



MASSETTI R. & A. S.N.C.  
PIAZZA GARIBALDI, 7  
25034 - ORZINUOVI (BS)  
Tel. 030-941042

**TRASPORTI**

RCV Noli

**Assicurazioni**

Documento di: **Polizza**

**DATI CONTRATTO**

Agenzia	ORZINUOVI	Cod. Agenzia	000242	Cod. SubAgenzia	
N. POLIZZA	106675115	Tacito Rinnovo	Si		
Dalle Ore 24:00 del	29/03/2017	Alle Ore 24:00 del	29/03/2018	Durata: Anni	1
				Mesi	0
				Giorni	0
Scadenza Copertura	29/09/2017	Frazionamento	Semestrale		
		Data Emissione	27/03/2017		
		Regolazione Premio	Si		

**CONTRAENTE**

Denominazione	CIGALA TRASPORTI	C.F.	00400470175	P.I	00400470175	Sesso	
Data di nascita	01/01/1980	Luogo di nascita	PAVONE DEL MELLA				
Indirizzo	VIA ENZO FERRARI	N. Civico	34	CAP	25020		
Località	PAVONE DEL MELLA	Comune	PAVONE DEL MELLA	Provincia	BS	Nazione	IT

**RISCHI GARANTITI CON LA PRESENTE POLIZZA**

Responsabilità civile del vettore stradale: Operante  
Assicurazione danni per conto di chi spetta: Non Operante

**DATI GENERALI sezione 1 - Responsabilità Civile del vettore stradale**

Territorialità :	ITA + Z1
Massimale trasporti Nazionali:	30.000,00 €
Massimale trasporti Internazionali:	250.000,00 €

- **Franchigie e scoperti:** Franchigia fissa per ogni sinistro € 250,00 ed applicazione dello scoperto del 10% con minimo della franchigia in caso di danno derivante da furto e/o mancata riconsegna della merce. Salvo eventuali differenti franchigie e scoperti indicati negli specifici articoli di polizza.

**PREMIO NETTO**

6.800,00 €

**Sezione 1 - Responsabilita' civile del vettore stradale**

**DATI GENERALI sezione 2 - Danni alle merci trasportate per conto di chi spetta**

Territorialità :	ITA + Z1
Massimale - Danni alle merci:	0,00 €

- **Franchigie e scoperti:** Franchigia fissa per ogni sinistro € 250,00 ed applicazione dello scoperto del 10% con minimo della franchigia in caso di danno derivante da furto e/o mancata riconsegna della merce. Salvo eventuali differenti franchigie e scoperti indicati negli specifici articoli di polizza.

**CONDIZIONI PARTICOLARI**

**DECRETO DI ARCHIVIAZIONE - CHIUSA INCHIESTA**

In caso di danni che comportino l'apertura di un'inchiesta da parte dell'Autorità competente, gli Assicuratori procederanno al pagamento dei sinistri anche in mancanza del decreto di archiviazione dell'istruttoria in quanto non emesso dall'Autorità Giudiziaria. Il Contraente, comunque, si impegna a



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma  
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legasimail.it - www.groupama.it  
Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Alsace

**TRASPORTI**

RCV Noli

Contraente	Polizza:	Not.emissione:	Data:
<b>CIGALA TRASPORTI</b>	<b>106675115</b>	<b>Polizza</b>	<b>29/03/2017</b>

fornire il predetto documento non appena disponibile ed eventualmente a rimborsare l'indennità percepita dagli Assicuratori, integrata degli interessi "prime rate" praticati dalle Banche, qualora dal decreto stesso risulti taluna delle decadenze previste dal contratto.

**FRANCHIGIE E SCOPERTI**

Franchigia € 500 per sinistro e scoperto 10% con il minimo della franchigia in caso di furto e/o mancata riconsegna. Scoperto 10% in caso di danno liquidabile a termini dell'Art. 06 Dolo e Colpa Grave, in aggiunta a quanto già previsto in polizza. Scoperto 15% per carichi completi di rame/ottone/bronzo.

**Condizione Particolare:** Per trasporti di armi o merci relative al settore bellico, la copertura si intende soggetta alla presenza di scorta armata oppure alla presenza di rilevatore satellitare sempre in funzione.

**Dolo e Colpa grave nazionale € 250.000**

In caso di danno risarcibile a termini di quanto previsto dall'articolo 6 dei patti Speciali di polizza, il massimale previsto per la zona territoriale "Italia" è elevato ad € 250.000.

**SGOMBERO SEDE STRADALE:** Il massimale si intende elevato a € 5.000 per ogni sinistro.

**PARAMETRI DI POLIZZA**

Fatturato Noli	€ 1.700.000,00
Tasso LORDO di premio Sezione 1	45,00%
Tasso LORDO di premio Sezione 2	0,00%

**SVILUPPO DEI PREMI**

	PREMIO NETTO	ABBUONO	TOTALE NETTO	TOTALE ACCESSORI	TOTALE DIRITTI	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE EURO
Rata alla firma	3.400,00 €	0,00 €	3.400,00 €	0,00 €	0,00 €	3.400,00 €	425,00 €	3.825,00 €
Rate successive	3.400,00 €	0,00 €	3.400,00 €	0,00 €	0,00 €	3.400,00 €	425,00 €	3.825,00 €

Il presente atto è emesso in **3** esemplari ad un solo effetto in **ORZINUOVI** il **27/03/2017**

Il pagamento del premio è stato effettuato il **27/03/2017**

L'AGENTE

Il premio annuo definitivo sarà calcolato alla fine dell'anno assicurativo in ragione degli elementi variabili, secondo quanto previsto all'art. 17 delle Condizioni Generali di polizza.  
La Società ha il diritto di effettuare controlli e verifiche per i quali l'Assicurato è tenuto a fornire i chiarimenti e le documentazioni necessari.





Groupama

Assicurazioni

TRASPORTI

RCV Noli

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
CIGALA TRASPORTI	106675115	Polizza	29/03/2017

**Le 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.**

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**

Al sensi e per gli effetti degli art. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile il Contraente dichiara:

- di non avere ricevuto negli ultimi 3 anni richieste di risarcimento per i medesimi rischi garantiti con il presente contratto.
- di non avere ricevuto disdette per sinistro o per mancato pagamento dei premi assicurativi per polizze ramo trasporti.
- di essere iscritto all'Albo degli autotrasportatori di cose conto terzi.
- che i mezzi garantiti sono di sua proprietà ovvero dallo stesso detenuti in forza di contratti di locazione finanziaria e/o comodato d'uso.

**OGNI DEROGA, MODIFICA O INTEGRAZIONE ALLE DICHIARAZIONI CHE PRECEDONO DEVE RISULTARE ESPLICITAMENTE DAL TESTO DELLA POLIZZA.**

IL/I CONTRAENTE/CONTRAENTI

Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli:

Delle Condizioni Generali:

- Art. 07:** diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro;
- Art. 08:** tacita proroga dell'assicurazione;
- Art. 11:** esclusioni o limitazioni;
- Art. 17:** sospensione dell'assicurazione per impedimento degli obblighi inerenti alla "regolazione del premio";

Dei Patti Speciali:

- Art. 21:** recesso limitato ai rischi guerra o scioperi (quando sia operante la sezione 2 di polizza)

IL/I CONTRAENTE/CONTRAENTI

**MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

La periodicità di corresponsione del premio è indicata nel presente modulo di polizza.

Le modalità di pagamento riconosciute dall'Impresa sono:

1. assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile intestato all'Impresa o all'Intermediario, in tale sua qualità, ovvero girato nei limiti consentiti dalla vigente normativa in materia;
2. bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico, comunque sempre emesso a favore dell'Impresa o dell'Intermediario, in tale sua qualità;
3. contanti fino al limite consentito dalla vigente normativa in materia.

**INFORMATIVA PRECONTRATTUALE**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati, e il Fascicolo Informativo (mod. 00FI ed. 01/2014) contenente: la Nota Informativa, comprensiva del Glossario (mod. 00NIG ed. 01/2014) e le Condizioni di Assicurazione (mod. 00CGA ed. 01/2014).

IL/I CONTRAENTE/CONTRAENTI

**Groupama Assicurazioni S.p.A.**  
L'Amministratore delegato

**Firma del/dei**  
Contraente/Contraenti

