

U.N.P.L.I (Contraente)
UNIONE NAZIONALE PRO LOCO D' ITALIA

ITALIANA ASSICURAZIONI AGENZIA RIETI
PIAZZA OBERDAN 21 02100 RIETI
TEL 0746-498631 / FAX 0746-204376
MAIL proloco@boninisrl.com
SITO INTERNET www.italiana.it/agenziaboninisrl

POLIZZA INFORTUNI DIRETTIVO

CONDIZIONI PARTICOLARI

(che integrano le "Norme che regolano l'assicurazione in generale")

ALLEGATO A POL 2012/ 08/6157306 INFORTUNI DIRETTIVO

Effetto dal 01-05 - Scadenza 30-04 di ogni anno

1) L'assicurazione è prestata per ogni componente i Consigli di Amministrazione, Revisori dei Conti e Provirvi di ogni Pro Loco assicurata, compresi i relativi addetti agli uffici di segreteria, anche se non dirigenti, per i quali verrà versato il relativo premio secondo le modalità indicate all'art.8.

2) La garanzia vale esclusivamente per gli infortuni subiti dagli assicurati nell'espletamento delle funzioni connesse alle cariche indicate al precedente art.1, compresi i rischi della circolazione stradale durante tutte le manifestazioni ed iniziative organizzate dalle Pro Loco - Comitati Provinciali Unpli - Comitati Regionali Unpli, nonché durante la partecipazione alle riunioni e lo svolgimento di qualsiasi incarico per conto dell'ente di appartenenza.

3) **I capitali per ogni Assicurato vengono fissati come indicato nelle seguenti forme di copertura:**

FORMA (A) SOMMA ASSICURATA PRO CAPITE	MORTE € 26.000,00	INVALIDITA PERMANENTE € 26.000,00 FRANCHIGIA 3% Qualora l'Invalidità sia pari o superiore al 10% la franchigia non verrà applicata	PREMIO € 6, 00 PRO CAPITE		
FORMA (B) SOMMA ASSICURATA PRO CAPITE	MORTE € 26.000,00	INVALIDITA' PERMANENTE € 26.000,00 FRANCHIGIA 3% Qualora l'Invalidità sia pari o superiore al 10% la franchigia non verrà applicata	DIARIA RICOVERO € 26,00 MAX 365 GG.	PREMIO € 10,00 PRO CAPITE FORMA (B)	
FORMA (C) SOMMA ASSICURATA PRO CAPITE	MORTE € 50.000,00	INVALIDITA' PERMANENTE € 50.000,00 FRANCHIGIA 3% Qualora l'Invalidità sia pari o superiore al 10% la franchigia non verrà applicata	DIARIA RICOVERO € 30,00 MAX 365 GG.	RIMBORSO SPESE € 2.600,00 Dopo il ricovero o senza il ricovero il 50% del massimale con una franchigia di €.75	PREMIO € 20,00 PRO CAPITE FORMA (C)

4) Il premio per ogni Assicurato, comprensivo delle imposte di legge, viene stabilito, per anno o frazione d'anno e comunque non potrà essere inferiore ad un totale di **6 persone (Componenti del Direttivo)**.

5) Il contraente è esonerato dall'obbligo della preventiva denuncia delle generalità delle persone assicurate **solo qualora sia assicurato totalmente il Direttivo**. Per l'identificazione di tali persone si farà riferimento ai registri, verbali e/o ordini del giorno della Pro Loco di appartenenza. Il Contraente e/o le singole Pro Loco si obbligano ad esibire in qualsiasi momento la documentazione anzidetta a semplice richiesta delle persone incaricate dalla Compagnia di fare accertamenti e controlli. Il Contraente e/o le singole Pro Loco sono altresì obbligate a denunciare per iscritto alla Compagnia le variazioni numeriche che si verificassero durante il periodo di assicurazione. Se la variazione implica un aumento di premio l'assicurazione sarà valida per le persone cui si riferisce il maggior premio dalle ore 24 del giorno di pagamento dello stesso secondo le modalità di cui al successivo art. 8.

6) Senza pregiudizio dei criteri di indennizzabilità formulati all'art.19 Norme che regolano il settore infortuni, il Contraente e/o gli Assicurati sono esonerati dalla denuncia preventiva dei difetti fisici, delle mutilazioni e delle condizioni sanitarie degli Assicurati, nonché dalla denuncia dei postumi di invalidità permanente presentati dagli Assicurati per precedenti infortuni.

7) Le presenti Condizioni particolari integrano le Condizioni di assicurazione indicate sul modello a stampa 54041 ED.09/2001 ed in caso di discordanza prevalgono.

8) L'assicurazione è prestata a favore:

dei **Comitati Regionali UNPLI, Comitati Provinciali UNPLI, Pro Loco aderenti UNPLI**
che abbiano provveduto a versare il premio stabilito tramite:

Conto corrente postale N. 93571214 o Bonifico Bancario IBAN IT 13 U 05390 14600 000000091909
intestati a:

BONINI SRL ITALIANA ASSICURAZIONI Spa – Piazza Oberdan 21 – 02100 Rieti
Detti mezzi di pagamento andranno debitamente compilati indicando in maniera chiara
NOME PRO LOCO – VIA - CITTA' – CODICE AVVIAMENTO POSTALE – NUMERO DELLE PERSONE
GARANTITE- FORMA DI COPERTURA PRESCELTA

La garanzia decorrerà dalle ore 24,00 del giorno di pagamento del Conto corrente postale e terminerà alle ore 24,00 del 1° maggio di ogni anno. In caso di pagamento tramite Bonifico bancario la garanzia decorrerà dalle ore 24,00 del giorno in cui il versamento verrà accreditato sul nostro conto corrente bancario e terminerà sempre alle ore 24,00 del 30 aprile.