

Atto di variazione INFORTUNI

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00005 00126503541

AGENZIA LECCE										NUMERO ARCHIVIO 126503541	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE/TIPO F. NUMERO
1/2383	100	77	157346762/5		1031	10	2017		0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/11/2022		15/11/2023		15/11/2023		1		ANNUALE		13/12/2022	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.		
							87661		921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
CELESTINI SRL - VIA UMBERTO I, 13 - 73100 LECCE LE										04438670756	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
158,64		23,80		182,44		4,56		* 187,00		LE	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
158,65		23,80		182,45		4,56		187,01			

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

GRUPPO 1

	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE	1			
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE		0,10	500.000,00	50,00
		FRANCHIGIA % (2)		
INVALIDITÀ PERMANENTE		1,00	50.000,00	50,00
		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		1,666	30,00	50,00
		RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)	5.000,00	32,44
		FRANCHIGIA GG.		
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

GRUPPO 2

	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE				
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE				
		FRANCHIGIA % (2)		
INVALIDITÀ PERMANENTE				
		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
		RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)		
		FRANCHIGIA GG.		
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

182,44

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 94.81.

1031

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/2383/77/157346762/5
AGENZIA LECCE CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato CELESTINI SRL
Domicilio VIA UMBERTO I, 13 - 73100 LECCE - LE
Partita IVA 04438670756

Le parti concordano di prorogare la presente polizza sino al 15/11/2023 alle condizioni economico-normative in essere, nel presupposto del rispetto delle modalità di scelta del fornitore previste dalle vigenti disposizioni (Leggi e Regolamenti) in materia di contratti delle Pubbliche Amministrazioni.

CODICE CIG Z41390BE3E. L'Impresa Assicuratrice UNIPOLSAI Assicurazioni spa (in breve "Assicuratore"), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

ALLEGATO 3
INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione** (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Cognome e Nome	LICCI ANNA MARIA	
Iscrizione nel registro	Sezione	A
	N. Iscrizione	A000691132
	Data di Iscrizione	26/08/2021
Ruolo	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	PRONTASS S.R.L.	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000300885
	Data di Iscrizione	24/04/2009
Indirizzo sede legale	V. 47ESIMO REGG. FANTERIA 29 LECCE LE 73100	
Telefono	0832241137	
Indirizzo mail	02383@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	2383@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it	
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione	www.02383lecce.uniarea.it	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività di distribuzione svolta.

SEZIONE II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

- a. Le seguenti informazioni sono disponibili nei locali del distributore oppure, ove esistente, pubblicate sul suo sito internet:
- [elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o lettere di incarico. Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il contraente sia iscritto in Sezione E, l'elenco riporta i rapporti dell'intermediario principale con i quali collabora.](*)
 - l'elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

(*) La previsione di cui alla lettera a), n.1, è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 18, del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui alla lettera a), comma 2, dell'articolo 56 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

SEZIONE III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

- L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- l'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della 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;

- b) Il contratto, inna restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltre per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, le gestioni del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agenzia (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specializzata Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax al numero:	02 81815300
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agenzia (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	PROFIT ASS S.R.L. - V. ATENIANO REGG. FANTERIA 29 LEGGE LE 73110
inviando una e-mail all'indirizzo:	022833@unipolsai.it

Per poter dare seguito alle richieste, nei reclami dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del richiedente nonché la descrizione della lamentela.

Nei casi in cui il richiedente abbia ereditato l'incarico o in caso di assenza di richiedente nel termine massimo di 45 giorni oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agenzia (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esperienza potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quadrato 21 - 00187 Roma, fax 06 42.133.206, PEC: protezione@ivass.it Info su: www.ivass.it

I reclami inoltrati all'IVASS, anche utilizzando l'unico modulo reperibile sul sito internet dell'IVASS o della Compagnia, contenente:

- nome, cognome e domicilio del richiedente, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione dei soggetti o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- forma ed esauritiva descrizione del motivo di lamentela;
- copie del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per desumere più compiutamente le relative circostanze.

È possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Marini 3 - 00198 Roma - telefono 06.44771 oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02 724201 per questioni relative alla trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito inaspettato e in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, comunicando l'esplicita della documentazione che motiva il reclamo trattato dalla Società.

Si avverte che i reclami per risarcimento dell'assonanza con vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il richiedente avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema online europeo, individuabile accedendo al sito internet <http://ec.europa.eu/justice-ecommunity-euroforum/online-claim-resolution/claim-resolution-financial-services/>, chiedendo l'attivazione della procedura ODR-NET.

- c) Si ricorda che, prima di proporre all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:
- **Mediazione**, interparitaria, tramite un avvocato di fiducia o un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 98/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
 - **Negoziazione assistita**, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con la modalità indicata nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
 - **Procedura di conciliazione paritetica**, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con la modalità indicata sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
 - **Procedura di arbitrato**, ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
 - **Panello costituzionale ad arbitrio**, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per la garanzia diretta dalla R.C. Auto.

Il presente documento, al fine di non informare le parti dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA
CELESTINI SRL	o Data e Luogo di nascita
	04439570796