POLIZZA DI ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITA' CIVILE

POLIZZA N.

Cod.

Il Contraente con la stipula del presente contratto acquista la qualità di Socio e fa atto di adesione allo Statuto che dichiara di conoscere (art.8 Statuto Sociale)

Sostituisce la polizza

N. Contraente **ESSE STAMPI SPA** Codice Fisc./Partita IVA **012345678901**
Domiciliato in ----- Comune di ----- Prov. ----- Cap -----
Assicurato **ESSE STAMPI SPA**
Durata anni **1** mesi **0** giorni **0** dalle ore 24 del **31/12/2017** alle ore 24 del **31/12/2018**

Modalità per la disdetta: lettera raccomandata da inviare 30 gg. prima della scadenza (v. art. 7 Condizioni Generali di Assicurazione)

CONTRIBUTO DA PAGARE

		Contributo netto	Imposte	Totale
Rata iniziale	€	4.089,98	910,02	5.000,00
Rate successive	€	4.089,98	910,02	5.000,00

Rate ANNUALI ciascuna di €5.000,00 scadenti il 31/12 di ogni anno, a partire dal 31/12/2017

Emessa in originali a il con annessi allegati che ne fanno parte integrante e che contengono la descrizione del rischio ed i capitali assicurati.

Fatte salve eventuali limitazioni all'utilizzo di uno o più dei mezzi di pagamento di seguito indicati espressamente evidenziate dall'Intermediario, si precisa che la Compagnia accetta pagamenti che vengano effettuati per il tramite dei seguenti mezzi di pagamento: a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati alla Compagnia, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità; b) ordini di bonifico o altri mezzi di pagamento bancario o postale, tra cui a titolo meramente esemplificativo il vaglia postale; c) qualsiasi altro sistema di pagamento elettronico (POS o Carta di Credito); d) denaro contante, per contributi di importo non superiore a quanto previsto dalla normativa vigente, al momento della sottoscrizione della polizza.

Nel testo delle Condizioni di assicurazione la parola "Premio" si intende sostituita con "Contributo".

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

AVVERTENZA: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese al momento della sottoscrizione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

Il Contraente dichiara di avere ricevuto prima della sottoscrizione della presente polizza il fascicolo informativo contenente i documenti di seguito contrassegnati costituenti parte integrante della polizza e di conoscere e accettare in ogni loro parte le condizioni contrattuali in essi contenuti:

Nota informativa; Condizioni Generali di Assicurazione;

Il Contraente

Ai sensi ed agli effetti degli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile, il Contraente dichiara, in relazione ai rischi assicurati con la presente polizza, che:

- le cose assicurate od altri enti pertinenti a sue attività imprenditoriali non soffersero negli ultimi 5 anni danni della medesima natura di quelli indennizzabili in base alla presente polizza;
- le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre compagnie;
- non esistono depositi, con o senza scaffalature, aventi altezza d'impilamento superiore a 10 metri.

Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo di polizza o relativa appendice.

Il Contraente

LA COMPAGNIA

MASSIMALI PRESTATI:

Responsabilità Civile Verso Terzi (RCT) :

- €. 600.000,00 unico;

Responsabilità Civile Verso Prestatori di Lavoro (RCO):

- €.500.000,00 per ogni sinistro con il limite di €. 250.000,00 per ogni persona lesa;

CALCOLO DEL PREMIO:

Parametro variabile:	Fatturato;
Tasso lordo:	0,50 ‰;
Fatturato preventivato:	€. 10.000.000,00

Premio: 10.000.000,00 * 0,50 ‰ = €. 5.000,00

CONDIZIONI PARTICOLARI

Si intendono operative le seguenti "Condizioni Particolari":

Art.: 1.5 - 1.11 - 1.12

ESTENSIONI SPECIALI

Si intendono operanti le seguenti "Estensioni Speciali":

A), B), D), E), F), G), H)

CONDIZIONI PARTICOLARI

NESSUNA

Il Contraente

LA COMPAGNIA