

1031

Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA 1/33708/77/163517790
 AGENZIA MODUGNO CODICE SUBAGENZIA 26

Contraente/Assicurato A.S.C. ATT SPORT CONF
Domicilio VIA RENO, 30 - 00198 ROMA - RM
Codice Fiscale 97644950012

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

RISCHI SPORTIVI

Condizioni che modificano/integrano il fascicolo informativo prod.1031

Oggetto dell'assicurazione

A parziale deroga e integrazione delle NORME CHE REGOLANO LE SINGOLE SEZIONI la Società si obbliga ad indennizzare - nei limiti delle somme convenute - gli infortuni occorsi agli Istruttori e/o Tecnici tesserati all'Ente di Promozione Sportiva A.S.C. Attività Sportive Confederate, nel periodo di validità della polizza, esclusivamente subito durante l'esercizio e/o la pratica di tutte le attività previste nello statuto dell'Ente Contraente, **ad esclusione del ciclismo su strada.**

Riepilogo delle Persone Garanzie Prestate e Somme Assicurate

Agli effetti delle presenti Condizioni Specifiche sono considerati assicurati tutti i soggetti muniti di tessera d'iscrizione alla A.S.C. con qualifica di Tecnico e/o Istruttore in corso di validità, iscritte nei registri della Contraente, i quali dovranno contenere i seguenti dati: nome e cognome, data di nascita, data d'iscrizione e data di scadenza di tesseramento.

Ciascun assicurato viene garantito, per le garanzie sotto indicate, solo per i casi in cui è indicata la somma assicurata:

GARANZIE PRESTATE	SOMME ASSICURATE
Morte.	100.000,00 euro
Invalidita permanente.	100.000,00 euro
Rimborso spese mediche.	1.500,00 euro
Indennità aggiuntiva forfetaria per frattura.	300,00 euro

Calcolo del premio e Regolazione

Il premio anticipato viene calcolato in base ai parametri stabiliti come segue:

CATEGORIE / GRUPPI ASSICURATI	Nr. persone	Premio minimo lordo per singola unità	Premio Minimo lordo Complessivo
Istruttori Sportivi Iscritti all'Ente A.S.C.	Come da registri della Contraente		

Resta inteso che la presente polizza è soggetta a regolazione premio, pertanto a tal proposito s'intende richiamata ed operante la Condizione Particolare (cod. 80); si specifica che ai soli fini della determinazione del Premio iniziale e della sua regolazione, ai sensi del presente articolo, il Contraente dichiara che al momento della stipula del presente contratto il numero degli Assicurati è di 2.200 e su questo numero viene anticipato il Premio di polizza.

CONDIZIONI PARTICOLARI

cp. 01 - Garanzia Invalidità Permanente - Franchigia

La liquidazione dell'Invalidità Permanente verrà effettuata con adozione della "Tabella a Lesione all. A del D.M. 3 novembre 2010" e con applicazione di una Franchigia del **5%** per le seguenti discipline:

- Arrampicata,
- pugilato,
- tutte le Arti Marziali,
- tutte le specialità di attacco e difesa personale,
- lotta nelle sue varie forme,
- calcio e calcetto,

1031

**Allegato a polizza
INFORTUNI**

NUMERO POLIZZA	1/33708/77/163517790		
AGENZIA	MODUGNO	CODICE SUBAGENZIA	26

- ciclismo in tutte le sue forme ammesse dalla presente polizza,
- equitazione,
- parkour,
- sci,
- motorismo in tutte le sue forme,
- snowboard,
- kite surf,
- snowkite,
- skateboard,
- wakeboard,
- sky running e trail running,
- rugby.

Per tutte le discipline non elencate verra applicata una franchigia del 3%**cp. 02 - Rimborso Spese Mediche - Scoperto**

Relativamente alla garanzia Rimborso Spese Mediche da Infortunio, le prestazioni si intendono garantite nelle seguenti modalita :

- Solo a seguito di 1 giorno (24 ore) di ricovero.

La liquidazione del rimborso spese mediche da Infortunio verra effettuata previa deduzione di una franchigia assoluta di € 200,00.

Inoltre, a parziale deroga dell'art.3.9 -Garanzie prestate - D)-Rimborso per spese mediche da Infortunio lettera C), per quanto riguarda le spese fisioterapiche ,si intendono incluse in garanzia con il limite per anno e per persona per l'importo massimo di € 500,00 ; tali spese saranno rimborsabili solo se l'assicurato si reca, a seguito di infortunio, presso il pronto Soccorso di ospedali, Cliniche e/o Enti convenzionati

cp. 03 - Indennita aggiuntiva forfetaria

In caso di frattura o lussazione riportata dall'Assicurato per eventi coperti dalla presente polizza, nel caso la percentuale riscontrata nella tabella lesioni (all. A del D.M. 3 novembre 2010) risultasse inferiore alla franchigia prevista del 5% (per le attivita elencate alla cp. 01) o al 3% (per le altre attivita) verra corrisposta un'indennita forfetaria per singolo sinistro di € 300,00. In caso di sinistro caratterizzato da lesioni plurime la percentuale valutata sara quella ottenuta sommando le percentuali previste per le singole lesioni.

Esclusivamente per le fratture e le lussazioni che riguardino il distretto anatomico delle dita dei piedi, tale indennita verra corrisposta con una somma di €. 150,00.

cp. 04 - Rischio in Itinere

A parziale deroga degli Artt. 3.2 e 3.5 delle Norme che regolano le singole sezioni, la copertura non e operante durante il percorso dall'abitazione al luogo di lavoro e viceversa, percorrendo il tratto piu breve anche con gli ordinari mezzi di locomozione (Rischio in Itinere).

cp. 05 - Identificazione degli Assicurati

Per l'identificazione degli assicurati, si fara riferimento ai registri del Contraente ,che quest'ultimo si obbliga ad esibire in qualsiasi momento alle persone incaricate dalla Societa di effettuare accertamenti e controlli, insieme ad ogni altro documento probatorio in suo possesso.

c p. 06 - Esonero denuncia infermita, difetti fisici e malformazioni

Il Contraente e esonerato dalla denuncia di infermita, difetti fisici o malformazioni da cui gli Assicurati fossero affetti al momento della stipulazione o che dovessero in seguito sopravvenire.

cp. 07 - Limite di indennizzo per sinistro collettivo

Nel caso di evento che colpisca contemporaneamente piu persone assicurate, l'indennizzo dovuto dalla Societa non potra in alcun caso superare complessivamente l'importo di € 1.000.000,00.

Qualora gli indennizzi liquidabili S sensi di polizza dovessero eccedere, nel loro complesso, a detto importo, gli stessi saranno proporzionalmente ridotti.

cp. 08 - Altre assicurazioni

Il Contraente/Assicurato e esonerato dall'obbligo di dichiarare l'esistenza di altre assicurazioni per lo stesso rischio.

cp. 09 - Clausola Broker

La Contraente dichiara di aver conferito incarico di brokeraggio alla Societa WE BROKERS SRL email: webrokers@legalmail.it - n.ro iscr. RUI: B000548638

Ad ogni effetto di legge, le parti riconoscono al Broker all'uopo designato, iscritto alla sezione B del Registro degli Intermediari assicurativi, il ruolo di cui al D.Lgs. 209/2005 relativamente alla collaborazione e l'assistenza della presente polizza, per tutto il tempo della sua durata, incluse eventuali proroghe, rinnovi, riforme o sostituzione.

La Contraente e la Societa si danno reciprocamente atto che tutte le comunicazioni, i rapporti amministrativi ed il versamento dei premi inerenti l'esecuzione del contratto devono trasmettersi dall'una all'altra parte per tramite del suddetto Broker

Per tutto quanto non espressamente regolamentato dalle predette Condizioni, valgono le norme contenute nel

1031

Allegato a polizza INFORTUNI

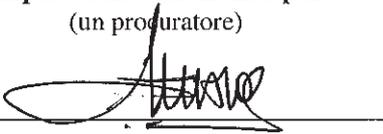
1 003 00000 00134865547

NUMERO POLIZZA	1/33708/77/163517790	CODICE SUBAGENZIA	26
AGENZIA	MODUGNO		

fascicolo di polizza Mod. 1031 (Ed.01.06.2014)

FERMO IL RESTO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)



Il Contraente

A.S.C. Attività Sportive Confed
Via Ben...
P.Iva: 09003401008 - C.R. 9750/10012
Tel: 06.8848874 - 06.89766106 Fax: 06.23328923

