

1031

Allegato testo aggiuntivoNUMERO POLIZZA
AGENZIA1/60659/77/206042154
MANTOVA

CODICE SUBAGENZIA 107

Contraente/Assicurato
Domicilio
Partita IVACOMIT. PROV. AICS VICENZA APS
VIA ENRICO FERMI, 228 - 36100 VICENZA - VI
95005510243**CONDIZIONI PARTICOLARI**

Per corrispondere all'esigenza del Comitato Provinciale AICS Vicenza APS di poter disporre di una copertura infortuni anche in favore di quegli atleti che partecipano, nel periodo estivo a sole singole manifestazioni quali tornei di calcetto, gare podistiche, manifestazioni di cicloturismo ed altre, con la presente si conviene di prestare le seguenti garanzie:

- euro 25.000,00,= (venticinquemila/00) per il caso di MORTE;

- euro 25.000,00,= (venticinquemila/00) per il caso di INVALIDITA' PERMANENTE con franchigia fissa ed assoluta del 8% (otto per cento);

- euro 8,00,= (otto/00) quale DIARIA DA RICOVERO che verrà riconosciuta anche per il periodo di gessatura che si realizzi con mezzi di contenzione (anche diversi da gesso) conseguente a frattura radiologicamente rilevata, nonché per il periodo di immobilizzazione, nel caso di lesioni alle articolazioni che, per la loro gravità, a guarigione clinica avvenuta, residuino una invalidità permanente indeennizzabile ai sensi di polizza. Franchigia 5gg massimo risarcimento 30gg.

DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE:

La decorrenza delle garanzie avrà effetto dalle ore 24 del giorno di pervenimento alla Agenzia Unipol SpA di Mantova che emette il presente contratto dell'elenco predisposto dal Comitato Provinciale AICS Vicenza APS e indicante il nome dell'assicurato, la specialità e l'evento cui si intende partecipare.

MASSIMALE CATASTROFALE

Nel caso d'infortunio che colpisca contemporaneamente più persone assicurate, l'esborso massimo complessivo a carico della Società non potrà comunque superare l'importo di euro 1.000.000,00.

Qualora gli indennizzi liquidabili ai sensi di Polizza eccedano nel loro complesso tale importo, gli stessi verranno proporzionalmente ridotti.

DETERMINAZIONE DEL PREMIO

Il premio convenuto per ciascuno assicurato è pari ed euro 1,00 comprese tasse ed il premio minimo versato alla sottoscrizione della presente viene indicato in euro 800,00 pari alle prime 800 unità, superate le quali l'Agenzia provvederà a determinare i conguagli in ragione delle unità successivamente immesse in assicurazione chiedendone la regolazione al Comitato Provinciale Contraente. Data la particolare natura estiva delle manifestazioni la durata della presente polizza è fissata dalle ore 24 del 30/04/2025 al 30/09/2025 e quindi, dopo quella data, non sarà possibile assicurare nuovi nominativi.

DENUNCIA DI INFORTUNIO

La denuncia di infortunio, pena l'esclusione di ogni risarcimento, dovrà essere presentata entro 3 (tre) giorni dall'accadimento e dovrà essere corredata da documentazione certa sulla data dell'infortunio stesso come referto di pronto soccorso ospedaliero, dichiarazione degli organizzatori l'evento sportivo, presenza di testimoni e quant'altro venisse richiesto dalla Compagnia Assicuratrice.

Unipols.p.A
ASSICURAZIONI**AGENTE GENERALE**
Assltechn di Romani D. e Gozzi C. snc
Partita IVA 02231210200**Unipol Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076566
Capitale sociale I.v. Euro 3.355.292.408,03 - 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_ALL_AGG 60659 77 206042154 08/04/2025 11-11-24 PTF RE

Pagina 1 di 1

COPIA PER IL CONTRAENTE