



Aviva Italia S.p.A.  
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano  
www.avivaitalia.it  
Tel. +39 02 2775.1  
Fax +39 02 2775.204

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE DELLA  
RESPONSABILITA' CIVILE**

POLIZZA N. 60009021	RAMO 10	CODICE 1892	AGENZIA/BROKER VULCANO PASQUALE
SOSTITUISCE POLIZZA		SETTORE 4	<b>IMPRESA INDUSTRIALE</b>
<b>ASSICURATO</b>		RAGIONE SOCIALE	P.I./C.F.
<b>ECOGEN IMPIANTI SRL</b>		03013700780	

<b>DOMICILIO</b> VIA N. CIVICO		COMUNE		PROV.	CAP
VIA G. MASI, 8		CROSIA		CS	87060
<b>Durata Effetto ore 24,00 del</b>	<b>Scadenza ore 24,00 del</b>	<b>Frazionamento</b>	<b>Prima scadenza ore 24,00 del</b>	<b>Se temporanea</b>	
08/04/2015	08/04/2016	ANNUALE	08/04/2016	Durata gg.	
<b>COASSICURAZIONE</b> Contrassegnare con una X ove operante <input type="checkbox"/>				<b>CONDIZIONI CONTRATTUALI</b> E' applicato il Fascicolo Mod. 12207/13	

**DESCRIZIONE DEL RISCHIO**

Installazione e manutenzione di impianti elettrici, fotovoltaici, telefonici, idraulici, termici, di riscaldamento, di refrigerazione e condizionamento, realizzazione opere di scavo, reinterro, posa tubazioni, allacciamenti interrati e ripristini su impianti di metanizzazione ed idrici (per Comuni e privati).

**MASSIMALI ASSICURATI**

<b>Responsabilità Civile verso terzi</b>			
per ogni sinistro	€		3.000.000,00
per ogni persona	€		3.000.000,00
per danni a cose o animali	€		3.000.000,00
<b>Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro</b>			
per ogni sinistro	€		3.000.000,00
per ogni persona	€		3.000.000,00

**CONTEGGIO DEL PREMIO (art. 4 Condizioni Generali)**

	Preventivo	Tasso Imp.	Premio
Retribuzioni Inail e non Inail	€	%	€
Fatturato	€ 500.000,00	2,625%	€ 1.312,89
Altro			€
Regolazione premio <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> premio minimo imponibile annuo €			1.312,89
Lavori ceduti in sub-appalto <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <b>[30,00]</b> % del fatturato globale annuo			
Condizioni aggiuntive : - si intendono operanti quelle contrassegnate con le lettere : AEFHIL			Rif: FL 15/171

PREMIO	NETTO	ACCESSORI	IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE
ALLA FIRMA €	1.193,54	119,34	1.312,88	292,12	1.605,00
RATE SUCCESSIVE €	1.193,54	119,34	1.312,88	292,12	1.605,00

**MEZZI DI PAGAMENTO CONSENTITI DALLA SOCIETA'**

I mezzi di pagamento consentiti dalla Società sono: assegno bancario/circolare/postale munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario, contanti fino ad un importo annuo pari a € 750,00 per singolo contratto, carta di credito "Aviva".

La presente polizza viene emessa in .....<sup>03</sup>..... esemplari, e N. ....<sup>01</sup>..... allegati il ..... 08/04/2015 in CROSIA .....

QUIETANZA il pagamento dell'importo del premio alla firma è stato effettuato il 08/04/2015 L'AGENTE od esattore **AVIVA ITALIA SPA**  
**AGENTE GENERALE**  
**VULCANO PASQUALE**

Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1277308 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2282 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005

WinComunica 24.56



Il Contraente dichiara che:

- a) Non esistono altre assicurazioni per i medesimi rischi coperti dalla presente polizza;
- b) Non ha avuto polizze annullate per sinistro da altre Società;
- c) Nel triennio precedente non ebbero a verificarsi danni.

Solo per i Rischi industriali e edili: L'Assicurato dichiara di cedere in sub-appalto, sul valore globale di ogni singola opera o appalto, non più della percentuale indicata nel frontespizio di polizza.

Solo per i Rischi agricoli: L'Assicurato dichiara che i rischi assicurati riguardano unicamente l'esercizio di attività il cui reddito è classificato come agrario agli effetti dell'imposta diretta.

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

Il Contraente dichiara che prima di sottoscrivere il presente contratto di assicurazione ha ricevuto e letto attentamente:

- il Fascicolo Informativo – redatto secondo le prescrizioni IVASS – contenente la Nota Informativa, comprensiva di Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;
- la comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli Intermediari sono tenuti – ai sensi dell'art. 49 comma 1 del Regolamento ISVAP n 5/2006 – nei confronti dei Contraenti;
- il documento contenente – ai sensi dell'art. 49 del Regolamento ISVAP n 5/2006 – i dati essenziali degli Intermediari e delle loro attività, le informazioni su potenziali situazioni di conflitto d'interessi e sugli strumenti di tutela dei Contraenti.

L'assicurazione è regolata dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo mod. 12207/13.

Con la firma che segue il Contraente provvede ad accettare la polizza unitamente a tutte le sue condizioni di garanzia secondo i termini del suddetto Fascicolo Informativo mod. 12207/13.

Il Contraente dichiara altresì, agli effetti della validità della presente polizza, di essere consapevole che le dichiarazioni inesatte o le reticenze relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte della Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

**IL CONTRAENTE**  
**Ecogen impianti srl**  
 www.ecogen.it - info@ecogen.it  
 Tel./Fax 0983.42250  
 Via G. Masi, 8 - 87060 Mirto Crosia (CS)  
 C.F./P. IVA: 03013700780

Aviva Italia S.p.A.

Agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare le disposizioni degli articoli seguenti delle Condizioni Generali di Assicurazione:

- Art. 4 Regolazione del premio - Clausola risolutiva espressa
- Art. 5 Proroga dell'Assicurazione
- Art. 11 Facoltà di recesso in caso di sinistro
- Art. 14 Foro competente

**IL CONTRAENTE**  
**Ecogen impianti srl**  
 www.ecogen.it - info@ecogen.it  
 Tel./Fax 0983.42250  
 Via G. Masi, 8 - 87060 Mirto Crosia (CS)  
 C.F./P. IVA: 03013700780

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa di cui al fascicolo Mod. 12207/13 ai sensi degli articoli 23, 24, 26, 42 e 43 del D.L. del 30.06.03, N. 196, accosento/acconsentiamo a quanto previsto ai punti a), b) e c).

- a) al trattamento dei dati personali, sia comune sia sensibili, che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice;
- b) alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a), della medesima informativa o obbligatori per legge;
- c) al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

inoltre (\*) ..... accosento/acconsentiamo a quanto previsto dai punti d), e), f):

(\*) ove l'interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento, comunicazione e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale, deve premettere la parola "NON" alla parola "accosento/acconsentiamo".

- d) al trattamento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che mi/ci riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi;
- e) alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. b), della predetta informativa per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi;
- f) al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per le finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi (Paesi UE e Paesi extra UE).

Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

**IL CONTRAENTE**  
**Ecogen impianti srl**  
 www.ecogen.it - info@ecogen.it  
 Tel./Fax 0983.42250  
 Via G. Masi, 8 - 87060 Mirto Crosia (CS)  
 C.F./P. IVA: 03013700780



**AVIVA**

Aviva Italia S.p.A.

Allegato n. 1 a polizza n. 6009021

CONDIZIONI PARTICOLARI

**PREMIO MINIMO:**

A deroga di quanto riportato nelle Definizioni, si precisa che il Premio Minimo è pari al 100% del Premio, comprensivo degli eventuali aumenti per il richiamo di "Condizioni Aggiuntive" e "Condizioni Particolari" e degli eventuali sconti previsti.

IL CONTRAENTE

**Ecögen** impianti srl

www.ecogen.it - info@ecogen.it

Tel./Fax 0983.42250

Via G. Masi, 6 - 87060 Mirto Crosia (CS)

C.F./P. IVA: 03013700780

AVIVA ITALIA SPA





Aviva Italia S.p.A.  
Via A. Scarsellini 14 20161 Milano  
www.avivaitalia.it  
Tel. +39 02 2775.1  
Fax +39 02 2775.204

Agenzia : 1892 - VULCANO PASQUALE

Polizza : 10/60009021

## QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE RAMI ELEMENTARI

( da compilarsi a cura del Contraente con l'assistenza dell'addetto all'attività di intermediazione assicurativa)

Gentile Cliente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere, tenendo presente che la mancanza di tali informazioni ne ostacola la valutazione rispetto alle Sue esigenze. Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la dichiarazione prevista al "Caso 3" che segue.

### Informazioni anagrafiche del Contraente ( per persone fisiche e/o ditte individuali )

Nome ..... Cognome..... Età.....

Professione.....

### Informazioni anagrafiche del Contraente ( per persone giuridiche )

Ragione Sociale ECOGEN IMPIANTI SRL ..... Settore di attività .....

### A) Aspettative/obiettivi( barrare le apposite caselle )

- 1)  vuole proteggere il suo patrimonio da richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi;
- 2)  vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di incendio/eventi naturali;
- 3)  vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di furto/scippo o rapina;
- 4)  vuole proteggere la sua persona e/o quella dei suoi familiari e/o altri soggetti in caso di infortunio / malattia;
- 5)  vuole assistenza in situazioni di bisogno;
- 6)  vuole il patrocinio legale per la tutela dei suoi diritti;
- 7)  vuole proteggere la sua imbarcazione contro i rischi della navigazione;
- 8)  vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di trasporto;
- 9)  vuole una garanzia assicurativa cauzioni;

### B) Situazione assicurativa

- 1)  SI  NO ha in corso altre polizze per gli stessi rischi?
- 2)  SI  NO se ha risposto SI , ha valutato la somma complessivamente assicurata e le garanzie prestate?

### C) Soggetti da tutelare ( da compilare solamente in caso di polizze infortuni e malattie)

- 1)  SI  NO Ha eventuali soggetti da tutelare ovvero proteggere ?
- 2)  SI  NO se ha risposto SI , ha valutato le somme assicurate e le garanzie prestate anche per tale esigenza?

### D) Obblighi di Legge

- 1)  SI  NO Se il contratto proposto viene stipulato anche per ottemperare ad un obbligo di Legge, soddisfa tale obbligo?

### E) Informazioni sulla prestazione attesa

- 1)  SI  NO E' consapevole che il contratto assicurativo proposto prevede in caso di sinistro risarcibile la corresponsione di un indennizzo/ risarcimento/ rimborso in denaro?
- 2)  SI  NO E' informato sulle franchigie, sugli scoperti e carenze che gravano su alcune garanzie?
- 3)  SI  NO E' informato sulle esclusioni previste dalla polizza?
- 4)  SI  NO Le somme assicurate/massimali sono coerenti con le Sue esigenze di protezione?
- 5)  SI  NO E' a conoscenza che il premio di polizza e le somme assicurate potrebbero essere indicizzate?

### F) Durata contrattuale

- 1)  SI  NO La durata indicata nella proposta è in linea con le Sue aspettative?
- 2)  SI  NO E' informato del fatto che per le polizze infortuni e malattie la durata contrattuale deve essere coerente con l'età del/degli assicurato/ati?

### G) Informazioni sulla disponibilità di spesa

- 1)  SI  NO Il premio indicato nella proposta è in linea con la Sua disponibilità di spesa?

**DICHIARAZIONI RELATIVE AL QUESTIONARIO DELL'ADEGUATEZZA:**

Il Contraente e ove previsto l'addetto all'attività di intermediazione sottoscrivono la sezione che corrisponde all'esito dell'analisi dell'adeguatezza del Suo Contratto Assicurativo:

CASO 1  
**Il Cliente risponde a tutte le domande del Questionario e il contratto selezionato risulta adeguato**

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto alle domande del "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" secondo quanto riportato nel Questionario stesso.

Luogo e data.....CROSIA 08 / 04 / 2015.....

**Ecögen impianti srl**  
 www.ecogen.it - info@ecogen.it  
 Tel./fax 0983 42250  
 Via G. Masi, 8 - 87060 Mirto Crosia (CS)  
 C.F. IVA: 03013700780

CASO 2  
**Il Cliente decide di voler sottoscrivere il contratto anche se lo stesso, in base alle risposte date al Questionario, non risulta essere adeguato**

Il sottoscritto addetto all'attività di intermediazione:  
 [Nome - Cognome - Codice].....  
 dichiara di aver informato il Contraente dei principali motivi sotto riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative.  
 Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

MOTIVAZIONI

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Luogo e data..... L'ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE IL CONTRAENTE

.....

CASO 3  
**Il Cliente decide di non voler rispondere alle domande del Questionario**

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò impedisce la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative.

Luogo e data..... IL CONTRAENTE

.....



Mod. 12563 - 2000 - 07/2014 - GMG





Aviva Italia S.p.A.  
 Via A. Scarsellini 14 20161 Milano  
 www.aviva.it  
 Tel: +39 02 2775.1  
 Fax: +39 02 2775.204  
 Pec: aviva\_italia\_spa@legalmail.it

**QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

AGENZIA / SUB		RAMO		POLIZZA N°	
2276/1892		10 R.C. TERZI		60009021	
COASS.	REGOLAZ	VINCOLO	ADDEBITAMENTO AUTOMATICO	INDICE PRECEDENTE	INDICE ATTUALE
NO	NO	NO	NO		
				TARGA VEICOLO / TELAIO	
IMPOSTA				TOTALE PREMIO	
292,12				1.605,00	

Aviva Italia S.p.A.

*W. Stasi*

**CONTRAENTE** (INDIRIZZO E CODICE FISCALE)  
 C.F. 03013700780  
 ECOGEN IMPIANTI SRL  
 VIA G. MASI, 8  
 87060 CROSIA

SCADENZA RATA ORE 24 DEL	VALIDA FINO ALLE ORE 24 DEL	FRAZIONAMENTO
08/04/2018	08/04/2019	ANNUALE
PREMIO COMPLESSIVO €	PREMIO PAGATO IL	LESATTORE
1.605,00	01/05/18	<i>W</i>

CS

COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE