È un prodotto creato da:

Assimoco
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da: caes ITALIA

Assimoco S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

POLIZZA INFORTUNI SOCI

	AGENZIA	RAMO	NUMERO				AGENZIA	RAMO	NUMERO
Polizza N°	**749**	**/ 58 /**	**00110358**	Agenzia: **Consorzio Sociale C.A.E.S.**	Sub.Ag.: **300**	Sostituisce la polizza N°	**749**	**/ 58 /**	**00108302**

Contraente	**PASSOBARBASSO A.P.S.**			Codice Fiscale	**91330890376**
Domiciliato in	**VIA CARLO ZUCCHI, 13**	Comune	**BOLOGNA**	CAP **40134**	Provincia **BO**

DECORRENZA CONTRATTO ORE 24 del			SCADENZA PRIMA QUIET. ORE 24 del			DURATA CONTRATTO			TERMINE CONTRATTO ORE 24 del			FRAZIONAMENTO		
25	**12**	**2021**	**25**	**12**	**2022**	**1**	**0**	**0**	**25**	**12**	**2022**	☒	☐	☐
GG	MM	AA	GG	MM	AA	ANNI	MESI	GG	GG	MM	AA	A	S	U

Assicurati

SOCI

Parametro per il calcolo del premio

Numero Assicurati preventivato: **120**

RISCHI E SOMME ASSICURATE pro-capite		
Morte	Invalidità permanente	Spese mediche
€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 1.500,00

Limite Catastrofale: € 2.600.000,00

PREMIO annuo pro-capite (imposte incluse)
€ 7,00

Premio da pagare

	IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE
Rata di premio iniziale	**€ 819,52**	**€ 20,48**	**€ 840,00**
Rate di premio successive	**€ 819,52**	**€ 20,48**	**€ 840,00**

Regolazione del premio: sì ☒ **no** ☐ Premio annuo minimo **€ 840,00 (v.art. 4)**

Formano parte integrante del presente contratto i seguenti n. 3 allegati:

Cod. **INF 006 CAES**	Titolo **CONDIZIONI DI POLIZZA**	Cod. **ALLEGATO 001**	Titolo **CONDIZIONI PARTICOLARI**
Cod. **TAB. INV. PERM.**	Titolo **TABELLA INVALIDITà**	Cod.	Titolo

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

Agli effetti degli artt.1892, 1893, 1894 del C.C. il Contraente o Assicurato dichiara:
a) di non aver avuto polizze per gli stessi rischi stornate per sinistro negli ultimi due anni.
Ogni deroga, modifica, o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.

⇨ .....

È un prodotto creato da:

Assimoco

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da: caes ITALIA

Assimoco S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

	AGENZIA	RAMO	NUMERO					AGENZIA	RAMO	NUMERO
Polizza N°	**749**	**/ 58 /**	**00110358**	Agenzia:	**Consorzio Sociale C.A.E.S.**	Sub.Ag.:	**300**	Sostituisce la polizza N°	**749**	**/ 58 / 00108302**

Il Contraente / Assicurato dichiara di aver ricevuto e di accettare:

- le norme che regolano la presente assicurazione convenute nel Mod. INF 006 CAES (Ed. 09/2010) e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della seguente polizza.
- La Nota informativa precontrattuale predisposta ai sensi dell'Art. 185, D.L. 07 settembre 2005 n.209 (mod. D NOT INF NI 01).
- La Nota informativa sulla privacy ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679
- La Nota informativa sugli obblighi di comportamento degli intermediari ai sensi del D.L. n. 209/2005 e del reg. ISVAP n. 5/2006

Ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Polizza riportate sul INF 006 CAES (Ed. 09/2010) :

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO, ALTRE ASSICURAZIONI, PAGAMENTO DEL PREMIO E DECORRENZA DELLA GARANZIA, REGOLAZIONE DEL PREMIO, AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO, OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO, PROROGA DELL'ASSICURAZIONE E PERIODO DI ASSICURAZIONE, FORO COMPETENTE, RISCHI ESCLUSI, DENUNCIA DELL'INFORTUNIO E PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO, CRITERI DI INDENNIZZABILITA', DETERMINAZIONE DELL'INDENNIZZO E RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE SUL GRADO DI INVALIDITA'.

IL CONTRAENTE ⇨ .....

Emessa a Milano il 14 Dicembre 2021 in n° 3 esemplari.

La rata di premio iniziale è stata pagata oggi 14-12-2021 alle ore 11:00

ESATTORE.....

Spazio Trasparenza

C.A.E.S. è un consorzio sociale senza fine di lucro, i ricavi che derivano dalle attività sono utilizzati per coprire i costi di gestione della struttura, per le retribuzioni dei suoi lavoratori sulla base del contratto di lavoro della Cooperazione Sociale, e infine per le iniziative culturali e di promozione di nuovi stili di vita.
C.A.E.S. non impiega denaro in fondi speculativi o in progetti non rispettosi dei diritti dell'uomo e della salvaguardia dell'ambiente.
Su questo contratto di polizza il consorzio C.A.E.S. trattiene per sé il 25% del premio imponibile, pari a € 204,88 (su base annua).