FEDERAZIONE ITALIANA SINDACALE
ASSICURAZIONI E CREDITO
Via Longhin 117 – 35129 PADOVA (PD)
Tel. 049/8944241 – 8944249 Fax 049/8944239
E-Mail: fisac.padova@mail.cgil.it

POLIZZA
RESPONSABILITA' CIVILE FAMIGLIA

La Fisac Cgil del Veneto offre a tutti i propri iscritti una polizza che assicura il risarcimento delle somme (capitali, interessi e spese) che l'aderente al Sindacato, il coniuge convivente, i figli minorenni, altri familiari o persone con lui conviventi, siano tenuti pagare a terzi quali civilmente responsabili per danni verificatisi in relazione a:

- ✓ **fatti della vita privata,**
- ✓ **alla pratica di sports in genere,**
  escluse competizioni di carattere agonistico
- ✓ **alla conduzione delle abitazioni**
  costituenti dimora abituale o saltuaria, ivi compresa l'antenna televisiva; per i danni da spargimento d'acqua la garanzia è prestata con una franchigia assoluta di EUR **259,00** per sinistro.
- ✓ **alla proprietà detenzione ed uso di armi da fuoco**
  a scopo non venatorio, per difesa, tiro a segno, tiro a volo e simili.
- ✓ **alla proprietà ed all'uso di velocipedi, animali da sella e di cani**
  con applicazione su ogni sinistro cagionato dai cani di una franchigia assoluta di EUR **51,00**. Relativamente alla proprietà ed uso di cani la stessa ha efficacia se l'Assicurato è in regola con il disposto dell'Ordinanza Ministeriale del 9/9/2003 e successive integrazioni.
- ✓ **all'impiego di collaboratori familiari**
  nello svolgimento delle proprie mansioni. Sono esclusi i danni fisici subiti dagli stessi.

Le garanzie sono valide in tutto il mondo.

Il massimale previsto è di
Euro 155.000
che rappresenta il massimo esborso da parte della Compagnia per sinistro e per anno assicurativo.

Tale massimale può essere aumentato ad
Euro 520.000
tramite il versamento di Euro 10

COME ADERIRE ALL'OPZIONE AUMENTO MASSIMALE

- Effettuare un bonifico a favore RELA Broker Srl. c/c 22570 c/o Banca San Giorgio Sede di Genova, 16121 Piazza della Vittoria 12/15, Genova (**IBAN: IT57W0552601400000000022570**) per l'importo di 10 Euro;
- Indicare come causale il nome dell'assicurato, la filiale di appartenenza, specificando "polizza R.C.capofamiglia convenzione Fisac Cgil Veneto";
- Compilare in ogni sua parte il modulo di adesione allegato;
- Inviare (a mezzo posta o fax) copia del bonifico (**da conservare con cura**) e del modulo di adesione alla

FISAC/CGIL
Via Longhin 117 – 35129 PADOVA (PD)
Fax 049/8944239

ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'assicurazione i danni:

a) Cagionati dolosamente;
b) Derivanti dalla proprietà di fabbricati;
c) Derivanti da lavori di ampliamento, sopraelevazione, demolizione e manutenzione straordinaria di fabbricati;
d) Derivanti dalla proprietà, uso o guida di veicoli a motore, natanti, aeromobili, apparecchi per il volo;
e) Derivanti dalla partecipazione a gare e competizioni;
f) Derivanti dalla pratica del modellismo e del parapendio;
g) Alle cose che gli Assicurati detengano a qualsiasi titolo;
h) Da furto, nonché i danni a cose altrui da incendio, scoppio ed esplosione di cose di proprietà degli Assicurati o da loro detenute avvenuti all'interno delle dimore indicate in scheda di polizza e relative pertinenze;
i) Inerenti ad attività professionali;
j) Derivanti dalla detenzione a qualsiasi titolo di animali non domestici;
k) Da inquinamento;
l) Derivanti da interruzione o sospensione totale o parziale, mancato o ritardati avvio, di attività di qualsiasi genere e di servizi.

Non sono considerati terzi:

- Gli Assicurati
- I loro ascendenti o discendenti.

IN CASO DI SINISTRO:

In caso di sinistro deve essere fatta **denuncia scritta entro 10 giorni** dal momento in cui l'Assicurato ne ha avuto conoscenza.

La denuncia deve contenere la narrazione del fatto, l'indicazione delle conseguenze, il nome dei danneggiati e, possibilmente, dei testimoni nonché la data, il luogo e le cause del sinistro. L'Assicurato deve poi far seguire, nel più breve tempo possibile, le notizie, i documenti e gli atti giudiziari relativi al sinistro, adoperandosi alla raccolta degli elementi per la difesa, astenendosi in ogni caso da qualsiasi riconoscimento di proprie responsabilità.

DECORRENZA E DURATA

La presente assicurazione decorre dalle ore 24 del 31/12/2007 e scade alle ore 24 del **31/12/2008**. Nei confronti dei singoli assicurati la copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24 del giorno in cui l'assicurato ha effettuato il bonifico se l'adesione è successiva al 31/12/2007 ed opera in secondo rischio nel caso in cui gli Assicurati abbiano un'altra assicurazione di responsabilità civile verso terzi.

E' possibile ricevere via e-mail il testo integrale della polizza previa richiesta alla Fisac di Padova.

SCHEDA DI ADESIONE ALLE POLIZZE RELA Broker Srl
(si prega compilare in stampatello o con macchina per scrivere)

ADESIONE CONVENZIONE R.C. CAPOFAMIGLIA

(PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O CON MACCHINA PER SCRIVERE)

ASSICURATO (Cognome e Nome)_____

CODICE FISCALE_____

DOMICILIATO IN _____ CAP _____ CITTÀ _____PROV. _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____

AGENZIA/FILIALE _____TELEF. UFFICIO_____

OPZIONE AUMENTO MASSIMALE A EURO 520.000,00 PREMIO EURO 10,00

IMPORTO VERSATO EURO 10
A FAVORE DI RELA BROKER S.R.L.
BANCA SAN GIORGIO – Sede di Genova
IBAN: IT57W0552601400000000022570

Il modulo di adesione va trasmesso a mezzo fax alla:

FISAC CGIL Via Longhin 117 – 35129 PADOVA (PD)
Fax 049/8944239

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI
Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")
Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Rela Broker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 della Legge e do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale e della società di assicurazione e resi pubblici solo in modo aggregato.
data _____ *firma leggibile* _____