

**UnipolSai**  
ASSICURAZIONI

**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**EG 989 NG**

TIPO VEICOLO O NATANTE

**AUTOVETTURA**

SCADENZA  
DEL PERIODO  
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO  
**24 06 2019**

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

**Unipol**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 597701 - fax +39 051 709591 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

9050  
CERTIFICATO DI  
ASSICURAZIONI

COD.AGENZIA **1/39114** COD.SUBAGE **100** RAMO / NUMERO POLIZZA **30/162558866**

AGENZIA  
**FROSINONE**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

**R.E.M. SRL**  
**CONTRADA FERRUCCIA 16/A**  
**03010 PATRICA (FR)**

CODICE FISCALE CONTRAENTE

**02240470605**

TIPO VEICOLO O NATANTE

**AUTOVETTURA**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**EG 989 NG**

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **R.E.M. SRL**

COD. FISCALE **02240470605**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL **//**

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di "inizio del periodo di assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima.

Il pagamento del premio della rata di premio dovuta è stato effettuato il **05 LUG 2019**

L'agente o l'incaricato

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO  
DALLE ORE **24/06/2018** ALLE ORE **24/06/2019**  
24:00 DEL

13911430162558866 05/07/2018 17:29:59

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL  
DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

**ORIGINALE (da non staccarsi)**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day		FROM Month		Year		Day		TO Month		Year	
24		06		2018		24		06		2019	
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>EG 989 NG</b>						6. Category of Vehicle * <b>A</b>			7. Make of vehicle <b>ALFA ROMEO</b>		
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side											
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	
AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)	
TN	TR	UA									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>R.E.M. SRL</b> <b>CONTRADA FERRUCCIA 16/A</b> <b>03010 PATRICA FR</b>											
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096684 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it						11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laterza					

**DUPLICATO**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day		FROM Month		Year		Day		TO Month		Year	
24		06		2018		24		06		2019	
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>EG 989 NG</b>						6. Category of Vehicle * <b>A</b>			7. Make of vehicle <b>ALFA ROMEO</b>		
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side											
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	
AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)	
TN	TR	UA									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>R.E.M. SRL</b> <b>CONTRADA FERRUCCIA 16/A</b> <b>03010 PATRICA FR</b>											
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096684 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it						11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Laterza					

\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A. CAR  
B. MOTORCYCLE D.

C. LORRY OR TRACTOR  
D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

E. BUS  
F. TRAILER

G. OTHERS

Agenzia  
Indirizzo  
N° Telefonico  
Nominativo o Ragione Sociale

1/39114 FROSINONE  
VIA M.MASTROIANNI SC.A, 357  
03100 FROSINONE (FR)  
0775873016  
DONFRANCESCO & PARTNERS SAS

**ASSISTENZA STRADALE PRONTO ASSISTANCE**

Per chiedere l'assistenza stradale:  
dall'Italia chiama il Numero Verde **800279279**  
dall'estero chiama il numero **+39-011-6523200**

**DEMATERIALIZZAZIONE DEL CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

Il Decreto Ministeriale 9 agosto 2013 n. 110 - emanato in attuazione dell'art. 31, 1.comma, del Decreto Legge 24 gennaio 2012 n. 1, convertito dalla Legge 24 marzo 2012 n. 27 - ha previsto che a partire dal 18 ottobre 2015 il contrassegno assicurativo è sostituito con sistemi elettronici o telematici. Da tale data è venuto meno l'obbligo di esporre il contrassegno e la regolarità della copertura assicurativa potrà essere verificata accedendo ad una banca dati informatizzata tramite il numero di targa del veicolo. Le ricordiamo che permane l'obbligo di conservare a bordo del veicolo il Certificato di assicurazione che attesta la copertura in caso di eventuali contestazioni o in caso di eventuale mancato aggiornamento della banca dati.

**NOTA: PER L'ASSICURATO**

Per quanto riguarda a) danni al veicolo indicato nella carta verde comunque causati; b) danni a persone che non hanno diritto ai benefici dell'assicurazione obbligatoria di R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente; c) rinnovo della carta verde scaduta: non ci si deve rivolgere al Bureau del paese visitato, ma si deve informare direttamente il proprio assicuratore.

**BUREAUX E LORO INDIRIZZI**

AL	Albania	Bshs Byroja Shqiptare e Sigurimit, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edif.A-HI, Kallë Il-Te - TIRANA, Tel. [355] (4) 2 254 033
AND	Andorra	Oficina Andorrana d'Entitats d'Assurancas d'Automobil, c/o Maria Pla 33, 3r. 3a - AD500 - ANDORRA LA VELLA, Tel. [376] 86 00 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs - Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248 - A - 1030 WIEN, Tel. [43] (1) 711 560
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, Sal Plaza, 11 Floor, Bashir Safaroglu Street 133, BAKU, AZ1009, Tel. (+99412) 595 00 20
B	Belgio	Bureau belge des Assureurs Automobiles - Rue de la Charité 33 Bte 2 - BE - 1210 BRUXELLES, Tel. [32] (2) 287 18 11
BIH	Bosnia e Erzegovina	Biro Zelene Karte U Bosni I Hercegovini - Derviša Numica 7, 71000 SARAJEVO, Tel. [387] (33) 610 744
BY	Bielorussia	Belarusian Transport Insurance Bureau - Pryn'kopskoj str., 29-70, 220092 MINSK, Tel. [375] (17) 209 85 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, Tel. [359] (2) 981 11 03
CY	Cipro	Motor Insurers' Fund - 23, Zenon Sozos Str. - P.O. Box 22025 - 1516 NICOSIA, Tel. [357] (22) 763 913 or 764 507
HR	Croazia	Hrvatski Ured Za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 ZAGREB - Marticeva 73, Tel. [385] (1) 46 96 600
DK	Danimarca	Dansk Forening For International Motorkeretjeforsikring - Philip Heymans Allé 1 DK-2900 HELLERUP, Tel. [45] 41 91 91 91
EST	Estonia	Eesti Liikluskindlustuse Fond, Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, Tel. [372] 667 1600
FIN	Finlandia	Likennevakuutuskeskus - Bulevardi 28 - FIN - 00120 HELSINKI, 12, Tel. [358] (0) 404504520
F	Francia	Bureau central Français, 1, Rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS, Cedex 09, Tel. [33] (1) 53 21 50 80
MK	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - "Mitropoli Todorj Galanov" str. no 28/IV - SKOPJE, Tel. [389] (2) 3136 172
D	Germania	Deutsches Büro Grüne Karte e. V. - Wilhelmstrasse 43/43 G D-10117 Berlin, Tel. [49] (0) 30 2020 5757
GR	Grecia	Motor Insurers' Bureau - Greece - 9 Xenophonos Street - ATHENS 105 57, Tel. [30] (210) 32 23 324 / 32 36 562
IRL	Irlanda	Motor Insurers' Bureau of Ireland - 5 Harbormaster Place, IFSC, DUBLIN 1, Tel. [353] (1) 676 9944
IS	Islanda	Alþjóðlegar Bifreiðatryggingar á Íslandi, Borgartúni 35 105 REYKJAVIK, Tel. [354] 566 1612
IL	Israele	Israel Insurance Association - The Green Card Bureau - Etezl 1 P.O.B. 17160 - Rishon-LeZion 75070, Tel. [972] (3) 9424311
I	Italia	Ufficio Centrale Italiano (I.C.I.) Soc. Cons. a r.l. - 20145 MILANO - Corso Sempione 39, Tel. [39] 02 349681
LT	Lituania	Motor Insurers' Bureau of the Republic Lithuania - Algirdo 38 - LT - 03060 VILNIUS, Tel. [370] 5 216 28 60
LV	Lettonia	Latvijas Transportlīdzekļu Apdrošinātāju Birojs (Motor Insurers' Bureau of Latvia), 9 Lomonosova Street, RIGA LV-1019, Tel. [371] 67 114 300

**NOTA: PER L'ASSICURATO**

Per quanto riguarda a) danni al veicolo indicato nella carta verde comunque causati; b) danni a persone che non hanno diritto ai benefici dell'assicurazione obbligatoria di R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente; c) rinnovo della carta verde scaduta: non ci si deve rivolgere al Bureau del paese visitato, ma si deve informare direttamente il proprio assicuratore.

**BUREAUX E LORO INDIRIZZI**

AL	Albania	Bshs Byroja Shqiptare e Sigurimit, Rruga "Gjergj Fishta", Pall. Edif.A-HI, Kallë Il-Te - TIRANA, Tel. [355] (4) 2 254 033
AND	Andorra	Oficina Andorrana d'Entitats d'Assurancas d'Automobil, c/o Maria Pla 33, 3r. 3a - AD500 - ANDORRA LA VELLA, Tel. [376] 86 00 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs - Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248 - A - 1030 WIEN, Tel. [43] (1) 711 560
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, Sal Plaza, 11 Floor, Bashir Safaroglu Street 133, BAKU, AZ1009, Tel. (+99412) 595 00 20
B	Belgio	Bureau belge des Assureurs Automobiles - Rue de la Charité 33 Bte 2 - BE - 1210 BRUXELLES, Tel. [32] (2) 287 18 11
BIH	Bosnia e Erzegovina	Biro Zelene Karte U Bosni I Hercegovini - Derviša Numica 7, 71000 SARAJEVO, Tel. [387] (33) 610 744
BY	Bielorussia	Belarusian Transport Insurance Bureau - Pryn'kopskoj str., 29-70, 220092 MINSK, Tel. [375] (17) 209 85 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 2, Graf Ignatiev Str. floor 2, SOFIA 1000, Tel. [359] (2) 981 11 03
CY	Cipro	Motor Insurers' Fund - 23, Zenon Sozos Str. - P.O. Box 22025 - 1516 NICOSIA, Tel. [357] (22) 763 913 or 764 507
HR	Croazia	Hrvatski Ured Za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 ZAGREB - Marticeva 73, Tel. [385] (1) 46 96 600
DK	Danimarca	Dansk Forening For International Motorkeretjeforsikring - Philip Heymans Allé 1 DK-2900 HELLERUP, Tel. [45] 41 91 91 91
EST	Estonia	Eesti Liikluskindlustuse Fond, Mustamäe tee 46, 10621 Tallinn, Tel. [372] 667 1600
FIN	Finlandia	Likennevakuutuskeskus - Bulevardi 28 - FIN - 00120 HELSINKI, 12, Tel. [358] (0) 404504520
F	Francia	Bureau central Français, 1, Rue Jules Lefebvre, 75431 PARIS, Cedex 09, Tel. [33] (1) 53 21 50 80
MK	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - "Mitropoli Todorj Galanov" str. no 28/IV - SKOPJE, Tel. [389] (2) 3136 172
D	Germania	Deutsches Büro Grüne Karte e. V. - Wilhelmstrasse 43/43 G D-10117 Berlin, Tel. [49] (0) 30 2020 5757
GR	Grecia	Motor Insurers' Bureau - Greece - 9 Xenophonos Street - ATHENS 105 57, Tel. [30] (210) 32 23 324 / 32 36 562
IRL	Irlanda	Motor Insurers' Bureau of Ireland - 5 Harbormaster Place, IFSC, DUBLIN 1, Tel. [353] (1) 676 9944
IS	Islanda	Alþjóðlegar Bifreiðatryggingar á Íslandi, Borgartúni 35 105 REYKJAVIK, Tel. [354] 566 1612
IL	Israele	Israel Insurance Association - The Green Card Bureau - Etezl 1 P.O.B. 17160 - Rishon-LeZion 75070, Tel. [972] (3) 9424311
I	Italia	Ufficio Centrale Italiano (I.C.I.) Soc. Cons. a r.l. - 20145 MILANO - Corso Sempione 39, Tel. [39] 02 349681
LT	Lituania	Motor Insurers' Bureau of the Republic Lithuania - Algirdo 38 - LT - 03060 VILNIUS, Tel. [370] 5 216 28 60
LV	Lettonia	Latvijas Transportlīdzekļu Apdrošinātāju Birojs (Motor Insurers' Bureau of Latvia), 9 Lomonosova Street, RIGA LV-1019, Tel. [371] 67 114 300

L	Lussemburgo	Bureau Luxembourgeois des Assureurs - 12, rue Erasme L - 1468 LUXEMBOURG, Tel. [352] 45 73 04
M	Malta	Malta Green Card Bureau - 43A/4 St. Pauls Buildings West Street - VALLETTA VLT 1532, Tel. [356] 21 238 253, [356] 21 232 640
MA	Marocco	Bureau Central Marocain des Stés d'Assurances - 154, Blvd. d'Anfa, 01 - CASABLANCA, 20050, Tel. [212] (522) 39 18 57, [212] (522) 39 18 59
MD	Moldavia	National Bureau of Motor Insurers of Moldova (NBIMM), 16 Kogalniceanu str. MD - 2001 CHISINAU, Tel. [373] 22 221 870
MNE	Montenegro	Association - Nacional Bureau of Montenegro Insurers, PC Europolit, Svetlane KANE Radevic 3/II, 81000 PODGORICA, Tel. [382] 20 243 440
N	Norvegia	Trafikkforsikringsforeningen - Hansleens Gate 2 - Postboks 2551 Solli - 0202 OSLO, Tel. [47] 23 28 42 00
NL	Olanda	Nederlands Bureau der Motorrijtuigverzekeraars - Handelskade 49 NL-2288 BA RIJSWIJK, ZH, Tel. [31] (70) 3408 280
PL	Polonia	Polish Motor Insurers' Bureau - ul. Swietokrzyska 14 PL.00-050 WARSAW, Tel. [48] (22) 626 46 33
P	Portogallo	Gabinete Português de Carta Verde - GPCV - Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 - P - 1250-190 LISBOA, Tel. [351] (21) 384 8101/02
GB	Regno Unito di Gran Bretagna e Nord Irlanda	Motor Insurers' Bureau - Linford Wood House, 6 - 12 Capital Drive Linford Wood - MILTON KEYNES - MK14 6XT, Tel. [44] (1908) 830 001
CZ	Repubblica Ceca	Ceská Kancelář Pojistitelu, - Na Pančáckí 1724/129 - 140 00 PRAHA 4, Tel. [420] 221 413 660
IR	Islamic Rep. of Iran	Green Card Bureau of Iran - c/o Bimsh Markazi Iran - No 2, corner of Maryam St. Africa Ave. 1916776411 - TEHRAN - P.O. Box 19395 - 5588, Tel. [98] (21) 24551000
SK	Repubblica Slovacca	Slovenská Kancelária poisťovateľov - Tmavská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, Tel. [421] (2) 4444 1633
RO	Romania	Biroul Asiguratorilor de Autovehicule din Romania (Baar), 40-40bis Vasile Lascar Street, 2 Bucharest, code 020502, Tel. [40] (21) 319 13 02, [40] (21) 319 13 03
RUS	Russia	Russian Association of Motor Insurers, 27 bd. 3, Lusinovskaya str., 115093, MOSCOW, Tel. Secretariat [7] (495) 771 69 47 - Claims Tel. [7] (495) 641 27 87
SLO	Slovenia	Slovensko zavarovalno zdruzenje, Giz, 1001 LJUBLJANA, Zelazna cesta 14, P.O.Box 2512, Tel. [386] (1) 4377 098/4735 322
E	Spagna	Oficina Española de Aseguradores de Automoviles - Sagasta 18 - 28004 MADRID, Tel. [34] (91) 446 03 00
S	Svezia	Trafikforsikringsforeningen, Karlavagnen 108, STOCKHOLM / Box 24035, SE - 104 50 STOCKHOLM, Tel. [46] (8) 522 782 00
SRB	Serbia	Udruzenje Osiguravaca Srbije, Milenija Popovica 5/III, 11000 BELGRADE, Tel. [381] (11) 2927 950
CH	Svizzera	Nationales Versicherungsbüro Schweiz (NVB) / Swiss National Bureau of Insurance (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-8152 OPFikon GLATTBRUGG, Tel. [41] (44) 628 65 19 - Secretariat [41] (44) 628 89 30 - Claims (free phone) 0800 831 831
TN	Tunisia	Bureau Unifié Automobile Tunisien, 15 Rue Jérusalem Belvédère, 1002 Tunis, Tel. [216] (71) 841 514 or [216] (71) 841 784
TR	Turchia	Türkiye Motorlu Taahhüt Bürosu (Turkish Motor Insurers' Bureau) - Büyükdere Cad. Oya Sk. Devran Apt. 2/1 - 34394 Gayrettepe - ISTANBUL, Tel. [90] (212) 217 5968, 217 5965, 217 5970, 217 5971
H	Ungheria	Magyar Biztosítók Szövetsége (Mabisz), Hungarian Motor Insurance Bureau Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST/POB 1297, H-1361 BUDAPEST 62, Tel. [36] (1) 266 9963
UA	Ucraina	Motor (transport) Insurance Bureau of Ukraine - P.O.B. No. 272 - KYIV 2, 02002, Tel. [38] (044) 239 20 27

For further information: please see www.cobx.org  
per ulteriori informazioni pregio consultare il sito www.cobx.org

L	Lussemburgo	Bureau Luxembourgeois des Assureurs - 12, rue Erasme L - 1468 LUXEMBOURG, Tel. [352] 45 73 04
M	Malta	Malta Green Card Bureau - 43A/4 St. Pauls Buildings West Street - VALLETTA VLT 1532, Tel. [356] 21 238 253, [356] 21 232 640
MA	Marocco	Bureau Central Marocain des Stés d'Assurances - 154, Blvd. d'Anfa, 01 - CASABLANCA, 20050, Tel. [212] (522) 39 18 57, [212] (522) 39 18 59
MD	Moldavia	National Bureau of Motor Insurers of Moldova (NBIMM), 16 Kogalniceanu str. MD - 2001 CHISINAU, Tel. [373] 22 221 870
MNE	Montenegro	Association - Nacional Bureau of Montenegro Insurers, PC Europolit, Svetlane KANE Radevic 3/II, 81000 PODGORICA, Tel. [382] 20 243 440
N	Norvegia	Trafikkforsikringsforeningen - Hansleens Gate 2 - Postboks 2551 Solli - 0202 OSLO, Tel. [47] 23 28 42 00
NL	Olanda	Nederlands Bureau der Motorrijtuigverzekeraars - Handelskade 49 NL-2288 BA RIJSWIJK, ZH, Tel. [31] (70) 3408 280
PL	Polonia	Polish Motor Insurers' Bureau - ul. Swietokrzyska 14 PL.00-050 WARSAW, Tel. [48] (22) 626 46 33
P	Portogallo	Gabinete Português de Carta Verde - GPCV - Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 - P - 1250-190 LISBOA, Tel. [351] (21) 384 8101/02
GB	Regno Unito di Gran Bretagna e Nord Irlanda	Motor Insurers' Bureau - Linford Wood House, 6 - 12 Capital Drive Linford Wood - MILTON KEYNES - MK14 6XT, Tel. [44] (1908) 830 001
CZ	Repubblica Ceca	Ceská Kancelář Pojistitelu, - Na Pančáckí 1724/129 - 140 00 PRAHA 4, Tel. [420] 221 413 660
IR	Islamic Rep. of Iran	Green Card Bureau of Iran - c/o Bimsh Markazi Iran - No 2, corner of Maryam St. Africa Ave. 1916776411 - TEHRAN - P.O. Box 19395 - 5588, Tel. [98] (21) 24551000
SK	Repubblica Slovacca	Slovenská Kancelária poisťovateľov - Tmavská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, Tel. [421] (2) 4444 1633
RO	Romania	Biroul Asiguratorilor de Autovehicule din Romania (Baar), 40-40bis Vasile Lascar Street, 2 Bucharest, code 020502, Tel. [40] (21) 319 13 02, [40] (21) 319 13 03
RUS	Russia	Russian Association of Motor Insurers, 27 bd. 3, Lusinovskaya str., 115093, MOSCOW, Tel. Secretariat [7] (495) 771 69 47 - Claims Tel. [7] (495) 641 27 87
SLO	Slovenia	Slovensko zavarovalno zdruzenje, Giz, 1001 LJUBLJANA, Zelazna cesta 14, P.O.Box 2512, Tel. [386] (1) 4377 098/4735 322
E	Spagna	Oficina Española de Aseguradores de Automoviles - Sagasta 18 - 28004 MADRID, Tel. [34] (91) 446 03 00
S	Svezia	Trafikforsikringsforeningen, Karlavagnen 108, STOCKHOLM / Box 24035, SE - 104 50 STOCKHOLM, Tel. [46] (8) 522 782 00
SRB	Serbia	Udruzenje Osiguravaca Srbije, Milenija Popovica 5/III, 11000 BELGRADE, Tel. [381] (11) 2927 950
CH	Svizzera	Nationales Versicherungsbüro Schweiz (NVB) / Swiss National Bureau of Insurance (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-8152 OPFikon GLATTBRUGG, Tel. [41] (44) 628 65 19 - Secretariat [41] (44) 628 89 30 - Claims (free phone) 0800 831 831
TN	Tunisia	Bureau Unifié Automobile Tunisien, 15 Rue Jérusalem Belvédère, 1002 Tunis, Tel. [216] (71) 841 514 or [216] (71) 841 784
TR	Turchia	Türkiye Motorlu Taahhüt Bürosu (Turkish Motor Insurers' Bureau) - Büyükdere Cad. Oya Sk. Devran Apt. 2/1 - 34394 Gayrettepe - ISTANBUL, Tel. [90] (212) 217 5968, 217 5965, 217 5970, 217 5971
H	Ungheria	Magyar Biztosítók Szövetsége (Mabisz), Hungarian Motor Insurance Bureau Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST/POB 1297, H-1361 BUDAPEST 62, Tel. [36] (1) 266 9963
UA	Ucraina	Motor (transport) Insurance Bureau of Ukraine - P.O.B. No. 272 - KYIV 2, 02002, Tel. [38] (044) 239 20 27

For further information: please see www.cobx.org  
per ulteriori informazioni pregio consultare il sito www.cobx.org

## APPENDICE INTEGRATIVA DEL FASCICOLO INFORMATIVO PER CONTRATTI DI RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOVEICOLI

La presente appendice integrativa costituisce parte integrante del Fascicolo informativo, ed è valida a decorrere dal **26 novembre 2016**

La presente appendice integrativa - consultabile sul sito [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it) - prevede l'aggiornamento delle informazioni contenute nel Fascicolo informativo.

In particolare l'aggiornamento:

- è conseguente all'emanazione del Provvedimento IVASS n. 46 del 3 maggio 2016 recante modifiche al Regolamento ISVAP n. 24/2008, concernente la procedura di presentazione dei reclami all'IVASS e la gestione dei reclami da parte delle imprese di assicurazione e degli intermediari;
- riguarda la sezione C - Informazioni sulle procedure liquidative e sui reclami, contenuta nella Nota informativa del Fascicolo informativo, che deve pertanto intendersi modificata nei termini sotto riportati.

### NOTA INFORMATIVA

#### C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

##### Reclami

Eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), devono essere inoltrati per iscritto a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti  
Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI)  
Fax: 02.51815353 e-mail: [reclami@unipolsai.it](mailto:reclami@unipolsai.it)

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)

I reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

I reclami relativi al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane - Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario e saranno da esso gestiti dando riscontro al reclamante entro il termine massimo di 45 giorni.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet [http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/members\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it);
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza



**UnipolSai**  
ASSICURAZIONI

**Polizza**  
**Veicoli a Motore**
**UnipolSai** ASSICURAZIONI

US\_082

 NUMERO POLIZZA 1/39114/30/162558866  
 AGENZIA FROSINONE CODICE SUBAGENZIA 100

**Contraente/Proprietario** R.E.M. SRL  
**Indirizzo** CONTRADA FERRUCCIA 16/A - 03010 PATRICA (FR)  
**Codice Fiscale** 02240470605 **Telefono/Cellulare** 0775830116 - 3494114469  
**FAX** 0775839345  
**Avente diritto** R.E.M. SRL **Codice Fiscale** 02240470605 **Ruolo** PROPRIETARIO  
**Zona di tariffazione** PATRICA (FROSINONE)

DATI GENERALI	
Effetto polizza	24/06/2018
Scadenza prima rata	24/06/2019
Scadenza polizza	24/06/2019
Pagamento premio	ANNUALE
Campagna	NO
Tacito rinnovo	NO
Vincolo	NO
Polizza sostituita	81976840

Provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri	
Euro 27,54	6,94 %

PREMI IN EURO	
	Rata alla firma
Premio netto	435,62
Oneri per frazionamento	0,00
Imponibile	435,62
Imposte	65,46
Contributo S.S.N.	32,92
<b>TOTALE</b>	<b>534,00</b>

CANONE PROVIDER TELEMATICO alla firma (IVA compresa)	
Euro 46,36	
<b>TOTALE DA PAGARE</b>	
Euro 580,36	

**DATI VEICOLO**

**VEICOLO: AUTOVETTURA** **Uso: PRIVATO**  
**Marca/Modello: ALFA ROMEO MITO 1.4 105 CV M.AIR BLACKLI** **Codice Infocar Quattroruote: 0087330**  
**Targa: EG 989 NG** **Immatricolazione: 03/2011**  
**Alimentazione: BENZINA** **Potenza Fiscale: 15 cv** **Potenza in kw: 77 kw**  
**Traino rimorchio: NO**

**GARANZIE**

RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI	Bonus Malus con Bonus Protetto Classe UnipolSai Assicurazioni -17 SPECIAL Classe di Conversione Universale 1 Gruppo di sinistrosità progressa A	Riparazione Classic Guida Libera
Tariffa A KILOMETRO Edizione 10/2017	Valore in Euro	Premio lordo annuo in Euro
Massimali		
- complessivo per sinistro	12.000.000,00	
- per danni alle persone	10.000.000,00	
- per danni alle cose	2.000.000,00	
Premio lordo RCA		541,10
Sconto RCA 26,70%		- 144,49
Totale lordo RCA		396,61
CORPI VEICOLI TERRESTRI E ALTRE GARANZIE	Valore veicolo € 3.000,00 Adeguamento automatico del valore assicurato del veicolo	Riparazione Classic

Tariffa Edizione 06/2018	Valore/Somma Assicurata in Euro	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile in Euro	Sconto complessivo in %	Premio lordo annuo in Euro
Incendio	3.000,00	//	//	45,00	6,24
Furto	3.000,00	10,00	250,00	45,00	30,74
Assistenza medium				//	29,70
Garanzie accessorie medium				//	11,35
Cristalli medium				//	25,54
Tutela legale large				//	28,13
Recupero Unibox				//	5,68

US\_082

 NUMERO POLIZZA 1/39114/30/162558866  
 AGENZIA FROSINONE

CODICE SUBAGENZIA 100

Totale lordo CVT e Altre garanzie	137,38
Totale lordo complessivo	533,99

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/12/2015.

DATI UNIBOX							
UNIBOX in comodato		Formula: Full					
Chilometri rilevati dal dispositivo: 12.504		Giorni attivazione: 365		Chilometri riparametrati su base annua: 12.504			
Fasce di chilometraggio annuo e riduzioni del premio RCA previste alla scadenza del 24/06/2019*, salvo il caso di durata annuale più frazione di anno							
Km da - a	0-3.299	3.300-4.399	4.400-6.499	6.500-11.999	12.000-17.999	18.000-21.499	21.500-999.999
Riduzione di premio **	30,00%	25,00%	20,00%	15,00%	12,50%	10,00%	5,00%

\* Il conteggio dei km verrà effettuato considerando la seguente tipologia di percorrenza:

- autostradale : i km sono dimezzati
- fascia oraria notturna (dalle 0 alle 6): i km sono triplicati
- autostradale in fascia oraria notturna (dalle 0 alle 6): i km sono moltiplicati per due volte e mezzo
- altre percorrenze: km effettivi

\*\* la percentuale di riduzione indicata potrà subire variazioni alla luce dell'art. 132 ter del D.Lgs. n.209/2005 e della relativa normativa di attuazione

#### CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

Il testo relativo alle condizioni particolari operanti, se non specificato, è riportato nelle Condizioni di Polizza.

#### RESPONSABILITA' CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI

144 - Rinuncia alla rivalsa nei confronti di enti o società che danno in uso i veicoli ai dipendenti o collaboratori come previsto dall'articolo D.1 delle Condizioni Generali di Polizza R.C.A.

#### INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il premio RCA applicato tiene conto delle seguenti riduzioni previste dalla tariffa:

- A Kilom€tro 12,50% (km da 12.000 a 17.999)

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

La percentuale provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.

L'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, dispone che, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, alla prossima scadenza contrattuale il premio R.C. Auto dovrebbe subire una diminuzione automatica rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale, in conseguenza della miglior classe di "bonus" acquisita.

Nel Suo caso, avendo Lei già raggiunto la miglior classe di "bonus", in assenza di sinistri penalizzanti alla prossima scadenza della sua polizza Le sarà confermato il coefficiente più basso presente nella nostra tariffa R.C. Auto.

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

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

#### INFORMATIVA HOME INSURANCE - ATTESTATO DI RISCHIO

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società ([www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

#### ESTREMI DEL CONTRATTO E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il contratto inoltre:

- è regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/12/2015.
- è integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde;

**UnipolSai**  
ASSICURAZIONI

**Polizza**  
**Veicoli a Motore**

**UnipolSai** **KMSICUM**

US\_082

NUMERO POLIZZA	1/39114/30/162558866	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	FROSINONE		

- è in sostituzione del contratto numero 39114/30/81976840.

**IL CONTRAENTE DICHIARA:**

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto il Fascicolo Informativo edizione 01/12/2015, comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ 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 Fascicolo Informativo edizione 01/12/2015, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte e le Condizioni generali del Contratto di Abbonamento ai Servizi del Provider Telematico edizione 01/04/2017 modello 9377/C3, accessorio al contratto RCA;
- ✓ di conoscere ed accettare specificatamente le disposizioni della garanzia Cristalli riportate nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/12/2015, che, nel regolare il risarcimento del danno in forma specifica, prevedono, nel caso di riparazione o sostituzione dei cristalli delimitanti l'abitacolo del veicolo in un centro diverso da MyGlass, il rimborso delle spese comprovate da documentazione fiscale fino ad € 350,00 per sinistro e l'applicazione di una franchigia per sinistro di € 100,00;
- ✓ di accettare espressamente le norme dell'opzione tariffaria A KILOMETRO riportate nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/12/2015;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, contenuta nella "Nota Informativa Precontrattuale e Informativa Privacy del Provider Telematico", edizione 01/04/2017 modello 9377/C3, accessorio al Contratto RCA, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali 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

**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.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
Matteo Laterza



Il Contraente

Polizza emessa il 05/07/2018

Il pagamento del premio e del canone incassato in nome e per conto del Provider Telematico è stato effettuato il **05 LUG. 2018**

L'Agente o l'Incaricato




**Unipol**  
GRUPPO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipolit - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale iv. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511459 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046  
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO (Mod. 7B)**

**AVVERTENZA:** ai sensi della vigente normativa l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative e disciplinari.

**PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente**

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività		
Agenzia di	FROSINONE	
Ragione Sociale	DONFRANCESCO & PARTNERS SAS	
Iscrizione nel registro	Sezione	<b>A - Società Agente</b>
	N. Iscrizione	A000311922
	Data di Iscrizione	10/07/2009
Indirizzo sede legale	VIA MASTROIANNI MARCELLO 357 FROSINONE FR 03100	
Indirizzo sedi operative	VIA M.MASTROIANNI SC.A, 357 FROSINONE FR 03100	
Telefono	0775873016	
Indirizzo mail	39114@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	39114@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it	
Sito web		
Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti	<i>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</i>	

Dati dell'intermediario che entra in contatto col contraente		
Qualifica	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Cognome e Nome	DONFRANCESCO MASSIMO	
Iscrizione nel registro	Sezione	A
	N. Iscrizione	A000146588
	Data di Iscrizione	10/04/2007

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS ([www.ivass.it](http://www.ivass.it)).



**PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

- a) i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
- b) l'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- c) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

<b>Riferimenti della Compagnia</b>	
scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax al numero:	02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

<b>Riferimenti dell'Intermediario</b>	
scrivendo a:	DONFRANCESCO & PARTNERS SAS VIA MASTROIANNI MARCELLO 357 FROSINONE FR 03100
inviando una e-mail all'indirizzo:	39114@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet [http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/members\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

<b>Legale Rappresentante</b>	
<b>Nominativo / Ragione sociale</b>	<b>Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita</b>
R. E. M. SRL	02240470605

Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Data 05/07/2018

L'Intermediario

Legale rappresentante



<i>Dati del contratto</i>		
Numero Contratto: <b>1385335</b>	Tipo dispositivo: <b>FULL</b>	
Polizza collegata: Agenzia <b>1/39114</b>	Ramo <b>30</b>	Numero <b>162558866</b>
<i>Dati del Contraente</i>		
Cognome e Nome/Ragione Sociale: <b>R.E.M. SRL</b>		Codice Fiscale: <b>02240470605</b>
Indirizzo/sede: <b>CONTRADA FERRUCCIA 16/A - 03010 PATRICA - FR</b>		
Telefoni da contattare: <b>3494114469</b>	Altri telefoni: <b>3480804814</b>	
Fax:	E-mail: <b>ADELE.PACE@REM-MOTORI.IT</b>	
<b>IL CONTRAENTE È LA PERSONA DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITÀ</b>		
<i>Dati del veicolo</i>		
Tipo di veicolo: <b>AUTOVETTURA</b>		
Marca e Modello: <b>ALFA ROMEO MITO 1.4 105CV M.AIR BLA</b>		
Targa: <b>EG 989 NG</b>	Colore: <b>NERO METALLIZZATO</b>	
<i>Servizi oggetto del contratto</i>		
I servizi vengono erogati da AlfaEvolution Technology S.p.A. (nel seguito "AlfaEvolution"), titolare del marchio depositato WayTech. Si intendono prestati esclusivamente i servizi di seguito contrassegnati (☒)		
<input checked="" type="checkbox"/> Raccolta ed elaborazione dati (per le finalità previste dal contratto con UnipolSai Assicurazioni S.p.A. ed eventuali altre finalità concordate con AlfaEvolution)		
<input checked="" type="checkbox"/> Allarme verso la società di assistenza in caso di incidente stradale		
<input checked="" type="checkbox"/> Ricerca del veicolo dopo il furto totale o la rapina		
Il Canone per il periodo dal 24/06/2018 al 24/06/2019, pari a 46,36 € comprensivo di Iva al 22%, è incassato in nome e per conto di AlfaEvolution da: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Agenzia 39114 - FROSINONE.		
Data <u>05 LUG. 2018</u>	L'Agente o l'Incaricato _____	
Si precisa che il contatore satellitare è di proprietà di AlfaEvolution che lo concede al Contraente in comodato secondo quanto stabilito dall'art. 1803 e seguenti del Codice Civile.		
<i>DURATA</i>		
Il presente contratto ha la medesima durata della polizza RCA emessa da UnipolSai Assicurazioni S.p.A.		
<i>DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE</i>		
Il Contraente dichiara: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ che i propri dati personali inseriti nel presente contratto corrispondono a verità;</li> <li>✓ di aver ricevuto, di aver preso visione e di accettare la nota informativa precontrattuale, Informativa Privacy e Condizioni Generali del Contratto di Abbonamento ai Servizi Telematici AlfaEvolution Technology S.p.A. edizione 01/04/2017 modello 9377/C3, in particolare, di accettare espressamente quanto disposto agli articoli: 3 - Descrizione dei servizi e relative modalità di erogazione; 5 - Canone e sue modalità di calcolo; 6 - Installazione, disinstallazione, reinstallazione del Dispositivo; 7 - Restituzione del Dispositivo; 8 - Condizioni per il corretto funzionamento del Dispositivo ed operatività dei servizi; 9 - Responsabilità: Esonero ed Esclusioni;</li> <li>✓ di impegnarsi a consegnare una copia dell'informativa privacy di AlfaEvolution Technology S.p.A. e di UnipolSai S.p.A. agli altri interessati (es.: persona da contattare)</li> <li>✓ di impegnarsi ad esporre nel veicolo, in posizione ben visibile, l'avvertenza "ATTENZIONE: A BORDO DEL VEICOLO È PRESENTE UN DISPOSITIVO DI GEOLOCALIZZAZIONE SATELLITARE"</li> </ul>		
<b>AlfaEvolution Technology S.p.A</b> <b>Amministratore Delegato</b> <b>Giacomo Lovati</b> 		Il Contraente _____
Data <u>05/07/2018</u>		

## CONSENSO DEL CONTRAENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Apponendo la firma riportata alla fine del presente riquadro, il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento generale per la protezione dei dati personali), anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto e acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte di AlfaEvolution Technology S.p.A. ("AlfaEvolution"), di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (UnipolSai) e degli altri soggetti indicati nell'Informativa, nei limiti delle finalità contrattuali ivi indicate e, in particolare, alla comunicazione da parte di AlfaEvolution ad UnipolSai dei dati relativi anche alla localizzazione del veicolo assicurato, rilevati dal dispositivo, per permettere ad UnipolSai ed ai soggetti coinvolti della relativa catena assicurativa (periti, fiduciari, incaricati ecc.) indicati nell'Informativa, di utilizzarli per la valutazione, gestione e liquidazione dei sinistri ed a fini tariffari (valutazione e/o elaborazione delle specifiche tariffe collegate all'installazione del dispositivo), posto che il trattamento di tali dati è indispensabile alla fornitura dei servizi assicurativi prestati da UnipolSai.

Selezionando le seguenti caselle, inoltre, il Contraente può liberamente acconsentire o meno a che UnipolSai e AlfaEvolution trattino, quali contitolari, i dati personali sopra indicati e tutti i dati rilevati dal dispositivo, come indicati nell'Informativa, per:

1. finalità di promozione di servizi a valore aggiunto (es.: informazioni meteo, sul traffico, ecc.), e per l'effettuazione di comunicazioni commerciali a distanza relative a prodotti e/o servizi della stessa UnipolSai, di AlfaEvolution, delle altre Società del Gruppo Unipol e/o di terzi, ed in particolare, di invio di *news/letter* e materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale mediante tecniche di comunicazione a distanza con modalità automatizzate di contatto (come SMS, MMS, fax, chiamate telefoniche automatizzate, posta elettronica, messaggi su applicazioni web) e tradizionali (come posta cartacea e chiamate telefoniche con operatore).

Acconsento     Non acconsento

2. finalità di analisi, dei dati acquisiti all'inizio e nel corso dei rapporti contrattuali con UnipolSai e con AlfaEvolution, anche con riguardo ai servizi fruiti ed alle operazioni effettuate, attraverso anche elaborazioni elettroniche, di comportamenti ed esigenze del Contraente per migliorare e sviluppare i servizi allo stesso forniti ed individuare le offerte più vantaggiose e i prodotti di suo maggiore interesse (anche sulla base della valutazione del rischio assicurativo legato alle percorrenze ed agli stili di guida relativi al veicolo assicurato).

Acconsento     Non acconsento

AlfaEvolution Technology S.p.A.  
Amministratore Delegato  
Giacomo Lovati

Il Contraente \_\_\_\_\_

Data 05/07/2018

<sup>1</sup> Le Società facenti parte del Gruppo Unipol dei cui prodotti o servizi UnipolSai e AlfaEvolution potranno svolgere attività promozionale sono, ad esempio: Unipol Banca S.p.A., Linear Assicurazioni S.p.A., Unisalute S.p.A., Finitalia S.p.A.. Per ulteriori aggiornamenti, si veda l'elenco delle Società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it)

### Numeri telefonici utili e altre informazioni

Servizio Clienti AlfaEvolution: Tel. 800-767878 - Sito web: [www.waytech.it](http://www.waytech.it) - E-mail: [servizioclienti@waytech.it](mailto:servizioclienti@waytech.it)  
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Agenzia 1/39114 - FROSINONE 03100 FROSINONE - 0775873016

SERVIZIO DI RICERCA DEL VEICOLO (solo se previsto)

In caso di FURTO TOTALE o RAPINA, per l'attivazione delle operazioni di ricerca contattare immediatamente:

- dall'Italia: Call Center Sinistri UnipolSai 800-993388;
- dall'estero: Sala operativa di sicurezza +39 065139067