

# Polizza di Assicurazione della Responsabilità Civile verso terzi e/o prestatori di lavoro

Zurich Insurance plc  
Sede e Direzione Generale: Zurich Insurance plc, Zurich, Svizzera  
Registra del Commercio & Controllo: 12860  
Società a partecipazione paritetica assicurativa  
regolamentata dal Tribunale Cantonale di Ginevra  
per l'Italia: Via Broletto, 28 - 20121 Milano  
Telefono: +39 02 76011 / Fax: +39 02 76012411  
Ufficio di Roma: Via Broletto, 28 - 00186 Roma - Italia  
C. P. 00186 Roma - Italia  
Rappresentanza Generale in Italia: F. Canda  
Indirizzo E-mail: ZurichInsurance.Polizza@zurich.it  
www.zurich.it



Trx el ttr. (P) Unit: P -

COMP. P	NUMERO POLIZZA 268A6227	RAMO 04	RISCHIO 58	COD. 268	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO ROMA	COD. PRODUTTORE GAL
------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	------------------------------------	------------------------

<b>CONTRAENTE</b>	
COGNOME / DENOMINAZIONE COLLEGIO MAESTRI DI SCI REGIONE LAZIO	CODICE FISCALE / PARTITA IVA 96331660587
VIA, PIAZZA, ETC. - INDIRIZZO - N° CIVICO VIA DEI GRACCHI 123	PROFESSIONE / ATTIVITÀ
C.A.P. - LOCALITÀ - FRAZIONE 00192 ROMA	PROV. NAZIONE RM I

<b>DECORRENZA E SCADENZA DELLA POLIZZA - MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO</b>					
DALLE ORE 24 DEL 16/12/2012	ALLE ORE 24 DEL 16/12/2013	SCADENZA RATE 16.12	FRAZIONAMENTO ANNUALE	RESCINDIBILE DAL	DATA EMISSIONE 06/12/2012
DI OGNI ANNO					

<b>POLIZZE SOSTITuite (Valori espressi in Euro)</b>					<b>VINCOLO</b>	
RAMO	NUMERO POLIZZA	PREMIO IMPONIBILE ANNUO	PREMIO PAGATO SINO AL	RIMBORSO PREMIO	<input type="checkbox"/> SI	SCADENZA
					In caso di vincolo, vedi Testo Allegato	
					<b>INDICIZZAZIONE</b>	
					<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

<b>PREMIO DA PAGARE (Valori espressi in Euro)</b>						
Premio sino al <u>16/12/2013</u> al netto del rimborso			Premio Rate successive			
	Premio alla firma Lordo	di cui IMPOSTE	Imponibile	Premio Lordo	di cui IMPOSTE	Imponibile
Totale	5.000,00	910,02	4.089,98	5.000,00	910,02	4.089,98
In relazione all'art. 17 della "Norma" è convenuto un premio minimo annuo di: <u>=====</u> oltre le imposte.						

<b>PERFEZIONAMENTO</b>	
L'IMPORTO DI EURO <u>5.000,00 (*)</u>	A SALDO DEL "PREMIO SINO AL" È STATO INCASSATO OGGI <u>16-12-12</u>
L'INCASSO È STATO EFFETTUATO DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	REGISTRATO SUL FOGLIO CASSA N° _____ DEL <u>16-12-12</u>

**Modalità di pagamento del premio**  
Gli Intermediari Assicurativi possono ricevere dal Contraente esclusivamente i seguenti mezzi di pagamento:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati alla Compagnia di Assicurazione oppure all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
- bonifico bancario su c/c intestato alla Compagnia di Assicurazione o all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
- bancomat o carta di credito/di debito se disponibile presso l'Intermediario Assicurativo;
- denaro contante per un importo massimo di 750 euro annui.

<b>COSA ASSICURIAMO</b>
L'Assicurazione è prestata in base alle condizioni generali, particolari e garanzie aggiuntive della presente Polizza per la Responsabilità civile derivante, ai sensi di legge, all'Assicurato nella sua qualità di: <u>istruttori, allenatori no moto/sport inv.</u>

**GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - MASSIMALI (Valori espressi in Euro)**

Garanzie Base			
<b>Responsabilità civile verso terzi (R.C.T.)</b>		<b>Responsabilità civile verso i prestatori di lavoro (R.C.O.)</b>	
MASSIMALE	<input type="text" value="2.500.000,00"/>	per ogni Sinistro, qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose di loro proprietà, ma col limite di	MASSIMALE <input type="text" value="====="/>
MASSIMALE	<input type="text" value="2.500.000,00"/>	per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali e di	MASSIMALE <input type="text" value="====="/>
MASSIMALE	<input type="text" value="2.500.000,00"/>	per danni a Cose, anche se appartenenti a più persone	per ogni infortunato
Elementi di rischio variabili (Art. 17 delle Norme) per il conteggio del premio (Valori espressi in Euro)			
<input type="text" value="====="/>	VALORI	TASSO	PREMIO
<input type="text" value="====="/>	<input type="text" value="====="/>	<input type="text" value="===== %"/>	<input type="text" value="====="/>
<input type="text" value="====="/>	<input type="text" value="====="/>	<input type="text" value="===== %"/>	<input type="text" value="====="/>

Garanzie Aggiuntive (operanti solo se la casella risulta barrata)	
<input type="checkbox"/> A. Organizzazione gare e concorsi	<input type="checkbox"/> D. Bagagli e oggetti personali
<input type="checkbox"/> B. Passeggiate esterne	<input type="checkbox"/> E. Danni da interruzione o sospensione di attività
<input type="checkbox"/> C. Coesistenza altre assicurazioni	

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (ai sensi degli artt. 1892 - 1893 - 1894 - 1910 C.C.)**

1) Posizioni assicurative in corso presso I.N.A.I.L. NO

2) Altre assicurazioni in corso (indicare società, n. polizza, somme assicurate, scadenza) NO

3) Sinistri precedenti (indicare: garanzia interessata, data del sinistro e suo ammontare) NO

<b>CONDIZIONI GENERALI APPLICATE AL CONTRATTO</b>	<b>CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICATE AL CONTRATTO</b>	<b>N° AUTORIZZAZIONE</b>	<b>COASSICURAZIONE</b>
MODELLO 680 (ed. 03.2011)	Sono operanti le "Condizioni Particolari" riportate nell'allegato n. <u>P-UNO</u> che forma parte integrante della presente polizza	DTS <u>16478476445945</u>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <small>In caso affermativo, vedi Riparto Alito</small>

**CONSENSO AL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 23 D. LGS 196/2003**

a) Finalità assicurative descritte al punto 1) dell'Informativa

Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'Informativa, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, **presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili per le finalità assicurative:**

Contraente (data e firma) COLLEGIO MAESTRI DI SCI REGIONE LAZIO

Assicurato (se diverso dal contraente) (Nome e Cognome Denominazione, data e firma) \_\_\_\_\_

Il contraente, qualora soggetto diverso dall'assicurato, provvede a rendere noti i contenuti della presente informativa all'assicurato interessato (assicurati/interessati). Il Titolare in ogni caso provvederà a fornire al soggetto assicurato (ai soggetti assicurati) copia dell'informativa alla prima occasione di contatto con quest'ultimo (questi ultimi).

b) Ulteriori finalità di cui al punto 2) dell'Informativa

Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'Informativa, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 nonché dell'art. 58 del D.Lgs. 206/2005 (Codice del Consumo), **presto il mio specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento dei miei dati personali non sensibili**

(i) per finalità di marketing, invio di materiale pubblicitario e vendita tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi offerti dalla Società o da soggetti terzi	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
(ii) per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato ed effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(iii) per la comunicazione degli stessi ai soggetti terzi, i quali potranno a loro volta trattarli per finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da soggetti terzi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Contraente \_\_\_\_\_

COMP. P	NUMERO POLIZZA 268A6227	RAMO 04	RISCHIO 58	COD. 268	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO ROMA	COD. PRODUTTORE GAL
------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	------------------------------------	------------------------

- AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 1892 - 1893 - 1894 CODICE CIVILE, IL CONTRAENTE DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE IN POLIZZA, ANCHE SE MATERIALMENTE SCRITTE DA ALTRI, COSTITUISCONO ELEMENTO ESSENZIALE PER LA VALIDITA' E L'EFFICACIA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO E CHE LA COMPAGNIA PRESTA IL SUO CONSENSO ALL'ASSICURAZIONE E DETERMINA IL PREMIO IN BASE AD ESSE.
- IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, DI CONOSCERE E ACCETTARE INTEGRALMENTE LA NOTA INFORMATIVA, IL GLOSSARIO E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE COSTITUENTI IL FASCICOLO INFORMATIVO MOD.680.
- IL PRESENTE CONTRATTO È STATO RILASCIATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI RESE DAL CONTRAENTE ED È REGOLATO ANCHE DAL FASCICOLO MOD. 680 ED EVENTUALI INTERCALARI ALLA POLIZZA, CHE FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO STESSO E CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI CONOSCERE, ACCETTARE E DI AVER RICEVUTO.

IL CONTRAENTE

(data e firma)



ZURICH INSURANCE PLC  
Rappresentanza Generale per l'Italia

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del CC il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti:

Clausola di coassicurazione e delega (se ci sarà o se è prevista)

Condizioni di Assicurazioni

Condizioni generali

- Articolo 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del Rischio;
- Articolo 2 - Pagamento del Premio e decorrenza della garanzia;
- Articolo 4 - Aggravamento del rischio;
- Articolo 6 - Recesso in caso di Sinistro;
- Articolo 7 - Indicizzazione;
- Articolo 8 - Proroga dell'Assicurazione;
- Articolo 11 - Obblighi in caso di Sinistro;
- Articolo 12 - Rinvio alle norme di legge - Foro competente

Norme che regolano l'Assicurazione della Responsabilità Civile

- Articolo 16 - Delimitazioni
- Articolo 17 - Regolamento del Premio - Clausola risolutiva espressa.

Norme comuni per i rischi professionali

- Massimale assicurato
- Validità delle garanzie
- Polizze coesistenti

Garanzie aggiuntive (se espressamente richiamate in Polizza)

- C. Coesistenza con altre assicurazioni

IL CONTRAENTE

ALLEGATO N. UNO ALLA POLIZZA N. 268/A/6227

## CONDIZIONI PARTICOLARI

### 1) OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

A parziale modifica delle Condizioni Generali di Assicurazione, la copertura vale per tutti i maestri di sci regolarmente iscritti al Collegio Regionale dei Maestri di Sci del Lazio; per la responsabilità civile agli stessi derivanti durante la pratica delle attività connesse con la professione di Mestro di Sci, nonché durante la pratica dilettantistico-amatoriale e tecnico-sportivo-agonistica, compresa la partecipazione a gare dilettantistiche, manifestazioni ed esibizioni sciistiche in genere.

### 2) IDENTIFICAZIONE DELLE PERSONE ASSICURATE

Per l'identificazione delle persone si farà riferimento alle risultanze dei libri di amministrazione del Contraente, libri che questi si obbliga ad esibire in qualsiasi momento insieme ad ogni documento probatorio in suo possesso, a semplice richiesta delle persone incaricate dalla Società di fare accertamenti e controlli.

### 3) SOMME ASSICURATE

Ciascun maestro si intenderà assicurata per la responsabilità civile per le seguenti somme:

- € 2.500.000,00 per ogni sinistro
- € 2.500.000,00 per ogni persona deceduta o ferita
- € 2.500.000,00 per danni a cose, anche se appartenenti a più persone.

### 4) SECONDO RISCHIO

Qualora uno o più rischi garantiti con la presente polizza, fossero coperti da altra assicurazione, le garanzie oggetto del presente contratto, saranno prestate a secondo rischio, ovvero per l'eccedenza rispetto ai massimali garantiti con altra assicurazione.

#### 5) PREMIO E REGOLAZIONE

Il premio lordo annuo per ogni Maestro di Sci assicurato è pattuito in Euro 20,00 mentre la somma dovuta alla Compagnia a titolo di premio minimo annuo, in nessun caso potrà essere inferiore a € 5.000,00; detto premio si intende convenuto per no. 250 Maestri di Sci.

Il premio anticipato dal Contraente alla firma della presente polizza, pari a € 5.000,00 dovrà intendersi salvo conguaglio; infatti entro il 31 Maggio di ogni anno la Compagnia provvederà a regolare ed incassare le eventuali eccedenze, in funzione dell'effettivo numero dei Maestri di Sci regolarmente iscritti al Collegio Regionale dei Maestri di Sci Lazio, attraverso un'apposita appendice. Le differenze attive che dovessero risultare, dovranno essere pagate dal Contraente nei 30 giorni successivi alla presentazione della regolazione stessa. Se il Contraente non effettua nei termini prescritti il pagamento della differenza attiva dovuta, la Compagnia può fissargli un ulteriore termine non inferiore a 15 giorni, trascorso il quale il premio anticipato in via provvisoria per le rate successive viene considerato in conto o a garanzia di quello relativo all'annualità assicurativa per la quale non ha avuto luogo la regolazione o il pagamento della differenza attiva, e l'Assicurazione resta sospesa fino alle ore 24,00 del giorno in cui il Contraente abbia adempiuto ai suoi obblighi, salvo il diritto per la Compagnia di agire giudizialmente o di dichiarare, con lettera raccomandata, la risoluzione del contratto. A contratto scaduto se il Contraente non ha adempiuto agli obblighi relativi alla regolazione del premio, la Compagnia, fermo il diritto di agire giudizialmente, non è obbligata per i sinistri accaduti nel periodo al quale si riferisce la mancata regolazione.

#### 6) DENUNCIE DI SINISTRO

Le denunce di sinistro dovranno essere notificate alla B. & C. INSURANCE – Servizi di Consulenza Assicurativa – Via Cipro n. 4/V – 00136 Roma.

La denuncia del sinistro dovrà contenere l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento nonché le cause che lo determinarono, nonché tutti i dati identificativi dell'assicurato e del danneggiato.

#### 7) PERIODO DI MORA


A deroga dell'articolo 3 delle Condizioni Generali il periodo di mora della presente polizza si intende elevato a giorni 30 a far data dalle scadenze della rata di premio.

8) RINVIO ALLE DISPOSIZIONI DI LEGGE

Per quanto non disciplinato dalle presenti Condizioni Particolari, che formano parte integrante del contratto, nonché dalle Condizioni Generali di Assicurazione, valgono le disposizioni di legge in materia.

FERMO IL RESTO

IL CONTRAENTE  
Collegio Regionale  
Maestri di Sci del Lazio



LA COMPAGNIA  
Zurich Insurance PLC  
Agenzia 268

