



**DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA**

Polizza n. <b>100013090</b>	Applicazione 1	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2015.001)	Intermediario GEA ASSICURAZIONI - AUREA SRL (1.100.12.0.0)		
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 01/04/2016	Frazionamento TRIMESTRALE	Tacito rinnovo NO	Scadenza rata 01/07/2016	Scadenza contratto 01/04/2018

**DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE**

Cognome e Nome - Ragione sociale A.N.A.C.I ASSOCIAZIONE NAZIONALE AMMINISTRATORI DI	Indirizzo di residenza VIA COLA DI RIENZO 212	C.A.P. 00192	Provincia RM
Comune di residenza ROMA	Codice fiscale / Partita IVA 04846741009 / 04846741009	Data di nascita	Sesso

**DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia
Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA /	Data di nascita	Sesso

**DATI DELL'IMMOBILE**

Indirizzo VIA COLA DI RIENZO 212	C.A.P. 00192	Provincia RM	Comune ROMA
Anno di costruzione 0	Tipo fabbricato		

**GARANZIE PRESTATE**

	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ RC GENERICO	1.200.000,00			93.047,03

**PREMIO ALLA FIRMA**

Premio netto 87.678,93	Accessori 5.368,10	SSN	Imposte -	Lordo 20.702,97	113.750,00
---------------------------	-----------------------	-----	--------------	--------------------	------------

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

Premio netto 87.678,93	Accessori 5.368,10	SSN	Imposte -	Lordo 20.702,97	113.750,00
---------------------------	-----------------------	-----	--------------	--------------------	------------

Importo detraibile € - Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato 	DATA <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	ORA <input type="text"/> : <input type="text"/>	
	CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO



Il sottoscritto dichiara di aver letto e di aver ricevuto copia del Fascicolo Informativo contenente le condizioni di polizza del contratto assicurativo Anaci, Edizione Marzo 2016, Versione 001.03.2016 comprensivo della NOTA INFORMATIVA (Art. 185 Decreto Legislativo 7 Settembre 2005 n.209) nonché copia dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Il Contraente \_\_\_\_\_

CLAUSOLE VESSATORIE - Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto espressamente dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni relative alla su indicata polizza, così come quelle delle condizioni generali e particolari di polizza, ed in particolare i seguenti articoli delle condizioni di polizza:

Sezione B – Condizioni Generali di Assicurazione (Articoli)

- Altre assicurazioni (Art. 1)
- Proroga dell'Assicurazione (Art. 2)
- Recesso in caso di sinistro (Art. 3)
- Pagamento del premio e decorrenza della polizza (Art. 4)
- Obblighi delle parti in caso di richiesta di risarcimento (Art. 12 Sezione A)

Il Contraente \_\_\_\_\_

"Il contraente, in virtù della sua natura merceologica di soggetto pubblico assoggettato alle disposizioni del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (il c.d. "codice dei contratti pubblici") dichiara che il presente contratto è stato richiesto e perfezionato seguendo le indicazioni provenienti dalla citata legislazione vigente applicabile e le collegate determinazioni deliberate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC, ex AVCP)".

Il Contraente \_\_\_\_\_



"Il contraente che, in virtù della sua natura giuridica, ricade nel perimetro di applicazione delle disposizioni del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (c.d. "codice dei contratti pubblici"), dichiara che il presente contratto è stato richiesto e perfezionato seguendo le indicazioni provenienti dalla citata legislazione vigente applicabile e le collegate determinazioni deliberate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC, ex AVCP)".

Il Contraente \_\_\_\_\_



**QUESTIONARIO ASSICURATIVO PER PRODOTTI MULTIGARANZIA**  
(Art. 52 comma 4 e 5 Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006)

**I - La sua esigenza assicurativa deriva da un obbligo**

di legge o contrattuale?

Da nessun obbligo, solo dall'esigenza di coprire i rischi dell'abitazione/fabbricato/immobile e suo contenuto

SI  NO   
SI  NO

**II - Cosa si intende assicurare**

Incendio

Furto

Altre garanzie

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**III - Le aree di rischio di cui al punto II sono già protette da altre polizze assicurative?**

SI  NO

**IV - E' consapevole del fatto che le coperture assicurative possono contrattualmente prevedere**

Esclusioni e/o limitazioni

Scoperti e/o franchigie

Possibilità di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**V - E' consapevole del fatto che la copertura, se poliennale ed inferiore a cinque anni, non può essere disdetta dall'Assicurato se non alla scadenza**

Il Contraente \_\_\_\_\_

SI  NO



Confermo che le informazioni da me fornite con il questionario sono corrette e veritiere e che l'Intermediario mi ha illustrato le caratteristiche essenziali della polizza e le prestazioni cui è obbligata NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A.

Il Contraente \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto

Il Contraente \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

La presente per informarla che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", presso la ns. Organizzazione viene effettuato il trattamento dei Suoi Dati Personali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/03, per seguenti finalità:

1. finalità assicurative strettamente legate alla gestione della Polizza Assicurativa da Lei richiesta (dati necessari senza i quali non potremmo dare seguito al contratto di assicurazione)
2. finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa, attività di marketing, ricerche ed analisi di mercato (consenso facoltativo, che in caso di Suo/Vostro rifiuto non produrrà alcun effetto circa la prosecuzione del contratto di assicurazione)

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua/Vostra riservatezza o edi Suoi/Vostri diritti.

I Suoi/Vostri Dati Personali potranno essere comunicati ad altri soggetti costituenti la c.d. "catena assicurativa" appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano in Italia o all'estero come autonomi titolari per le finalità sopra indicate. Inoltre, all'interno dell'azienda potranno essere acceduti dal personale degli uffici competenti in quanto trattasi di soggetti Responsabili e Incaricati del Trattamento.

Il trattamento dei Dati Personali viene effettuato con e senza l'ausilio di Strumenti Elettronici.

Il Titolare del Trattamento, anche ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03, è l'Organizzazione scrivente NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.a. con sede in Borgaro Torinese (TO) - Via Lanzo, 29 - Codice Fiscale / Partita IVA 09834040017.

Al Titolare e al/i Responsabile/i del Trattamento Lei/Voi potrete rivolgerVi per far valere i Suoi/Vostri diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03, per richiedere cioè: la conferma dell'esistenza o meno dei Dati Personali che La/Vi riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei Dati Personali trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei Dati Personali; l'attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi i Dati Personali.

**Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

Via Lanzo, 29 - 10071 Borgaro T.se (TO)  
Capitale Sociale € 8.000.000 i.v. - P.iva 09834040017  
AUTORIZZATA CON PROVVEDIMENTO ISVAP n° 2621 del 06 Agosto 2008  
Iscritta alla Sez I dell'Albo delle Imprese di Assicurazione al n. 1.00168  
SOGETTA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI GRUPPO INTERGEEA S.p.A.





Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

**IMPORTANTE:** La consultazione via Web di eventuali polizze emesse antecedentemente al 1 Settembre 2013 sarà possibile a partire dal **30 giugno 2014**.

Il contraente/assicurato prende atto che, in deroga ad eventuali differenti indicazioni in polizza, pur essendo la polizza/applicazione di durata poliennale non è stata praticata una riduzione del premio rispetto alla tariffa annuale prevista alla data di emissione del contratto. In considerazione di quanto sopra, il contraente/assicurato potrà esercitare la facoltà di recesso della polizza/applicazione entro 60 giorni da ogni data annuale di scadenza.

**Dichiarazione obbligatoria ai sensi del Regolamento ISVAP 5/2006 da consegnare prima della sottoscrizione della proposta e, qualora non prevista, del contratto (contestualmente alla consegna del documento conforme all'allegato 7B).**

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI  
CONFRONTI DEI CONTRAENTI**

Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, consegnano al contraente copia del documento (conforme all'allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informazione completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonchè, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione
- d) che ritengono utile;  
informiamo il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto e) dall'intermediario non adeguato, lo informiamo per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e
- f) di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonchè per i contratti degli altri danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

*La preghiamo di apporre la Sua firma per ricevuta di detta informativa precisandole che la presente non costituisce impegno all'acquisto delle polizze trattate. I dati richiesti hanno l'unico scopo di consentire un corretto adempimento dell'art. 49 del Regolamento Isvap 5/2006.*

Data 26/04/2016

Nome, cognome del contraente/assicurato

Firma del contraente/assicurato

-----

Dichiarazione obbligatoria ai sensi del Regolamento ISVAP 5/2006 da consegnare prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto (contestualmente alla consegna del documento conforme all'allegato 7A).

Gentile Cliente,

La ringraziamo di aver scelto la nostra Società e desideriamo fornirle alcune informazioni prima della conclusione del contratto.

**Informazioni generali**

Lei ha contattato

intermediario assicurativo iscritto alla sezione E del RUI in data

al n.

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Tel.

operativo per conto dell'intermediario

**GEAASSICURAZIONI S.R.L.**

Indirizzo **VIA LANZO 29**

CAP **10071**

Città **BORGARO TORINESE**

Prov. **TO**

Tel. e-mail

iscritto alla sezione A del RUI al numero

**L'attività svolta, inoltre, è sottoposta all'ISVAP come competente Autorità delegata alla vigilanza. Gli estremi identificativi e d'iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP ([www.isvap.it](http://www.isvap.it)).**

**Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

Gea Assicurazioni Srl, non detiene partecipazioni dirette o indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA. Inoltre NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA non detiene partecipazioni dirette o indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Gea Assicurazioni Srl - Inoltre, propone contratti solamente di NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA.

**Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

a) I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso; *oppure*, è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

b) L'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione delle responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali dell'intermediario ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

c) Il cliente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa. Inoltre, il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa **entro il termine massimo di 45 giorni**, può rivolgersi a **ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma**, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa;

*La preghiamo pertanto di apporre la Sua firma per ricevuta di detta informativa precisandole che essa non costituisce impegno all'acquisto delle polizze trattate. I dati richiesti hanno l'unico scopo di consentire a un corretto adempimento dell'art. 49 del Regolamento Isvap 5/2006.*

Data 26/04/2016

Nome, cognome del contraente/assicurato

Firma del contraente/assicurato

-----



**DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA**

Polizza n. <b>100013090</b>	Applicazione 1	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2015.001)	Intermediario GEA ASSICURAZIONI - AUREA SRL (1.100.12.0.0)
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 01/04/2016	Frazionamento TRIMESTRALE	Tacito rinnovo NO
		Scadenza rata 01/07/2016	Scadenza contratto 01/04/2018

**DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE**

Cognome e Nome - Ragione sociale A.N.A.C.I ASSOCIAZIONE NAZIONALE AMMINISTRATORI DI	Indirizzo di residenza VIA COLA DI RIENZO 212	C.A.P. 00192	Provincia RM
Comune di residenza ROMA	Codice fiscale / Partita IVA 04846741009 / 04846741009	Data di nascita	Sesso

**DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia
Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA /	Data di nascita	Sesso

**DATI DELL'IMMOBILE**

Indirizzo VIA COLA DI RIENZO 212	C.A.P. 00192	Provincia RM	Comune ROMA
Anno di costruzione 0	Tipo fabbricato		

**GARANZIE PRESTATE**

	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ RC GENERICO	1.200.000,00			93.047,03

**PREMIO ALLA FIRMA**

Premio netto 87.678,93	Accessori 5.368,10	SSN	Imposte -	Lordo 20.702,97	113.750,00
---------------------------	-----------------------	-----	--------------	--------------------	------------

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

Premio netto 87.678,93	Accessori 5.368,10	SSN	Imposte -	Lordo 20.702,97	113.750,00
---------------------------	-----------------------	-----	--------------	--------------------	------------

Importo detraibile € -

Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

DATA / /

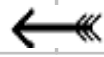
ORA :



NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A  
L' Amministratore Delegato

CONTRAENTE/ASSICURATO

L'INTERMEDIARIO



COPIA DIREZIONE



Il sottoscritto dichiara di aver letto e di aver ricevuto copia del Fascicolo Informativo contenente le condizioni di polizza del contratto assicurativo Anaci, Edizione Marzo 2016, Versione 001.03.2016 comprensivo della NOTA INFORMATIVA (Art. 185 Decreto Legislativo 7 Settembre 2005 n.209) nonché copia dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Il Contraente \_\_\_\_\_

CLAUSOLE VESSATORIE - Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto espressamente dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni relative alla su indicata polizza, così come quelle delle condizioni generali e particolari di polizza, ed in particolare i seguenti articoli delle condizioni di polizza:

Sezione B – Condizioni Generali di Assicurazione (Articoli)

- Altre assicurazioni (Art. 1)
- Proroga dell'Assicurazione (Art. 2)
- Recesso in caso di sinistro (Art. 3)
- Pagamento del premio e decorrenza della polizza (Art. 4)
- Obblighi delle parti in caso di richiesta di risarcimento (Art. 12 Sezione A)

Il Contraente \_\_\_\_\_

"Il contraente, in virtù della sua natura merceologica di soggetto pubblico assoggettato alle disposizioni del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (il c.d. "codice dei contratti pubblici") dichiara che il presente contratto è stato richiesto e perfezionato seguendo le indicazioni provenienti dalla citata legislazione vigente applicabile e le collegate determinazioni deliberate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC, ex AVCP)".

Il Contraente \_\_\_\_\_



"Il contraente che, in virtù della sua natura giuridica, ricade nel perimetro di applicazione delle disposizioni del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (c.d. "codice dei contratti pubblici"), dichiara che il presente contratto è stato richiesto e perfezionato seguendo le indicazioni provenienti dalla citata legislazione vigente applicabile e le collegate determinazioni deliberate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC, ex AVCP)".

Il Contraente \_\_\_\_\_



**QUESTIONARIO ASSICURATIVO PER PRODOTTI MULTIGARANZIA**  
(Art. 52 comma 4 e 5 Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006)

**I - La sua esigenza assicurativa deriva da un obbligo**

di legge o contrattuale?

Da nessun obbligo, solo dall'esigenza di coprire i rischi dell'abitazione/fabbricato/immobile e suo contenuto

SI  NO

**II - Cosa si intende assicurare**

Incendio

Furto

Altre garanzie

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**III - Le aree di rischio di cui al punto II sono già protette da altre polizze assicurative?**

SI  NO

**IV - E' consapevole del fatto che le coperture assicurative possono contrattualmente prevedere**

Esclusioni e/o limitazioni

Scoperti e/o franchigie

Possibilità di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**V - E' consapevole del fatto che la copertura, se poliennale ed inferiore a cinque anni, non può essere disdettata dall'Assicurato se**

non alla scadenza

Il Contraente \_\_\_\_\_

SI  NO

**Confermo che le informazioni da me fornite con il questionario sono corrette e veritiere e che l'Intermediario mi ha illustrato le caratteristiche essenziali della polizza e le prestazioni cui è obbligata NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

Il Contraente \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

**Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto**

Il Contraente \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

La presente per informarla che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", presso la ns. Organizzazione viene effettuato il trattamento dei Suoi Dati Personali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/03, per seguenti finalità:

1. finalità assicurative strettamente legate alla gestione della Polizza Assicurativa da Lei richiesta (dati necessari senza i quali non potremmo dare seguito al contratto di assicurazione)
2. finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa, attività di marketing, ricerche ed analisi di mercato (consenso facoltativo, che in caso di Suo/Vostro rifiuto non produrrà alcun effetto circa la prosecuzione del contratto di assicurazione)

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua/Vostra riservatezza o ed i Suoi/Vostri diritti.

I Suoi/Vostri Dati Personali potranno essere comunicati ad altri soggetti costituenti la c.d. "catena assicurativa" appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano in Italia o all'estero come autonomi titolari per le finalità sopra indicate. Inoltre, all'interno dell'azienda potranno essere acceduti dal personale degli uffici competenti in quanto trattasi di soggetti Responsabili e Incaricati del Trattamento.

Il trattamento dei Dati Personali viene effettuato con e senza l'ausilio di Strumenti Elettronici.

Il Titolare del Trattamento, anche ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03, è l'Organizzazione scrivente NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.a. con sede in Borgaro Torinese (TO) - Via Lanzo, 29 - Codice Fiscale / Partita IVA 09834040017.

Al Titolare e al/i Responsabile/i del Trattamento Lei/Voi potrete rivolgerVi per far valere i Suoi/Vostri diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03, per richiedere cioè: la conferma dell'esistenza o meno dei Dati Personali che Lei/Lei/Voi riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei Dati Personali trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei Dati Personali; l'attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi i Dati Personali.

DATA 26/04/2016

(firma) \_\_\_\_\_



**Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

Via Lanzo, 29 - 10071 Borgaro T.se (TO)  
Capitale Sociale € 8.000.000 i.v. - P.iva 09834040017  
AUTORIZZATA CON PROVVEDIMENTO ISVAP n° 2621 del 06 Agosto 2008  
Iscritta alla Sez I dell'Albo delle Imprese di Assicurazione al n. 1.00168  
SOGGETTA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI GRUPPO INTERGEEA S.p.A.





DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n.	Applicazione	Prodotto		Intermediario	
100013090	1	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2015.001)		GEA ASSICURAZIONI - AUREA SRL (1.100.12.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto
24:00	01/04/2016	TRIMESTRALE	NO	01/07/2016	01/04/2018

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
A.N.A.C.I ASSOCIAZIONE NAZIONALE AMMINISTRATORI DI		VIA COLA DI RIENZO 212		00192	RM
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
ROMA		04846741009 / 04846741009			

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
		/			



DATI DELL'IMMOBILE				
Indirizzo		C.A.P.	Provincia	Comune
VIA COLA DI RIENZO 212		00192	RM	ROMA
Anno di costruzione	Tipo fabbricato			
0				

GARANZIE PRESTATE	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ RC GENERICO	1.200.000,00			93.047,03

PREMIO ALLA FIRMA				
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
87.678,93		5.368,10	- 20.702,97	113.750,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE				
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
87.678,93		5.368,10	- 20.702,97	113.750,00

Importo detraibile € - Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. L' Amministratore Delegato 	DATA <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ORA <input type="text"/> : <input type="text"/>	CONTRAENTE/ASSICURATO	L'INTERMEDIARIO
			

COPIA INTERMEDIARIO





Il sottoscritto dichiara di aver letto e di aver ricevuto copia del Fascicolo Informativo contenente le condizioni di polizza del contratto assicurativo Anaci, Edizione Marzo 2016, Versione 001.03.2016 comprensivo della NOTA INFORMATIVA (Art. 185 Decreto Legislativo 7 Settembre 2005 n.209) nonché copia dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Il Contraente \_\_\_\_\_

CLAUSOLE VESSATORIE - Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto espressamente dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni relative alla su indicata polizza, così come quelle delle condizioni generali e particolari di polizza, ed in particolare i seguenti articoli delle condizioni di polizza:

Sezione B – Condizioni Generali di Assicurazione (Articoli)

- Altre assicurazioni (Art. 1)
- Proroga dell'Assicurazione (Art. 2)
- Recesso in caso di sinistro (Art. 3)
- Pagamento del premio e decorrenza della polizza (Art. 4)
- Obblighi delle parti in caso di richiesta di risarcimento (Art. 12 Sezione A)

Il Contraente \_\_\_\_\_

"Il contraente, in virtù della sua natura merceologica di soggetto pubblico assoggettato alle disposizioni del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (il c.d. "codice dei contratti pubblici") dichiara che il presente contratto è stato richiesto e perfezionato seguendo le indicazioni provenienti dalla citata legislazione vigente applicabile e le collegate determinazioni deliberate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC, ex AVCP)".

Il Contraente \_\_\_\_\_



"Il contraente che, in virtù della sua natura giuridica, ricade nel perimetro di applicazione delle disposizioni del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (c.d. "codice dei contratti pubblici"), dichiara che il presente contratto è stato richiesto e perfezionato seguendo le indicazioni provenienti dalla citata legislazione vigente applicabile e le collegate determinazioni deliberate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC, ex AVCP)".

Il Contraente \_\_\_\_\_



**QUESTIONARIO ASSICURATIVO PER PRODOTTI MULTIGARANZIA**  
(Art. 52 comma 4 e 5 Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006)

**I - La sua esigenza assicurativa deriva da un obbligo**

di legge o contrattuale?

Da nessun obbligo, solo dall'esigenza di coprire i rischi dell'abitazione/fabbricato/immobile e suo contenuto

SI  NO   
SI  NO

**II - Cosa si intende assicurare**

Incendio

Furto

Altre garanzie

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**III - Le aree di rischio di cui al punto II sono già protette da altre polizze assicurative?**

SI  NO

**IV - E' consapevole del fatto che le coperture assicurative possono contrattualmente prevedere**

Esclusioni e/o limitazioni

Scoperti e/o franchigie

Possibilità di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore

SI  NO   
SI  NO   
SI  NO

**V - E' consapevole del fatto che la copertura, se poliennale ed inferiore a cinque anni, non può essere disdettata dall'Assicurato se**

non alla scadenza

Il Contraente \_\_\_\_\_

SI  NO



**Confermo che le informazioni da me fornite con il questionario sono corrette e veritiere e che l'Intermediario mi ha illustrato le caratteristiche essenziali della polizza e le prestazioni cui è obbligata NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

Il Contraente \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

**Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto**

Il Contraente \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

La presente per informarla che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali", presso la ns. Organizzazione viene effettuato il trattamento dei Suoi Dati Personali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/03, per seguenti finalità:

1. finalità assicurative strettamente legate alla gestione della Polizza Assicurativa da Lei richiesta (dati necessari senza i quali non potremmo dare seguito al contratto di assicurazione)
2. finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa, attività di marketing, ricerche ed analisi di mercato (consenso facoltativo, che in caso di Suo/Vostro rifiuto non produrrà alcun effetto circa la prosecuzione del contratto di assicurazione)

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua/Vostra riservatezza o ed i Suoi/Vostri diritti.

I Suoi/Vostri Dati Personali potranno essere comunicati ad altri soggetti costituenti la c.d. "catena assicurativa" appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano in Italia o all'estero come autonomi titolari per le finalità sopra indicate. Inoltre, all'interno dell'azienda potranno essere acceduti dal personale degli uffici competenti in quanto trattasi di soggetti Responsabili e Incaricati del Trattamento.

Il trattamento dei Dati Personali viene effettuato con e senza l'ausilio di Strumenti Elettronici.

Il Titolare del Trattamento, anche ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03, è l'Organizzazione scrivente NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.a. con sede in Borgaro Torinese (TO) - Via Lanzo, 29 - Codice Fiscale / Partita IVA 09834040017.

Al Titolare e al/i Responsabile/i del Trattamento Lei/Voi potrete rivolgerVi per far valere i Suoi/Vostri diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03, per richiedere cioè: la conferma dell'esistenza o meno dei Dati Personali che La/Vi riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei Dati Personali trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei Dati Personali; l'attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi i Dati Personali.

DATA 26/04/2016

(firma)



**Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.**

Via Lanzo, 29 - 10071 Borgaro T.se (TO)  
Capitale Sociale € 8.000.000 i.v. - P.iva 09834040017  
AUTORIZZATA CON PROVVEDIMENTO ISVAP n° 2621 del 06 Agosto 2008  
Iscritta alla Sez I dell'Albo delle Imprese di Assicurazione al n. 1.00168  
SOGETTA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI GRUPPO INTERGEEA S.p.A.



**Dichiarazione obbligatoria ai sensi del Regolamento ISVAP 5/2006 da consegnare prima della sottoscrizione della proposta e, qualora non prevista, del contratto (contestualmente alla consegna del documento conforme all'allegato 7B).**

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI  
CONFRONTI DEI CONTRAENTI**

Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, consegnano al contraente copia del documento (conforme all'allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonchè, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione
- d) che ritengono utile;  
informiamo il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto
- e) dall'intermediario non adeguato, lo informiamo per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;  
consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e
- f) di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonchè per i contratti degli altri danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

*La preghiamo di apporre la Sua firma per ricevuta di detta informativa precisandole che la presente non costituisce impegno all'acquisto delle polizze trattate. I dati richiesti hanno l'unico scopo di consentire un corretto adempimento dell'art. 49 del Regolamento Isvap 5/2006.*

Data 26/04/2016

Nome, cognome del contraente/assicurato

Firma del contraente/assicurato

-----

**Dichiarazione obbligatoria ai sensi del Regolamento ISVAP 5/2006 da consegnare prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto (contestualmente alla consegna del documento conforme all'allegato 7A).**

Gentile Cliente,

La ringraziamo di aver scelto la nostra Società e desideriamo fornirle alcune informazioni prima della conclusione del contratto.

**Informazioni generali**

Lei ha contattato

intermediario assicurativo iscritto alla sezione E del RUI in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Indirizzo

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

operativo per conto dell'intermediario **GEAASSICURAZIONI S.R.L.**

Indirizzo **VIA LANZO 29**

CAP **10071** Città **BORGARO TORINESE** Prov. **TO**

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto alla sezione A del RUI al numero \_\_\_\_\_

**L'attività svolta, inoltre, è sottoposta all'ISVAP come competente Autorità delegata alla vigilanza. Gli estremi identificativi e d'iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP ([www.isvap.it](http://www.isvap.it)).**

**Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

Gea Assicurazioni Srl, non detiene partecipazioni dirette o indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA. Inoltre NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA non detiene partecipazioni dirette o indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Gea Assicurazioni Srl - Inoltre, propone contratti solamente di NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA.

**Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

a) I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso; *oppure*, è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

b) L'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione delle responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

c) Il cliente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa. Inoltre, il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa **entro il termine massimo di 45 giorni**, può rivolgersi a **ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma**, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa;

*La preghiamo pertanto di apporre la Sua firma per ricevuta di detta informativa precisandole che essa non costituisce impegno all'acquisto delle polizze trattate. I dati richiesti hanno l'unico scopo di consentire a un corretto adempimento dell'art. 49 del Regolamento Isvap 5/2006.*

Data 26/04/2016

Nome, cognome del contraente/assicurato

Firma del contraente/assicurato

-----