

**Responsabilità Civile**

A CONTRATTO N.  
**50 41568SE**

Mod. 479RC Ed. 11/2016

Agenzia  
**MELZO GESTIONE BROKER ARPA**

Sub Agenzia Ag./Subag. Prod.  
**8078**

Contraente  
**FONDAZIONE ELISABETTA GERMANI ONLUS Cod.Cliente: 96334165**

indirizzo  
**VIA PIEVE GURATA, 11**

comune cap provincia  
**CINGIA DE' BOTTI 26042 CR**

codice fiscale/partita IVA  
**80004310191 00709190193**

coassicurazione SARA % delega  
**== ESCLUSIVA O NESSUNA**



descrizione del rischio	(Valida in quanto richiamato il relativo codice rischio)
centro diurno - rsa	<b>Struttura ospedaliera privata Codice rischio 02.50.00</b>

Regolazione premio: **NO**

quanto assicuriamo	
RCT Massimale per sinistro	<b>€ 3.500.000,00</b>
RCO Massimale per sinistro/per persona	<b>€ / 3.500.000,00</b>
Franchigia minima danni a cose	<b>€ *****</b>

RATE	premio da pagare			di ogni anno	
	in rate	Annuale	in scadenza il 31/12		
prima	Premio netto	<b>€ 2.974,53</b>	Accessori <b>€ 297,45</b>	Imposte <b>€ 728,02</b>	Totale <b>€ 4.000,00</b>
seguenti	Premio netto	<b>€ 2.974,53</b>	Accessori <b>€ 297,45</b>	Imposte <b>€ 728,02</b>	Totale <b>€ 4.000,00</b>

**DURATA DEL CONTRATTO**  
dalle ore 24 del 31/12/2022 alle ore 24 del 31/12/2023 prima quietanza dai 31/12/2023

**POLIZZA SOSTITUITA** n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (\*) al netto dell'abbuono persostituzione

**Veridicità informazioni fornite dal Contraente**

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892-1893-1894 del Codice Civile il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e l'efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni rese.

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente possono compromettere totalmente o parzialmente il diritto all'indennizzo nonché comportare la cessazione stessa dell'assicurazione. Relativamente alle garanzie prestate ed alle cose assicurate:**

- 1) Il Contraente dichiara che non si sono verificati sinistri negli ultimi 3 anni e non esistono altre assicurazioni;
- 2) Il Contraente dichiara che nell'ultimo biennio non gli sono state annullate da altre Società polizze a garanzia dello stesso rischio;

Sara Assicurazioni S.p.A.

Il Direttore Generale



Il Contraente



Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile. Il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni contenute negli articoli seguenti delle "Norme che regolano il contratto":

Art.7	Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro.
Art.8	Recesso in caso di sinistro.
Art.9	Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione
Art.15	Rischi esclusi dall'assicurazione
Art.16	Regolazione del premio ( qualora prevista )
Art.18	Spese legali -Gestione delle vertenze di danno

Qualora sia assicurata la proprietà di fabbricati il Contraente/Assicurato dichiara che i fabbricati assicurati sono rispondenti ai requisiti legali di abitabilità e agibilità, e si trovano in buone condizioni di statica e manutenzione.

L'assicurazione è regolata dalle norme riportate nel presente documento e da quelle contenute nel modello SINF479RC ed. 01/2019 denominato "Rischi Diversi - Set Informativo", contenente la documentazione precontrattuale e le Condizioni di Assicurazione modello 60RCD ed.11/2016 (complete di Glossario) che il Contraente dichiara di aver preliminarmente ricevuto, ai sensi del regolamento IVASS n. 41 del 2 agosto 2018, nonché dalle Condizioni Speciali di assicurazione: RC0011, BR0001; STRSAN; riportate nell' allegato mod. [CSAV01], norme che dichiara dunque di aver letto, conoscere, ricevuto in copia ed accettare.

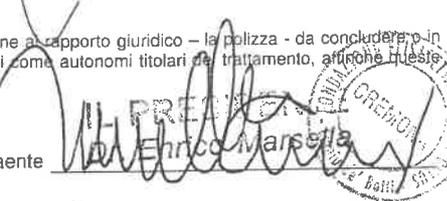
Il Contraente


**Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili**

Il sottoscritto Contraente:

- dichiara di aver preso visione dell'informativa (Informativa Preventivi e Polizze\_v.1.0);
- acconsente al trattamento dei miei dati sanitari, quando forniti per l'esecuzione del contratto, necessario a dare attuazione al rapporto giuridico - la polizza - da concludere o in essere con Sara Assicurazioni, ivi compresa la comunicazione a società di coassicurazione e/o di riassicurazione, operanti come autonomi titolari del trattamento, affinché queste possano effettuare ulteriori trattamenti in relazione al medesimo rischio assicurato.

Il Contraente


**Mezzi di pagamento**

Per il pagamento dei premi assicurativi il Contraente potrà fare ricorso, per tutti i prodotti, ai seguenti mezzi di pagamento:

- a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati a Sara assicurazioni spa, oppure intestati all'Agente della Sara assicurazioni espressamente in tale qualità;
- b) ordini di bonifico che abbiano quale beneficiario l'Agente della Sara assicurazioni espressamente in tale qualità;
- c) denaro contante per premi di importo entro il limite previsto dalla vigente normativa;
- d) mezzo di pagamento elettronico ove disponibile presso l'Agenzia.

Qualora i pagamenti avvengano a mezzo bancomat, assegno, bonifico bancario la data di versamento del premio coincide con la data di effettivo accredito sul conto corrente intestato alla Società.

I pagamenti elettronici relativi ai premi assicurativi successivi al primo possono anche essere effettuati accedendo all'Area Riservata presente sul sito www.Sara.it utilizzando le credenziali di accesso in vostro possesso o ricevute al momento della sottoscrizione.

Il pagamento di € 4.000,00 a saldo della prima rata di premio è stato effettuato il

(d.c. del \_\_\_\_\_)

per l'Agenzia

30/12/2022  
CASALLOYD s.a.s.  
di Costa Andrea Enrico e C.  
Cod. UNI: USAL8PV  
pec: casalloyd@legalmait.it  
Via Martelli, 2 - 26041 Casalmaggiore (CR)  
Tel. 0375.42079 - Fax 0375.200418  
P. IVA: 01277570196

Allianz S.p.A.  
 Agenzia CASALMAGGIORE  
 VIA MARTELLI, 2  
 26041 CASALMAGGIORE  
 CR  
 Tel. 0375 42079  
 Fax 0375 200418  
 Mail: CASALMAGGIORE1@AGEALLIANZ.IT

DEI MODULI QUOTAZIONE POLIZZE ANNI DI DURATA INFORMATI PER INFORMAZIONI

Codice Agenzia: 105 - Codice Subagenzia 0/20  
 Documento n.1000056553730

**QUIETANZA DI PAGAMENTO N 1000056553730**

**Contraente 1:** FONDAZIONE ELISABETTA GERMANI - ONLUS  
 VIA PIEVE GURATA, 11  
 26042 CINGIA DE' BOTTI  
 C.F./P.IVA 80004310191

FONDAZIONE ELISABETTA GERMANI - ONLUS  
 VIA PIEVE GURATA, 11  
 26042 CINGIA DE' BOTTI

Segue sul retro

Polizza/Ramo: 09 - R.C.T. (EMESSA DIREZ - 14)	Scadenza annua	Premio	Euro
Numero: 712862404	31/12/2023		
Periodo di validita' delle garanzie dalle ore 24 del 31/12/2022 alle ore 24 del 31/12/2023		Imponibile:	18026,18
Frazionamento del premio: ANNUALE		Imposta:	4010,82
		<b>Totale</b>	<b>22037,00</b>

Il premio e' stato pagato \* il :

Firma agente o esattore

**Allianz S.p.A.**   
 AGENZIA CASALMAGGIORE  
 Via Martelli, 2 - 26041 Casalmaggiore (CR)  
 Tel. 0375.42079 - Fax 0375.200418

24/1/2023

Allianz S.p.A.  
 Giuliana Casamassima Bruno Galeazzi  


Informazioni sul contratto

\* In caso di pagamento con assegno, lo stesso si intende accettato salvo buon fine. Qualora risulti insoluto, il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art 1460 c.c. si intende sospeso sin dalla data del pagamento, fatti salvi gli effetti dell'art.1901 c.c.

**Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)**

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
R.C. GENERALE	18026,18	22,25%	4010,82

**Totale** 18026,18 4010,82

**Per informazioni sulla polizza, denunciare sinistri o altre esigenze**

 **contatta La tua agenzia**  **vai su [allianz.it/prontoallianz](http://allianz.it/prontoallianz)**  **chiama l' 800 68 68 68**

Allianz S.p.A.  
 Sede Legale  
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
 Telefono +39 02 7216.1  
 Fax +39 02 2216.5000  
[allianz.spa@pec.allianz.it](mailto:allianz.spa@pec.allianz.it)  
[www.allianz.it](http://www.allianz.it)

Direzione Generale e uffici  
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
 Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste  
 C.F. e Registro Imprese di Milano  
 n. 06032630963 - Rappresentante  
 del Gruppo IVA Allianz  
 con P. IVA n. 01333250320

Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.  
 Albo Imprese di Assicurazione n.1.00152  
 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz  
 Albo Gruppi Assicurativi n.018  
 Società con unico socio soggetta alla  
 direzione e coordinamento di  
 Allianz SE - Monaco

Codice 73

## Domande e Risposte per saperne di più

- **A cosa serve la quietanza?**  
La quietanza è il documento che attesta l'avvenuto pagamento del premio. E' utile conservarla fino al pagamento del premio successivo, per avere a portata di mano le informazioni principali sulla sua polizza.
- **Il premio di assicurazione è detraibile fiscalmente?**  
La detraibilità del premio dipende dal tipo di polizza stipulata e dalla normativa fiscale vigente.  
Può chiedere informazioni al suo agente e, se la detraibilità è prevista dal suo contratto, potrà richiedere il documento di certificazione fiscale.
- **Cosa devo fare in caso di sinistro?**  
Deve denunciare l'accaduto entro i termini previsti dal contratto e indicati nelle Condizioni Generali di Assicurazione.  
In ogni caso è bene comunicare alla propria agenzia l'avvenuto sinistro nel più breve tempo possibile.
- **Posso dilazionare nel tempo il pagamento del premio di assicurazione?**  
Per alcune polizze è prevista la possibilità di pagamento dilazionato, attraverso frazionamento semestrale, quadrimestrale e trimestrale. In alcuni casi è previsto anche il pagamento in rate mensili, avvalendosi di un finanziamento. Il suo agente le illustrerà nel dettaglio queste soluzioni.
- **Posso modificare il mio contratto, adeguandolo alle mie nuove esigenze assicurative?**  
Chieda al suo agente che verificherà insieme a lei il suo contratto e le potrà offrire tutta la consulenza necessaria per individuare la soluzione più adatta alle sue specifiche esigenze.

## Informazioni utili

Eventuali differenze minime sono dovute ad arrotondamenti applicati in fase di rinnovo.

## Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto (posta ed e-mail) a Allianz S.p.A. - Pronto Allianz Servizio Clienti - Piazza Tre Torri 3, 20145 Milano - Indirizzo e-mail: [reclami@allianz.it](mailto:reclami@allianz.it) o tramite il link presente sul sito internet della Compagnia [www.allianz.it/reclami](http://www.allianz.it/reclami). Al reclamo, che verrà riportato in apposito registro elettronico, sarà dato riscontro nel termine massimo di 45 giorni dal ricevimento.

Allianz S.p.A. gestirà i reclami che si riferiscono ai comportamenti degli Agenti di cui si avvale per lo svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa, inclusi i reclami relativi ai comportamenti dei loro dipendenti e collaboratori, entro il termine massimo di 45 giorni. Tale termine potrà essere sospeso per un massimo di 15 giorni per le necessarie integrazioni istruttorie.

I reclami relativi al solo comportamento degli Intermediari iscritti nella sezione B o D del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (Banche o Broker) e loro dipendenti e collaboratori coinvolti nel ciclo operativo dell'impresa, saranno gestiti direttamente dall'Intermediario e potranno essere a questi indirizzati direttamente.

Tuttavia, ove il reclamo dovesse pervenire ad Allianz S.p.A. la stessa lo trasmetterà tempestivamente all'Intermediario, dandone contestuale notizia al reclamante, affinché provveda ad analizzare il reclamo e a dare riscontro entro il termine massimo di 45 giorni.

I reclami c.d. "misti", vale a dirsi quelli relativi al contratto o servizio assicurativo riferiti sia al comportamento dell'intermediario e dei suoi dipendenti e collaboratori, sia alla compagnia, verranno trattati da Allianz S.p.A. e dall'intermediario, ciascuno per la parte di propria spettanza e separatamente riscontrati al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento.

Qualora il Contraente/Assicurato non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo stabilito dal Regolatore, potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma Fax 06.42133.206 - PEC: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it), corredando l'esposto con copia del reclamo già inoltrato all'Impresa ed il relativo riscontro.

Il modello per presentare un reclamo all'IVASS è reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla sezione "Per i Consumatori - RECLAMI - Guida".

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione e del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

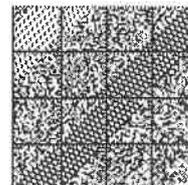
Resta salva comunque per il Contraente/Assicurato che ha presentato reclamo la facoltà di adire l'Autorità Giudiziarla.

Prima di adire l'Autorità Giudiziarla è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

■ **Mediazione** (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).

■ **Negoziato assistita** (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.

Nel caso di lite transfrontaliera, tra un Contraente/Assicurato avente domicilio in uno stato aderente allo spazio economico europeo ed un'impresa avente sede legale in un altro stato membro, il Contraente/Assicurato può chiedere l'attivazione della procedura FIN-NET, inoltrando il reclamo direttamente al sistema estero competente, ossia quello in cui ha sede l'impresa di assicurazione che ha stipulato il contratto (individuabile accedendo al sito internet <http://www.ec.europa.eu/fin-net>), oppure, se il Contraente/Assicurato ha domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS che provvede all'inoltro al sistema estero competente, dandone notizia al reclamante.



## DEFINIZIONI

Nel testo che segue si intendono:

- per "Contraente": il soggetto che stipula l'assicurazione
- per "Assicurato": il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione
- per "Società": l'impresa assicuratrice
- per "Sinistro RCT": la richiesta di risarcimento di danni per i quali è prestata l'assicurazione
- per "Sinistro RCO": il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata l'assicurazione
- per "Scoperto": parte del danno risarcibile espressa in percentuale che rimane a carico dell'Assicurato
- per "Franchigia": parte del danno risarcibile espressa in importo che rimane a carico dell'Assicurato

## DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Esercente **RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA – CASA DI RIPOSO** -  
per lo svolgimento delle attività inerenti all'assolvimento dei suoi compiti istituzionali, compresi i servizi complementari e sussidiari.

### MASSIMALI DI POLIZZA :

**RCT € 1.500.000,00 unico per sinistro e per anno assicurativo**  
**RCO € 1.500.000,00 con il limite di € 750.000,00 per persona**  
**Tasso imponibile 1.64 pro mille su un fatturato preventivato di € 11.000.000,00**  
**Condizioni particolari:**

- 1) ESTENSIONE DELL'ASSICURAZIONE R.C.O. ALLE MALATTIE PROFESSIONALI
- 2) DANNI DA INCENDIO
- 3) R.C. PER PROVE ED ESAMI
- 4) FORNITORI COME TERZI
- 5) DANNI A VEICOLI IN SOSTA
- 6) DANNI A MEZZI SOTTO CARICO E SCARICO
- 7) USO DEI MEZZI NON A MOTORE
- 8) R.C. COMMITTENZA LAVORI DATI IN APPALTO
- 9) COMMITTENZA AUTO
- 10) CONVEGNI E MANIFESTAZIONI
- 11) R.C. ATTIVITA' VARIE
- 12) INTERRUZIONI O SOSPENSIONI DI ATTIVITA'
- 13) COSE CONSEGNATE E NON