



Polizza Infortuni Aziende

LUCCA B

Agenzia

00354

Cod.

08

Ramo

45248317

Polizza

====

C. Produttore

Contraente

COLLEGIO DEI GEOMETRI DI PISA

Cognome e Nome o Ragione Sociale

800071900509

Codice Fiscale o Partita Iva

VIA PIETRO NENNI, 30 - PISA

Indirizzo

PI

Prov.

56121

Cap.

Rischio assicurato: vale quanto espressamente indicato nell'allegato "Elenco Persone assicurate", Mod. C/20.5 PR, che forma parte integrante del presente contratto.

Effetto, scadenza e frazionamento:

16/04/2015

dalle ore 24 del

16/10/2017

alle ore 24 del

ANNALE

Frazionamento

22/04/2015

Data emissione

Premio di polizza:

Premio alla firma fino al 16/10/2015	€ =====	€ 1.314,15	€ =====	€ =====	€ 32,85	€ 1.347,00
	Abbuono su pol. sostituita (solo helvetia)	Sezione Infortuni	Sezione Malattia	Assistenza	Imposte	Premio lordo totale

Premio rate successive scadenti il: 16/10	€ 2.627,32	€ =====	€ =====	€ 65,68	€ 2.693,00
	Sezione Infortuni	Sezione Malattia	Assistenza	Imposte	Premio lordo totale

Polizza sostituita n.

=====

Quota della Delegataria

100,00 %

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA
Rappresentanza Generale e direzione per l'Italia

L'ALLEGATO 01 FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA

SMG/

Data di pagamento

Ore

Importo

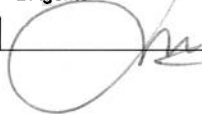
L'Agente

Pagamento alla firma

30/04/15

24

€ 1.347,00




Dichiarazioni

Agli effetti della validità della garanzia, il Contraente dichiara:

- di non avere e di non essere a conoscenza che le persone assicurate abbiano difetti fisici, malattie mentali e/o disabilità mentali, malattie croniche o che comportino l'assunzione di una terapia farmacologica continuativa, menomazioni o subito infortuni con residue gravi invalidità permanenti o avuto polizze infortuni o malattie annullate per sinistro;
- che la polizza è liberamente stipulata in aggiunta ed indipendentemente da obblighi assicurativi di leggi vigenti e future;

La polizza è stipulata in base alle dichiarazioni del Contraente, sopradescritte ed è regolata dalle "Norme che regolano l'assicurazione in generale", dalle "Norme Comuni ai Moduli" e dalle "Norme che regolano l'Assicurazione Infortuni" riportate nel Mod. H032 ed. 07/2013 che costituisce parte integrante della polizza e che il Contraente dichiara di aver ricevuto, di conoscere e di accettare.

AVVERTENZA - Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente al momento della stipulazione del contratto relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio assicurato e sulla determinazione del premio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo e comunque compromettere il diritto alla prestazione, nonché la cessazione dell'assicurazione (artt. 1892, 1893 e 1894 Codice Civile).

Il Contraente dichiara di aver preventivamente ricevuto dalla Società l'informativa prevista dall'art. 12 del D.Lgs. 197/03

Il Contraente

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia

Il Contraente dichiara inoltre di approvare specificatamente - ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ. - i seguenti articoli delle "Norme che regolano l'assicurazione in generale" e delle "Norme Comuni ai Moduli"

Art. 2 - Altre Assicurazioni

Art. 7- Denuncia del sinistro e Obblighi del Contraente/ Assicurato

Art. 8 - Recesso in caso di sinistro

Art. 9 - Proroga dell'assicurazione

Art.

11 - Foro Competente

Art. 14 - Indicizzazione

i seguenti articoli delle Norme che regolano l'assicurazione Infortuni:

Art. 29 - Franchigia Modulata Invalidità Permanente

Art. 32 - Franchigia Inabilità Temporanea

Le seguenti condizioni particolari:

Assicurazioni per Categoria o Gruppi

Regolazione del Premio

Il Contraente

Fascicolo Informativo e Condizioni di Assicurazione

Ai sensi dell'art. 185 del Decreto Legislativo n° 209 del 7/9/2005 ed in conformità con quanto disposto dal regolamento ISVAP n° 35 del 26/5/2010, il Contraente dichiara di aver preventivamente ricevuto il FASCICOLO INFORMATIVO - mod. H 548 contenente: la Nota Informativa - mod. H089 e le Condizioni di Assicurazione - mod. H546

Il Contraente

Periodicità e mezzi di pagamento del premio

Il pagamento del premio è previsto con periodicità annuale. E' inoltre prevista la possibilità di frazionare il pagamento del premio in più rate (semestrali, con aumento del 3%, quadrimestrali, con aumento del 5% o trimestrali, con aumento del 7% del premio annuo).

I mezzi di pagamento del premio accettati dalla Società, ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio D.Lgs. n° 231 del 21 novembre 2007, sono: assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico e denaro contante, con i limiti e le modalità previsti dalla citata norma.

AVVERTENZA - Prima della sottoscrizione del questionario sanitario, il soggetto legittimato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario stesso.

SI RICHIAMA L'ATTENZIONE DEL CONTRAENTE SULLA NECESSITÀ DI LEGGERE ATTENTAMENTE IL CONTRATTO PRIMA DI SOTTOSCRIVERLO.

Elenco persone assicurate
polizza Multirischi Azienda
00354 08 45248317

Cod. Ag. Ramo N. polizza

L'assicurazione vale in tutto il mondo, nei limiti delle somme assicurate, per la combinazione di "rischio assicurato" prescelta, nonché alle condizioni aggiuntive se richiamate e rese operanti e alle relative franchigie, ove previste, riportate nel fascicolo informativo Mod. H548 contenente: Nota Informativa e Condizioni di Assicurazione

ASSICURATO N. 01					
ARRIGHI GIACOMO Cognome e nome:		21/05/1953 Data di nascita		RRGGCM53E21G7020 Codice fiscale	
PRESIDENTE DELLA CONTRAENTE Professione:		====		=====	
		Codice professione		Cl. Rischio	
Sezione infortuni					
Rischio assicurato		VEDI ALLEGATO 01			
Garanzie e somme assicurate	Morte € 500.000,00	Invalità permanente € 700.000,00	Inabilità temporanea € 100,00	Spese ricovero infortuni € 15.600,00	Diaria ricovero da infortuni € 200,00
Condizioni aggiuntive		2 - 5 =====			
Beneficiari in caso di morte		Eredi legittimi e/o testamentari			
Sezione malattia					
Garanzie e somme assicurate	Diaria da ricovero da malattia		Grandi interventi chirurgici € =====	Invalidità permanente da malattia € =====	
	Indennità giornaliera € =====	Cond. Aggiuntiva 1 € =====			
			Premio annuo totale imponibile	€ 676,48	

ASSICURATI N. 2 - CATEGORIA					
VEDI ELENCO IN ALLEGATO 01 Cognome e nome:		=====		=====	
		Data di nascita		Codice fiscale	
VEDI PRECISAZIONE IN ALLEGATO 01 Professione:		=====		=====	
		Codice professione		Cl. Rischio	
Sezione infortuni					
Rischio assicurato		VEDI ALLEGATO 01			
Garanzie e somme assicurate per ciascuna persona assicurata in elenco	Morte € 300.000,00	Invalità permanente € 600.000,00	Inabilità temporanea € 50,00	Spese ricovero infortuni € 10.400,00	Diaria ricovero da infortuni € 100,00
Condizioni aggiuntive		2 - 5 =====			
Beneficiari in caso di morte		Eredi legittimi e/o testamentari			
Sezione malattia					
Garanzie e somme assicurate	Diaria da ricovero da malattia		Grandi interventi chirurgici € =====	Invalidità permanente da malattia € =====	
	Indennità giornaliera € =====	Cond. Aggiuntiva 1 € =====			
			Premio annuo totale imponibile	€ 1.950,84	

Mod. C/20.5 PR - Ed. 06/2012



Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA
 Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
 Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano
 Tel. 02 5351 1 (20 linee) - Fax 02 5520360 - 5351461
 Internet: www.helvetia.it

Capitale Sociale franchi svizzeri 77.480.000 i.v.
 N. di iscrizione del Registro delle Imprese di Milano, C.F. e Partita I.V.A. 01462690155 - R.E.A. n. 370476
 Imp. Autor. all'eser. delle ass. con D. di ric. Del M. ind., Comm. Ed. Artig. del 26/11/1984 pubbl. sul suppl. n.2
 G.U. n. 357 del 31/12/1984 Prov. ISVAP n. 00757 del 19/12/1997 pubbl. su G.U. n. 298 del 23/12/1997
 Iscr. Albo Imprese di Ass. n. 2.00002
 Iscr. Albo Gruppi Ass. n°d'ord. 031

Rischio assicurato

(è valido solo quello richiamato nel campo "Rischio assicurato")

Descrizione**Infortuni professionali ed extra professionali**

(come regolato dall'Art. 23 A delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni, riportate nel fascicolo informativo h548)

Infortuni solo professionali

(come regolato dall'Art. 23 lett. B delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni, riportate nel fascicolo informativo h548)

Infortuni solo extra professionali

(come regolato dall'Art. 23 lett. C delle Norme che regolano l'assicurazione infortuni, riportate nel fascicolo informativo h548)

Condizioni aggiuntive – Sezione Infortuni

(sono valide solo quelle richiamate nel campo "Condizioni aggiuntive")

Numero	Descrizione
1	Attività sportive speciali (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)
2	Apparecchi gessati – Convalescenza ospedaliera da infortunio (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)
3	Terremoto - Guerra (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)
4	Viaggi aerei su velivoli privati (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)
5	Franchigia Invalidità permanente a scaglioni di somme (come regolato dal testo riportato nelle nel fascicolo informativo h548)
6	Franchigia Invalidità permanente assoluta 5% (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)
7	Franchigia Invalidità permanente assoluta 10% (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)
8	Rischio "in itinere" (solo per polizze limitate agli infortuni professionali) (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)

Condizioni aggiuntive – Sezione Malattia

(valida solo se richiamata nel campo "Condizione aggiuntiva Diaria da ricovero da malattia")

Numero	Descrizione
1	Diaria supplementare post ricovero per convalescenza (come regolato dal testo riportato nel fascicolo informativo h548)



ALLEGATO N. 01**ELENCO DELLE PERSONE ASSICURATE IN CATEGORIA**

1. DONATI Steno – Nato il 21/03/1953 – Attività: Segretario della Contraente;
2. MUGNAINI Michele – Nato il 17/02/1955 – Attività: Tesoriere della Contraente;
3. BETTARINI Alessandro – Nato il 17/10/1963 – Attività: Consigliere della Contraente;
4. COSTAGLI Paolo – Nato il 15/03/1960 – Attività: Consigliere della Contraente;
5. DEL GRATTA Stefano – Nato il 25/11/1965 – Attività: Consigliere della Contraente;
6. GABELLIERI Andrea – Nato il 25/02/1959 – Attività: Consigliere della Contraente;
7. MALVALDI Alessandro – Nato il 19/05/1969 – Attività: Consigliere della Contraente;
8. ORSINI Giovanni – Nato il 22/08/1953 – Attività: Consigliere della Contraente.

RISCHIO ASSICURATO

L'Assicurazione vale esclusivamente per gli infortuni professionali subiti dalle persone indicate in polizza e in elenco, nello svolgimento delle loro mansioni per conto della Contraente e precisamente durante riunioni, incarichi, missioni e relativi trasferimenti, sempreché l'attività sia documentata attraverso verbali, corrispondenza con data certa, atti di repertorio della Contraente e che l'infortunio si è verificato durante le attività di cui sopra.

Sono in ogni caso esclusi i rischi extra professionali e quelli relativi allo svolgimento di attività professionale privata.

==:~

CONDIZIONI PARTICOLARI**1) ALTRE ASSICURAZIONI**

In deroga all'Art. 2) delle norme che regolano l'assicurazione in generale, il contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare le altre eventuali assicurazioni che i singoli assicurati avessero in corso o stipulassero in proprio con altre società.

2) MANCINISMO

Nei confronti delle persone affette da mancinismo, le percentuali d'invalidità permanente previste per l'arto superiore destro e la mano destra, varranno per l'arto superiore sinistro e la mano sinistra e viceversa.

3) L'articolo 14 – Indicizzazione – delle Norme che regolano l'assicurazione in generale s'intende abrogato.**4) ESONERO DALL'OBLIGO DI DENUNCIA DI INFERMITA', MUTILAZIONI O DIFETTI FISICI.**

Il Contraente è esonerato dalla denuncia d'infermità, difetti fisici o mutilazioni da cui gli assicurati fossero affetti al momento della stipulazione o che dovessero di seguito sopravvenire. In caso d'infortunio, resta comunque espressamente confermato il disposto dell'art. "Criteri d'indennizzabilità" delle Norme che regolano l'assicurazione Infortuni.

5) MODIFICA DELLA FRANCHIGIA A SCAGLIONI DI SOMMA SUL RISCHIO INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO

A deroga di quanto previsto dalla condizione aggiuntiva 5 – Franchigia invalidità permanente a scaglioni di somma - espressamente richiamata ed operante, gli scaglioni di somma su cui è operante la franchigia sono così modificati.

- Da € 0,00 fino a € 200.000,00 non si applica franchigia;
- Da € 200.001,00 fino a € 300.000,00 si applica una franchigia assoluta del 5%;
- Oltre € 300.001,00 si applica una franchigia assoluta del 10%.

- 6) Il termine temporale previsto in polizza per il pagamento del premio è elevato a trenta (30) giorni, mentre il termine temporale per la denuncia del sinistro s'intende elevato a quindici (15) giorni.

Il Contraente




**Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia**



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice) e in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità amministrativo contabili (attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile), di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società di attività di marketing, elaborazione dati, ricerche di mercato, analisi delle scelte assicurative, informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità di trattamento dei dati

Il trattamento:

- a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione, utilizzo, consultazione, comunicazione, conservazione, blocco, cancellazione, distruzione;
- b) è lecito, sicuro ed avviene secondo correttezza;
- c) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- d) è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, nonché da società di servizi.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- b) strettamente necessario allo svolgimento di attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, alla conclusione di nuovi rapporti, alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- c) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di analisi delle scelte assicurative, informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b) comporta l'impossibilità di concludere/eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di analisi delle scelte assicurative, informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione di dati

I dati personali possono essere comunicati:

- a) per le finalità di cui al punto 1, lettera a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge a: altri soggetti del settore assicurativo (assicuratori, coassicuratori e riassicuratori); intermediari di vendita (agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione come banche e SIM); fornitori terzi (legali, medici legali, periti e autofficine); società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri, il recupero dei crediti, il monitoraggio dei livelli di soddisfazione degli assicurati, nonché società di servizi informatici, di revisione contabile e certificazione del bilancio, di archiviazione o di imbustamento e/o smistamento della corrispondenza); organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero dello sviluppo economico, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Unità di Informazione Finanziaria, Casellario centrale infortuni, Dipartimento per i trasporti terrestri).
- b) per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) o a società di promozione e/o sviluppo commerciale;

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Titolare e Responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Helvetia, Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA, Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia, con sede in Via G. B. Cassinis, 21 – 20139 Milano.

Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'area Danni pro tempore vigente, domiciliato per la carica presso la sopra indicata sede della Società.

9. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

L'interessato ha inoltre la possibilità di opporsi, in ogni momento, al trattamento dei suoi dati personali per fini commerciali, promozionali, pubblicitari e di marketing.
Per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice e conoscere l'elenco completo dei Responsabili, si può rivolgere richiesta al Titolare o al Responsabile, mediante lettera raccomandata (Ufficio Legale/Privacy via G.B. Cassinis, 21 - 20139 Milano), telefax (n. 02.5351298) o posta elettronica (privacy@helvetia.it).

Impegno a fornire l'informativa

Il Contraente si impegna a fornire, in nome e per conto dell'assicuratore e conformemente al testo ricevuto, l'informativa prevista dall'art. 13 del D.lgs. 196/03, agli eventuali altri interessati di cui lo stesso abbia conferito alla Società i dati personali con la stipula del presente contratto.

Loco 30/4/15



Firma del Contraente

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi degli art. 23, 24 e 26 del D.lgs. 196/2003

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, il/la sottoscritto/a, in qualità di interessato/a e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1, lett. d) del Codice, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

☒ dà ☐ nega

il consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili, necessario per le finalità di cui al punto 1 lett. a) dell'informativa;

☒ dà ☐ nega

il consenso alla comunicazione dei propri dati personali sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la Società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa;

☒ dà ☐ nega

il consenso al trattamento dei propri dati personali per finalità d'analisi delle scelte assicurative attraverso elaborazioni elettroniche;

☒ dà ☐ nega

il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità commerciali di cui al punto 1 lett. b) dell'informativa, svolto tramite:

☒ posta ☐ telefono ☐ e-mail ☒ fax ☐ SMS;

☒ dà ☐ nega

il consenso alla comunicazione dei propri dati personali ai soggetti indicati al punto 5, lett. b) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità commerciali di cui al punto 1 lett. b) della medesima informativa, svolto tramite:

☒ posta ☐ telefono ☐ e-mail ☐ fax ☐ SMS

Loco 30/4/15

Luogo e data

Firma del Contraente



Appendice di variazione Agenzia Lucca B - 00354 Cod. 00354 Ramo 08 N. Polizza 45248317 N. Appendice 2

Assicurato/Contraente COLLEGIO DEI GEOMETRI DI PISA 80007190509

Codice Fiscale/P. IVA

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Con la presente appendice si prende e si dà atto tra le Parti che con la decorrenza dalle ore 24,00 del 03.12.2024 le Condizioni di polizza si intendono modificate come segue:

MODIFICHE CONTRATTUALI

SOGGETTI ASSICURATI - CONSIGLIO DI DISCIPLINA DI CUI N.1 PRESIDENTE N. 1 SEGRETARIO E N. 7 CONSIGLIERI - SOLO RISCHIO PROFESSIONALE

Giaconi Antonio - Presidente - nato il 11/08/2054;
Santini Alessio - Segretario - nato il 08/02/1977;
Notari Cristian - Consigliere - nato il 22/08/1970;
Favilli Sauro - Consigliere - nato il 28/12/1958;
Lorenzetti Enzo - Consigliere - nato il 11/07/1956;
Pieri Lucia - Consigliere - nato il 13/08/1967;
Salucci Massimo - Consigliere - nato il 22/02/60;
Caccianti Simone - Consigliere - nato il 03/11/1967;
Bicchierini Fabio - Consigliere - nato il 04/07/1965.

SOMME ASSICURATE PER CIASCUN ASSICURATO

Caso morte € 75.000,00;
Caso invalidità permanente da infortunio € 150.000,00;
Caso inabilità temporanea da infortunio € 25,00;
Caso rimborso spese da ricovero per infortunio € 5.000,00

Premio alla firma fino al 16/10/2025 € (Euro)			
534,63	0,00	13,37	548,00
Netto	Assistenza	Imposte	Premio lordo totale

Premio rate successive scadenti il 16/10 € (Euro)			
3.241,90	0,00	81,10	3.323,00
Netto	Assistenza	Imposte	Premio lordo totale

Effetto e scadenza

03/12/2024

dalle ore 24 del

16/10/2025

alle ore 24 del

02/12/2024

Data emissione



Caso diaria da ricovero da infortunio € 25,00;
Caso diaria da gessatura senza ricovero € 25,00;
Premio lordo pro-capite € 70,00
Premio lordo per categoria € 630,00

SOGGETTI ASSICURATI – CONSIGLIO DIRETTIVO DI CUI N.1 PRESIDENTE N. 1 SEGRETARIO N. 1 TESORIERE E N. 6 CONSIGLIERI - SOLO RISCHIO PROFESSIONALE

Arrighi Giacomo - Presidente
Del Gratta Stefano - Segretario
Mugnaini Michele - Tesoriere
Gabellieri Andrea - Consigliere
Bruni Filomena - Consigliere
Serini Luca - Consigliere
Tognoni Davide - Consigliere
Gironi Davide - Consigliere
Bendinelli David - Consigliere

SOMME ASSICURATE PER CIASCUN ASSICURATO Ass.to n. 1 - Presidente:

Caso morte € 500.000,00;
Caso invalidità permanente da infortunio € 700.000,00;
Caso inabilità temporanea da infortunio € 100,00;
Caso rimborso spese da ricovero per infortunio € 15.600,00
Caso diaria da ricovero da infortunio € 200,00;
Caso diaria da gessatura senza ricovero € 200,00.
Premio lordo pro-capite € 693,00

Ass.ti n. 8 - Segretario - Tesoriere - Consiglieri - (somme assicurate pro capite):

Caso morte € 300.000,00;
Caso invalidità peermanente da infortunio € 600.000,00;
Caso inabilità temporanea da infortunio € 50,00;
Caso rimborso spese da ricovero per infortunio € 10.400,00;
Caso diaria da ricovero da infortunio € 100,00;
Caso diaria da gessatura senza ricovero € 100,00.
Premio lordo pro-capite € 250,00
Premio lordo per categoria € 2.000,00
Premio minino annuo lordo di polizza € 3.323,00

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia

Via G.B. Cassinis, 21 - 20139 Milano
Tel 02. 5351.1 - Fax 02. 5351.334
www.helvetia.it
PEC:helvetia@actaliscertmail.it

Anno di fondazione 1861
Capitale Sociale franchi svizzeri 82.621.900 i.v.
Numero di iscrizione del Registro delle Imprese di Milano
Codice Fiscale e Partita IVA 01462690155- R.E.A. n. 370476
Iscr. Albo Imprese di Ass. n. 2.00002
Iscr. Albo Gruppi Ass. n° d'ord. 031
Imp. Autor. all'eser. delle ass. con D. di ric. del M. Ind. Comm. ed Artig. del
26/11/1984 pubbl. sul suppl. n. 2 G.U. n. 357 del 31/12/1984 e Provv.
ISVAP n. 00757 del 19/12/97 pubbl. su G.U. n. 298 del 23/12/97



Appendice di variazione	Agenzia LUCCA B - 00354	Cod. 00354	Ramo 08	N. Polizza 45248317	N. Appendice 2
Assicurato/Contraente	COLLEGIO DEI GEOMETRI DI PISA			80007190509 Codice Fiscale/P. IVA	
Cognome e Nome o Ragione Sociale					

Alla firma della presente la Contraente versa il premio per il periodo dalle ore 24,00 del 03.12.2024 alle ore 24,00 del 16.10.2025, e si aggiorna il premio delle rate successive.

= = = FERMO IL RESTO = = =

Mod.B/92 - Ed.06/2011

Il Contraente	Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia			
Data di registrazione	20 OTT. 2025	€	548,00	L'Agente
	Data	Ore	Importo	



POLIZZA INFORTUNI:

Contraente: COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI PISA - P.Iva: 80007190509

-Sede: Via P. Nenni, 30 56100 Pisa

-Rischio Assicurato: Infortuni Rischio Carica per i Componenti Direttivo e Consiglio di Disciplina.

-Scadenza: 16/10/2026

-Frazionamento: Annuale

-Rischio Infortuni – Rischio Carica

-FORMA: Nominativa - Non Soggetta a Regolazione Premio

SOGGETTI ASSICURATI: DIRETTIVO

-SOMMA ASSICURATA PER IL PRESIDENTE:

-Morte Euro 500.000,00

-I.P. Euro 700.000,00

-I.T. Euro 100,00

-Rimborso Spese da Ricovero Euro 15.600,00

-Diaria da Ricovero da Infortunio Euro 200,00

-Diaria Gessatura Senza Ricovero Euro 200,00

SOMME ASSICURATE PRO CAPITE PER N. 8 MEMBRI:

-Morte Euro 300.000,00

-I.P. Euro 600.000,00

-I.T. Euro 50,00

-Rimborso Spese da Ricovero Euro 10.400,00

-Diaria da Ricovero da Infortunio Euro 100,00

-Diaria Gessatura Senza Ricovero euro 100,00

SOGGETTI ASSICURATI: CONSIGLIO DI DISCIPLINA

-SOMMA ASSICURATA PER n.1 PRESIDENTE E N. 1 SEGRETARIO E N. 7 CONSIGLIERI:

-Morte Euro 75.000,00

-I.P. Euro 150.000,00

-I.T. Euro 25,00

-Rimborso Spese da Ricovero Euro 5.000,00

-Diaria da Ricovero da Infortunio Euro 25,00

-Diaria Gessatura Senza ricovero euro 25,00;

L'assicurazione vale esclusivamente per gli infortuni occorsi agli Assicurati nello svolgimento delle Loro mansioni per conto del Contraente e precisamente durante riunioni, incarichi, missioni e relativi trasferimenti, sempreché sia documentato attraverso verbali, corrispondenza con data certa, atti di repertorio del Contraente che l'infortunio si è verificato durante gli eventi sopra descritti. S'intendono esclusi i rischi extraprofessionali e quelli dell'attività professionale privata.

CONDIZIONI AGGIUNTIVE:

- Pagamento premio - termine elevato a 30 giorni;
- Termine denuncia sinistri - elevato a 15 giorni;
- Rinuncia dichiarazione precedenti sinistri;
- Franchigia fissa su I.T.: 7 gg;
- Franchigia su I:P: a scaglioni di somme:
 - a-fino ad Euro 200.000 senza franchigia;
 - b-da Euro 200.001 ad Euro 300.000 franchigia 5%;
 - c-da Euro 300.001 in poi franchigia 10%.
- Limitazione ai rischi della Carica.

Sesti Snc
Agenzia di Assicurazioni
Silvia Sesti

Rappresentanza di Gruppi Assicurativi Italiani ed Internazionali

Sesti S.n.c. Agenzia di Assicurazioni - Sede: Viale Giacomo Puccini, 1602/B - 55100 Lucca
Tel. 0583.515.703 – 0583.517.085 - Fax 0583.512.825 - e.mail: info@sestiassicurazioni.it – Pec: sestisnc@pec.wmail.it
Partita Iva n. 00559330469 - Registro Imprese Tribunale di Lucca n. 24183 - C.C.I.A.A. n. 149762
Società di Intermediazione Assicurativa Iscritta al n° A000072007 - Sezione A del RUI presso l'ISVAP