

Unipol Sai ASSICURAZIONI Divisione Unipol

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CF 843 NR

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOCARRO

SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

27 11 2016

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

Unipol ASSICURAZIONI

Divisione **Unipol**

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 Capitale sociale I.v. Euro 1.996.129.451,62 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 0081857012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez I n. 1.00005 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

3050
CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

COD. AGENZIA **1/39114** COD. SUBAG. **100** RAMO / NUMERO POLIZZA **030/049596490** AGENZIA **FROSINONE**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
R.E.M. SRL
VIA FERRUCCIA, 12/B
03010 PATRICA

CODICE FISCALE CONTRAENTE **02240470605**

TIPO VEICOLO **AUTOCARRO**

TARGA VEICOLO **CF 843 NR**

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore _____ 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 **27/11/2015**

L'Agente o l'Incaricato **Carlo Cimbrì**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **27/11/2015** ALLE ORE **27/11/2016**
24:00 DEL _____ 24:00 DEL _____

COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL CON QUOTA DEL **//**

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

1/391143049596490 24/09/2015 22:35:27

Agente **Carlo Cimbrì**

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					
FROM		TO		I / 12 / 1/39114/030/049596490							
Day	Month	Year	Day	Month	Year						
27	11	2015	27	11	2016						
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. CF 843 NR						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle		
						C			FIAT DOBLO'		
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	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	AK	AND	
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	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.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) R.E.M. SRL VIA FERRUCCIA, 12/B 03010 PATRICA											
10. This card has been issued by: Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.						11. Signature of Insurer Unipol Sai Assicurazioni SpA L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrì					

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

1/39114/030/049596490 24/09/2015 22:35:27

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					
FROM		TO		I / 12 / 1/39114/030/049596490							
Day	Month	Year	Day	Month	Year						
27	11	2015	27	11	2016						
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. CF 843 NR						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle		
						C			FIAT DOBLO'		
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	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	AK	AND	
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	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.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) R.E.M. SRL VIA FERRUCCIA, 12/B 03010 PATRICA											
10. This card has been issued by: Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.						11. Signature of Insurer Unipol Sai Assicurazioni SpA L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrì					

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

1/39114/030/049596490 24/09/2015 22:35:27

NUMERO POLIZZA 1/39114/30/49596490
AGENZIA FROSINONE PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA

Contraente R.E.M. SRL
Domicilio/residenza/sede VIA FERRUCCIA, 12/B - 03010 - PATRICA
Codice Fiscale 02240470605

Proprietario R.E.M. SRL

Zona di tariffazione PATRICA (FROSINONE)

Codice Fiscale

Codice Pagamento

DATI GENERALI	
Effetto quietanza	27/11/2015
Scadenza prima rata	27/11/2016
Scadenza polizza	27/11/2016
Pagamento del premio	ANNUALE
Tacito rinnovo	NO
Vincolo	NO

PREMI IN EURO	
Premio netto	Rata alla firma
Oneri per frazionamento	522,20
Imponibile	0,00
Imposte	522,20
Contributo S.S.N.	79,43
TOTALE	41,50
	643,14

Provvigioni Responsabilita' Civile Autoveicoli Terrestri	
Euro 27,00	5,40 %

Con la presente quietanza le Parti convengono di rinnovare il contratto alle condizioni, per le garanzie e con i limiti di seguito descritti.

DATI VEICOLO	
VEICOLO: AUTOCARRO	Uso: C/PROPRIO
Targa/Telaio: CF 843 NR	Marca/Modello: FIAT DOBLO'
Alimentazione: DIESEL	Massa: 19 q.li
	Massa Trainabile: //

GARANZIE		
RESPONSABILITA' CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI	Bonus/Malus con Bonus Protetto Classe Unipol 2 SPECIAL Classe di Conversione Universale 2 Gruppo di sinistrosità pregressa A	Riparazione Classic
Tariffa Edizione: 09/2015	Valore in Euro	Premio lordo annuo in Euro
Massimali: - complessivo per sinistro - per danni alle persone - per danni a cose	6.000.000,00 5.000.000,00 1.000.000,00	
Premio lordo RCA		609,68
Sconto RCA 17,99 %		- 109,74
Totale lordo RCA		499,94

CORPI VEICOLI TERRESTRI E ALTRE GARANZIE	Valore veicolo € 3.000,00				Riparazione Classic
Tariffa edizione 01/2015	Valore/Somma assicurata in Euro	Scoperto %	Franchigia/ Minimo non indennizzabile in Euro	Sconto complessivo in %	Premio lordo annuo in Euro
Incendio	3.000,00	//	//	30,00	7,94
Furto	3.000,00	10,00	500,00	30,00	23,83
Assistenza medium				//	24,20
Garanzie accessorie medium				50,00	5,67
Cristalli large				20,00	61,29
Tutela legale medium				//	20,25
Totale lordo CVT e Altre garanzie					143,18
Totale lordo complessivo					643,12

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione edizione 01/05/2015

EVOLUZIONE CLASSI DI MERITO E SITUAZIONE SINISTRI al 27/11/2015						
Classe Unipol da 3 SPECIAL a 2 SPECIAL			Classe di conversione universale da 03 a 02			
TIPO SINISTRO	2015	2014	2013	2012	2011	2010
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	00	00	00	00	00	00
di cui con danni a:						
SOLO COSE	00	--	--	--	--	--
SOLO PERSONE	00	--	--	--	--	--
MISTI (sia persone sia cose)	00	--	--	--	--	--
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA (**)	00	00	00	00	00	00
di cui con danni a:						
SOLO COSE	00	--	--	--	--	--
SOLO PERSONE	00	--	--	--	--	--
MISTI (sia persone sia cose)	00	--	--	--	--	--

Legenda: NA: Non assicurato - ND: Non disponibile - -- : non editabile

Franchigie non corrisposte	N° 0	Importo €	0,00
----------------------------	------	-----------	------

NUMERO POLIZZA 1/39114/30/49596490

AGENZIA FROSINONE

CODICE SUBAGENZIA

100

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

RESPONSABILITA' CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI

144- Rinuncia alla rivalsa dell'assicuratore per somme pagate in conseguenza dell'inopponibilità al terzo di eccezioni previste dall'art. c. 3 "Esclusioni e rivalsa" della sezione Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri (RCA)

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

- La percentuale provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA pari a Euro 499,94.

- Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale, distintamente sopraindicati, sono calcolati secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio.

- I valori assicurati, relativamente alle garanzie prestate a valore intero, possono essere adeguati, a richiesta del Contraente, ad ogni rinnovo contrattuale.

- 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 DELLA QUIETANZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente documento di quietanza è integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde. Il contratto inoltre:

- è regolato dalle Condizioni di Assicurazione edizione 01/05/2015

- è emesso alle condizioni previste dalla convenzione assicurativa n. 56883 R.E.M. SRL

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione della presente quietanza, il Fascicolo informativo edizione 01/05/2015 comprensivo di Nota informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23, 26 e 43 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nonché a un eventuale loro trasferimento all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE), nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di accettare le condizioni di rinnovo e dei premi indicati in quietanza e di ricevere le nuove Condizioni di assicurazione contenute nel Fascicolo informativo edizione 01/05/2015.

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 SpA
Direzione Generale Assicurativa
Franco Ellera

IL CONTRAENTE

Emessa il 24/09/2015

Il pagamento del premio è stato effettuato il 27/09/2015

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni



Unipol
GRUPPO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 Capitale sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 - 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 Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1 39114-030-049596490 24/09/2015 22:35:27

UnipolSai Assicurazioni

Pagina 2 di 2