# POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ASSOCIAZIONE

| AGENZIA | RAMO | NUMERO | | | | AGENZIA | RAMO | NUMERO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Polizza N° | **749** | **/ 14 /** | **506365** | Agenzia: **Consorzio Sociale C.A.E.S.** | Sub.Ag.: **500** | Sostituisce la polizza N° | **749** | **/ 14 / 504746** |

| Contraente **WWOOF Italia** | | | Partita IVA **92067640497** | |
|---|---|---|---|---|
| Domiciliato in **via Casa Vecchia, 109** | Comune **Castagneto Carducci** | | CAP **57022** | Provincia **LI** |

| DECORRENZA CONTRATTO ORE 24 del | | | SCADENZA PRIMA QUIET. ORE 24 del | | | DURATA CONTRATTO | | | TERMINE CONTRATTO ORE 24 del | | | FRAZIONAMENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **31** | **12** | **2006** | **31** | **12** | **2007** | **1** | **0** | **0** | **31** | **12** | **2007** | ☒ | ☐ | ☐ |
| GG | MM | AA | GG | MM | AA | ANNI | MESI | GG | GG | MM | AA | A | S | U |

**Descrizione del rischio**

v. paragrafo "Descrizione del rischio" delle Condizioni di Polizza

**Parametro per il calcolo del premio**

Numero iscritti preventivato: 1040

| **Massimali assicurati** | RCT (v.art.13, lett. a) | RCO (v.art.13, lett. b) |
|---|---|---|
| Per ogni sinistro | **€ 1.500.000,00** | **€ 1.500.000,00** |
| ma col limite per ogni persona deceduta o ferita di | **€ 1.500.000,00** | **€ 1.500.000,00** |
| e per danni alle cose, anche se appartenenti a più persone, di | **€ 1.500.000,00** | |

**Franchigia** (v. art. 30): € 100,00 per sinistro, salvo le differenti franchigie di cui al punto B dell'art. 13 lett. b), nonché quelle di importi superiori.

**Premio da pagare**

| | IMPONIBILE | IMPOSTE | TOTALE |
|---|---|---|---|
| **Rata di premio iniziale** | **€ 1.325,15** | **€ 294,85** | **€ 1.620,00** |
| **Rate di premio successive** | **€ 1.325,15** | **€ 294,85** | **€ 1.620,00** |

**Regolazione premio:** **sì** ☒ **no** ☐ Premio annuo minimo **€ 1.620,00** **(v. art. 31)**

Formano parte integrante del presente contratto i seguenti n. 1 allegati:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cod. **RCD 002 CAES** | Titolo **CONDIZIONI DI POLIZZA** | Cod. | Titolo |
| Cod. | Titolo | Cod. | Titolo |

**DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO**

**Agli effetti degli artt.1892, 1893, 1894 del C.C. il Contraente o Assicurato dichiara:**
a) di non avere in corso polizze per gli stessi rischi;
b) di non aver avuto polizze per gli stessi rischi stornate per sinistro negli ultimi due anni.
**Ogni deroga, modifica, o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare dal testo della polizza:**

IL CONTRAENTE ASSIMOCO S.p.A.

..... .....

Il Contraente / Assicurato dichiara di aver ricevuto e di accettare le norme che regolano la presente assicurazione convenute nel **Mod. RCD 002 CAES (Ed. luglio 2003).**
**Il Contraente dichiara di aver ricevuto la "NOTA INFORMATIVA" ai sensi dell'art. 123 D.L. n. 175 del 17/3/95.**

IL CONTRAENTE.....

Emessa a Castellanza il 28 Gennaio in n° 3 esemplari.

La rata di premio iniziale è stata pagata a mie mani oggi - - ore ESATTORE.....

***Spazio Trasparenza***

*C.A.E.S. è un consorzio sociale senza fine di lucro, i ricavi che derivano dalle attività sono utilizzati per coprire i costi di gestione della struttura, per le retribuzioni dei suoi lavoratori sulla base del contratto di lavoro della Cooperazione Sociale, e infine per le iniziative culturali e di promozione di nuovi stili di vita.*
*C.A.E.S. non impiega denaro in fondi speculativi o in progetti non rispettosi dei diritti dell'uomo e della salvaguardia dell'ambiente.*
***Su questo contratto di polizza il consorzio C.A.E.S. trattiene per sé il 25% del premio imponibile, pari a € 331,29 (su base annua).***