

POLIZZA ASSICURATIVA

R.C. CAPOFAMIGLIA
2009 Roma e Lazio

SCHEDA ADESIONE R.C. CAPOFAMIGLIA

PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

ASSICURATO (Cognome e Nome) _____

CODICE FISCALE : _____

DOMICILIATO IN _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____

AGENZIA/FILIALE _____ TELEF. UFFICIO _____

SINDACATO DI APPARTENENZA **FISAC CGIL** REGIONE _____

☐ **OPZIONE 1 MASSIMALE EURO 155.000,00 PREMIO EURO 10,00**

☐ **OPZIONE 2 MASSIMALE EURO 520.000,00 PREMIO EURO 20,00**

IMPORTO VERSATO EURO _____

A FAVORE DI RELA BROKER S.R.L.

IBAN: IT 93 V 03177 01400 000000270580

**- L'ADESIONE E IL BONIFICO DEVONO ESSERE TRASMESSI
alla FISAC-CGIL ROMA-LAZIO per fax 06/48916728**

**- L'ADESIONE CON FIRMA DELL'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI DEVE
ESSERE TRASMESSA alla RELABROKER ai seguenti numeri di fax:
010/543036 - 010/5452284 - 010/5764810**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Relabroker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs e ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 dello stesso D.Lgs do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. Ove l'interessato non intenda dare il proprio consenso al trattamento deve premettere la parola NON alla parola "ACCONSENTO".

data _____

ACCONSENTO
firma leggibile _____

SEZIONE A) RESPONSABILITA' CIVILE FAMIGLIA

Il Sindacato stipula la presente Sezione di polizza a favore di tutti i suoi aderenti.

La Società assicura il risarcimento delle somme (capitali, interessi e spese) che l'aderente al Sindacato, il coniuge convivente, i figli minorenni, altri familiari o persone con lui conviventi, in seguito definiti Assicurati, siano tenuti pagare a terzi quali civilmente responsabili per danni verificatisi in relazione a:

RC FAMIGLIA

- ✓ **Fatti della vita privata**
- ✓ **Alla pratica di sports in genere**, escluse competizioni di carattere agonistico
- ✓ **Alla conduzione delle abitazioni** costituenti dimora abituale o saltuaria, ivi compresa l'antenna televisiva; per i danni da spargimento d'acqua la garanzia è prestata con una franchigia assoluta di EUR 259,00 per sinistro.
- ✓ **Alla proprietà detenzione ed uso di armi da fuoco** a scopo non venatorio, per difesa, tiro a segno, tiro a volo e simili.
- ✓ **Alla proprietà ed all'uso di velocipedi, animali da sella e di cani** con applicazione su ogni sinistro cagionato dai cani di una franchigia assoluta di EUR 51,00. Relativamente alla proprietà ed uso di cani la stessa ha efficacia se l'Assicurato è in regola con il disposto dell'Ordinanza Ministeriale del 9/9/2003 e successive integrazioni.
- ✓ **All'impiego di collaboratori familiari** nello svolgimento delle proprie mansioni. Sono esclusi i danni fisici subiti dagli stessi.

□ LE GARANZIE SONO VALIDE IN TUTTO IL MONDO

Gestione delle vertenze – spese legali e peritali

La Società assume, fino al termine del grado di giudizio in corso, la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, a nome dell'Assicurato, designando ove occorra, legali o tecnici, e avvalendosi di tutti i diritti ed azioni spettanti all'Assicurato stesso.

Sono a carico della Società le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato, entro il limite di un importo pari al quarto del massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda.

Qualora la somma dovuta al danneggiato superi detto massimale, le spese vengono ripartite fra la Società e l'Assicurato in proporzione del rispettivo interesse.

La Società non riconosce le spese incontrate dall'Assicurato per legali o tecnici che non siano da essa designati e non risponde di multe o ammende né delle spese di giustizia penale.

□ ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'assicurazione i danni:

- a) Cagionati dolosamente;
- b) Derivanti dalla proprietà di fabbricati;
- c) Derivanti da lavori di ampliamento, sopraelevazione, demolizione e manutenzione straordinaria di fabbricati;
- d) Derivanti dalla proprietà, uso o guida di veicoli a motore, natanti, aeromobili, apparecchi per il volo;
- e) Derivanti dalla partecipazione a gare e competizioni;
- f) Derivanti dalla pratica del modellismo e del parapendio;
- g) Alle cose che gli Assicurati detengono a qualsiasi titolo;
- h) Da furto, nonché i danni a cose altrui da incendio, scoppio ed esplosione di cose di proprietà degli Assicurati o da loro detenute avvenuti all'interno delle dimore indicate in scheda di polizza e relative pertinenze;
- i) Inerenti ad attività professionali;
- j) Derivanti dalla detenzione a qualsiasi titolo di animali non domestici;
- k) Da inquinamento;
- l) Derivanti da interruzione o sospensione totale o parziale, mancato o ritardato avvio, di attività di qualsiasi genere e di servizi.

Non sono considerati terzi:

- Gli Assicurati
- I loro ascendenti o discendenti.

❑ IN CASO DI SINISTRO

➤ Denuncia del danno ed obblighi relativi

In caso di sinistro deve essere fatta denuncia scritta indirizzata all'Intermediario cui è assegnato il contratto, entro 10 giorni dal momento in cui l'Assicurato ne ha avuto conoscenza.

La denuncia deve contenere la narrazione del fatto, l'indicazione delle conseguenze, il nome dei danneggiati e, possibilmente, dei testimoni nonché la data, il luogo e le cause del sinistro.

L'Assicurato deve poi far seguire, nel più breve tempo possibile, le notizie, i documenti e gli atti giudiziari relativi al sinistro, adoperandosi alla raccolta degli elementi per la difesa, astenendosi in ogni caso da qualsiasi riconoscimento di proprie responsabilità.

➤ Gestione delle vertenze

La Società assume la gestione delle vertenze in sede civile fino a quando ne ha interesse; ha altresì facoltà di provvedere per la difesa dell'Assicurato in sede penale sino ad esaurimento del grado di giudizio in corso all'atto della tacitazione dei danneggiati.

La Società non riconosce spese per legali o tecnici che non siano da essa designati e non risponde di multe o ammende né delle spese di giustizia penale.

❑ CONDIZIONI PARTICOLARI AGGIUNTIVE

1. SONO ASSICURATI ALLA PRESENTE SEZIONE GLI ISCRITTI AL SINDACATO CONTRAENTE CHE ADERISCONO ALLA POLIZZA.

2. LA PRESENTE ASSICURAZIONE DECORRE DALLE ORE 24 DEL 31/12/2008 E SCADE ALLE ORE 24 DEL 31/12/2009. Nei confronti dei singoli assicurati la copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24 del giorno in cui l'assicurato ha effettuato il bonifico se, l'adesione è successiva al 31/12/2008 ed opera in secondo rischio nel caso in cui gli Assicurati abbiano un'altra assicurazione di responsabilità civile verso terzi.

3. MASSIMALE - PREMIO LORDO PER OGNI ASSICURATO

La garanzia di cui alla presente polizza si intende prestata per ogni Assicurato per :

➤ OPZIONE 1

MASSIMALE EUR 155.000,00 unico che rappresenta il massimo esborso da parte della Compagnia per sinistro e per anno assicurativo

PREMIO LORDO EUR 10,00 per ciascun iscritto.

OPZIONE 2

MASSIMALE EUR 520.000,00 unico che rappresenta il massimo esborso da parte della Compagnia per sinistro e per anno assicurativo

PREMIO LORDO EUR 20,00 per ciascun iscritto.

4. CLAUSOLA BROKER:

Alla Società di Brokeraggio RELA BROKER s.r.l. di Genova sita in Piazza della Vittoria 12/15, è affidata la gestione e l'esecuzione della presente assicurazione in qualità di Broker, ai sensi della legge 28/11/1984 n. 792. Il Contraente e la Società si danno reciprocamente atto che ogni comunicazione ufficiale inerente l'esecuzione della presente assicurazione avverrà per il tramite del Broker incaricato. Farà fede ai fini della copertura assicurativa la data di comunicazione ufficiale del Broker alla Società. Il pagamento dei premi verrà effettuato dal Contraente per il tramite del Broker e tale procedura è accettata dalla Società.

5. A PARZIALE DEROGA DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE, IL PRESENTE CONTRATTO CESSERÀ ALLA SUA NATURALE SCADENZA, SENZA OBBLIGO DI DISDETTA.

POLIZZA ASSICURATIVA

R.C. CAPOFAMIGLIA
2009 Roma e Lazio

DENUNCIA DI SINISTRO R.C. CAPOFAMIGLIA

PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

ASSICURATO (Cognome e Nome) _____

CODICE FISCALE: _____

DOMICILIATO IN _____ **CAP** _____ **CITTÀ** _____ **PROV.** _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____ **TELEF.UFFICIO** _____

AGENZIA/Filiale _____ **RESPONSABILE SIG.** _____

SINDACATO DI APPARTENENZA **FISAC CGIL** **REGIONE** _____

Descrizione _____

DOCUMENTI PER L'ISTRUZIONE DELLA PRATICA DI RIMBORSO :

1. **DENUNCIA DI SINISTRO DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE**
2. **FOTOCOPIA TESSERA SINDACALE O DICHIARAZIONE DEL SINDACATO**
3. **STATO DI FAMIGLIA**
4. **RICHIESTA DANNI DEL DANNEGGIATO**
5. **PREVENTIVO E/O FATTURA DEL DANNO PROVOCATO**
6. **L'ASSICURATO DEVE DICHIARARE SE E' IN POSSESSO DI ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LO STESSO RISCHIO**

IMPORTANTE la denuncia di sinistro deve essere inviata a mezzo posta e/o via fax a :

RELA BROKER s.r.l. - PIAZZA DELLA VITTORIA, 12/15 - 16121 GENOVA
FAX 010/5764810 - 010/543036 Telefono 010/5761990 (r.a.) e-mail - rela@relabroker.it

SI RICEVONO TELEFONATE PER I SINISTRI SOLO DAL
LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 18,00

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Relabroker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs e ai sensi degli artt, 23, 26 e 43 dello stesso D.Lgs do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. Ove l'interessato non intenda dare il proprio consenso al trattamento deve premettere la parola NON alla parola "ACCONSENTO".

data _____

ACCONSENTO
firma leggibile _____