

7400

Polizza UNIPOL TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA	1/59045/119/218917315	CODICE SUBAGENZIA	600
AGENZIA	SEGRATE		

Contraente/Assicurato	ASS. GENITORI IC ROSANNA GALBUSERA
Domicilio	STRADA AL LAGO SAN FELICE, 7 - 20054 SEGRATE - MI
Partita IVA	97875050151

DATI GENERALI			
Effetto polizza	01/06/2026	Scadenza polizza	01/06/2027
Scadenza prima rata	01/12/2026	Frazionamento premio	SEMESTRALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	324,75	==	324,75	72,25	397,00
Rate successive	324,55	==	324,55	72,21	396,76
PREMIO ANNUO IN EURO					793,52

Macro Area Attività sociali ricreative culturali		
Attività	Tipo elemento variabile	Valore
1. CIRCOLI CULTURALI RICREATIVI	NUMERO TESTE	100
2. CORSI DI LINGUE, INFORMATICA, DISEGNO, MUSICA, RECITAZIONE, BRICOLAGE, FOTOGRAFIA	NUMERO TESTE	100

GARANZIE

SEZIONE DANNI A TERZI		
Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT - Franchigia per danni a cose: 250,00	500.000,00	235,28
Garanzie supplementari (a pagamento)		
RCO	500.000,00	47,05
Persone non associate		70,58
Organizzazione di manifestazioni e/o gare sportive		117,64
Danni alle cose in consegna e/o custodia		47,05
Danni da incendio		47,05
Collaboratori occasionali (danni subiti)		4,70
Danni ai locali/impianti di proprietà di terzi	50.000,00	79,75

Totale premio Sezione Danni a Terzi	649,10
--	---------------

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

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

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

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"

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

7400

Polizza UNIPOL TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA	1/59045/119/218917315	CODICE SUBAGENZIA	600
AGENZIA	SEGRATE		

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/07400/003/00000/C edizione 01/03/2026)
- ✓ 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 di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ 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, né dalla Società né 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. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



IL CONTRAENTE



Firmato Elettronicamente
19/05/2026 14:29:19
GALZENATI ELISABETTA
+393491390049

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. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo, non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza
- Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro
- Art. 6.3.3 - Liquidazione Indennizzo Morte per Stato Comatoso Irreversibile
- Art. 6.10 - Liquidazione Indennizzo forfettario per Stato comatoso

Il Contraente

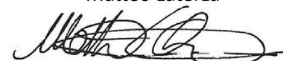


Firmato Elettronicamente
19/05/2026 14:29:34
GALZENATI ELISABETTA
+393491390049

Polizza emessa il 19/05/2026

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 19/05/2026

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



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