



Ministero dello Sviluppo Economico  
D.G.A.T. DIV. VI - Ispettorato  
Territoriale Friuli Venezia Giulia

19 LUG. 2018

INGRESSO

Prot. N. 126708

50 / FL  
11/08/2018  
OK

## FASCICOLO INFORMATIVO

EMESSO ORDINATIVO NR. 1 DEL 11/8/2018  
L. 1.159, 44 SU O/A NR. 83

Polizza di Assicurazione di Responsabilità Civile Auto - Libro Matricola

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

- Nota informativa, comprensiva del Glossario

- Condizioni di Assicurazione,

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione del contratto.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa.

### NOTA INFORMATIVA E GLOSSARIO

(ai sensi del Regolamento IVASS n° 35 del 26 maggio 2010)

#### CONTRATTO DI ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO E DEI RAMI DANNI

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

#### GLOSSARIO

<b>Assicurato</b>	Nella garanzia Responsabilità Civile Auto: la persona fisica o giuridica la cui responsabilità è coperta con il contratto; nelle garanzie diverse dalla Responsabilità Civile: il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.
<b>Banca Dati ANIA</b>	Elenco di targhe assicurate per la responsabilità civile da circolazione stradale e dei relativi attestati di rischio.
<b>Codice (Codice delle Assicurazioni Private)</b>	Il Codice delle Assicurazioni Private, Decreto Legislativo 7 Settembre 2005 n. 209, successive modifiche e relativi Regolamenti di attuazione.
<b>Contraente</b>	La persona fisica o giuridica che stipula il contratto di assicurazione.
<b>Parti</b>	Soggetti destinatari della disciplina contrattuale - Contraente e Impresa.
<b>Responsabilità principale</b>	La responsabilità prevalente, ovvero superiore, attribuita ad uno dei conducenti dei veicoli coinvolti.
<b>Responsabilità paritaria</b>	La responsabilità attribuita in pari misura a carico dei conducenti dei veicoli coinvolti.
<b>Responsabilità minoritaria</b>	La responsabilità attribuita in misura inferiore a carico dei conducenti dei veicoli coinvolti.

#### A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

##### 1. Informazioni generali

**Denominazione sociale:** Generali Italia S.p.A. (di seguito "Impresa") è una Società per Azioni appartenente al Gruppo Generali iscritto all'albo dei Gruppi assicurativi con il numero 026.

**La sede legale:** Italia



Generali Italia S.p.A. - Sede legale: Mogliano Veneto (TV), Via Marocchesa, 14, CAP 31021 - Tel. 041 5492111 www.generali.it - Fax: 041 942909; email: info.it@generali.com;  
C.F. e iscr. nel Registro Imprese di Treviso n. 00409920584 - Partita IVA 00885351007 - Capitale Sociale: Euro 1.618.628.450,00 i.v. Pec: generalitalia@pec.generali.com. Società iscritta all'Albo delle Imprese IVASS  
n. 1.00021, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

Agenzia Generale di **VEICOLI DELLO STATO**  
**POLIZZA 166 00700918**

**Contraente** **MIN. SVIL. ECONOMICO DIP. COMUNICAZIONI** Codice fiscale o Partita IVA **97269000580**  
Residenza o sede legale **VIALE AMERICA, 201** Cliente n° **486**  
C.A.P. **00144** Città **ROMA** Provincia **RM**  
Prof.ne/Attività

**Proprietario o locatario del mezzo** **MIN. SVIL. ECONOMICO DIP. COMUNICAZIONI** Codice fiscale o Partita IVA **97269000580**  
Residenza o sede legale **VIALE AMERICA, 201** Cliente n° **486**  
C.A.P. **00144** Città **ROMA** Provincia **RM**  
Prof.ne/Attività

**Oggetto assicurato e dati tecnici da carta di circolazione**

**COME DA LIBRO MATRICOLA ALLEGATO**

**Dati amministrativi** Zona **1** Produttore **1**  
Emissione **30/06/2018** Effetto **30/06/2018** Scadenza **31/12/2019**  
Rate successive **Annuale** dal **31/12/2018** Coassicurazione **NO**

**Condizioni operanti** **Modello allegato**

**Sviluppo del premio**

Premio annuo	Diritti	Frazionamento	Imposte	Contributo S.S.N.	Totale Annuo	Totale Rata
<b>0,00</b>	<b>0 %</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Il premio della presente polizza verrà quantificato con relativa appendice di incasso come previsto dall'art. 14 del Contratto generale di fornitura.

Il premio è stato determinato sulla base dei dati indicati dal Contraente. L'assicurazione è prestata entro i limiti indicati ed alle condizioni di polizza che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare. Le condizioni Generali di assicurazione della Responsabilità Civile derivante dalla circolazione o navigazione e delle garanzie Auto Rischi Diversi sono riportate nel modello allegato mentre quella della garanzia assistenza nel modello allegato, consegnati al Contraente contestualmente alla stipula del contratto del quale formano parte integrante.



**GENERALI**  
Generali Italia S.p.A.

*[Handwritten signature]*

IL CONTRAENTE

(Anche per ricevuta del/i modello/i delle condizioni operanti, del contrassegno e del certificato di assicurazione)

PER IL DIRETTORE ANNA MARIA CARBONIS  
*[Handwritten signature]*

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE E DI AVER LETTO TALI DOCUMENTI PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA.

IL CONTRAENTE

PER IL DIRETTORE  
ANNA MARIA CARBONIS  
*[Handwritten signature]*

**CONSENSO DEL PROPONENTE / ASSICURATO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI**

Preso atto dell'informativa consegnatami (mod. MALE 009-04) si acconsente per le finalità di cui al punto 1, lettere a) e b) (acquisizione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione dei sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa) o per consentire l'adempimento di obblighi di legge: al trattamento dei dati personali, sia comuni sia sensibili, che ci riguardano, alla comunicazione di tali dati alle categorie di soggetti indicati al punto 5, lettere a) e b) dell'informativa ed al trattamento da parte degli stessi; al trasferimento dei predetti dati all'estero (paesi U.E. ed extra U.E.);

INOLTRE  si acconsente  non si acconsente (barrare la casella che interessa)

al trattamento dei dati personali comuni che ci riguardano, alla comunicazione di tali dati alle categorie di soggetti indicati al punto 5, lettere b) e c) dell'informativa, al trattamento da parte degli stessi ed al trasferimento all'estero (paesi U.E. ed extra U.E.) per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi, previdenziali e finanziari propri e delle Società del GRUPPO ASSICURAZIONI GENERALI.

I consensi di cui sopra sono prestati a favore di tutti i Titolari di trattamento.

IL CONTRAENTE



Firma PER IL DIRETTORE ANNA MARIA CARBONIS  
(anche per ricevuta del modulo di informativa)  
*[Handwritten signature]*

IL PROPRIETARIO

(se diverso dal Contraente)

Firma \_\_\_\_\_  
(anche per ricevuta del modulo di informativa)

IL CONDUCENTE ABITUALE

(se diverso dal Contraente e dal Proprietario)

Firma \_\_\_\_\_  
(anche per ricevuta del modulo di informativa)

CONTRAENTE	CAP	CODICE FISCALE	CODICE CLIENTE
MIN. SVIL. ECONOMICO DIP. COMUNICAZIONI	00144	97269000580	486

ORGANO RESPONSABILE	Nessun Organo Presente	CODICE GENERALI ITALIA
---------------------	------------------------	------------------------

EFFETTO	SCADENZA	SC. COP	FRAZ	ZONA	PROD
30/06/2018	31/12/2019	31/12/2018	Annuale	1	1

COASSICURAZIONE	DELEGATARIA	NOSTRA QUOTA	POLIZZA DELEGATARIA
NO		100	

GIORNALE MATRICOLA	MOVIMENTI	Numero Totale oggetti:
		11

PRONTO INCASSO	DIRITTI FRAZIONAMENTO			SVILUPPO DEI PREMI IMPOSTE		CONTRIBUTO S.S.N	TOTALE
	PREMIO	%	IMPORTO	%	IMPORTO		
RCA	785,26	0,00	0,00	12,50	98,17	82,49	965,92
ARD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORTUNI	120,78	0,00	0,00	2,50	3,08	0,00	123,86
<b>TOTALE</b>	<b>906,04</b>		<b>0,00</b>		<b>101,25</b>	<b>82,49</b>	<b>1.089,78</b>

IL CONTRAENTE  
PER IL DIRETTORE  
ANNA MARIA CARBONE  
*[Signature]*



Generali Italia S.p.A.  
*[Signature]*