

RICHIESTA PERMESSO D'INGRESSO PER VEICOLI E MEZZI D'OPERA

Tipo automezzo	Marca e Modello	Targa
AUTOCARRO	FIAT DUCATO	CW865JP
oppure	Matricola	Telaio
		ZFA24400007625890
		Eventuale nr. RFID

Tipo automezzo	Marca e Modello	Targa
oppure	Matricola	Telaio
		Eventuale nr. RFID

Tipo automezzo	Marca e Modello	Targa
oppure	Matricola	Telaio
		Eventuale nr. RFID

Tipo automezzo	Marca e Modello	Targa
oppure	Matricola	Telaio
		Eventuale nr. RFID

Si conferma l'impegno sulla scrupolosa osservanza delle norme di prevenzione infortuni, d'igiene sul lavoro, disposizioni vigenti in FCA e CNH I e relativi capitolati d'appalto. Assicurando che i mezzi di lavoro sopraelencati, da utilizzarsi nell'ambito del Vs. Stabilimento per interventi connessi ai Vs. ordini di lavoro, sono rispondenti ai vigenti disposti di legge in materia di sicurezza e risultano efficienti ed in buono stato di conservazione.

ALLEGARE – COPIA : LIBRETTI CIRCOLAZIONE COMPLETI E POLIZZE ASSICURATIVE

(in caso di formato elettronico utilizzare gli appositi campi sul portale)

Data

21/10/2020

Timbro e firma del responsabile legale

 R.E.M. S.r.l. Via Ferrovia 16/A - 03010 Patrica (FR) Tel. 0228.430116 - Fax 0773.630345 C.F.P. Nr. 02204705655 SpA IMBUDCR1 CCIAA N. 138995 del 03.05.2002

Visto per benessere Ente Committente

FCA Italy S.p.A. EMEA Region Manufacturing - Premium Brand Cassino Plant - Press Shop Ingegneria di Produzione

Visto della Sicurezza Industriale

--

FCA

Impresa R.E.M.

Utilizzatore

Marca FIAT

Modello

DUCATO

Targa CW866JP

Matricola

420042

Vehicles

TEMPORARY ACCESS PASS

Il pass deve essere esibito in modo chiaro durante la sua visita e restituito alla Sirio Sicurezza Industriale quando lascerà la proprietà. La Sirio Sicurezza Industriale dovrà essere immediatamente avvertita in caso di smarrimento o furto del pass.

This pass must be clearly displayed at all times during your visit and returned to Sirio Sicurezza Industriale when leaving the premises. Sirio Sicurezza Industriale should be notified immediately if the pass is lost or stolen.

UnipolSai
ASSICURAZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CW 865 JP

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOCARRO

SCADENZA
DEL PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

05 04 2020

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

Unipol

COD AGENZIA **1/39114** COD SUBAGE **100** RAMO / NUMERO POLIZZA **30/166576423**

CONTRAENTE E SUO DOVICILIO/RESIDENZA/SEDE
R.E.M. SRL
CONTRADA FERRUCCIA 16/A
03010 PATRICA (FR)

INDICAZIONI FACOLTATIVE
PROPRIETARIO **R.E.M. SRL**
COD. FISCALE **02240470605**
COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL **11**

AGENZIA
FROSINONE
CODICE FISCALE CONTRAENTE
02240470605
TIPO VEICOLO O NATANTE
AUTOCARRO
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CW 865 JP

EFFETTO GARANZIA
Dalla ore **24:00** del giorno di pagamento del premio
e della data di premio o del giorno di "inizio" del periodo di
assicurazione, quando il pagamento è avvenuto prima.
Il pagamento del premio o della quota di premio dovuta
è stato effettuato il **05/04/2020**
Agente o Intermediario
UnipolSai s.p.a.
Agente Generale
Donfrancesco & Partners Sas

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **05/04/2019** ALLE ORE **05/04/2020**
24.00 DEL **24** DEL **05/04/2020**

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
FROM
Day Month Year
05 04 2019
TO
Day Month Year
05 04 2020

4. Country Code/Insurer's Code/Number
1/12/1/39114/30/166576423

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
CW 865 JP

6. Category of Vehicle
C

7. Make of vehicle
FIAT DUCATO

8. TERRITORIAL VALIDITY
This card is valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.unipol.it). 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 Annex 1.

9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)
R.E.M. SRL
CONTRADA FERRUCCIA 16/A
03010 PATRICA FR

10. This card has been issued by:
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40126 Bologna (Italia) - unipol.it
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 811469 - 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 iscritta all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.it - www.unipol.it

11. Signature of Insurer
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Maurizio Patella

12. CATEGORY OF VEHICLES
A. CAR
B. MOTORCYCLE
C. LORRY OR TRACTOR
D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY
E. BUS
F. TRAILER
G. OTHERS

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
FROM
Day Month Year
05 04 2019
TO
Day Month Year
05 04 2020

4. Country Code/Insurer's Code/Number
1/12/1/39114/30/166576423

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.
CW 865 JP

6. Category of Vehicle
C

7. Make of vehicle
FIAT DUCATO

8. TERRITORIAL VALIDITY
This card is valid in countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.unipol.it). 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 Annex 1.

9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)
R.E.M. SRL
CONTRADA FERRUCCIA 16/A
03010 PATRICA FR

10. This card has been issued by:
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40126 Bologna (Italia) - unipol.it
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 811469 - 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 iscritta all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.it - www.unipol.it

11. Signature of Insurer
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Maurizio Patella

12. CATEGORY OF VEHICLES
A. CAR
B. MOTORCYCLE
C. LORRY OR TRACTOR
D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY
E. BUS
F. TRAILER
G. OTHERS

Agenzia 1/39114 FROSINONE
Indirizzo VIA M.MASTROIANI SC.A, 357
03100 FROSINONE (FR)
N° Telefonico 0775873016
Nominativo o Ragione Sociale 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 quando richiesto al corso al veicolo indicato nella carta verde convalida (carta di verde) a persona che non ha diritto al rimborso dell'assistenza stradale, il R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente, il numero della carta verde (carta di verde) non è di propria competenza del Bureau del paese visitato, ma si deve prendere direttamente al proprio assicuratore.

BUREAUX E LORO INDIRIZZI

AL	Albania	Balkan European Insurance & Services, P.O. Box 100, Tirana, AL 1000, Tel. (355) 41 24 000
AO	Andorra	Oficina Andorrana de Seguros y Reaseguros, S.A., C/ de la Vella, 14, 17001, Tel. (376) 64 00 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreich, Schwanenbörsenplatz 1, Postfach 200, A-1020, Tel. (43) 1 40 11 11 11
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, c/o PIA, 11, P.O. Box 100, Baku, AZ 1000, Tel. (994) 12 695 00 20
B	Belgio	Bureau belge des Assurances Automobiles - Rue de la Loi 35, 1050, Tel. (32) 2 512 00 00
BE	Bosnia e Erzegovina	Bosna Zbirna Karti U Bani Hercegovina - Drenja, Drenja 7, 71000, Tel. (387) 33 410 744
BY	Bielorusia	Belarusian Transport Insurance Bureau, Pribludnyy, 29-70, 22009, Minsk, BY 11001, Tel. (375) 17 20 65 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 1, Graf Ignatiev Str., Sofia 1000, BG 1000, Tel. (359) 2 44 11 11
CH	Cipro	Motor Insurance Fund - 23, From Doria Str., P.O. Box 20205, 1516, Nicosia, CY 1000, Tel. (357) 22 763 813
HR	Croazia	Hrvatski Ured za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 Zagreb, Hrvatska, HR 10000, Tel. (385) 1 44 11 11
DK	Danimarca	Dansk Forsikring for Internationale Motorister, Strandboulevarden 1, Postboks 104, DK-2200, Copenhagen, Tel. (45) 33 11 11
EE	Estonia	Eesti Kohustusliku Põhikindlustus, Põhikindlustus, 10, 10111, Tallinn, EE 10111, Tel. (372) 667 1800
FI	Finlandia	Länsivakuutusliitto - Suomalais-Venäläinen Vakuutusliitto, P.O. Box 100, Helsinki, FI 00010, Tel. (358) 9 4040 400
F	Francia	Bureau Central Français - 1, Rue de la Loi, 75001, PARIS, FRANCE, Tel. (33) 1 40 11 11 11
GR	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - 10000 Zagreb, Hrvatska, HR 10000, Tel. (385) 1 44 11 11
D	Germania	Deutsches Büro für Europa-Karte, V. - 10000, Berlin, D-10000, Tel. (49) 30 20 20 20
GR	Grecia	Motor Insurance Bureau - 10000, Athens, GR 10000, Tel. (30) 20 20 20
IS	Islanda	Motor Insurance Bureau - 10000, Reykjavik, IS 10000, Tel. (354) 1 11 11 11
IS	Islanda	Appellbyråð Motoráskiptaþing og Íslands, Reykjavík, IS 10000, Tel. (354) 1 11 11 11
IL	Israele	Israel Insurance Association - The Israel Motor Insurance Fund, P.O. Box 100, Tel. (972) 3 11 11 11
I	Italia	Ufficio Centrale Italiano R.C.A. - 10000, Milano, Italy, Tel. (39) 2 11 11 11
LT	Lituania	Motor Insurance Bureau - 10000, Vilnius, LT 10000, Tel. (370) 2 11 11 11
LV	Lettonia	Latvian Transport Insurance Bureau - 10000, Riga, LV 10000, Tel. (371) 11 11 11

NOTA PER L'ASSICURATO

Per quando richiesto al corso al veicolo indicato nella carta verde convalida (carta di verde) a persona che non ha diritto al rimborso dell'assistenza stradale, il R.C.A. in vigore nel paese dell'incidente, il numero della carta verde (carta di verde) non è di propria competenza del Bureau del paese visitato, ma si deve prendere direttamente al proprio assicuratore.

BUREAUX E LORO INDIRIZZI

AL	Albania	Balkan European Insurance & Services, P.O. Box 100, Tirana, AL 1000, Tel. (355) 41 24 000
AO	Andorra	Oficina Andorrana de Seguros y Reaseguros, S.A., C/ de la Vella, 14, 17001, Tel. (376) 64 00 17
A	Austria	Verband der Versicherungsunternehmen Österreich, Schwanenbörsenplatz 1, Postfach 200, A-1020, Tel. (43) 1 40 11 11 11
AZ	Azerbaijan	Compulsory Insurance Bureau, c/o PIA, 11, P.O. Box 100, Baku, AZ 1000, Tel. (994) 12 695 00 20
B	Belgio	Bureau belge des Assurances Automobiles - Rue de la Loi 35, 1050, Tel. (32) 2 512 00 00
BE	Bosnia e Erzegovina	Bosna Zbirna Karti U Bani Hercegovina - Drenja, Drenja 7, 71000, Tel. (387) 33 410 744
BY	Bielorusia	Belarusian Transport Insurance Bureau, Pribludnyy, 29-70, 22009, Minsk, BY 11001, Tel. (375) 17 20 65 25
BG	Bulgaria	National Bureau of Bulgarian Motor Insurers - 1, Graf Ignatiev Str., Sofia 1000, BG 1000, Tel. (359) 2 44 11 11
CH	Cipro	Motor Insurance Fund - 23, From Doria Str., P.O. Box 20205, 1516, Nicosia, CY 1000, Tel. (357) 22 763 813
HR	Croazia	Hrvatski Ured za Osiguranje - Croatian Insurance Bureau - 10000 Zagreb, Hrvatska, HR 10000, Tel. (385) 1 44 11 11
DK	Danimarca	Dansk Forsikring for Internationale Motorister, Strandboulevarden 1, Postboks 104, DK-2200, Copenhagen, Tel. (45) 33 11 11
EE	Estonia	Eesti Kohustusliku Põhikindlustus, Põhikindlustus, 10, 10111, Tallinn, EE 10111, Tel. (372) 667 1800
FI	Finlandia	Länsivakuutusliitto - Suomalais-Venäläinen Vakuutusliitto, P.O. Box 100, Helsinki, FI 00010, Tel. (358) 9 4040 400
F	Francia	Bureau Central Français - 1, Rue de la Loi, 75001, PARIS, FRANCE, Tel. (33) 1 40 11 11 11
GR	F.Y.R.O.M.	National Insurance Bureau - 10000 Zagreb, Hrvatska, HR 10000, Tel. (385) 1 44 11 11
D	Germania	Deutsches Büro für Europa-Karte, V. - 10000, Berlin, D-10000, Tel. (49) 30 20 20 20
GR	Grecia	Motor Insurance Bureau - 10000, Athens, GR 10000, Tel. (30) 20 20 20
IS	Islanda	Motor Insurance Bureau - 10000, Reykjavik, IS 10000, Tel. (354) 1 11 11 11
IS	Islanda	Appellbyråð Motoráskiptaþing og Íslands, Reykjavík, IS 10000, Tel. (354) 1 11 11 11
IL	Israele	Israel Insurance Association - The Israel Motor Insurance Fund, P.O. Box 100, Tel. (972) 3 11 11 11
I	Italia	Ufficio Centrale Italiano R.C.A. - 10000, Milano, Italy, Tel. (39) 2 11 11 11
LT	Lituania	Motor Insurance Bureau - 10000, Vilnius, LT 10000, Tel. (370) 2 11 11 11
LV	Lettonia	Latvian Transport Insurance Bureau - 10000, Riga, LV 10000, Tel. (371) 11 11 11

LI	Lituania	Bureau Lietuvos Motoristų Draugijos - 12, rue de la Loi, 1000, Luxembourg, LU 1000, Tel. (352) 44 11 11
LU	Lussemburgo	Motor Insurance Bureau - 10000, Luxembourg, LU 10000, Tel. (352) 44 11 11
MA	Marocco	Bureau Central Marocain des Assurances - 100, rue de la Loi, Casablanca, MA 2000, Tel. (212) 33 11 11
MD	Moldavia	National Bureau of Motor Insurers of Moldova - 10000, Chişinău, MD 10000, Tel. (373) 22 11 11
MT	Malta	Association - National Bureau of Motor Insurers of Malta - 100, rue de la Loi, Casablanca, MA 2000, Tel. (212) 33 11 11
N	Norvegia	Transportforsikringsvesenheten - 10000, Oslo, NO 10000, Tel. (47) 22 11 11
PL	Polonia	Narodowe Biuro Ubezpieczeń - 10000, Warszawa, PL 10000, Tel. (48) 22 11 11
PT	Portogallo	Comissão Portuguesa de Carta Verde - 10000, Lisboa, PT 10000, Tel. (351) 21 11 11
RO	Romania	Motor Insurance Bureau - 10000, Bucharest, RO 10000, Tel. (40) 21 11 11
RU	Russia	Motor Insurance Bureau - 10000, Moscow, RU 10000, Tel. (7) 11 11 11
SK	Repubblica Slovacca	Motor Insurance Bureau - 10000, Bratislava, SK 10000, Tel. (421) 21 11 11
SI	Slovenia	Motor Insurance Bureau - 10000, Ljubljana, SI 10000, Tel. (386) 1 11 11
UA	Ucraina	Motor Insurance Bureau - 10000, Kyiv, UA 10000, Tel. (380) 2 11 11

For further information please see www.unipolsai.it
per ulteriori informazioni pergo consultare il sito www.unipolsai.it

UnipolSai
ASSICURAZIONI**Polizza**
Veicoli a Motore**UnipolSai** KMS/CUR

US_082

NUMERO POLIZZA	1/39114/30/166576423	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	FROSINONE		

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

DATI GENERALI	
Effetto polizza	05/04/2019
Scadenza prima rata	05/04/2020
Scadenza polizza	05/04/2020
Pagamento premio	ANNUALE
Campagna	NO
Tacito rinnovo	NO
Vincolo	NO
Polizza sostituita	107314898

PREMI IN EURO	
	Rata alla firma
Premio netto	543,95
Oneri per frazionamento	0,00
Imponibile	543,95
Imposte	84,71
Contributo S.S.N.	51,34
TOTALE	680,00

Provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri	
Euro 42,94	6,94 %

DATI VEICOLO	
VEICOLO: AUTOCARRO	Uso: PROPRIO
Il proprietario non è iscritto all'Albo Autotrasportatori.	
Marca/Modello: FIAT DUCATO	Targa: CW 865 JP
Immatricolazione: 05/2005	Massa: 35 q.li
Massa trainabile: //	Alimentazione: DIESEL
	Traino rimorchio: NO

GARANZIE					
RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI	Bonus Malus con Bonus Protetto Classe UnipolSai Assicurazioni 5 SPECIAL Classe di Conversione Universale 5 Gruppo di sinistrosità progressa A			Riparazione Classic	
Tariffa Edizione 10/2017	Valore in Euro			Premio lordo annuo in Euro	
Massimale	12.000.000,00			891,11	
- complessivo per sinistro	10.000.000,00			- 272,93	
- per danni alle persone	2.000.000,00			618,18	
- per danni alle cose					
Premio lordo RCA					
Sconto RCA 30,63%					
Totale lordo RCA					
CORPI VEICOLI TERRESTRI E ALTRE GARANZIE	Valore veicolo € 2.000,00			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	2.000,00	//	//	30,00	7,95
Furto	2.000,00	10,00	500,00	30,00	23,84
Assistenza medium				//	29,70
Totale lordo CVT e Altre garanzie				61,49	
Totale lordo complessivo				679,67	

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Set Informativo edizione 01/04/2019.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

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".

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

US_082

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/39114/30/166576423
FROSINONE

CODICE SUBAGENZIA

100

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

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dalla Legge 4 agosto 2017, n. 124 (Legge annuale per il mercato e la concorrenza), si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, e a parità delle attuali condizioni contrattuali, la Società applicherà al premio RCA il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio di tariffa del 1,65 %, pari a € 8,61, rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

Nel caso invece si dovessero verificare uno o più sinistri penalizzanti, nel corso dell'annualità assicurativa, l'aumento del premio di tariffa sarà del 0,00 % - pari a € 0,00 - in caso di un sinistro, del 75,20 % - pari a € 392,01 - in caso di due sinistri, del 61,15 % - pari a € 840,03 - in caso di tre sinistri, del 61,15 % - pari a € 840,03 - in caso di quattro o più sinistri, rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

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) 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 Set Informativo modello S9050A/KS3 edizione 01/04/2019;
- è integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde;
- è in sostituzione del contratto numero 39114/30/107314898.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'Intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto il Set Informativo e l'Informativa privacy modello S9050A/KS3 edizione 01/04/2019,;
- ✓ 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;
- ✓ di confermare i dati forniti tramite il questionario di valutazione dell'adeguatezza in occasione della precedente stipulazione della polizza

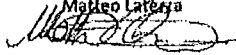
UnipolSai
ASSICURAZIONIPolizza
Veicoli a Motore**UnipolSai** RASSEGNA

US_082

NUMERO POLIZZA 1/39114/30/166576423
AGENZIA FROSINONE

CODICE SUBAGENZIA 100

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 GeneraleMatteo Latessa


Il Contraente

Polizza emessa il 09/04/2019

Il pagamento del premio è stato effettuato il

08/4/19

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai s.p.a.

Agente Generale

CONFRANCESCO & PARTNERS Sas

**Unipol**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

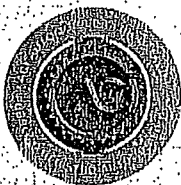
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7056584 - Capitale sociale i.r. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna C.F. 00818570012 - P. IVA 0374081207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.000036 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipol.it

4123 00-0000 DEPTURE 515 00-0555

FR/ALB
FR/ALB
FR/ALB



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO
(PR168) (33)

CW865JP

CERTIFICATO DI PROPRIETÀ

11/A026289T

UFFICIO
PROV. DI

FROSINONE

TARGA

A DATI DEL VEICOLO

TELAIO

ZFA24400007625890

AUTOCARRO / PRIVATO LOCAZIONE SENZA CONDUCENTE

FABBRICAZIONE FIAT AUTO SPA 244CPMNB AY FIAT DUCATO

data immatricolazione 31/05/2008

dall'iscrittura KW 93.5 Portata kg 1450 Alimentazione GASOLIO

B DATI DELLA INTESTAZIONE

numero
precedenti intestazioni

3

numero
intestazioni

1

PROPRIETARIO

cognome e nome o denominazione sociale
R.E.M. SRLcodice fiscale
02240470605

comuna di nascita

prov. nascita

data nascita

indirizzo
VIA FERRUCCIA 16/AC.A.P.
03010luogo residenza
PATRICAprov. residenza
FR

cognome o nome o denominazione sociale

codice fiscale

comuna di nascita

prov. nascita

data nascita

indirizzo

C.A.P.

luogo residenza

prov. residenza

C GRAVAMI IPOTECHE ANNOTAZIONI

Non risultano iscritte ipoteche. Atto di vendita del 09/04/2011. Veicolo con dispositivo antinquinamento.

importo riscosso per euro

Euro *****246,16

di cui I.P.T.

Euro *****196,00



data

11/04/2011

IL FUNZIONARIO DEL P.R.A.

FR DIR.UFF.PROV. ACI

D IDENTITÀ art. 38 DPR 28 dicembre 2000 n. 445

H05356738

L'identità del soggetto indicato nel riquadro

è comprovata dalla esibizione del documento
rilasciato da

In data

firma dell'interessato

data

firma del funzionario



ACI
PRA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

2° PRESENTAZIONE

1° PRESENTAZIONE

TARGA	nota di richiesta della seguente FORMALITÀ	CODICE
-------	--	--------

cognome o denominazione sociale		tipo società	
nome		segno	
codice fiscale	comune di nascita	prov.	data nascita
indirizzo (via/piazza)		num. civico	
C.A.P.	luogo residenza (comuna)	luogo residenza (razione)	prov. sogg. favore n.

Il veicolo di cui al presente certificato di proprietà n. di seguito indicato/i, per il quietanzato prezzo di euro		è stato verbalmente venduto allo/agli acquirente/i, con ogni garanzia di legge	
acquirente/i			
Atto soggetto - non soggetto ad I.V.A. data firma del venditore			

AUTENTICAZIONE DI FIRMA	REPERTORIO N. lo dr. , notato in
	iscritto al Collegio Notarile di cartilico che la/le parte/i di seguito indicata/e, della cui identità personale sono certo, ha/hanno sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di vendita che precede, parte/i
	luogo e data firma del notaio

P	ATTO	data forma prezzo/valore del veicolo (euro)	S IMPORTI VERSATI	
		data registrazione numero registrazione luogo registrazione	1° PRESENTAZIONE	2° PRESENTAZIONE
CESSAZ. CIRCOLAZ. CARTA CIRC.	SI ALLEGA CARTA CIRCOL. causale cessazione	SI ALLEGANO TARGHE	IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE	
	data aggiornamento data nuova rilascio	data: tutto/parziale possesso/scadenza limitazione	SANZIONI I.P.T.	
BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO	ATTU SORGETTO AD I.V.A.	REGIME MATRIM. SEPARAZIONE BENI	INTERESSI MORATORI	
			EMOLUMENTI E DIRITTI	
R	generale	LEASING	IMPOSTA DI BOLLO	
		PATTO RISERV. DOMINIO	TOTALE (cifre)	
altri dati		CONVALIDA UFFICIO	TOTALE (lettere)	PRIMA PRESENTAZIONE
			TOTALE (lettere)	SECONDA PRESENTAZIONE
data		firma	data esecuzione formalità	IL CONSERVATORE