



Assicurazioni

ERRECI ASS. DI LUCA COLATEI E C. SAS
VIA VALPOLICELLA, 17
00141 - ROMA (RM)
Tel. 068602270

Officium

Documento di: **Polizza**

DATI CONTRATTO

Agenzia **ROMA** Cod. Agenzia **N00D17** Cod. SubAgenzia
 N. POLIZZA **109188111** Tacito Rinnovo
 Dalle Ore 24:00 del **16/04/2019** Alle Ore 24:00 del **16/04/2029** Durata: Anni Mesi Giorni
 Scadenza Copertura **16/04/2020** Frazionamento **Annuale** Data Emissione **16/04/2019**

CONTRAENTE

Denominazione **BIODIAGNOSTICA ALESSANDRINA SRL** C.F. **04882810585** P.I. **01319781009** Sesso
 Data di nascita Luogo di nascita
 Indirizzo **VIA DEL CAMPO** N. Civico **46F** CAP **00172**
 Località **ROMA** Comune **ROMA** Provincia **RM** Nazione **IT**
 Data Effetto **16/04/2019**

UBICAZIONE DEL RISCHIO

Ubicazione principale **VIA DEL CAMPO ,46F - 00172, ROMA** Comune **ROMA** Provincia **RM** Nazione **ITALIA**

TIPOLOGIA DI RISCHIO:

Attività: **U075 - Analisi cliniche** Locale posto a: **Piu' di 3,5 metri dal livello stradale**
 Provincia ubicazione del bene: **85** Forma Eventi Speciali: **A**
 Numero addetti RCT/RCO: **2**

INCENDIO

	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
Locale esercizio	500.000,00 €	69,25 €
Garanzie acc. a % Locale		27,78 €
	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
Contenuto Incendio	100.000,00 €	41,65 €
Garanzie acc. a % Contenuto		16,66 €
Eventi speciali		113,32 €
	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
Danni a terzi	100.000,00 €	13,89 €
	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
Fenomeno elettrico	1.000,00 €	6,67 €



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 285 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
 Cap. Soc. euro 242.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 00055 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1 00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
BIODIAGNOSTICA ALESSANDRINA SRL	109188111	Polizza	16/04/2019

	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
RCT/RCO	1.000.000,00 €	31,94 €

RCD

PREMIO NETTO

Garanzie accessorie RCT/RCO	4,79 €
-----------------------------	--------

CRISTALLI

	CAPITALE/MASSIMALI	PREMIO NETTO
Cristalli	1.000,00 €	21,53 €

SVILUPPO DEI PREMI

ALLA FIRMA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE	ALLA FIRMA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
INCENDIO	289,89 €	64,64 €	354,53 €	RCD	36,73 €	8,18 €	44,91 €
CRISTALLI	21,53 €	4,58 €	26,11 €				

	PREMIO NETTO	ABBUONO	TOTALE NETTO	TOTALE ACCESSORI	TOTALE DIRITTI	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE EURO
Rata alla firma	347,48 €	0,00 €	347,48 €	0,67 €	20,00 €	368,15 €	81,85 €	450,00 €
Rate successive	347,48 €	0,00 €	347,48 €	0,67 €	20,00 €	368,15 €	81,85 €	450,00 €

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1899 C.C. al premio è stata applicata una riduzione per durata poliennale nella misura del: 5%. A fronte della suddetta riduzione di premio, il contraente non potrà esercitare la facoltà di recesso dal contratto fino alla sua naturale scadenza, se il contratto non supera i 5 anni, ovvero per i primi cinque anni di durata contrattuale, se il contratto supera i 5 anni.

Il presente atto è emesso in esemplari ad un solo effetto in il

Il pagamento del premio è stato effettuato il

L'AGENTE



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
 Cap. Soc. euro 242.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Imprese appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 00056 - Imprese iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Officium

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
BIODIAGNOSTICA ALESSANDRINA SRL	109188111	Polizza	16/04/2019

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1910 del Codice Civile il Contraente dichiara che per le stesse garanzie previste dalla presente polizza:

- non esistono altre assicurazioni;
- nell'ultimo TRIENNIO non ha subito sinistri nè ha avuto polizze annullate per sinistro;
- non esistono depositi, con o senza scaffalature, aventi altezza di impilamento superiore a 10 metri.

OGNI MODIFICA OD INTEGRAZIONE ALLE DICHIARAZIONI CHE PRECEDONO DEVE RISULTARE ESPLICITAMENTE DAL TESTO DELLA POLIZZA.

L'assicurazione è regolata dal presente documento e relativi allegati e dalle Condizioni di Assicurazione riportate nel libretto mod. 17.137 ed 11/2009 che il Contraente dichiara di aver ricevuto, conoscere ed accettare.

Il Contraente approva specificamente, agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, le seguenti disposizioni:

Art.7 recesso in caso di sinistro, **Art.8** proroga dell'assicurazione, **Art.9** oneri fiscali, **Art. 10** altre assicurazioni; **Artt. 1,2,3** obblighi dell'Assicurato e/o Contraente in caso di sinistro, **Artt. 4,5,6,7,8,9,10** Norme comuni che regolano le modalità di liquidazione dei sinistri.

Biodiagnostica Alessandrina s.r.l.

Via del Campo n. 46F - 00172 Roma

Tel. 062300194 - Fax 062305173

P.Iva 01319781009

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

La periodicità di corresponsione del premio è indicata nel presente modulo di polizza.

Le modalità di pagamento riconosciute dall'Impresa sono:

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile intestato all'Impresa o all'Intermediario, in tale sua qualità, ovvero girato nei limiti consentiti dalla vigente normativa in materia;
- bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico, comunque sempre emesso a favore dell'Impresa o dell'Intermediario, in tale sua qualità;
- contanti fino al limite consentito dalla vigente normativa in materia.

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati, e il Set Informativo (mod. 1713C ed. 01/2019) composto da: DIP- Documento Informativo Precontrattuale (mod. 17.13D ed. 10/2018), DIP Aggiuntivo - Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (mod. 17.13DA ed. 01/2019), Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario (mod. 17.13 ed. 11/2009).

Groupama Assicurazioni S.p.A.

L'Amministratore delegato

Stefano de Vignoli

Biodiagnostica Alessandrina s.r.l.

Via del Campo n. 46F - 00172 Roma

Tel. 062300194 - Fax 062305173

P.Iva 01319781009

Firma del
Contraente

Biodiagnostica Alessandrina s.r.l.

Via del Campo n. 46F - 00172 Roma

Tel. 062300194 - Fax 062305173

P.Iva 01319781009

AVVERTENZA AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP 29/2009

Ai sensi dell'art.5 del Regolamento ISVAP n.29 del 16/03/2009 si evidenzia che i servizi indicati nelle Condizioni di Assicurazione - Settore Assistenza, qualora operante, all'art. 109 punti: 8; 9; 10; 11; 12; 13 non hanno alcun costo rispetto al premio assicurativo.



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 242.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 00056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1 00523 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Finales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Assicurazioni

Officium

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
BIODIAGNOSTICA ALESSANDRINA SRL	109188111	Polizza	16/04/2019

In conformità al disposto della legge n° 1216 del 29 ottobre 1961 (Nuove disposizioni tributarie in materia di assicurazioni private e di contratti vitalizi) e successive modifiche ed integrazioni, la Società rilascia il foglio in questione con lo scopo di fornire al Contraente il dettaglio dei premi delle garanzie sottoscritte con la presente polizza e le relative aliquote d'imposta applicate in funzione dei rispettivi articoli di tariffa (*).

RATA DI PERFEZIONAMENTO

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
08-Incendio	222,05 €	49,45 €	271,50 €	A7A - 22,25000%%
09-Altri danni ai beni	50,48 €	11,27 €	61,75 €	A22I - 22,25000%%
16- Perdite Pecuniarie	23,47 €	5,27 €	28,74 €	A22I - 22,25000%%
13-RC Generale	13,89 €	3,10 €	16,99 €	A4I - 22,25000%%
13-RC Generale	36,73 €	8,18 €	44,91 €	A4 - 22,25000%%
09-Altri danni ai beni	21,53 €	4,58 €	26,11 €	A17 - 21,25000%%

TOTALE GENERALE

368,15 €	81,85 €	450,00 €
----------	---------	----------

RATA SUCCESSIVA

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
08-Incendio	222,05 €	49,45 €	271,50 €	A7A - 22,25000%%
09-Altri danni ai beni	50,48 €	11,27 €	61,75 €	A22I - 22,25000%%
16- Perdite Pecuniarie	23,47 €	5,27 €	28,74 €	A22I - 22,25000%%
13-RC Generale	13,89 €	3,10 €	16,99 €	A4I - 22,25000%%
13-RC Generale	36,73 €	8,18 €	44,91 €	A4 - 22,25000%%
09-Altri danni ai beni	21,53 €	4,58 €	26,11 €	A17 - 21,25000%%

TOTALE GENERALE

368,15 €	81,85 €	450,00 €
----------	---------	----------



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 90210.931 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
 Cap. Soc. euro 242.827.404 interamente versato - Partita Iva 00685741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritte nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 00356 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

