

Atto di variazione INFORTUNI

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 00006 00137049430

AGENZIA TORINO										NUMERO ARCHIVIO 137049430	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2372	501	77	168091130/6		1031	10	2019	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2021		31/12/2022		31/12/2022		1		ANNUALE		28/12/2021	
CONVENZIONE				COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE	
										91000	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
FIAB ONLUS FED.IT. BICI - VIA ENRICO CAVIGLIA, 3/A - 20139 MILANO MI										11543050154	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
5.514,31		827,15		6.341,46		158,54		* 6.500,00		MI	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
5.514,31		827,15		6.341,46		158,54		6.500,00			
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
80	20380	20382	20407								

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

GRUPPO 1

	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE	1.000			
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE		0,052	25.000.000,00	1.300,00
INVALIDITÀ PERMANENTE		0,052	50.000.000,00	2.600,00
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)			1.000.000,00	881,46
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		0,052	10.000,00	520,00
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		0,104	10.000,00	1.040,00

GRUPPO 2

	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE				
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE				
INVALIDITÀ PERMANENTE				
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

6.341,46

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 3.597,74.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ 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, nè dalla Società nè dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

Emessa il 28/12/2021

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 30/12/2021

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

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

Riservato all'agenzia

Registrato il 30/12/2021

IL CONTRAENTE

× FIAB onlus

Federazione Italiana Amatori della Bicicletta

Segr. gen. c/o UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Viale Venezia 10 - 40138 Bologna - Tel. 051.800092

30171 - Fax 051.800092

e-mail: fiab@unipolsai.com

<http://www.rcvr.org/assoc/adb/fiab/>

L'Agente o l'Incaricato



1031

**Allegato all'Atto di variazione
INFORTUNI CUMULATIVA**

NUMERO POLIZZA 1/2372/77/168091130/6
AGENZIA TORINO SUBAGENZIA 501

Contraente/Assicurato FIAB ONLUS FED.IT. BICI
Domicilio VIA ENRICO CAVIGLIA, 3/A - 20139 MILANO - MI
Partita IVA 11543050154

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Con il presente atto di variazione si proroga la scadenza della polizza dal 31/12/2021 al 31/12/2022.
Si procede inoltre all'incasso della rata dal 31/12/2021 al 31/12/2022 per Euro 6.500,00.

CONDIZIONI PARTICOLARI E CLAUSOLE**80 - REGOLAZIONE DEL PREMIO****20380 - ALTRE ASSICURAZIONI**

Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare altre analoghe assicurazioni che ha in corso o che stipulasse con altre Compagnie, fermo restando l'obbligo di avviso in caso di sinistro a tutti gli Assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri, ai sensi ai sensi dell'art. 1910, comma 3, del Codice Civile.

20382 - ESONERO DENUNCIA INFERMITA' PREESISTENTI

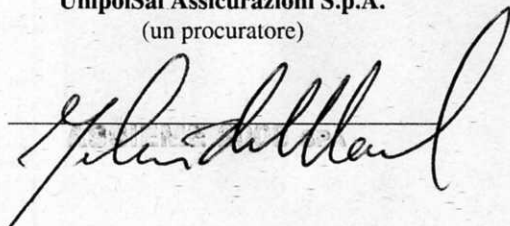
Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare le infermità di cui i singoli Assicurati fossero affetti al momento della stipulazione della presente polizza o che dovessero sopravvenire, fermo restando il disposto dell'articolo inerente ai criteri di indennizzabilità.

20407 - LIMITE CATASTROFALE

A parziale deroga di quanto previsto dall'Art. 2.14 — Limite di indennizzo per sinistro collettivo, nel caso di un unico evento che provochi l'infortunio di più persone assicurate con la presente polizza, l'esborso massimo complessivo a carico della Società non potrà comunque superare l'importo di 1.000.000,00 EURO. Qualora gli Indennizzi liquidabili ai sensi di Polizza eccedano nel loro complesso tale importo, gli stessi verranno proporzionalmente ridotti.

FERMO IL RESTO.

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



Il Contraente

FIAB onlus
Federazione Italiana Amici della Bicicletta
Segr. per le attività sportive e culturali
Via Venezia, 10 - 30139 MESTRE (VE)
e-mail: fiab@poboxes.com
<http://www.rcvr.org/assoc/adb/fiab/>