

4227

Polizza UNIPOLSAI COMMERCIO & SERVIZI

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/40153/87/166578543
FRASCATI

CODICE SUBAGENZIA 302

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/04227/005/00000/C edizione 01/04/2019)
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente;
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati.
- ✓ l'intero Fabbricato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione;

Al fine della validità delle garanzie di Polizza, il Contraente dichiara, agli effetti degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile: per la sezione **Danni ai Beni**:

- ✓ relative al fabbricato

Classe 1:

- ✓ strutture portanti verticali in materiali incombustibili;
- ✓ pareti esterne e copertura del Fabbricato in materiali incombustibili per almeno i 2/3 delle rispettive superfici. È tollerato il manto di copertura del tetto costituito da materiali bitumati o catramati;
- ✓ strutture portanti del tetto, solai, rivestimenti interni e coibentazioni anche in materiali combustibili.

Sono sempre tollerate e non hanno perciò influenza sulla determinazione della Classe di appartenenza:

- ✓ le caratteristiche relative ai materiali impiegati per impermeabilizzazioni, coibentazioni o rivestimenti applicati all'esterno di pareti perimetrali o di coperture costituite da laterizi, cemento armato, calcestruzzo, laterizio armato, laterocemento;
- ✓ le porzioni di Fabbricato aventi caratteristiche costruttive differenti purché complessivamente non eccedano il 10% della superficie complessiva del Fabbricato.

- ✓ relative alle merci

- ✓ non esistono esplosivi in quantitativo superiore a 1 Kg e merci speciali e infiammabili in quantitativo superiore a 500 Kg.

per la sezione **Furto**:

- ✓ relative al fabbricato

- È condizione essenziale per l'operatività delle garanzie contro il Furto delle cose assicurate poste all'interno del Fabbricato che questo abbia le seguenti caratteristiche: le pareti confinanti con l'esterno o con altri locali di altre unità immobiliari o spazi di uso comune e il Tetto (qualora la linea di gronda sia situata, in verticale, ad un'altezza inferiore a 4 metri dal suolo o da superfici acquee nonché da ripiani accessibili o praticabili per via ordinaria dall'esterno) in muratura, vivo, cotto, conglomerato cementizio, vetrocemento armato o stratificato.

Qualora le pareti esterne e/o il Tetto siano costruiti con robuste strutture metalliche o in lega metallica oppure costituiti da pannelli prefabbricati aventi coibentazioni rivestite da materiale metallico (per il solo Tetto è tollerata la copertura con tegole, purché sovrastanti strutture continue comunque costruite, con fibrocemento o con materiali similari) in caso di Furto avvenuto con introduzione nei Locali attraverso pareti o Tetto aventi le predette caratteristiche si conviene che l'indennizzo liquidato sarà corrisposto con detrazione di uno Scoperto del 20%.

Queste caratteristiche non sono richieste per il Contenuto posto presso fiere e/o mostre e terzi.

per la sezione **Responsabilità Civile, Tutela Legale, Protezione Digitale - Tutela Legale**:

- ✓ Il numero degli addetti, al momento della stipula della polizza, corrisponde a quello dichiarato in polizza.

per la sezione **Responsabilità Civile**:

- ✓ è condizione essenziale per l'operatività della garanzia che l'Assicurato dichiari di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabile con la presente polizza.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



Il Contraente
SANTARIA ORTOPEZIA CASILINA F. srl
Via Casilina, 207/1/2073 - 00132 Roma
Tel/Fax 06 20766428
Partita IVA 067 00381009

4227

1 003 00000 00137738153

Polizza
UNIPOLSAI COMMERCIO & SERVIZI

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/40153/87/166578543
FRASCATI

CODICE SUBAGENZIA 302

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo e non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza
Art. 1.14 - Recesso in caso di Sinistro

[Signature]
SANITARIA ORTOPEDIA CASILINA F. srl
Via Casilina 297/297/3 00132 Roma
Tel./Fax 06/745428
Partita IVA 067 00331009

Polizza emessa il 10/04/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

10/04/2019

[Signature]
Agente o l'Incaricato

4227

Allegato a Polizza
UNIPOLSAI COMMERCIO & SERVIZI

NUMERO POLIZZA	1/40153/87/166578543	CODICE SUBAGENZIA	302
AGENZIA	FRASCATI		

Contraente/Assicurato	S.O.C. FANTAUZZI SRL
Domicilio	VIA CASILINA, 1880/1882 - 00132 ROMA - RM
Partita IVA	06700331009

Si precisa che l'esatta denominazione dell'attività svolta deve intendersi: Presidio di recupero e riabilitazione funzionale.
Fermo il resto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



Il Contraente

SANITARIA ORTOPEDIA CASILINA S.p.A.
Via Casilina, 2071/2073 - 00132 Roma
Tel. 06/6620706408
Partita IVA 067 00331009

Intermediario:

D'INNOCENZO ANTONELLA

Iscrizione RUI:

E000158889

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

UNIPOLSAI COMMERCIO&SERVIZI

Gentile Cliente,

prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo propostoLe in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). I dati potranno solo essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione. La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A - INFORMAZIONI CLIENTE

A.1 - Dati anagrafici

Cognome Nome/Ragione Sociale: S.O.C. FANTAUZZI SRL
Cod. fiscale o P.IVA: 06700331009
Indirizzo (via/cap/città/prov): VIA CASILINA, 1880/1882 - 00132 ROMA
RM

A.2 (pg) - Individua caratteristiche persona giuridica

Settore attività: Altro

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO

B.1 - Individua obiettivi assicurativi

Ambito della copertura assicurativa

Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali:

Ottemperanza ad obblighi di legge Protezione dei beni e prestazioni di assistenza

Protezione del patrimonio e prestazioni di assistenza

Dettaglio obiettivi secondari (solo se individuati i principali):

Prestazioni di Tutela Legale (solo con Protezione del Patrimonio)

B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare

- Locali/aree ad uso commerciale/professionale (proprietà) Locali/aree ad uso commerciale/professionale (locazione)
 Attività commerciale/professionale
 Altro (precisare)

B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato ad una copertura assicurativa:

"Protezione dei beni"

- a) per il fabbricato in cui si svolge l'attività commerciale/professionale, relativamente al rimborso di danni causati da incendio o da altri eventi? Sì No
- b) per il contenuto del fabbricato in cui si svolge l'attività commerciale/professionale, relativamente al rimborso di danni causati da incendio o da altri eventi? Sì No
- c) per i danni causati alle apparecchiature e agli impianti del fabbricato da fenomeni elettrici, con eventuale inclusione della garanzia elettronica, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? Sì No
- d) per il fabbricato e/o il contenuto, relativamente al rimborso di danni causati da eventi catastrofali (terremoto e/o alluvione/inondazione/allagamento), in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? Sì No
- e) per ottenere il rimborso in caso di furto e/o scippo e/o rapina dei beni assicurati? Sì No
- f) per ottenere il rimborso delle spese sostenute per rimediare ai danni causati ad archivi, dati e programmi da virus informatici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? Sì No
- g) per ottenere un indennizzo forfettario - qualora si tratti di bar/ristorante - in caso di precipitazioni piovose pari ad almeno 5 mm al giorno, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? Sì No
- h) per ottenere un indennizzo forfettario in caso di chiusura forzata dei locali - qualora adibiti a bar/ristorante o hair-stylist/estetista - a seguito di interruzione di servizi essenziali (acqua, gas, luce), atto vandalico o furto, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b) ed e)? Sì No

"Protezione del patrimonio"

- a) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti nello svolgimento dell'attività commerciale? Sì No
- b) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere in qualità di proprietario dei locali in cui si svolge l'attività commerciale/professionale? Sì No
- c) per la tutela da richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No
- d) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere sui beni oggetto dell'attività assicurata, anche dopo la consegna a terzi, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No

"Prestazioni di Assistenza"

- a) per ricevere prestazioni di aiuto immediato in caso di difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi previsti dal contratto? Sì No
- b) per ricevere un dispositivo elettronico per la rilevazione di allarmi (allagamento, perdita di gas o rilevamento fumo, interruzione di corrente, attivazione sensori di movimento e intrusione) nei locali assicurati, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No

"Prestazioni di Tutela Legale"

- a) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi in sede extragiudiziale e giudiziale, relativamente all'attività commerciale assicurata e/o ai locali/aree in cui viene svolta? Sì No

B.4 - Individua caratteristiche del contratto

- Rateizzazione premio: Mensile Trimestrale Quadrimestrale Semestrale
 Annuale Temporaneo unica rata Anticipato unica rata
- Orizzonte temporale (escluso primo rateo) Fino a 1 anno Fino a 5 anni Oltre 5 anni
- Indicizzazione: Sì No
- Tacita proroga: Sì No

B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

- Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto? Sì No
- In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Compagnia	Polizza	Scadenza	Oggetto	Somma assicurata	Sezione

C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI**C.1 - Individua informazioni fornite dall'intermediario**

- Relativamente al contratto che potrà essere offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:
- la durata, la proroga e le modalità di recesso? Sì No
- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e - qualora previsti - al servizio di riparazione diretta del danno e/o al ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati con la Compagnia? Sì No
- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali/somme assicurate e sottolimiti? Sì No

DICHIARAZIONI FINALI

Dichiarazioni sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli.

L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 10/04/2019

Firma del Cliente
SANTAPARTITA Rappresentante F. si
Via C. de' personi giuridici 10112 Roma
Tel/Fax 06 520780425
Partita IVA 087 00331009

Firma dell'Intermediario
 Agente Subagente Collaboratore

APPENDICE/ALLEGATO N.

POLIZZA N. 1/40153/87/166578543

