



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG. 749	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA CAES CONSORZIO ASSICURATIVO	NUMERO POLIZZA 7495800104619	APP. N. 008
----------------	---------	-----	------	--	---------------------------------	----------------

DECORRENZA dalle ore 24:00 del 25/09/2020 Tacito Rinnovo: SI	DATA PROSSIMA QUIETANZA dalle ore 24:00 del 31/12/2020	TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del 31/12/2020	PAGAMENTO DEL PREMIO Rata Annuale
--	---	---	--------------------------------------

CONTRAENTE BANCHE DEL TEMPO ASSOCIAZIONE NAZIONALE DOMICILIO VIA GIOVANNI COMISSO 23 - 00144 - ROMA (RM)	CODICE FISCALE 97474460587
---	-----------------------------------

Coassicurazione:	NO	Quota Assimoco 100%
------------------	----	---------------------

	NETTO	ABBUONO	TASSE	TOTALE
PREMIO ALLA FIRMA	486,46	486,46	0,00	0,00
RATE SUCCESSIVE	1.843,46		164,04	2.007,50

Integrazioni alle condizioni di assicurazione

Ad integrazione di quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione, si precisa che:

Decesso:

La copertura assicurativa deve ritenersi operante anche in caso di decesso dovuto a contagio da Covid-19 (CORonaVirus Disease 19).

In tale caso, sarà liquidato l'importo di € 25.000,00, indipendentemente dalla somma assicurata prevista in polizza per la garanzia infortuni per il caso morte.

Diaria da ricovero:

Qualora il ricovero sia dovuto a contagio da Covid-19, per la relativa garanzia per Diaria da ricovero per malattia, la carenza di cui all'Art. 12.1 si intende abrogata e la liquidazione della diaria giornaliera sarà effettuata con le modalità e nei limiti temporali indicati all'Art. 9.8.

Come viene liquidato il sinistro

Fermo quanto già previsto dalle condizioni di polizza, la liquidazione del sinistro sarà effettuata con la seguente modalità:

Decesso

La liquidazione della somma assicurata sarà effettuata a favore degli eredi legittimi e testamentari previa presentazione di:

- certificato di decesso.
- documentazione attestante l'infezione da Covid-19 diagnosticata a seguito di tampone e/o di altri strumenti e protocolli medici ufficialmente riconosciuti in Italia.
- dichiarazione dell'Associazione attestante che il contagio è avvenuto durante l'opera di volontariato e/o comunque che il volontario ha preso parte ad attività di volontariato legate all'emergenza Covid-19.

Diaria da ricovero

La liquidazione della somma assicurata sarà effettuata a favore del volontario previa presentazione di:

- certificazione medico/sanitaria sulla causa e durata del ricovero.



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621
- Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.870.685,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa
autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Capogruppo del Gruppo Assimoco
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG. 749	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA CAES CONSORZIO ASSICURATIVO	NUMERO POLIZZA 7495800104619	APP. N. 008
----------------	---------	-----	------	--	---------------------------------	----------------

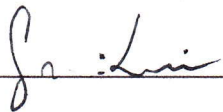
- dichiarazione dell'Associazione attestante che il contagio è avvenuto durante l'opera di volontariato e/o comunque che il volontario ha preso parte ad attività di volontariato legate all'emergenza Covid-19.

Validità della copertura

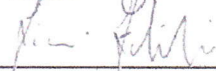
Le presenti condizioni si applicano durante il periodo di validità dell'attuale polizza e scadono automaticamente il 30 dicembre 2020 senza obblighi di disdetta tra le parti.

Fermo ed invariato il resto.

IL CONTRAENTE



ASSIMOCO S.p.A.
CAES ITALIA



IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL 25/09/2020

L'ESATTORE 


Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.