2,56

Linea Protezione Persona

DIFESA INFORTUNI

Assimoco
Assicurare valori

Danni da infortuni
e garanzie accessorie

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
213	/			BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

CONTRAENTE **EISI ENTE ITALIANO SPORT INCLUSIVI** PARTITA IVA/COD.F. **93063260199**
DOMICILIO **VIA ALTOBELLO MELONE 18/20 - 26100 - CREMONA (CR)**

DECORRENZA dalle ore 24:00 del	SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del	TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del	PAGAMENTO DEL PREMIO
30/09/2021	**30/03/2022**	**30/03/2022**	**Rata Unica**

Tacito Rinnovo: **NO**

COASSICURAZIONE : **NO** QUOTA ASSIMOCO : **100%**

RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA	---	COMPAGNIA	---
RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA	---	COMPAGNIA	---

	NETTO	ABBUONO	TASSE	TOTALE
PREMIO ALLA FIRMA	3.292,66	0,00	82,34	**3.375,00**

REGOLAZIONE PREMIO: Unico INDICIZZAZIONE: NO

Fanno parte integrante del presente contratto:
- la presente scheda composta di 2 pagine;
- gli allegati Mod.: X000, allegato RPI.
- Convenzione: ---.

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.

Gottardo Facchetti
IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.
Assimoco
ASSICURAZIONI
Via Giuseppina, 12/G - CREMONA
Tel. 0372.454775

Dichiarazioni del Contraente:
- Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1892, 1893, 1894, del Codice Civile il contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e per l'efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni rese.

Il contraente dichiara altresi':
- di non aver subito sinistri nell'ultimo quinquennio;
- di non aver avuto, in relazione ai rischi assicurati, polizze annullate in seguito a sinistri;
- di non aver in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi.

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

Gottardo Facchetti
IL CONTRAENTE

Il contraente dichiara di ricevere e accettare:
- il Dip (Documento Informativo Precontrattuale), il Dip Aggiuntivo, ove previsti, e le condizioni di assicurazione che regolano il presente contratto contenute nel Mod. D 466 CG 02 - Ed. 05/2018 e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza;
- la Nota Informativa di prodotto;
- la Nota Informativa sulla Privacy.

Agli effetti dell'art. 1341 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti delle Condizioni di polizza riportate sul Mod. D 466 CG 02 - Ed. 05/2018

Sezione Infortuni: Art. 04 - Aggravamento del rischio; Art. 06 - Proroga e durata dell'assicurazione; Art. 08 - Altre assicurazioni; Art. 09 - Recesso in caso di sinistro; Art. 10 - Assicurazioni per conto altrui; Art. 18 - Persone non assicurabili; Art. 21 - Limiti di età; Art. 22 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 23 - Criteri di indennizzabilità - Patologie preesistenti; Art. 24 - Attività diversa da quella dichiarata; Art. 25 - Liquidazione ai beneficiari in caso di morte dell'Assicurato; Art. 32 - Controversie - Arbitrato irrituale;

Sezione Malattia: Art. 54 - Proposta/questionario; Art. 55 - Persone non assicurabili; Art. 56 - Aggravamento del rischio; Art. 57 - Limiti di età; Art. 60 - Decorrenza garanzia - Termini di aspettativa; Art. 62 - Denuncia malattia - Obblighi in caso di sinistro; Art. 63 - Criteri di indennizzabilità; Art. 65 - Procedura liquidazione dell'indennizzo; Art. 67 - Controversie.

Gottardo Facchetti
IL CONTRAENTE

Contratto emesso a CREMONA il 30/09/2021 .

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL 30/9/2021

L'ESATTORE _____

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

Linea Protezione Persona

DIFESA INFORTUNI

Assimoco

Danni da infortuni e garanzie accessorie

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

INFORTUNI
Descrizione del rischio: atleti tesserati aderenti alla contraente ,dirigenti, tecnici, figure specializzate

Descrizione del rischio / attivita' esercitata: SOLO PROFESSIONALE
FRANCHIGIA INV PERM INFORTUNI **003 - E' operante l'Art. 41**

Il contratto prevede le seguenti garanzie (operanti se indicato il relativo premio)	Capitali	Netto	Imposta	Lordo
Sezione Infortuni				
Caso Morte	80.000,00	1.026,00	25,66	1.051,66
Invalidita' Permanente	100.000,00	1.348,66	33,73	1.382,39
Inabilita' Temporanea	**Non Operante**	-----	-----	-----
Indennita' da ricovero	**Non Operante**	-----	-----	-----
Indennita' da immobilizzazione	**Non Operante**	-----	-----	-----
Rimborso spese mediche	1.000,00	918,00	22,95	940,95
Eventi Catastrofali				
Estensione eventi naturali	**Non Operante**	-----	-----	-----
Totali:		**3.292,66**	**82,34**	**3.375,00**

Fanno parte integrante del presente contratto:
- gli allegati Mod.: IN17.

IL CONTRAENTE

Assimoco S.p.A.
ASSICURAZIONI
Via Giuseppina, 12/G - CREMONA
Tel. 0372.454775

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

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

Allegato RPI

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

Polizza soggetta a regolazione del premio secondo lo schema seguente

Regolazione premio: Unico — Data scadenza prossima regolazione: 30/03/2022

atleti tesserati aderenti alla contraente ,dirigenti, tecnici, figure specializzate

Sezione Infortuni

Caso Morte	**Premio per unita'**	**Premio anticipato**	**Premio minimo acquisito**	**Descrizione elemento variabile**	**Valore**
	0,38	0,00	1.026,00	NUMERO ASSICURATI	2700
Invalidita' Permanente	**Premio per unita'**	**Premio anticipato**	**Premio minimo acquisito**	**Descrizione elemento variabile**	**Valore**
	0,50	0,00	1.348,66	NUMERO ASSICURATI	2700
Rimborso spese mediche	**Premio per unita'**	**Premio anticipato**	**Premio minimo acquisito**	**Descrizione elemento variabile**	**Valore**
	0,34	0,00	918,00	NUMERO ASSICURATI	2700

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.
ASSICURAZIONI
Via Giuseppina, 12/G - CREMONA
Tel. 0372.454775

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

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

Elenco allegati: Gruppo Assicurato Non Identif /INFORTUNI /atleti tesserati aderenti alla contraente ,dirigenti, tecnici, figure specializzate

Allegato Mod. IN17

Esonero generalità persone assicurate

La Contraente è esonerata dall'obbligo della preventiva denuncia delle generalità delle persone assicurate.

Per la loro identificazione si farà riferimento alle risultanze dei Libri Amministrativi della Contraente, che questi si obbliga ad esibire in qualsiasi momento, insieme ad ogni altro documento probatorio in suo possesso a semplice richiesta delle persone incaricate dalla Società di fare accertamenti e controlli.
La presente polizza vale per gli infortuni subiti dagli Assicurati, e per i capitali pro capite indicati in scheda di polizza, che siano regolarmente iscritti nei registri della Contraente in occasione:

a) dello svolgimento delle attività della Contraente sopra indicate.
b) della organizzazione e partecipazione alle attività organizzate dalla Contraente o a cui la stessa aderisce, comprese attività motorie, manuali e tutti gli spostamenti con qualunque mezzo di locomozione.

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.
Assimoco
ASSICURAZIONI
Via Giuseppina, 12/G - CREMONA
Tel. 0372.454775

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

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA
213				**BOLDORI MASSIMO**	**213250010041O**

DICHIARANTE	CODICE FISCALE	DOMICILIO
EISI ENTE ITALIANO SPORT INCLUSIVI	**93063260199**	**VIA ALTOBELLO MELONE 18/20 - 26100 - CREMONA (CR)**

QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA

Domande della società	**Risposte - dichiarazioni dell' Assicurando**
Ritiene che il contratto sia adeguato a garantire i soggetti assicurati da un'improvvisa necessità economica, quale la perdita totale e/o parziale della capacità di produrre un qualsiasi reddito, che le potrebbe derivare in seguito ad un infortunio?	SI - E' adeguato
Ritiene che il contratto sia adeguato e conforme in base all'esborso economico al quale la sua stipulazione la impegna?	SI - E' adeguato
Ritiene - pur avendo già stipulato contratti con le medesime caratteristiche - che il presente contratto sia adeguato ad integrare e/o migliorare questi ultimi?	SI - E' adeguato
E' consapevole che in caso di decesso le prestazioni del presente contratto sono liquidabili agli eredi legittimi dei soggetti assicurati e/o a beneficiari dagli stessi designati? Ritiene ciò adeguato e conforme alle sue attese e/o necessità?	SI - E' adeguato
E' consapevole che le prestazioni del presente contratto, al compimento del 75° anno di età dei soggetti assicurati, saranno riconosciute al 30% di quanto indicato in polizza. Ritiene che al momento della stipula del contratto, lo stesso sia adeguato o l' età degli assicurati sia in contrasto con tale previsione?	SI - E' adeguato
Ritiene che le garanzie , i capitali assicurati, le franchigie, le esclusioni/limitazioni previsti e di cui è stato informato prima della sottoscrizione del contratto, siano adeguati e conformi alle sue attese e/o necessità?	SI - E' adeguato
E' consapevole che in caso di scelta della garanzia Invalidità Permanente da Malattia è richiesta la compilazione di un questionario per la valutazione dello stato di salute di ciascun soggetto assicurato identificato nominativamente?	SI - E' adeguato
E' consapevole che le somme per le garanzie da lei prescelte sono costituite da un importo monetario predefinito e che tale importo rappresenta il massimo esborso erogato dalla Società? Ritiene tali importi adeguati e conformi alle sue attese e/o necessità?	SI - E' adeguato
Ritiene che le franchigie previste dal contratto - i cui importi sono a totale carico dei soggetti assicurati - le siano state adeguatamente illustrate e spiegate prima della stipulazione del contratto stesso?	SI - E' adeguato

Il contratto risulta adeguato alle esigenze assicurative e previdenziali del Dichiarante sulla base delle informazioni da Lui fornite.

Fermo il resto.

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

Assimoco
ASSIcurazioni MOvimento COoperativo

Assimoco vita
ASSIcurazioni MOvimento COoperativo

Polizza n° 92132500100410

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Letta e compresa la Nota Informativa sulla Privacy MOD D/V INF CONS 2016/679 (ED.07/2019) ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, di cui dichiaro di aver ricevuto copia, e consapevole degli effetti del mancato rilascio dei consensi:

Acconsento al trattamento dei Dati Personali per finalità assicurative [1]

[X] SI [ ] NO

Acconsento al trattamento dei Dati Personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali ("Marketing")

[ ] SI [X] NO

Luogo e data
CREMONA, 30/09/2021

Codice fiscale (o Partita IVA):
93063260199

Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato:
EISI ENTE ITALIANO SPORT INCLUSIVI

Firma
(Se minore o incapace firma dell'esercente la potestà genitoriale o del tutore)

Gofredo Tachetti

[1] Come dettagliato nell'informativa privacy (vd. Trattamento per finalità assicurative), il rilascio del Suo consenso per tale trattamento risulta necessario per la conclusione della polizza assicurativa. In caso contrario, qualora non volesse rilasciare tale consenso, non sarà possibile concludere la suddetta polizza.

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

ALLEGATO: MOD. X000
Condizioni particolari aggiunte:

Premessa

L'assicurazione è prestata alle condizioni previste dal Mod D466 cg 02,nonchè dalle Condizioni Particolari che seguono le quali prevalgono,in caso di discordanza,sulle condizioni del predetto Mod D466 CG 02

Obblighi dell' ENSI

L'ENSI si impegna a comunicare alla Società Assicuratrice tutte le modifiche delle proprie norme ed ogni altra circostanza che comporti una variazione od un aggravamento del rischio, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1898 del Codice Civile, riservandosi in ogni caso la Società Assicuratrice la facoltà di recedere dall'accordo.

Controversie sulla valutazione del danno

In caso di controversie fra la Società Assicuratrice e l"Assicurato sul diritto o sulla misura dell'indennizzo, le Parti possono, in alternativa al ricorso all'Autorità giudiziaria, conferire mandato di decidere, a norma e nei limiti delle condizioni di polizza, ad un contradditorio tra il medico dell'avente diritto ed il medico fiduciario della Società.

Ove l'Assicurato chiamasse in causa, anziché la Società Assicuratrice, direttamente l'ENSI, per controversie riguardanti il diritto o la misura dell'indennizzo, la Società Assicuratrice interverrà in g iudizio impegnandosi a sollevare l'ENSI dagli oneri conseguenti ad un eventuale esito negativo della controversia.

Assicurazioni per conto altrui

Poiché la presente assicurazione è stipulata per conto altrui, gli obblighi derivanti dalla polizza devono essere adempiuti dall'ENSI, salvo quelli che per loro natura non possono essere adempiuti che dall'Assicurato, così come disposto dall'art. 1891 del Codice Civile.

Obblighi in caso di sinistro

In caso di sinistro, l'Assicurato deve darne avviso scritto alla Società Assicuratrice entro 30 (trenta) giorni lavorativi dalla data dell'evento e/o dal momento in cui il Contraente e/o l'Assicurato e/o i suoi aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità, in deroga a quanto stabilito dagli artt. 1913 e 1915 del Codice Civile.

Interpretazione del contratto

Si conviene fra le parti che in caso di dubbia interpretazione delle norme contrattuali sarà data l'interpretazione più estensiva e più favorevole all'ENSI/Assicurato su quanto contemplato dalle condizioni tutte di assicurazione.

Rinuncia alla rivalsa

La Società Assicuratrice rinuncia a favore del l'assicurato e dei suoi aventi causa al diritto di rivalsa che le compete ai sensi dell'art. 1916 C.C. verso i terzi responsabili dell'infortunio.

Dati sull'andamento del rischio

La Società Assicuratrice si impegna a fornire a richiesta del Contraente il dettaglio dei sinistri così suddiviso:

a) sinistri denunciati;
b) sinistri riservati (con indicazione dell'importo a riserva);
c) sinistri liquidati (con indicazione dell'importo liquidato);
d) sinistri respinti (con indicazione della motivazione a riguardo);

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

Ambito di applicazione della tutela assicurativa

L'assicurazione riguarda le conseguenze degli infortuni accaduti ai soggetti assicurati durante ed a causa dello svolgimento delle attivita' sportive, degli allenamenti e durante le indispensabili azioni preliminari e finali di ogni gara o allenamento ufficiale, ovvero in occasione dell'espletamento delle attivita' proprie della qualifica di dirigente, tecnico o figura specializzata rivestita nell'ambito dell'ente di promozione paralimpica ENSI.

Le garanzie saranno operanti in occasione di riunioni organizzative, incarichi, missioni o altre attività rientranti negli scopi dell&rsquo ;ENSI, compreso il rischio in itinere anche con mezzi propri o come trasportati; attività sportive autorizzate, e/o riconosciute e/o organizzate, allenamenti (anche individuali organizzati e/o disposti dalle società sportive regolarmente affiliate), durante lo svolgimento di gare e/o manifestazioni sportive, ricreative e culturali autorizzate e/o organizzate sotto l'egida dell'ENSI.

La copertura è operante nei confronti di tutti gli Assicurati anche in caso di partecipazione a manifestazioni con altre organizzazioni alle quali l'ENSI e/o le Società/Associazioni affiliate all'ENSI abbiano ufficialmente aderito.

Titoli per le prestazioni assicurative

I titoli che costituiscono diritto alle garanzie assicurative sono la Tessera nominativa e numerata ovvero gli elenchi ufficiali dei Tesserati/Aderenti, registrati in appositi software e/o archivi cartacei;

CASO DI MORTE

In caso di morte dell'Assicurato, purché verificatasi entro due anni dal giorno dell'evento indennizzabile a termini di polizza ed a causa di esso, la Società Assicuratrice liquida la somma assicurata ai beneficiari designati o, in mancanza, agli eredi.

L'indennizzo per il caso di Morte e Invalidità Permanente n on sono cumulabili; tuttavia, se dopo il pagamento di un indennizzo per lesione e/o invalidità permanente, ma entro due anni dal giorno dell'evento indennizzabile a termini di polizza ed in conseguenza di questo, l'Assicurato muore, l'Assicuratore corrisponde ai beneficiari la differenza fra l'indennizzo pagato e la somma assicurata per il caso Morte, ove questa sia maggiore.

Qualora, a seguito di un evento indennizzabile a termini di polizza, il corpo dell'Assicurato non venga ritrovato, l'Assicuratore liquida ai beneficiari il capitale garantito per il caso morte non prima che siano trascorsi sei mesi dalla presentazione dell'istanza di morte presunta, come previsto dagli arti. 60 e 62 C.C.. Se, dopo che l'Assicuratore ha pagato l'indennizzo, risulta che l'Assicurato è vivo, l'Assicuratore avrà diritto alla restituzione - entro 15 giorni dalla richiesta - della somma pagata.

Per i soli infortuni che determinano la morte del soggetto assicurato, purché avvenuti in occasione di una manifestazione sportiva indetta dall'ENSI e convenzionalmente autorizzata/iscritta nei calendari ufficiali ed avvenuta nei limiti della struttura deputata allo svolgimento della prestazione stessa, l'indennizzo è dovuto anche se il decesso sia conseguenza indiretta dell'infortunio.

INVALIDITA' PERMANENTE DEGLI ATL ETI/ALLIEVI:

Criteri per la determinazione dell'indennizzo(art1 1 e Allegato A del decreto 6 ottobre 2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri -ufficio per lo Sport)

L'indennizzo previsto per ciascuna lesione, indicata nella seguente tabella, si calcola sulla base delle percentuali del capitale previsto in caso di invalidità Permanente(100.000 euro). Sulla base della tipologia di atleta

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	213250010041O	

l'indennizzo viene modificato rispetto ai normodotati prendendo in considerazione sia la condizione (danno e/o menomazione e/o patologia) determinante la disabilità sia le funzioni fisiologicamente intatte, utilizzando i seguenti coefficienti che "scalano" l'indennizzo sulla base del significato sportivo della struttura/funzione danneggiata. Il primo aspetto da prendere in considerazione è semplicemente di valutare se il danno da indennizzare riguarda una parte precedentemente funzionante o no. Qualora la lesione influisca sulla condizione determinante la disabilità dell'atleta e sulla sua funzionalità nelle comuni attività della vita quotidiana (ad esempio muoversi) e nello specifico sport praticato si applicano i seguenti coefficienti moltiplicativi sulla percentuale di indennizzo che prende in considerazione come la sede della lesione (infortunio) influisce nella vita di relazione e nel contesto specifico in cui l'atleta gareggia.
I disabili fisici I , che nei contesti sportivi al di là della peculiarità della condizione disabilitante sono accorpati insieme, per scalare lo specifico livello di lesione vengono classificati sulla base della funzionalità motoria (forza muscolare e/o ambito di movimento articolare in condizioni statiche e dinamiche) in IO gruppi, dai più gravi ai meno gravi secondo la classificazione del nuoto. Nella classe I sono presenti gli atleti con minore funzionalità, nella classe 10 gli atleti con maggiore funzionalità. Nel caso in cui la lesione riguardi una parte del corpo che precedentemente non funzionava nella modalità tipica di un normodotato (ad esempio frattura di femore in un atleta paraplegico) si applicano direttamente gli indennizzi di seguito elencati aggiungendo una quota maggiorata del 5% negli atleti del Club Paralimpico. Nel caso in cui il danno riguardi una parte prima funzionante si dovrà utilizzare la classificazione citata con il razionale che in primo luogo quella lesione potrebbe incidere sulla vita di relazione del soggetto (attività della vita quotidiana) ed in secondo luogo che più grave la disabilità maggiore il danno relativo su quella funzione e quindi maggiore l'indennizzo. Il valore del premio indicato in tabella verrà maggiorato in funzione inversa alla classificazione con un coefficiente oscillante dal 15% (classe I) al 6% (classe IO) in tutti gli atleti tesserati e dal 25% al 16% negli atleti del Club Paralimpico. Il valore dell'indennizzo così ottenuto è ulteriormente aumentato sulla base dell'impatto della lesione in una funzione specifica dello sport in cui l'atleta gareggia. Il coefficiente moltiplicativo verrà basato sulla classe sportiva dello specifico sport praticato dall'atleta. Tale suddivisione in classi è reperibile sia sul sito del Comitato Paralimpico Internazionale (www.paralympic.org) che sul sito del Comitato Nazionale (www.comitatqparalimpiçq.it). Ogni atleta per gareggiare deve essere preventivamente classificato. La classificazione è specifica per ogni spore. Tale indennizzo prende in considerazione come la sede della lesione (infortunio) influisce sul livello e sulla condizione determinante la disabilità dell'atleta e sulla sua prestazione nello specifico sport praticato. I punteggi delle classi vengono ribaltati (il più grave è infatti quello con lesione più bassa) e moltiplicati come percentuali da aggiungere al valore di indennizzo . Anche tale valore viene raddoppiato nel caso di atleti del Club Paralimpico .
Per i disabili visivi , nel caso di danni non relativi al sistema visivo, l'indennizzo sarà maggiore rispetto ai normodotati in funzione del livello di danno visivo. L'indennizzo sarà maggiorato del 50% negli ipovedenti con minore danno (B3), del 75% nel caso del gruppo classificato come B2 e del 100% (cioè indennizzo doppio rispetto ai normodotati) nei non vedenti completi (BI). Negli atleti del Club Paralimpico l'indennizzo verrà ulteriormente ampliato del 50% indipendentemente dalla classe. Tale maggiorazione rispetto agli atleti normodotati è, come per i disabili fisici, giustificata dal fatto che la lesione da indennizzare può avere effetti sia

nella vita di relazione sia nella prestazione della specifica attività sportiva praticata. Sulla base di ciascuno di questi parametri l'indennizzo potrà essere soggetto a modificazioni. Il razionale citato si applica anche alle seguenti tipologie di atleti disabili. Per il danno riguardante il residuo funzionale visivo l'indennizzo dovrà essere commisurato alla capacità successiva del soggetto di poter partecipare ad eventi sportivi. Qualora ciò diventasse impossibile l'indennizzo dovrà essere dell'ordine del 50% del capitale assicurato (caso morte) in tutti gli atle ti tesserati e del 75% nei paralimpici.

Per i disabili uditivi gli indennizzi indicati di seguito saranno maggiorati del 10% rispetto a quelli in tabella nel caso di danno fisico e pari al doppio dei normodotati in caso di danno neurosensoriale non relativo alla funzione uditiva. Nel caso di danno della funzione uditiva le stesse condizioni previste per i disabili visivi verranno applicate.

Per i disabili mentali gli indennizzi saranno pari al doppio dei normodotati in tutti gli atleti tesserati ed al triplo nei paralimpici. Gli atleti disabili mentali, nonostante la possibile varietà di livelli intellettivi e le diverse patologie determinanti tali disabilità (che possono includere danni funzionali di tipo motorio) non sono attualmente suddivisi in classi. Il criterio di eleggibilità alla partecipazione sportiva (definizione di "ritardo mentale") è il seguente: "funzionamento intellettivo generale" significativamente sotto la media (quoziente intellettivo — QI. — approssimativamente di 70 — 75 0 inferiore) il quale determini o si associ a difficoltà di adattamento e/o difetti di prestazione che si ma nifestano inizialmente durante il periodo evolutivo prima dei I 8 anni.

La Società Assicuratrice corrisponde l'indennizzo nella misura prevista come segue:

- In caso di infortunio ad un soggetto normodotato determinante una lesione la prestazione assicurativa consiste nell'erogazione di un indennizzo la cui misura è determinata facendo applicazione dell'apposita tabella lesioni in allegato al presente contratto (di cui al D.M. Tabella A di cui al Decreto del 3-11-2010, emanato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri pubblicato in Gazzetta Ufficiale 20 dicembre 2010, n° 296. S,);
- In caso di infortunio ad un soggetto disabile la prestazione assicurativa consiste nell'erogazione di un indennizzo la cui misura è determinata facendo applicazione di quanto previsto all'Allegato A / Tabella B di cui al D.06-10-11.

RIMBORSO PER SPESE MEDICHE

Se le conseguenze dell'infortunio comportano un ricovero - anche per sottoporsi ad intervento chirurgico - presso un Istituto di Cura, la Società Assicuratrice rimborsa, fino alla concorrenza del massimale annuo indicato, le spese mediche effettivamente sostenute:

A) per gli onorari dei medici chirurghi, degli aiuti, degli assistenti, degli anestesisti e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento, compresi i diritti di sala operatoria, il materiale di intervento e gli apparecchi protesici applicati, comprese le protesi dentarie.

B) per l'assistenza medica, infermieristica, le cure mediche, i medicinali, gli esami e gli accertamenti diagnostici;

C) per le rette di degenza

D) per i trattamenti fisioterapici, rieducativi (incluse le terapie di agopuntura effettuate da medico specialista) e le cure termali (escluse le spese alberghiere), il noleggio o l'acquisto di carrozzine, stampelle o altri presidi

sanitari;

E) per il trasporto dell'Assicurato, con qualsiasi mezzo di soccorso allo scopo abilitato, verso l'Istituto di Cura e il successivo rientro all'abitazione; queste spese saranno rimborsate entro l'importo massimo del 10% del massimale;

F) in caso di ricovero all'Estero, per il trasporto con qualsiasi mezzo dell'Assicurato (compreso un eventuale accompagnatore) per il suo rientro in Italia; queste spese saranno rimborsate entro l'importo massimo del 10% del massimale;

G) per il vitto e pernottamento presso l'Istituto di cura o in una struttura alberghiera per un accompagnatore dell'Assicurato; queste spese saranno rimborsate fino alla concorrenza dell'importo gio rnaliero di € 50,00;

H) nel caso tutte le prestazioni siano a totale carico del SSN e il ricovero comporti almeno 2 pernottamenti, sarà corrisposta un'indennità sostitutiva di € 50,00 per ogni giorno di ricovero;

La liquidazione delle spese sostenute sarà effettuata senza applicazione di alcuna franchigia.

Se le conseguenze dell'infortunio non comportano un ricovero, la Società Assicuratrice rimborsa, fino alla concorrenza del massimale annuo indicato nel contratto, le spese mediche effettivamente sostenute:

A) per le visite specialistiche, gli esami e gli accertamenti diagnostici ambulatoriali tutti effettuati da medico specialista - incluso l'acquisto di medicinali - purché tutti prescritti dal medico curante (compresi i certificati del medico curante);

B) per i trattamenti fisioterapici, rieducativi (incluse le terapie di agopuntura effettuate da medico specialista) e le cure termali (escluse le spese alberghiere, purché prescritti dal medico curante; queste spese saranno rimborsate entro l'importo massimo del 50% del massimale;

C) per le protesi dentarie, limitatamente agli elementi dentari effettivamente persi in conseguenza dell'infortunio. È escluso il rimborso delle cure odontoiatriche, delle paradontopatie e delle protesi dentarie quando non siano conseguenza diretta e necessaria dell'infortunio; queste spese saranno rimborsate entro l'importo massimo del 20% del massimale;

D) per l'acquisto o il noleggio di carrozzine ortopediche, stampelle o altri presidi sanitari; queste spese saranno rimborsate entro l'importo del 20% del massimale;

E) per assistenza infermieristica a domicilio con il limite giornaliero di € 50,00;

La liquidazione delle spese sostenute sarà effettuata con applicazione di uno scoperto del 10% con il minimo assoluto di € 100,00 per ogni infortunio.

RIMBORSO LENTI ED OCCHIALI

Se le conseguenze dell'infortunio comportano l'acquisto di lenti ed occhiali (comprese le montature), la Società Assicuratrice rimborsa, fino alla concorrenza del massimale di € 250,00(duecentocinquanta), le spese effettivamente sostenute

Esclusione della tutela assicurativa

La garanzia assicurativa, non opera nei casi indicati all'art.9 del D.06-10-11.

Esonero denuncia di infermità

L'ENSI e/o gli Assicurati sono esonerati dal denunciare infermità, difetti fisici, o mutilazioni, da cui gli assicurati fossero affett i al momento della stipulazione della polizza.

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

Indennizzo per prestazioni aggiuntive

Beneficio speciale in caso di morte del tesserato genitore

Se a causa di un evento garantito con la presente polizza consegue la morte di un tesserato genitore, l'indennità per il caso di morte spettante ai figli minorenni se conviventi ed in quanto beneficiari, sarà aumentata del 50%. Ai figli minori vengono equiparati i figli maggiorenni che siano già portatori di invalidità permanente di grado pari o superiore al 50% della totale.

Danno estetico

Si conviene che, per gli Assicurati di età non superiore ai 14 anni, l'Assicuratore rimborserà fino ad massimo di Euro 1.600,00, le spese documentate sostenute dall'Assicurato per gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva conseguenti all'infortunio subito.

Morsi di animali compresi aracnoidi e insetti

Per i morsi di animali, insetti e aracnoidi che comportino all'assicurato ricovero in istituto di cura e relativa diagnosi che accerti detto evento, verrà corrisposto allo stesso l'importo di Euro 160,00.

Avvelenamenti

Nei ca si di avvelenamento acuto da ingestione od assorbimento involontario di sostanze, che comporti ricovero, con almeno un pernottamento, in istituto di cura, e relativa diagnosi ospedaliera anche di sospetto avvelenamento, verrà corrisposto all'assicurato l'importo di Euro 260,00.

Assideramento - congelamento - colpi di sole o di calore

Nei casi di ricovero dell'assicurato in istituto di cura in conseguenza di assideramento, congelamento, colpi di sole o di calore e folgorazione verrà corrisposto allo stesso l'importo di Euro 260,00.

Perdita dell'anno scolastico

Qualora, a seguito di evento previsto nella presente polizza che, a motivo delle entità delle lesioni, dovesse comportare l'impossibilità alla frequenza delle lezioni per un periodo che, a norma delle disposizioni ministeriali vigenti, determini la perdita dell'anno scolastico, all'assicurato verrà corrisposto un indennizzo incrementato del 20%.

Rischio volo

La garanzia è operante per le conseguenze degli infortuni che l'Assicurato subisca durante viaggi aerei che venissero da lui effettuati in qualità di passeggero su velivoli ed elicotteri in servizio pubblico di linee aeree regolari e non regolari, di traspo rto a domanda (Aerotaxi), di Autorità civili e militari in occasione di traffico civile, di ditte e privati per attività turistica e di trasferimento, nonché di velivoli ed elicotteri di Società di lavoro aereo esclusivamente durante il trasporto pubblico di passeggeri.

ALLEGATO A: TABELLA LESIONI

TIPOLOGIA DI LESIONE PERCENTUALE

LESIONI APPARATO SCHELETRICO

CRANIO

FRATTURA OSSO FRONTALE O OCCIPITALE O PARIETALE O TEMPORALE O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA 7,00%

FRATTURA SFENOIDE 5,00%

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				**BOLDORI MASSIMO**	**2132500100410**	

FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALA TINO O LINEE DI FRA TTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA 3,00%
FRATTURA LEFORT I° (dístacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare) 4,00%
FRATTURA LEFORT II° O III° (non cumulabili tra loro né con LEFORT I°) 7,00%
FRATTURA ETMOIDE 3,00%
FRATTURA OSSO LACRIMALE 0 JOIDEO 0 VOMERE (non cumulabíle) 2,00%
FRATTURA OSSA NASALI 2,50%
FRATTURA MANDIBOLARE(PER LATO) 4,00%
LACERAZIONE DEL TIMPANO DA BAROTRAUMA 5,00%
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE 8,00%

COLONNA VERTEBRALE

TRATTO CERVICALE
FRATTURA CORPO III°-IV°-V°-VI°-VII° VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA) 6,00%
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III°-IV°-V°-VI°-VII° VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA) 2,00%
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II° VERTEBRA 8,00%
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO 0 PROCESSI ARTICOLARI) I VERTEBRA 10%

TRATTO DORSALE

FRATTURA DEL CORPO DALLA I° ALLA XI° VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA) 4,00%
FRATTURA DEL CORPO XII° VERTEBRA 8,00%
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I° ALLA XII° VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA) 2,00%

TRATTO LOMBARE

FRATTURA CORPO (PER OGNI VERTEBRA) 8,00%
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I° ALLA V° VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA) 2,00%

OSSO SACRO

FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI 4,00%

COCCIGE

FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE 4,00%

BACINO

FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE 3,00%
FRATTURA ACETABOLARE(PER LATO) 6,00%

TORACE

FRATTURA CLAVICOLA(PER LATO) 4,00%
FRATTURA STERNO 2,00%

FRATTURA DI UNA COSTA(COMPOSTA) 0,50%
FRATTURA DI UNA COSTA(SCOMPOSTA) 1,50%
FRATTURA SCAPOLA(PER LATO) 3,00%
PNEUMOTORACE DA BAROTRAUMA 6,00%
PNEUMOPERICARDIO DA BAROTRAUMA 10,00%

ARTO SUPERIORE (DX o SX)

BRACCIO

FRATTURA DIAFISARIA OMERALE 3,00%
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO) 6,00%
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO) 6,00%

AVAMBRACCIO

FRATTURA DIAFISARIA RADIALE 2,00%
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO(FRATTURA TUBEROSITA' RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE) 4,00%
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO(FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE) 4,00%
FRATTURA DIAFISARIA ULNARE 2,00%
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE) 4,00%
FRATTURA EPIFISI DISTALE (CAPITELLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE O PROCESSO STILOIDEO) 4,00%
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA 4,00%
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA 5,00%

POLSO E MANO

FRATTURA SCAFOIDE 5,00%
FRATTURA SEMILUNARE 3,00%
FRATTURA PIRAMIDALE 2,00%
FRATTURA PISIFORME 1,00%
FRA TTURA TRAPEZIO 2,00%
FRATTURA TRAPEZOIDE 2,00%
FRATTURA CAPITATO 2,00%
FRATTURA UNCINATO 2,00%
FRATTURA I° METACARPALE 6,00%
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE 3,00%
SINDROME DA TUNNEL CARPALE O M. DI DUPUYTREN (trattato chirurgicamente) 4,00%
FRATTURA PRIMA FALANGE DITA

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

POLLICE 4,00%
INDICE 3,00%
MEDIO 3,00%
ANULARE 2,00%
MIGNOLO 3,00%
FRATTURA SECONDA FALANGE DITA
POLLICE 3,00%
INDICE 2,50%
MEDIO 2,00%
ANULARE 1,00%
MIGNOLO 2,00%
FRATTURA TERZA FALANGE DITA
INDICE 2,00%
MEDIO 1,00%
ANULARE 1,00%
MIGNOLO 2,00%

ARTO INFERIORE(DX o SX)

FRATTURA FEMORE
DIAFISARIA 6,00%
EPIFISI PROSSIMALE (Delímitata dal collo chirurgico) 10,00%
EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare) 10,00%
FRATTURA ROTULA 4,00%
FRATTURA TIBIA
DIAFISARIA 3,00%
ESTREMITA'SUPERIORE (eminenza inte rcondíloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare) 5,00%
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore) 5,00%
FRATTURA PERONE
DIAFISARIA 2,00%
ESTREMRTA' SUPERIORE(capitello o faccetta articolare tibiale) 3,00%
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare) 4,00%
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA 5,00%
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE SCOMPOSTA 6,00%

PIEDE

TARSO
FRATTURA ASTRAGALO 6,00%
FRATTURA CALCAGNO 7,00%

FRATTURA SCAFOIDE 3,00%
FRATTURA CUSOIDE 4,00%
FRATTURA CUNEIFORME 1,00%

METATARSI

FRATTURA I° METATARSALE 4,00%
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METATARSALE 2,00%

FALANGI

FRATTURA ALLUCE (I° o II° Falange) 2,50%
FRATTURA I° o II° o III° FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE 1,00%

LESIONI DENTARIE

ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente) 0,70%
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente) 0,20%
ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente) 0,50%
ROTTURA CANINI (per ogni dente) 1,00%
ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente) 0,50%
R0TTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente) 0,75%
ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente) 1,50%
ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente) 1,00%
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE 0,25%
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE 0,50%

LESIONI PARTICOLARI

ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia) 8,00%
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA 10,00%
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA 15,00%
ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima) 10,00%
GASRTRORESEZIONE ESTESA (oltre la metà) o GASTRECTOMIA TOTALE 40,00%
RESEZIONE DEL TENUE (fino al 70% con conservazione valvola íleo-cecale) -non cumulabile- 20,00%
RESEZIONE DEL TENUE (oltre il 70% con c oinvolgimento valvola ileo-cecale) --non cumulabile- 40,00
RESEZIONE PARZIALE DEL COLON CON INTEGRITA'DEL RETTO -non cumulabile- 15,00%
COLECTOMIA TOTALE -non cumulabile- 40,00%
AMPUTAZIONE ADDOMINO-PERINEALE E ANO PRETERNATURALE -non cumulabile- 60,00%
COLECISTECTOMIA -non cumulabile- 5,00%
SAFENECTOMIA MONOLATERALE O EMORROIDECTOMIA 4,00%
SAFENECTOMIA BILATERALE (non cumulabile) 6,00%
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatící e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali) 10,00%
PORTATORE A SINTOMATICO ANTICORPO POSMVO (HIV +) 4,00%

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

PANCREATECTOMIA SUBTOTALE (oltre la metà) O TOTALE -non cumulabíle- 50,00%
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (trattate chírurgicamente) 3,00%
ERNIA INGUINALE (trattata chirurgícamente) 5,00%
LOBECTOMIA POLMONARE 15,00%
PNEUMONECTOMIA 30,00%
PROTESI SU AORTA TORACICA 20,00%
PROTESI SU AORTA ADDOMINALE 15,00%
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE 35,00%
CECITA' MONOLATERALE (Perdita irrever sibile non inferiore a 9/10 di visus) 25,00%
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTA' VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI 100,00%
SORDITA' COMPLETA UNILATERALE 12,00%
SORDITA' COMPLETA BILATERALE 50,00%
PERDITA NASO (oltre i due terzi) 30,00%
CORDECTOMIA 15,00%
EMILARINGECTOMIA 25,00%
LARINGECTOMIA 50,00%
PERDITA LINGUA (oltre i due terzi) 70,00%
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE 8,00%
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI 15,00%
ERNIA DISCALE DA SFORZO (unica o plurima-trattata/e chirurgicamente-) 8,00%
ROTTURA SOTTOCUTANEA TENDINE D'ACHILLE (trattata chirurgícamente) 4,00%
PROTESI D'ANCA (non cumulabile) 20,00%
PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile) 25,00%
PATELLECTOMIA TOTALE 10,00%
PATELLECTOMIA PARZIALE 4,00%
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO 5,00%
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI 25,00%
PERDITA ANATOMICA DEL PENE 30,00%
ISTERECTOMIA (non cumulabíle) 20,00%
ISTEROANNESSIECTOMIA BILATERALE 30,00%
OVARIECTOMIA O SALPINGECTOMIA MONOLATERALE 5,00%
USTIONI ESTESE A PIU' DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA (Documentate fotograficamente) 30,00%
PTOSI PALPEBRALE 5,00%
EVIRAZIONE COMPLETA 45,00%
PERDITA DEL PENE 35,00%
IMPOSSIBILITÀ ALL'EREZIONE 25,00%

CASTRAZIONE 25,00%

LESIONI MUSCOLO-TENDINEE

ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabíle- 9,00%

ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente) 5,00%

R0TTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente) 7,00%

ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito- 3,00%

ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) -non cumulabíle- 6,00%

LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (Documentata radiologicamente) 4,00%

LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente) 7,00%

LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente) 5,00%

LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgícamente) 3,00%

LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente) 4,00%

LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente) 6,00%

LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente)-non cumulabíle- 5,00%

LUSSAZIONE MF O IF 2° - 3° - 4° - 5° DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente)-valore massimo per ogni dito- 2,50%

LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chírurgicamente) 4,00%

LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente) 10,00%

LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente) 2,00%

LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF II° O III° O IV° O V° DITO DEL PIEDE (Documentata radiologicamente) 1,00%

LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chírurgícamente) 5,00%

LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente)-non cumulabili tra loro- 8,00%

LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro- 2,50%

LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente) 2,50%

LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro- 6,00%

LUSSAZIONE ULNO CARPICA 3,00%

LUSSAZIONE ROTULA 3,00%

LUSSAZIONE TIBIO TARSICA 6,00%

LUSSAZIONE VERTEBRALE 5,00%

AMPUTAZIONI

ARTO SUPERIORE

AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO SUPERIORE 80,00%

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'AVAMBRACCIO 70,00%
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO 65,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MEDIO E ANULARE 52,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MEDIO E MIGNOLO 58,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E ANULARE E MIGNOLO 56,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO E ANULARE E MIGNOLO 50,00%
AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO E ANULARE E MIGNOLO 44,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MEDIO 45,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E ANULARE 42,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE E MIGNOLO 47,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO E ANULARE 38,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO E MIGNOLO 43,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E ANULARE E MIGNOLO 40,00%
AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO E ANULARE 32,00%
AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO E MIGNOLO 37,00%
AMPUTAZIONE MEDIO E ANULARE E MIGNOLO 30,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E INDICE 35,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E MEDIO 35,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E ANULARE 28,00%
AMPUTAZIONE POLLICE E MIGNOLO 33,00%
AMPUTAZIONE INDICE E MEDIO 24,00%
AMPUTAZIONE INDICE E ANULARE 22,00%
AMPUTAZIONE INDICE E MIGNOLO 27,00%
AMPUTAZIONE MEDIO E ANULARE 18,00%
AMPUTAZIONE MEDIO E MIGNOLO 23,00%
AMPUTAZIONE ANULARE E MIGNOLO 20,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE 20,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'INDICE 14,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL MEDIO 10,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ANULARE 7,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL MIGNOLO 12,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE 13,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'INDICE 5,00%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL MEDIO 3,50%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ANULARE 2,50%
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL MIGNOLO 4,50%
AMPUTAZIONE DELLA II° E III° FALANGE DELL'INDICE 10,00%
AMPUTAZIONE DELLA II° E III° FALANGE DEL MEDIO 8,00%

AMPUTAZIONE DELLA II° E III° FALANGE DELL'ANULARE 6,00%
AMPUTAZIONE DELLA II° E III° FALANGE DEL MIGNOLO 9,00%

ARTO INFERIORE

AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra dellametà della coscia) 70,00%
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA META' DELLA COSCIA (ma al dí sopra dei ginocchio) 65,00%
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al dí sotto dei ginocchio) 65,00%
AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE 50,00%
PERDITA DI UN PIEDE 45,00%
PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE 27,00%
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI 100,00%
PERDITA DELL'ALLUCE 6,00%
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE 3,00%
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE 1,00%
LESIONI SISTEMA NERVOSO PERIFERICO (Permanenti - Stabilizzati)

ARTO SUPERIORE

LESIONE TOTALE PLESSO BRACHIALE 60,00%
SINDROME RADICOLARE SUPERIORE TIPO DUCHENNE ERB C5-D1 45,00%
SINDROME RADICOLARE INFERIORE TIPO DEJERINE KLUMPKE 45,00%
PARALISI COMPLETA NERVO ASCELLARE 18,00%
PARALISI COMPLETA NERVO RADIALE 35,00%
PARALISI BASSA NERVO RADIALE 25,00%
PARALISI COMPLETA NERVO MEDIANO 40,00%
PARALISI COMPLETA NERVO ULNA 25,00%
PARALISI BASSA NERVO ULNARE 20,00%
ARTO INFERIORE
PARALISI COMPLETA PLESSO LOMBARE D12-L4 35,00%
PARALISI COMPLETA NERVO FEMORALE 30,00%
PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO 45,00%
PARALISI BASSA NERVO SCIATICO 38,00%
PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO POPLITEO ESTERNO 20,00%
PARALISI COMPLETA NERVO SCIATICO POPLITEO INTERNO 22,00%
LESIONI SISTEMA NERVOSO CENTRALE
EPILESSIA POST TRAUMATICA, CONTROLLATA FARMACOLOGICAMENTE, CON CRISI SPO RADICHE 15,00%
EPILESSIA POST TRAUMATICA, CONTROLLATA FARMACOLOGICAMENTE, CON CRISI SETTIMANALI 30,00%
PARAPARESI CON DEFICITIT DI FORZA MODERATA E POSSIBILITÀ DI DEAMBULAZIONE CON APPOGGIO 40,00%

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N
213				BOLDORI MASSIMO	2132500100410	

MONOPARESI DI ARTO SUPERIORE CON DEFICIT DI FORZA E IMPOSSIBILITÀ AI MOVIEMENTI FINI DELLA MANO 40,00%

MONOPARESI ARTO INFERIORE CON MODERATO DEFICIT DI FORZA, ANDATURA FALCIANTE E POSSIBILE SOLO CON APPOGGIO 35,00%

USTIONI

CAPO

USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 6-10% DELLA SUPERFICIE DEL VISO 3,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 11-15% DELLA SUPERFICIE DEL VISO 10,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DEL 16-25% DELLE SUPERFICIE DEL VISO 14,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO SUPERIORE AL 25% DELLA SUPERFICIE DEL VISO 18,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DI 15-30% DELLA SUPERFICIE DEL CUOIO CAPELLUTO 5,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO SUPERIORE AL 30% DELLA SUPERFICIE DEL CUOIO CAPELLUTO 10,00%

ARTI SUPERIORI E INFERIORI

USTIONE 2° O 3° GRADO DI 11-20% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE 5,00%

USTIONE 2& deg; O 3° GRADO 21-30% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE 10,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DI 31–50% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE 15,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DI OLTRE IL 50% DELLA SUPERFICIE DI ARTO SUPERIORE O INFERIORE 20,00%

TRONCO

USTIONE 2° O 3° GRADO DI 25-35% DELLA SUPERFICIE DEL TRONCO 10,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DI 36-50 % DELLA SUPERFICIE DEL TRONCO 15,00%

USTIONE 2° O 3° GRADO DI OLTRE IL 50% DELLA SUPERFICIE DEL TRONCO 20,00%

USTIONI ESTESE A PIU' DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA (Documentate fotograficamente) 30,00%

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.
Assimoco
ASSICURAZIONI
Via Giuseppina, 12/G - CREMONA
Tel. 0372.454775

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

Assimoco

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 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG.:	**213**
AGENZIA:	**BOLDORI MASSIMO**
NUM. POLIZZA:	**92132500100410**

SOTTOSCRITTORE

NOMINATIVO:	**EISI ENTE ITALIANO SPORT INCLUSIVI**
P. IVA:	**93063260199**
DOMICILIO:	**VIA ALTOBELLO MELONE 18/20, CREMONA (CR)**

La informiamo che i suoi dati personali in qualità di contraente e/o assicurato saranno raccolti al fine di adempiere alle disposizioni normative in vigore (Regolamento UE 2016/679, art. 119 ter del Codice delle Assicurazioni Private e art.58 del Regolamento IVASS n. 40/2018 come aggiornato dal Provvedimento IVASS n.97/2020) che obbligano Assimoco e i propri intermediari a "proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze del contraente e/o assicurato" e, a tal fine, ad acquisire dal contraente nella fase precontrattuale "notizie sulle caratteristiche personali e sulle esigenze assicurative o previdenziali del contraente o dell'assicurato".
Le informazioni rilasciate nel contesto di tale questionario vengono analizzate e trattate con strumenti automatizzati al solo fine di adempiere all'obbligo di proporle contratti assicurativi coerenti con le sue caratteristiche, richieste ed esigenze. In ogni caso, si precisa che tale trattamento non comporta le decisioni di cui all'art. 22 del Regolamento UE 2016/679, ovvero "decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato che producono effetti giuridici che La riguardano o che incidano in modo analogo significativamente sulla sua persona".
Il trattamento dei suoi dati personali per tale finalità si fonda sull'art. 6.1.b) del Regolamento UE 2016/679 ("[...] il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso") e sull'art. 6.1.c) del Regolamento UE 2016/679 ("[...] il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento"), in quanto il trattamento dei suoi dati personali è necessario per l'esecuzione di misure precontrattuali e per adempiere ad un obbligo di legge a cui sono soggetti Assimoco ed i propri intermediari. Il conferimento dei suoi dati personali per tale finalità risulta, infatti, necessario per poterle erogare i servizi e/o i prodotti assicurativi coerenti con le sue caratteristiche, richieste ed esigenze secondo le modalità previste dalla menzionata normativa in materia assicurativa.
Le confermiamo che i dati personali da lei conferiti compilando tale documento non verranno utilizzati per ulteriori finalità; a titolo esemplificativo, essi non verranno utilizzati per finalità di marketing, né per inviarle comunicazioni promozionali personalizzate ("profilazione").
I suoi dati personali saranno conservati da Assimoco per la durata del rapporto ovvero per altro termine maggiore previsto dalla legge e, in ogni caso, per almeno cinque anni dalla cessazione del rapporto in ossequio a quanto previsto dall'art. 67, comma 1 del Regolamento IVASS n. 40/2018.
Per ogni ulteriore informazione ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si rimanda all'informativa privacy già fornitale, che si intende qui integralmente richiamata.

SCHEDA CLIENTE – PERSONA GIURIDICA

Informazioni da rilevare	Risposte – dichiarazioni del Cliente
Categoria Cliente	Altri Enti del Terzo Settore

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 I.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE

Domande su richieste ed esigenze assicurative	Risposte – dichiarazioni del Cliente
Ha necessità di tutelare delle persone (incluso sè stesso)?	✓ No
Ha necessità di tutelare il rispetto di impegni finanziari futuri e/o il suo reddito?	✓ No
Ha necessità di accantonare risorse economiche sufficienti per i suoi eredi e in modo che possano venirne facilmente in possesso?	✓ No
Ha necessità di diversificare i suoi investimenti?	✓ No
Ha necessità di mettere economicamente al sicuro la casa/impresa nel caso accada qualche imprevisto?	✓ Si, in considerazione della mia attività di impresa
Ha previsto di tutelarsi nel caso in cui non potesse lavorare per un problema di natura fisica?	✓ Sì, in caso di infortunio
Ha la necessità di tutelare animali domestici di sua proprietà?	✓ NO

Con riferimento alle famiglie di prodotti assicurativi individuate nel presente questionario, viene evidenziato l'interesse del Cliente nel sottoscrivere un prodotto / nell'effettuare un'operazione all'interno della famiglia INFORTUNI.

Al fine di identificare correttamente il contratto assicurativo / l'operazione coerente con le richieste e le esigenze assicurative del Cliente, si riportano di seguito le ulteriori informazioni raccolte coerentemente alla famiglia di prodotti assicurativi selezionata.

Bene Assicurato 1 - INFORTUNI	Risposte - dichiarazioni del Cliente
Quali sono le sue esigenze assicurative?	✓ Copertura assicurativa in caso di morte e/o invalidità permanente ✓ Copertura assicurativa in caso di inabilità temporanea ✓ Rimborso spese mediche
A quale fascia reddituale corrisponde il suo reddito annuo netto?	✓ Non pertinente in caso di Persona Giuridica

Il prodotto DIFESA INFORTUNI WEB e il relativo contratto / l'operazione oggetto di valutazione risultano coerenti con le richieste e le esigenze assicurative del Cliente sulla base delle informazioni da Lui fornite e della valutazione effettuata dall'Intermediario.

Assimoco S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - 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 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

Si ricorda, inoltre, che la polizza oggetto di valutazione prevede massimali/somme assicurate per ciascuna garanzia, nonché limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e periodi di carenza, che sono riportati nella documentazione precontrattuale e che si invita a leggere con attenzione al fine di verificarne la corrispondenza con le esigenze ed aspettative.

Luogo e data: *CREMONA , 30/09/2021*

N° Proposta / Polizza : 92132500100410

DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEI DOCUMENTI PRECONTRATTUALI

Il Cliente dichiara di aver ricevuto/di aver richiesto di ricevere via e-mail i documenti precontrattuali di seguito menzionati:

- le informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo;
- la nota Informativa sulla Privacy;

e che il contenuto degli stessi è stato adeguatamente spiegato ed illustrato dall'Intermediario.

30/09/2021
(Data)

Gerardo Fachetti
(firma del Cliente/Contraente)