



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

00H9190003H30513P
 00000000105701H0P

ORIG

Globale Fabbricati

I dati che identificano la polizza

Ramo 3	Numero polizza 105701	La Sua Agenzia AXA Codice 2919 Agenzia SANTA MARGHERITA LIGURE Indirizzo VIA XXV APRILE, 30 INT 16038 S.MARGHERITA LIGURE Telefono 0185/289918 Fax E-mail	GE
------------------	---------------------------------	---	-----------

Dati del Contraente e Le scadenze da ricordare

Contraente COND. PART. BERTO 52		Codice Fiscale / numero partita IVA 83005590100	
Indirizzo dell'amministratore in carica VIA PARTIGIANO BERTO 52		Comune SANTA MARGHERITA LIGURE	Prov. CAP GE 16038
La polizza decorre dal 23/05/2013	La polizza scade il 23/05/2014	Frazionamento del premio ANNUALE	Prossima rata il 23/05/2014
Dichiarazioni del Contraente 1 SI 2 SI 3 SI 4 SI 5 SI 6 SI 7 SI 8 NO			

Dati del Fabbricato assicurato

Indirizzo - ubicazione rischio VIA PARTIGIANO BERTO 52		Comune SANTA MARGHERITA LIGURE	Prov. CAP GE 16038
Anno di costruzione fabbricati 1968	Età fabbricati 45	n. piani QUATTRO piani fuori terra	n. appartamenti/uffici 11

La copertura assicurativa

GARANZIA BASE		Somme assicurate euro	Premio imponibile annuo euro
Incendio e garanzie complementari		Valore a nuovo fabbricato 2.000.000,00	370,50
Responsabilità Civile (R.C.T. - R.C.O.)		Massimale 1.000.000,00	
GARANZIE AGGIUNTIVE		Somme assicurate euro	Premio imponibile Annuo euro
Danni da acqua	Acqua condotta - R.C.T. danni da spargimento d'acqua condotta Franchigia 200,00		407,55
Ricerca guasti	Spese di ricerca e riparazione guasti - Gelo - Occlusione condutture - Danni da acqua a locali interrati o seminterrati Franchigia 200,00		717,20
Eventi speciali	Eventi atmosferici - Sovraccarico neve - Atti vandalici, terrorismo e sabotaggio - Furto - Fenomeni elettrici - Danni da interruzione d'esercizio - Inquinamento accidentale - Committenza auto		368,00
Spese demolizione	Spese demolizione e sgombero in aumento - Spese ed onorari del perito di parte - Onorari di riprogettazione del fabbricato - Costi di urbanizzazione	Spese demolizione in aumento =====	=====
Rottura lastre	Rottura lastre in aumento (a primo rischio assoluto)	Rottura lastre in aumento =====	=====
Eventi accessori	Spese di ricerca e riparazione guasti a tubi interrati - Spese per rimpiazzare il combustibile - Spese per ricerca e riparazione in caso di dispersione gas		350,00
Pannelli solari	Danni a Pannelli solari (danni da incendio, eventi atmosferici, ecc.)	Valore a nuovo Pannelli solari =====	=====
R.C. Amministratore condòmino		Massimale =====	=====
R.C. Conduzione locali	n. appartamenti - uffici 11	Franchigia danni da acqua 150,00	Massimale 500.000,00 69,30
Tutela Legale		Massimale =====	=====
Totale premio imponibile annuo		Sconto del 30,00 %	1.597,78

Il prezzo della copertura assicurativa

La prima rata	Abbuono prima rata euro =====	Premio imponibile euro 1.597,54	di cui complemento premio euro =====	Imposte totali euro 355,46	Premio Totale prima rata euro 1.953,00
Le prossime rate	Frazionamento ANNUALE	Premio imponibile euro 1.597,54	di cui complemento premio euro =====	Imposte totali euro 355,46	Premio Totale rate successive euro 1.953,00

I dati amministrativi di polizza

Cod. prodotto 3E18	Tacito Rinnovo SI	Indicizzata SI	Numero indice 120,40	Fascicolo Informativo Mod. 2308 Ed. 12/2010	n. Allegati	Cod. Produttore	Cod. subagente 120	Cod. cliente 8263
Posizione archivio	Cod. pagamento	Convenzione - Codice	Vincolataria	Il vincolo scade il		Coassicurazione Quota AXA Ass. Cod. Delegataria		
Polizza sostituita	Ramo	Ultima quietanza pagata	Premio imponibile	Rischi comuni - polizza n.		Ramo	Condizioni particolari valide per esplicito richiamo D1	
Riassicurazione..... %	Data pagamento prima rata		Firma del Contraente			Il consulente AXA per quietanza		
Emissione 3 esemplari il 31/05/2013								



Agenzia SANTA MARGHERITA LIGURE		Codice 2919
Ramo 3	polizza n. 105701	

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

- Il Contraente ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1910 C.C. afferma che:
- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1) Il fabbricato non è assicurato con altra Compagnia per i rischi previsti nella presente polizza; | SI | NO |
| 2) non sono stati annullati contratti per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) negli ultimi 5 anni non si sono verificati sinistri per i rischi previsti nella presente; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Il fabbricato assicurato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) il fabbricato è adibito per almeno 2/3 della superficie coperta complessiva dei piani - compresi i cantinati ed escluso il sottotetto vuoto ed inoccupabile - a civili abitazioni, studi ed uffici professionali e nel residuo 1/3 non esistono cinematografi, teatri, industrie, discoteche, night club, sale da ballo; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) nel residuo 1/3 del fabbricato assicurato - non adibito a civili abitazioni, studi ed uffici professionali - non esistono grandi empori o supermercati con superficie complessiva di vendita superiore a 1.000 mq. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) il fabbricato assicurato (o i fabbricati assicurati, qualora si tratti di più palazzine separate con unica ubicazione ed assicurate con un unico contratto) è variamente elevato, ma comunque con non più di 4 piani fuori terra (le mansarde sottotetto sono equiparate ad un piano, mentre gli eventuali piani interrati e seminterrati sono ininfluenti ai fini della descrizione del rischio); | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) il fabbricato assicurato è stato costruito da non più di 3 anni e più precisamente nell'anno indicato in polizza. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

In caso di risposta negativa alle precedenti dichiarazioni, inserire con allegato l'eventuale integrazione o modifica a quanto sopra dichiarato

Il Contraente dichiara che, prima della conclusione del presente contratto, ha ricevuto il "Fascicolo Informativo" conforme a quanto stabilito dal regolamento ISVAP 35 del 26/05/2010.

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di conoscere ed 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.

IL CONTRAENTE

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli Artt. seguenti delle "Condizioni Generali di Assicurazione": Art. 2 - Assicurazione presso diversi assicuratori; Art. 7 - Diritto di recesso dal contratto dopo ogni sinistro, che sia stato preceduto da un altro sinistro liquidabile a termini di polizza, avvenuto nel periodo assicurativo annuo; Art. 8 - Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza; Art. 10 - Foro competente; Art. 12 - Ispezione alle cose assicurate; Artt. 37 e 46 - Obblighi in caso di sinistro, decadenza parziale o totale dal diritto all'indennizzo; Art. 38 - Perdita del diritto di indennizzo in caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti; Art. 39 - Procedura per la valutazione del danno; Art. 40 - Mandato dei periti; Art. 44 - Pagamento dell'indennizzo, sospensione in caso di procedura giudiziaria; Art. 55 - Obblighi in caso di sinistro, libera scelta del legale incaricato; Art. 53 - Decorrenza della garanzia Tutela Giudiziaria; Art. 57 - Gestione del sinistro Tutela Giudiziaria, decadenza del diritto all'indennizzo e deferimento di controversie ad un collegio arbitrale; Condizioni Particolari: Età del fabbricato-criterio di quietanzamento.

IL CONTRAENTE

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi dell'Art.23 D. Lgs. N.196/2003

- 1) lo sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa riportata sul Mod. 9045 (in fondo all'opuscolo delle Condizioni Generali di Assicurazione) **acconsento** al trattamento dei miei dati personali per le **finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa.**
- 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 servizi..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4) Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner: acconsento 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..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

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.

IL CONTRAENTE



mod. 10/20



Agenzia SANTA MARGHERITA LIGURE		Codice 2919
Ramo 3	polizza n. 105701	

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, aventi 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

.....

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.




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

Agenzia
2919

Intermediario
ORECCHIA ASS.NI SAS

Adeguatezza del prodotto assicurativo danni alle esigenze del cliente

(Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006)

N. Proposta/questionario 2223		Codice fiscale/Partita Iva 83005590100		Cliente (Cognome e Nome/Ragione Sociale) COND. PART. BERTO 52		Cod. cliente 8263		Data di nascita			
Indirizzo - via - n° civico - eventuale località VIA PARTIGIANO BERTO 52						Comune SANTA MARGHERITA LIGU		Provincia GE		CAP 16038	
Stato civile <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Coniugato/convincente		N. Figli conviventi 0		Famiglia monoreddito		Numero dipendenti se attività 0		1° Casa di proprietà <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Titolare di Mutuo <input type="checkbox"/> Sì <input 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 type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Commercio											
Il Cliente ha sottoscritto altre coperture assicurative? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì indicare quali											
Principali esigenze assicurative espresse dal cliente ed evidenziate per macrocategorie											
PERSONA FISICA	Generale È interessato ad un sostegno economico in caso di perdita della capacità lavorativa? == ==										
	Generale È interessato ad un capitale a tutela della sua famiglia in caso di pre morienza? == ==										
	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? == ==										
	Infortunati Desidera essere assicurato per il rischio sportivo agonistico ma non professionale? == ==										
	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										
PATRIMONIO	Malattia Le sue esigenze assicurative sono di disporre di: <input type="checkbox"/> una diaria giornaliera in caso di ricovero <input type="checkbox"/> una rendita per gravi malattie <input type="checkbox"/> una copertura odontoiatrica <input type="checkbox"/> un rimborso delle spese sanitarie <input type="checkbox"/> capitale per l'invalidità permanente										
	Generale Desidera assicurare: <input type="checkbox"/> appartamento <input type="checkbox"/> villa singola <input type="checkbox"/> casa unifamiliare <input checked="" type="checkbox"/> condominio <input type="checkbox"/> Altro										
	Generale Desidera assicurare il contenuto della sua abitazione? == ==										
SOGGETTI NON PERSONE FISICHE	Generale Vuole tutelarsi dalle conseguenze economiche derivanti da: <input checked="" type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Furto <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilità civile per danni a terzi <input checked="" type="checkbox"/> Eventi naturali <input checked="" type="checkbox"/> Atti vandalici <input type="checkbox"/> Danni causati dai propri animali domestici <input checked="" type="checkbox"/> Fenomeno elettrico <input checked="" type="checkbox"/> Danni da acqua <input type="checkbox"/> Tutela legale										
	Generale Il Cliente fornisce le seguenti informazioni relative alla sua attività AMMINISTRAT. PRO TEMPORE Ambroselli MARCO										
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 checked="" type="checkbox"/> da € 1.000 a € 2.000 <input type="checkbox"/> oltre € 2.000											
* Alcuni prodotti standard AXA prevedono delle prestazioni di Assistenza sempre abbinate alla garanzia principale, ciò al fine di garantire all'Assicurato un'assistenza operante 24h su 24, 365 giorni l'anno in caso di bisogno.											
Nome Prodotto proposto AXA GLOBALE FABBRICATO								Edizione e modello Fascicolo Informativo/C.G.A.			

IL CLIENTE

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 S. MARGHERITA LIGURE

Data 31/05/2013



Imprese autorizzate all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1995 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1996 n. 83)

Questionario adeguatezza del prodotto assicurativo danni - pag. 1 di 2



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

Per il 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**

L'elenco completo dei responsabili al trattamento è disponibile sul sito internet: www.axa.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> 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. 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2) <i>Ricerche di mercato:</i> 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3) <i>Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner:</i> acconsento 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Firma per consenso



mod. 10120