

IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO COME ATTESTAZIONE DI COSTO AI FINI DELLE IMPOSTE DIRETTE. FATTURA NON OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART.22 DEL D.P.R. 26/10/1972 N°633.

AGENZIA ISCHIA 373	DATA DECORRENZA PREMIO 30/11/2023	DATA SCADENZA PREMIO 31/05/2024	FRAZIONAMENTO SEMESTRALE	VINCOLO *
CONTRAENTE AENARIA.IT DI MONTI CARLA			CODICE FISCALE / PARTITA IVA 09087021219	
DOMICILIO/SEDE PIAZZA MARINA 40		COMUNE CASAMICCIOLA TERME	PROVINCIA NA	C.A.P. 80074

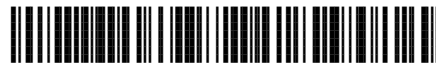
PREMIO DI RATA

IMPONIBILE €	IMPOSTE €	TOTALE €
408,99	91,01	500

In caso di adeguamento garanzia i valori di polizza possono subire arrotondamenti.

E' comunque inteso che gli stessi risultano aggiornati in base alla variazione percentuale indicata.

RIFERIMENTO	OGGETTO ASSICURATO	PREMIO LORDO	DETRAIBILE	VARIAZIONE % INDICE	NUOVO INDICE APPL.
373.014.0000902901	PIAZZA MARINA - 80074 CASAMICCIOLA TERME (NA)	€ 500			
RAMI ELEMENTARI - Agenzie di Viaggio					

DATA DI INCASSO 14/12/2023 ALLE ORE 18:00**Vittoria Assicurazioni S.p.A**
AMMINISTRATORE DELEGATO

2023NA10534201478687

POLIZZA

Numero **373.014.0000902901**
 Agenzia **ISCHIA 373**
 Canale Distribuzione **BAILEY LETIZIA**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **AENARIA.IT DI MONTI CARLA**
 Partita Iva **09087021219**
 Indirizzo **PIAZZA MARINA 40**
 Comune **CASAMICCIOLA TERME** Provincia **NA** C.A.P. **80074**
 Cellulare per comunicazioni **3336311666** E-mail per comunicazioni **AVET@AENARIA.IT**

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome **MONTI CARLA**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **31/05/2021** Scadenza Ore **24** del **31/05/2022** Durata Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
 1° Quietanza **30/11/2021** Data rescindibilità *********
 Frazionamento **semestrale**
 Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100.00**

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO

L'importo dovuto quale premio minimo imponibile, per ciascun anno o frazione, in nessun caso potrà essere inferiore a **€ 794,10**

PREMIO ANNUO DI POLIZZA

Premio lordo annuo di polizza **€ 1.000,00** di cui imposte **€ 182,01**
 Premio lordo annuo di polizza **€ 1.000,00** di cui diritti di polizza **0,00** di cui imposte **€ 182,01**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 408,99** Imposte **€ 91,01** Totale **€ 500,00**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 408,99** Imposte **€ 91,01** Totale **€ 500,00**

AVVERTENZA IMPORTANTE

Si noti che la garanzia del contratto di assicurazione è prestata nella forma "CLAIMS MADE" ed è operante per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato DURANTE IL PERIODO DI VALIDITA' DELL'ASSICURAZIONE e da questi denunciate all'Impresa nel medesimo periodo riferite a fatti commessi dopo la data di retroattività se concessa. Terminato il periodo di validità dell'assicurazione, cessano gli obblighi dell'Impresa e nessuna denuncia potrà essere accolta.

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Indirizzo **PIAZZA MARINA, 40**
 Comune **CASAMICCIOLA TERME**
 C.A.P. **80074**
 Provincia **NA**

GARANZIE PRESTATE
SEZIONE R.C. DIVERSI

Prima rata	€ 408,99	Rate successive	€ 408,99	Imponibile annuo	€ 817,99
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI				Imponibile annuo	€ 817,99
Massimale per Sinistro/per Persona/per Cose	€ 500.000,00 / 500.000,00 / 500.000,00				
Parametri	provvigioni intermediazione viaggi				
Valore	70000				
Tasso	2,4				
Unità di Misura	Tasso per 1.000				
Premio Minimo di Regolazione	€ 298,00				
Premio Anticipato di Polizza	€ 298,00				
Regolazione Premio	SI				
Parametri	fatturato organizzazione viaggi				

SEZIONE R.C. DIVERSI

Valore	80000
Tasso	3
Unità di Misura	Tasso per 1.000
Premio Minimo di Regolazione	€ 496,10
Premio Anticipato di Polizza	€ 496,10
Regolazione Premio	SI

CONDIZIONI INTEGRATIVE (Si richiama l'attenzione ai sensi dell'art 166 D.Lgs. 209/2005)**870 - Descrizione del rischio**

L'impresa assicura, alle condizioni previste dalle norme e dalle condizioni particolari e aggiuntive, con riferimento agli obblighi assicurativi del D.lgs. 17.3.95 n. 111 e della CCV (legge 27 dicembre 1977 n. 1084) la responsabilità civile dell'assicurato nella sua qualità di esercente un'agenzia di viaggio che effettua l'attività assicurata di seguito indicata:

871 - Attività assicurata (1)

Vendita di biglietti e intermediazione di viaggi.

872 - Attività assicurata (2)

Organizzazione di viaggi.

865 - SCOPERTO OBBLIGATORIO

(v. art. 23 norme che regolano la rc prof.)

10% DI CIASCUN DANNO CON IL MINIMO PARI ALL' 1 PER MILLE ED IL MASSIMO PARI ALL' 1 PER CENTO DEL MASSIMALE ASSICURATO.

866 - Data di retroattività

(v. Art. 19 norme di polizza) 28/01/2017.

873 - SOTTOLIMITE PER DANNI PATRIMONIALI

(art. 22 lettera b.)

€ 50.000,00.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

L'Assicurato dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile:

- di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono comportare richieste di risarcimento di perdite o danni per i quali è prestata la presente assicurazione;
- di non avere polizze in corso per gli stessi rischi e di non aver ricevuto, negli ultimi due anni, disdette a seguito di sinistro.

L'ASSICURATO

L' Assicurato, inoltre, prende atto che le garanzie della presente polizza non potranno cumularsi, in caso di sinistro, con analoghe garanzie previste da polizze precedentemente sottoscritte con l'infrascritta Impresa e dalla presente sostituite.

Pertanto, in concorrenza di garanzie, operano esclusivamente le eventuali garanzie previste dal presente contratto.

La presente condizione viene approvata e sottoscritta specificatamente dagli Assicurati ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del C.C.

L'ASSICURATO

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e di approvare le seguenti "Condizioni di Assicurazione":

- Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014300-CGA-EDZ-0119
- Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014304-RVG-EDZ-0119

e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza. Per l' effetto dichiara di conoscerle e di accettarle quali condizioni contrattuali.

Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali nell'ambito e con i limiti indicati nell'informativa stessa e a condizione che siano rispettate le disposizioni della normativa vigente.

CONTRAENTE



VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Il contraente dichiara di aver ricevuto e preso atto del contenuto del Set Informativo redatto ai sensi delle vigenti disposizioni previste dal Codice delle Assicurazioni Private e del regolamento Ivass n.41 del 2 Agosto 2018.

CONTRAENTE

0185201023 AGE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di aver conosciuto e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione qui richiamati:

art. 4 - regolazione del premio.
art. 9 - disdetta in caso di sinistro.
art.10 - casi di cessazione dell'assicurazione.
art.11 - proroga dell'assicurazione.
art.17 - foro competente.
art.19 - inizio e termine della garanzia.
lettera d) condizioni particolari - arbitrato.

CONTRAENTE

Avvertenza (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Nota (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

Il presente contratto prevede il pagamento del premio con la periodicità indicata nella prima facciata di polizza; inoltre, si precisa che i mezzi di pagamento consentiti da Vittoria per il perfezionamento del presente contratto sono i seguenti: assegno bancario o circolare non trasferibile intestati all' Impresa o all' intermediario; bonifico bancario; moneta elettronica; pagamento in conto corrente postale; pagamento a mezzo contanti nei limiti previsti dalla normativa generale e di settore.

L'importo dovuto alla firma del presente contratto è stato incassato alla data e ora presente sulla Ricevuta di Pagamento