

**Atto di variazione  
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI  
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole**

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00004 00112918795

AGENZIA <b>BOLOGNA DIREZIONE</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>112918795</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/418	100	65	131062732/4		2001		2015	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		TRIMESTRALE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2022		31/12/2024	31/03/2023	4				10/01/2023			
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						91300			932		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
F.I.TE.L. - VIA SALARIA, 80 - 00198 ROMA RM										97100030580	
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA			PROV. RISCHIO	
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE			COMBINAZIONE	
COASSICURAZIONE DELEGA	QUOTA UnipolSai Assicurazioni	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	QUOTA DELLE COASSICURATRICI										
DELEGA ALTRI	DELEGATARIA	COD.DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA							

**DESCRIZIONE DEL RISCHIO**

RESPONSABILITÀ CIVILE PERSONALE PER TUTTI I SOCI CON TESSERA CON ASSICURAZIONE DEI CIRCOLI E ASSOCIAZIONI ADERENTI A FITEL.

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

		<b>CODICE RISCHIO</b>		
		23513		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	IMPORTE FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO 500.000,00
			PER PERSONA	500.000,00
			PER DANNI A COSE	500.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO			PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO
			PER PERSONA	PREMIO ANNUO
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO

**TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE**

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo numero di partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio sopra indicati. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle norme di polizza).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

Property & Liability Broker

*[Signature]*



UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

2001

**Allegato testo aggiuntivo**

NUMERO POLIZZA	1/418/65/131062732/4		
AGENZIA	BOLOGNA DIREZIONE	CODICE SUBAGENZIA	100

<b>Contraente/Assicurato</b>	F.I.TeL.
<b>Domicilio</b>	VIA SALARIA, 80 - 00198 ROMA - RM
<b>Partita IVA</b>	97100030580

**COPERTURA RESPONSABILITA' CIVILE PERSONALE PER I SOCI DEI CIRCOLI ADERENTI ALLA "FITeL"****1) OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

La garanzia prestata con la presente polizza è inerente alla responsabilità civile personale dei Soci FITeL (Federazione Italiana Tempo Libero). La garanzia si intende prestata per tutti gli iscritti alla FITeL, dotati di **tessera assicurativa**, relativamente alla loro partecipazione alle attività previste dallo Statuto FITeL e /o dei Circoli associati.

**2) INDIVIDUAZIONE DEGLI ASSICURATI**

Il sistema di iscrizione alla FITeL avviene mediante adesione on-line. La Contraente è esonerata dall'obbligo della preventiva comunicazione alla Società delle generalità dei Circoli e dei Soci iscritti, e si impegna a dare in visione in qualunque momento l'elenco dei Circoli e dei Soci iscritti, con copertura assicurativa, alle persone incaricate dalla Società di effettuare controlli ed eventuali accertamenti, quanto alle generalità ed al numero degli assicurati.

La Contraente si impegna inoltre a fornire prova che al momento del sinistro l'Assicurato era regolarmente iscritto negli elenchi del file di tesseramento, avendo la responsabilità della corretta e regolare tenuta di tali documenti e della veridicità di quanto dichiarato alla Società.

**3) MASSIMALE ASSICURATO**

Responsabilità civile verso terzi - la garanzia è prestata fino alla concorrenza di:

**€ 500.000,00** (euro cinquecentomila/00) per sinistro, con il limite di

**€ 500.000,00** (euro cinquecentomila/00) per persona e di

**€ 500.000,00** (euro cinquecentomila/00) per danni a cose o animali

**4) ESTENSIONI DI GARANZIA**

I Soci sono considerati terzi tra loro e, limitatamente ai danni alle persone, sono considerati terzi anche rispetto ai familiari conviventi.

La garanzia è operante anche durante gli allenamenti di gruppo.

**5) LIMITAZIONI DI GARANZIA**

Si intendono esclusi dalla garanzia i danni connessi all'esercizio della caccia, ascensioni aeree, voli a motore e a vela, paracadutismo e sports effettuati con impiego di veicoli a motore.

Limitatamente ai danni a cose o ad animali, la garanzia viene prestata con una franchigia fissa di **€ 100,00** (euro cento/00) per sinistro.



**6) PAGAMENTO DEL PREMIO**

A parziale deroga dell'art. 3 delle Norme che regolano l'assicurazione, si precisa che il termine per il pagamento deve intendersi elevato a 90 gg.

**7) EFFETTO E SCADENZA DELLE COPERTURE**

Per ciascun socio la copertura inizia dalle ore 24,00 del giorno dell'avvenuta regolarizzazione della quota associativa e termina alle ore 24,00 del giorno di scadenza della polizza.

La Contraente si impegna a fornire la prova che al momento del sinistro il proprio iscritto era regolarmente munito di tessera assicurativa.

**8) DENUNCIA DEI SINISTRI ED OBBLIGHI IN CASO DI SINISTRO**

A deroga dell'art. 7 delle Norme che regolano l'assicurazione, la Società concede l'aumento del termine per la denuncia dei sinistri a 30 giorni dal fatto o dall'avvenuta conoscenza del fatto medesimo.

La denuncia del sinistro deve essere inoltrata ai Poli Liquidativi della Società, tramite il numero verde **800-117973**, allegando anche copia della tessera FITeL, copia del documento di riconoscimento dell'iscritto e attestazione, rilasciata dalle Strutture Territoriali FITeL, relativa all'adesione dell'iscritto alla copertura assicurativa.