

1031

## Polizza INFORTUNI

1 003 00000 00170831049

AGENZIA <b>PRATO</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>170831049</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39547	521	77	201482235		1031	14	2024	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
07/10/2024		07/10/2025		07/04/2025		2		SEMESTRALE		07/10/2024	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						91000			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
CAVALIERI UNIONRUGBYPRATO SESTO SSD - VIA QUIRICO BALDINUCCI, 14/A - 59100 PRATO PO										02171380971	

PROV. RISCHIO  
PO  
COMBINAZIONE

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO																					
9	80	20380	20382	20397	20401	20402	20407	20408	20428	20435	20597										

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod.1031 edizione 01/06/2014

### GRUPPO 1

		N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE		130			
				SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE				1.300.000,00	
INVALIDITÀ PERMANENTE				1.800.000,00	
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)					
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				520.000,00	
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

### GRUPPO 2

		N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE					
				SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE					
INVALIDITÀ PERMANENTE					
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)					
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)					
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

### TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

**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](http://www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono 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 ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

**Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.**

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE****Il Contraente dichiara:**

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 1031 edizione 01/06/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 1031 edizione 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute negli ALLEGATI di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate 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 a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
  - non sono state annullate per sinistro, nè dalla Società nè dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

**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.  
UN PROCURATORE

**IL CONTRAENTE**  
**CAVALIERI UNION RUGBY PRATO SESTO**

Società sportiva dilettantistica a r.l.

Sede Legale: via Q. Bardi, 14/A

59100 Prato - Cod. FIR 340777

Cod. Fisc. - P. IVA: 02171380971

**Il Contraente dichiara:**

- ✓ 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

**IL CONTRAENTE**  
**CAVALIERI UNION RUGBY PRATO SESTO**

Società sportiva dilettantistica a r.l.

Sede Legale: via Q. Bardi, 14/A

59100 Prato - Cod. FIR 340777

Cod. Fisc. - P. IVA: 02171380971

**CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

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

- |   |  |
|---|--|
| <b>Art. 1.8</b> - Recesso in caso di sinistro                                       | <b>Art. 2.4</b> - Liquidazione ai beneficiari per la morte dell'Assicurato           |
| <b>Art. 1.9</b> - Altre assicurazioni   | <b>Art. 2.13</b> - Arbitrato irrituale   |
| <b>Art. 1.10</b> - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione            | <b>Art. 2.14</b> - Limite di indennizzo per sinistro collettivo                      |
| <b>Art. 1.11</b> - Persone non assicurabili e cessazione dell'assicurazione         | <b>Art. 3.7</b> - Estensioni - lettera b) infortuni determinati da calamità naturali |
| <b>Art. 2.1</b> - Obblighi in caso di sinistro                                      | <b>Condizione Particolare cod. 80</b> - Regolazione del premio                       |
| <b>Art. 2.2</b> - Condizioni patologiche preesistenti - criteri di indennizzabilità |  |

**IL CONTRAENTE**  
**CAVALIERI UNION RUGBY PRATO SESTO**

Società sportiva dilettantistica a r.l.

Sede Legale: via Q. Bardi, 14/A

59100 Prato - Cod. FIR 340777

Cod. Fisc. - P. IVA: 02171380971

**L'Agente o l'Incaricato**

Polizza emessa il 07/10/2024

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

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

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1031

**Allegato testo aggiuntivo**

NUMERO POLIZZA 1/39547/77/201482235  
AGENZIA PRATO CODICE SUBAGENZIA 521

**Contraente/Assicurato** CAVALIERI UNIONRUGBYPRATO SESTO SSD  
**Domicilio** VIA QUIRICO BALDINUCCI, 14/A - 59100 PRATO - PO  
**Partita IVA** 02171380971

Si precisa che gli atleti assicurati fanno parte del settore giovanile della società contraente.  
Fermo il resto

1031

## Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA	1/39547/77/201482235	CODICE SUBAGENZIA	521
AGENZIA	PRATO		

**Contraente/Assicurato** CAVALIERI UNIONRUGBYPRATO SESTO SSD  
**Domicilio** VIA QUIRICO BALDINUCCI, 14/A - 59100 PRATO - PO  
**Partita IVA** 02171380971

**9** - FRANCHIGIA ASSOLUTA SULLA INVALIDITA' PERMANENTE

**80** - REGOLAZIONE DEL PREMIO

**20380** - ALTRE ASSICURAZIONI

Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare altre analoghe assicurazioni che ha in corso o che stipulasse con altre Compagnie, fermo restando l'obbligo di avviso in caso di sinistro a tutti gli Assicuratori, indicando a ciascuno il nome degli altri, ai sensi dell'art. 1910, comma 3, del Codice Civile.

**20382** - ESONERO DENUNCIA INFERMITA' PREESISTENTI

Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare le infermità di cui i singoli Assicurati fossero affetti al momento della stipulazione della presente polizza o che dovessero sopravvenire, fermo restando il disposto dell'articolo inerente ai criteri di indennizzabilità.

**20397** - IDENTIFICAZIONE DEGLI ASSICURATI - REGISTRI DEL CONTRAENTE

Per l'identificazione degli Assicurati, si farà riferimento ai registri del Contraente che questi si impegna ad esibire in qualsiasi momento alle persone incaricate dalla Società di effettuare accertamenti e controlli, insieme ad ogni altro documento probatorio in suo possesso.

Le persone che non fossero regolarmente iscritte nei registri si riterranno non comprese nell'assicurazione.

**20401** - GARANZIE PRESTATE E SOMME ASSICURATE PRO-CAPITE

Si riepilogano di seguito le garanzie e le somme assicurate pro-capite:

- Morte € 10000
- Invalidità Permanente € 50000
- Indennità per ricovero da infortunio € 0
- Rimborso Spese Mediche € 4000

1031

## Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA1/39547/77/201482235  
PRATO

CODICE SUBAGENZIA

521

### 20407 - LIMITE CATASTROFALE

A parziale deroga di quanto previsto dall'Art. 2.14 - Limite di indennizzo per sinistro collettivo, nel caso di un unico evento che provochi l'infortunio di piu persone assicurate con la presente polizza, l'esborso massimo complessivo a carico della Società non potrà comunque superare l'importo di 1.000.000,00 EURO. Qualora gli Indennizzi liquidabili ai sensi di Polizza eccedano nel loro complesso tale importo, gli stessi verranno proporzionalmente ridotti.

### 20408 - ESCLUSIONE TACITA PROROGA

A parziale deroga di quanto previsto dall'Art. 1.10 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione, il presente contratto cesserà alla sua naturale scadenza senza prorogarsi tacitamente in assenza di disdetta.

### 20428 - IMPORTO MASSIMO RIMBORSABILE PER PRESTAZIONI SPECIFICHE

A parziale deroga di quanto previsto dall'Art. 3.9 - Garanzie Prestate, relativamente alla prestazione spese fisioterapiche, La garanzia Rimborso Spese Mediche viene prestata sino ad un massimo di 500,00 EURO.

### 20435 - POLIZZA INFORTUNI ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE

La Società si obbliga ad indennizzare - nei limiti delle somme convenute - gli infortuni occorsi ai tesserati/associati della Contraente, esclusivamente durante la pratica delle seguenti attività sportive:

- RUGBY

a condizione che gli Assicurati non percepiscano alcuna forma di remunerazione economica salvo che si tratti di premi non in denaro e rimborsi di spese sostenute.

La copertura viene prestata durante:

- la partecipazione a gare di campionato o tornei amichevoli svolti dalla Contraente;
- la partecipazione agli allenamenti di squadra;
- la permanenza nei locali della sede della Contraente e nell'impianto sportivo ove si effettuano gli allenamenti e le gare;
- durante l'uso, in qualità di trasportato, degli ordinari mezzi di locomozione e di trasporto terrestri per i trasferimenti ai luoghi degli eventi, a condizione che il trasporto sia organizzato dalla Contraente con uso di pullman e pulmini.

### 20597 - SCOPERTO CON MINIMO NON INDENNIZZABILE

A parziale deroga di quanto previsto dall'Art. 2.10 - Liquidazione del rimborso spese mediche da infortunio e relativa franchigia, la garanzia Rimborso Spese Mediche viene prestata con applicazione di uno scoperto del 20,00% con il minimo non indennizzabile di 150,00 EURO.