


FATA
ASSICURAZIONI


SOCIETA PER AZIONI DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - CAPITALE SOCIALE
€ 5.200.000.000 (INTERAMENTE VERSATO) - SEDE VIA URBANA, 100/A - 00184 ROMA
TELEFONO (06) 47651 - TELEFAX (06) 4871187 - TELEGRASSATA ROMA - REGISTRO
DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E PARTITA IVA N. 00952321008 - Società
soggetta alla direzione e coordinamento di ASSICURAZIONI GENERALI S.P.A. - Impresa
autorizzata dall'ISVAP all'esercizio in Italia e all'estero delle Assicurazioni in tutte
le forme consentite, escluso il ramo vita, nonché l'esercizio della riassicurazione.

POLIZZA 6.750.265.02

Polizza N.: 6750265

Responsabilità civile di FATA Modello 14057

Agenzia di emissione: 214 TORRIMPIETRA

Ramo: 04

Polizza Sostituita N.: Cod.Sub.Agz 021 Cod.Prod/Conv.0000 Cod.Coll.0

Agz. Provenienza: Polizza Riformata N.: nuovo rischio

Contraente: TRE G 97 SRL

Indirizzo: VIA DELLE VIGNE 92

Tipo Consenso: Totale

00100 RM ROMA

Cod.Fisc./P.I.: 00000001901251000

Sesso: F Data di Nascita: 00/00/0000

Cod.Cliente Agenziale:

Cod.Cliente Fata: 0009011148817

Tipo Cliente: 1 Professione:

Sess.Att.: 00 Qualif.: 00 Tit.Studio: 1

Effetto Pol. dalle ore 24 del: 30/12/2008

Data Incasso:

Scadenza Pol. alle ore 24 del: 30/12/2009

Decade N.:

Scadenza Rata Iniziale: 30/06/2009

Data Registrazione:

Caratteristica: 2 ANNUALE CON TACITO RINNOVO RESCINDIBILE

Frazionamento: 2 SEMESTRALE

Coassicurazione: Quota:

Cod.Delegataria: N.Polizza

Tipo Polizza: 0 NORMALE

Indice Iniziale:

Esente Imposta: NO

Anno Scad. Vincolo:

Accessori: 4

Rischi Assicurati:

	Accreditato	Prima Rata			Rate Successive			
		Imponibile	Imp	Imposta	Totale	Imponibile	Imposta	Totale
R.C.D.	0,00	442,50	22,25	98,46	540,96	442,50	98,46	540,96
TOT. EURO	0,00	442,50		98,46	540,96	442,50	98,46	540,96

RB

Obblighi di informativa precontrattuale ai sensi dell'art. 123 del decreto

Legislativo 175 del 17 marzo 1995 e della Circolare ISVAP n.303 del 2/6/97.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER RICEVUTO, ANTERIORMENTE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL
PRESENTI CONTRATTO, LA NOTA INFORMATIVA RELATIVA ALL'IMPRESA ED AL CONTRATTO STESSO.

Il Contraente

Fra le cose dell'informativa ai sensi del D.LGS 196/2003 riportata sul retro del presente
contratto, acconsento al trattamento dei dati (comuni e sensibili) che mi riguardano,
nonché alla loro comunicazione ai soggetti ivi indicati per le finalità di cui alla:

INFORMATIVA CONTRATTUALE

INFORMATIVA COMMERCIALE

Nome e Cognome

Nome e Cognome

**FATA**
ASSICURAZIONI

Polizza N.: 6750265

Responsabilit  civile di FATA Modello 14057

Agenzia di emissione : 214 TORRIMPIETRA

Ramo : 04

La Responsabilit  Civile

Descrizione Rischio Il0081 Ospizi, Centri Medici, Volontariato

L'assicurazione   prestata fino a concorrenza dei seguenti massimali in Euro :

1500000,00 R.C.T. per ogni Sinistro, con il limite di:
 750000,00 R.C.T. per ogni Persona deceduta o ferita e
 200000,00 R.C.T. per danni a cose ed animali.
 1500000,00 R.C.O. per ogni Sinistro, con il limite di:
 750000,00 R.C.O. per ogni Prestatore di lavoro infortun

Premio Annuo

Premio Base

885,00

Totale Imponibile R.C.D

885,00

N.B. La Societ  presta l'assicurazione per le conseguenze della Responsabilit  Civile
 ai sensi di Legge derivante all'Assicurato per i rischi identificati nella zona
 "Note/Descrizione del Rischio"





FATA
ASSICURAZIONI



SOCIETÀ PER AZIONI DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - CAPITALE SOCIALE
4.500.000.000 (INTERAMENTE VERSATO) - SEDE VIA UMBRIA, 10/A - 00184 ROMA
TELEFONO (06) 47651 - TELEFAX (06) 457187 - TELEGR. ASSIRIA ROMA - REGISTRO
DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E PARTITA IVA N. 09052321008 - Società
soggetta alla direzione e coordinamento di ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A. - Impresa
autorizzata dall'ISVAP all'esercizio in Italia e all'estero delle Assicurazioni in tutte
le forme consentite, escluso il ramo vita, nonché l'esercizio della riassicurazione.

POLIZZA 6.750.266.03

Polizza N.: 6750266 **Abbinata Incendio e Furto** **Modello 50127**
Agenzia di emissione: 214 TORRIMPIETRA **Ramo: 02**

Polizza Sostituita N.: Cod. Sub. Ag. 021 Cod. Prod/Conv. 0000 Cod. Coll. 0
Ag. Provenienza: Polizza Riformata N.: nuovo rischio

Contraente: TRE G 87 SRL Indirizzo: VIA DELLE VIGNE 92
Tipo Consenso: Totale 00100 RM ROMA
Cod. Fisc./P.I.: 0000001981251000 Sesso: F Data di Nascita: 00/00/0000
Cod. Cliente Agenziale: Cod. Cliente Fata: 0009011149917
Tipo Cliente: 1 Professione: Sett. Att.: 00 Qualif.: 00 Tit. Studio: 1

Effetto Pol. dalle ore 24 del: 30/12/2008 Data Incasso:
Scadenza Pol. alle ore 24 del: 30/12/2008 Decade N.:
Scadenza Rata Iniziale: 30/06/2009 Data Registrazione:

Caratteristica: 2 ANNUALE CON TACITO RINNOVO RESCINDIBILE
Frazionamento: 2 SEMESTRALE Coassicurazione: Quota:
Tipo Polizza: 0 NORMALE Cod. Delegataria: N. Polizza
Esente Imposta: NO Indice Iniziale:
Accessori: Anno Scad. Vincolo:

Rischi Assicurati:

Accredito		Prima Rata			Rate Successive			
		Imponibile	Imp	Imposta	Totale	Imponibile	Imposta	Totale
Incendio	0,00	334,40	22,25	74,40	408,80	334,40	74,40	408,80
Furto	0,00	97,50	22,25	21,69	119,19	97,50	21,69	119,19
Incendio F	0,00	17,60	22,25	3,92	21,52	17,60	3,92	21,52
TOT. EURO	0,00	449,50		100,01	549,51	449,50	100,01	549,51

B

Obblighi di informativa precontrattuale ai sensi dell'art. 123 del decreto
legislativo 175 del 17 marzo 1995 e della Circolare ISVAP n. 303 del 2/6/97.
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER RICEVUTO, ANTERIORMENTE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL
PRESENTI CONTRATTO, LA NOTA INFORMATIVA RELATIVA ALL'IMPRESA ED AL CONTRATTO STESSO.

Il Contraente

Faccio atto dell'informativa ai sensi del D.LGS 196/2003 riportata sul retro del presente
contratto, acconsento al trattamento dei dati (comuni e sensibili) che mi riguardano,
nonché alla loro comunicazione ai soggetti ivi indicati per le finalità di cui alla:

INFORMATIVA CONTRATTUALE

INFORMATIVA COMMERCIALE

Nome e Cognome

Nome e Cognome



FATA
ASSICURAZIONI



Polizza N.: 6750266

Abbinata Incendio e Furto

Modello 50127

Agenzia di emissione : 214 TORRIMPIETRA

Ramo : 02

Perdite Pecuniarie Vario Genere

Descrizione Rischio	Prov.	Capitale Euro	Tasso per mille	Premio Annuo
N10100 Incendio Civili P.P.V.G.	PM	9.010.000,00	00,00	35,20
Totale Imponibile Incendio P.P.V.G.				35,20

comprendente delle garanzie di cui all'art.11 della Norme e di quelle suindicate

N.B. P.P.V.G. = Perdite pecuniarie vario genere

Pagina : 02





FATA
ASSICURAZIONI



Polizza N.: 6750265

Responsabilità civile di FATA Modello 14057

Agenzia di emissione: 214 TORRIMPIETRA

Ramo: 04

Il presente contratto è regolato dalle condizioni e definizioni contenute nella Polizza "Responsabilità Civile di Fata" mod. 14/506 edizione 05/2007, che formano parte integrante del contratto e che il Contraente dichiara di conoscere, di accettare e di aver ricevuto contestualmente alla firma del presente contratto.
I massimali assicurati per ogni sinistro non possono superare, per effetto dell'indicizzazione, Euro 2.500.000. In caso di sinistro che interessi contemporaneamente le garanzie RCT e RCO, la Società risponderà fino alla somma complessiva massima di Euro 4.000.000.

Fatto in 5 esemplari composti da N. _____ pagine in _____ il ____/____/____

LA SOCIETÀ

IL CONTRAENTE

FATA Assicurazioni

Ag. 214 TORRIMPIETRA

Via A. Sella, Km. 28

Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Norme che regolano l'assicurazione:

- Art. 7 Recesso in caso di sinistro
- Art. 8 Durata dell'assicurazione
- Art. 18 Regolazione del premio

Il Contraente _____

Il pagamento dell'importo in Euro dovuto alla firma della presente polizza è stato effettuato alle ore ... in il

L'Agenzia _____

LA TORRE Srl

Pagina : 04



4



FATA
ASSICURAZIONI



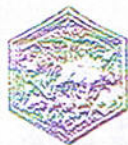
Polizza N.: 6750265 Responsabilità civile di FATA Modello 14057
Agenzia di emissione: 214 TORRIMPIETRA Ramo: 04

Note / Descrizione del Rischio :

si assicura per la R.C.D. e per la R.C.O. la
TRE G 87 SRL (CASA DI CURA PER ANZIANI) per i
massimali specificati in polizza.
Le persone partecipanti all'attività compresi
il titolare e famigliari sono 27.
sono presenti inoltre le garanzie :
A-E-F-G-I-L-P-Q

Pagina : 03




FATA
 ASSICURAZIONI


Polizza N.: 6750266

Abbinata Incendio e Furto

Modello 50127

Agenzia di emissione: 214 TORRIMPIETRA

Ramo: 02

L'Incendio

Descrizione Rischio	Prov.	Capitale Euro	Tasso per mille	Premio Annuo
E20100 Incendio Civili	RM	3.010.000,00	00,00	457,60
E20100 Incendio Civili A.D.B.	RM	3.010.000,00	00,00	211,20
Totale Imponibile Incendio				668,80

comprensivo delle garanzie di cui all'art.11 della Norma e di quelle suindicate

N.B. A.D.B. = ALTRI DANNI AI BENI

Il Furto e la Rapina

Descrizione Rischio	Prov.	Capitale Euro	Tasso per mille	Premio Annuo
E20230 Ospedali Case di Cura	RM	12.000,00	00,00	195,00
Totale Imponibile Furto e Rapina				195,00

Garanzie facoltative

Chiusura - Cond. Part. B

(B)

Pagina: 02





FATA
ASSICURAZIONI



Polizza N.: 6750266

Abbinata Incendio e Furto

Modello 50127

Agenzia di emissione: 214 TORRIMPIETRA

Ramo: 02

Capitale Fluttuante: 0,00

Massima Unità di rischio:

0,00

Note / Descrizione del Rischio:

VEDI APPENDICE ALLEGATA

Il presente contratto è regolato anche dalle condizioni e definizioni contenute nei Mod. 50/504 ed. 01/2007 e 12/525 che formano parte integrante e che il Contraente dichiara di conoscere, di accettare e di aver ricevuto contestualmente alla firma del presente atto.

Il Contraente e l'Assicurato dichiara che le cose assicurate o altre pertinenti la sua attività non hanno subito nell'ultimo triennio danni della medesima natura di quelli indennizzabili ai termini della presente polizza.

Fatto in 4 esemplari composti da N. _____ pagine in _____ il ____/____/____

LA SOCIETÀ
FATA Assicurazioni
Ag. Gen. TORRIMPIETRA
Via Aurelia, Km. 28
00050 Torrington (ROMA)

IL CONTRAENTE

Agli effetti dell'art. 1341 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Norme che regolano l'Assicurazione:

- Art. 5 (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro)
- Art. 7 (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 60 giorni prima della scadenza)
- Art. 13 (Cose assicurabili a condizioni speciali: pagamento dell'indennizzo a riparazione o costruzione avvenuta)
- Art. 16 (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro)
- Art. 17 (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti)
- Art. 18 (Procedura per la valutazione del danno)
- Art. 19 (Mandato dei Periti)
- Art. 22 (Assicurazioni presso diversi assicuratori; obbligo di richiedere lo indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità solidale)
- Art. 24 (Pagamento dell'indennizzo; sospensione in caso di procedura giudiziaria)
- Art. 27 (Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro)

Il Contraente _____

Il pagamento dell'importo in Euro dovuto alla firma della presente polizza

è stato effettuato alle ore ... in il

LA TORRE Srl

L'Agenzia