

UnipolSai

Divisione Unipol

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BC 650 BT

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOVETTURA

SCADENZA
DEL PERIODO
ASSICURATIVOGIORNO MESE ANNO
31 12 2015L'Amministratore Delegato
Carlo Cimbro

UnipolSai

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Unipol

COD.AGENZIA COD.SUBAG RAMO / NUMERO POLIZZA

1/2110/206 30/113237189

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

A.S.L. AT

V.CONTE VERDE 125

14100 ASTI

AGENZIA

ASTI

CODICE FISCALE CONTRAENTE

01120620057

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOVETTURA

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BC 650 BT

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO A.S.L. AT

COD.FISCALE 01120620057

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL

CON QUOTA DEL //

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO

DALLE ORE 31/12/2014

ALLE ORE 24:00 DEL

31/12/2015

24:00 DEL

L'Amministratore Delegato
Carlo CimbroSALVO BUON FINE DEL TITOLO E
SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901
DEL CODICE CIVILE

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio
o della rata di premio o del giorno di "inizio" del periodo di
assicurazione, quando il pagamento è avvenuto prima.Il pagamento del premio o della rata di premio dovuto
è stato effettuato il 31/12/2015

L'Agenzie o l'incaricato

ORIGINALE (da non staccarsi!)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO															
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number															
Day		FROM		TO																	
Month		Month		Month																	
Year		Year		Year																	
31		12		2014		31		12		2015		I/12/1/2110/30/113237189									
(Both dates inclusive)												5. Category of Vehicle		7. Make of vehicle							
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No												A		TWINGO 1^ SERIE 1.							
6. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbix.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																					
A		B		BG		CY(1)		CZ		D		DK		E		EST		F		FIN	
GB		GR		H		HR		I		IRL		IS		L		LT		LV		M	
N		NL		P		PL		RO		S		SK		SLO		CH		AL		AND	
BIH		BY		IL		IR		MA		MD		MK		MNE		RUS		SRB		TN	
TR		UA																			
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.																					
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																					
A.S.L. AT V.CONTE VERDE 125 14100 ASTI																					
10. This card has been issued by:																		11. Signature of Insurer			
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale i.v. Euro 1.995.129.451,62 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 - www.unipolsai.com- www.unipolsai.it																		L'Amministratore Delegato Carlo Cimbro			

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A. CAR

C. LORRY OR TRACTOR

E. BUS

G. OTHERS

B. MOTORCYCLE D.

D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

F. TRAILER

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO															
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number															
Day		FROM		TO																	
Month		Month		Month																	
Year		Year		Year																	
31		12		2014		31		12		2015		I/12/1/2110/30/113237189									
(Both dates inclusive)												5. Category of Vehicle		7. Make of vehicle							
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No												A		TWINGO 1^ SERIE 1.							
6. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbix.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																					
A		B		BG		CY(1)		CZ		D		DK		E		EST		F		FIN	
GB		GR		H		HR		I		IRL		IS		L		LT		LV		M	
N		NL		P		PL		RO		S		SK		SLO		CH		AL		AND	
BIH		BY		IL		IR		MA		MD		MK		MNE		RUS		SRB		TN	
TR		UA																			
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.																					
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																					
A.S.L. AT V.CONTE VERDE 125 14100 ASTI																					
10. This card has been issued by:																		11. Signature of Insurer			
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale i.v. Euro 1.995.129.451,62 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 - www.unipolsai.com- www.unipolsai.it																		L'Amministratore Delegato Carlo Cimbro			

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A. CAR

C. LORRY OR TRACTOR

E. BUS

G. OTHERS

B. MOTORCYCLE D.

D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

F. TRAILER

106478679

106478679



Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

**STRADA
SICURA**
La mia polizza

NUMERO POLIZZA 1/2110/30/113237189
AGENZIA ASTI CODICE SUBAGENZIA 206

Contraente A.S.L. AT
Indirizzo V. CONTE VERDE 125 - 14100 ASTI
Codice Fiscale 01120620057

DATI GENERALI	
Effetto polizza	31/12/2014
Scadenza prima rata	31/12/2015
Scadenza polizza	31/12/2015
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata	Rate Successive (a)
Premio netto	148,81	149,11
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	148,81	149,11
Tasse	23,19	23,24
Contributo S.S.N.	13,00	13,03
TOTALE	185,00	185,38

Provvigioni RCA	
8,46 €	5,40 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

NOTE:

(a) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI

VEICOLO

Categoria: AUTOVETTURA

Uso: PRIVATO

Targa: BC 650 BT

Utilizzo abituale: CASA-LAVORO

Marca - Modello: RENAULT TWINGO 1^ SERIE 1.2 ICE

Potenza fiscale: 14 cv

Potenza specifica riferita alla massa: kw/t 48,04

Garage: //

Immatricolazione: 03/1999

Codice Infocar Quattroruote: 0047488

Alimentazione: BENZINA

Traino rimorchio: NO

Antifurto: //

PROPRIETARIO

Ragione Sociale: A.S.L. AT

Partita IVA/Codice Fiscale: 01120620057

ZONA DI TARIFFAZIONE

Comune: ASTI

Provincia: ASTI

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisiore Unipol

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA 1/2110/30/113237189
AGENZIA ASTI

CODICE SUBAGENZIA 206

GARANZIE PRESTATE				
	Somma assicurata	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile	Premio tassabile annuo
R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli				
Formula tariffaria: BONUS MALUS				
Classe di merito Unipol: 47				
Classe di Conversione Universale (C.U.): 1- Massimale				
- complessivo per sinistro	12.000.000,00			
- per danni alle persone	10.000.000,00			
- per danni alle cose	2.000.000,00			
Tariffa 01/05/1993				567,13
Sconto 78,1162%				-443,02
Totale premio				124,11
A.R.D. Auto Rischi Diversi				
GARANZIE ACCESSORIE (1)				25,00
Totale premio tassabile annuo				149,11

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle garanzie è riportata nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 nonché nelle condizioni aggiunte in allegato.

(1) Le garanzie sono prestate con i limiti e alle condizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazioni riportate all'interno del Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

CONDIZIONI PARTICOLARI R.C.A.

144 - Rinuncia alla rivalsa dell'assicuratore per somme pagate in conseguenza dell'inopponibilità al terzo di eccezioni previste dall'articolo C.2 delle Condizioni di assicurazione.

Il testo relativo alla/e condizione/i particolare/i sopra indicata/e è riportato nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

RIDUZIONE PREMIO IN ASSENZA DI SINISTRO

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio imponibile pari al 1,97% rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA	1/2110/30/113237189	CODICE SUBAGENZIA	206
AGENZIA	ASTI		

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- E' regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.
- E' integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.
- E' integrato dall'allegato contenente descrizioni specifiche per il rischio e/o condizioni aggiuntive.
- E' in sostituzione del contratto numero 2110/30/104275980.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nonché a un eventuale loro trasferimento all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE), nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, nonché le integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza, prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

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.

Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.
Direzione Generale Assicurativa

Franco Ellena

Il Contraente

Polizza emessa il 30/12/2014

Il pagamento del premio o della prima rata di premio è stato effettuato il

15/1/15

L'Agente o l'Incaricato

GIORGIO DI CONCETTI

AGENTE UNIPOL SAI SpA

Via ...

tel. ...



Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



Allegato a polizza - Parte B
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE

**STRADA
SICURA**
La mia polizza

NUMERO POLIZZA	1/2110/30/113237189	CODICE SUBAGENZIA	206
AGENZIA	ASTI		

Contraente
A.S.L. AT

Partita IVA
01120620057

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

a parziale deroga delle C.G.A. si precisa che la garanzia cristalli viene prestata fino alla concorrenza di € 1000,00.

Le Parti concordano di rinnovare la presente polizza sino al 31/12/2015 alle condizioni economico-normative in essere, nel presupposto del rispetto delle modalità di scelta del fornitore previste dalle vigenti disposizioni (Legge Regolamenti) in materia di contratti delle Pubbliche Amministrazioni.

L'Impresa Assicuratrice UNIPOL Assicurazioni spa (in breve "**Assicuratore**"), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

cig. 5530502A9E

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direzione Generale Assicurativa
Franco Elena

Il Contraente



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA

1/2110/30/113237189

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) ☐ I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
- oppure*
- ☒ è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al quattro per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

Nota: crocesegnare la frase appropriata rispetto alla natura dell'intermediario.

- b) l'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- c) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può esporre un reclamo, alternativamente:

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Informazioni e Reclami Via della Unione Europea 3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax:	al numero 02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo di posta:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it
telefonando (da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.30; venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30):	al numero 02 55604027

Nel caso in cui non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o nel caso non abbia ricevuto riscontro entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa, scrivendo a:

I.V.A.S.S.
Servizio Tutela degli Utenti
Via del Quirinale, 21
00187 Roma - ITALIA

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA

1/2110/30/113237189

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il Contraente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto dell'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A.;
- b) l'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;
- c) con riguardo al contratto proposto:
1. l'intermediario è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.
Elenco delle imprese di assicurazione rappresentate:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

2. l'intermediario, per i contratti di assicurazione della responsabilità civile auto, percepisce dall'impresa o, distintamente dalle imprese rappresentate, in relazione alle polizze offerte provvigioni o compensi provvigionali nella seguente misura percentuale:

(Il dettaglio del contenuto di tale informativa riflette quanto previsto nel Regolamento ISVAP N.23, di attuazione dell'art. 131 del Codice delle Assicurazioni Private)

IMPRESA / TIPOLOGIA VEICOLO	ALiquota PROVVIGIONALE^(*)
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.	
01,02 autovetture, rimorchi di autovetture, autoveicoli storici	7,00
03 autobus urbani, extraurbani, da turismo, noleggio, privati	7,00
04 autocarri motoveicoli e ciclomotori trasporto cose	7,00
05 ciclomotori, motocicli, motoveicoli storici	7,00
06 macchine operatrici, carrelli e rulli macchine operatrici e carrelli trainati	7,00
07 macchine agricole rimorchi di macchine agricole	7,00
08,09 natanti	7,00

(*) Applicati al premio imponibile al netto di imposte, tasse e contributi comunque denominati.

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA

1/2110/30/113237189

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE, PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA
O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO (Mod. 7B)****PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente**

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività		
Agenzia di	ASTI	
Ragione Sociale	UNIASTI SNC	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - società agente
	N. Iscrizione	A000121572
	Data di Iscrizione	12/03/2007
Indirizzo sede legale	VIA GOITO N.20/A ASTI AT 14100	
Indirizzo sedi operative	VIA GOITO, 20/A ASTI AT 14100	
Telefono	0141531132	
Indirizzo e-mail	ASTI.UN02110@agenzia.unipolsai.it	
Sito web		
denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti	<i>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</i>	

Dati dell'intermediario che entra in contatto col contraente		
Cognome e Nome	MENZATO CRISTINA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000121577
	Data di Iscrizione	12/03/2007
Qualifica	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore dell'intermediario iscritto alla Sezione A	

IVASS – Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA

1/2110/30/113237189

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO
CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 7A)**

La preghiamo di leggere con attenzione il presente documento e di restituircene una copia da Lei sottoscritta per presa visione.

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo qualora i dati dell'intermediario si siano modificati, consegnano al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

- d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 - 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto) nel rispetto delle disposizioni legislative riportanti le indicazioni restrittive circa l'utilizzo del denaro contante stesso, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA
1/2110/30/113237189

Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
A.S.L. AT	01120620057

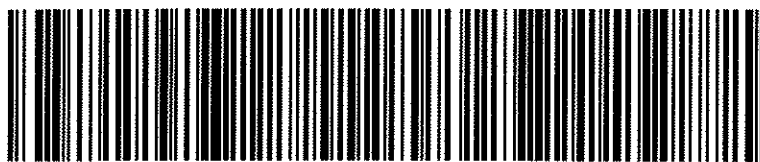
Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Data 30/12/2014

UnipolSai S.p.A.
di cui UnipolSai Assicurazioni S.p.A. è
A.S.L. AT
Via
tel. 051 5077111 - fax 051 375349

L'Intermediario

Legale rappresentante



UnipolSai

Divisione Unipol

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BJ 263 KM

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOVETTURA

SCADENZA
DEL PERIODO
ASSICURATIVOGIORNO MESE ANNO
31 12 2015L'Amministratore Delegato
Carlo Cimbrini

UnipolSai

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale I.v. Euro 1.996.129.451,62 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 045 - www.unipolsai.com

COD. AGENZIA

COD. SUBAG

RAMO / NUMERO POLIZZA

1/2110/206

30/113237195

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

A.S.L. AT

V.CONTE VERDE 125

14100 ASTI

AGENZIA

ASTI

CODICE FISCALE CONTRAENTE

01120620057

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOVETTURA

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BJ 263 KM

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO A.S.L. AT

COD. FISCALE 01120620057

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL
CON QUOTA DEL //PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE 24.00 DEL 31/12/2014 ALLE ORE 24.00 DEL 31/12/2015SALVO BUON FINE DEL TITOLO È
SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901
DEL CODICE CIVILE

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio
o della rata di premio o del giorno di "inizio del periodo di
assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima,
il pagamento del premio o della rata di premio dovuta
è stato effettuato il //L'Amministratore Delegato
Carlo Cimbrini

106478680

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
FROM						TO					
Day		Month		Year		Day		Month		Year	
31		12		2014		31		12		2015	
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No						6. Category of Vehicle *		7. Make of vehicle			
BJ 263 KM						A		PANDA 1100 I.E. SE			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side											
A		B		BG		CY(I)		CZ		D	
GB		GR		H		HR		I		IRL	
N		NL		P		PL		RO		S	
BIH		BY		IL		IR		MA		MD	
TR		UA									
(I) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)											
A.S.L. AT V.CONTE VERDE 125 14100 ASTI											
10. This card has been issued by:										11. Signature of Insurer	
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale I.v. Euro 1.996.129.451,62 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 045 - www.unipolsai.com										L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrini	

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A. CAR

C. LORRY OR TRACTOR

E. BUS

G. OTHERS

B. MOTORCYCLE D.

D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

F. TRAILER

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
FROM						TO					
Day		Month		Year		Day		Month		Year	
31		12		2014		31		12		2015	
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No						6. Category of Vehicle *		7. Make of vehicle			
BJ 263 KM						A		PANDA 1100 I.E. SE			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side											
A		B		BG		CY(I)		CZ		D	
GB		GR		H		HR		I		IRL	
N		NL		P		PL		RO		S	
BIH		BY		IL		IR		MA		MD	
TR		UA									
(I) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)											
A.S.L. AT V.CONTE VERDE 125 14100 ASTI											
10. This card has been issued by:										11. Signature of Insurer	
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale I.v. Euro 1.996.129.451,62 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 045 - www.unipolsai.com										L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrini	

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A. CAR

C. LORRY OR TRACTOR

E. BUS

G. OTHERS

B. MOTORCYCLE D.

D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

F. TRAILER

106478680

106478680

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA 1/2110/30/113237195
AGENZIA ASTI CODICE SUBAGENZIA 206

Contraente A.S.L. AT
Indirizzo V.CONTE VERDE 125 - 14100 ASTI
Codice Fiscale 01120620057

DATI GENERALI	
Effetto polizza	31/12/2014
Scadenza prima rata	31/12/2015
Scadenza polizza	31/12/2015
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata	Rate Successive (a)
Premio netto	148,03	147,78
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	148,03	147,78
Tasse	23,06	23,02
Contributo S.S.N.	12,91	12,89
TOTALE	184,00	183,69

Provvigioni RCA	
8,40 €	5,40 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

NOTE:

(a) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI

VEICOLO

Categoria: AUTOVETTURA

Uso: PRIVATO

Targa: BJ 263 KM

Utilizzo abituale: CASA-LAVORO

Marca - Modello: FIAT PANDA 1100 I.E. SELECTA

Potenza fiscale: 13 cv

Potenza specifica riferita alla massa: kw/t 45,71

Garage: //

Immatricolazione: 05/2000

Codice Infocar Quattroruote: 0024740

Alimentazione: BENZINA

Traino rimorchio: NO

Antifurto: //

PROPRIETARIO

Ragione Sociale: A. S. L. AT

Partita IVA/Codice Fiscale: 01120620057

ZONA DI TARIFFAZIONE

Comune: ASTI

Provincia: ASTI

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

 NUMERO POLIZZA 1/2110/30/113237195
 AGENZIA ASTI

CODICE SUBAGENZIA 206

GARANZIE PRESTATE				
	Somma assicurata	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile	Premio tassabile annuo
R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli Formula tariffaria: BONUS MALUS Classe di merito Unipol: 50 Classe di Conversione Universale (C.U.): I Massimale - complessivo per sinistro - per danni alle persone - per danni alle cose Tariffa 01/05/1993 Sconto 78,1344% Totale premio	6.000.000,00 5.000.000,00 1.000.000,00			561,52 -438,74 122,78
A.R.D. Auto Rischi Diversi				
GARANZIE ACCESSORIE (1)				25,00
Totale premio tassabile annuo				147,78

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle garanzie è riportata nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 nonché nelle condizioni aggiunte in allegato.

(1) Le garanzie sono prestate con i limiti e alle condizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazioni riportate all'interno del Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

CONDIZIONI PARTICOLARI R.C.A.

144 - Rinuncia alla rivalsa dell'assicuratore per somme pagate in conseguenza dell'inopponibilità al terzo di eccezioni previste dall'articolo C.2 delle Condizioni di assicurazione.

Il testo relativo alla/e condizione/i particolare/i sopra indicata/e è riportato nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

RIDUZIONE PREMIO IN ASSENZA DI SINISTRO

L'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, dispone che, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, alla prossima scadenza contrattuale il premio R.C. Auto dovrebbe subire una diminuzione automatica rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale, in conseguenza della miglior classe di "bonus" acquisita.

Nel Suo caso, avendo Lei già raggiunto la miglior classe di "bonus", in assenza di sinistri penalizzanti alla prossima scadenza della sua polizza Le sarà confermato il coefficiente più basso presente nella nostra tariffa R.C. Auto.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA 1/2110/30/113237195
AGENZIA ASTI CODICE SUBAGENZIA 206

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- E' regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.
- E' integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.
- E' integrato dall'allegato contenente descrizioni specifiche per il rischio e/o condizioni aggiuntive.
- E' in sostituzione del contratto numero 2110/30/104275989.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nonché a un eventuale loro trasferimento all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE), nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, nonché le integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza, prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

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.

Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.
Direzione Generale Assicurativa

Franco Filena

Il Contraente

Polizza emessa il 30/12/2014

Il pagamento del premio o della prima rata di premio è stato effettuato il

15/1/15

L'Agente o l'Incaricato
di GUARDASIGILLI CONCETTI
Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.
Via ...
tel. 051 ...





Allegato a polizza - Parte B
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE

**STRADA
 SICURA**
 La mia polizza

NUMERO POLIZZA I/2110/30/113237195
 AGENZIA ASTI

CODICE SUBAGENZIA 206

Contraente
 A.S.L. AT

Partita IVA
 01120620057

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Le Parti concordano di rinnovare la presente polizza sino al 31/12/2015 alle condizioni economico-normative in essere, nel presupposto del rispetto delle modalità di scelta del fornitore previste dalle vigenti disposizioni (Leggi e Regolamenti) in materia di contratti delle Pubbliche Amministrazioni.

L'Impresa Assicuratrice UNIPOL Assicurazioni spa (in breve "**Assicuratore**"), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

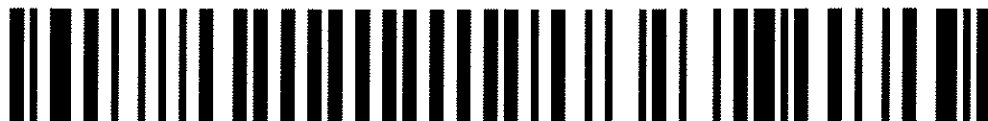
CIG 5530483AF0

A parziale deroga di quanto indicato al GARANZIE ACCESSORIE- CRISTALLI delle condizioni Generali di Assicurazioni di cui al prodotto 9050/1 "Strada Sicura - Polizza RCA e AutoRischi diversi" la garanzia viene prestata fino alla concorrenza di € 1.000,00 per ogni evento.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 Direzione Generale Assicurativa

Franco Elena

Il Contraente



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale iv. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Unipol
 GRUPPO

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA

1/2110/30/113237195

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO
CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 7A)**

La preghiamo di leggere con attenzione il presente documento e di restituircene una copia da Lei sottoscritta per presa visione.

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo qualora i dati dell'intermediario si siano modificati, consegnano al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

- d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 - 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto) nel rispetto delle disposizioni legislative riportanti le indicazioni restrittive circa l'utilizzo del denaro contante stesso, nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA

1/2110/30/113237195

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE, PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA
O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO (Mod. 7B)****PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente**

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività		
Agenzia di	ASTI	
Ragione Sociale	UNIASTI SNC	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - società agente
	N. Iscrizione	A000121572
	Data di Iscrizione	12/03/2007
Indirizzo sede legale	VIA GOITO N.20/A ASTI AT 14100	
Indirizzo sedi operative	VIA GOITO, 20/A ASTI AT 14100	
Telefono	0141531132	
Indirizzo e-mail	ASTI.UN02110@agenzia.unipolsai.it	
Sito web		
denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti	<i>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</i>	

Dati dell'intermediario che entra in contatto col contraente		
Cognome e Nome	MENZATO CRISTINA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000121577
	Data di Iscrizione	12/03/2007
Qualifica	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Collaboratore dell'intermediario iscritto alla Sezione A	

IVASS – Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA
1/2110/30/113237195

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il Contraente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto dell'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A.;
- b) l'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;
- c) con riguardo al contratto proposto:
1. l'intermediario è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione.
Elenco delle imprese di assicurazione rappresentate:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

2. l'intermediario, per i contratti di assicurazione della responsabilità civile auto, percepisce dall'impresa o, distintamente dalle imprese rappresentate, in relazione alle polizze offerte provvigioni o compensi provvigionali nella seguente misura percentuale:

(Il dettaglio del contenuto di tale informativa riflette quanto previsto nel Regolamento ISVAP N.23, di attuazione dell'art. 131 del Codice delle Assicurazioni Private)

IMPRESA / TIPOLOGIA VEICOLO	ALIQUOTA PROVVIGIONALE(*)
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.	
01,02 autovetture, rimorchi di autovetture, autoveicoli storici	7,00
03 autobus urbani, extraurbani, da turismo, noleggio, privati	7,00
04 autocarri motoveicoli e ciclomotori trasporto cose	7,00
05 ciclomotori, motocicli, motoveicoli storici	7,00
06 macchine operatrici, carrelli e rulli macchine operatrici e carrelli trainati	7,00
07 macchine agricole rimorchi di macchine agricole	7,00
08,09 natanti	7,00

(*) Applicati al premio imponibile al netto di imposte, tasse e contributi comunque denominati.

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA
1/2110/30/113237195

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) ☐ I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
☒ oppure
☒ è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al quattro per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

Nota: crocesegnare la frase appropriata rispetto alla natura dell'intermediario.

- b) l'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- c) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può esporre un reclamo, alternativamente:

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Informazioni e Reclami Via della Unione Europea 3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax:	al numero 02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo di posta:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it
telefonando (da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.30; venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30):	al numero 02 55604027

Nel caso in cui non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o nel caso non abbia ricevuto riscontro entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa, scrivendo a:

I.V.A.S.S.
Servizio Tutela degli Utenti
Via del Quirinale, 21
00187 Roma - ITALIA

Conforme agli allegati 7A e 7B Regolamento ISVAP 5/2006

NUMERO POLIZZA
1/2110/30/113237195

Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
A.S.L. AT	01120620057

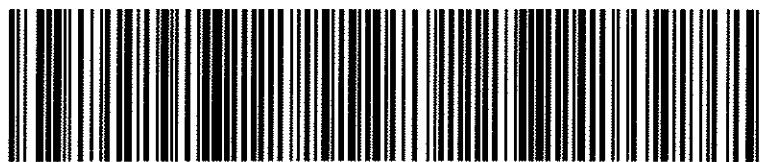
Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Data 30/12/2014

L'Intermediario

Legale rappresentante

di GUTTA SPO - CONCETTI
AGENZIA UNIPOLSAI
tel. 051 2311111 - 051 2311112



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it