



GENERALI

Assicurazioni Generali S.p.A.

ESEMPLARE PER L'AGENZIA

Assicurazione Infortuni



ASSICURAZIONE INFORTUNI
Mod. 145/01
CUMULATIVA

LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È EURO

POLIZZA N° **270669202** AGENZIA **MODENA** Codice **106 00**

CONTRAENTE **ASSOCIAZIONE NAZIONALE VISURISTI** CODICE FISCALE **0000002027240270**

domicilio (via, n. civico) **VIA MILLER G. 32** comune **FORLÌ** r.a.p. **47100** prov. **FC**

decorrenza ore 24 del

giorno	me	anno
06	11	2007

 scadenza ore 24 del

giorno	me	anno
06	11	2009

 estensione **ANNUALE**

emissione 1° quietanza

giorno	me	anno
06	11	2008

 polizza emessa il

giorno	me	anno
31	12	2007

polizze sostituite/trasnovate n° **230668481**

PREMIO IMPOSIBILE	IMPOSTA	TOTALE	PREMIO IMPOSIBILE	IMPOSTA	TOTALE
0,97	0,03	1,00	0,97	0,03	1,00

PREMIO ANNUO INFORTUNI **1,00** DI CUI IMPOSTA **0,02**

PREMIO ANNUO MALATTIE **0,00** DI CUI IMPOSTA **0,00**

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI **X005**

ALLEGATI MODELLI **AGFRY01 ID82 I902/01 I94-01 X005**



GENERALI

Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per l'Agenzia

Appendice a polizza n° 270669202 Agenzia MODENA Cod. 106 00

Contraente ASSOCIAZIONE NAZIONALE VISURIS

MOD. 194 - ASSICURAZIONE NON REGOLABILE PER PERSONE ASSICURATE NON NOMINATIVAMENTE

L'assicurazione si intende prestata sulla base di:

01N° 1 Persone PER LA CATEGORIA Impiegati anche con mansioni esterne, comm/tecniche liberi professionisti "visuristi" anche con mansio

Ciascuna persona si intende assicurata per:

- euro **258.228,00** in caso di invalidità permanente da infortunio
- euro **154.937,00** in caso di morte
- euro **77,00** per la garanzia Indennità giornaliera da ricovero per infortunio
- euro **5.164,00** per la garanzia Rimborso spese sanitarie

Ambito di operatività: **COMPLETA**

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI

I113	I137	I138	I139				

Il premio per la sopraindicata categoria, conteggiato in base al premio unitario annuo sotto indicato, viene pagato dal Contraente sulla base del numero di **PERSONE ASSICURATE APPARTENENTI ALLA CATEGORIA STESSA.**

Il premio annuo finto per **PERSONA** è di euro **0,990** (comprensivo di imposta).

Il Contraente è tenuto a comunicare le variazioni del numero di **PERSONE** ai sensi delle presenti condizioni di polizza.

Direzione per l'Italia - Mogliano Veneto, via Matteotti 14 - cap. 31021 - Tel. 041 54 92 111 - Fax 041 942 909 - www.generali.it - E-mail: into@generali.it



Società costituita nel 1831 a Trieste - capitale sociale € 1.277.997.020,00 interamente versato - Sede Legale in Trieste, piazza Duca degli Abruzzi, 2 C.F. e I.V.A e Reg. Imp. Trieste: 00079760828 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 del R.D. 29 aprile 1928 n. 966.



GENERALI

Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per il Contraente

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 00

AGENZIA DI MODENA

COD. 106 00

POLIZZA N. 270669202

MODELLO I45

CONTRAENTE ASSOCIAZIONE NAZIONALE VISURISTI

DATA EMISSIONE 31/12/2007

X005 - Atto dichiarativo

CONVENZIONE

La presente assicurazione opera in regime di Convenzione per i "Visuristi", liberi professionisti, anche con mansioni esterne, commerciali e tecniche, purché iscritti all'Associazione Nazionale Visuristi, Contraente della convenzione stessa.

Premesso che la Convenzione prevede le combinazioni di garanzia indicate in tabella, resta convenuto tra le Parti che le prestazioni applicate saranno quelle espressamente riportate per ogni singolo Assicurato, nell'ambito della propria scheda di polizza.

Inoltre, resta fra le Parti convenuto, quanto segue:

- ogni singola polizza avrà scadenza unificata a quella della Convenzione stessa;
- la validità delle singole polizze è subordinata alla regolare esistenza della Convenzione medesima.

COMBINAZIONI DI GARANZIE BASE

Combinazione 1)

Caso morte	Euro 51.645,00	
Invalidità permanente	Euro 103.291,00	
Ricovero ospedaliero	Euro 77,00	Euro 175,00
Diaria da ingessatura	Euro 77,00	
Rimborso spese mediche	Euro 5.164,00	

Combinazione 2)

Caso morte	Euro 103.291,00	
Invalidità permanente	Euro 154.937,00	
Ricovero ospedaliero	Euro 77,00	Euro 289,00
Diaria da ingessatura	Euro 77,00	
Rimborso spese mediche	Euro 5.164,00	

Combinazione 3)

Caso morte	Euro 154.937,00
Invalidità permanente	Euro 258.228,00

Pagina 1 di 2

Direzione per l'Italia - Mugello Veneto, via Marschese 14 - cap 31021 - Tel. 041 54 92 111 - Fax 041 942 909 - www.generali.it - E-mail: info@generali.it



Società costituita nel 1881 a Trieste - capitale sociale € 1.277.997.826,00 interamente versato - Sede Legale in Trieste, piazza Duca degli Abruzzi, 2 C.E. P. IVA - Reg. Imp. Trieste. 00079760320 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 del RDL 29 aprile 1923 n. 960.


GENERALI
 Assicurazioni Generali S.p.A.

 ASSICURAZIONE
 MALATTIA

Ricovero ospedaliero	Euro	77,00	Euro	465,00
Diaria da ingessatura	Euro	77,00		
Rimborso spese mediche	Euro	5.164,00		

GARANZIE OPZIONABILI AGGIUNTIVE
Combinazione A)

Inabilità temporanea	Euro	16,00		
Ricovero ospedaliero da malattia	Euro	26,00	Euro	129,00

Combinazione B)

Inabilità temporanea	Euro	26,00		
Ricovero ospedaliero da malattia	Euro	77,00	Euro	284,00

Fermo il resto.

Il presente atto di Dichiarazione si compone di n. 2 pagine.

Assicurazioni Generali S.p.A.

Contraente/Assicurato



GENERALI

Assicurazioni Generali S.p.A.

Direzione per l'Italia

Esemplare per l'Agenzia

CLAUSOLE SPECIALI per la polizza n° 270669202

Le seguenti clausole s'intendono operanti solo se i relativi codici sono presenti in polizza o nelle relative appendici alla voce "codici di clausole speciali".

Operante in relazione all'appendice mod. 192 e/o 194

Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare le generalità delle persone da ritenersi assicurate. Tali persone dovranno essere in condizioni di assicurabilità a norma dell'art. 2.4 delle presenti condizioni di polizza. *Per l'identificazione delle medesime si fa riferimento ai libri di amministrazione del Contraente ed agli altri registri per le assicurazioni sociali, documenti che il Contraente stesso si obbliga ad esibire in qualsiasi momento alle persone incaricate dalla Società di effettuare accertamenti e controlli salvo il caso di personale non iscritto ai libri predetti per il quale, ai fini della efficacia della garanzia, il Contraente è obbligato a comunicare le generalità a mezzo lettera raccomandata da inoltrarsi all'Agenzia assegnataria del contratto con l'intesa che la garanzia decorrerà dalle ore 24 della data del timbro postale.*

Per tale forma assicurata il Contraente è inoltre esonerato:

- dall'obbligo di denunciare le infermità da cui i singoli Assicurati fossero affetti al momento della stipulazione della presente polizza o che dovessero in seguito sopravvenire, fermo restando il disposto dell'art. 5.2 "Criteri di indennizzabilità";
- dall'obbligo della denuncia preventiva di altre eventuali assicurazioni che i singoli Assicurati avessero in corso o stipulassero in proprio per lo stesso rischio, a parziale deroga di quanto previsto dall'art. 6.4 delle presenti condizioni di polizza, fermo restando l'obbligo di dare comunicazione della loro esistenza al momento della denuncia dell'infortunio. *Permane invece l'obbligo per il Contraente di denunciare le altre eventuali assicurazioni che lo stesso avesse in corso o stipulasse per un rischio analogo a quello della presente polizza.*

Qualora in caso di infortunio l'Assicurato venga ricoverato in istituto di cura, la Società liquida l'indennità assicurata in polizza per ogni giorno di ricovero, *per un periodo massimo di 300 giorni - anche non consecutivi - da quello dell'infortunio.*

Il giorno di dimissione non è indennizzabile.

In caso di day hospital, la Società liquida una speciale indennità pari al 50% della indennità giornaliera prevista per il caso di ricovero in istituto di cura.

La Società, su richiesta dell'Assicurato, corrisponde un anticipo dell'indennizzo dovuto, da imputarsi nella liquidazione definitiva dello stesso, *su presentazione dei documenti che attestino e giustificano il ricovero fermi i limiti suddetti.* In caso di prolungarsi della degenza la richiesta dell'anticipo può essere presentata con cadenza mensile.

Detta indennità non si cumula con quella eventualmente prevista per "indennità giornaliera da infortunio".

Pagina 1 di 2

Direzione per l'Italia - Magliano Veneto, via Marzabotto 14 - cap 31021 - Tel. 041 54 92 111 - Fax 041 043 900 - www.generalitaly.com - KontaktInfo@generalitaly.com



Società costituita nel 1881 a Trieste - capitale sociale € 1.272.097.026,00 interamente versato - Sede Legale in Trieste, piazza Dacia degli Abruzzi, 2
C.F. e P. IVA e Reg. Imp. Trieste: 00079760328 - Impresa ammessa all'iscrizione d-He assicurazioni a norma dell'art. 65 del RDL 29 aprile 1928 n. 900.