

UnipolSai ASSICURAZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

Targa o Telaio veicolo o Dati natante

Tipo veicolo

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO (scadenza della polizza)

GIORNO MESE ANNO

UnipolSai Amnistrazioni S.p.A.
L'Amministratore Delegato



UnipolSai Amnistrazioni S.p.A.
Iscritta all'Albo Imprese: 03/01/2008 Numero di Iscrizione: I.00006
Codice ISVAP G0046 , Denominazione: Gruppo Assicurativo Unipol.
Sede in Italia: Via Staligrado, 45 - 40128 Bologna, Italia
Tel. 05 632364 - Fax. 05 632364

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

CONTRAENTE		POLIZZA	
		1827 /	
INDIRIZZO		TARGA VEICOLO	
LOCALITA'		MARCA/MODELLO	
CODICE CLIENTE	PARTITA IVA	PRODOTTO	LIBRO MATRICOLA
		RCA+garan	1827

Il Contraente ha pagato il premio per il periodo relativo al presente certificato

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO

/

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

ORIGINALE

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. The same as above in any national language of the "issuing" Bureau						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano					
3. VALID FROM TO Day/DD Month/MM year/YY Day/DD Month/MM year/YY						4. Country Code / Insurant's Code / Number 1827 /					
5. Registrazion No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Category of Vehicle (*) 7. Make of Vehicle					
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laes relating to compulsory insurance in the country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.											
A B BG CY CZ D DK E EST F FIN GB GR H I IRL IS L LT LV M N NL P PL RO S SK SLO CH AL AND BIH BY HR IL IR MA MO MK RUS SRB TN TR UA											
(1) The cover providd under Green Card is sued for Cyprus is restricted to these geographical parts of Cyprus which are under the controlof the Government of the Republic of Cyprus (2) The cover providd under Green Card issued for Serbia is restricted to these geographical parts of Montenegro and thes peographical parts of Montenegro which are under the control of the Government of the Republic of Serbia											
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)											
10. The Card has been issued by: UnipolSai Amnistrazioni S.p.A. Iscritta all'Albo Imprese: 03/01/2008 Numero di Iscrizione: I.00006 Codice ISVAP G0046 , Denominazione: Gruppo Assicurativo Unipol. Sede in Italia: Via Staligrado, 45 - 40128 Bologna, Italia Tel. 05 632364 - Fax. 05 632364						11. Signature of insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laleza					

(*) CA1(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE A: CAR B: MOTORCYCLE C: LORRY OR TRACTOR D: CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E: BUS F: TRAILER G: OTHERS



QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO - La presente quietanza non è valida se non riporta la data del pagamento e la firma dell'Esattore

Contraente		Polizza Numero		Agenzia		Residenza		Targa / Telaio		Gruppo Veicolo	
				001 - MILANO							
Premio dovuto per il periodo		Frazionamento		Convenzione		Azienda		Reparto		Centro di costo	
dal al											
RCA		Garanzie Assistenza		Garanzia Infortuni		Garanzia Tutela Giudiziaria		Perdite Pecunarie		Carico e Scarico	
EUR		EUR SI		EUR SI		EUR SI		EUR		EUR	
TOTALE PREMIO Netto di quietanza		Di cui Contributo SSN		TOTALE IMPOSTE		TOTALE PREMIO di Quietanza Imposte Comprese					
EUR		EUR 11,50		EUR 13,50		EUR					

POLIZZA DI ASSICURAZIONE PER VEICOLI A MOTORE

CODICE PRODOTTO	NUMERO POLIZZA	AGENZIA	CODICE AGENZIA	SUB/BROKER	QUIET	AUTORIZZAZIONE SEDE
10-RCA		001 - MILANO	1827	0001	01	

CONTRAENTE

DOMICILIO:	Codice Fiscale		PROFESSIONE	
	C.A.P.	LOCALITA' / COMUNE	PROVINCIA	

PROPRIETARIO / LOCATARIO DEL VEICOLO

RESIDENZA / SEDE LEGALE:	CODICE FISCALE		PROFESSIONE	
	SESSO	MESE/ANNO DI NASCITA	DATA RILASCIO PATENTE DI GUIDA	

POLIZZA SOSTITUITA	TARGA DEL VEICOLO SOSTITUITO	TELAIO DEL VEICOLO SOSTITUITO	MOTIVO DELLA SOSTITUZIONE	COMPAGNIA DI PROVENIENZA	COASSICURAZIONE
--------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------

DECORRENZA		SCADENZA	SCADENZA PRIMA RATA SUCCESSIVA	FRAZIONAMENTO PREMIO	TACITO RINNOVO
DURATA DEL CONTRATTO	ore del	ore 24 del	ore 24 del		NO

VEICOLO ASSICURATO

TIPO VEICOLO		USO VEICOLO		USO SUPPLEMENTARE		SETTORE TARIFFARIO
DATI DEL VEICOLO		USO PROPRIO				
TARGA / TELAIO DEL VEICOLO	TIPO TARGA	CODICE VEICOLO	MARCA MODELLO ALLESTIMENTO			MESE/ANNO PRIMA IMMATRICOLAZIONE
DEFINITIVA						

CAPITALE ASSICURATO

CARATTERISTICHE TECNICHE DEL VEICOLO

VEICOLO E RELATIVI ACCESSORI COMPRESI APPARECCHI AUDIO-FONO-VISIVI STABILMENTE INSTALLATI:	Cilindrata	Q.LI PIENO C.	CAVALLI FISCALI	N. POSTI	TIPO ALIMENTAZIONE	GRUPPO VEICOLI
--	------------	---------------	-----------------	----------	--------------------	----------------

GARANZIE PRESTATE

RESPONSABILITA' CIVILE

PREMIO NETTO

IMPOSTE (in percentuale)

IMPOSTE (in valore)

EUR

7,00%

25,00

COMPRENDE i terzi trasportati nei limiti entro i quali cio' sia consentito dalla carta di circolazione e della leggi vigenti ed e' prestata fino a concorrenza per capitali, interessi e spese di EIR:

6.000.000,00 PER DANNI ALLE PERSONE

1.000.000,00 PER DANNI A COSE O ANIMALI

INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DELLE VITTIME

INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DEI DANNEGGIATI

Formula tariffaria:Nuova Tariffa Personalizzata Unica

-classe di merito di assegnazione: CU

Traino di rimorchio senza targa COMPRESO.

Il Contraente dichiara che il veicolo NON traina un rimorchio con targa.

Il Contraente ha esibito idonea documentazione a prova di quanto dichiarato

Il Contraente dichiarare che: - il veicolo assicurato percorre annualmente da oltre 10.000 km fino a 30.000 km.

TOTALE PREMIO NETTO	EUR
di cui Contributo S.S.N.	EUR 11,50
IMPOSTE	EUR 13,50
TOTALE PREMIO (imposte comprese)	EUR

Le imposte sono comprensive del Contributo Antiraket, ove lo stesso sia previsto delle Norme vigenti

GARANZIA R.C.A. ALTRE GARANZIE

PREMIO NETTO ALLA FIRMA
comprensivo del Contributo S.S.N.
per il periodo dal al

ACCREDITO PREMIO NETTO DELLA
POLIZZA N.

CONGUAGLIO a favore della Societa'

EUR	EUR				
EUR	EUR	IMPOSTE	DI CUI SSN	CONGUAGLIO ALLA FIRMA	TOTALE
EUR	EUR	EUR 13,50	EUR 11,50	EUR	EUR

Perfezionamento e dichiarazioni del contraente

Il contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione, prima della sottoscrizione del presente contratto, della nota informativa redatta ai sensi dell'art. 185D. Lgs N. 209 del 07/09/2005, nonché dell'informativa sui dati personali prevista dall'art. 13 del D. Lgs del 30 giugno 2003. Inoltre, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità ed efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione nonché determina il premio in base alle dichiarazioni stesse. La polizza è regolata Condizioni Generali d'Assicurazione () che il contraente dichiara di avere ricevuto ed accettato.

L'Assicurato

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli :

Sezione I - Condizioni Generali d'Assicurazione Comuni : art. A.3 "Applicazione del premio e delle condizioni di assicurazione - diritto di recesso"; A.4 "Pagamento del premio"; A.6 "Dichiarazioni e comunicazioni del contraente".

Condizioni Generali d'Assicurazione R.C.A. : B.2 "Esclusioni e rivalsa"; B.4 "Formula tariffaria Bonus/Malus per motociclo"; B.4.1 "Assegnazione alla classe di merito acquisita su altro veicolo di proprietà già assicurato con la Società o con altra impresa"; B.5 "Disciplina delle regole evolutive della classe di merito di conversione universale (CU) [...]"; B.8 "Modalità per la denuncia dei sinistri"; B.9 "Violazione dell'obbligo di avviso"; B.10 "Assistenza per l'esercizio del diritto al risarcimento del danno da circolazione".

Sezione II - Condizioni di assicurazione incendio e furto del veicolo : D.2 "Esclusioni "D4 "Scoperto e minimo a carico dell'assicurato"; D.5 "Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro"; D.6 "Liquidazione del danno a mezzo arbitrato"; D.7 "Determinazione dei danni indennizzabili"; D.11 "Recupero delle cose rubate".

Sezione III - Condizioni di assicurazione minikasco : E.2 "Esclusioni"; E.4 "Scoperto e minimo a carico dell'assicurato"; E.5 "Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro"; E.6 "Liquidazione del danno a mezzo arbitrato"; E.7 "Determinazione del danno indennizzabili".

Sezione IV - Condizioni di assicurazione infortuni del conducente : F.2 "Rischi esclusi"; F.3 "Validità dell'assicurazione"; F.8 "Caso Invalidità permanente"; F.9 "Franchigia assoluta per Invalidità Permanente"; F.10 "Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro"; F.11 "Criterio di indennizzabilità"; F.12 "Controversie - arbitrato irrituale".

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.**Direttore Generale**

Matteo Laterza



L'Assicurato

Consenso al trattamento dei dati personali comuni

Presto atto dell'Informativa di cui all'art. 13 e ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del D. Lgs. 196/2003 acconsento al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano per le finalità di cui al punto 1 Lett. B) E C) dell'informativa.

☒ **SI**☐ **NO****UnipolSai Assicurazioni S.p.A.****Direttore Generale**

Matteo Laterza



L'Assicurato