Unipol

1 013 00001 00158330310

2001

Atto di quietanza

NUMERO POLIZZA	1/85536/65/170135449	PRODUTTORE	//
AGENZIA	CANALE BROKER F&C INSURANCE BROKER SRL	SUBAGENZIA	102

Contraente/Assicurato *COOPERATIVA CURA E RIABILITAZIONE O*
Domicilio *VIA GIOVANNI TERRUGGIA, 22 - 20162 MILANO - MI*
Partita IVA *01833150129*

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/03/2025	Scadenza polizza	31/03/2026
Scadenza prima rata	31/03/2026	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	3.414,25	512,14	==	3.926,39	873,62	**4.800,01**
SEZIONI PRESTATE						
Responsabilita' Civile	3.414,25					
PREMIO ANNUO IN EURO						**4.800,01**

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

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

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

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

ESTREMI DELLA QUIETANZA

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

Emessa il 21/02/2025
Il pagamento del premio è stato effettuato il 05 MAR. 2025

L'Agente o l'Incaricato
F & C Insurance Brokers srl

Unipol

1 013 00001 00158330310

2001

Allegato di Quietanza - Dati Tecnici
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA	1/85536/65/170135449		
AGENZIA	CANALE BROKER F&C INSURANCE BROKER SRL	CODICE SUBAGENZIA	102

Contraente/Assicurato	*COOPERATIVA CURA E RIABILITAZIONE O*
Domicilio	*VIA GIOVANNI TERRUGGIA, 22 - 20162 MILANO - MI*
Partita IVA	*01833150129*

Il presente allegato costituisce parte integrante della quietanza avente scadenza 31/03/2025.

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDERE ALLEGATO DI POLIZZA

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) **- MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE**

CODICE RISCHIO: 23031

1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
PER SINISTRO	6.000.000,00	2.355,83
PER PERSONA	6.000.000,00	
PER DANNI A COSE	6.000.000,00	

IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART 20 DELLE NORME DI POLIZZA): 2.500,00

2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
PER SINISTRO	6.000.000,00	1.570,55
PER PERSONA	6.000.000,00	

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
				2.000.000,00

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE 3.926,38

Unipol

INFORMATIVA ALLA CLIENTELA

SULLA PROCEDURA DI GESTIONE DEI RECLAMI

valida a decorrere dal 26 novembre 2016

Gentile Cliente,

riportiamo di seguito le principali informazioni sulla procedura di gestione dei reclami di Unipol Assicurazioni S.p.A., che contiene gli aggiornamenti resi necessari in conseguenza dell'emanazione del Provvedimento IVASS n. 46 del 3 maggio 2016 recante modifiche al Regolamento ISVAP n. 24/2008, concernente la procedura di presentazione dei reclami all'IVASS e la gestione dei reclami da parte delle imprese di assicurazione e degli intermediari.

Eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), devono essere inoltrati per iscritto a:

Unipol Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti
Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI)
Fax: 02.51815353 e-mail: reclami@unipol.it

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito www.unipol.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

I reclami relativi al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane - Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario e saranno da esso gestiti dando riscontro al reclamante entro il termine massimo di 45 giorni.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;

b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;

c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;

d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;

e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società www.unipol.it e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

ZURICH
TUTTI PROTETTI

Polizza n.: **950P1082**
Frazionamento: **Annuale**

COOP.SOCIALE CURA E RIABILITAZIONE SRL
VIA TERRUGGIA 22
20162 MILANO (MI)

RICEVUTA DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Contraente
COOP.SOCIALE CURA E RIABILITAZIONE SRL

Partita Iva
01833150129

Polizza
950P1082

Vincolo
No

Indicizzazione
No

Premio

Imponibile
1.317,05 €

Imposte
32,94 €

Premio Totale Lordo
1.349,99 €

Contributo Fondo anti-racket: 0 €

Premio dovuto per il periodo dal **31/03/2025** al **31/03/2026**

pagato il 05 MAR. 2025 alle ore tramite

Firma intermediario 0950
F & C Insurance Brokers srl

Zurich Insurance Europe AG
Rappresentanza Generale per l'Italia
Il Rappresentante Generale per l'Italia

Indicizzazione

Polizza non soggetta a indicizzazione

Premi detraibili ai fini fiscali

Informazioni per il Contraente

Può visionare la documentazione precontrattuale e contrattuale completa presso il suo intermediario, nella sua "area riservata" o su zurich.it.
Si rammenta che con **la legge 7 dicembre 2023, n.193 "Diritto all'oblio oncologico" l'Assicurato ha il diritto di non fornire informazioni in merito a patologie oncologiche da cui è guarito da più di 10 anni** (5 anni se la patologia è insorta prima dei 21 anni), il Ministero ha inoltre definito per specifiche patologie termini ridotti, **per maggiori informazioni** su queste e il diritto all'oblio oncologico **si invita a visitare il sito della Compagnia alla pagina https://www.zurich.it/in-caso-di/oblio-oncologico**

Il tuo Intermediario

Ragione sociale
F&C INSURANCE BROKERS SRL

Cod. Mandato
0950

Cod. Prod.
ANR

Telefono
0250997000

Email
INFO@FCBROKER.IT

PEC

Copia per il Contraente

Zurich Insurance Europe AG
Sede a Francoforte sul Meno, Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt, Germania Registro della Corte di Francoforte HRB 133359 Sottoposta alla vigilanza di BaFin, Autorità Federale di Supervisione dei Servizi Finanziari Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23 20159 Milano - Telefono +39.0259661 - Fax +39.0259662603 Iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. I.00066 in data 3/1/08 C.F./P.IVA/R.I. Milano 05360900968 www.zurich.it