

2028

Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39466/61/207780106
SANSEPOLCRO

CODICE SUBAGENZIA 4

Contraente/Assicurato CERRONI DINO & FIGLI SRL
Domicilio LOCALITA' CASA NUOVA, 97/A - 52035 MONTERCHI - AR
Partita IVA 00873970511

DATI GENERALI

Effetto polizza	31/12/2025	Scadenza polizza	31/12/2026
Scadenza prima rata	30/06/2026	Frazionamento premio	SEMESTRALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	Si	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	1.647,44	==	1.647,44	366,56	2.014,00
Rate successive	1.647,50	==	1.647,50	366,57	2.014,07
PREMI DI SEZIONE					
PREMIO ANNUO IN EURO					4.028,14

UBICAZIONE - DESCRIZIONE ATTIVITÀ

Indirizzo: LOC. CASA NUOVA - PANTANETO 97/A
Comune: MONTERCHI Prov: AR

Classificazione del rischio: 28011 RIFIUTI - RACCOLTA DI

Descrizione delle attività e/o di prodotti venduti: AZIENDA CHE SI OCCUPA DI LAVORAZIONE E RACCOLTA, EFFETTUATA DIRETTAMENTE CON I MEZZI AZIENDALI, DI MATERIALI DA RECUPERO (CARTA DA MACERO, ROTTAMI FERROSIME TALLICI, SCARTI DI LEGNO, PLASTICA, RITAGLI DI TESSUTO ECC.) SIA PER AZIENDE PRIVATE SIA PER AMMINISTRAZIONI COMUNALI.

GARANZIE PRESTATE

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE	Massimale	Tasso	Premio annuo netto (1)
R.C.T. - R.C.O. - R.C.I.	5.000.000,00		
Franchigia: 1.000,00			
Importo fatturato (al netto di i.v.a.) 5.000.000,00		0,659	3.295,00

Totale premio tassabile

(1) Il Premio Annuo di ogni garanzia è anticipato in via provvisoria e soggetto a regolazione premio in base alle condizioni di assicurazione. Questo importo costituisce il PREMIO MINIMO comunque dovuto alla Società per ogni garanzia e per ogni anno assicurativo.

Franchigia - Minimo non risarcibile della Sezione Responsabilità Civile verso Terzi R.C.T.

Salvo eventuali limiti (scoperti, minimi non risarcibili e franchigie) di importo superiore previsti dalle condizioni di polizza, limitatamente ai danni materiali l'assicurazione è prestata, per espressa scelta del Contraente, con l'applicazione della franchigia stabilita all'Art.5.2 "Franchigia - Minimo non risarcibile" corrispondente al codice "c" di Euro 1.000,00.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti
- non è soggetto ad adeguamento automatico per indicizzazione, come previsto dalle Norme che regolano l'Assicurazione in generale
- è soggetto a regolazione del premio come da condizioni contenute nel Set Informativo

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

2028

Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/39466/61/207780106
SANSEPOLCRO

CODICE SUBAGENZIA 4

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore, prima della sottoscrizione della presente Polizza, il "Modulo unico precontrattuale (MUP) per i prodotti assicurativi"
 - ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/02028/000/00000/C edizione 01/06/2025)
 - ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
 - ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
 - ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
 - ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati
- Ogni deroga alle suddette dichiarazioni deve risultare per iscritto.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



CERRONI DINO & FIGLI s.r.l.
Loc. Ossa Nuova, Part.ato. 97/A
52035 SANSEPOLCRO (AR) - P.zza
R. ...

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Condizioni generali di assicurazione

- Art. 1.5 - Regolazione del premio
- Art. 1.9 - Recesso in caso di sinistro
- Art. 1.11 - Proroga dell'assicurazione
- Art. 1.15 - Foro competente
- Art. 8.9 - Responsabilità civile - Inizio e termine della garanzia
- Art. 9.3 - Tutela legale - Decorrenza della garanzia

Condizioni particolari (se operanti)

- 3 Malattie professionali
- 17 Certificazione di qualità
- 28 Certificazione sistema gestione integrale della salute e sicurezza

CERRONI DINO & FIGLI s.r.l.
Loc. Ossa Nuova, Part.ato. 97/A
52035 SANSEPOLCRO (AR) - P.zza
R. ...

Polizza emessa il 20/12/2025

24 DIC. 2025

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,09 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

UNI_2028_SKP 39466 61 207780106 20/12/2025 11-19-45 PTF RE

Pagina 2 di 2

COPIA PER IL CONTRAENTE