 RIMINI - RN
Codice Fiscale 01297440404

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE ESTENSIONI DI GARANZIA SOTTO INDICATE:

SOGGETTI CONSIDERATI TERZI:

Sono considerati Terzi ai fini dell'Assicurazione RCT, salvo quanto diversamente pattuito in polizza, tutti coloro che frequentano le sedi e i locali della Cooperativa per prestazioni varie, compresi gli ospiti/assistiti della cooperativa.

DANNI DA INCENDIO:

L'Assicurazione comprende i danni a cose altrui derivanti da incendio. Qualora per lo stesso rischio, esista altra analoga copertura, la garanzia di cui alla presente estensione si intenderà operante per l'ecedenza rispetto a quanto indennizzato dalla predetta altra polizza. La presente garanzia si intende prestata con l'applicazione di una franchigia fissa su tutti i danni di €. 1.000,00 e con il limite di indennizzo annuo e per sinistro di €. 100.000,00 si precisa che per tale estensione di garanzia non si intende operante la condizione speciale 2 del prodotto 2002.

FERMO IL RESTO.

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

Il Contraente

 **COOP. SOCIALE "CENTO FIORI" A.R.L.**
Via Portogallo, 10 - 47922 RIMINI (RN)
Tel. 0541 743030 - Fax 0541 743232
Cod. Fisc. / Partita IVA 01 297 440 404

