



Aviva Italia S.p.A.

Via A. Scarsellini 14 - 20161 Milano

www.aviva.it

Tel: +39 02 2775.1

Fax: +39 02 2775.204

Pec: aviva_italia_spa@legalmail.it

POLIZZA N. 60529488	RAMO 04	CODICE 5186	ASSENZA MARCO MANDATO ASSICURA
SOSTITUISCE POLIZZA 6722036			
CONTRAENTE/ASSICURATO COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE TROFEO PODISTICO LUCCHESE			

PROFESSIONE: ATTIVITÀ ESERCITATA INFORTUNI CUMULATIVA	CODICE FISCALE 92019980462
---	--------------------------------------

DOMICILIO: VIA - N. CIVICO VIA DELLE SCUOLE, 98	COMUNE LUCCA	PROVINCIA LU	C.A.P. 55100
---	------------------------	------------------------	------------------------

DURATA EFFETTO DALLE ORE 24 DEL 01/01/2017	SCADENZA ALLE ORE 24 DEL 01/01/2018	GIORNI 360	FRAZIONAMENTO SEMESTRALE	PROSSIMA QUETANZA 01/07/2017
--	---	----------------------	------------------------------------	--

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE / ASSICURATO (Articoli 1882, 1883 e 1884 del Codice Civile)

Il Contraente dichiara che la persona assicurata, per quanto concerne: **STATO FISICO E DI SALUTE: non sono affette da malattie o difetti fisici in atto. PRECEDENTI ASSICURATIVI: non godono di altre assicurazioni per gli stessi rischi previsti dal presente contratto ed inoltre nel triennio precedente non hanno avuto polizze annullate per sinistri relativi ai predetti stessi rischi. PRECEDENTI INFORTUNI: non hanno subito infortuni. Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo seguente o da apposita appendice:**

PREMIO (IN EURO)	NETTO	ACCESSORI	IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
ALLA FIRMA	7.317,07		7.317,07	182,93	7.500,00
RATE SUCCESSIVE	7.317,07		7.317,07	182,93	7.500,00

ADEGUAMENTO AUTOMATICO: <input type="checkbox"/> Contrassegnare con una X se si vuole la clausola di adeguamento	COASSICURAZIONE: <input type="checkbox"/> Contrassegnare con una X in corrispondenza la Cond. Particolare G.	CONDIZIONI CONTRATTUALI: <input type="checkbox"/> E' applicato il fascicolo INF. 13
--	--	--

PERSONE E SOMME ASSICURATE IN EURO PER FORMA INDIVIDUALE O CUMULATIVA

POSIZIONE	CLASSE	C. ATTIVITÀ	COGNOME NOME - DATA DI NASCITA - CONDIZIONI FISICHE - OCCUPAZIONE PROFESSIONALE ED ALTRE ATTIVITÀ	PREMIO IMPONIBILE (EURO)														
N° 1	A	A300	TROFEO PODISTICO LUCCHESE 01/01/2015 - VEDI ALLEGATO - AMMINISTRATORI	181,00														
MORTE			<table border="1"> <tr> <td>INVAL. PERM. TOTALE</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>INVAL. PERM. DA MALATTIA</td> <td>INABILITÀ TEMPORANEA</td> <td>DIARIA DA RICOVERO</td> <td>SPESE DI CURA</td> <td>CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI</td> </tr> <tr> <td>80.000,00</td> <td></td> <td>80.000,00</td> <td>X</td> <td></td> <td>70,00</td> <td>J</td> </tr> </table>	INVAL. PERM. TOTALE	<input checked="" type="checkbox"/>	INVAL. PERM. DA MALATTIA	INABILITÀ TEMPORANEA	DIARIA DA RICOVERO	SPESE DI CURA	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI	80.000,00		80.000,00	X		70,00	J	
INVAL. PERM. TOTALE	<input checked="" type="checkbox"/>	INVAL. PERM. DA MALATTIA	INABILITÀ TEMPORANEA	DIARIA DA RICOVERO	SPESE DI CURA	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI												
80.000,00		80.000,00	X		70,00	J												
N° 2																		
MORTE			<table border="1"> <tr> <td>INVAL. PERM. TOTALE</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>INVAL. PERM. DA MALATTIA</td> <td>INABILITÀ TEMPORANEA</td> <td>DIARIA DA RICOVERO</td> <td>SPESE DI CURA</td> <td>CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	INVAL. PERM. TOTALE	<input checked="" type="checkbox"/>	INVAL. PERM. DA MALATTIA	INABILITÀ TEMPORANEA	DIARIA DA RICOVERO	SPESE DI CURA	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI								
INVAL. PERM. TOTALE	<input checked="" type="checkbox"/>	INVAL. PERM. DA MALATTIA	INABILITÀ TEMPORANEA	DIARIA DA RICOVERO	SPESE DI CURA	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI												
N° 3																		
MORTE			<table border="1"> <tr> <td>INVAL. PERM. TOTALE</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>INVAL. PERM. DA MALATTIA</td> <td>INABILITÀ TEMPORANEA</td> <td>DIARIA DA RICOVERO</td> <td>SPESE DI CURA</td> <td>CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	INVAL. PERM. TOTALE	<input checked="" type="checkbox"/>	INVAL. PERM. DA MALATTIA	INABILITÀ TEMPORANEA	DIARIA DA RICOVERO	SPESE DI CURA	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI								
INVAL. PERM. TOTALE	<input checked="" type="checkbox"/>	INVAL. PERM. DA MALATTIA	INABILITÀ TEMPORANEA	DIARIA DA RICOVERO	SPESE DI CURA	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI												

Contrassegnare con una X l'apposita casella se il criterio di calcolo dell'indennizzo per Invalidità permanente previsto dall'art. 13/17 NON deve intendersi operante.

CONDIZIONI AGGIUNTIVE / NOTE

N°Autor.: 10009

MARCO MANDATO
Assicurazioni SAS
VIA F. SANDEI, 33A - 55100 LUCCA - San Filippo
TEL. (0583) 496060 - FAX (0583) 496438
P. IVA 01476680465

La presente polizza viene emessa in 03 esemplari, e n° 1 allegati il 19 DICEMBRE 16 in LUCCA

QUIETANZA Il pagamento dell'importo del premio alla firma è stato effettuato il L'AGENTE / ESATTORE

Sede legale e sede sociale in Italia - Via A. Scarsellini 14 - 20161 Milano - Pec: aviva_italia_spa@legalmail.it - Capitale Sociale Euro 45.684.400,00 (i.v.) - R.E.A. di Milano 1277308 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 09197520159 - Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18652 del 09/10/1990 (Gazzetta Ufficiale n. 247 del 22/10/1990) e con Provv. ISVAP n. 2262 del 25/05/2004 (Gazzetta Ufficiale n. 128 del 03/06/2004) - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00091 - Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00005



1) Oggetto dell'assicurazione

L'Assicurazione è prestata nei confronti di partecipanti alle manifestazioni podistiche (attività ludico-motoria-ricreativa .L.R.T. n° 21 del 27/02/2015, art. 3 c.1 lettera b.) organizzate dal Contraente come da calendario ufficiale anno 2017 sia per gli iscritti ai singole Associazioni appartenenti al Trofeo sia per i non associati (in seguito definiti come occasionali) che saranno singolarmente iscritti prima dell'inizio di ciascuna marcia(vedi specifica successiva)durante:

- La partecipazione ad attività previste ed organizzate dal Trofeo podistico Lucchese
- La partecipazione ad altre manifestazioni organizzate anche da altri Enti esclusivamente per le persone associate al trofeo Podistico Lucchese;
- La partecipazione agli allenamenti singoli o di squadra (per i soli tesserati)

Esclusione del rischio in itinere.

2) Somme assicurate

Morte	euro 80.000,00
Invalità Permanente	euro 80.000,00
Diaria da ricovero	euro 70,00
Diaria da gesso	euro 70,00

Estensioni valide soli per gli associati al trofeo podistico lucchese:

Immobilizzazione (VEDI LETTERA X MOD 12568) euro 30,00

Rimborso Spese di Cura fino ad euro 1.000,00

3) Franchigie e Limiti**a. Associati:**

1. Franchigia assoluta del 3% per invalidità permanente
2. Franchigia di 3 giorni per indennità giornaliera da ricovero e ingessatura con il massimo di 300 giorni
3. Franchigia di 3 giorni per indennità da immobilizzazione con il limite massimo di 30 giorni per evento
4. Franchigia euro 50,00 ad evento

b. Non Associati:

1. Franchigia assoluta del 5% per invalidità permanente
2. Franchigia di 3 giorni per indennità giornaliera da ricovero e ingessatura con il massimo di 300gg

4) Regolazione del premio – premio minimo di polizza

Preso atto che il premio minimo di polizza risulta essere uguale a 15.000 euro si prende e si dà atto che entro il 30 giugno successivo alla stipula del contratto verrà comunicato dal Contraente all'Agenzia il numero totale degli iscritti e di conseguenza sarà emessa appendice con la regolazione di eventuale premio in base alle persone iscritte oltre le prime 1875 e per ciascuna persona assicurata verrà pagato dal contraente un premio lordo pari a euro 8,00.

5) **Regolazione premi 'occasional'**

Con scadenza trimestrale a partire dal 31/03/2017 verrà emessa appendice di integrazione per le persone non iscritte al Trofeo Podistico ma che hanno partecipato alle singole marce/manifestazioni iscrivendosi al momento della manifestazione.

Per ogni manifestazione organizzata, come da calendario del TROFEO PODISTICO LUCCHESI (marce generalmente della domenica) , viene contrattualizzato un premio minimo di 59,00 euro che varrà fino ad un numero di 300 partecipanti e 159,00 per un numero maggiore mentre per le manifestazioni organizzate come da calendario il Sabato si vince (marce generalmente del sabato pomeriggio) viene contrattualizzato un premio di 40,00 che varrà fino ad un numero di 100 partecipanti e 159,00 per un numero superiore.

La lista delle persone essere timbrata e firmata dal gruppo organizzatore e trasmessa entro le 24 del giorno successivo alla gara stessa alla nostra all'Agenzia.

6) **Limite di età**

A parziale deroga di quanto riportato nelle condizioni generali di assicurazioni Il limite di età deve intendersi elevato ad anni 85.

Fermo il resto.

Fatto in quadruplica copia in Lucca il 19/12/2016

IL CONTRAENTE

AVIVA ITALIA SPA

