

UnipolSai ASSICURAZIONI Divisione Unipol

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	2015

L'Amministratore Delegato
Carlo Cimbrini

UnipolSai
ASSICURAZIONI

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 1.977.533.765,65 - 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 di 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

9050
CERTIFICATO DI ASSICURAZIONI

COD.AGENZIA 1/39114	COD.SUBAG 100	RAMO / NUMERO POLIZZA 30/107314898
CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE R. E. M. SRL VIA FERRUCCIA, 12/B 03010 PATRICA		

AGENZIA FROSINONE
CODICE FISCALE CONTRAENTE 02240470605
TIPO VEICOLO O NATANTE AUTOCARRO

INDICAZIONI FACOLTATIVE

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

COD.FISCALE **02240470605**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL
CON QUOTA DEL **11**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO

DALLE ORE 24:00 DEL	05/04/2014	ALLE ORE 24:00 DEL	05/04/2015
---------------------	-------------------	--------------------	-------------------

L'Amministratore Delegato
Carlo Cimbrini

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

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CW 865 JP

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 o della rata di premio dovuta è stato effettuato il **03 APR 2014**

L'Agente
Carlo Cimbrini

A. BONISE (C) 03/04/2014 10:20:22

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.

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	To Day
05	04	2014	05
			Month
			04
			Year
			2015
(Both dates inclusive)			
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.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
GB	GR	H	HR
N	NL	P	PL
BIH	BY	IL	IR
TR	UA		
CZ	D	DK	E
I	IRL	IS	L
RO	S	SK	SLO
MA	MD	MK	MNE
EST	F	FIN	
LT	LV	M	
CH	AL	AND	
RUS	SRB	TN	
(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		11. Signature of Insurer <i>L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrini</i>	
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale I.v. Euro 1.977.533.765,65 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			

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

105630910

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	To Day
05	04	2014	05
			Month
			04
			Year
			2015
(Both dates inclusive)			
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.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
GB	GR	H	HR
N	NL	P	PL
BIH	BY	IL	IR
TR	UA		
CZ	D	DK	E
I	IRL	IS	L
RO	S	SK	SLO
MA	MD	MK	MNE
EST	F	FIN	
LT	LV	M	
CH	AL	AND	
RUS	SRB	TN	
(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		11. Signature of Insurer <i>L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrini</i>	
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale I.v. Euro 1.977.533.765,65 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			

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

105630910

(COPIA)



Unipol Sai Assicurazioni S.p.A. Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - 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. 1 al 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

9050 CERTIFICATO DI 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 2015

L'Amministrazione Delegata Carlo Cimbrini

107354043 03/04/2014 10:20:22

COD.AGENZIA 1/39114 COD.SUBAG 100 RAMO / NUMERO POLIZZA 30/107314898
CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE R.E.M. SRL VIA FERRUCCIA, 12/B 03010 PATRICA

AGENZIA FROSINONE CODICE FISCALE CONTRAENTE 02240470605 TIPO VEICOLO O NATANTE AUTOCARRO

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE CW 865 JP

INDICAZIONI FACOLTATIVE PROPRIETARIO R.E.M. SRL COD.FISCALE 02240470605 COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL 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 o della rata di premio dovuta è stato effettuato il L'Agente o l'Incaricato

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO DALLE ORE 24:00 DEL 05/04/2014 ALLE ORE 24:00 DEL 05/04/2015 SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

(COPIA)

107354043 03/04/2014 10:20:22

ORIGINALE (da non staccarsi) 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO 3. VALID FROM 05/04/2014 TO 05/04/2015 4. Country Code/Insurer's Code/Number I/12/1/39114/30/107314898 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 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 L'Amministrazione Delegata Carlo Cimbrini

DUPLICATO 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO 3. VALID FROM 05/04/2014 TO 05/04/2015 4. Country Code/Insurer's Code/Number I/12/1/39114/30/107314898 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 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 L'Amministrazione Delegata Carlo Cimbrini

COPIA - ORIGINALE CONSEGNATO AL CLIENTE

UnipolSai
ASSICURAZIONI

**Polizza
Veicoli a Motore**

Divisione **Unipol**
NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39114/30/107314898
FROSINONE

CODICE SUBAGENZIA

100

Contraente/Proprietario R.E.M. SRL
Indirizzo VIA FERRUCCIA, 12/B - 03010 PATRICA
Codice Fiscale 02240470605
FAX 0775-839345
Zona di tariffazione PATRICA (FROSINONE)

Telefono/Cellulare 0775830116 - 3494114469

DATI GENERALI	
Effetto polizza	05/04/2014
Scadenza prima rata	05/04/2015
Scadenza polizza	05/04/2015
Pagamento premio	ANNUALE
Tacito rinnovo	NO
Vincolo	NO
Polizza sostituita	78403217

PREMI IN EURO	
	Rata alla firma
Premio netto	811,29
Oneri per frazionamento	0,00
Imponibile	811,29
Imposte	127,78
Contributo S.S.N.	79,93
TOTALE	1.019,00

Provvigioni Responsabilità Civile Autoveicoli Terrestri	
Euro 52,02	5,40 %

DATI VEICOLO

VEICOLO: AUTOCARRO
Il proprietario non è iscritto all'Albo Autotrasportatori.
Marca/Modello: FIAT DUCATO
Immatricolazione: 05/2005
Massa trainabile: //

Uso: PROPRIO

Targa: CW 865 JP
Massa: 35 q.li

Alimentazione: DIESEL
Traino rimorchio: NO

GARANZIE

RESPONSABILITÀ CIVILE AUTOVEICOLI TERRESTRI	Bonus Malus Classe UnipolSai Assicurazioni 10 STANDARD Classe di Conversione Universale 10 Gruppo di sinistrosità progressa B	Riparazione Classic	
Tariffa Edizione 04 / 2014	Valore in Euro	Premio lordo annuo in Euro	
Massimali	6.000.000,00		
- complessivo per sinistro	5.000.000,00		
- per danni alle persone	1.000.000,00	1.174,10	
- per danni alle cose		- 211,34	
Premio lordo RCA		962,76	
Sconto RCA 18,00%			
Totale lordo RCA			
CORPI VEICOLI TERRESTRI E ALTRE GARANZIE	Valore veicolo € 2.000,00	Riparazione Classic	
Tariffa Edizione 04/2014	Valore/Somma Assicurata in Euro	Scoperto %	
		Franchigia/Minimo non indennizzabile in Euro	
		Sconto complessivo in %	
		Premio lordo annuo in Euro	
Incendio	2.000,00	//	7,95
Furto	2.000,00	10,00	23,84
Assistenza medium		500,00	24,20
Totale lordo CVT e Altre garanzie			55,99
Totale lordo complessivo			1.018,75

Tutto quanto non espressamente indicato nella tabella delle Garanzie è riportato nelle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

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".

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

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

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

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Polizza
Veicoli a Motore

UnipolSai

Divisione **Unipol**

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39114/30/107314898
FROSINONE

CODICE SUBAGENZIA

INFORMATIVA HOME INSURANCE

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.

ESTREMI DEL CONTRATTO E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il contratto inoltre:

- è regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.
- è integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde;
- è in sostituzione del contratto numero 39114/30/78403217.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di avere ricevuto l'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto e di impegnarsi a consegnarne loro una copia;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte;
- ✓ di accettare espressamente l'invio di comunicazioni di servizio tramite fax e/o SMS ai numeri indicati nel frontespizio di polizza, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, salva la possibilità di revocare successivamente tale consenso senza oneri

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.
Direzione Generale Assicurativa

Franco Ellena

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 03/04/2014

Il pagamento del premio è stato effettuato il

L'Agente o l'Incaricato