

**ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A**

Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO

Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563

www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com

N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019

N° R.E.A. TO 115282 - N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008

Cap. Soc. € 6.000.000 i.v.- Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994

**POLIZZA N°** 1001653150**Intermediario** PARMA - CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL - 2368 sub 0

Sostituisce polizza n°

Collegata a polizza n°

Contraente F.I.TE.L.

97100030580

Legale Rappresentante**Codice Fiscale:****Indirizzo** VIA SALARIA 80 - 00198 ROMA (RM)**e-mail:****Tel. n°****Durata anni:** 1 anno

dalle ore 24 del 31/12/2024

alle ore 24 del 31/12/2025

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: SI NO INDICARE L'INDICE DELL'ANNO IN CORSO**Polizza UCATutela AZIENDA – PERSONALE APICALE**

SEZIONE 5 - SOGGETTI ASSICURATI	imposte 21,25%
Azienda contraente per fatti penalmente rilevanti o violazioni di carattere amministrativo dei quali sia chiamata a rispondere in relazione a comportamenti posti in essere o attribuiti ai soggetti assicurati.	
A titolo esemplificativo e non limitativo: titolare, amministratori, legale rappresentante, dirigenti, quadri, altri soggetti DELEGATI O PREPOSTI dall'Azienda o comunque a cui la legge attribuisce funzioni di responsabilità, rappresentanza, espressamente indicati in polizza nell'esercizio della specifica attività svolta in nome e per conto dell'Azienda contraente.	
DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA	
Riservati Direzione - ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO ESCLUSE PRESTAZIONI MEDICHE CON NUMERO DI VOLONTARI SUPERIORI A 75 UNITÀ	

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione della data di pagamento.

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente**INTERMEDIARIO**
CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL**CONTRAENTE**

Firmato da	nazionale@fite.it
Email	
Data e ora firma	20/12/2024 16:51:22
ID Richiesta	GPNC9JGKXZCROSRU
Indirizzo IP	2.47.164.29

CONTRAENTE

Firmato da	nazionale@fite.it
Email	
Data e ora firma	20/12/2024 16:51:23
ID Richiesta	GPNC9JGKXZCROSRU
Indirizzo IP	2.47.164.29

Il Contraente, in osservanza del Reg. Ivass n. 40/2018 dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto sottoscritto: **SEZIONE 1:** Art. II - Ambito Territoriale, Art. III - Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione, Art. IV - Pagamento e regolazione del Premio, Art. VII - Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto, Art. VIII - Durata e Proroga del Contratto, Art. IX - Competenza Territoriale, Art. X - Oneri relativi al Contratto, Art. XIII - Altre Assicurazioni-Patrocinio Legale, Art. XV - Legge applicabile al Contratto, Art. XVI - Oneri e Regime Fiscale, **SEZIONE 2:** Art. XVIII - Denuncia dei Sinistri, Art. XIX - Gestione delle Vertenze, **SEZIONE 6:** Ambito Territoriale.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 30/06/2025**FRAZIONAMENTO:** Semestrale

Imposte 21,25%	2.602,34	569,59	78,07	0,00	0,00	3.250,00
----------------	----------	--------	-------	------	------	----------

PREMIO RATE SUCCESSIVE**SCADENZE:** 30/06/2025; 31/12/2025**PREMIO ANNUO TOTALE:**

Imposte 21,25%	2.602,34	569,59	78,07			3.250,00
----------------	----------	--------	-------	--	--	----------

PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	INTERESSI DI FRAZIONAMENTO	DIRITTI NETTO	IMPOSTE DIRITTI	PREMIO LORDO COMPLESSIVO
--------------	---------------	----------------------------	---------------	-----------------	--------------------------

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il: 20/12/2024

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi annui inferiori a € 750

Mod. UCATutela Azienda - Personale Apicale Ed.12/2019



IDTITOLO: 13191000000362753



ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A

Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO

Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563

www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com

N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019

N° R.E.A. TO 115282 - N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008

Cap. Soc. € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994



ALL. N° 1

A POLIZZA N° 1001653150

INTERMEDIARIO

PARMA - CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL -
2368 sub 0

CONTRAENTE F.I.TE.L.

97100030580

Polizza UCATutela AZIENDA - PERSONALE APICALE

Con il presente allegato, che forma parte integrante della Scheda di polizza, si evidenziano:

- le Sezioni, coperture ed estensioni acquistate dal Contraente, con specifico rilievo a sottomassimali e/o eventuali limitazioni;
- le Sezioni, coperture ed estensioni non acquistate e pertanto non operanti.

Si rimanda alla puntuale lettura delle Condizioni di Contratto il cui presente allegato forma parte integrante.

Sezione 2 - GESTIONE E LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO	
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUISTATO	OPZIONE A – LIBERA SCELTA DEL LEGALE E DEL PERITO DALLA FASE GIUDIZIALE
<input type="checkbox"/> NON ACQUISTATO	OPZIONE B – LIBERA SCELTA DEL LEGALE E DEL PERITO DALLA FASE STRAGIUDIZIALE
Sezione 7 - COPERTURA IN SEDE PENALE E ILLECITI AMMINISTRATIVI	
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUISTATO	Il Massimale previsto è pari a Euro 10.000,00 per evento - Illimitato per anno assicurativo.
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUISTATO	SPESE LEGALI E PERITALI CON MASSIMO ESBORSO FINO AL PRIMO GRADO DI GIUDIZIO (ved. Sezione 9 - Coperture Personalizzate)
OPZIONI AGGIUNTIVE DI COPERTURA IN SEDE CIVILE	
Sezione 8 – OPZIONE VERTENZE CON COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE	
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUISTATO	Il Massimale previsto è pari a Euro 10.000,00 per evento e per anno assicurativo.
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUISTATO	SPESE LEGALI E PERITALI CON MASSIMO ESBORSO FINO AL PRIMO GRADO DI GIUDIZIO (ved. Sezione 9 - Coperture Personalizzate)
COPERTURE PERSONALIZZATE ED ESTENSIONI DI GARANZIA	
Sezione 9 – COPERTURE PERSONALIZZATE	
<input checked="" type="checkbox"/> ACQUISTATO	RIMBORSO SPESE LEGALI E PERITALI CON FRANCHIGIA FISSA ED ASSOLUTA - franchigia fissa e assoluta del 10% del massimale spese legali e peritali assicurato. Si applica anche alla garanzie ove siano previsti sottomassimali. (Valida ed operante, solo se richiamata, per le Sezioni 7 e 8 se acquistate)
Sezione 10 – ESTENSIONI DI GARANZIA	
Capitolo 1 – ESTENSIONI DI GARANZIA IN AMBITO TEMPORALE	
<input type="checkbox"/> NON ACQUISTATO	GARANZIA RETROATTIVA 2 ANNI (Valida ed operante, solo se richiamata, per la Sezione 7 se acquistata)
<input type="checkbox"/> NON ACQUISTATO	GARANZIA RETROATTIVA QUINQUENNALE (Valida ed operante, solo se richiamata, per la Sezione 7 se acquistata)
<input type="checkbox"/> NON ACQUISTATO	GARANZIA RETROATTIVA DECENNALE (Valida ed operante, solo se richiamata, per la Sezione 7 se acquistata)
<input type="checkbox"/> NON ACQUISTATO	GARANZIA POSTUMA QUINQUENNALE (Valida ed operante, solo se richiamata, per le Sezioni 7 e 8 se acquistate)

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta, posta sul fronte/retro del presente stampato.

UCA Assicurazione S.p.A.

Il Presidente

INTERMEDIARIO

CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL

CONTRAENTE

Firmato da	nazionale@fitef.it
Email	
Data e ora firma	20/12/2024 16:51:25
ID Richiesta	GPNC9JCKXZCROSRU
Indirizzo IP	2.47.164.29



ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A

Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 – 10123 TORINO

Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563

www.ucaspa.com – PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com

N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019

N° R.E.A. TO 115282 - N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008

Cap. Soc. €6.000.000 i.v. - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 – D.M. N° 19867 del 08/09/1994

PARMA - CAVARRETTA

ASSICURAZIONI SRL - 2368 sub

0

ALLEGATO N° 2

ALLA POLIZZA N. 1001653150

Corrispondente

CONTRAENTE: F.I.TE.L.

97100030580

DETTAGLI BENE:

F.I.TE.L. - INFORMAZIONI GENERALI;

CLAUSOLE DI BENE: Clausola a testo libero - RD: In allegato elenco delle Associazioni sotto l'egida della Contraente. Non sono da ritenersi assicurate le singole Associazioni ma esclusivamente il personale apicale delle stesse. Fermo il resto;

Amministratori o Consiglieri - GIUSEPPE SPADARO;

CLAUSOLE DI BENE: Clausola a testo libero - RD: Presidente/Legale rappresentante della Fitel;

**Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simplo di polizza. E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.**

UCA Assicurazione S.p.A.

Il Presidente

CORRISPONDENTE

CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL

CONTRAENTE

Firmato da nazionale@fitel.it
Data e ora firma 20/12/2024 16:51:28
ID Richiesta GPNC9JGKXZCROSRU
Indirizzo IP 2.47.164.29

Copia Contraente