



I dati della tua Polizza

Numero:
Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00
Scade il: 2024-04-26 ore 24:00
Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima
Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC
Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala
C.F. / P.IVA: 01319960199
Indirizzo: Galleria del Corso
XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)
Mail: luca.barbieri@wopta.it
Telefono: +393668134257

L'assicurazione è prestata per

Attività	Fatturato: € 270383
	Adetti nr:2
	Attività ATECO codice: 10.71.10
	Descrizione: PRODUZIONE DI PRODOTTI DI PANETTERIA FRESCHI
Sede	Ubicazione Attività: : Galleria del Corso
	Galleria del Corso
	Fabbricato costruito before1972, con antifurto, di proprietà
	Attività ATECO codice:
Franchigia e Scoperto	Descrizione:
	Il livello scelto è: BASSA Per ogni garanzia, nella Tabella "Scoperti e Franchigie" alla voce BASSA troverai il dettaglio di tutti gli Scoperti e Franchigie in caso di Sinistro, di cui l'importo qui indicato costituisce, in ogni caso, il minimo applicato se non diversamente specificato

Le coperture assicurative che hai scelto

(operative se indicata Somma o Massimale e secondo le Opzioni/Estensioni attivate qualora indicato)

Attività			
Garanzie	Somma assicurata	Opzioni / Estensioni	Premio
Responsabilità Civile Terzi	€ 1.000.000,00	Sono attive le seguenti opzioni / estensioni:	
		Danni ai veicoli in consegna e custodia: NO	
		Responsabilità civile postuma officine: NO	
		Responsabilità civile postuma 12 mesi: NO	
		Responsabilità civile postuma D.M.37/2008: SI	€ 237,89
Responsabilità Civile Addetti	€ 1.000.000,00	Danni da furto: NO	
		Danni alle cose sulle quali si eseguono i lavori: NO	
		RC impresa edile: NO	
Tutela Legale	€ 0,00	E' attiva la garanzia:	€ 77,84
	€ 0,00	Difesa Penale	€ 50,00



I dati della tua Polizza

Numero:

Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00

Scade il: 2024-04-26 ore 24:00

Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima

Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC

Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala

C.F. / P.IVA: 01319960199

Indirizzo: Galleria del Corso

XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)

Mail: luca.barbieri@wopta.it

Telefono: +393668134257

Sede

Garanzie	Somma assicurata	Opzioni / Dettagli	Premio
Incendio Fabbricato	€ 50.000,00	Forma di Assicurazione: VALORE INTERO	
Incendio Contenuto	€ 50.000,00	Formula di copertura: RISCHI NOMINATI	
		Sono attive le garanzie opzionali:	
		Eventi Atmosferici: fino a 100.000,00€	
		Allagamento: fino al 70%	
		Rottura Lastre: fino a 2.500,00€	
		Fenomeno Elettrico: fino a 5.000,00€	€ 393,03
		Guasti Macchine: fino a 10.000,00€	
		Eventi Sociopolitici: fino a 80.000,00€	
		Atti di Terrorismo: fino al 50%	
		Danni d'Acqua: fino a 10.000,00€	
		Terremoto: fino al 70%	
Ricorso Terzi Incendio	€ 150.000,00	= = = = =	€ 111,79
Responsabilità Civile Fabbricato	€ 1.000.000,00	= = = = =	€ 123,59
Garanzia Furto, Rapina ed Estorsione	€ 5.000,00	Garanzia Furto, Rapina ed Estorsione: fino a 5.000,00€	€ 66,87
Apparecchiature Elettroniche	€ 10.000,00	Garanzia Apparecchiature Elettroniche: fino a 10.000,00€	€ 247,74
Assistenza al Fabbricato	Inclusa	= = = = =	€ 39,34

1) SCELTA FIRMA ELETTRONICA (LEGGI)

Si prende e si dà atto tra le Parti che, il contratto viene sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, redatto in un unico esemplare. Pertanto:

dichiaro di aver ricevuto, preso visione, conoscere ed accettare le "Condizioni Generali di Servizio per l'utilizzazione della Firma Elettronica Avanzata" prevista da Wopta e l'annessa "Scheda Tecnica Illustrativa";

confermo la veridicità dei dati forniti, la titolarità del numero di cellulare e dell'indirizzo mail, acconsentendo al trattamento di tali dati per questa specifica finalità;

dichiaro altresì di avere titolo a richiedere l'attivazione e l'uso del Servizio per la sottoscrizione del presente contratto.

2) DICHIARAZIONI SUL RISCHIO (LEGGI)

Premesso di essere a conoscenza che:

le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, da me rese, possono compromettere il diritto alla prestazione (come da art. 1892, 1893, 1894 c.c.);

nel caso di coperture che richiedono di acquisire informazioni sullo stato di salute dell'Assicurato, come nel presente contratto: a) prima della sottoscrizione, ho verificato, su indicazioni dell'Assicurato, e con il suo consenso, l'esattezza e rispondenza a verità delle mie dichiarazioni qui riportate; conseguentemente l'Assicurato è a conoscenza delle dichiarazioni fatte in Polizza in merito al rischio, potendosi quindi opporre al medesimo quanto previsto al punto 1. che precede; b) sono a conoscenza di poter chiedere che l'Assicurato si sottoponga a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con costi a carico del Contraente/Assicurato stesso.

Ai fini dell'efficacia di tutte le garanzie,

dichiaro che l'Assicurato:

non è affetto da infermità gravi quali: alcoolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero infermità dovute a malattie del sistema nervoso o della psiche (schizofrenia, psicosi, depressione, nevrosi, insufficienza mentale, demenza, Alzheimer, Parkinson, SLA, sclerosi multipla, cerebropatie, paresi, paralisi, epilessia);

non è affetto da Difetti Fisici gravi ed invalidanti, da infermità e/o Invalidità Permanenti con postumi valutati in misura superiore al 50%;

non ha avuto precedenti Polizze infortuni annullate

, per iniziativa di compagnie, prima della loro naturale scadenza;

rispetto al Contraente è



Wopta per te
Artigiani & Imprese

wopta

I dati della tua Polizza

Numero:

Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00

Scade il: 2024-04-26 ore 24:00

Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima

Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC

Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala

C.F. / P.IVA: 01319960199

Indirizzo: Galleria del Corso

XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)

Mail: luca.barbieri@wopta.it

Telefono: +393668134257

: socio, membro del consiglio di amministrazione, dipendente, collaboratore (anche esterno);

Con specifico riferimento alla garanzia Invalidità Permanente da Malattia,

dichiaro che l'Assicurato:

è alto XXX cm e peso YY Kg

non assume o non ha assunto negli ultimi 15 anni sostanze stupefacenti

non consuma abitualmente alcolici in misura pari o superiore ad 1 litro di vino e/o di birra e/o un quarto di litro di superalcolici

(bevande oltre 21 gradi alcolici) al giorno

non fuma più di 10 sigarette al giorno

non ha subito infortuni o malattie

, negli ultimi cinque anni, che hanno impedito di svolgere la professione per più di due settimane.

nessuna malattia e/o infortunio

(o loro postumi), attualmente impedisce di svolgere la professione.

non soffre di malattia acuta o cronica del sistema cardiocircolatorio, dell'apparato respiratorio, del sistema nervoso, dell'apparato digerente, del sangue, delle vie urinarie e genitourinarie, del sistema endocrino metabolico, dell'apparato muscolo-scheletrico, di tumori maligni.

3) SCELTA COMUNICAZIONI VIA MAIL E ACCETTAZIONE POLIZZA (LEGGI)

Ho scelto la ricezione della seguente documentazione via e-mail al seguente indirizzo: XXXXXXXXXXX. Sono a conoscenza che, anche le future comunicazioni avverranno con questo mezzo e che qualora volessi modificare questa mia scelta potrò farlo scrivendo a Global Assistance, con le modalità previste nelle Condizioni di Assicurazione.

Confermo quindi di aver ricevuto e preso visione, prima della conclusione del contratto:

degli Allegati 3, 4 e 4-ter, di cui al Regolamento IVASS n. 40/2018, relativi agli obblighi informativi e di comportamento dell'Intermediario, inclusa l'informativa privacy dell'intermediario (ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679);

del Set informativo, identificato dal modello GA02.0922, contenente: 1) documento informativo per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni) e documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP Aggiuntivo danni) cui al Regolamento IVASS n. 41/2018; 2) Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, che dichiaro altresì di conoscere ed accettare.

4) CLAUSOLE DA APPROVARE IN MODO SPECIFICO (LEGGI)

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 Codice Civile, dichiaro di approvare in modo specifico, le disposizioni indicate nelle Condizioni di Assicurazione con particolare riguardo agli articoli dei seguenti capitoli:

Art. 5 Foro competente; Art. 30 Denuncia e obblighi in caso di Sinistro Infortuni; Art. 32 Controversie: Arbitrato irrituale; Art. 35.1 Invalidità Permanente da Infortunio; Art. 36.1 Gestione del caso assicurativo; Art. 38 Denuncia e obblighi in caso di sinistro Invalidità Permanente da Malattia; Art. 38.3 Criteri di liquidazione dell'Invalidità Permanente da Malattia; Art. 38.4 Valutazione del danno - ricorso all'Arbitrato.

5) PER NOI QUESTA POLIZZA FA AL CASO TUO (LEGGI)

Hai effettuato dichiarazioni relative al rischio da assicurare e scelto prestazioni e garanzie tra quelle proposte. In particolare, la scelta fatta di comunicazione con modalità digitale, oltre ad essere appropriata per il tipo di rapporto, è ritenuta essenziale per la modalità distributiva diretta online. Sulla base di tali dichiarazioni, delle tue esigenze e richieste, le soluzioni assicurative individuate e assolate da coperture assicurative risultano le seguenti:



I dati della tua Polizza

Numero:

Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00

Scade il: 2024-04-26 ore 24:00

Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima

Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC

Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala

C.F. / P.IVA: 01319960199

Indirizzo: Galleria del Corso

XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)

Mail: luca.barbieri@wopta.it

Telefono: +393668134257

prestazioni di assistenza e servizio 24/7 al Fabbricato quali invio di artigiani come: idraulico, elettricista, fabbro, serrandista, vetraio, sorvegliante, nei casi indicati in polizza di necessità (la compagnia eroga direttamente la prestazione non il rimborso delle spese); Indennizzare le spese, a seguito di un attacco informatico, per: Ripristino dei dati; Violazione della privacy e violazione di dati confidenziali; Estorsione cyber; Cyber crime; Danno reputazionale; Danni su carte di pagamento/credito (PCI-DSS), nonché danni a terzi da: Violazioni della sicurezza della rete; Danni da interruzione di attività; Danni da responsabilità multimediale; perdite pecuniarie per il periodo di documentata inattività forzata, a seguito di un sinistro avvenuto nel Fabbricato, che abbia danneggiato i locali e/o i macchinari e/o le apparecchiature elettroniche funzionali all'Attività, indennizzabile ai sensi degli eventi garantiti alla lettera a) che precede; danni materiali e diretti ad apparecchiature elettroniche fisse e ad impiego mobile, causati da qualsiasi evento accidentale, qualunque ne sia la causa, non espressamente escluso, Assicurare gli asset relativi alla Sede dell'Attività indicata in Polizza, in Galleria del Corso per rischi relativi a: Danni diretti a fabbricato, causati da eventi quali: incendio, esplosione, scoppio, fulmine, conseguenti fumi, gas e vapori; eventi atmosferici quali uragano, bufera, tempesta, grandine, vento e cose trascinate da esso, tromba d'aria, gelo, sovraccarico di neve, allagamento, terremoto, rottura di lastre, guasto macchine, scariche, correnti, corto circuito ed altri fenomeni elettrici, eventi sociopolitici, quali tumulti popolari, scioperi, sommosse, atti vandalici o dolosi e atti di sabotaggio atti di terrorismo; danni da fuoriuscita di acqua condotta, e, se assicurato il fabbricato, ricerca ripristino e riparazione del danno difesa penale per reati di natura colposa o contravvenzionale, inclusi i casi di sicurezza aziendale da D. Lgs. 81/08 e D. Lgs. 106/09, D. Lgs. 193/07, D. Lgs. 152/06, D. Lgs. 101/18, D. Lgs. 231/01 danni a persone o cose, verificatosi in relazione alla proprietà e conduzione del Fabbricato e delle eventuali parti comuni a esso riferite/collegate responsabilità per: la rivalsa INAIL per gli infortuni sul lavoro subiti dai prestatori di lavoro; morte; e lesioni personali dalle quali sia derivata un'invalidità permanente ai sensi del codice civile, incluse le malattie professionali. Danni involontariamente causati a terzi per danni a cose o persone di cui sia responsabile a termini di legge (R.C.T.). La garanzia include, ma non si limita a questi, i danni: a veicoli di terzi e prestatori di lavoro; a cose in consegna e custodia; a cose nell'ambito di esecuzione dei lavori; a cose di terzi sollevate, caricate, scaricate, movimentate, trasportate o rimorchiate; a mezzi di trasporto sotto carico e scarico; da interruzione o sospensione di attività di terzi; da smercio; da committenza autoveicoli; da responsabilità civile personale addetti; da attività di commercio ambulante; da lavori presso terzi responsabilità per danni materiali e diretti arrecati alle cose di terzi in seguito a Incendio, Esplosione o Scoppio del Fabbricato e/o Contenuto, qualora assicurati, anche quando il Fabbricato lo è nella forma di Rischio Locativo; danni subiti da furto, rapina o estorsione, inclusi i guasti e gli atti vandalici commessi dai ladri, estendendo la garanzia a:

La Polizza in ogni caso prevede, scoperti, franchigie, limiti di indennizzo ed esclusioni, riportate nelle Condizioni di Assicurazione. Tali elementi sono stati da te valutati in linea con la capacità finanziaria di sostenere in proprio tale livello di danno e rischio.

Con la seguente sottoscrizione dichiari che quanto sopra corrisponde alle informazioni ottenute dall'intermediario, attraverso i documenti resi disponibili e/o inviati e la navigazione delle pagine che precedono.

6) TUTELA DELLA TUA PRIVACY (LEGGI)

1. Consenso al trattamento dei miei dati particolari (sanitari) di cui all'art. 9 GDPR:

6) TUTELA DELLA TUA PRIVACY (LEGGI)

2. Consenso al trattamento dei miei dati al fine di perfezionamento dell'offerta assicurativa e riassicurativa di cui alle lettere b) ed f) della presente informativa:



Wopta per te
Artigiani & Imprese

wopta

I dati della tua Polizza

Numero:

Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00

Scade il: 2024-04-26 ore 24:00

Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima

Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC

Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala

C.F. / P.IVA: 01319960199

Indirizzo: Galleria del Corso

XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)

Mail: luca.barbieri@wopta.it

Telefono: +393668134257

Beatrice Sala

[[!sigField1:signer1:signature(sigType="Click2Sign"):label("Firma qui"):size(width=150,height=60)]]

Global Assistance

1) Scelta firma elettronica (leggi)

Si prende e si dà atto tra e Parti che, il contratto viene sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, redatto in un unico esemplare.

Pertanto:

dichiaro di aver ricevuto, preso visione, conoscere ed accettare le "Condizioni Generali di Servizio per l'utilizzazione della Firma Elettronica Avanzata" prevista da Wopta e l'annessa "Scheda Tecnica Illustrativa"

confermo la veridicità dei dati forniti, la titolarità del numero di cellulare e dell'indirizzo mail, acconsentendo al trattamento di tali dati per questa specifica finalità;

dichiaro altresì di avere titolo a richiedere l'attivazione e l'uso del Servizio per la sottoscrizione del presente contratto

2) Dichiarazioni sul rischio (leggi)

Premesso di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, da me rese, possono compromettere il diritto alla prestazione (come da art. 1892, 1893, 1894 c.c.), ai fini dell'efficacia delle garanzie

dichiaro che:

l'azienda assicurata e/o gli immobili assicurati, rispondono ai requisiti indicati all'art. 9 - "requisiti di assicurabilità" delle condizioni di assicurazione;

che, sui medesimi rischi assicurati con la presente Polizza, nel triennio precedente:

non vi sono state coperture assicurative annullate dall'assicuratore;

non si sono verificati eventi dannosi di importo liquidato superiore a 1.000 €

al momento della stipula di questa Polizza

non ha ricevuto comunicazioni, richieste e notifiche che possano configurare un sinistro relativo alle garanzie assicurate e di non essere a conoscenza di eventi o circostanze che possano dare origine ad una richiesta di risarcimento.

3) SCELTA COMUNICAZIONI VIA MAIL E ACCETTAZIONE POLIZZA (LEGGI)

Ho scelto la ricezione della seguente documentazione via e-mail al seguente indirizzo: XXXXXXXXXXX. Sono a conoscenza che, anche le future comunicazioni avverranno con questo mezzo e che qualora volessi modificare questa mia scelta potrò farlo scrivendo a Global Assistance, con le modalità previste nelle Condizioni di Assicurazione.

Confermo quindi di aver ricevuto e preso visione, prima della conclusione del contratto:

degli Allegati 3, 4 e 4-ter, di cui al Regolamento IVASS n. 40/2018, relativi agli obblighi informativi e di comportamento dell'Intermediario, inclusa l'informativa privacy dell'intermediario (ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679);

del Set informativo, identificato dal modello GA02.0922, contenente: 1) documento informativo per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni) e documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP Aggiuntivo danni) cui al Regolamento IVASS n. 41/2018; 2) Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, che dichiaro altresì di conoscere ed accettare.

4) CLAUSOLE DA APPROVARE IN MODO SPECIFICO (LEGGI)

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 Codice Civile, dichiaro di approvare in modo specifico, le disposizioni indicate nelle Condizioni di Assicurazione con particolare riguardo agli articoli dei seguenti capitoli:



Wopta per te
Artigiani & Imprese

wopta

I dati della tua Polizza

Numero:

Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00

Scade il: 2024-04-26 ore 24:00

Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima

Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC

Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala

C.F. / P.IVA: 01319960199

Indirizzo: Galleria del Corso

XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)

Mail: luca.barbieri@wopta.it

Telefono: +393668134257

Art. 1.3 Revisione del Premio e/o condizioni; Art. 4 Foro competente - Arbitrato;- Art. 15.1 Recesso in caso di sinistro; Art. 64 Garanzia "Difesa Penale" - Cosa è assicurato; Art. 70 Garanzia "Difesa Penale, Civile e Circolazione" - Cosa è assicurato; Art. 73.3 Estorsione Cyber; Art. 73.9 Cyber-Crime; Art. 95.3 Procedura per la valutazione del danno; Art. 95.4 Mandato dei Periti; Art. 95.5 Determinazione del danno e valore dei beni assicurati; Art. 95.13 Titolarità dei diritti nascenti dalla Polizza; Art. 97.4 Procedura per la valutazione del danno; Art. 97.6 Operazioni peritali; Art. 97.7 determinazione del danno e valore dei beni assicurati; Art. 97.14 Titolarità dei diritti nascenti dalla Polizza; Art. 98.1 Cosa fare al momento del sinistro; Art. 100 Sezione F - Cyber-Risk; Art. 100.2 Gestione delle richieste di Risarcimento; Art. 100.4 Titolarità dei diritti nascenti dalla Polizza; Art. 102.4 Procedura per la valutazione del danno; Art. 102.6 Operazioni peritali; Art. 102.7 Determinazione del danno; Art. 102.10 Titolarità dei diritti nascenti dalla Polizza.

5) PER NOI QUESTA POLIZZA FA AL CASO TUO (LEGGI)

Hai effettuato dichiarazioni relative al rischio da assicurare e scelto prestazioni e garanzie tra quelle proposte. Sulla base di tali dichiarazioni, delle tue esigenze e richieste, le soluzioni assicurative individuate e assolate dalle coperture assicurative risultano le seguenti:

prestazioni di assistenza e servizio 24/7 al Fabbricato quali invio di artigiani come: idraulico, elettricista, fabbro, serrandista, vetraio, sorvegliante, nei casi indicati in polizza di necessità (la compagnia eroga direttamente la prestazione non il rimborso delle spese);
Indennizzare le spese, a seguito di un attacco informatico, per: Ripristino dei dati; Violazione della privacy e violazione di dati confidenziali; Estorsione cyber; Cyber crime; Danno reputazionale; Danni su carte di pagamento/credito (PCI-DSS), nonché danni a terzi da: Violazioni della sicurezza della rete; Danni da interruzione di attività; Danni da responsabilità multimediale; perdite pecuniarie per il periodo di documentata inattività forzata, a seguito di un sinistro avvenuto nel Fabbricato, che abbia danneggiato i locali e/o i macchinari e/o le apparecchiature elettroniche funzionali all'Attività, indennizzabile ai sensi degli eventi garantiti alla lettera a) che precede; danni materiali e diretti ad apparecchiature elettroniche fisse e ad impiego mobile, causati da qualsiasi evento accidentale, qualunque ne sia la causa, non espressamente escluso, Assicurare gli asset relativi alla Sede dell'Attività indicata in Polizza, in Galleria del Corso per rischi relativi a: Danni diretti a fabbricato, causati da eventi quali: incendio, esplosione, scoppio, fulmine, conseguenti fumi, gas e vapori; eventi atmosferici quali uragano, bufera, tempesta, grandine, vento e cose trascinate da esso, tromba d'aria, gelo, sovraccarico di neve, allagamento, terremoto, rottura di lastre, guasto macchine, scariche, correnti, corto circuito ed altri fenomeni elettrici, eventi sociopolitici, quali tumulti popolari, scioperi, sommosse, atti vandalici o dolosi e atti di sabotaggio atti di terrorismo; danni da fuoriuscita di acqua condotta, e, se assicurato il fabbricato, ricerca ripristino e riparazione del danno difesa penale per reati di natura colposa o contravvenzionale, inclusi i casi di sicurezza aziendale da D. Lgs. 81/08 e D. Lgs. 106/09, D. Lgs. 193/07, D. Lgs. 152/06, D. Lgs. 101/18, D. Lgs. 231/01 danni a persone o cose, verificatosi in relazione alla proprietà e conduzione del Fabbricato e delle eventuali parti comuni a esso riferite/collegate responsabilità per: la rivalsa INAIL per gli infortuni sul lavoro subiti dai prestatori di lavoro; morte; e lesioni personali dalle quali sia derivata un'invalidità permanente ai sensi del codice civile, incluse le malattie professionali. Danni involontariamente causati a terzi per danni a cose o persone di cui sia responsabile a termini di legge (R.C.T.). La garanzia include, ma non si limita a questi, i danni: a veicoli di terzi e prestatori di lavoro; a cose in consegna e custodia; a cose nell'ambito di esecuzione dei lavori; a cose di terzi sollevate, caricate, scaricate, movimentate, trasportate o rimorchiate; a mezzi di trasporto sotto carico e scarico; da interruzione o sospensione di attività di terzi; da smercio; da committenza autoveicoli; da responsabilità civile personale addetti; da attività di commercio ambulante; da lavori presso terzi responsabilità per danni materiali e diretti arrecati alle cose di terzi in seguito a Incendio, Esplosione o Scoppio del Fabbricato e/o Contenuto, qualora assicurati, anche quando il Fabbricato lo è nella forma di Rischio Locativo; danni subiti da furto, rapina o estorsione, inclusi i guasti e gli atti vandalici commessi dai ladri, estendendo la garanzia a:

La Polizza prevede, in relazione a tutte le garanzie che precedono, l'applicazione di Scoperti, Franchigie, Limiti di indennizzo ed esclusioni, meglio riportate nelle Condizioni Generali di Assicurazione.

Al livello di Franchigia scelto, [MINIMO (0-500€), BASSO (500€), MEDIO-BASSO (1000€), MEDIO 2.000€), MEDIO-ALTO (3.000€), ALTO (5.000€)] corrisponde per ogni garanzia, nella Tabella "Scoperti e Franchigie", il dettaglio di tutti gli Scoperti e Franchigie applicabili in caso di Sinistro, di cui l'importo qui indicato, costituisce il minimo se non diversamente specificato. Tali importi sono stati da te valutati in linea con la capacità finanziaria di sostenere in proprio tale livello di danno e rischio.

Con la seguente sottoscrizione dichiaro che quanto precede corrisponde alle informazioni ottenute dall'intermediario, sia attraverso i documenti resi disponibili e/o inviati che nelle pagine web del sito wopta.it.

[[!sigField2:signer1:signature(sigType="Click2Sign"):label("firma qui"):size(width=150,height=60)]]



I dati della tua Polizza

Numero:

Decorre dal: 2023-04-26 ore 24:00

Scade il: 2024-04-26 ore 24:00

Si rinnova a scadenza, salvo disdetta da inviare 30 giorni prima

Prossimo pagamento il: 2024-04-26 13:10:25.674 +0000 UTC

Sostituisce la polizza: = = = = =

I tuoi dati

Contraente: Beatrice Sala

C.F. / P.IVA: 01319960199

Indirizzo: Galleria del Corso

XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XX)

Mail: luca.barbieri@wopta.it

Telefono: +393668134257

Beatrice Sala

Premio	Imponibile	Imposte Assicurative
Annuale	€ 1.082,00	€ 233,00

Come puoi pagare il premio

I mezzi di pagamento consentiti nei confronti di Wopta sono esclusivamente bonifico e strumenti di pagamento elettronico, quali ad esempio, carte di credito e/o carte di debito, incluse le carte prepagate.

Emissione polizza e pagamento della prima rata

Polizza emessa a Milano il 2023-04-26 00/00/0000 per un importo di euro 1315.00 quale prima rata alla firma, il cui pagamento a saldo è da effettuarsi con i metodi di pagamento sopra indicati. Costituisce quietanza di pagamento la mail di conferma che Wopta invierà al Contraente.

Chi siamo

Wopta Assicurazioni S.r.l. - intermediario assicurativo, soggetto al controllo dell'IVASS ed iscritto dal 14.02.2022 al Registro Unico degli Intermediari, in Sezione A nr. A000701923, avente sede legale in Galleria del Corso, 1 - 20122 Milano (MI). Capitale sociale Euro 120.000 - Codice Fiscale, Reg. Imprese e Partita IVA: 12072020964 - Iscritta al Registro delle imprese di Milano - REA MI 2638708 Global Assistance Compagnia di assicurazioni e riassicurazioni S.p.A. a Socio Unico - Capitale Sociale: Euro 5.000.000 i.v. Codice Fiscale, Partita IVA e Registro Imprese di Milano n. 10086540159 R.E.A. n. 1345012 della C.C.I.A.A. di Milano. Sede e Direzione Generale Piazza Diaz 6 - 20123 Milano - Italia E-mail: global.assistance@globalassistance.it