

# La protezione specifica

## AZ Multirischi

### Riepilogo delle richieste ed esigenze assicurative del cliente

Avere notizie e informazioni sulle sue richieste ed esigenze assicurative è indispensabile perchè la Compagnia e i suoi distributori possano offrirle prodotti coerenti alle stesse. Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione ai dati contenuti in questo documento, confermando quelli già forniti.

#### I tuoi dati

Contraente C.P.R. IN MOVIMENTO S.R.L.

CF/P.IVA 02995130594

Indirizzo VIA ANDREA DORIA 19/21 - 04022 FONDI (LT)

#### La tua Polizza

254211909

#### Agenzia

Agenzia di ROMA CORSO TRIESTE

#### E-mail

ROMA80@AGEALLIANZ.IT

#### Indirizzo

CORSO TRIESTE 86/A, 00198 ROMA

#### Telefono

Telefono 06 85353829 - Fax 06 8416773

**Trattativa svolta da** GAMBARELLI ROBERTO

Polizza n. 254211909

La presente soluzione è coerente con le sue esigenze in considerazione delle preferenze da lei manifestate in sede di raccolta delle sue necessità assicurative per un prodotto focalizzato su rischi selezionati secondo criteri specifici che, rispetto ad altri prodotti offerti, consenta un maggior grado di flessibilità nella personalizzazione delle garanzie in relazione a tali rischi.

## BISOGNO ASSICURATIVO PRINCIPALE

- ▶ Assicurazione contro i danni materiali e diretti provocati da eventi quali incendio, fulmini, esplosione, urto di veicoli, onda sonora, caduta di corpi volanti e altri similari a: fabbricati; macchinari, attrezzature e arredamento (con esclusione di merci, cose di valore artistico e oggetti preziosi); merci inerenti all'attività dichiarata; merci diverse da quelle inerenti all'attività dichiarata; archivi, supporti dati, modelli e stampi; valori e preziosi; cose aventi valore artistico

## BISOGNI ASSICURATIVI ULTERIORI

- ▶ Assicurazione contro i danni materiali direttamente causati alle cose di terzi, inclusi danni derivanti da inquinamento accidentale e da interruzioni o sospensioni, totali o parziali, di attività o servizi
- ▶ Assicurazione contro i danni materiali e diretti causati ai locali o fabbricati tenuti in locazione dall'Assicurato

## SITUAZIONE ASSICURATIVA

- Il Cliente non ha attualmente in essere coperture assicurative concorrenti rispetto ai bisogni assicurativi di cui alle precedenti voci.



Polizza n. 254211909

## LE RICORDIAMO CHE

- Il suo agente/l'intermediario è a sua disposizione per aiutarla e per fornirle ogni eventuale chiarimento.
- È importante che le informazioni ed i dati che ci fornisce siano completi, veritieri e aggiornati, dal momento che solo sulla base degli stessi potranno essere formulate proposte coerenti con le sue richieste ed esigenze assicurative.
- In assenza di informazioni complete, non saremmo in condizione di servirla al meglio e di verificare l'effettiva corrispondenza tra le sue necessità di natura assicurativa ed i prodotti che possiamo proporle.
- Al riguardo, le ricordiamo sin d'ora di prestare particolare attenzione ai massimali previsti per ciascuna garanzia, nonché ad eventuali limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e scoperti, verificando che siano conformi alle sue aspettative.
- Le rammentiamo, infine, che eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sull'avalutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 C.C..
- Le rammentiamo che la proposta formulata si basa sulle informazioni da lei fornite, come riepilogate nel presente documento. La invitiamo, dunque, a confermare la correttezza di quanto qui riportato, sottoscrivendo il presente modulo dopo attenta rilettura.

Data: 07/03/2022

Firma dell'Intermediario

\_\_\_\_\_

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



# Az Multirischi

Polizza n. 254211909



## Scheda di Polizza

### Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: C.P.R. IN MOVIMENTO S.R.L.  
 Codice fiscale/Partita IVA: 02995130594  
 Indirizzo: VIA ANDREA DORIA 19/21  
 C.A.P.: 04022 Città: FONDI (LT)

### Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 07/03/2022\* Scadenza: ore 24:00 del 07/03/2023  
 Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0

\* L'assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli Art. 1.1 "Decorrenza dell' Assicurazione e pagamento del Premio" delle Condizioni di assicurazione.

### Disciplina del contratto

Il presente contratto è disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione contenute in Polizza.

### Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni presenti	Premi lordi annui
Incendio	77,50
<b>Totale</b>	<b>77,50</b>

### Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 77,50 euro  
 Periodicità del pagamento: Annuale  
 Importo alla firma: 77,50 euro  
 Prossima data di pagamento: 07/03/2023

### Informazioni sul premio

Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

1. assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

### Altri estremi contrattuali

Contratto: nuovo Prodotto: AZ MULTIRISCHI

### Condizioni particolari di polizza

I - Indicizzazione

### Dettaglio delle garanzie prestate



02K 00002542119096



Polizza n. 254211909

## Scheda di Polizza

Sezione Incendio - Cose assicurate presso:

### Fabbricato

Ubicazione del rischio: VIA CATULLO 49  
C.A.P.: 04022 Città: FONDI (LT)

Destinazione del fabbricato: nel fabbricato identificato in polizza la presenza di cinematografi, teatri, discoteche, night club, Sale da biliardo, Sale giochi, depositi di infiammabili, depositi di spedizioneri, attività industriali e/o artigianali, depositi commerciali non supera 1/3 della superficie complessiva coperta

Tipologia caratteristiche costruttive del Fabbricato: classe A

Attività dichiarata/e: **attività studio e ufficio: attività di psicologia**

### Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- I limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

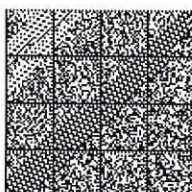
### Sezione Incendio - Partite / Garanzie

MA - Macchinari, attrezzature, arredamento	Somma assicurata	euro 15.000,00
Macchinari, attrezzature, arredamento posti sottotetto a fabbricati in ubicazioni diverse da quelle dichiarate nella presente Scheda di Polizza	Limite di indennizzo	10% della partita Macchinari, attrezzature, arredamento con il massimo di euro 10.000
Valori e Preziosi	Limite di indennizzo	10% della partita Macchinari, attrezzature, arredamento con il massimo di euro 10.000
Bang sonico	Franchigia	euro 150
Fumo	Franchigia	euro 150
Urto veicoli	Franchigia	euro 150
Spese sostenute per demolire, sgomberare e trasportare al piu' vicino scarico idoneo i residui del sinistro	Limite di indennizzo	10% dell'indennizzo liquidato con il massimo di euro 10.000
RT - Ricorso Terzi	Somma assicurata Limite di indennizzo	euro 100.000,00 10% della Somma assicurata RT - Ricorso terzi per danni da inquinamento e interruzione attività' di terzi
RL - Rischio locativo	Somma assicurata	euro 225.000,00

### TABELLA DI COMPOSIZIONE DELLE SOMME ASSICURATE

Con riferimento alle garanzie di seguito elencate (qualora assicurate):

- ATM - Eventi atmosferici
- ESP - Eventi socio politici, atti vandalici e Terrorismo
- SN - Sovraccarico neve



02K 00002542119096



Polizza n. 254211909

## Scheda di Polizza

- TER - Terremoto
  - IAL - Inondazione Alluvione
- I limiti di indennizzo espressi in percentuale nella Tabella suindicata, verranno calcolati sulla sommatoria delle seguenti partite (qualora assicurate):
- FA - Fabbricato
  - MA - Macchinari, attrezzature, arredamento
  - ME - Merci o MEPR - Merci a Primo Rischio Assoluto
  - COP - Cose particolari
  - CPAI - Cose pregiate aventi valore artistico
  - SSI - Spese straordinarie Incendio
  - PCL - Perdita dei canoni di locazione
  - SDS - Spese demolizione e sgombero in aumento
  - AR - Alimentari refrigerati
  - SSR - Spese di ricollocamento
  - OP - Onorari Periti
  - OC - Onorari Consulenti
- e, tranne che per la garanzia SN - Sovraccarico neve (qualora assicurata), sommando l'ulteriore partita CA - Cose all'aperto semprechè richiamata.

### Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

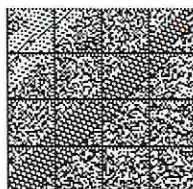
Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo alla firma
Incendio ed elementi naturali	4.04	22.25 %	0.90	4.94
R.C. generale	59.35	22.25 %	13.21	72.56
<b>Totali</b>	<b>63.39</b>		<b>14.11</b>	<b>77.50</b>

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

### Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

- che al momento dell'emissione di questo contratto non sono in vigore altre coperture assicurative per i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza, ad eccezione di eventuali coperture assicurative cumulative offerte da associazioni, enti o società;
- che non vi sono stati annullamenti o disdette di coperture assicurative aventi per oggetto i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza;
- che nel triennio precedente l'emissione di questo contratto non si sono verificati sinistri causati da eventi in relazione ai rischi previsti dalla presente Polizza;



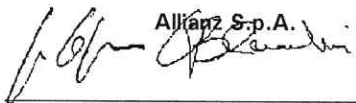
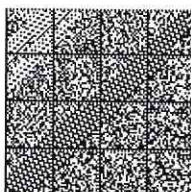
Polizza n. 254211909

**Scheda di Polizza****Sottoscrizioni**

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
  - il set informativo costituito da:
    - DIP Danni ed. DIP-056-02-ed.01012019 ;
    - DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-056-02-ed.25092021 ;
    - Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 56-02-01/01/2019 ;
  - copia del documento "Informativa sul distributore" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
  - copia del documento "Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non-IBIP" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di conoscere ed accettare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, in base alle quali è prestata l'Assicurazione;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del set informativo costituito dai documenti sopra indicati, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

  
Allianz S.p.A.Firma del Contraente/Legale Rappresentante 

02K 00002542119096





Polizza n. 254211909

## Scheda di Polizza

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

### CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

- Art. "Durata e proroga dell'assicurazione"
- Art. "Recesso in caso di sinistro"

### SEZIONE INCENDIO

- Art. "Rischi esclusi dall'assicurazione"
- Disciplina specifica contenuta nelle Condizioni Speciali
- Disciplina contenuta nelle Garanzie Aggiuntive
- Art. "Obblighi"
- Art. "Procedura per la valutazione del danno"
- Art. "Mandato dei periti"
- Art. "Determinazione del danno"

Firma del Contraente/Legale Rappresentante



- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE" e avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sul prodotto assicurativo.

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Legale Rappresentante



