

APPENDICE

Polizza Numero	Ramo	Prodotto	Sottoramo	Broker	Cod. Broker
2194	50	35101	002	JANUA CAER SPA	738

Appendice Numero **02** alla Polizza sopra indicata

Contraenti **AVAL - ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ACLI LOMBARDIA**
C.F./Partita IVA **9706519155**
Domicilio **VIA LUINI, 5 - 20123 MILANO**

Con la presente appendice si prende e si dà atto di rinnovare la polizza in oggetto per il periodo intercorrente dalle ore 24:00 del 30/06/2003 alle ore 24:00 del 30/06/2004 alle condizioni in corso eccetto quanto segue:

Nuovo premio annuo lordo calcolato sulla base di 500 aderenti.

Premio per aderente € 1,45 X 500 = € 725,00#

Alla firma della presente appendice l'assicurato pagherà l'importo di € 725,00 quale premio di rinnovo per il periodo dal 30/06/03 al 30/06/04.

La presente appendice elimina e sostituisce la quietanza già emessa.

Fermo ed invariato il resto.

IL CONTRAENTE

CARIGE ASSICURAZIONI S.P.A.

Premio alla firma fino al 30/06/2004	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	593,04		593,04	131,96	725,00
Rate successive dal 30/06/2004	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	593,04		593,04	131,96	725,00

Appendice emessa in **3** originali a **Milano** il **10/06/03** con n. **0** fogli allegati.

L'Agente/Broker incaricato dà atto di incassare **€ 725,00** di cui imposte **€ 131,96** in data _____

POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE

Polizza Numero 2194 Ramo 50 Prodotto 35101 Sottoramo 002 Broker JANUA CAER SPA Cod. Broker 738

Sostituisce Polizza Numero Ramo Rischio comune con Polizza N. Ramo

Contraente **AVAL LOMBARDIA - Associazione Volontariato Acli Lombardia** Cod. Cliente
 C.F./Partita IVA **9706519155**
 Domicilio **VIA LUINI, 5 - 20123 MILANO (MI)**

Decorrenza ore 24 del **31/01/2002** Scadenza ore 24 del **30/06/2003**
 Durata: anni **1** mesi **5** giorni
 Frazionamento del premio: **ANNUALE** Scadenza rate **30/6**

Vincolo **NO** Codice Ente Vincolatario Scadenza Vincolo

Coassicurazione **NO** Delega Quota Levante Norditalia S.p.A.. **100,00 %.**

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 10 L n. 675/96 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 13 della legge stessa, in relazione ai propri dati personali e "sensibili" esprime il consenso: al trattamento, alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 6 (lett.a) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 8 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa

al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 6 (lett.b) dell'informativa, in relazione alla finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione la "Nota Informativa" redatta ai sensi e per gli effetti dell'art.123 n. 175 del 17.3.1995

IL CONTRAENTE

Premio alla firma fino al 30/06/2002	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	347,57	-	347,57	74,21	421,77
Pari a Lit.	672.984	-	672.984	143.682	816.666
Rate successive dal 30/06/2002	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	834,16	-	834,16	178,09	1.012,26
Pari a Lit.	1.615.162	-	1.615.162	344.838	1.960.000

IL CONTRAENTE

LEVANTE NORDITALIA SPA

Polizza emessa in 3 originali a Milano il 26/02/02 con n. 15 fogli allegati.

L'Agente/Broker incaricato dà atto di incassare € 421,77 di cui imposte € 74,21 in data _____

Scheda Valori a pol. N. 732 1137- Contraente SIR JAMES HENDERSON SCHOOL SRL

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Società, in base alle dichiarazioni rese ed alle condizioni tutte del presente contratto, indennizza l'Assicurato per le garanzie in seguito elencate, sino alla concorrenza dei seguenti massimali e/o totali somme assicurate:

DESCRIZIONE DEL RISCHIO:

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, a sensi di legge, nella sua qualità di esercente una Organizzazione di Volontariato nei termini e nei modi previsti dalla Legge 11 agosto 1991 n.266 e successivo Decreto dei 14 febbraio 1992 Min. industria, con n. 700 aderenti per l'organizzazione e lo svolgimento delle attività di volontariato secondo il calendario appositamente predisposto dall'Ente di Volontariato contraente, esclusa la proprietà e/o conduzione di fabbricati e l'esercizio di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole o di servizi che siano fonte di lucro diretto o indiretto.

La garanzia vale altresì per la responsabilità civile personale dei singoli aderenti all'Associazione in conseguenza di danni cagionati a terzi (compresi gli Assistiti) mentre prestano attività di volontariato per conto dell'Associazione contraente.

Gli aderenti all'Associazione sono considerati terzi tra di loro e nei confronti della Spett. Contraente. La garanzia non è operante per lo svolgimento di attività mediche, infermieristiche o fisioterapiche da parte dei volontari assicurati, se non espressamente richiamato in polizza.

MASSIMALI ASSICURATI:

MASSIMALE ASSICURATO R.C.T. € 1.549.370,70/ 516.456,90/ 516.456,90 (Anno/persona/cose e/o animali)

PREMIO E TASSI:

PREMIO LORDO ANNUO CONVENUTO € 1.012,26#

PREMIO PER INSCRITTO € 1,45#

N° INSCRITTI 700

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO

SI	X
NO	

APPENDICE

Polizza Numero	Ramo	Prodotto	Sottoramo	Broker	Cod. Broker
2192	70	16004	002	JANUA CAER SPA	738

Appendice Numero **02** alla Polizza sopra indicata

Contraenti **AVAL - ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ACLI LOMBARDIA**
C.F./Partita IVA **9706519155**
Domicilio **VIA LUINI, 5 - 20123 MILANO**

Con la presente appendice si prende e si dà atto di rinnovare la polizza in oggetto per il periodo intercorrente dalle ore 24:00 del 30/06/2003 alle ore 24:00 del 30/06/2004 alle condizioni in corso eccetto quanto segue:

Nuovo premio annuo lordo calcolato sulla base di 500 aderenti.

Premio per aderente € 4,91 X 500 = € 2.455,00#

Alla firma della presente appendice l'assicurato pagherà l'importo di € 2.455,00 quale premio di rinnovo per il periodo dal 30/06/03 al 30/06/04.

La presente appendice elimina e sostituisce la quietanza già emessa.

Fermo ed invariato il resto.

IL CONTRAENTE

CARIGE ASSICURAZIONI S.P.A.

Premio alla firma fino al 30/06/2004	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	2.395,12		2.395,12	59,88	2.455,00
Rate successive dal 30/06/2004	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	2.395,12		2.395,12	59,88	2.455,00

Appendice emessa in **3** originali a **Milano** il **10/06/03** con n. **0** fogli allegati.

L'Agente/Broker incaricato dà atto di incassare € 2.455,00 di cui imposte € 59,88 in data _____

POLIZZA INFORTUNI

Polizza Numero **2192** Ramo **70** Prodotto **15704** Sottoramo _____ Broker **JANUA CAER SPA** Cod. Broker **738**
Sostituisce Polizza Numero _____ Ramo _____ Rischio comune con Polizza N. _____ Ramo _____

Contraente **ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ACLI LOMBARDIA - AVAL LOMBARDIA**
C.F./Partita IVA **9706519155**
Domicilio **VIA VENTURA 5 - 20123 MILANO**

Decorrenza ore 24 del **31/01/2002** Scadenza ore 24 del **30/06/2003**
Durata: anni **1** mesi **5** giorni
Frazionamento del premio: **ANNUALE** Scadenza rate **30/06**

Vincolo **NO** Codice _____ Ente Vincolatario _____ Scadenza Vincolo _____

Coassicurazione **NO** Delega **NO** Quota Levante Norditalia S.p.A.. **100 %**.

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 10 L n. 675/96 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 13 della legge stessa, in relazione ai propri dati personali e "sensibili" esprime il consenso: al trattamento, alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 6 (lett.a) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 8 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa

al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 6 (lett.b) dell'informativa, in relazione alla finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione la "Nota Informativa" redatta ai sensi e per gli effetti dell'art.123 n. 175 del 17.3.1995

IL CONTRAENTE

Premio alla firma al 31/01/01	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
Lit.	2.705.268		2.705.268	67.632	2.772.900
Pari ad €	1.397,15	-	1.397,15	34,93	1.432,08
Rate successive dal 30/06/02	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
Lit.	6.492.642		6.492.642	162.316	6.654.958
Pari ad €	3.353,17	-	3.353,17	83,83	3.437,00

IL CONTRAENTE

LEVANTE NORDITALIA S.P.A.

Polizza emessa in _____ originale a **Milano** il **01/03/02** con n. **13** fogli allegati.

L'incaricato dà atto di incassare Euro **1.432,08**
in data _____

di cui imposte Euro **34,93**

IL BROKER

ALLEGATO "A" Dichiarazioni contrattuali

Le condizioni riportate nel presente allegato formano parte integrante della **Polizza nr. 738/2192**

A. Oggetto dell'Assicurazione

La presente assicurazione è prestata per gli Infortuni che possano occorrere alle persone aderenti all'Associazione Volontariato Acli Lombardia (AVAL Lombardia), risultanti dal registro vidimato e obbligatoriamente tenuto dalla Contraente, nello svolgimento delle attività risultanti dallo Statuto Sociale dell'Associazione ed in particolare: iniziative di solidarietà, di prevenzione e recupero, nell'ambito culturale e socio-assistenziale.

La garanzia si estende agli infortuni che avvengano in occasione dei trasferimenti (compreso l'uso dei mezzi di locomozione previsti dalla polizza), durante il servizio.

L'Associazione annota in via anticipata, su apposito registro, tutte le missioni e gli incarichi attinenti l'attività svolta, con l'indicazione del nome del volontario, del giorno e dell'ora in cui il servizio viene svolto.

La garanzia deve intendersi operanti anche per i "Volontari in Prova", non ancora iscritti nei registri ufficiali dell'Associazione ma registrati negli elenchi provvisori a mani del Presidente Della Associazione.

B. Persone Assicurate

Sono persone Assicurate:

- gli Aderenti che, al momento della stipulazione della polizza, risultano iscritti nel registro vidimato dell'Associazione, determinate in 700;
- dalle ore 24 del giorno di iscrizione nel registro vidimato, coloro che aderiscono all'Associazione in data successiva alla stipula della presente Assicurazione.

C. La Contraente è esonerata:

- dalla preventiva denuncia delle generalità delle persone assicurate
- dalla denuncia di infermità, difetti fisici o mutilazioni da cui gli Assicurati fossero affetti al momento della stipulazione o che dovessero in seguito sopravvenire.

In caso di infortunio, resta comunque espressamente confermato quanto disposto dall'art. 8 Criteri di indennizzabilità - delle Condizioni Generali di Assicurazione

- dall'obbligo di denunciare le altre eventuali assicurazioni che i singoli Assicurati avessero in corso o stipulassero in proprio con altre Società.

D. Capitali Assicurati

Ciascuna persona è assicurata per i seguenti capitali:

- caso Morte Euro 25.822,84=
- caso Invalidità Permanente Euro 51.645,68=
- Rimborso Spese Mediche da Infortunio Euro 1.549,37

E. Franchigia assoluta del 3% per il caso di Invalidità Permanente

Si conviene che non si farà luogo ad indennizzo per Invalidità Permanente quando questa sia di grado non superiore al 3%.

Se essa risulterà superiore a detta percentuale, l'indennizzo verrà corrisposto solo per la parte eccedente.

F. Scoperto per il caso rimborso Spese Mediche

Le spese indennizzabili in base all'Art. 12 - Rimborso Spese Mediche da infortunio, verranno rimborsate nella misura dell'80%; il rimanente 20% con il minimo di Euro 103,29, resta a carico dell'Assicurato.



segue ALLEGATO "A" 16

G. Premio Annuo lordo

Il Premio lordo annuo per persona è stabilito in Euro 4,91=

H. Regolazione Premio

Di comune accordo tra le Parti, è data facoltà alla Contraente di includere in garanzia altre persone da assicurare per le medesime somme ed attività previste dal contratto. La validità di dette inclusioni avrà effetto dalle ore 24 del giorno nel quale la Contraente avrà inoltrato alla Società comunicazione scritta, contenente le generalità e la data di nascita di ciascuna persona da assicurare. Al termine di ogni annualità assicurativa la società provvederà all'emissione di apposita appendice con la quale verrà incassato il premio in aumento o in diminuzione, sulla base di un importo lordo di Euro 4,91 per ogni persona inclusa od esclusa in garanzia, durante il periodo preso in esame.

Le differenze, attive e passive, risultanti dalla regolazione devono essere pagate nei 30 giorni dalla relativa comunicazione da parte della Società.

Se il Contraente non effettua nei termini prescritti la comunicazione dei dati anzidetti o il pagamento della differenza attiva dovuta, la Società può fissargli un ulteriore termine non inferiore a 30 giorni, trascorso il quale il premio anticipato in via provvisoria per le rate successive viene considerato in conto o a garanzia di quello relativo al periodo assicurativo annuo per il quale non ha avuto luogo la regolazione od il pagamento della differenza attiva e la garanzia resta sospesa fino alle ore 24 del giorno in cui il Contraente abbia adempiuto ai suoi obblighi, salvo il diritto per la Società di agire giudizialmente o di dichiarare, con lettera raccomandata, la risoluzione del contratto.

Per i contratti scaduti, se il Contraente non adempie agli obblighi relativi alla regolazione del premio, la Società, fermo il suo diritto ad agire giudizialmente, non è obbligata per i sinistri accaduti nel periodo al quale si riferisce la mancata regolazione.

Qualora all'atto della regolazione annuale, il consuntivo degli elementi variabili di rischio superi il 70% quanto preso come base per la determinazione del premio dovuto in via anticipata, quest'ultimo viene rettificato, a partire dalla prima scadenza annua successiva alla comunicazione, sulla base di una adeguata rivalutazione del preventivo, degli elementi variabili.

Il nuovo importo di questi ultimi non può essere comunque inferiore al 70 % di quello dell'ultimo consuntivo.

La Società ha diritto di effettuare verifiche e controlli, per i quali il Contraente si impegna a fornire chiarimenti e le documentazioni necessarie - quali ad es.: il libro paga prescritto dall'art. 20 del D.P.R. del 30 giugno 1965, n. 1124, il registro delle fatture o quello dei corrispettivi o altri documenti.

Per quanto non è disciplinato dal presente allegato, valgono le disposizioni delle Condizioni di Assicurazione.

LEVANTE NORDITALIA S.p.A.

IL CONTRAENTE



APPENDICE

Polizza Numero	Ramo	Prodotto	Sottoramo	Broker	Cod. Broker
2193	75	37102	002	JANUA CAER SPA	738

Appendice Numero 02 alla Polizza sopra indicata

Contraenti **AVAL - ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ACLI LOMBARDIA**
C.F./Partita IVA **9706519155**
Domicilio **VIA LUINI, 5 - 20123 MILANO**

Con la presente appendice si prende e si dà atto di rinnovare la polizza in oggetto per il periodo intercorrente dalle ore 24:00 del 30/06/2003 alle ore 24:00 del 30/06/2004 alle condizioni in corso eccetto quanto segue:

Nuovo premio annuo lordo calcolato sulla base di 500 aderenti.

Premio per aderente € 0,87 X 500 = € 435,00#

Alla firma della presente appendice l'assicurato pagherà l'importo di € 435,00 quale premio di rinnovo per il periodo dal 30/06/03 al 30/06/04.

La presente appendice elimina e sostituisce la quietanza già emessa.

Fermo ed invariato il resto.

IL CONTRAENTE


CARIGE ASSICURAZIONI S.P.A.

Premio alla firma fino al 30/06/2004	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	424,39		424,39	10,61	435,00
Rate successive dal 30/06/2004	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
€	424,39		424,39	10,61	435,00

Appendice emessa in 3 originali a Milano il 10/06/03 con n. 0 fogli allegati.

L'Agente/Broker incaricato dà atto di incassare € 435,00 di cui imposte € 10,61 in data _____

Polizza Indennità Ricovero da Infortuni-Malattia

Polizza Numero **2193** Ramo **75** Prodotto **37102** Sottoramo _____ Broker **JANUA CAER SPA** Cod. Broker **738**
Sostituisce Polizza Numero _____ Ramo _____ Rischio comune con Polizza N. _____ Ramo _____

Contraente **ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO ACLI LOMBARDIA - AVAL LOMBARDIA**
C.F./Partita IVA **9706519155**
Domicilio **VIA VENTURA 5 - 20123 MILANO**

Decorrenza ore 24 del **31/01/2002** Scadenza ore 24 del **30/06/2003**
Durata: anni **1** mesi **5** giorni
Frazionamento del premio: **ANNUALE** Scadenza rate **30/06**
Vincolo **NO** Codice _____ Ente Vincolatario _____ Scadenza Vincolo _____
Coassicurazione **NO** Delega **NO** Quota Levante Norditalia S.p.A. **100 %**

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 10 L n. 675/96 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 13 della legge stessa, in relazione ai propri dati personali e "sensibili" esprime il consenso: al trattamento, alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 6 (lett.a) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 8 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa

al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 6 (lett.b) dell'informativa, in relazione alla finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione la "Nota Informativa" redatta ai sensi e per gli effetti dell'art.123 n. 175 del 17.3.1995

Premio alla firma al 31/01/01	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
Lit.	479.345		479.345	11.984	491.329
Pari ad €	247,56	-	247,56	6,19	253,75

Rate successive dal 30/06/02	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
Lit.	1.150.427		1.150.427	28.761	1.179.188
Pari ad €	594,15	-	594,15	14,85	609,00

IL CONTRAENTE

LEVANTE NORDITALIA S.P.A.

Polizza emessa in **3** originali a **Milano** il **01/03/02** con n. **10** fogli allegati.

L'incaricato dà atto di incassare Euro **253,75**
in data _____

di cui imposte Euro **6,19**

II BROKER

COPIA PER IL BROKER

Allegato alla Polizza n. 738/2193 - Aval Lombardia - pag. 1

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892,1893 e 1894 del codice civile, il Contraente dichiara anche per conto delle persone assicurate che:

- Non sono affette da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome di immunodeficienza acquisita né delle sindrome delle seguenti infermità mentali: sindrome organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e che è a conoscenza che la sopravvenienza in corso di contratto di dette affezioni o malattie costituisce causa di cessazione dell'assicurazione;

Ogni deroga, modifica od integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare in polizza.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Società, in base alle dichiarazioni rese ed alle condizioni tutte del presente contratto, indennizza l'Assicurato per le garanzie in seguito elencate, sino alla concorrenza dei seguenti massimali e/o totali somme assicurate:

Vedi Allegato "A" Dichiarazioni Cointrattuali, alla Polizza

Polizza soggetta a regolazione premio SI

CONTEGGIO DEL PREMIO ALLA FIRMA

Numero Aderenti	Premio lordo annuo pro capite	Premio Annuo lordo	Premio alla firma dal 31/01/02 al 30/06/02 - 150 giorni pari a 150/360 di Euro 609,00
700	Euro 0,87	Euro 609,00	253,75
			di cui per imposte Euro 6,19

LEVANTE NORDITALIA S.p.A.

ASSICURATO / CONTRAENTE



ALLEGATO "A" Dichiarazioni contrattuali

Le condizioni riportate nel presente allegato formano parte integrante della **Polizza nr. 738/2193**

A. Oggetto

La presente assicurazione è prestata in caso di ricovero a seguito di malattia contratta o infortunio subito, delle persone aderenti all'Associazione Volontariato Acli Lombardia (AVAL Lombardia), risultanti dal registro vidimato e obbligatoriamente tenuto dalla Contraente, in servizio o per causa di servizio, cioè nello svolgimento delle attività risultanti dallo Statuto Sociale dell'Associazione ed in particolare: iniziative di solidarietà, di prevenzione e recupero, nell'ambito culturale e socio-assistenziale.

L'Associazione annota in via anticipata, su apposito registro, tutte le missioni e gli incarichi attinenti l'attività svolta, con l'indicazione del nome del volontario, del giorno e dell'ora in cui il servizio viene svolto.

La garanzia deve intendersi operanti anche per i "Volontari in Prova", non ancora iscritti nei registri ufficiali dell'Associazione ma registrati negli elenchi provvisori a mani del Presidente Della Associazione.

B. Persone Assicurate

Sono persone Assicurate:

- gli Aderenti che, al momento della stipulazione della polizza, risultano iscritti nel registro vidimato dell'Associazione, determinate in 700;
- dalle ore 24 del giorno di iscrizione nel registro vidimato, coloro che aderiscono all'Associazione in data successiva alla stipula della presente Assicurazione.

C. La Contraente è esonerata:

- dalla preventiva denuncia delle generalità delle persone assicurate;
- dalla compilazione del Questionario Anamnestico;
- dall'obbligo di denunciare le altre eventuali assicurazioni che i singoli Assicurati avessero in corso o stipulassero in proprio con altre Società.

D. Capitali Assicurati

Ciascuna persona è assicurata per i seguenti capitali:

- caso Indennità da Ricovero a Seguito di Malattia o Infortunio Euro 15,49=

E. Premio Annuo lordo

Il Premio lordo annuo per persona è stabilito in Euro 0,87=

F. Regolazione Premio

Di comune accordo tra le Parti, è data facoltà alla Contraente di includere in garanzia altre persone da assicurare per le medesime somme ed attività previste dal contratto. La validità di dette inclusioni avrà effetto dalle ore 24 del giorno nel quale la Contraente avrà inoltrato alla Società comunicazione scritta, contenente le generalità e la data di nascita di ciascuna persona da assicurare. Al termine di ogni annualità assicurativa la società provvederà all'emissione di apposita appendice con la quale verrà incassato il premio in aumento o in diminuzione, sulla base di un importo lordo di Euro 0,87 per ogni persona inclusa od esclusa in garanzia, durante il periodo preso in esame.

Le differenze, attive e passive, risultanti dalla regolazione devono essere pagate nei 30 giorni dalla relativa comunicazione da parte della Società.

Se il Contraente non effettua nei termini prescritti la comunicazione dei dati anzidetti o il pagamento della differenza attiva dovuta, la Società può fissargli un ulteriore termine non inferiore a 30 giorni, trascorso il quale il premio anticipato in via provvisoria per le rate successive viene considerato in conto



o a garanzia di quello relativo al periodo assicurativo annuo per il quale non ha avuto luogo la regolazione od il pagamento della differenza attiva e la garanzia resta sospesa fino alle ore 24 del giorno
segue **ALLEGATO "A"**

in cui il Contraente abbia adempiuto ai suoi obblighi, salvo il diritto per la Società di agire giudizialmente o di dichiarare, con lettera raccomandata, la risoluzione del contratto.

Per i contratti scaduti, se il Contraente non adempie agli obblighi relativi alla regolazione del premio, la Società, fermo il suo diritto ad agire giudizialmente, non è obbligata per i sinistri accaduti nel periodo al quale si riferisce la mancata regolazione.

Qualora all'atto della regolazione annuale, il consuntivo degli elementi variabili di rischio superi il 70% quanto preso come base per la determinazione del premio dovuto in via anticipata, quest'ultimo viene rettificato, a partire dalla prima scadenza annua successiva alla comunicazione, sulla base di una adeguata rivalutazione del preventivo, degli elementi variabili.

Il nuovo importo di questi ultimi non può essere comunque inferiore al 70% di quello dell'ultimo consuntivo.

La Società ha diritto di effettuare verifiche e controlli, per i quali il Contraente si impegna a fornire chiarimenti e le documentazioni necessarie - quali ad es.: il libro paga prescritto dall'art. 20 del D.P.R. del 30 giugno 1965, n. 1124, il registro delle fatture o quello dei corrispettivi o altri documenti.

Per quanto non è disciplinato dal presente allegato, valgono le disposizioni delle Condizioni di Assicurazione.


LEVANTE NORDITALIA S.p.A.
IL CONTRAENTE