

CONDIZIONI PARTICOLARI RCD

RATTO		AGENZIA		CIVITA CASTELLANA		A D X
POLIZZA N.		SOSTITUISCE POLIZZA		COBERTURA PROVVISORIA N.		
87546				836054		
INIZIALE	DATA DI EFFETTO	DATA DI SCADENZA	DURATA (ANNI - GIORNI)			
	06.02.1997	06.02.2007	A 10 G.			
DATA PATA ALLA FIRMA	RATEAZIONE DEL PREMIO		SCADENZA RATE SUCCESSIVE		DI OGNI ANNO	
06.02.1998	ANNUALE		06.02			

DATI AMMINISTRATIVI E STATISTICI					
PO	POT	AP	(- +)	P.A.	
A				C	X
BIASS					
RISCHIO	CONV	RESC.	REG	A ASS.	VINC.
2.31.10				1	
2° R	SUB %	SCOP %	FRANCH %	MAX ANNO (MILIONI)	

ASSICURATO - CONTRAENTE					
NOME E COGNOME - RAGIONE SOCIALE - DENOMINAZIONE					
GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA					
PIAZZA - FRAZIONE - LOCALITA' - NUMERO CIVICO					
Via Degli Scipioni, 30/A					
COMUNE	COMUNE	SIGLA PROV.			
00182	Roma	Rm			
FISCALE		COMUNE DI NASCITA O SEDE LEGALE		PROV.	

COASSICURAZIONE DIRETTA					
A DEL	COND	N DEL	R G.COM.		
A	C	N	S		
DELEGATARIA			COD. DEL.		
N. POLIZZA DELEGATARIA			QUOTA GAN ITALIA		

CONDIZIONI MASSIMALI ASSICURATI				
R. C. VERSO TERZI (RCT)			R. C. VERSO PRESTATORI DI LAVORO (RCO)	
PER OGNI SINISTRO	LIMITE PER PERSONA	LIMITE PER DANNI A COSE	PER OGNI SINISTRO	LIMITE PER PERSONA
1.000	1.000	1.000	esclusa	esclusa
MILIONI DI LIRE	MILIONI DI LIRE	MILIONI DI LIRE	MILIONI DI LIRE	MILIONI DI LIRE

CONDIZIONI AGGIUNTIVE E ALLEGATI					
SONO OPERANTI LE CONDIZIONI AGGIUNTIVE DI CUI ALLE LETTERE					
FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO GLI ALLEGATI:					

(in Lire) ED ELEMENTI DEL PREMIO					
QUANTO DEL PREMIO ALLA FIRMA	PREMIO DI BASE	ABBUONO PER SOSTITUZIONE	DIFFERENZA PREMIO	ACCONTO VERSO ASSICURATO	PREMIO NETTO
	824.062			82.408	741.656
ALLA FIRMA	PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO IMPONIBILE	COD. IMP.	IMPOSTE
	741.656		741.656	A	158.344
DATA PATA ALLA FIRMA					PREMIO TOTALE
	824.062		824.062		900.000
					1.000.000

VARIABILI (CONDIZIONI GENERALI - ART. 19 - REGOLAZIONE DEL PREMIO):		IMPORTO IN MIL/ONI	TASSO RCT	TASSO RCO	PREMIO IMPONIBILE ANNUO RCT	PREMIO IMPONIBILE ANNUO RCO
premio annuo netto L 824.062 fino a 200 aderenti					824.000	.000
ad 400					824.000	15%

ASSICURATI

Assicurazione è prestata contro la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella seguente sua qualità: operante in un'Associazione di Volontariato costituita nei termini indicati dalla legge n°266 dell'11 Agosto 1991, debitamente iscritta come tale negli appositi Registri Regionali prescritti dalla Legge, avente come scopo "l'individuazione, protezione, valorizzazione del patrimonio archeologico-monumentale-storico-artistico e culturale in genere", anche con attività di organizzazione di convegni, conferenze e manifestazioni a carattere culturale in genere. La garanzia è operante limitatamente ai danni involontariamente cagionati a terzi, comprensiva questi gli aderenti iscritti che prestino attività di volontariato e che l'assicurato dichiara in numero complessivo di per i danni cagionati dall'esercizio dell'attività di volontariato medesima. Sono, comunque, operanti le condizioni generali previste dal presente contratto in quanto non espressamente derogate.

OPERAZIONI DELL'ASSICURATO - EMISSIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO	
ASSICURAZIONI (POLIZZE IN CORSO O ANNULLATE, CON MOTIVI DELL'ANNULLAMENTO) - SINISTRI DEGLI ULTIMI DUE ANNI	POSIZIONI ASSICURATIVE INAIL (N. E SEDE)
nessuna polizza in corso o annullata; nessun sinistro.	

ASSICURAZIONE E' REGOLATA SIA DAL PRESENTE DOCUMENTO E RELATIVI ALLEGATI CHE DALLE CONDIZIONI GENERALI, SPECIALI ED AGGIUNTIVE STAMPATE SU MODELLO A PARTE E VISITATE IN ORIGINALE PRESSO IL NOTAIO DOIT. M. FESTA DI ROMA CON ATTO DEL 29/10/1984, REP. N. 27031, RACC. N. 6666. L'ASSICURATO DICHIARA DI AVER RICEVUTO UN ESEMPLARE DI DETTO MODELLO, DI APPROVARNE IL TESTO E DI CONSIDERARLO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO.

DELEGAZIONE CENTRO

A ROMA IN 3 ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO IL 04/08/97

L'ASSICURATO CONTRAENTE

GAN ITALIA S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE

CONDIZIONI GENERALI SPECIFICAMENTE APPROVATE	
EFFETTI DELL'ART. 1341 C.C. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI DELLE CONDIZIONI GENERALI IL CUI TESTO COMPLETO E' IN SUO POSSESSO:	
<ul style="list-style-type: none"> 1. DIRITTO DI RECESSO DELLA SOCIETA' DOPO OGNI DENUNCIA DI SINISTRO. 2. FACILTA' PROROGA DEL CONTRATTO IN MANCANZA DI DISDETTA TRE MESI PRIMA DELLA SCADENZA. 3. DEROGA ALLA COMPETENZA TERRITORIALE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA. 4. DIRITTO DI RECESSO DELLA SOCIETA' IN CASO DI MANCATA REGOLAZIONE DEL PREMIO. 	
L'ASSICURATO	

PAGAMENTO DEL PREMIO ALLA FIRMA	
DATA DEL PAGAMENTO	FOLGIO CASSA N.
OPERAZIONE	
GAN ITALIA Spa	
AGENZIA	DATA
GENERALI	
P.zza	liberazione 2 - Tel. (0761) 53177
0	3 CIVITA CASTELLANA - VT -

APPENDICE DI VARIAZIONE ALLA POLIZZA SOTTOINDICATA



DATI DELL'APPENDICE

COD. AG	AGENZIA	A	O
080	CIVITA CASTELLANA		
APPENDICE N.	A POLIZZA N.		
86999	86984		
INDICE INIZIALE	DATA DI EFFETTO APPENDICE	DATA DI SCADENZA POLIZZA	DURATA (ANNI-GIORNI)
	17.02.1995	01.01.2005	A. a.
CADENZA RATA ALLA FIRMA	RATEAZIONE DEL PREMIO	SCADENZA RATE SUCCESSIVE	DI OGNI ANNO
01.01.1996	ANNUALE	01.01	

DATI AMMINISTRATIVI E STATISTICI

PO	POT	AP	(- +)	P A	C	R
RIASS						
RISCHIO				CONVENZIONE		
				N		
RESCITA				REGOLAZIONE		
				I		

ASSICURATO E/O CONTRAENTE

COGNOME E NOME RAGIONE SOCIALE - DENOMINAZIONE				U	D	S
GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA						
VIA PIAZZA FRAZIONE LOCALITÀ NUMERO CIVICO				N	P	
VIA DEGLI SCIPIONI 30/A						
CAP	COMUNE	SIGLA PROV				
00193	ROMA					
CODICE FISCALE			COMUNE DI NASCITA O SEDE LEGALE		PROV.	

COASSICURAZIONE DIRETTA

A. DEL	COND.	N. DEL	R.C. COM.
C	R	R	R
DELEGATARIA		COD. DEL	
N. POLIZZA DELLA DELEGATARIA		QUOTA GAN ITALIA	

LIMITE PER EVENTO

GARANZIE E SOMME ASSICURATE

MORTE	INVALIDITÀ PERMANENTE	INVALIDITÀ TEMPORANEA	RIMBORSO SPESE CURA	INDENNITÀ GIORN. RICOVERI
MILIONI	MILIONI	MILIONI	FRANC. N. / FRANC. GO. / MASSIMALE PER SINISTRO	FRANC. GO. / DIARIA / MIL. A.
			.000	

CONDIZIONI AGGIUNTIVE ED ALLEGATI

MOTIVO DELL'APPENDICE

SONO OPERANTI LE CONDIZIONI AGGIUNTIVE DI CUI ALLE LETTERE _____ FORMANO PARTE INTEGRANTE DELL'APPENDICE GLI ALLEGATI N. _____

PREMI (IN LIRI) ED ELEMENTI RELATIVI

DETTAGLIO DEL PREMIO NETTO ALLA FIRMA	PREMIO DI BASE ALLA FIRMA	ABBUONO	DIFFERENZA PREMIO	ACCONTO VERSATO SU C.P.	PREMIO NETTO ALLA FIRMA	
RATA ALLA FIRMA	PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO IMPONIBILE	COD. IMP.	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
		GRATIS				
PER OGNI RATA SUCCESSIVA						

TESTO DELL'APPENDICE

Con la presente appendice si comunicano i nominativi da includere alle garanzie prestate; Si prende atto, inoltre, che la presente polizza può coprire temporaneamente associati impegnati nella protezione civile per un periodo massimo di 10 giorni, purchè il contraente ne comunichi preventivamente ed in tempo utile alla Società i nominativi.

Relativamente a questa estensione e per i capitali pari a Lit. 30.000.000 (trentamiliardi) in caso morte; Lit. 35.000.000 (trentacinquemilioni) in caso di invalidità permanente con franchigia assoluta del 5% sulla invalidità permanente, il premio per ogni iscritto ~~per~~ fino ad un numero massimo di venti sarà di Lit. 150.000 (centocinquantamila) e di Lit. 10.000 (diecimila) per ogni persona in più, comprensivo di imposta e verrà regolato mediante emissione di apposita appendice.

FERMO IL RESTO

MIN	A. ASS
1	

FATTA A C. CASTELLANA IN 4 ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO IL 17.01.1995

GAN ITALIA S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE

L'ASSICURATO E/O CONTRAENTE



[Signature]

DICHIARAZIONI DEL PAGAMENTO E REGISTRAZIONE E/C PREMIO ALLA FIRMA

DATA DEL PAGAMENTO	FOGLIO CASSA N.	NUMERO	OPERAZIONE	L'AGENTE
			DATA	

Carlo Costello 080

La garanzia è prestata a favore dei tesserati dei "GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA" quando svolgono le loro mansioni nell'ambito dell'attività archeologica di scavo, ripulitura, rilievo, ricognizione e didattica prevista nei programmi dei "GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA" e regolarmente concordate ed autorizzate, ove necessario, dalle competenti sovrintendenze. La garanzia è prestata per i seguenti capitali:

- L. 30.000.000 in caso di morte da infortunio.
- L. 35.000.000 in caso di invalidità permanente da infortunio
- L. 20.000 di invalidità giornaliera per ricovero da infortunio con franchigia di gg. 3

Il premio viene fissato in L. 5.000 (cinquemila) annue per ogni iscritto comprensivo di imposte e viene conteggiato inizialmente per un minimo di L. 400 (millequattrocento) tesserati. Si stabilisce che, in caso di tesseramento di altri soci nel corso dell'annualità assicurativa, la garanzia sarà operante dal momento in cui l'assicurato ne darà comunicazione alla Società ed i premi stabiliti come segue:

per ingressi dal 1° Gennaio al 1° Luglio di ogni anno L. 5.000
 per ingressi dal 1° Luglio al 1° Gennaio di ogni anno L. 2.500
 e verranno regolate alla Società mediante emissioni di apposite appendici.

Si prende atto che la presente polizza può coprire archeologi praticanti attività subacquea per le stesse garanzie già citate, purché essi siano identificati e le garanzie saranno operanti dal momento in cui l'assicurato ne darà comunicazione alla Società ed i premi stabiliti come segue:

per i premi dal 1° Gennaio al 1° Luglio di ogni anno L. 12.500
 per ogni iscritto comprensivo di imposta
 per i premi dal 1° Luglio al 1° Gennaio di ogni anno L. 6.250
 per ogni iscritto comprensivo di imposta
 e verranno regolate alla Società mediante emissione di apposite appendici.

CONDIZIONI PARTICOLARI INFORTUNI CUMULATIVA

DATI DEL CONTRATTO

COD. AG. 080 AGENZIA CIVITA CASTELLANA
 POLIZZA N. 86984 SOSTITUIRE POLIZZA 080 N. 86980
 INDICE INIZIALE DATA DI EFFETTO 01.01.1995 DATA DI SCADENZA 01.01.2005 DURATA (ANNI-GIORNI) A. 10 G.
 SCADENZA DATA ALLA FIRMA 01.01.1996 RATEAZIONE DEL PREMIO ANNUALE SCADENZA RATE SUCCESSIVE 01.01 DI OGNI ANNO

DATI AMMINISTRATIVI E STATISTICI

PD POT AP (C) X (N)
 RIASS
 RISCHI HO
 CONVENZIONE N
 RESCTA
 REGOLAZIONE I

CONTRAENTE

COGNOME E NOME - RAGIONE SOCIALE - DENOMINAZIONE
GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA
 VIA - PIAZZA - FRAZIONE - LOCALITÀ - NUMERO CIVICO
VIA DEGLI SCIPIONI 30/A
 CAP 00193 COMUNE ROMA SIGLA PROV. COOICE FISCALE

COASSICURAZIONE DIRETTA

A. DEL COND. N. DEL R.C. COM.
 A C N S
 DELEGATARIA COD. DEL
 N. POLIZZA DELLA DELEGATARIA QUOTA PHENIX-SOLEIL

LIMITE PER EVENTO (OPERANTE SOLO SE NE RISULTA INDICATO L'AMMONTARE)

LIRE 1.000 MILIONI
 NEL CASO DI INFORTUNIO CHE IN CONSEGUENZA DI UN UNICO EVENTO COLPISCA CONTEMPORANEAMENTE PIÙ PERSONE ASSICURATE, L'ESBORSO MASSIMO COMPLESSIVO DA EFFETTUARSI IN BASE AL PRESENTE CONTRATTO NON POTRÀ COMUNQUE SUPERARE LA SOMMA A FIANCO INDICATA. LE INDENNITÀ LIQUIDABILI A TERMINI DI POLIZZA VERRANNO PERTANTO PROPORZIONALMENTE RIDOTTE QUALORA NEL LORO COMPLESSO ECCEDESSERO LA SOMMA SUDDETTA.

CONDIZIONI AGGIUNTIVE E ALLEGATI

PER CIASCUNA PERSONA ASSICURATA SONO OPERANTI LE CONDIZIONI AGGIUNTIVE DI CUI ALLE LETTERE INDICATE NEI MODELLI CHE RISULTANO ALLEGATI ALLA PRESENTE.
 FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO GLI ALLEGATI N. 1
 LA PRESENTE POLIZZA È STIPULATA FRA LE PARTI IN AGGIUNTA E INDIPENDENTEMENTE DA QUALSIASI OBBLIGO ASSICURATIVO STABILITO DA LEGGI VIGENTI O FUTURE.

PREMI (IN LIRE) ED ELEMENTI RELATIVI

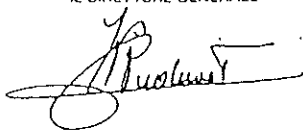
DETTAGLIO DEL PREMIO NETTO ALLA FIRMA	PREMIO DI BASE ALLA FIRMA	ABBUONO PER SOSTITUZIONE	DIFFERENZA PREMIO	ACCONTO VERSATO SU C. P.	PREMIO NETTO ALLA FIRMA
RATA ALLA FIRMA	6.829.260	=	6.829.260	170.740	7.000.000
PER OGNI RATA SUCCESSIVA	6.829.260	=	6.829.260	170.740	7.000.000

ASSICURAZIONE VIENE PRESTATO IN BASE ALLE INFORMAZIONI E DICHIARAZIONI FORNITE DAL CONTRAENTE E VALE PER LE PERSONE INDICATE IN ALLEGATO, LIMITATAMENTE ALLE GARANZIE E FINO A CONCORRENZA DELLE SOMME IN SPECIFICHE.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

ATTIVITÀ ESERCITATA DAL CONTRAENTE
ARCHEOLOGIA
 ALTRE ASSICURAZIONI INFORTUNI A FAVORE DI PERSONE GARANTITE CON LA PRESENTE POLIZZA O COMUNQUE ALLE DIPENDENZE DEL CONTRAENTE, IN CORSO O ANNULLATE NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI (IMPRESA ASSICURATRICE DATA E MOTIVO DELL'ANNULLAMENTO):
NO
 RISCHI COMUNI:
 BENEFICIARI IN CASO DI MORTE PER INFORTUNIO:
EREDI LEGITTIMI E/O TESTAMENTARI

ASSICURAZIONE È REGOLATA SIA DAL PRESENTE DOCUMENTO E RELATIVI ALLEGATI CHE DALLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE (MOD. 16D164 - ED. 1988) CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI CONOSCERE, ACCETTARE ED AVERE RICEVUTO E CHE FORMANO PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

CIVITA CASTELLANA 4 20.01.1994
 FAITTO A IN ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO R.
 IL CONTRAENTE
GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA
 PHENIX-SOLEIL S.p.A. IL DIRETTORE GENERALE


CONDIZIONI GENERALI SPECIFICAMENTE APPROVATE

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 1341 E 1342 CC. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE IL CUI TESTO COMPLETO È IN SUO POSSESSO:
 ART. 8 - FACOLTÀ DI RECESSO DELLA SOCIETÀ DOPO OGNI DENUNCIA DI SINISTRO.
 ART. 9 - FACOLTÀ PROROGA DEL CONTRATTO IN MANCANZA DI DISDETTA ALMENO TRE MESI PRIMA DELLA SCADENZA.
 ART. 11 - CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE PER TERRITORIO DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA.
 ART. 18 - CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE PER LIMITE DI ETÀ.
 ART. 22 - FACOLTÀ DELLA SOCIETÀ DI RECEDERE DAL CONTRATTO NEL CASO DI ESISTENZA DI ALTRE ASSICURAZIONI PER LO STESSO RISCHIO.
 ART. 27 - DETERMINATO DI CONTROVERSIE AD UN COLLEGIO MEDICO.

PAGAMENTO DEL PREMIO ALLA FIRMA

DATA DEL PAGAMENTO 21/01/95
 FOGLIO CASSA N. 1
 OPERAZIONE
 N. DATA
 IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE
GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA
 S.M. GAN - ITALIA Spa
 AGENTE GENERALE ANSELMI SANDRO
 P.zza Libertazione 2 - Tel. (0701) 53117.
 00193 CIVITA CASTELLANA - VT

ALLA POLIZZA SOTTOINDICATA



DELL'APPENDICE

DATI AMMINISTRATIVI E STATISTICI

AGENZIA 080	AGENZIA CIVITA CASTELLANA	A	D
APPENDICE N 87881	A POLIZZA N 87546	COPERTURA PROVVISORIA TI	
INDICE	DATA DI EFFETTO 20.11.1997	DATA DI SCADENZA 06.02.2007	DURATA (ANNI-GIORNI) A G
SCADENZA RATA ALLA FIRMA 06.02.1998	RATEAZIONE DEL PREMIO ANNUALE	SCADENZA RATE SUCCESSIVE 06.02	DI OGNI ANNO

PD	POT	AP	PA
			C R
RIASS			
RISCHIO	CONV	RESC	A ASS VINC
CAP UB. RISCHIO	U.V.	DIR FISSO	

CONTRAENTE

COGNOME E NOME - RAGIONE SOCIALE
GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA

VIA - PIAZZA - FRAZIONE - LOCALITÀ - NUMERO CIVICO
VIA DEGLI SCIPIONI 30/A

CAP 00182 COMUNE ROMA SIGLA PROV RM

CODICE FISCALE _____ COMUNE DI NASCITA O SEDE LEGALE ROMA PROV. _____

COASSICURAZIONE DIRETTA

A. DEL A	COND. C	N. DEL N	R. C. COM S
DELEGATARIA		COD. DEL	
N POLIZZA DELLA DELEGATARIA		QUOTA GAN ITALIA...	

DATI TECNICI

VAR. ACC.	PROT.	S. P.	E. S.	RIF. E. S.	RIF. DI.	R. COMUNI	COD. RIF.
1	1	1	1				

SOMME ASSICURATE (IN LIRE) PER SETTORE DI GARANZIE DOPO LA PRESENTE APPENDICE

IN FORMA FISSA: _____ .000

IN FORMA FLUTTUANTE: _____ .000

LA PRESENTE APPENDICE È INTEGRATA DALLE CONDIZIONI DI CUI AG...
ALLEGATI N. _____

PREMI (IN LIRE) ED ELEMENTI RELATIVI

DETTAGLIO DEL PREMIO NETTO ALLA FIRMA	PREMIO DOVUTO	ABBUONDI PER SOST	DIFFERENZA PREMIO	ACCONTO VERSATO SU C.P	PREMIO NETTO ALLA FIRMA
RATA ALLA FIRMA	G R	ACCESSORI A	PREMIO IMPONIBILE P	COD. IMP I	PREMIO TOTALE S
PER OGNI RATA SUCCESSIVA	824.062		824.062	175.938	1.000.000

TESTO DELL'APPENDICE

Con la presente appendice si intende precisare che il premio annuo netto di Lit. 824.062 è riferito ad un numero minimo di 400 aderenti, come da accordi con l'Arch. SANTINI.

FERMO IL RESTO

DI COMUNE ACCORDO FRA LE PARTI SI CONVIENE DI VARIARE E/O INTEGRARE LA POLIZZA SUINDICATA COME RISULTA DALLA PRESENTE APPENDICE CON L'INTESA CHE RESTA FERMO TUTTO QUANTO NON SIA ESPRESSAMENTE MODIFICATO DALL'APPENDICE STESSA E RELATIVI ALLEGATI.

LA PRESENTE APPENDICE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA A CUI SI RIFERISCE ED UNITAMENTE AD ESSA REGOLA I DIRITTI RISPETTIVI DELLE PARTI.

VITO A Civita Castellana (ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO IL 20.11.1997)

IL CONTRAENTE

GAN ITALIA S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE



DICHIARAZIONE DEL PAGAMENTO E REGISTRAZIONE DEL PREMIO ALLA FIRMA

DATA DEL PAGAMENTO	FOGLIO CASSA N.	NUMERO	OPERAZIONE DATA	L'AGENTE

CONDIZIONI PARTICOLARI INFORTUNI CUMULATIVA

DATI DEL CONTRATTO

COD. AG. 080 AGENZIA CIVITA CASTELLANA

POLIZZA N. 86984 SOSTITUZIONE POLIZZA AG. 080 N. 86980

INDICE INIZIALE DATA DI EFFETTO 01.01.1995 DATA DI SCADENZA 01.01.2005 DURATA (ANNI-GIORNI) A. 10 G.

SCADENZA RATA ALLA FIRMA 01.01.1996 RATEAZIONE DEL PREMIO ANNUALE SCADENZA RATE SUCCESSIVE 01.01 DI OGNI ANNO

DATI AMMINISTRATIVI E STATISTICI

PD POT AP (C) X (R)

RIASS.

RISCHIO CONVENZIONE N

RESCITA REGOLAZIONE I

CONTRAENTE

COGNOME E NOME - RAGIONE SOCIALE - DENOMINAZIONE GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA

VIA - PIAZZA - FRAZIONE - LOCALITÀ - NUMERO CIVICO VIA DEGLI SCIPIONI 30/A

CAP 00193 COMUNE ROMA SIGLA PROV. COOICE FISCALE

COASSICURAZIONE DIRETTA

A. DEL A CONO. C N. DEL N R.C. COM. S

DELEGATARIA COD. DEL

N. POLIZZA DELLA DELEGATARIA QUOTA PHENIX-SOLEIL

LIMITE PER EVENTO (OPERANTE SOLO SE NE RISULTA INDICATO L'AMMONTARE)

LIRE 1.000 MILIONI

NEL CASO DI INFORTUNIO CHE IN CONSEGUENZA DI UN UNICO EVENTO COLPISCA CONTEMPORANEAMENTE PIU PERSONE ASSICURATE, L'ESBORSO MASSIMO COMPLESSIVO DA EFFETTUARSI IN BASE AL PRESENTE CONTRATTO NON POTRA' COMUNQUE SUPERARE LA SOMMA A FIANCO INDICATA. LE INDENNITA' LIQUIDABILI A TERMINI DI POLIZZA VERRANNO PERTANTO PROPORZIONALMENTE RIDOTTE QUALORA NEL LORO COMPLESSO ECCEDESSERO LA SOMMA SUDETTA.

CONDIZIONI AGGIUNTIVE E ALLEGATI

PER CIASCUNA PERSONA ASSICURATA SONO OPERANTI LE CONDIZIONI AGGIUNTIVE DI CUI ALLE LETTERE INDICATE NEI MODELLI CHE RISULTANO ALLEGATI ALLA PRESENTE.

FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO GLI ALLEGATI N. 1

LA PRESENTE POLIZZA È STIPULATA FRA LE PARTI IN AGGIUNTA E INDIPENDENTEMENTE DA QUALSIASI OBBLIGO ASSICURATIVO STABILITO DA LEGGI VIGENTI O FUTURE.

PREMI (IN LIRE) ED ELEMENTI RELATIVI

DETTAGLIO DEL PREMIO NETTO ALLA FIRMA	PREMIO DI BASE ALLA FIRMA	ABBUONO PER SOSTITUZIONE	DIFFERENZA PREMIO	ACCONTO VERSATO SU C. P.	PREMIO NETTO ALLA FIRMA
RATA ALLA FIRMA	6.829.260	=	6.829.260	170.740	7.000.000
PER OGNI RATA SUCCESSIVA	6.829.260	=	6.829.260	170.740	7.000.000

ASSICURAZIONE VIENE PRESTATO IN BASE AUB INFORMAZIONI E DICHIARAZIONI FORNITE DAL CONTRAENTE E VALE PER LE PERSONE INDICATE IN ALLEGATO, LIMITATAMENTE ALLE GARANZIE E FINO A CONCORRENZA DELLE SOMME IN SPECIFICI

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

ATTIVITÀ ESERCITATA DAL CONTRAENTE ARCHEOLOGIA

INFERMITA' DI NATURE FISICHE E PRECEDENTI INFORTUNI DELLE PERSONE ASSICURATE (CON RIFERIMENTO AI NUMERI D'ORDINE DEI RELATIVI ELENCHI ALLEGATI)

ALTRE ASSICURAZIONI INFORTUNI A FAVORE DI PERSONE GARANTITE CON LA PRESENTE POLIZZA O COMUNQUE ALLE DIPENDENZE DEL CONTRAENTE, IN CORSO O ANNULLATE NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI (IMPRESA ASSICURATRICE DATA E MOTIVO DELL'ANNULLAMENTO): NO

RISCHI COMUNI: BENEFICIARI IN CASO DI MORTE PER INFORTUNO: EREDI LEGITTIMI E/O TESTAMENTARI

ASSICURAZIONE È REGOLATA SIA DAL PRESENTE DOCUMENTO E RELATIVI ALLEGATI CHE DALLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE (MOD. 16D164 - ED. 1988) CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI CONOSCERE, ACCETTARE ED AVERE RICEVUTO E CHE FORMANO PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

FATTO A CIVITA CASTELLANA 4 IN 20.01.1994 ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO.

IL CONTRAENTE GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA

PHENIX-SOLEIL S.p.A. IL DIRETTORE GENERALE

[Signature]

CONDIZIONI GENERALI SPECIFICAMENTE APPROVATE

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 1341 E 1342 C.C. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE IL CUI TESTO COMPLETO È IN SUO POSSESSO:

ART. 8 - FACOLTÀ DI RECESSO DELLA SOCIETÀ DOPO OGNI DENUNCIA DI SINISTRO.

ART. 9 - FACOLTÀ PROROGA DEL CONTRATTO IN MANCANZA DI DISOZETTA ALMENO TRE MESI PRIMA DELLA SCADENZA.

ART. 11 - DEROGA ALLA COMPETENZA PER TERRITORIO DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA.

ART. 18 - CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE PER LIMITE DI ETÀ.

ART. 19 - CESSAZIONE DELL'ASSICURAZIONE AL MANIFESTARSI DI DETERMINATE INFERMITA'.

ART. 22 - FACOLTÀ DELLA SOCIETÀ DI RECEDERE DAL CONTRATTO NEL CASO DI ESISTENZA DI ALTRE ASSICURAZIONI PER LO STESSO RISCHIO.

ART. 23 - DETERMINAMENTO DI CONTROVERSIE AD UN COLLEGIO MEDICO.

PAGAMENTO DEL PREMIO ALLA FIRMA

DATA DEL PAGAMENTO 21/01/95

FOLGIO CASSA N. 1

OPERAZIONE

N. DATA

IL CONTRAENTE GRUPPI ARCHEOLOGICI D'ITALIA

L'AGENTE S.M. GAN - ITALIA Spa

AGENTE GENERALE ANSELMI SANDRO

P.zza Libertazione 2 - Tel. (0701) 53117

00193 CIVITA CASTELLANA - VT

APPENDICE DI VARIAZIONE ALLA POLIZZA SOTTOINDICATA

DATI DELL'APPENDICE

DATI AMMINISTRATIVI E STATISTICI

AGENZIA	A. POLIZZA N.	
DATA DI EFFETTO APPENDICE	DATA DI SCADENZA POLIZZA	DURATA (ANNI-GIORNI)
SCADENZA DATA ALLA FIRMA	RATEAZIONE DEL PREMIO	SCADENZA RATE SUCCESSIVE
01.01.1998	ANNUALE	01.01

RISCHIO	CONVENZIONE
RESC.TA	REGOLAZIONE

ASSICURATO E/O CONTRAENTE

COGNOME E NOME - RAGIONE SOCIALE - DENOMINAZIONE

VIA - PIAZZA - FRAZIONE - LOCALITA' - NUMERO CIVICO

CAP - COMUNE - SIGLA PROV.

CODICE FISCALE - COMUNE DI NASCITA O SEDE LEGALE - PROV.

COASSICURAZIONE DIRETTA

A DEL COND N DEL R C COM

DELEGATARIA

N. POLIZZA DELLA DELEGATARIA - QUOTA GAN ITALIA

LIMITE PER EVENTO

LIRE	MORTE	INVALIDITA' PERMANENTE	INVALIDITA' TEMPORANEA	RIMBORSO SPESE CURA	INDENNITA' GIORNI RICOVERI
MILIONI	MILIONI	FRANC	FRANC GG	MASSIMALE PER SINISTRO	DIARIA
				.000	MILA

CONDIZIONI AGGIUNTIVE ED ALLEGATI

MOTIVO DELL'APPENDICE

PREMI (IN LIRE) ED ELEMENTI RELATIVI

PREMIO DI BASE ALLA FIRMA	ADBUONO	DIFFERENZA PREMIO	ACCONTO VERSATO SU C.P.	PREMIO NETTO ALLA FIRMA
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO IMPONIBILE	IMP. IMP.	IMPOSTE
PER OGNI RATA SUCCESSIVA				PREMIO TOTALE

CONVENE ACCORDO FRA LE PARTI SI CONVIENE DI VARIARE E/O INTEGRARE LA POLIZZA SOTTOINDICATA COME RISULTA DALLA PRESENTE APPENDICE CON L'INTESA CHE RESTA FERMO TUTTO QUANTO NON ESPRESSAMENTE MODIFICATO DALL'APPENDICE STESSA E RELATIVI ALLEGATI. PRESENTE APPENDICE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA A CUI SI RIFERISCE ED UNITAMENTE AD ESSA REGOLA I DIRITTI RISPETTIVI DELLE PARTI.

TESTO DELL'APPENDICE

La presente appendice di polizza, si intende e si considera la attiva definitiva anche nei confronti di tutti i rischi, assicurati di rimborsare le perdite simili attivita', per i seguenti capitali assicurati:

- Morte Lit. 300.000.000
- Invalidita' Permanente Lit. 300.000.000 con franchigia fissa del 5% fino a Lit. 100.000.000 e del 5% oltre i 150.000.000
- Inabilita' Giornaliera per ricoveri Lit. 30.000 per massimo di 30 gg.

Il premio pro-capite per le garanzie sopra descritte si sviluppa come segue:

- da 1 a 7 gg. Lit. 10.000
- da oltre 7 a 15gg. Lit. 15.000
- da oltre 15 a 30 gg. Lit. 20.000
- oltre 30 gg. Lit. 20.000+ Lit.300 per giornata in eccedenza X persona.

PERNO IL RESTO.

FATTA A Civita Castellana, 4 IN 18.02.1997 ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO IL

L'ASSICURATO E/O CONTRAENTE

GAN ITALIA S.p.A. IL DIRETTORE GENERALE

DICHIARAZIONI DEL PAGAMENTO E REGISTRAZIONE DEL PREMIO ALLA FIRMA

DATA DEL PAGAMENTO	FOGLIO CASSA N.	OPERAZIONE	L'AGENTE
	NUMERO	DATA	