



COMUNE DI ROSSANO VENETO  
PROVINCIA DI VICENZA  
REGIONE VENETO



CAMPAGNA DI RECUPERO  
RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI  
CON IMPIANTO MOBILE  
IN VIA CA' VICO A ROSSANO VENETO

**TITOLO ELABORATO:**

POLIZZA ASSICURATIVA  
DI UN IMPIANTO MOBILE

**COMMITTENTE:**

**MASTROTTO Srl**

Sede legale: Via Giuseppe Mazzini, 7  
36040 Brendola (VI)  
P.IVA 02551930247 - Tel. 0444 40 05 80  
Email: info@mastrottoinergeo.it -

**DATA:**

NOVEMBRE 2020

**PROGETTAZIONE:**

**RiPA**

**Engineering s.r.l.**

piazza del Comune, 14  
36051 CREAZZO (VI)  
tel. 0444/341239 - fax 0444/340932  
email: ripaeng@tin.it

Dr. Andrea TREU

Dr. Michele VINCENZI



Ordine degli Architetti  
Planificatori, Paesaggisti e  
Conservatori Provincia di Vicenza

ANDREA  
TREU  
n° 1517







**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**  
 Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 - 20123 Milano - Italia  
 Capitale Sociale euro 211.168.625 interamente versato  
 Direzione e coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.  
 C.F. e P.IVA - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018  
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311  
 Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025  
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto Albo Gruppi ISVAP n. 041

00H5050007HX0311S  
 000000000Y0337HJS

**RC Rischio Edili**

ramo <b>7</b>	polizza n. <b>80337</b>	Agenzia <b>RANGHIERO F.LLI</b>		Codice <b>2505</b>	cod. sub agente <b>13</b>	cod. produttore <b>13</b>	cod. prodotto <b>7E74</b>	
decorrenza polizza <b>26/03/2011</b>	scadenza polizza <b>26/03/2012</b>	scadenza prima rata <b>26/03/2012</b>	Frazionamento <b>ANNUALE</b>	scadenza annuale <b>26 / 03</b>	adeguamento automatico <b>NO</b>	n. indice <b>-</b>		
Aut. Spec. - cod. conv. <b>7 FOR</b>	Convenzione		cod. pagam.	Vincolataria	scadenza vincolo			
Contraente (denominazione sociale) <b>MASTROTTO S.R.L.</b>					cod. cliente <b>5837</b>	codice fiscale / numero partita IVA <b>02551930247</b>		
Indirizzo - via - n. civico - eventuale località <b>VIA Q. SELLA 24</b>				Comune <b>BRENDOLA</b>	Provincia <b>VI</b>	c.a.p. <b>36040</b>		
polizza sostituita <b>21241794</b>	ramo <b>7</b>	ultima quietanza pagata <b>/ 2010</b>	premio imponibile euro <b>6.601,23</b>	rischi comuni - polizza n.	Ramo	 quota AXA assicurazioni <b>AGENZIA RANGHIERO F.LLI s.a.s.</b> n. pol. Delegataria <b>Noventa Vicentina</b>		
Altre condizioni valide per esplicito richiamo		ALLEGATI CHE INTEGRANO LA POLIZZA			Dichiarazioni del Contraente			
		Mod.	Ediz.	n. Allegati	1	2	3	4
		Fascicolo Informativo	3621	12/2010				
		Questionario	3623	1/2006	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>

**DESCRIZIONE DEL RISCHIO - Attività esercitata**

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di:  
**Lavori esclusivi di demolizione e disfaccimento di costruzioni- Costruzione e manutenzione di strade senza gallerie ponti e viadotti -Lavori di scavo, sterro e reinterro- Frantumazione e selezione di materiali inerti- Servizio di raccolta di materiali tramite il posizionamento in loco di cassoni**

Codice attività		Settore	Tariffa	Tipo
		<b>5</b>	<b>14</b>	<b>00</b>

Il Contraente richiede copertura assicurativa per tale attività in quanto  riferita a un singolo lavoro/opera  esercitata in modo continuativo

Il Contraente dichiara che la misura dei lavori ceduti in **subappalto** rappresenta il **30,00 %** del totale del fatturato annuo

Sez.	GARANZIA - PRESTAZIONE	MASSIMALI ASSICURATI in euro		
<b>I</b>	<b>R.C.T. - Responsabilità Civile verso Terzi</b>	per sinistro <b>5.000.000,00</b>	per persona <b>5.000.000,00</b>	per cose o animali <b>5.000.000,00</b>
<b>II</b>	<b>R.C.O. - Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro</b>	per sinistro <b>5.000.000,00</b>	per persona <b>5.000.000,00</b>	
<b>III</b>	<b>Responsabilità Civile del Committente</b>	per sinistro <b>===</b>	per persona <b>===</b>	per cose o animali <b>===</b>

**CONDIZIONI AGGIUNTIVE**

Sono inoltre operanti le seguenti:  
 Condizioni Aggiuntive **A25 A26 A30 A72 A73 A76 A36 A75 A70 A71 A27 A31 A39 A77 A89 A97**

**SCOPERTI/FRANCHIGIE Sezione I - R.C.T. - Responsabilità Civile Terzi - danni a cose o animali**

Franchigia fissa di importo pari a **1.500,00 Euro per sinistro** Sconto tecnico abbinato **25,00 %**

**Sez. III - R.C. Committente**

In riferimento alle attività cedute in qualità di Committente, il Contraente dichiara di voler estendere la garanzia:

- a) solo ai casi in cui è nominato un responsabile dei lavori esterno
- b) anche ai casi in cui il responsabile dei lavori è suo dipendente oppure non è da lui nominato

**CALCOLO DEL PREMIO (soggetto a regolazione ex Art. 14 C.G.A.)**

Elementi di rischio variabili	Importo euro	Garanzia	Tasso %	Premio imponibile in euro
<b>Preventivo fatturato annuo (o valore delle opere)</b>	<b>400.000,00</b>	<b>R.C.T.</b>	<b>===</b>	<b>===</b>
		<b>R.C. Committente</b>	<b>===</b>	<b>===</b>
		<b>R.C.T. / R.C.O.</b>	<b>8,23</b>	<b>3.292,00</b>
<b>Retribuzioni lorde annue</b>	<b>===</b>	<b>R.C.T.</b>	<b>===</b>	<b>===</b>
		<b>R.C.O.</b>	<b>===</b>	<b>===</b>
<b>Premio R.C. imponibile - Sconto</b>	<b>13,03</b>	<b>%</b>	<b>7,15</b>	<b>2.863,05</b>
<b>Premio R.C. minimo imponibile comunque acquisito</b>				<b>2.147,28</b>

Abbuono prima rata euro <b>=====</b>	premio imponibile euro <b>2.862,98</b>	compl.to/accessori euro <b>=====</b>	imposta euro <b>637,02</b>	Totale prima rata euro <b>3.500,00</b>
Rate successive	premio imponibile euro <b>2.862,98</b>	compl.to/accessori euro <b>=====</b>	imposta euro <b>637,02</b>	Totale rate successive euro <b>3.500,00</b>

N. trattativa **006875 / 11** Emessa in **3** esemplari il **06/04/2011** Data pagamento del premio di rata iniziale: **19/04/2011**  
 Rassicurazione % **19/04/2011** L'Esattore

**IL CONTRAENTE** **MASTROTTO S.R.L.** **AXA ASSICURAZIONI S.p.A.** **AGENZIA RANGHIERO F.LLI s.a.s.**





Agenzia <b>RANGHIERO F.LLI</b>	Codice <b>2505</b>
Ramo <b>7</b>	polizza n. <b>80337</b>

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

Il Contraente ai sensi degli Art. 1892, 1893 e 1910 C.C. dichiara:

- 1) di non avere polizze in corso per i rischi previsti nella presente polizza;
- 2) di non avere avuto sinistri, negli ultimi 5 anni, per i rischi previsti nella presente polizza;
- 3) di non avere avuto polizze per rischi analoghi risolte per sinistro;
- 4) che la misura dei lavori ceduti in subappalto non eccede la percentuale espressamente indicata nel frontespizio di polizza.

**In caso di difformità dalle precedenti dichiarazioni, indicare "NO" sul frontespizio di polizza nella rispettiva casella "Dichiarazioni del Contraente". Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare da specifico allegato.**

Il Contraente dichiara che, prima della conclusione del presente contratto, ha ricevuto il "Fascicolo informativo" conforme a quanto stabilito dal regolamento ISVAP del 26/05/2010.

**IL CONTRAENTE**

**MASTROTTO S.R.L.**

Brendola (VI)

Il Contraente dichiara altresì di conoscere accettare quanto contenuto nel Fascicolo Informativo, identificato dal modello riportato nel frontespizio di polizza, comprendente la Nota Informativa, integrata dal Glossario, e le Condizioni Generali di Assicurazione.

Si precisa inoltre che la presente polizza è stata emessa sulla base del Questionario Mod. 3623, che il Contraente dichiara di aver compilato e sottoscritto e che costituisce parte integrante della presente polizza.

**IL CONTRAENTE**

**MASTROTTO S.R.L.**

Brendola (VI)

**AXA ASSICURAZIONI**  
**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**  
 AGENZIA RANGHIERO F.LLI S.p.A.  
 L'Agente Generale

**Agli effetti degli Artt.1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli Articoli seguenti delle Condizioni Generali di Assicurazione (Mod.3621 - Ed.12/2010):**

Art.2 - Altre assicurazioni; Art.7 - Obblighi in caso di sinistro; Art.8 - Recesso in caso di sinistro; Art.9 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione; Art.11 - Foro competente; Art.14 - Regolazione premio; Art.19 e 24 - Danni assicurabili solo con specifica pattuizione; Art.22 - Danni esclusi dalla Sezione I - R.C.T.; Art.25 - Danni esclusi dalla Sezione II - R.C.O.; Art.28 - Danni esclusi - Danni assicurabili solo con specifica pattuizione; Riepilogo delle Condizioni Aggiuntive operanti solo se espressamente richiamate in polizza.

**IL CONTRAENTE**

**MASTROTTO S.R.L.**

Brendola (VI)

**Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. n. 196/2003**

Io sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa riportata sul modello 9045

**A) Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa**

1) **acconsento** al trattamento dei dati personali per le finalità assicurative

Cognome e nome/Denominazione

**MASTROTTO S.R.L.**

data e firma

26/03/2011

**MASTROTTO S.R.L.**

Brendola (VI)

**B) Per le finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa**

2) **Attività promozionali e di vendita: acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo

SI NO

3) **Ricerche di mercato: acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi

4) **Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner: acconsento** al trattamento dei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e servizi di società partner

Le attività di cui ai punti 2), 3) e 4) della lettera B) vengono realizzate da AXA, società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

data e firma

26/03/2011

**MASTROTTO S.R.L.**

Brendola (VI)





Agenzia <b>RANGHIERO F.LLI</b>		Codice <b>2505</b>
Ramo <b>7</b>	polizza n. <b>80337</b>	

**Avvertenza**

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.

**Mezzi di pagamento consentiti da AXA**

Il Contraente può pagare il premio di assicurazione all'intermediario / agente (D.Lgs.7 settembre 2005, N. 209 – Codice delle assicurazioni private) con le seguenti modalità:

- a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa per conto della quale operano o a quella per cui sono distribuiti i contratti, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- b) ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati alla precedente lettera a).

E' consentito pagare in contanti i premi per l'assicurazione contro i danni, di cui all'articolo 2, comma 3 del decreto sopra indicato, a-venti importo non superiore a settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto. Tale limitazione non opera per le coperture del ramo responsabilità civile auto e per le relative garanzie accessorie, se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto.

**IL CONTRAENTE**  
**MASTROTTO S.R.L.**  
 Brendola (VI)

**AXA ASSICURAZIONI**  
**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**  
**AGENZIA RANGHIERO F.LLI s.a.s.**  
 L'Agente Generale





ASSICURAZIONI

## Adeguatezza del prodotto assicurativo danni alle esigenze del cliente

(Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006)

N. Proposta/questionario <b>843</b>	Codice fiscale/Partita Iva <b>02551930247</b>	Cliente (Cognome e Nome/Ragione Sociale) <b>MASTROTTO S.R.L.</b>	Cod. cliente <b>5837</b>	Data di nascita <b>00/00/1900</b>		
Indirizzo - via - n° civico - eventuale località <b>VIA Q. SELLA 24</b>		Comune <b>BRENDOLA</b>	Provincia <b>VI</b>	CAP <b>36040</b>		
Stato civile <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Coniugato/convincente	N. Figli conviventi <b>0</b>	Famiglia monoreddito <b>NO</b>	Numero dipendenti se attività <b>0</b>	1° Casa di proprietà <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		
Occupazione/Settore <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Lib. professionista <input type="checkbox"/> Lav. contratto atipico <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Agricoltura <input checked="" type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Commercio		Titolare di Mutuo <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No				
Il Cliente ha sottoscritto altre coperture assicurative? <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No		Se si indicare quali				
<b>Ambito</b>	<b>Principali esigenze assicurative espresse dal cliente ed evidenziate per macrocategorie</b>					
<b>PERSONA FISICA</b>	<b>Generale</b>	È interessato ad un sostegno economico in caso di perdita della capacità lavorativa?			<b>NO</b>	
	<b>Generale</b>	È interessato ad un capitale a tutela della sua famiglia in caso di pre morienza?			<b>NO</b>	
	<b>Infortunati</b>	Desidera essere protetto: <input type="checkbox"/> Durante il tempo libero? <input type="checkbox"/> Durante l'attività lavorativa <input type="checkbox"/> In entrambi i casi				
		Oltre all'attività principale, esercita anche altre attività?				<b>NO</b>
		Desidera essere assicurato per il rischio sportivo agonistico ma non professionale?				<b>NO</b>
<b>Malattia</b>	Le sue esigenze assicurative sono di:					
	<input type="checkbox"/> un capitale per il caso morte <input type="checkbox"/> una diaria per inabilità temporanea <input type="checkbox"/> un rimborso delle spese sanitarie <input type="checkbox"/> un capitale per l'invalidità permanente <input type="checkbox"/> una diaria per gessatura <input type="checkbox"/> una diaria per il ricovero ospedaliero <input type="checkbox"/> una rendita per gravi infortuni					
<b>PATRIMONIO</b>	<b>Generale</b>	Desidera assicurare: <input type="checkbox"/> appartamento <input type="checkbox"/> villa singola <input type="checkbox"/> casa unifamiliare <input type="checkbox"/> condominio <input checked="" type="checkbox"/> Altro				
	<b>Generale</b>	Desidera assicurare il contenuto della sua abitazione?			<b>NO</b>	
	<b>Generale</b>	Vuole tutelarsi dalle conseguenze economiche derivanti da:				
<b>SOGGETTI NON PERSONE FISICHE</b>	<b>Generale</b>	<input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Furto <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilità civile per danni a terzi <input type="checkbox"/> Eventi naturali <input type="checkbox"/> Atti vandalici <input type="checkbox"/> Danni causati dai propri animali domestici <input type="checkbox"/> Fenomeno elettrico <input type="checkbox"/> Danni da acqua <input type="checkbox"/> Tutela legale				
	<b>Generale</b>	Il Cliente fornisce le seguenti informazioni relative alla sua attività				
	Quanto è disposto a pagare per il suo fabbisogno assicurativo?					
	<input type="checkbox"/> Sino a € 500 <input type="checkbox"/> da € 500 a € 1.000 <input type="checkbox"/> da € 1.000 a € 2.000 <input checked="" type="checkbox"/> oltre € 2.000					
	* Alcuni prodotti standard AXA prevedono delle prestazioni di Assistenza sempre abbinata alla garanzia principale, d.o al fine di garantire all'Assicurato un'assistenza operante 24h su 24, 365 giorni l'anno in caso di bisogno.					
Nome Prodotto proposto <b>RESP. CIVILE TERZI MASTROTTO S.R.L.</b>			Edizione e modello C.G.A.			

IL CLIENTE ..... Brendola (VI).....

L'intermediario AXA .....

### Dichiarazione di rifiuto a fornire una o più delle informazioni richieste

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni che mi viene richiesta sopra, sono consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

IL CLIENTE .....

L'intermediario AXA .....

### Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

L'intermediario dichiara di avere informato il Cliente che la proposta assicurativa potrebbe non essere adeguata alle Sue esigenze assicurative, per i seguenti motivi

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

IL CLIENTE .....

L'intermediario AXA .....

**Luogo NOVENTA VICENTINA**

**Data 06/04/2011**





**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**  
 Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 - 20123 Milano - Italia  
 Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato  
 Direzione e coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.  
 C.F. e P.IVA - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018  
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311  
 Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025

## Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali

Nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei dati personali non sensibili forniti compilando il presente questionario. AXA Assicurazioni S.p.A. agirà quale titolare del trattamento dei dati.

Desideriamo precisarle con trasparenza che il questionario assolve un preciso obbligo normativo volto a permettere di effettuare scelte economiche consapevoli e di offrire prodotti assicurativi corrispondenti alle effettive esigenze del consumatore.

Peraltro se lei acconsentirà, il questionario ci permetterà di assolvere un'ulteriore importante servizio a suo favore. Infatti con il suo consenso saremo in grado di realizzare, utilizzando tali dati, ricerche di mercato, indagini statistiche, analisi delle qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, con lo scopo di capire quali sono i suoi veri bisogni, opinioni ed esigenze. In questo modo potremo migliorare la nostra offerta. Potremo altresì comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi di società che appartengono al Gruppo AXA e società esterne con le quali AXA ha stabilito accordi di partnership e di collaborazione.

**Resta inteso che la sua manifestazione di volontà rispetto all'uso dei dati si riferirà esclusivamente alle informazioni fornite compilando questo questionario. Restano valide le dichiarazioni di volontà da lei eventualmente espresse per il trattamento degli ulteriori dati personali forniti ad AXA in occasione di precedenti occasioni di contatto.**

I suoi dati personali saranno utilizzati solo con le modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA e dai suoi Agenti e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa.

Lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati presso la nostra Società e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco o di opporsi al loro trattamento.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a: **AXA Assicurazioni S.p.A. - Via Leopardi, 15 - 20123 Milano - e-mail: [centrocompetenzaprivacy@axa-assicurazioni.it](mailto:centrocompetenzaprivacy@axa-assicurazioni.it)**

L'elenco completo dei responsabili al trattamento è disponibile sul sito internet: [www.axa-italia.it](http://www.axa-italia.it)

### Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. n. 196/2003

Le proponiamo di leggere attentamente le richieste di consenso per le finalità e con le modalità descritte nella parte dell'informativa e di barrare con una croce la sua scelta. Il suo consenso è del tutto facoltativo ed il suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura del prodotto o del servizio da lei richiesto, ma ci aiuterà a offrirle maggiori informazioni ed opportunità.

#### Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati per finalità commerciali

	SI	NO
1) <i>Attività promozionali e di vendita:</i> <b>acconsento</b> al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso gruppo. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) <i>Ricerche di mercato:</i> <b>acconsento</b> al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e servizi. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) <i>Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner:</i> <b>acconsento</b> al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e servizi di società partner. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza .....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma per consenso  
**MASTROTTO S.R.L.**  
 Brendola (VI)

AXA Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi, 15 - 20123 Milano Italia - Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331  
 Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato - Direzione e coordinamento di AXA Italia S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.  
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - C.F. e P. IVA n. 00902170018 - Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025  
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministro dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

Mod. 443 - Ed. 09/2008



**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**  
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia  
 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 211.198.825 interamente versato  
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P.I.V.A. n. 00902170018  
 Numero R.F.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1578311  
 Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.  
 Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025  
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041  
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,  
 del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

REOL

APPENDICE DI REGOLAZIONE PREMIO

Contenitore NS Post (7) RC

Ramo 7	N° appendice 10	N° polizza 80337	Codice Agenzia 002505	Agenzia NOVENTA VICENTINA
Data decorrenza appendice 26/03/2015			Cod. Sub Agente 000022	Cod. Produttore ===

Contraente - Cognome e Nome MASTROTTO S.R.L.			Cod. Fiscale / Partita IVA 02551930247	
Indirizzo VIA MAZZINI 7		Comune BRENDOLA	Provincia VI	C.A.P. 36040
Data inizio periodo da regolare 26/03/2015		Data fine periodo da regolare 26/03/2016		

Conformemente a quanto disposto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, in base alle dichiarazioni rese dal Contraente, si procede alla liquidazione del premio per il periodo sopra indicato come da conteggio sotto riportato.

VIA Q. SELLA 24 36040 BRENDOLA (VI)

PARAMETRO	PREVENTIVO	CONSUNTIVO	DIFFERENZA
Garanzia Generica (Criteri per prodotto) - Fatturato	400.000,00	467.560,00	67.560,00

Fermo il resto.

Rata alla firma	Abbuono euro 0,00	Premio imponibile totale euro 556,02	Di cui complemento euro ===	Imposte totali euro 123,72	Di cui assistenza euro ===	Di cui tutela tenore di vita euro ===	Premio totale euro 679,74
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATO AL CLIENTE (spazio riservato all'agente e al contraente). Compenso concordato con l'agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.							Compenso euro 0,00
<b>TOTALE A PAGARE RATA ALLA FIRMA</b>							<b>679,74</b>

Emessa in 3 esemplari	il 04/05/2016	alle ore 09:22	Data pagamento del premio
-----------------------	---------------	----------------	---------------------------

Restano confermate le dichiarazioni, definizioni, condizioni generali di assicurazione, condizioni particolari, speciali, aggiuntive, descrizioni ed ogni altra circostanza, risultanti dalla polizza, che non siano qui esplicitamente modificate.

Il Contraente

MASTROTTO S.R.L.  
 Brendola (VI)

AXA Assicurazioni S.p.A.  
 Il Consulente AXA per quietanza





AXA ASSICURAZIONI S.p.A.  
 Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20134 Milano - Italia  
 RIC (registrazione) Puro Ingolstadt - Capitale Sociale € 233.333.333 interamente versato -  
 Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Menza-Brescia-Lodi e C.F. n. 0080170016 -  
 P.AVA GRUPPO IVA AXA ITALIA n. 1034960957 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1570311 -  
 Direttore e coordinamento di AXA MEDIOBANK/AXA HOLDING SAS al pari del n. 3499 del c.c.  
 Scissione Albo Imprese IVASS n. 1.00935 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi  
 IVASS con il n. 011 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,  
 del Commercio e dell'Artigianato del 12 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 23)

RAMO E CODICE PRODOTTO 7 RCD CORC

N° POLIZZA 80337

CODICE AGENZIA 2505 SUB-AGENZIA 0022

COASS. 1 VINCOLO \_\_\_\_\_ INDICE \_\_\_\_\_ COEFF DI RIVALUTAZIONE \_\_\_\_\_ FRAZIONAMENTO 01

CODICE FISCALE CONTRAENTE 02551930247

PERIODO DI ASSICURAZIONE AL QUALE IL PREMIO E' RIFERITO

DALLE ORE 24 DEL 26/03/2020 ALLE ORE 24 DEL 26/03/2021

PREMIO IMPONIBILE 2.863,39  
 IMPOSTE 637,11  
 TOTALE IN EURO 3.500,50  
 COMPENSO AGENTE \_\_\_\_\_  
 TOTALE A PAGARE 3.500,50

DATA DELL'INCASSO GIORNO MESE ANNO  
20 | 03 | 2020

ANTHEA SPA

MASTROTTO S.R.L.

VIA MAZZINI 7

36040 BRENDOLA VI

I PAGAMENTI EFFETTUATI A MEZZO ASSEGNO  
 VENGONO ACCETTATI SALVO BUON FINE.

AXA Assicurazioni S.p.A.  
 L'Amministratore Delegato

**GARANZIE/SOMME ASSICURATE:**

Si informa che sul sito [www.axa.it](http://www.axa.it), nell'area reclami, è disponibile la nuova procedura di presentazione dei reclami (con le modifiche introdotte dal Provvedimento IVASS n. 46 del 3 Maggio 2016).

Per polizze in coassicurazione il premio si riferisce alla quota AXA Assicurazioni. Se la presente quietanza riporta l'indice, significa che la polizza è soggetta all'adeguamento in base alle condizioni di Polizza. I nuovi capitali, se esposti, sono indicativi e arrotondati. E' inteso che gli stessi sono aggiornati secondo il coefficiente di rivalutazione indicato in quietanza. Qualora siano esposti i capitali, per le polizze infortuni e/o malattia, in caso di più persone assicurate, viene indicata la somma assicurata più elevata, per le polizze in coassicurazione - delega AXA Assicurazioni - viene indicato il capitale complessivamente assicurato.

Gentile Cliente,

ti ricordiamo che AXA ha aggiornato l'Informativa sulla Privacy per renderla più chiara e trasparente, confermando il costante impegno a mantenere i tuoi dati protetti e a garantire la massima trasparenza sul modo in cui gli stessi vengono trattati e tenuti al sicuro. Potrai leggere il testo dell'informativa all'indirizzo [www.axa.it/privacy](http://www.axa.it/privacy) o nei documenti di polizza. Come sempre puoi in qualunque momento esercitare i tuoi diritti, come ad esempio il diritto di accesso ai dati, o semplicemente aggiornare i consensi rilasciati, scrivendo a [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it) oppure ad AXA Assicurazioni S.p.A. - Corso Como 17 - c.a. Data Protection Officer - 20154 Milano (MI). E' a tua disposizione l'area clienti su [www.axa.it](http://www.axa.it).

MOTIVO DELLA RESTITUZIONE DEL TITOLO-COPIA PER DIREZIONE. TITOLO RESO IL / /			
<input type="checkbox"/>	Sostituzione con appendice N°	Polizza N° _____ Di _____	Registrata a resoconto N° _____ Del _____
<input type="checkbox"/>	Procedere all'azione di recupero	<input type="checkbox"/> Altro	

SINTESI QUIETANZA PER ARCHIVIO AGENZIA POLIZZA N° **80337**

CONTRAENTE <b>MASTROTTO S.R.L.</b>		RAMO E CODICE PRODOTTO <b>7 RCD CORC</b>	
CODICE AGENZIA <b>2505</b>	SUB AGENZIA <b>0022</b>	DALLE ORE 24 DEL <b>26/03/2020</b>	ALLE ORE 24 DEL <b>26/03/2021</b> FRAZIONAMENTO <b>01</b>
PREMIO <b>3.500,50</b>	Compenso Agente	Totale a Pagare <b>3.500,50</b>	CODICE RISCHIO <b>7</b> INDICE _____ COEFF. RIV. _____
COASS <b>1</b>	VINCOLO _____	ALIQUOTA ACQ _____	ACQUISTO _____ ALIQUOTA INCASSO _____ INCASSO _____
MOTIVO DELLA RESTITUZIONE DEL TITOLO-COPIA PER AGENZIA. TITOLO RESO IL / /			
<input type="checkbox"/>	Sostituzione con appendice N°	Polizza N° _____ Di _____	Registrata a resoconto N° _____ Del _____
<input type="checkbox"/>	Procedere all'azione di recupero	<input type="checkbox"/> Altro	