

COD.AG. ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
177 /	00020		MEDIAINVEST SNC DI ANSIDEI A. & LUCIANI G	1775800101090	

CONTRAENTE **GRUPPO DI VOL. ANC SEZ. MORCIANO DI ROMAGNA-SAN CLEMENTE ODV** PARTITA IVA/COD.F. **91199770404**
DOMICILIO **VIA FORNACE 146/Q 47833 MORCIANO DI ROMAGNA RN**

DECORRENZA dalle ore 24:00 del **15/09/2026** SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del **15/09/2027** TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del **15/09/2027** PAGAMENTO DEL PREMIO **Rata Annuale**
Tacito Rinnovo: **SI**

COASSICURAZIONE: **NO** QUOTA ASSIMOCO: **100%**

RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA: --- COMPAGNIA: ---

	NETTO	ABBUONO	TASSE	TOTALE
PREMIO ALLA FIRMA	195,09		4,91	200,00
RATE SUCCESSIVE	195,09		4,91	200,00

REGOLAZIONE PREMIO: **Non presente** INDICIZZAZIONE: **NO**

Fanno parte integrante del presente contratto:

- la presente scheda composta di 3 pagine;
- gli allegati Mod.: 3TPR.

Tutti i documenti contrattuali richiamati dalla presente scheda, compresa la scheda stessa, possono essere stampati in modalità fronte/retro a condizione che il retro sia occupato dalla pagina numericamente successiva a quella presente sul fronte. Diversamente il retro deve essere lasciato in bianco e qualsiasi dichiarazione ivi riportata è da intendersi nulla e senza effetto.

Il pagamento del premio può essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, munito della clausola di non trasferibilità intestato alla Compagnia o all'intermediario, espressamente in tale qualità
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Compagnia o all'intermediario, espressamente in tale qualità
- bancomat o carta di credito/debito
- addebito automatico sul conto corrente con utilizzo della procedura SEPA
- denaro contante nei limiti consentiti dalla legge e altri mezzi di pagamento attivati presso l'intermediario.

IL CONTRAENTE



LUCA FANINI
+393346920539
07/09/2026 10:55

ASSIMOCO S.p.A.



Agli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile il Contraente dichiara:

- di non avere avuto polizze annullate per sinistro negli ultimi due anni
- di non aver avuto sinistri negli ultimi cinque anni

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto:

- la Nota Informativa sulla Privacy
- il Set Informativo (DIP, DIP Aggiuntivo e Condizioni di Assicurazione) del Mod. D 998 CG 01 - Ed. 09/2019.

IL CONTRAENTE



LUCA FANINI
+393346920539
07/09/2026 10:55

È un prodotto creato da:



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da intermediari accreditati:



Avvertenza: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

Agli effetti dell'Art. 1341 Codice Civile 2° comma il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di assicurazione contenute nel Mod. D 998 CG 01 - Ed. 09/2019 che il Contraente dichiara di conoscere, accettare e aver ricevuto.

Art. 3 Soggetti non assicurabili, Art. 4 Danni esclusi dalla copertura, Art. 4.1 Soggetti non considerati terzi, Art. 7 Soggetti non assicurabili, Art. 8 Infortuni esclusi dalla copertura, Art. 8.1 Malattie escluse dalla copertura, Art. 9.2 Controversie/arbitrato irrituale, Art. 10.2 Obblighi in caso di aggravamento del rischio, Art. 12.1 Decorrenza dell'assicurazione malattia, Art. 14 Disdetta per durata annuale, Art. 14.3 Disdetta in caso di sinistro

IL CONTRAENTE



LUCA FANINI
+393346920539
07/09/2026 10:55

Contratto emesso a CITTA' SANT'ANGELO il 07/09/2026.

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL 07/09/2026

L'ESATTORE



MATTIA DI SILVESTRO
07/09/2026 10:54

È un prodotto creato da:



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da intermediari accreditati:



COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
177	/	00020		MEDIAINVEST SNC DI ANSIDEI A. & LUCIANI G	1775800101090	

MULTIRISCHI OPZIONE 3.2

Descrizione del rischio: ANC

CATEGORIA CONTRAENTI: Associazione di volontariato

Numero assicurati: 21

Il contratto prevede le seguenti garanzie (operanti se indicato il relativo premio)	Capitali	Netto	Imposta	Lordo
Sezione responsabilit� civile				
Responsabilit� Civile verso Terzi	Non Operante	-----	-----	-----
Sezione infortuni e malattia				
Caso Morte	100.000	39,57	0,99	40,56
Invalidit� Permanente	200.000	79,20	1,99	81,19
Indennit� da ricovero Infortuni e Malattia	30	0,86	0,03	0,89
Rimborso Spese Mediche Infortuni e Malattia	2.500	74,60	1,87	76,47
Indennit� da Immobilizzazione	30	0,86	0,03	0,89
Totali		195,09	4,91	200,00

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.

LUCA FANINI
+393346920539
07/09/2026 10:55

Lo spazio sottostante   stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso   da intendersi nulla e senza effetto.

  un prodotto creato da:



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Distribuito da intermediari accreditati:

