

1204

**Preventivo
UNIPOLSAI INFORTUNI PREMIUM**

UnipolSai INFORTUNI
PREMIUM

NUMERO PREVENTIVO
AGENZIA

1/2174/77/931764813/2 EMESSO IL 05/06/2017
ROMA

CODICE SUBAGENZIA 101

Cliente
Indirizzo
Codice Fiscale

Il preventivo ha validità 30 giorni dal 05/06/2017.

DATI GENERALI			
Effetto polizza	05/06/2017	Scadenza polizza	05/06/2018
Scadenza prima rata	05/06/2018	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	NO	Indicizzazione	SI

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	244,88	==	244,88	6,12	251,00
Rate successive	244,55	==	244,55	6,11	250,66
PREMIO ANNUO IN EURO					250,66

GARANZIE VALIDE PER PERSONA ASSICURATA	
PERSONE	

Assicurato n.

Data di nascita 27/10/1960

Sesso M

C.F. .

Attività professionale 185 Impiegato

Codice di rischio A

Codice Livello DIPENDENTE

Forma di Copertura TEMPO LIBERO

SEZIONE INFORTUNI

Garanzia base e Condizioni Specifiche opzionali	Somma assicurata / Diaria	Premio netto annuo
Garanzia Base Morte	50.000,00	14,98
Garanzia Base Invalidità permanente • Forma di garanzia: CLASSIC C) Invalidità Permanente senza Franchigia M) Invalidità permanente da Danno Estetico	50.000,00	60,86
Totale premi garanzie base e Condizioni Specifiche opzionali		83,44
Garanzie Supplementari sempre operanti		
Protezione figli Stato comatoso		
Garanzie supplementari opzionali		
Rimborso spese mediche da infortunio - Scoperto % 10 - Minimo € 50,00 - Massimo € 250,00	5.000,00	43,30
Condizioni Aggiuntive Sport Agonistici	Somma assicurata / Diaria	Premio netto annuo
Classe sport agonistici CLASSE 3 - PALLACANESTRO, PALLAVOLO, ATLETICA, GINNASTICA, DANZA (SALVO ESCLUSI)		
- Morte	50.000,00	22,46
- Invalidità permanente M) Invalidità permanente da Danno Estetico	50.000,00	30,43
- Rimborso spese mediche da infortunio - Scoperto % 10 - Minimo € 200,00	5.000,00	64,95
Totale premio sezione infortuni		244,58

1204

Preventivo UNIPOLSAI INFORTUNI PREMIUM

UnipolSai **INFORTUNI**
PREMIUM

NUMERO PREVENTIVO
AGENZIA

1/2174/77/931764813/2 EMesso IL 05/06/2017
ROMA

CODICE SUBAGENZIA 101

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente preventivo:

- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti;
- è soggetto ad adeguamento del premio e delle somme assicurate come disciplinato all'Art. 1.8 "Adeguamento automatico delle somme assicurate e dei relativi premi" delle Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/12/2016;

Informazioni ai fini fiscali.

Ai sensi del vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86 si dichiara che il premio versato dal Contraente per la copertura del rischio Morte da Infortunio e/o Invalidità Permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante risulta di Euro 80,88.

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 DEL PREVENTIVO E DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

Il Cliente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione del presente preventivo, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente preventivo, il Fascicolo Informativo edizione 01/12/2016 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy ;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente preventivo, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/12/2016, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte .
- ✓ di aver ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel preventivo, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Cliente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente;
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati.

Il Cliente

Emesso il 05/06/2017