

# Responsabilità Civile per l'Economia Solidale



## PROPOSTA PER RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ASSOCIAZIONE ED. 05/2017

N° preventivo: <b>39158</b>	Data: <b>17-01-2019</b>	Validità: fino al <b>18-03-2019</b>	Operatore CAES: <b>Elena Peverada</b>	Gruppo: <b>300</b>
-----------------------------	-------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------

### DATI ANAGRAFICI

Contraente <b>DES VA A.P.S.</b>	Partita IVA <b>95064130123</b>		
Domiciliato in <b>PIAZZA FULVIO DE SALVO, 8</b>	Comune <b>VARESE</b>	CAP <b>21100</b>	Provincia <b>VA</b>
Telefono <b>373-7178675</b>	Fax <b>03 32490201</b>	E-Mail <b>adlgariboldi@interfree.it</b>	

### ALTRI DATI

Tipologia contraente: **Associazione di Promozione Sociale**

Attività svolta: L'associazione "DES VA" persegue l'obiettivo primario della costituzione di un Distretto di Economia Solidale nel territorio della provincia di Varese e dintorni, facilitando e favorendo il nascere di una Rete locale tra tutte le realtà impegnate e incentrate sui valori dell'economia solidale e sociale, dell'uso responsabile e consapevole delle risorse, della sobrietà, della decrescita, di prassi sostenibili; coinvolgendo, tra l'altro, consumatori consapevoli, Gruppi di Acquisto Solidale, Botteghe del Commercio Equo e Solidale, Produttori locali, Banche del tempo e sistemi non monetari, Cooperative, Cooperative sociali di tipo A e B, Consorzi, i vari settori della Finanza Etica, Imprese a responsabilità Sociale, Associazioni Culturali, Ecologiste, Pacifiste, Pubbliche Amministrazioni. Annualmente l'associazione organizza una fiera dell'economia solidale. Attività come da Statuto della Contraente e dei GAS aderenti

Numero tesserati: **500**

### GARANZIE PRESTATE

	MASSIMALE	PREMIO ANNUO (imposte incluse)
RCT	€ 1.500.000,00	€ 482,74

**PREMIO COMPLESSIVO (incluse imposte): € 482,74.**

Durata della copertura: **annuale**

Condizioni di garanzia: **si veda allegato**

Annotazioni:

**Proposta di sostituzione della polizza nr. 97495800101560.**  
**Prima rata di premio da confermare in funzione della data di stipula.**  
**Scadenza 31/12 di ogni anno.**

**Seguirà Allegato di polizza con le seguenti PRECISAZIONI:**

**"Contraente**

**Il Contraente della polizza è il Distretto di Economia Solidale di Varese. Le garanzie della polizza sono prestate per la Contraente stessa e per conto dei Gruppi di Acquisto Solidale (in seguito definiti Associazioni affiliate) ad esso aderenti.**

**Descrizione del rischio**

**Ad integrazione di quanto previsto dalle condizioni di polizza ed in conformità a quanto previsto dallo Statuto della Contraente e dalle Associazioni affiliate si assicurano i rischi inerenti l'attività svolta dagli assicurati, che siano regolarmente iscritti negli appositi registri della Contraente e/o delle Associazioni affiliate.**

**Esclusione operanti per tutte le sezioni**

**Ad integrazione delle esclusioni previste nell'Art. 25 delle condizioni di polizza si stabilisce che l'Assicurazione non comprende i danni derivanti da attività il cui esercizio è subordinato dalla legge ad autorizzazione amministrativa, quando la Contraente e/o le Associazioni affiliate non abbiano chiesto ed ottenuto l'autorizzazione.**

È un prodotto creato da:



**Assimoco**

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da:



### Decorrenza, durata e rinnovo delle garanzie di polizza

Le garanzie si intendono automaticamente attivate per la Contraente e le Associazioni affiliate con decorrenza dalla data in cui viene trasmessa dalla Contraente stessa all'Agenzia, tramite fax o posta elettronica, l'apposita scheda di adesione di ogni Associazione affiliata contenente l'indicazione del numero di volontari assicurati e restano in vigore fino al 31/12 di ogni anno.

Le presenti garanzie si rinnovano automaticamente al 31/12 di ogni anno per tutte le Associazioni affiliate che risultavano iscritti nell'annualità (assicurativa) precedente e che provvedano al rinnovo dell'iscrizione entro il 28/02 di ogni anno (60 giorni dalla data di scadenza della polizza), purché nel periodo di validità della Polizza stessa. Entro questa scadenza, la Contraente dovrà trasmettere all'Agenzia, tramite fax o posta elettronica, la suddetta scheda di adesione.

### Determinazione e regolazione del premio

Il premio annuo lordo, per tutte le garanzie previste con la presente polizza, è determinato applicando i premi finiti (comprensivi di imposte) indicati nelle condizioni di polizza ai volontari complessivi della Contraente e delle Associazioni affiliate. Il premio minimo di polizza è stabilito in 482,74 euro annui (pari a nr. 500 volontari) e verrà regolato al 31/12 di ogni anno; a tale scopo il numero di volontari a consuntivo di tutte le Associazioni affiliate deve pervenire dalla Contraente alla Compagnia assicuratrice entro il 28/02 di ogni anno (60 giorni dalla data di scadenza della polizza).

Fermo ed invariato il resto."

Il Contraente o Assicurato dichiara:

- di non avere in corso polizze per gli stessi beni o per gli stessi rischi
- di non aver subito danni imputabili ad eventi garantiti con la presente polizza negli ultimi tre anni
- di aver ricevuto ed accettare le condizioni di assicurazione che regolano il presente contratto contenute nel Mod. D 934 CG 01 - Ed. 12/2017;
- di aver ricevuto la Nota informativa sulla privacy ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (MOD D/V INF CONS 2016/679/ED. 05 2018).

Il presente preventivo è costituito da nr.3 pagine e si intende accettato in ogni sua parte.

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

Data di decorrenza della polizza: \_\_\_\_\_ (dalle ore 24.00)

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO DEI DOCUMENTI PRECONTRATTUALI

Preventivo n. 39158

Il Contraente dichiara di aver ricevuto:

- a) prima del rilascio di una proposta di assicurazione;
- b) prima della stipulazione del contratto di assicurazione;
- c) prima del rinnovo di un contratto in corso con modifiche;

i documenti precontrattuali di seguito menzionati

- La "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti" ai sensi delle norme vigenti in materia di comportamento nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa. L'obbligo di consegna di tale comunicazione sussiste solamente nel caso in cui l'offerta del prodotto assicurativo avvenga fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza;
- La comunicazione concernente le "Informazioni da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto". L'obbligo di consegna di tale comunicazione e di quella indicata al punto precedente dev'essere adempiuta una sola volta, a prescindere dal numero di contratti sottoscritti dal medesimo cliente e salvo che non vi siano modifiche dei dati in esse contenuti;
- La "Scheda tecnica" del prodotto di cui alla proposta, stipulazione o rinnovo con modifiche, contenente le informazioni necessarie per consentirgli di valutare la portata delle garanzie del prodotto;
- Il "Questionario di adeguatezza" ed il relativo risultato, finalizzato alla determinazione dell'adeguatezza del prodotto proposto, stipulato o rinnovato alle proprie esigenze assicurative e previdenziali;
- Il "Questionario di valutazione delle richieste ed esigenze assicurative (Normativa IDD)";

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

È un prodotto creato da:



**Assimoco**

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da:



(Data)

(firma del Cliente/Contraente)

Il Contraente/Assicurato dichiara di approvare specificatamente agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile , i seguenti articoli delle condizioni di polizza riportate sul Mod D 934 CG 01 - Ed.

04/2017

- Art. 2 - Aggravamento del rischio;
- Art. 4 - Altre assicurazioni;
- Art. 5 - Durata e proroga dell'assicurazione;
- Art. 9 - Recesso in caso di sinistro;
- Art. 12 - Obblighi in caso di sinistro;
- Art. 13 - Gestione delle vertenze di danno - Spese legali.

(Data)

(firma del Cliente/Contraente)

## COME ASSICURARSI

**Per la stipulazione della polizza sulla base di quanto riportato nel presente preventivo si prega di inoltrare al fax n. 02 93664856 oppure tramite e-mail a [commerciale@consorziocaes.org](mailto:commerciale@consorziocaes.org):**

- **copia della presente proposta con data e firme per accettazione**
  - **copia dei "Questionari di adeguatezza ed IDD" debitamente compilati e sottoscritti**
  - **copia del modello per il "Consenso al trattamento assicurativo di dati personali comuni e sensibili" debitamente compilato e sottoscritto**
  - **copia della contabile bancaria attestante l'avvenuto pagamento del premio**
- e di inviare i documenti eventualmente richiesti.**

**Riceverete direttamente all'indirizzo segnalatoci i documenti contrattuali in originale.**

Nel segnalare che **non potrà essere indicata una data di decorrenza della polizza anteriore alla data di avvenuto pagamento del premio**, si precisa che le garanzie previste nella polizza richiesta potranno essere operanti dalle ore 24.00 dell'avvenuto pagamento del premio purché ne sia stata data informazione scritta a CAES via fax o e-mail:

- **entro le ore 16.00 dal lunedì al giovedì** (dopo tale orario le richieste verranno considerate come arrivate il giorno successivo e la polizza decorrerà dalle ore 24.00 del giorno successivo);
- **entro le ore 12.00 il venerdì** (dopo tale orario le richieste verranno considerate come arrivate il lunedì successivo e la copertura decorrerà dalle ore 24.00 del lunedì).

Richieste e pagamenti inviati il **sabato** e la **domenica** (o festività) verranno considerate come arrivate il lunedì successivo (o il primo giorno non festivo) e la copertura decorrerà dalle ore 24.00 del lunedì (o del primo giorno non festivo).

Il pagamento del premio va effettuato attraverso bonifico bancario sul seguente conto corrente presso Banca Popolare Etica intestato a:

CAES ITALIA CONSORZIO ASSICURATIVO ETICO & SOLIDALE SOC. COOP. SOCIALE:  
IBAN: IT 19 X 05018 01600 000011187630

Nella causale del versamento deve essere indicato il nominativo del Contraente, il tipo di polizza ed il numero del preventivo.

È un prodotto creato da:



**Assimoco**

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da:

