



2001

Polizza
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
 rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

I 003 00000 00191352660

AGENZIA ROMA										NUMERO ARCHIVIO 191352660	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/1331	194	65	212616391		2001		2026	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/03/2026		31/03/2027		31/03/2027		1		ANNUALE		30/03/2026	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						2400			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
C.A.F. NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. - VIALE PARIOLI, 112 - 00197 ROMA RM										01452610932	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
39.832,84		5.974,93		45.807,77		10.192,23		56.000,00		RM	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
39.832,84		5.974,93		45.807,77		10.192,23		56.000,00			

LA PRESENTE POLIZZA, È INTEGRATA:
 - DAL SET INFORMATIVO MOD. SI/02001/000/00000/C EDIZIONE 01/06/2025
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI TESTO AGGIUNTIVO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO	
		30677	
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI			
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO 3.000.000,00
		PER PERSONA	PREMIO ANNUO [REDACTED]
		PER DANNI A COSE	3.000.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO			
		PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO
		PER PERSONA	PREMIO ANNUO
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO			
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI
		400.000	PREVENTIVO FATTURATO
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE			[REDACTED]

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo numero di partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio sopra indicati. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle norme di polizza).

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- di aver ricevuto dal distributore, prima della sottoscrizione della presente Polizza, il "Modulo unico precontrattuale (MUP) per i prodotti assicurativi"
- di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/02001/000/00000/C edizione 01/06/2025)
- 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
- di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo modello SI/02001/000/00000/C edizione 01/06/2025, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè le eventuali integrazioni contenute negli ALLEGATI di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

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

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo.

Unipol Assicurazioni S.p.A.
UN-PROCURATORE

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

Sede Legale: V.le Parioli, 112 Sc.A - 00197 ROMA

Sede Op.: Via Delle Breccie Bianche 158/A - 60131 ANCONA

C.F. e P.IVA 01452810932

Tel. 071.2916213 - Fax 071.2916744

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 Set Informativo:

- Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
- Art. 3 - Pagamento del premio
- Art. 5 - Aggravamento del rischio
- Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro
- Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro

Art. 9 - Proroga dell'assicurazione

Art. 11 - Foro competente

Art. 18 - Regolazione del premio

Art. 19 - Gestione delle vertenze - Spese di resistenza

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.

Sede Legale: V.le Parioli, 112 Sc.A - 00197 ROMA

Sede Op.: Via Delle Breccie Bianche 158/A - 60131 ANCONA

C.F. e P.IVA 01452810932

Tel. 071.2916213 - Fax 071.2916744

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 30/03/2026

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 annuale

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666

Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304

Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183

Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

1_2001_SKP 1331 65 212616391 30/03/2026 17-06-02 PTF RE

Pagina 2 di 2

COPIA PER IL CONTRAENTE