



IMMAGINA ADESSO

La soluzione per la protezione della persona e della famiglia

Polizza n. 440155542 emessa il 17/06/2024

Versione n. 1

Codice Cliente: 11495799

Agenzia Generale di FROSINONE

Agenzia (178)

VIA PIERO GOBETTI, 13, 03100, FROSINONE, FR

agenzia.frosinone.it@generali.com

frosinone@pec.agenzie.generali.com

tel. 0775-250247



Coerenza del prodotto assicurativo

Sono interessato a sottoscrivere un contratto assicurativo relativo ai seguenti rischi e servizi:

PREVENZIONE E ASSISTENZA

- Assistenza legale
- Assistenza per la casa
- Assistenza per la casa con soluzione telematica
- Assistenza per la vita digitale
- Assistenza per cane e gatto
- Assistenza per cane e gatto con soluzione telematica
- Assistenza per la persona

SALUTE E BENESSERE

- Infortuni
ambito di operatività professionale ed
extraprofessionale (h24)
- Perdita dell'impiego
- Malattie

Dopo aver ricevuto illustrazione, in base alle richieste ed esigenze espresse, delle condizioni economiche delle Garanzie Danni con durata infra annuale, annuale, e poliennale non rescindibile ai sensi della Legge n.99 del 23 luglio 2009 con riduzione del Premio di tariffa del 5%, per le quali non è possibile comunicare la disdetta prima della scadenza prevista in Polizza o, se la Garanzia supera i 5 anni, prima che siano trascorsi 5 anni, con effetto dall'annualità successiva, ha dichiarato di essere interessata/o a un contratto di durata:

- poliennale, con eventuali Garanzie di diversa durata, anche annuale, a seconda della soluzione assicurativa scelta

Lei è consapevole che le indicazioni di cui sopra sono finalizzate alla valutazione di coerenza del prodotto e non costituiscono il contenuto della polizza, che resta regolato dalle condizioni contrattuali.

Contraente

R. E. M. SRL

Partita IVA: **02240470605**

Indirizzo di recapito: **LOC.FERRUCCIA 16, 03010, PATRICA (FR)**



Validità ed efficacia dell'assicurazione

L'Assicurazione decorre dalle ore 24 del **17/06/2024** e cessa automaticamente decorsi sei mesi dal giorno di cessazione dell'ultima Garanzia in essere.

La decorrenza e la scadenza delle Garanzie sono riportate nella Scheda riepilogativa delle Garanzie.

Se non diversamente indicato per la singola Garanzia, alla loro scadenza le Garanzie Danni sono prorogate per la durata di un anno e così successivamente. Il Contraente o Generali Italia possono impedire la proroga inviando comunicazione scritta di disdetta con preavviso di almeno 30 giorni rispetto alla relativa scadenza.

Per ogni informazione relativa alla durata dell'Assicurazione è possibile consultare gli articoli 14 (Durata dell'Assicurazione e delle singole Garanzie), 17 (Disdetta e Recesso dalle Garanzie) e 11 (Pagamento del premio e decorrenza della Garanzia - Mezzi di pagamento del premio) delle Condizioni Generali del Contratto di assicurazione "Immagina Adesso" riportate nel Modulo Generale.

Per una piena comprensione delle espressioni utilizzate nel presente documento si suggerisce di consultare le definizioni contenute nel Modulo Generale che riporta le Condizioni Generali di Assicurazione di Immagina Adesso.

Il presente documento viene aggiornato ad ogni variazione dell'Assicurazione a seguito di attivazione e/o disattivazione di Garanzie.

Rateazione: mensile

Prossimo pagamento (successivo al Premio di perfezionamento): **17/07/2024**

Scheda riepilogativa delle Garanzie

La scheda riepilogativa elenca le Garanzie acquistate, i relativi Premi e imposte dovuti, la data di decorrenza, la data di scadenza, il massimo Indennizzo/risarcimento e le quote a carico del Contraente/Assicurato dovute a Franchigie e Scoperti. Le somme assicurate, i Massimali e i limiti di Indennizzo riportati nelle relative sezioni indicano la massima esposizione di Generali Italia per Sinistro e/o periodo di copertura assicurativa, secondo quanto indicato nelle Condizioni di assicurazione.

Il contenuto della scheda non sostituisce le Condizioni di assicurazione, cui si rimanda anche per maggiori dettagli sul funzionamento delle Garanzie.



Entra nella tua Area Clienti dal sito **generali.it** o dall'app **MyGenerali**.

Scopri i servizi e gestisci la tua polizza in modo semplice e veloce.

Puoi accedere ai servizi anche chiamando l'**800 880 880**.

SCARICA L'APP
MYGENERALI



La soluzione assicurativa

	Premio rata di perfezionamento	Di cui imposte	Premio rata successiva	Di cui imposte
PREVENZIONE E ASSISTENZA				
Pronto Avvocato	€ 0,41	€ 0,08	€ 0,41	€ 0,08
Prevenzione e Assistenza	€ 1,52	€ 0,14	€ 1,52	€ 0,14
SALUTE E BENESSERE				
Per la protezione di ALFREDO EVANGELISTI				
IN AUTONOMIA - Infortuni e Malattie	€ 58,55	€ 1,44	€ 58,55	€ 1,44
IN ATTIVITÀ - Infortuni e Malattie	€ 32,52	€ 0,82	€ 32,52	€ 0,82
Totale	€ 93,00	€ 2,48	€ 93,00	€ 2,48



Sconti applicati

- Sconto poliennialità: 5 %

€ 93,00 al mese

Importo annuo € 1.116,00

Diritti di frazionamento: 0,00%

I prossimi pagamenti verranno effettuati con addebito sul conto corrente.

Adeguamento

È previsto l'adeguamento annuale del Premio e delle Somme assicurate/Massimali per le Garanzie del Modulo SALUTE E BENESSERE che lo prevedono, secondo quanto indicato nelle Condizioni di assicurazione.

Entra nella tua Area Clienti dal sito **generali.it** o dall'app **MyGenerali**.
Scopri i servizi e gestisci la tua polizza in modo semplice e veloce.
Puoi accedere ai servizi anche chiamando l'**800 880 880**.

SCARICA L'APP
MYGENERALI



PREVENZIONE E ASSISTENZA

Pronto Avvocato

Servizio assicurativo di consulenza legale telefonica per affrontare le controversie legali, impostare comunicazioni a controparti, ottenere chiarimenti su leggi, decreti e normative vigenti.

Il servizio è disponibile dal lunedì al venerdì dalle 08:00 alle 18:00 contattando D.A.S. - Difesa Automobilistica Sinistri S.p.A. al numero telefonico:

 **800 880 880**

Ricorda di comunicare il numero di polizza e un recapito telefonico al quale essere ricontattato.

Prevenzione e Assistenza

Per usufruire delle prestazioni di Assistenza (dettagliate nelle Condizioni di assicurazione) contattare la Struttura Organizzativa di Europ Assistance Italia S.p.A., disponibile h24 tutto l'anno, ai seguenti numeri telefonici:

 **dall'Italia 800 880 880**

 **dall'estero +39 02 8295 1155**

Ricorda di comunicare il numero di polizza e il codice della fascia tessera.

I Servizi di prevenzione Benessere sono attivabili:

- in modalità digitale, tramite l'App MyGenerali o tramite l'area riservata clienti del sito web generali.it
- telefonicamente, contattando la Centrale Operativa ai seguenti numeri telefonici:

 **dall'Italia 800 880 880**

 **dall'estero +39 02 8295 1155**

Per usufruire delle tariffe agevolate delle Strutture mediche convenzionate occorre presentare l'allegata Welion Card.

Data attivazione Garanzia	Data scadenza Garanzia	Garanzie e servizi attivati	Codice fascia tessera
17/06/2024	17/06/2026	Benessere - Fare Prevenzione Start	GSPS

Per maggiori dettagli si rimanda alle Condizioni di assicurazione – Modulo PREVENZIONE E ASSISTENZA - Ed. 20.04.2024

**SALUTE E BENESSERE - Benessere****La protezione di ALFREDO EVANGELISTI**

Comune di residenza: FERENTINO

Data di nascita: 05/04/1967

Altezza: 174 cm - Peso: 94 kg - fumatore

Professione principale: D361 - OPERAIO (ESCLUSO MURATORE, COMPRESO ELETTRICISTA E IMBIANCHINO) CON USO DI MACCHINE, CON ACCESSO A CANTIERI, TETTI, PONTEGGI, IMPALCATURE O A CONTATTO CON CORRENTI AD ALTA TENSIONE, ESPLOSIVI O ACIDI - DIPENDENTE**In autonomia**

Data attivazione Garanzia	Data scadenza Garanzia	Garanzie attivate	Quota a carico del Contraente/Assicurato	Somma assicurata/ Massimale
Il Capitale				
17/06/2024	17/06/2026	Invalità permanente da infortunio		€ 300.000,00
<p><i>Per determinare l'indennizzo si applica la tabella di determinazione INAIL e la seguente franchigia.</i></p> <p><i>L'indennizzo per invalidità permanente viene determinato applicando le seguenti franchigie per scaglione di somma assicurata:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • fino a 150.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata dedotti 3 punti; • sulla parte eccedente 150.000,00 euro e fino a 400.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata dedotti 5 punti; • sulla parte eccedente 400.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata dedotti 10 punti. <p><i>In caso di perdita anatomica totale o parziale e non di semplice riduzione funzionale di un organo o di un arto, Generali Italia liquida l'indennizzo senza deduzione di alcuna franchigia sulla parte di somma assicurata fino a 250.000,00 euro.</i></p> <p><i>In caso di invalidità permanente accertata di grado superiore al 12%, Generali Italia liquida l'indennizzo senza deduzione di alcuna franchigia.</i></p>				
La Rendita				
17/06/2024	17/06/2026	Rendita vitalizia da infortunio		€ 12.500,00
<p><i>La rendita vitalizia annua è pagata all'Assicurato in caso di invalidità permanente dovuta a un infortunio pari o superiore al 66%</i></p>				

In attività

Data attivazione Garanzia	Data scadenza Garanzia	Garanzie attivate	Quota a carico del Contraente/Assicurato	Somma assicurata/ Massimale
Cure mediche straordinarie				
17/06/2024	17/06/2026	Spese mediche per infortunio		€ 25.000,00
Per ogni giorno				
17/06/2024	17/06/2026	Indennità giornaliera per ricovero da infortunio		€ 150,00
17/06/2024	17/06/2026	Indennità giornaliera per convalescenza da infortunio		€ 150,00
<p><i>Se a seguito di ricovero o intervento in regime di Day surgery indennizzato in base alla copertura assicurativa, viene prescritto all'Assicurato un periodo di convalescenza domiciliare dal medico specialista che lo ha in cura, Generali Italia paga l'indennità giornaliera pattuita per ogni giorno di convalescenza, con il limite di 60 giorni.</i></p> <p>L'indennità per convalescenza non si cumula con quella prevista dall'articolo Assicurazioni Infortuni, per le ernie addominali da causa violenta.</p>				
17/06/2024	17/06/2026	Indennità giornaliera per immobilizzazione da infortunio		€ 50,00



Per maggiori dettagli si rimanda alle Condizioni di assicurazione – Modulo SALUTE E BENESSERE - Benessere - Ed. 20.04.2024



Modalità di pagamento

Addebito Rate di Premio (MANDATO SEPA)

Il presente mandato comporta l'autorizzazione a Generali Italia S.p.A. a richiedere alla mia banca l'addebito sul seguente conto corrente a me intestato IT35R0200814809000400004369 e l'autorizzazione alla Banca stessa a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Generali Italia S.p.A. per l'incasso delle rate di Premio del presente contratto alle scadenze stabilite nelle condizioni di assicurazione. Qualora ne ricorrano i presupposti prendo atto che avrò diritto di ottenere il rimborso dalla mia Banca secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. In tal caso il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane dalla data di addebito in conto.



Dichiarazioni del Contraente e accettazione

Con riferimento al presente contratto

Dichiaro che prima della sottoscrizione:

- ho ricevuto dall'intermediario il documento Informativa sul distributore (Allegato 3);
- ho ricevuto dall'intermediario il documento Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo (Allegato 4);
- ho visionato e/o ricevuto l'Elenco delle regole di comportamento del distributore (Allegato 4 ter);
- **ho ricevuto il Documento informativo relativo all'Assicurazione ed alle Garanzie comprese nei singoli Moduli - Documento Informativo Precontrattuale (DIP), oltre al Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (DIP Aggiuntivo) e alle Condizioni Generali di Assicurazione riportate nel Modulo Generale e alle Condizioni Specifiche riportate nei singoli Moduli;**
- ho reso informazioni corrette relativamente alle mie esigenze assicurative;
- ho ricevuto la dichiarazione che attesta che il contratto è coerente con i miei bisogni assicurativi e con le mie esigenze di copertura nonché, nell'ambito del servizio di consulenza prestato da Generali Italia S.p.A. in forza dell'Accordo Quadro in materia di distribuzione assicurativa, la raccomandazione personalizzata che, sulla base delle informazioni da me rese alla Compagnia in merito alle mie richieste ed esigenze di copertura, la cui correttezza riconosco e confermo, contiene le motivazioni per le quali il contratto soddisfa le predette richieste ed esigenze;
- il presente contratto non è stato collocato mediante tecniche di comunicazione a distanza.

Inoltre dichiaro che:

- ho altre assicurazioni in corso per la/e copertura/e assicurative riguardanti: Protezione dei beni, Protezione del patrimonio (RC), Protezione della persona in caso di infortuni, RC Auto, protezione del veicolo/natante e ulteriori garanzie, RC Auto, Ulteriori garanzie

con riferimento al modulo SALUTE E BENESSERE

- gli Assicurati non sono residenti all'estero (ad eccezione dei residenti nella Repubblica di San Marino e nello Stato Città del Vaticano) e non sono affetti da nessuna delle seguenti patologie: alcolismo, tossicodipendenza, sieropositività HIV, AIDS, epilessia o una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco depressive.

Inoltre, prendo atto che:



con riferimento al modulo SALUTE E BENESSERE

- L'operatività delle Garanzie che prevedono Termini di aspettativa è regolata dall'articolo Termini di aspettativa delle Condizioni di assicurazione del Modulo SALUTE E BENESSERE - Benessere - sezione Quando comincia la copertura e quando finisce?
- Le Garanzie sono prestate anche in base alle dichiarazioni risultanti dai documenti contrattuali ed in particolare dal questionario mod. QM/01 allegato per ciascuna delle persone assicurate.
- Generali Italia effettua la valutazione del rischio anche in base alle dichiarazioni rese nel questionario medico, se allegato.
- L'assicurazione vale per gli infortuni che gli Assicurati subiscono nello svolgimento delle proprie attività professionali dichiarate in polizza ed ogni altra attività relativa alla vita privata e familiare (ambito di operatività H24), come disciplinato nelle Condizioni di assicurazione del Modulo SALUTE E BENESSERE - Benessere - Condizioni operative per gli infortuni.

Privacy

Presa visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy da (i) a (viii) il conferimento dei dati è obbligatorio e che gli stessi saranno trattati secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Accettazione

Con la sottoscrizione del documento di Polizza esprimo il mio consenso alla conclusione del contratto, dando atto che lo stesso è disciplinato, oltre che da quanto previsto nel presente documento, anche dalle Condizioni di Assicurazione riportate nel Modulo Generale, dalle Condizioni Specifiche riportate nei singoli Moduli e da quanto previsto negli allegati sopra citati, se presenti, che dichiaro di conoscere e accettare.

Sono consapevole che il presente contratto è stato stipulato concordando la durata poliennale di tutte o di alcune delle Garanzie Danni, come riportato nella scheda riepilogativa, ai sensi della legge n°99 del 23 luglio 2009, a fronte di una riduzione del Premio del 5% e che pertanto non è possibile disdettare le medesime Garanzie prima della scadenza prevista in Polizza o, se le stesse superano i 5 anni, a partire dalla scadenza della quinta annualità.

Generali Italia S.p.A.

Firma del Contraente



Clausole da approvare specificatamente

In base all'art. 1341 del c.c., dichiaro di approvare specificatamente alcuni articoli delle Condizioni di assicurazione:

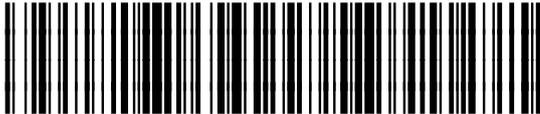
Artt. "Disdetta e Recesso dalle Garanzie" e "Recesso in caso di sinistro (Garanzie Danni)" delle Condizioni Generali di Assicurazione del Modulo Generale

Artt. "Disdetta e proroga delle Garanzie attivate" e "Recesso in caso di sinistro" del Modulo PREVENZIONE E ASSISTENZA

Artt. "Proroga delle Garanzie attivate" e "Recesso in caso di sinistro" del Modulo SALUTE E BENESSERE - Benessere

Generali Italia S.p.A.

Firma del Contraente



SDG22870ORI440155542

Pagina lasciata intenzionalmente in bianco



welion



Questa è la tua Welion Card! Stampa il foglio e ritagliala.

Potrai accedere a prestazioni con tariffe agevolate, presentandola nelle strutture del network Generali Welion. Scopri quali sono nel portale Generali!

Ricorda di portare con te un documento di riconoscimento.



welion



Pagina lasciata intenzionalmente in bianco