

AGENZIA DI FORLÌ		CODICE 441	NUMERO DI POLIZZA 2010/03/2068218		NUMERO DI VARIAZIONE 21	SUB AGENZIA 008	SIRE 03005
CONTRAENTE SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE DOMUS COOP - ONLUS				CODICE FISCALE O PARTITA IVA		01420020404	
DOMICILIO V. G. TOVINI 19				FORLÌ		FC C.A.P. 47122	
DECORRENZA CONTRATTO		SCADENZA CONTRATTO		DURATA CONTRATTO		DATA PRIMA SCADENZA	
g. 31	m. 12	a. 2024	g. 31	m. 12	a. 2025	a. 01	m. 00
RATEAZIONE		INDICIZZAZIONE					
Annuale		NO					
SOSTITUISCE LE POLIZZE				NS. DELEGA		NS. QUOTA	
N. PARTE				COD. DEL.		N. POLIZZA DELEGATARIA	
SINO				INCASSATO AL			
PAGATO AL				COASSICURAZIONE			
SINO				2.774,12		277,41	
AGENZIA				0,00		678,97	
RAMO				TOTALE PREMIO NETTO		ACCESSORI	
N. DI POLIZZA				2.774,12		277,41	
M				DIRITTI		IMPOSTA	
A				0,00		678,97	
TAC. RINNOVO				REG. PREMIO		TEMP. T. PROD.	
SI				SI		NO	
SINO				SINO		SINO	
CODICE RISCHIO				RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA	
0				23030		CODICE DI AGGREGAZIONE	
RESINDIBILE				RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA	
NO				RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA	
SINO				RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA	
M				RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA	
A				RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA	
Agenzia				Ramo		N. Polizza	
Agenzia				Ramo		N. Polizza	
Ramo				N. Polizza			
N. Polizza							

VARIAZIONE CONTRATTO

Con effetto dalle ore 24 del 31/12/2024 il contratto è operante nei termini di seguito indicati:

L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla Legge vigente), assegno bancario o circolare, bonifico bancario, bollettino postale, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- a) non esistono altre assicurazioni per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza;
- b) non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza;
- c) non si sono verificati, nell'ultimo biennio, sinistri inerenti alle garanzie prestate.

II RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge al Contraente in relazione all'attività sotto descritta:

VEDI ALLEGATO MOD. 8063 VAR.

(Per soli fini statistici il rischio assicurato è categorizzabile come : ASSOCIAZIONI VOLONTARIE ASSISTENZA VOLONTARI)

Ubicazione in: VIA TOVINI 19 47121 FORLÌ (FC)

I MASSIMALI ASSICURATI

È operante la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

	RCT	RCO
L'assicurazione è prestata fino alla concorrenza massima complessiva per capitali, interessi e spese per sinistro di:	euro 3.500.000	euro 3.500.000
ma con limiti di:		
- per ogni persona deceduta o che abbia subito lesioni personali, di	euro 3.500.000	euro 3.500.000
- per danneggiamenti a cose o animali, anche se appartenenti a più persone, di	euro 3.500.000	

SVILUPPO DEL PREMIO

Addetti	Numero 82	Premio unitario € 13,94	Premio netto €	1.143,08
DIPENDENTI				
Addetti	Numero 9	Premio unitario € 5,56	Premio netto €	50,04
VOLONTARI				
Addetti	Numero 400	Premio unitario € 2,79	Premio netto €	1.116,00
UTENTI NON RESIDENTI (ADULTI E MINORENNI)				
Addetti	Numero 50	Premio unitario € 9,30	Premio netto €	465,00
UTENTI RESIDENTI				
Totale premio netto €				2.774,12



AGENZIA : FORLI'

POLIZZA n. : 2010/03/2068218 VARIAZIONE N.: 21

PREMIO MINIMO IMPONIBILE

Fermo quanto disposto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, la somma dovuta alla Società a titolo di premio minimo imponibile per ciascun anno, o periodo minore per il quale l'assicurazione avrà vigore, in nessun caso potrà essere inferiore a € **3.051,53**.

ESTENSIONI DI GARANZIA

☒	A	Terzi dipendenti non INAIL	☒	B	Committenza Auto	☒	C	Proprietà dei fabbricati dove si svolge l'attività
☐	D	Proprietà dei seguenti fabbricati : Ubicazione Uso Valore € Stato di conservazione e manutenzione :						

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.

Formano parte integrante del contratto l'allegato Mod. 5060/9 RCG - Ed. 01/2019 composto da n.13 pagine, che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod.5060 VAR.

AL CONTRAENTE VIENE CONFERITA LA QUALIFICA DI SOCIO

IL CONTRAENTE



Jaffon Mammì



SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

L'Agente Procuratore

[Signature]

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., l'Assicurato dichiara di approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle C.G.A. Mod. 5060/9 RCG - Ed. 01/2019: **art. 8** (Obbligo di comunicare alla Reale Mutua tutti gli elementi per la regolazione del premio: sospensione della garanzia per mancata comunicazione dei dati necessari per la regolazione; riduzione di massimali e risarcimenti in caso di regolazione del premio inferiore a quello effettivamente dovuto; facoltà di recesso della Reale Mutua); **art. 9** (Obbligo di comunicare tutte le variazioni del rischio; facoltà di recesso della Reale Mutua); **art. 10** (Facoltà di recesso della Reale Mutua nel caso di variazioni nella persona dell'Assicurato/Contraente); **art. 11** (Facoltà di recesso della Reale Mutua nel caso di alienazione dell'ente); **art. 12** (Facoltà di recesso della Reale Mutua nel caso di stipulazione di altre assicurazioni per il medesimo rischio); **art. 14** (Gestione delle vertenze di danno - Spese legali); **art. 16** (Facoltà di recesso della Reale Mutua in caso di sinistro); **art. 17** (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 2 mesi prima della scadenza).

IL CONTRAENTE



Jaffon Mammì



1124230004760995

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni (Mod. 5060/9/DP RCG Ed. 07/2019), il DIP aggiuntivo Danni (Mod. 5060/9/DA RCG Ed. 07/2024) e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini (Mod. 5060/9 RCG Ed. 01/2019)

Buongiorno Reale 800 - 320320
lunedì - sabato 8 - 20



Jaffon Mammì

Il premio è stato
incassato il

30/12/2024 in Forlì

(l'Agente, Subagente
od Esattore)



[Signature]

ALLEGATO

AGENZIA : FORLÌ

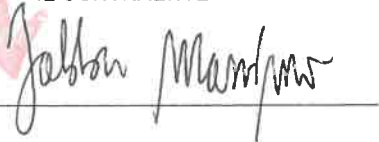
POLIZZA n. : 2010/03/2068218 VARIAZIONE N.: 21 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA A TESTO LIBERO

VEDI ALLEGATO MOD. 8063 VAR. CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

PREMESSO CHE NEL NOVERO DEGLI ASSICURATI SONO COMPRESI ANCHE GLI UTENTI E GLI ASSISTITI DELLA COOPERATIVA, AD INTEGRAZIONE DI QUANTO PREVISTO IN POLIZZA, LA GARANZIA SI INTENDE ESTESA ALLA RESPONSABILITÀ CIVILE DI PERSONE DIVERSE DAGLI ASSISTITI, IN OCCASIONE DI EVENTI ORGANIZZATI DALLA CONTRAENTE, IN MISURA NON SUPERIORE AL 10%.

IL CONTRAENTE



SOCIETÀ REALE MUTUA ASSICURAZIONI

L'Agente Procuratore



