

Linea Protezione
Persona

TUTELA MULTIRISCHI PER IL VOLONTARIATO



CODAG. ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
177 /	00020		MEDIAINVEST SNC DI ANSIDEI A. & LUCIANI G	1775800100944	

Allegato di precisazione Terzo Settore (3TPR)

Il prodotto TUTELA MULTIRISCHI PER IL VOLONTARIATO risponde agli obblighi assicurativi previsti dal Codice del Terzo Settore (D. Lgs. 117/17).

A precisazione di quanto indicato nel frontespizio di polizza, si intende prevista in copertura anche la Sezione Malattia con le seguenti garanzie:

- Rimborso spese mediche (il capitale assicurato corrisponde a quello indicato sulla stessa garanzia per la Sezione Infortuni)
- Indennità da ricovero (il capitale assicurato corrisponde a quello indicato sulla stessa garanzia per la Sezione Infortuni)

Fermo il resto.

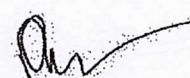


IL CONTRAVENTE

Presidente
Cs Luca Panini



ASSIMOCO S.p.A.



Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.

È un prodotto creato da:



COMPAGNA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da intermediari accreditati:



Linea Protezione
Persona

TUTELA MULTIRISCHI PER IL VOLONTARIATO



COD.AG. ABI/CAB 177 /	SUB 00020	PROD AGENZIA MEDIAINVEST SNC DI ANSIDEI A. & LUCIANI G	NUMERO POLIZZA 1775800100944	SOSTITUISCE POLIZZA N.
--------------------------	--------------	--	---------------------------------	------------------------

ALLEGATO RPI

Polizza soggetta a regolazione del premio secondo lo schema seguente

Regolazione premio: Annuale	Data scadenza prossima regolazione: 14/09/2026
-----------------------------	--

GRUPPO NON IDENTIFICATO--ODV

Sezione Infortuni e malattia

Caso Morte	Premio per unità	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	2,73	60,05	60,05	Numero Assicurati	22
Invalidità Permanente	Premio per unità	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	5,47	120,25	120,25	Numero Assicurati	22
Indennità da ricovero Infortuni e Malattia	Premio per unità	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,06	1,31	1,31	Numero Assicurati	22
Rimborso Spese Mediche Infortuni e Malattia	Premio per unità	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	5,15	113,25	113,25	Numero Assicurati	22
Indennità da immobilizzazione	Premio per unità	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,06	1,32	1,32	Numero Assicurati	22

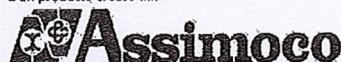
Fermo il resto


IL CONTRAENTE
Il Presidente
Luca Famin

ASSIMOCO S.p.A.

Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.

È un prodotto creato da:



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da intermediari accreditati:



Assimoco S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Centro Leonì - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269631 - Fax 02/2692066 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 190.000.000,00 I.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F.n. 03150760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 31.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese NASS n. 1.00051
Capogruppo del Gruppo Assimoco - Albo Gruppi NASS n. 051
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

Linea Protezione
Personale

TUTELA MULTIRISCHI PER IL VOLONTARIATO



COD.AG. ABI/CAB I77 /	SUB 00020	PROD MEDIAINVEST SNC DI ANSIDEI A. & LUCIANI G	AGENZIA MEDIAINVEST SNC DI ANSIDEI A. & LUCIANI G	NUMERO POLIZZA I775800100944	SOSTITUISCE POLIZZA N.
CONTRAENTE ANC SEZ. DI MORCIANO DI ROMAGNA DOMICILIO VIA FORNACE 146/Q 47832 SAN CLEMENTE RN			PARTITA IVA/COD.F. 91123350406		
DECORRENZA dalle ore 24:00 del 14/09/2025		SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del 14/09/2026		TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del 14/09/2026	PAGAMENTO DEL PREMIO Rata Annuale
Tacito Rinnovo: SI					
COASSICURAZIONE: NO			QUOTA ASSIMOCO: 100%		
RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA: ---			COMPAGNIA: ---		
			NETTO	ABBONATO	TASSE
PREMIO ALLA FIRMA			296,18	7,41	303,59
RATE SUCCESSIVE			296,18	7,41	303,59
REGOLAZIONE PREMIO: Presente			INDICIZZAZIONE: NO		
Fanno parte integrante del presente contratto: - la presente scheda composta di 3 pagine; - gli allegati Mod.: 3TPR, RPI. Tutti i documenti contrattuali richiamati dalla presente scheda, compresa la scheda stessa, possono essere stampati in modalità fronte/retro a condizione che il retro sia occupato dalla pagina numericamente successiva a quella presente sul fronte. Diversamente il retro deve essere lasciato in bianco e qualsiasi dichiarazione ivi riportata è da intendersi nulla e senza effetto.					
Il pagamento del premio può essere effettuato con una delle seguenti modalità: - assegno bancario, postale o circolare, munito della clausola di non trasferibilità intestato alla Compagnia o all'Intermediario, espressamente in tale qualità - bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Compagnia o all'Intermediario, espressamente in tale qualità - bancomat o carta di credito/debito - addebito automatico sul conto corrente con utilizzo della procedura SEPA - denaro contante nei limiti consentiti dalla legge e altri mezzi di pagamento attivati presso l'intermediario.					



CONTRAENTE
Presidente
S. Luca Fanini

ASSIMOCO S.p.A.

Agli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile il Contraente dichiara:

- di non avere avuto polizze annullate per sinistro negli ultimi due anni
- di non aver avuto sinistri negli ultimi cinque anni

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

Avvertenza: Le dichiarazioni non veritiero, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto:

- la Nota Informativa sulla Privacy
- il Set Informativo (DIP, DIP Aggiuntivo e Condizioni di Assicurazione) del Mod. D 998 CG 01 - Ed. 09/2019.



È un prodotto creato da:



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/16920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 190.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Vicina Branca-Lodi n. C.R. n. 03250760588 - P.I. n. 11259020151* - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese IVASS n. 1.00051
Capogruppo del Gruppo Assimoco - Albo Gruppi IVASS n. 051
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

Distribuito da intermediari accreditati:



Linea Protezione
Persona

TUTELA MULTIRISCHI PER IL VOLONTARIATO



Agli effetti dell'Art. 1341 Codice Civile 2° comma il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di assicurazione contenute nel Mod. D 998 CG 01 - Ed. 09/2019 che il Contrante dichiara di conoscere, accettare e aver ricevuto.

Art. 3 Soggetti non assicurabili, Art. 4 Dannii esclusi dalla copertura, Art. 4.1 Soggetti non considerati terzi, Art. 7 Soggetti non assicurabili, Art. 8 Infortuni esclusi dalla copertura, Art. 8.1 Malattie escluse dalla copertura, Art. 9.2 Controversie/arbitrato Irlitale, Art. 10.2 Obblighi in caso di aggravamento del rischio, Art. 12.1 Decorrenza dell'assicurazione malattia, Art. 14 Disdetta per durata annuale, Art. 14.3 Disdetta in caso di sinistro



CONTRANTE

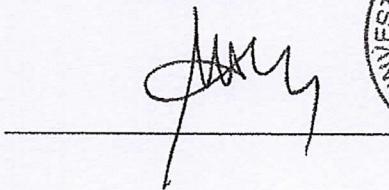
Presidente
Cs Luca Fanini



Contratto emesso a CITTA' SANT'ANGELO il 17/07/2025.

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL 17/07/2025

L'ESATTORE



—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—