

ITAL BROKER S.p.A.

OPZIONE	MASSIMALE R.C. AMMANCHI DI CASSA	MASSIMALE R.C. PATRIMONIALE PROFESSIONALE	MASSIMALE R.C. CAPOFAMIGLIA	SOMME ASSICURATE INFORTUNI	PREMIO ANNUO	PREMIO DOPO IL 30/06/2024
1	6.000,00 annuo e per sinistro			Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	78,00	43,00
2	10.000,00 annuo e per sinistro			Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	100,00	60,00
3	15.000,00 annuo e per sinistro			Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	130,00	75,00
4	6.000,00 annuo e per sinistro	150.000,00	100.000,00	Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	140,00	80,00
5	8.000,00 annuo e per sinistro	250.000,00	100.000,00	Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	160,00	90,00
6	10.000,00 annuo e per sinistro	500.000,00	100.000,00	Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	180,00	100,00
7	10.000,00 annuo e per sinistro	750.000,00	100.000,00	Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	265,00	150,00
8	10.000,00 annuo e per sinistro	1.000.000,00	100.000,00	Morte 10.000,00 € Inv. Perm. 30.000,00 €	350,00	200,00
9		100.000,00			40,00	30,00
10		150.000,00			50,00	35,00
11		250.000,00			60,00	40,00
12		750.000,00			190,00	90,00
13		1.000.000,00			250,00	130,00

AMMANCHI DI CASSA - Franchigia fissa di 50,00 €

R.C. PATRIMONIALE - Scoperto 10 % . Minimo € 155,00 - massimo € 2.500,00 € - **massimale per le spese legali € 5.165,00 €**

L'eventuale franchigia/scoperto applicata dalla compagnia in fase di liquidazione del sinistro resterà a totale carico di questa Organizzazione Sindacale

**NESSUNA FRANCHIGIA
RESTA IN CARICO AL CONTRAENTE**

(da inviare tramite e-mail a Itai Brokers S.p.A.)

CONTRAENTE: UNISIN FALCRI – SILCEA - SINFUB

PERIODO DI ASSICURAZIONE: dalle ore 24:00 della data di versamento del premio alle ore 24:00 del 31/12/2025
N.B. Le coperture scadranno alle ore 24.00 del 31/12/2025 indipendentemente dal giorno di adesione.

ASSICURATO

Cognome:		Nome:
Indirizzo (via, città, C.A.P.):		
Telefono	E-mail	Codice Fiscale:

OPZIONE DI COPERTURA SCELTA:

Opzione scelta	Massimale R.C. ammanchi di cassa *	Massimale R.C. patrimoniale professionale **	Massimale R.C. capofamiglia	Somme Assicurate Infortuni	Premio annuo	Premio dopo il 30/06/2025
() 1° opzione	6.000,00 €	_____	_____	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	78,00 €	43,00 €
() 2° opzione	10.000,00 €	_____	_____	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	100,00 €	60,00 €
() 3° opzione	15.000,00 €	_____	_____	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	130,00 €	75,00 €
() 4° opzione	6.000,00 €	150.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	140,00 €	80,00 €
() 5° opzione	8.000,00 €	250.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	160,00 €	90,00 €
() 6° opzione	10.000,00 €	500.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	180,00 €	100,00 €
() 7° opzione	10.000,00 €	750.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	265,00 €	150,00 €
() 8° opzione	10.000,00 €	1.000.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00 € I.P. 30.000,00 €	350,00 €	200,00 €
() 9° opzione	_____	100.000,00 €	_____	_____	40,00 €	30,00 €
() 10° opzione	_____	150.000,00 €	_____	_____	50,00 €	35,00 €
() 11° opzione	_____	250.000,00 €	_____	_____	60,00 €	40,00 €
() 12° opzione	_____	750.000,00 €	_____	_____	190,00 €	90,00 €
() 13° opzione	_____	1.000.000,00 €	_____	_____	250,00 €	130,00 €

* AMMANCO DI CASSA: FRANCHIGIA € 50,00

** R.C. patrimoniale: scoperto 10% - minimo € 155,00 - massimo € 2.500,00 – **massimale per le spese legali € 5.165,00**

L'Assicurato richiede di aderire alla suindicata polizza convenzione, di cui dichiara di aver preso visione, per l'opzione di copertura crocesegnata e versa il premio corrispondente a mezzo bonifico, **allego in copia**, a favore di Itai Brokers S.p.A. – Banco Popolare – **IT83D0503401437000000000914** con indicato **Sindacato di appartenenza**.

Firma _____

Data _____

Il Sottoscritto, alla data di sottoscrizione della presente adesione, dichiara agli effetti dei disposti degli artt. 1982, 1983 e 1984 del Cod. Civ. di non essere a conoscenza di atti o fatti che possano far sorgere l'obbligo per la Società Assicuratrice al risarcimento di eventuali danni o perdite patrimoniali, cosciente che inesattezze contenute nella presente dichiarazione comportano l'inoperatività delle garanzie della polizza cui intende aderire.

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679)

Sulla base dell'Informativa ricevuta e scaricabile da portale <https://polizzabancario.italbrokers.it> in merito al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, da parte di UnipolSai, esprimo il mio consenso per gli specifici trattamenti in essa indicati, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa e al relativo trattamento da parte di questi ultimi.

DICHIARAZIONE (art. 58/61/ Reg. IVAAS 40/2018; e Reg. IVAAS 24/2008)

Sulla base delle informative ricevute e scaricabili da portale <https://polizzabancario.italbrokers.it> dichiaro di aver ricevuto documentazione sufficiente a fornirmi in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto assicurativo e in grado di consentirmi una decisione informata; dichiaro di aver ricevuto informazioni in merito all'inoltro di reclami e acconsento allo scambio della documentazione in formato elettronico.

Firma _____

Luogo e Data _____

CONVENZIONE GLOBALE BANCARIO

MANUALE D'USO

La Convenzione Globale del Bancario è fruibile alla seguente URL

<https://polizzabancario.italbrokers.it>

Al primo accesso l'utente non sarà ancora in possesso delle credenziali per accedere alla propria area riservata, pertanto bisognerà procedere con la compilazione del modulo. Al salvataggio, saranno inviate login/password alla mail indicata.

Prima di procedere alla compilazione, assicurarsi di essere in possesso della copia della contabile del pagamento che è stato effettuato per mezzo bonifico.

Polizza	Polizza Convenzione Globale del Bancario 2018		
Sindacato	UILCA		
Codice Fiscale			
	Precompila Dati anagrafici <i>La compilazione è attiva solo se siete già registrati</i>		
Cognome			
Nome			
Indirizzo	Comune	CAP	PROV
Telefono			
Email			
	<input type="checkbox"/> Lavoro a tempo determinato/Interinale		<input checked="" type="checkbox"/> Pagamento per 2° semestre

Nella prima parte del modulo, indicate il sindacato di appartenenza e i vostri dati anagrafici. Se avete già salvato un modulo in precedenza, basterà indicare la sigla del sindacato, il codice fiscale e premendo il pulsante "Precompila Dati anagrafici" i vostri dati saranno compilati in automatico. Se invece avete fatto accesso tramite la vostra Area Riservata, i vostri dati saranno compilati in automatico.

L'opzione "pagamento per 2° semestre" sarà attivata in automatico dopo il 30/6. Prima di tale data sarà selezionabile a vostra discrezione per permettervi di aderire al pagamento ridotto previsto dal secondo semestre. Nel caso aveste un impiego a tempo determinato o interinale, selezionando la relativa opzione, potrete beneficiare del pagamento ridotto come per il secondo semestre.

	Opzione	Massimale R.C. ammanchi di cassa *	Massimale R.C. patrimoniale professionale *	Massimale R.C. capofamiglia	Somme assicurate infortuni	Premio annuo	Premio dopo il 30 giugno
<input type="checkbox"/>	1° Opzione	6.000,00 €	---	---	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	78,00 €	43,00 €
<input type="checkbox"/>	2° Opzione	10.000,00 €	---	---	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	100,00 €	60,00 €
<input type="checkbox"/>	3° Opzione	15.000,00 €	---	---	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	130,00 €	75,00 €
<input type="checkbox"/>	4° Opzione	6.000,00 €	150.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	140,00 €	80,00 €
<input type="checkbox"/>	5° Opzione	8.000,00 €	250.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	160,00 €	90,00 €
<input type="checkbox"/>	6° Opzione	10.000,00 €	500.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	180,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/>	7° Opzione	10.000,00 €	750.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	265,00 €	150,00 €
<input type="checkbox"/>	8° Opzione	10.000,00 €	1.000.000,00 €	100.000,00 €	Morte 10.000,00€ I.P.30.000,00€	350,00 €	200,00 €
<input type="checkbox"/>	9° Opzione	---	100.000,00 €	---		40,00 €	30,00 €
<input type="checkbox"/>	10° Opzione	---	150.000,00 €	---		50,00 €	35,00 €
<input type="checkbox"/>	11° Opzione	---	250.000,00 €	---		60,00 €	40,00 €
<input type="checkbox"/>	12° Opzione	---	750.000,00 €	---		190,00 €	90,00 €
<input type="checkbox"/>	13° Opzione	---	1.000.000,00 €	---		250,00 €	130,00 €
TOTALE DA PAGARE: 0							
* Ammanco di cassa: Franchigia di € 50,00							
** R.C. Patrimoniale: Scoperto 10% - minimo 155,00€ - massimo 2.500,00€ - massimale per spese legali 5.165,00€							

Dopo la compilazione dei dati anagrafici dovrete selezionare le opzioni che volete acquistare. Il modulo è impostato per permettervi di selezionare al massimo 2 opzioni e vi permetterà solo una combinazione coerente con le opzioni previste dalla polizza. L'importo da pagare verrà aggiornato in tempo reale ed evidenziato in rosso dopo l'ultima opzione disponibile.

ACCETTO

L'assicurato richiede di aderire alla suindicata polizza, convenzione, di cui dichiara di aver preso visione, per l'opzione di copertura crocesegnata e versa il premio corrispondente a mezzo bonifico, allego in copia, a favore di Ital Brokers S.p.A. - Banco Popolare - IT72U0503401415000000000914 con indicato Sindacato di appartenenza.

ACCETTO

Il sottoscritto, alla data di sottoscrizione della presente adesione, dichiara agli effetti dei disposti artt. 1982, 1983 e 1984 del Cod.Civ. di non essere a conoscenza di atti o fatti che possano far sorgere l'obbligo per la Società Assicuratrice al risarcimento di eventuali danni o perdite patrimoniali, cosciente che inesattezze contenute nella presente dichiarazione comportano l'inoperatività delle garanzie di polizza cui intendere aderire.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (art.)

ACCETTO

Sulla base della informativa ricevuta in merito al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, da parte di UniPolSai, esprimo il mio consenso per gli specifici trattamenti in essa indicati, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa e al relativo trattamento da parte di questi ultimi.

Contabile Bonifico Nessun file selezionato

File accettati PDF e JPG, massimo 25MB

Dopo l'invio riceverete copia del modulo e credenziali di accesso alla vostra area riservata

Nell'ultima parte del modulo dovrete accettare le tre condizioni e caricare la copia della contabile del bonifico. Il sistema accetta solo file in formato JPEG e PDF. Premere il pulsante "Scegli file" e selezionare la contabile.


Contabile Bonifico documento.pdf

File accettati PDF e JPG, massimo 25MB

Dopo il caricamento premere UPLOAD per inviare il vostro file.

Se tutte le informazioni necessarie sono state caricate, potete inviare il modulo premendo il pulsante "INVIA ADESIONE".

Dopo la pressione del tasto, nel caso mancassero dati essenziali, verrà visualizzato un messaggio, altrimenti riceverete conferma dell'avvenuto invio e sarà inviata una mail contenente le credenziali di accesso all'area riservata e una ricevuta del modulo in formato PDF.


Polizza Bancario
Benvenuto, SERENA

Logoff

Home
Adesione OnLine
La convenzione
Contatti
Area Riservata


Apri	Anno	N.	Data Modulo	Stato
	2018	88	14-09-2018	Validato

© 2018 - Polizza Bancario - Ital Brokers Spa

Tramite le credenziali ricevute per mail, potete accedere alla vostra area riservata e verificare lo stato di lavorazione del modulo. Appena inviato il modulo sarà in stato “In attesa”, quando verrà verificato dal backoffice di Ital Brokers potrà passare in:

- Validato, se il pagamento effettuato è coerente con le opzioni scelte.
- Sospeso, se il pagamento non è coerente con le opzioni scelte.
- Respinto, se a seguito della richiesta, non viene effettuato nessun pagamento.

Nel caso di sospensione di un modulo, verrete contattati dal backoffice di Ital Brokers che vi indicherà come completare correttamente la vostra richiesta.


Polizza Bancario
Benvenuto, SERENA

Logoff

Home
Adesione OnLine
La convenzione
Contatti
Area Riservata

CAMBIO PASSWORD

Password vecchia

Password nuova

Ripeti password

CONFERMA

La password deve essere lunga almeno 8 caratteri e deve contenere almeno una maiuscola, una minuscola, un numero e un carattere speciale (!, @, #, *, \$, &)

© 2018 - Polizza Bancario - Ital Brokers Spa

Nell’Area Riservata avete la possibilità di cambiare la vostra password che dovrà essere lunga almeno 8 caratteri e contenere almeno una maiuscola, una minuscola, un numero e un carattere speciale (!, @, #, *, \$, &)

DEFINIZIONI

Nel testo che segue, si intendono:	
per "Istituti di Credito"	Enti Creditizi, Enti Finanziari, Società già destinatarie di C.C.N.L., ABI e loro contratti complementari Ascotributi, Federcasse e contratti assimilabili;
per "Assicurazione"	Il contratto di assicurazione;
per "Polizza"	Il documento che prova l'assicurazione;
per "Assicurato"	Il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione intendendosi per tale ogni dipendente di Istituto di Credito iscritto al Sindacato, che abbia aderito alla presente polizza convenzione nei modi e nei tempi stabiliti dalle Norme che regolano la polizza convenzione;
per "Nucleo familiare"	L'insieme delle persone legate da vincolo di parentela o di fatto con l'Assicurato e con lui stabilmente conviventi nella propria abitazione;
per "Collaboratori"	Prestatori di lavoro addetti ai servizi domestici comprese baby sitters;
per "Società"	L'impresa assicuratrice;
per "Premio"	La somma dovuta alla Società;
per "Indennizzo"	La somma dovuta dalla Società in caso di sinistro liquidabile;
per "Cose"	Sia gli oggetti materiali sia gli animali;
per "Sinistro"	Il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata l'assicurazione;
per "Perdite Patrimoniali"	Il pregiudizio economico che non sia conseguenza di lesioni personali o morte o di danneggiamenti a cose, ad eccezione, per queste ultime di smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli;
per "Infortunio"	Il trauma prodotto all'organismo da causa esterna, violenta e fortuita o dalle altre cause espressamente previste alla Sezione D);
per "Invalidità permanente"	La perdita totale o parziale definitiva della capacità generica lavorativa dell'Assicurato, indipendentemente dalla specifica professione esercitata;
per "Scoperto"	La percentuale variabile del danno che rimane a carico dell'Assicurato;
per "Franchigia"	Parte fissa del danno che rimane a carico dell'Assicurato;
per "Danni"	Il pregiudizio economico conseguente a lesioni personali, morte o danneggiamento a cose.

NORME CHE REGOLAZIONE L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze di rischio

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo.

Art. 2 - Modifiche dell'Assicurazione

Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

Art. 3 - Aggravamento del rischio

Il Contraente o l'Assicurato deve dare comunicazione scritta alla Società di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dalla Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione.

Art. 4 - Oneri fiscali

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico dell'Assicurato.

Art. 5 - Foro competente

Foro competente, a scelta della parte attrice, e' quello del luogo di residenza o sede del convenuto, ovvero quello del luogo ove ha sede l'Agenzia cui e' assegnata la polizza.

Art. 6 - Rinvio alle norme di legge

Per tutto quanto non e' qui diversamente regolato valgono le norme di legge.

Art. 7 - Estensione territoriale

L'assicurazione vale per i danni che avvengono nel territorio dello Stato Italiano, Città del Vaticano e della Repubblica di S. Marino.

Art. 8 - Clausola Broker

Contraente dichiara di avere affidato la gestione del presente contratto al Broker ITAL BROKERS S.p.A. e, di conseguenza, tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker ITAL BROKERS S.p.A. il quale tratterà con l'Impresa UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A. - Divisione La Fondiaria. Ad eccezione delle comunicazioni riguardanti la durata e la cessazione del rapporto assicurativo, che debbono necessariamente essere fatte dal Contraente, le comunicazioni fatte all'Impresa dal Broker, in nome e per conto del Contraente, si intenderanno come fatte dal Contraente stesso. In caso di contrasto tra le comunicazioni fatte dal Broker e quelle fatte direttamente dal Contraente all'Impresa, prevarranno queste ultime. Ferma restando l'inesistenza di qualsiasi rappresentanza dell'Impresa da parte del Broker, le comunicazioni eventualmente fatte dal Contraente al Broker potranno intendersi come fatte all'Impresa soltanto se tempestivamente trasmesse a quest'ultima ed alla condizione essenziale che la loro data sia oggettivamente certa. In ogni caso, le comunicazioni comportanti la decorrenza di un termine ovvero un aggravamento del rischio dovranno essere fatte all'Impresa e avranno efficacia dal momento della ricezione da parte dell'Impresa stessa. Il pagamento del premio realizzato in buona fede al Broker, anche per il tramite dei suoi Collaboratori del cui operato espressamente risponde, si considera effettuato direttamente all'Impresa di assicurazione, ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2005. Il Broker è tenuto a dare comunicazione delle attività sopra previste e delle relative condizioni e modalità, nell'ambito dell'informativa precontrattuale da fornire agli assicurati, ai sensi degli artt. 120 e 121, del D. Lgs 209/2005 e dell'art. 55, comma 2, del Regolamento Isvap n. 5/2006. Qualora il Contraente revochi l'incarico al Broker senza affidarne un altro ad altro Broker oppure qualora il Contraente rilasci ad altro Broker un incarico scritto non esplorativo in data successiva, attribuendo le parti esclusivo rilievo alla volontà espressa dal Contraente, l'incarico al Broker cessato o sostituito si considererà automaticamente privo di effetto nei confronti dell'Impresa. L'Impresa stessa sarà in ogni caso del tutto estranea a qualsivoglia eventuale controversia tra il Contraente ed il/i Brokers o tra questi ultimi, anche in relazione alla data di effetto della cessazione di incarico o di quella di decorrenza del nuovo incarico.

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITÀ CIVILE

SEZIONE A) - Responsabilità Civile Patrimoniale

Art. 1 - Oggetto dell'assicurazione

La Società si obbliga a tenere indenni gli Assicurati, sino alla concorrenza del massimale indicato in polizza riferito all'opzione di copertura scelta, di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili, ai sensi di legge, di perdite patrimoniali, involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di Credito di appartenenza, in relazione all'espletamento e all'adempimento di compiti d'ufficio o di incarichi svolti nella loro qualità di dipendenti, compresa l'attività di Banca-Assicurazione. L'assicurazione vale anche per le perdite patrimoniali conseguenti a smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli. A titolo esemplificativo e non limitativo, la garanzia comprende i danni avvenuti in conseguenza di errori commessi: nella negoziazione titoli, nelle operazioni di tesoreria, nelle operazioni con l'estero, nelle operazioni di cambio, nelle operazioni di bonifico, nei ritardati pagamenti di utenze e tributi (IVA, IRPEF, ILOR, INPS e altre imposte), nella compravendita di valori mobiliari, nel taglio cedole, nel ritardato incasso di certificati di deposito, nel pagamento (eseguito a norma di legge) di titoli trafugati (assegni, travellers chèques, depositi a risparmio ed altri valori assimilati), nei mancati richiami o proroghe di assegni ed effetti cambiari, nel ritardo degli storni e segnalazioni di impagato degli assegni, nel pagamento di assegni a persone diverse dal beneficiario, in seguito a presentazione di documenti contraffatti, concessione di fidi, prestiti, mutui, estimatori pegni purché derivanti da errori che riguardino gli aspetti formali e/o documentali delle pratiche quali, a titolo esemplificativo e non limitativo: raccolta e conservazione delle garanzie, erogazione con documentazione incompleta, errori documentali nelle fidejussioni.

Sono comprese le sanzioni di natura fiscale, le multe e/o ammende inflitte a Terzi, compreso l'Istituto di Credito di Appartenenza, per errori ed omissioni imputabili all'Assicurato

Art. 2 - Delimitazioni dell'assicurazione - Esclusioni

Non sono considerati terzi: il coniuge, il convivente di fatto, i genitori, i figli dell'Assicurato, nonché qualsiasi altro parente od affine.

L'assicurazione non vale per i sinistri:

- a) da furto, rapina e incendio a cose;
- b) da interruzione o sospensione totale o parziale, mancato o ritardato inizio di attività industriali, commerciali, artigiane, agricole o di servizi e alle cose che l'Assicurato detenga a qualsiasi titolo salvo quanto indicato nella definizione "Perdite Patrimoniali";
- c) relativi al pagamento di sanzioni fiscali, multe od ammende direttamente inflitte all'Assicurato;
- d) conseguenti ad ammanchi relativi ad attività di cassa;
- e) attività svolta dall'assicurato quale componente di consigli di amministrazione di Enti o Società;
- f) conseguenti ad ingiuria, calunnia, diffamazione, concorrenza sleale;
- g) azioni ed omissioni compiute allo scopo di causare un illecito profitto e/o vantaggio a favore proprio dell'Istituto di Credito di appartenenza e/o di chiunque altro;
- h) attività connessa all'assunzione o gestione del personale;
- i) perdite patrimoniali derivanti dall'uso fraudolento di sistemi di elaborazioni dati o computers;
- l) perdite patrimoniali derivanti dal cattivo e/o difettoso funzionamento dei sistemi di elaborazione dati o computers, salvo che sia prodotta dichiarazione dell'ufficio che ha in gestione il servizio informatico, che attesti che il disservizio non può essere la causa del danno;
- m) perdite patrimoniali derivanti da comportamento doloso e/o situazioni note al dipendente assicurato al momento dell'adesione alla presente copertura.

Art. 3 - Validità della garanzia

La presente copertura vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di efficacia dell'assicurazione, a condizione che tali richieste siano conseguenti ad eventi colposi posti in essere non oltre CINQUE anni prima dell'efficacia della copertura stessa.

Art. 4 - Spese Legali

La Società si obbliga ad assumere a proprio carico, fino alla concorrenza di € 5.165,00 per sinistro ed anno assicurativo, l'onere relativo alle spese per l'assistenza legale in ogni stato e grado, sia civile che penale sostenute dall'Assicurato in conseguenza di un sinistro liquidabile a termini di polizza.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale, via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. 1390515077/11 - fax 1390513753/33
Capitale Sociale Lit. Euro 192/533/255,65 - Registro delle Imprese di Bologna C.F. e P.IVA 00818520327 R.E.A. 51466
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziaria S.p.A.
iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. 1 art. 1000/06 e facente parte
del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 040

www.unipolsai.com www.unipol.it

SEZIONE B) - Responsabilità Civile Ammanchi di cassa

Art. 5 - Oggetto dell'assicurazione

La Società si obbliga a tenere indenne gli Assicurati, sino alla concorrenza del massimale riferito all'opzione di copertura scelta, di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili, ai sensi di legge, di perdite patrimoniali, involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di Credito di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di cassieri.

Pertanto la Società si obbliga a rifondere agli Assicurati le somme relative ad ammanchi di contanti o valori, riscontrate alla chiusura giornaliera dei conti esclusivamente nell'ambito di pertinenza della cassa degli stessi, verificatesi dopo la stipulazione della polizza e delle singole adesioni, che abbiano comportato a carico dell'Assicurato stesso il rimborso ai sensi di quanto previsto dal vigente "CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO" per i dipendenti a tempo indeterminato, a tempo determinato ed interinali, delle Aziende di Credito, Finanziarie e strumentali e/o ai sensi di quanto previsto da similari disposizioni contenute in contratti di eventuali contenute in contratti di eventuali altri Istituti di Credito.

Sono comprese le sanzioni di natura fiscale, le multe e/o ammende inflitte a Terzi, compreso l'Istituto di Credito di Appartenenza, per errori ed omissioni imputabili all'Assicurato

Art. 6 - Delimitazione dell'assicurazione - Esclusioni

Non sono considerati terzi: il coniuge, il convivente di fatto, i genitori, i figli dell'Assicurato nonché qualsiasi altro parente od affine con lui convivente.

L'Assicurazione non comprende i danni:

- a) da furto, rapina ed estorsione;
- b) da ammanchi relativi a banconote risultate false;
- c) da danneggiamento e distruzione di titoli e valori in genere;
- d) relativi al pagamento di sanzioni fiscali, multe od ammende direttamente inflitte all'Assicurato
- e) ammanchi di cassa derivanti dall'uso fraudolento di sistemi di elaborazioni dati o computers;
- f) ammanchi di cassa derivanti dal cattivo e/o difettoso funzionamento dei sistemi di elaborazione dati o computers, salvo che sia prodotta dichiarazione dell'ufficio che ha in gestione il servizio informatico, che attesti che il disservizio non ha comportato mancanze nelle registrazioni;
- g) ammanchi di cassa derivanti da comportamento doloso e/o situazioni note al dipendente assicurato al momento dell'adesione alla presente copertura.
- h) la garanzia prestata con la presente polizza non sarà operante per i rimborsi conseguenti ad ammanchi o perdite dovute a fatto penalmente perseguibile, a infedeltà e dolo dell'Assicurato.

CONDIZIONI PARTICOLARI RELATIVE ALLE SEZIONI A) e B)

Art. 7 - Precisazioni

- 1) La Società si obbliga a tenere indenni gli Assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili ai sensi di Legge di danni involontariamente cagionati a terzi, in conseguenza di fatti accidentali personalmente causati durante lo svolgimento dell'attività di conduzione dei locali e delle attrezzature in uso agli Assicurati;
- 2) Se sui rischi garantiti dalla presente polizza esistono altre coperture assicurative, la presente opererà esclusivamente in secondo rischio, ovvero in eccedenza ai massimali previsti negli eventuali altri contratti.

Art. 8 - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro

Deve essere fatta denuncia di ciascun sinistro entro 30 giorni dalla data del sinistro alla Spettabile **ITAL BROKERS S.p.A. - Genova - Via Albaro, 3** (telefono 0103195.1 - email sinistrisancario2022@italbrokers.it) l'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo. La Società mette a disposizione dell'Assicurato l'importo dallo stesso pagato all'Istituto di Credito di appartenenza entro il limite del massimale convenuto, dedotta la franchigia e gli scoperti convenuti. Nel solo caso di terzi responsabili il pagamento del sinistro avverrà dopo che l'Istituto di Credito stesso abbia esperito un procedimento esecutivo contro il terzo responsabile.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Unipol
Sede Legale: via Stalingo, 45 - 40128 Bologna (Italia) - Tel. +39 051 8072111 - Fax +39 051 4751419
Capitale Sociale ex Euro 1922543285,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.I. e P.IVA 00085700112 - RE A 514664
Società oggetto dell'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.
iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Società a.r.l. n. 1042010 e iscritta al Registro
dell'Unipol Assicurativo UnipolSai (sito all'Atto del gruppo assicurativo al n. 040)

www.unipol.it - call: www.unipolcall.it

Si prende inoltre atto che relativamente ai danni di R.C. Patrimoniale dopo aver ricevuto la denuncia verranno richiesti i documenti in relazione all'evento, mentre per i danni R.C. Ammanchi di cassa, indicativamente, alla denuncia di sinistro dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- lettera in originale su carta intestata rilasciata dall'Istituto di Credito nella quale debbono essere riportate le dichiarazioni che è stato riscontrato un ammanco di cassa o perdita patrimoniale. Nella lettera andranno anche indicati i dati del cassiere (cognome, nome e qualifica), la data nella quale è stato riscontrato l'ammanco, l'importo dello stesso e dichiarazione di avvenuto reintegro o le modalità del reintegro stesso. La lettera dovrà essere firmata dal responsabile di Sede o Filiale e/o ufficio del personale;
- copia del bonifico effettuato per l'adesione alla polizza;
- copia del modulo di adesione alla Convenzione;
- copia del verbale di cassa o statino di cassa o situazione di cassa o comunque documento contabile ove siano evidenziati a stampa l'importo dell'ammanco e la data dello stesso. Nella copia del documento andrà posto timbro e firma in originale del responsabile di Sede o Filiale;
- dichiarazione dell'Istituto di Credito attestante l'inesistenza di altre coperture assicurative relative ai rischi prestati con la presente polizza.

La Compagnia si riserva il diritto di richiedere, ove lo ritenga opportuno, ulteriore documentazione.

SEZIONE C) – Assicurazione Responsabilità Civile del Capofamiglia

Art. 9 - Oggetto dell'assicurazione

La Società si obbliga a tenere indenne, sino alla concorrenza del massimale indicato in polizza, l'Assicurato e/o il suo nucleo familiare di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) di danni involontariamente cagionati a terzi per:

- *morte, lesioni personali;*
- *distruzione o deterioramento di cose, in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione ai rischi della vita privata.*

A maggior chiarimento sono anche compresi in garanzia i rischi derivanti:

- a) dalla conduzione della dimora abituale;
- b) da somministrazione di cibi e bevande che provochi intossicazione o avvelenamento degli ospiti;
- c) dall'uso di apparecchi domestici in genere;
- d) dalla detenzione ed uso di armi, escluso l'impiego per la caccia;
- e) dall'attività degli addetti ai servizi domestici;
- f) dalla proprietà o uso di velocipedi, di cavalli da sella e da traino di calessi, di animali domestici e da cortile;
- g) danni da spargimento d'acqua.

Art. 10 - Persone non considerate terzi

Il coniuge, il convivente di fatto, le persone iscritte nello stato di famiglia dell'Assicurato, nonché qualsiasi altro parente od affine con lui convivente.

Art. 11 - Esclusioni

Sono esclusi

- a) i danni conseguenti:
 - 1) a inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo
 - 2) a interruzione, impoverimento, deviazione di sorgenti e corsi d'acqua
 - 3) a alterazione o impoverimento di falde acquifere, di giacimenti minerari ed in genere di quanto trovasi nel sottosuolo suscettibile di sfruttamento;
- b) i danni:
 - 1) da circolazione su strade di uso pubblico o su aree ad esse equiparate di veicoli a motore;

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Unipol
Sede Legale: via Scalliguardi, 45 - 40128 Bologna (Italia) - Tel. +39 051 497711 - Fax +39 051 475149
Capitale Sociale r.v. Euro 1177.533.705,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.T. e P.IVA 04088570112 - R.E.A. 51469
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziaria S.p.A.,
iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Rassicurazione Sez. III n. 100006 e iscritta per le
del Gruppo Assicurativo Unipol iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 040.

www.unipol.it - www.unipolsai.it

- 2) da proprietà ed uso di natanti a vela di lunghezza superiore a mt. 6,50 e da unità naviganti a motore;
- 3) da impiego di aeromobili;
- 4) alle cose che l'Assicurato detenga a qualsiasi titolo;
- 5) derivanti dalla proprietà o uso di animali non domestici e non da cortile;
- 6) dall'esercizio della caccia;
- 7) da furto;
- 8) a cose altrui derivanti da incendio di cose dell'Assicurato o da lui detenute;
- 9) derivanti dall'esercizio di attività professionali od attività comunque retribuite svolte dall'Assicurato e dal proprio nucleo familiare;
- 10) da inadempimenti di natura contrattuale;
- 11) derivanti dallo svolgimento di gare e relativi allenamenti qualora prevedano l'impiego di veicoli a motore e siano effettuati a carattere amatoriale;
- 12) dalla pratica del paracadutismo e sport aerei in genere;
- 13) dalla proprietà di fabbricati;
- 14) derivanti dalla detenzione o impiego di esplosivi;
- 15) derivanti da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati artificialmente (fissione e fusione nucleare, macchine acceleratrici) ovvero da produzione, detenzione ed uso di sostanze radioattive;
- 16) derivanti da attività esercitate nel fabbricato;
- 17) da lavori di straordinaria manutenzione del fabbricato;

Art. 12 - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro

L'Assicurato deve dare avviso scritto del sinistro entro 10 giorni da quando ne è venuto a conoscenza alla Spettabile ITAL BROKERS S.p.A.- Genova, Via Albaro, 3 (tel. 0103195.1 - email sinistrabancario2025@italbrokers.it), comunicando inoltre tutte le notizie e trasmettendo i documenti in suo possesso al momento della denuncia nonché quelli ottenuti successivamente.
L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale dei diritti all'indennizzo.

Art. 13 Gestione delle vertenze di danno - Spese di resistenza

La Società assume fino a quando ne ha interesse, a nome dell'Assicurato, la gestione stragiudiziale e giudiziale delle vertenze in sede civile, penale ed amministrativa, designando ove occorre legali o tecnici ed avvalendosi di tutti i diritti ed azioni spettanti all'Assicurato stesso.

L'Assicurato è tenuto a prestare la propria collaborazione per permettere la gestione delle suddette vertenze ed a comparire personalmente in giudizio, ove la procedura lo richieda. L'Assicurato deve trasmettere alla Società l'atto di citazione o qualunque atto giudiziario ricevuto in notificazione entro il termine di dieci giorni dal ricevimento unitamente a tutti i documenti e gli elementi utili per la gestione della controversia e per la predisposizione delle difese tecnico giuridiche.

Nel caso in cui l'Assicurato non adempia a tali oneri o incorra comunque nelle decadenze previste dalla legge, la Società si riserva il diritto di non gestire la vertenza a nome dell'Assicurato, al quale verranno restituiti tutti gli atti e i documenti.

Sono a carico della Società le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato, entro il limite di un importo pari al quarto del massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda risarcitoria.

Qualora la somma dovuta al danneggiato superi detto massimale, le spese vengono ripartite fra Società e Assicurato in proporzione al rispettivo interesse.

La Società non riconosce spese incontrate dall'Assicurato per i legali o tecnici che non siano da essa designati e non risponde di multe o ammende, o delle spese di giustizia penale.

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE INFORTUNI

SEZIONE D) – Assicurazione Infortuni

Art. 1 - Oggetto dell'assicurazione

La Società garantisce l'Assicurato per gli infortuni che lo stesso subisca nell'espletamento della propria attività professionale e durante il trasferimento dall'abitazione al posto di lavoro e viceversa.

Sono compresi inoltre gli infortuni:

- derivanti da annegamento, assideramento e congelamento, malore e incoscienza;
- conseguenti agli effetti della folgorazione o della corrente elettrica, influenze termiche ed atmosferiche;
- conseguenti ad alterazioni patologiche derivanti da morsi di animali;
- conseguenti ad inspirazione di gas o vapori, assunzione di sostanze velenose o caustiche, anche se questi effetti si manifestassero gradualmente;
- derivanti da avvelenamento alimentare e da medicinali;
- subiti durante viaggi aerei effettuati su velivoli od elicotteri di linea durante voli di trasferimento come passeggeri ad esclusione di alianti, ultraleggeri, deltaplano, parapendio e simili;

Art. 2 - Condizioni particolari

- l'assicurazione vale per le persone di età non superiore ai 65 anni. Non sono assicurabili le persone affette da gravi disturbi nervosi e i malati di mente, oltre a quelli affetti da alcolismo e tossicodipendenza; l'assicurazione cessa automaticamente al manifestarsi di tali affezioni;
- l'Assicurato è esonerato dall'obbligo di denunciare preventivamente altre eventuali assicurazioni in corso o che venissero successivamente stipulate;
- l'Assicurato è esonerato dalla denuncia di infermità, difetti fisici o mutilazioni da cui fosse affetto al momento dell'ingresso in copertura o che dovessero in seguito sopravvenire. L'indennità di invalidità permanente verrà liquidata per sole conseguenze dirette cagionate dall'infortunio come se esso avesse colpito una persona fisicamente integra, senza riguardo al maggior pregiudizio derivato dalle condizioni preesistenti;
- l'assicurazione vale per il mondo intero;
- rischio guerra per un periodo di 14gg dall'inizio delle ostilità a condizione che l'Assicurato si trovi in un paese sino ad allora in pace;
- l'indennizzo verrà effettuato anche in caso di morte presunta purché dichiarata dal tribunale.

Art. 3 - Morte

- In caso di morte la Società corrisponde la somma assicurata ai beneficiari designati o, in mancanza di designazione, agli eredi testamentari o legittimi, in parti uguali tra loro.

Art. 4 - Invalidità permanente

In caso di invalidità totale o di perdita totale, la Società liquida un indennizzo calcolato sulla somma assicurata in base alle sotto elencate percentuali:

• di un braccio fino a sopra l'articolazione del gomito:	70%
• di un braccio al di sotto dell'articolazione del gomito o di una mano	60%
• di un pollice:	20%
• di un indice:	10%
• di un altro dito della mano:	5%
• di una gamba sino a sopra l'articolazione del ginocchio:	70%
• di una gamba al di sotto dell'articolazione del ginocchio o di un piede:	60%
• di un alluce:	5%
• di un altro dito del piede:	2%
• della vista di entrambi gli occhi:	100%
• della vista di un occhio:	50%
• dell'udito di entrambe le orecchie:	60%
• dell'udito di un orecchio:	30%

UnipolSai Assicurazioni S.p.A

Sede Legale: via Saffi n. 40/28 Bologna (Italia) - Tel. +39 051 507711 - Fax +39 051 375349
 Capitale Sociale € 1.176.565 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511464
 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.
 iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Cassa di Risparmio Sez. A n. 1/00006 e facente parte
 del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi n. 1145

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

- del senso dell'olfatto: 10%
- del senso del gusto: 10%

Art. 5 - Esclusioni

Sono esclusi dall'assicurazione gli infortuni derivanti:

- dalla guida di mezzi di locomozione aerei e subacquei;
- dalla guida di veicoli o natanti se l'Assicurato è privo della prescritta abilitazione;
- dall'abuso di alcolici e di psicofarmaci o dall'uso non terapeutico di stupefacenti e allucinogeni;
- da azioni delittuose dell'Assicurato e/o da guerra o insurrezione (salvo quanto previsto nelle condizioni particolari); nonché da trasmutazione del nucleo dell'atomo e radiazioni provocate artificialmente dall'accelerazione di particelle atomiche o da esposizione a radiazioni ionizzanti;
- da movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, maremoti, inondazioni ed alluvioni;

Sono inoltre escluse le conseguenze di interventi chirurgici, di infarti miocardici e qualsiasi tipo di ernia.

Art. 6 - Obblighi in caso di sinistro

La denuncia dell'infortunio, con l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento e delle cause che lo determinano, corredata di certificato medico o da cartella clinica in caso di ricovero, deve essere fatta per iscritto al broker entro dieci giorni dall'infortunio o dal momento in cui l'Assicurato o gli aventi diritto ne abbiano avuto la possibilità. Successivamente devono essere inviati i certificati medici attestanti il decorso delle lesioni.

FRANCHIGIE E SCOPERTI

- R.C. Patrimoniale:** scoperto del 10% del danno con il minimo di € 155,00 ed il massimo di € 2.500,00
- R.C. Ammanchi di cassa:** franchigia € 50,00
- R.C. Capofamiglia:** franchigia di € 500,00 per ciascun sinistro
- Infortuni:** franchigia fissa del 20% per il solo caso di Invalidità Permanente

Genova, 31/12/2024