

1 003 00000 00087514281

AGENZIA <b>TORINO</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>00087514281</b>		
COD. AG	COD. SUBAG	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D. P.	INDICE (TIPO F. NUMERO)	
1/2372	501	77	73304257		1031	10	2012	1	0	0		
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO		
25/11/2012		25/11/2013		25/11/2013		1 ANNUALE		14/11/2012				
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.			
						97407			921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
FHEE. PIEMONTE - VIA DEL CARMINE, 21 - 10122 TORINO TO										97554760013		

**PREMI**

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
4.135,74	620,36	4.756,10	118,90	* 4.875,00	TO
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
4.135,40	620,31	4.755,71	118,89	4.874,60	

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. I031 edizione 01/07/2012

**RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)****GRUPPO 1**

	N° NUMERO PERSONE	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
<b>INFORTUNI: MORTE</b>	750	0,105	11.250.000,00	1.189,90
INVALIDITÀ PERMANENTE		0,105	11.250.000,00	1.189,90
FRANCHIGIA % (2)				
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
FRANCHIGIA G.G. (2) TASSO X EURO				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)			1.125.000,00	2.375,90
FRANCHIGIA G.G.				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
<b>MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>				

**GRUPPO 2**

	N° NUMERO PERSONE	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
<b>INFORTUNI: MORTE</b>				
INVALIDITÀ PERMANENTE				
FRANCHIGIA % (2)				
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
FRANCHIGIA G.G. (2) TASSO X EURO				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
FRANCHIGIA G.G.				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
<b>MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>				

**TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE**

4.755,70

(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

**NOTE:**

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 2.256,54.



## Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA	1/2372/77/73304257	CODICE SUBAGENZIA	501
AGENZIA	TORINO		

**Contraente/Assicurato** FITEL PIEMONTE  
**Domicilio** VIA DEL CARMINE, 21 - 10122 TORINO - TO  
**Codice Fiscale** 97554760013

### INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

#### Premessa:

**La presente polizza/convenzione è riservata agli associati FITEL**

#### CONDIZIONI PARTICOLARI

- 1) L'assicurazione è prestata per gli infortuni che gli Assicurati possono subire esclusivamente durante la pratica dello sci effettuata sia durante le manifestazioni organizzate dalla Contraente e/o dagli Enti affiliati (compresi i corsi di ginnastica presciistica ovunque svolti), sia per proprio conto.  
Sono esclusi dalla garanzia gli infortuni occorsi in seguito alla pratica dello sci-alpinismo con scalata di rocce o ghiaccio, dei salti dal trampolino, dello sci acrobatico, dello sci su ghiacciaio o fuori dalle piste servite dagli impianti di risalita e alla partecipazione a gare di discesa libera.
- 2) Ogni persona assicurata si intende garantita per:
  - euro 15.000,00 per Morte;
  - euro 15.000,00 per Invalidità Permanente; (franchigia 5%)
  - euro 1.500,00 per Rimborso Spese Sanitarie (franchigia euro 75 per sinistro)
- 3) L'individuazione delle persone assicurate avverrà tramite gli elenchi comprendenti le generalità delle stesse (cognome, nome, data di nascita), che la Contraente e/o gli Enti affiliati invieranno all'agenzia alla quale è assegnata la polizza, per via telematica (Torino.Lamarmora@agenzie.unipolassicurazioni.it).  
La garanzia avrà effetto, per le persone risultanti dagli elenchi inviati dalla Contraente e/o dagli Enti affiliati, dalle ore 24 del giorno della comunicazione o del giorno di effetto della polizza se posteriore a quello della comunicazione, oppure del giorno di perfezionamento del contratto se questo è posteriore sia a quello di effetto sia a quello della comunicazione.  
Saranno tenute in garanzia le persone risultanti negli elenchi inviati entro e non oltre il 31/05/2013 ferma restando la validità dell'assicurazione fino al 25/11/2013.  
Entro 15 giorni dal termine utile per l'invio degli elenchi, la Società prenderà atto tramite appendice dell'aumento del numero degli Assicurati in base alle comunicazioni pervenute; la Contraente si obbliga a perfezionare detta appendice e a pagare il relativo premio entro 15 giorni dalla sua emissione.
- 4) Relativamente alla garanzia Rimborso Spese Sanitarie, l'Assicurazione:  
deve intendersi operante per le spese sostenute dagli Assicurati eccedenti quanto eventualmente rimborsato dal Servizio Sanitario Nazionale;  
comprende anche quelle relative al trasporto dell'infortunato con qualsiasi mezzo di soccorso attrezzato.
- 5) Le denunce di sinistro devono essere presentate alla Società dalla Contraente o dagli Enti affiliati e corredate dalla dichiarazione dell'occorso incidente da parte dell'Ente ufficiale della località sciistica in cui è avvenuto il fatto (Polizia, Pronto Soccorso, Soccorso Alpino etc).  
In caso di infortunio occorso durante i corsi di ginnastica presciistica, la denuncia di sinistro presentata dalla Contraente o dagli Enti affiliati deve essere controfirmata dall'istruttore presente all'accadimento, per testimonianza.
- 6) A parziale deroga dell'art.3 delle Norme che regolano l'Assicurazione in generale stampate nella parte A del contratto, la presente polizza è stipulata senza tacito rinnovo, pertanto la garanzia termina alla naturale scadenza del 25/11/2013 senza obbligo di disdetta.



## Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA 1/2372/77/73304257  
 AGENZIA TORINO CODICE SUBAGENZIA 501

7) Per quanto non regolato dal presente Allegato valgono le Condizioni di polizza stampate nella parte A del contratto.

### CONDIZIONI PARTICOLARI RICHIAMATE

#### Franchigia assoluta sulla Invalidità Permanente.

A parziale deroga di quanto previsto dall'Art.2.6. (Liquidazione dell'indennizzo per Invalidità Permanente e relative franchigie) non si fa luogo ad indennizzo per invalidità permanente quando questa è di grado non superiore al 5%. Se invece essa risulta superiore a tale percentuale, l'indennizzo viene corrisposto soltanto per la parte eccedente. Nel caso in cui l'invalidità permanente sia di grado pari o superiore al 50% della totale la Società liquida l'indennità senza deduzione di alcuna franchigia.

#### Franchigia assoluta sul Rimborso Spese Sanitarie.

A parziale deroga della C.G.A. (Rimborso Spese Sanitarie) la Compagnia rimborsa le spese sanitarie sostenute dall'Assicurato in conseguenza di infortunio previa applicazione della franchigia fissa ed assoluta di euro 75 per ogni sinistro.

"Relativamente alle dichiarazioni contrattuali" si prende atto che si è verificato un numero imprecisato di sinistri tutti su polizze Unipol Assicurazioni.

Unipol Assicurazioni S.p.A.  
(un procuratore)

Il Contraente

Federazione Italiana Tempo Libero

FITEL Piemonte

presidente

Vito Corallo