



ITAS MUTUA
Società capogruppo
Piazza delle Donne Lavoratrici 2 - 38122 Trento - Italia - Tel. 0461 891711 - Fax 0461 980297
gruppoitas.it - segreteria.dirgen@gruppoitas.it - itas.mutua@pec-gruppoitas.it
P. n. Gruppo 02525620223 - C.F. - Registro Imprese di Trento n° 001 0792211 - Impresa autorizzata all'esercizio delle attività assicurative in Italia ai sensi dell'art. 15 del R.D.L. n° 366 del 28/4/1933 iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n° 010 ed all'Albo delle Imprese di Assicurazione in Italia al n° 1.00008

PREDAZZO
Piazza SS. Apostoli Filippo e Giacomo 12, 38037 Predazzo TN
Tel. 0462/501398 agenzia.predazzo@gruppoitas.it brigadoiello@pec.it

Gestore 011

Polizza N. 60 / M15466627
ID CONTRAENTE: E5147523

AGENZIA A025 / PREDAZZO

Insieme

CONTRAENTE LA RONDA DELLA CARITA'
Sede: **VIA ADRIANO GARBINI, 10** **37135 VERONA (VR)**
P.IVA: **93092630230**

Socio *Il Contraente con la stipula del presente contratto acquista la qualità di Socio e fa atto di adesione allo Statuto che dichiara di conoscere (art. 11 Statuto Sociale).*

CONTRATTO Decorrenza dalle ore **24:00** del **31/03/2023** Scadenza alle ore **24:00** del **31/03/2024**
Durata di **1** anni **0** mesi **0** giorni TACITO RINNOVO ANNUALE DOPO LA SCADENZA
Pol. Sostituite: **No**
Coassicurazione: **No** Vincolo: **No**
Termine per la disdetta: **30** giorni prima della scadenza.

CONTRIBUTO Rata alla firma

Contributo	Abbuono
4.570,83	

Contributo Netto	Imposte*	Fondo garanzia	Totale Euro
4.570,83	391,24	72,93	5.035,00

Rate successive

a frazionamento **ANNUALE** dal **31/03/2024**

Contributo Netto	Imposte*	Fondo garanzia	Totale Euro
4.570,83	391,24	72,93	5.035,00

(*) Somma delle singole imposte dovute per ciascuna delle garanzie di polizza e calcolate sulla base delle rispettive aliquote di legge.

Il contratto è disciplinato dalla presente scheda tecnica e dalle Condizioni di Assicurazione modello X5340.0 edizione 01 del 01/03/2022.



Con la stipula del presente contratto la Società garantisce l'Assicurato per i rischi, le somme assicurate, i massimali e le garanzie di seguito indicate, per le quali sia esposto il relativo premio netto.

ENTITÀ N. 2

ASSICURATI

ATTIVITA': ATTIVITA SOCIALI RICREATIVE E CULTURALI - Associazioni di volontariato - VOLONTARI/SOCI

Sezione
Infortuni e
Malattia

Regolazione premio: SI
Le somme assicurate e i limiti di indennizzo di seguito riportati si intendono per persona

	Somma assicurata / Massimale / diaria €	Contributo netto €
GARANZIA BASE		
INVALIDITÀ PERMANENTE - somma	100.000,00	1.346,63
Parametro: NUMERO PERSONE - 500,00 <i>3% per la parte di somma assicurata fino a 150.000; 5% per la parte di somma assicurata oltre 150.000 e fino a 300.000; 10% per la parte eccedente</i>		
GARANZIE OPZIONALI		
MORTE - somma	50.000,00	295,31
INDENNITÀ PER IMMOBILIZZAZIONE - diaria		non acquistata
INDENNITÀ DA RICOVERO PER INFORTUNIO - diaria	25,00	295,31
INDENNITÀ DA RICOVERO PER MALATTIA DEL VOLONTARIO - diaria	25,00	187,03
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - massimale	2.500,00	1.044,23
TOTALE CONTRIBUTO NETTO		3.168,51

Sezione
Tutela
Legale

Non acquistata

ENTITÀ N. 1

ATTIVITA' ESERCITATA

ATTIVITA': ATTIVITA SOCIALI RICREATIVE E CULTURALI - Associazioni di volontariato - VEDI DESCRIZIONE DEL RISCHIO



Sezione
Responsabilità
Civile Regolazione premio: SI

	Massimale €	Contributo netto €
GARANZIA BASE		
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T)		866,60
Massimali assicurati		
Per ogni sinistro	2.000.000,00	
ma con il limite per ogni persona deceduta o ferita di	2.000.000,00	
per danni alle cose, anche se appartenenti a più persone, di	2.000.000,00	
Parametro: NUMERO ASSOCIATI - 500,00		
GARANZIE OPZIONALI		
DANNI DA INQUINAMENTO ACCIDENTALE		5,36
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ		107,29
DANNI AD AUTOMEZZI DI TERZI E/O DI PRESTATORI DI LAVORO		53,64
LAVORI PRESSO TERZI		26,82
DANNI A COSE IN CONSEGNA O CUSTODIA		107,29
DANNI DA PRODOTTI SOMMINISTRATI O VENDUTI		26,82
LAVORI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA MANUTENZIONE		53,64
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O)		134,11
MALATTIE PROFESSIONALI		8,30
RESPONSABILITÀ PERSONALE DEI PRESTATORI DI LAVORO		12,45
TOTALE CONTRIBUTO NETTO		1.402,32

Ad integrazione e/o modifica delle Condizioni di assicurazione, riportate a stampa nel modello X5340.0, si conviene tra le parti quanto segue:

Nel testo delle Condizioni di assicurazione la parola "Premio" si intende sostituita con "Contributo".

COMUNICAZIONE AGLI ASSICURATI

Il Contraente è tenuto a consegnare a ciascun assicurato copia delle Condizioni Generali di assicurazione. La consegna dovrà essere effettuata prima dell'adesione alla copertura assicurativa e/o dell'effetto della stessa. Il Contraente è obbligato a comunicare agli assicurati eventuali modifiche alle condizioni di polizza.



DEROGA ALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Descrizione del rischio assicurato:

Organismo di Volontariato ODV denominato RONDA della Carità Verona ODV, avente lo scopo statutario di assistere le persone senza tetto di Verona che vivono in uno stato di estrema povertà urbana.

A titolo esemplificativo ma non limitativo si precisa che tra le attività svolte rientrano:

- Servizio di preparazione, somministrazione, distribuzione e consegna dei pasti (colazione e cena) anche a domicilio e per strada;
- Servizio barbiere;
- Servizio ciclofficina;
- Servizio guardaroba;
- Servizio lavanderia e sartoria;
- Servizio deposito vestiario con un emporio per l'offerta in donazione di vestiario selezionato;
- Servizio accoglienza anche notturna;
- Servizio di insegnamento della lingua Italiana;
- Servizio di ricovero ed assistenza temporanea;
- Gestione amministrativa.

Sede principale/Sedi secondarie/Depandance/Strutture collegate assicurate:

1. Via Garbini, 10 - 37135 Verona (VR);
2. Via Agrigento, 27 - 37138 Verona (VR);
3. Via Campo Marzo, 32 - 37133 Verona (VR).
4. Via Pallone 9/A - 37121 Verona (VR)

La franchigia indicata nella tabella dei limiti di copertura di cui all'art. 3.4 riferita alla garanzia "Danni a cose in consegna o custodia" - art. 3.2.5 - si intende fissata in Euro 500.-

Il limite di età fissato all'art. 1.18 delle Norme di carattere generale si intende elevato ad 85.

Tra i volontari assicurati operano anche persone con patologie particolari (infarto o diabete), extracomunitari anche senza permesso di soggiorno o persone che stanno intraprendendo un percorso di recupero da alcolismo e tossicodipendenza.

Per gli assicurati che stanno intraprendendo un percorso di recupero da alcolismo e tossicodipendenza sono esclusi tutti gli indennizzi legati a queste patologie.

Si ribadisce quanto già indicato all'art. 2.3 - Esclusioni, che gli infarti sono sempre esclusi.

Il numero massimo di volontari in servizio contemporaneo non supera le 50 unità.

SEZIONI TUTTE

Si precisa che nei volontari/soci sono compresi anche tutti i membri del direttivo compreso il presidente, anche mentre svolgono le attività connesse al mandato consigliere, compresi trasferimenti e missioni

Si precisa che la garanzia di cui all'art. 3.2.6 - Danni da prodotti somministrati o venduti, si intende estesa anche alle bevande in genere. Inoltre si precisa che la preparazione, somministrazione e distribuzione dei pasti anche caldi nonché delle bevande, viene offerta gratuitamente alle persone bisognose, e la preparazione/somministrazione/consegna/distribuzione avviene anche a domicilio/per strada

TABELLA INAIL

Vale quanto previsto negli artt. 2.2.9 e 5.5 delle Condizioni di assicurazione.

RISCHIO IN ITINERE

Vale quanto previsto nell'art. 2.2.8 delle Condizioni di assicurazione.

FRANCHIGIE - SCOPERTI - LIMITI DI INDENNIZZO

SEZIONE INFORTUNI



Art.	Titolo	Franchigia (in euro) e/o scoperto (in percentuale) per ogni sinistro		Limite di risarcimento (in euro)
2.1.2	Invalità permanente da Infortunio	Per invalidità permanente inferiore o uguale al 20% le franchigie si applicano in base all'opzione scelta: vedi dettaglio garanzia		
Art.	Titolo	% Scoperto col minimo di euro, per ogni Sinistro	Franchigia in euro, per ogni Sinistro	Limite di Indennizzo (In euro o in percentuale)
2.1.1 punto 13	Operatività dell'Assicurazione			<p><u>Infortuni occorsi durante i viaggi aerei:</u> la somma delle somme assicurate dalla presente e da altre assicurazioni infortuni cumulative che includano la copertura descritta dall'art.2.1.1, punto 13, stipulate dal Contraente, dall'Assicurato o da altri in favore degli stessi assicurati o dal Contraente anche a favore di assicurati diversi, non potrà superare i limiti di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • per il caso morte: 1.033.000 per persona e 5.165.000 per automobile; • per il caso di Invalidità permanente totale: 1.033.000 per persona e 5.165.000 euro per automobile; • per il caso di Inabilità temporanea: 260 per persona e 5.170 per automobile. <p>Qualora le somme complessivamente assicurate eccedessero gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di Sinistro saranno adeguate con riduzione ed imputazione proporzionale sui singoli contratti in modo da non superare, sommate, i limiti suddetti, salvo il diritto del Contraente al rimborso dei premi, al netto dell'imposta, nella stessa proporzione. Eventuali aumenti dei limiti sopra indicati devono essere preventivamente concordati con la Società.</p>
2.1.1 punto 14	Operatività dell'Assicurazione			<u>Infortunio determinato da calamità naturali che colpisca più assicurati:</u> esborso massimo di 5.000.000,00 euro per tutti gli indennizzi
2.1.3	Ernie			<ul style="list-style-type: none"> - se l'ernia è operabile: <ul style="list-style-type: none"> - 100% dell'indennità giornaliera per Inabilità temporanea e/o indennità giornaliera per Ricovero da Infortunio (se acquistata), per un massimo 20 giorni; - se l'ernia non è operabile: <ul style="list-style-type: none"> 10% della somma assicurata per il caso di Invalidità permanente totale con il massimo di 10.000. <p style="text-align: right;">Per Sinistro</p>



2.1.4	Lesioni tendinee			<p>- per assicurati di età fino a 40 anni: in indennizzo in base a quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione per assicurati di età compresa tra i 40 e i 55 anni:</p> <p>Indennizzo forfettario comprensivo di tutte le garanzie pari al 5% della somma assicurata per Invalidità permanente fino ad un massimo di 3.000</p> <p>per assicurati di età superiore a 55 anni:</p> <p>un Indennizzo forfettario comprensivo di tutte le garanzie pari al 4% della somma assicurata per invalidità permanente fino ad un massimo di 3.000</p>	Per Sinistro
2.1.5	Rottura del tendine d'Achille			Indennizzo comprensivo di tutte le garanzie pari al 4% della somma assicurata per Invalidità permanente fino ad un massimo di euro 3.000	Per Sinistro
2.1.6	Danno estetico			2.500	Per Sinistro
2.2.4	Indennità da ricovero per Infortunio			Indennizzo corrisposto per massimo 30 giorni. Per ricoveri in Day hospital e/o Day surgery: indennizzo corrisposto per ricoveri di durata non inferiore a tre giorni consecutivi (non festivi) e per massimo 15 giorni.	Per Sinistro
2.2.5	Indennità da ricovero per malattia del volontario			Indennizzo corrisposto per massimo 30 giorni. Per ricoveri in Day hospital e/o Day surgery: indennizzo corrisposto per ricoveri di durata non inferiore a tre giorni consecutivi (non festivi) e per massimo 15 giorni.	Per Sinistro
2.2.6	Rimborso spese mediche da Infortunio	10%	50	<p>40.000</p> <p>-Per acquisto e noleggio di apparecchi protesici, carrozzelle e stampelle: 500 euro.</p> <p>-Per spese dentarie di natura post traumatica: 500 euro.</p> <p>-Per trattamenti di terapia riabilitativa e fisioterapia a seguito dell'Infortunio: 1.500 euro.</p>	<p>Per Periodo di Assicurazione</p> <p>Per Sinistro</p> <p>Per Sinistro</p> <p>Per Sinistro</p>

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

Art.	Titolo	% Scoperto col minimo di euro, per ogni Sinistro	Franchigia in euro, per ogni Sinistro	Limite di Indennizzo (in euro o in percentuale)
------	--------	--	---------------------------------------	---



3.1.1	Attività con animali		100 per danni causati da cani		
3.1.1	Turismo solidale			1.500 per sottrazione, distruzione, o deterioramento di cose consegnate dal cliente 1.000 per sottrazione, distruzione o deterioramento di cose non consegnate dal cliente	Per Sinistro e Periodo assicurativo
3.1.6	Proprietà e conduzione dei fabbricati		250 per danni da spargimento di acqua o da rigurgiti di fogna		
3.1.7	Danni a mezzi sotto carico o scarico		250 per ogni mezzo danneggiato		
3.1.10	Committenza auto		250		
3.1.12	Altre attività e servizi garantiti: Lettera c) proprietà di cani da guardia		100		
3.1.12	Altre attività e servizi garantiti: Lettera h)		250 per velocipedi da noleggio		
3.1.14	Causale incendio		500	150.000	Per Sinistro e Periodo assicurativo
3.2.1	Danni da inquinamento accidentale	10% col minimo assoluto di 1.500		100.000	Per Sinistro e Periodo assicurativo
3.2.2	Danni da interruzione o sospensione attività	10% col minimo assoluto di 750		150.000	Per Sinistro e Periodo assicurativo
3.2.3	Danni ad automezzi di terzi e/o di Prestatori di lavoro		250 per ogni mezzo danneggiato		
3.2.4	Lavori presso terzi b) Cose nell'ambito dell'esecuzione dei lavori:		250 500	50.000	Per Sinistro e Periodo assicurativo
3.2.5	Danni a cose in consegna o custodia		150	50.000	Per Sinistro e Periodo assicurativo
3.2.8	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (R.C.O) Lettera b)	2.500			
3.2.9	Malattie professionali	Per danni a persone: 2.500		Per danni a persone: 500.000	Per Sinistro e Periodo assicurativo



DETTAGLIO FISCALE DEL PREMIO							
Rata alla firma	Contributo	Abbuono	Contributo netto	Imposte	Antiracket	Aliquota imposta	Contributo antiracket
INFORTUNI	3.168,51	0,00	3.168,51	79,22	-	2,5%	-
RESPONSABILITÀ CIVILE	1.402,32	0,00	1.402,32	298,00	14,02	21,25%	1,00%
TOTALE	4.570,83	0,00	4.570,83	377,22	14,02		

A norma del Regolamento IVASS n.41 del 2 agosto 2018, e successive integrazioni, si precisa che:

- la **periodicità del premio** del presente contratto è **ANNUALE**
- i **mezzi di pagamento previsti** dalla Società sono: assegno bancario o circolare "non trasferibile", bonifico, vaglia postale o similare, nonché denaro contante entro i limiti previsti dalla normativa in vigore. Presso gli Intermediari dotati degli specifici sistemi sono accettate anche carte di credito e/o pos
- sul sito della compagnia www.gruppoitas.it è disponibile l'**Area riservata ai Clienti** nella quale consultare la propria posizione assicurativa.

Per accedervi è necessario richiedere le credenziali di accesso registrandosi mediante:

- il codice fiscale e il codice identificativo cliente (ID CONTRAENTE), riportato sul contratto sotto il numero polizza, o fornito dall'Agenzia di riferimento o in alternativa
- il codice fiscale e il numero di polizza.



DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente rende le seguenti dichiarazioni anche ai sensi e per gli effetti degli art. 1892 e 1893 del Codice civile, cioè che per i rischi cui si riferisce questo contratto:

- non sono in corso altre assicurazioni per i medesimi rischi garantiti con la presente polizza (fatta eccezione per i contratti individuali che gli assicurati avessero stipulato o stipulassero per proprio conto);
- nel quinquennio precedente non ebbero stornate polizze per i medesimi rischi cui si riferisce il presente contratto salvo ove diversamente dichiarato in relazione alle singole entità assicurate;
- gli enti assicurati non hanno subito sinistri, in relazione alle garanzie prestate con la presente polizza, nell'ultimo quinquennio, salvo ove diversamente dichiarato in relazione alle singole entità assicurate.

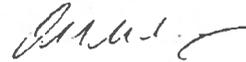
Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del contraente e dell'assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 del Codice civile.

Con la firma qui apposta il contraente dichiara di aver ricevuto, di conoscere e di accettare le condizioni di assicurazione contenute nel fascicolo modello **X5340.0 ed. 01 del 01/03/2022**. Dichiaro inoltre che il presente documento, composto da n. ... (comprendivo di quelle, che seguono alla presente, riportanti l' "Informativa sul trattamento dei dati personali" resa all'interessato ai sensi della normativa vigente) pagine non contiene cancellature o rettifiche e di non averne ricevuti altri ad integrazione dello stesso.

ITAS MUTUA

Letto, accettato e sottoscritto da **RONDA DELLA CARITA' VERONA ODV** il 21/03/24
 Via Garbini 10 - 37135 VERONA
 Tel. 045580390 - C.F. 93092630230
 Albo Reg. VR 0678 - decreto 85 del 26/06/78
 Il Contraente

Amministratore delegato e Direttore generale
 Alessandro Molinari



Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione: art. 1.7 - Regolazione del premio; art. 1.8 - Durata del contratto e proroga dell'assicurazione; art. 1.9 - Disdetta dell'assicurazione; art. 1.10 - Recesso in caso di sinistro; art. 1.11 - Facoltà di recesso su contratti poliennali; art. 1.17 - Estensione territoriale; art. 1.18 - Limite di età; art. 3.3.4 - Persone non considerate terzi; art. 5.1 - Denuncia del sinistro e obblighi del contraente e/o assicurato; art. 5.2 - Accertamento, liquidazione e pagamento; art. 5.3 - Determinazione dell'indennizzo - perizia contrattuale; art. 5.5 - Criteri di indennizzabilità; art. 5.9 - Gestione delle vertenze di danno - spese legali; art. 5.11 - Denuncia del caso assicurativo e libera scelta del legale; art. 5.13 - Gestione del caso assicurativo; art. 5.14 - Disaccordo sulla gestione del caso assicurativo - arbitrato.

RONDA DELLA CARITA' VERONA ODV
 Via Garbini 10 - 37135 VERONA
 Tel. 045580390 - C.F. 93092630230
 Albo Reg. VR 0678 - decreto 85 del 26/06/78
 Il Contraente

Il Contraente dichiara di aver ricevuto il set informativo, costituito da DIP Danni, Dip aggiuntivo Danni e Condizioni di Assicurazione comprensive di glossario, a norma del regolamento IVASS n.41 del 2 agosto 2018.

RONDA DELLA CARITA' VERONA ODV
 Via Garbini 10 - 37135 VERONA
 Tel. 045580390 - C.F. 93092630230
 Albo Reg. VR 0678 - decreto 85 del 26/06/78
 Il Contraente

Stampato a _____ il 21/03/2024 11.49.16
 Rata incassata il _____

 L'Agente



INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO (NON IBIP) ED ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

(questo documento riunisce i contenuti dell'allegato 4 e dell'allegato 4-ter al Regolamento IVASS 40/2018)

Gentili Clienti, avete ricevuto una proposta assicurativa o un contratto di assicurazione da parte di AssiBroker International Srl. Di seguito trovate alcune informazioni utili riguardo alla distribuzione del prodotto assicurativo ed agli obblighi dell'intermediario nei Vostri confronti.

Dati dell'intermediario persona fisica

Rossi Omar
Sezione RUI: E - Numero: E000256141 - data iscrizione: 05.05.2008
Indirizzo: Via Sommacampagna 63/C 37137 Verona VR
Tel. +390457040105 - E-mail: omar.rossi@assibroker.net
Sito internet: www.assibroker.net

Dati dell'intermediario persona giuridica

AssiBroker International Srl
Sede legale: Via ALOIS KUPERION, 30 - 39012 MERANO (BZ)
Sezione RUI: B - Numero: B000058333 - Data iscrizione: 16.04.2007
Sito internet: www.assibroker.net - Tel. +39 0473 498000
E-mail: info@assibroker.net - PEC: assibroker@legalmail.it

Allegato 4.I.I Modello di distribuzione

L'attività degli intermediari è svolta su Vostro incarico. (vedasi valore contrassegnato con "X")

La proposta assicurativa è realizzata attraverso un rapporto diretto tra Assibroker International Srl e la compagnia di assicurazione.

La proposta assicurativa è realizzata attraverso un rapporto di collaborazione tra AssiBroker International Srl e Itas Ag. Predazzo - Brigadoi Sez. RUI. La collaborazione tra gli intermediari prevede che AssiBroker International Srl abbia la funzione di soggetto proponente (distribuzione presso il cliente) e Itas Ag. Predazzo - Brigadoi abbia la funzione di soggetto emittente (gestione dei rapporti con la compagnia di assicurazione).

Allegato 4.I.II Attività di distribuzione e consulenza

In nessun caso gli intermediari, svolgendo attività di brokeraggio indipendente, hanno alcun obbligo di proporre esclusivamente contratti di una o più compagnie di assicurazione.

Allegato 4.I.III Remunerazione degli intermediari

Per lo svolgimento a Vostro favore della loro attività gli intermediari ricevono (vedasi valore contrassegnato con "X"):

un onorario da parte Vostra di €

una commissione inclusa nel premio assicurativo

una commissione inclusa nel premio assicurativo e in aggiunta un onorario da parte Vostra di €

Per le polizze RC Auto viene allegata una tabella (allegato 1) nella quale sono specificati i livelli di commissione riconosciuti agli intermediari dalle imprese di assicurazione.

Nota importante: le remunerazioni sopra indicate sono riferite a tutti gli intermediari eventualmente coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

Allegato 4.I.IV Pagamento dei premi

I premi da Voi pagati ad AssiBroker International Srl ed eventuali indennizzi che le imprese di assicurazione dovessero liquidare per mezzo degli AssiBroker International Srl sono **patrimonio autonomo e separato** dal patrimonio di AssiBroker International Srl e vengono gestiti tramite conti dedicati.

I premi possono essere pagati con le seguenti modalità:

1. **assegni** bancari, postali o circolari, con clausola "NON TRASFERIBILE", intestati all'impresa di assicurazione oppure ad AssiBroker International SRL;
2. ordini di **bonifico**, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario



18	Zurich tramite Agenzie varie	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%
19	Tua Assicurazioni Direzione Italia	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%	10,00%

RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE

Spett.
AssiBroker International Srl
Via Alois Kuperion, 30
I-39012 Merano (BZ)

Il sottoscritto:

cognome e nome/Ragione Sociale: La Ronda della Carità
codice fiscale/Partita Iva: 93092630230

in riferimento alla seguente polizza o appendice :

impresa di assicurazione delegataria: Itas Ag. Predazzo - Brigadoi
ramo assicurativo: Multirischi
n. polizza: M15466627
decorrenza: 31.03.2024

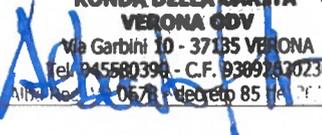
in ottemperanza all'articolo 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 02/08/2018 come modificato dal provvedimento n. 97/2020 dichiara di aver ricevuto i seguenti allegati:

- gli allegati 3, 4 e 4 ter del regolamento IVASS n. 40/2018
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti

Verona (VR), 21.03.2024

Firma¹
(ed eventuale timbro in caso di Società/Organizzazione)

RONDA DELLA CARITÀ
VERONA ODV
Via Garbini 10 - 37135 VERONA
Tel. 045580398 - C.F. 93092630230
Albo Reg. Imp. 0578 - Decreto 85 del 26/11/70



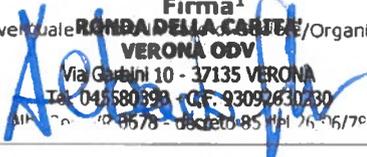
Dichiarazione da sottoscrivere in caso di contratto **RC Auto**:

In ottemperanza all'art. 9 comma 4 del Regolamento Isvap 23/2008, dichiaro inoltre di aver ricevuto la tabella (allegato 1) contenente le informazioni sui compensi riconosciuti dagli intermediari dell'impresa di assicurazione o agenzia di assicurazione con cui gli intermediari hanno rapporti di affari (così come indicato nella Sezione I.III dell'allegato 4).

Verona (VR), 21.03.2024

Firma¹
(ed eventuale timbro in caso di Società/Organizzazione)

RONDA DELLA CARITÀ
VERONA ODV
Via Garbini 10 - 37135 VERONA
Tel. 045580398 - C.F. 93092630230
Albo Reg. Imp. 0578 - Decreto 85 del 26/11/70



¹ Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore

Si chiede di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta