

ZURICH INSURANCE PLC
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

ZURIGò



ZURICH

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

B08819869

TIPO DEL VEICOLO

NATANTE

SCADENZA PERIODO
ASSICURATIVO

21-05-2024

Rappresentante Sinistri:
Mirella Restelli
via B. Crespi 23
20159 - Milano

ZURICH INSURANCE PLC
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE (ID.LG.S. N. 209 del 07/09/2005)

CONTRAENTE **FARINA ANGELO**

DOMICILIO **VIA VITO SALMI 3 43123 PARMA PR**

TIPO VEICOLO **EVINRUDE**

SOC.	INTERMEDIARIO	RAMO	N. POLIZZA	PROD.	COASSICURAZIONE
864	0219	06	219000UF	GAA	

TARGA VEICOLO/TELAIO/MATRICOLA NATANTE
B08819869

NUMERO MOTORE
B08819869

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **21/05/2023** ALLE ORE **21/05/2024**
24:00 DEL 24.00 DEL

salvo il dispositivo dell'art. 1901 secondo
comma Codice Civile in quanto applicabile

Potenza natante KW 18
Rappresentante Sinistri: Mirella Restelli
via B. Crespi 23 - 20159 - Milano

ZURICH INSURANCE PLC
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA

ZURICH INSURANCE PLC

Sette a Zurich House, Prasca Road, Blackrock, Dublino A94 X9Y3, Irlanda - Registro del Commercio di Dublino n. 13460 - Sottoposta alla vigilanza dell'Autorità Irlandese preposta alla regolamentazione dei servizi finanziari - Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi 23 - 20159 Milano - Telefono +39.02.59661 - Fax +39.02.59662003 - Iscritta all'Albo Imprese IVASS (Classe II) al n. 150066 in data 3/1/08 - C.F./P.IVA/R.L. Milano 0338903968 - Indirizzo PEC: Zurich.Insurance.IT@pec.com.chi
www.zurich.it



PIEGARE
Verificare che i dati riportati siano esatti: in caso di errore rivolgersi al proprio intermediario. Applicare il contrassegno all'interno del parabrezza e conservare il certificato, da esibire su richiesta ai competenti organi di controllo.

BANCA SELLA
N° VERDE 800295571
PAGOBANCOMAT
PAGOBANCOMAT
ACQUISTO

3C SRL AGENTE DI ZURICH
PARMA VIA EMILIA EST 9

Eserc. 482732900002001
A.I.I.C. 00000003268
Data 11/05/23 Ora 11:09
TML 54153607 STAN 005704
Mod. Online CTLS ICC
AUT. 473138 OPER. 005839
AUTH.RESP.CODE 00
A.ID A0000001410001
APPL PagoBANCOMAT
ATC 007D TCC 380 TT 00
TrCC 978 UN 0D174542
TVR 0000040000
ARQC 9644CD57B17ECB24
IAD 0C010AA6F08000000000
001702
CVM Pin Online
--- COPIA --- CLIENTE ---
IMPORTO EUR 74,00

Transazione eseguita
ARRIVEDERCI E GRAZIE

Intermediario: 3C SRL

0219 - PARMA

Produttore: GAA

Contraente: FARINA ANGELO

Nato il: 25/09/1958 Codice Fiscale: FRNNGI58P25G337F Professione: INSEGNANTE

Residenza: VIA VITO SALMI 3, 43123 PARMA (PR)

Cell: -- Tel: -- Contatto Email: --

Polizza N. 21900OUF

Durata: Annuale dalle ore 24:00 del 21/05/2023 alle ore 24:00 del 21/05/2024

Decorrenza garanzia: dalle ore 24:00 del 21/05/2023 alle ore 24:00 del 21/05/2024 Salvo il disposto dell'art. 1901 secondo comma codice civile in quanto applicabile

Convenzione: -- Autorizzazione: -- Rateazione del premio: ANNUALE Emessa il 11/05/2023 alle ore 10:58

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto di notorietà: NO

Veicolo: EVINRUDE

Matricola natante: B08819869 Acquistato il -- Immatricolato il --

Tipo: Motore Amovibile [8/92/01/0] Cambio: --

Tara kg: -- Stazza tsl: -- KW: 18 Cilindrata: -- CV Fiscali: 25 --

Alimentazione: --

VALORI ASSICURATI: Veicolo (Accessori di serie compresi): -- Optional e Accessori non di serie: --

Riduzione automatica dei valori assicurati: --
Antifurto: --

N. PROPRIETARI: 1 Primo intestario al PRA: FRNNGI58P25G337F - FARINA ANGELO

Responsabilità Civile verso Terzi

Forma tariffaria (ed): TARIFFA FISSA NO PEJUS (01.23)

Comune di residenza dell'intestatario al P.R.A. per il calcolo del premio RCA: 43123 PARMA (PR)

Tipo di guida: -- Data di nascita del conducente più giovane: --

Telematica: --

Classe CU: -- Classe di merito Zurich: -- Classe protetta: -- Sconto % RCA: 0,00

Storia assicurativa: Voltura P.R.A.

NOTE/CLAUSOLE

FRANCHIGIA DI 75 EURO PER DANNI A COSE O ANIMALI;

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto ricevuto e letto l'Informativa, dichiara di prendere atto che i suoi dati personali - ivi inclusi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dal Proprietario/i dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa al proprietario/i alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Contraente FARINA ANGELO

Firma

Inoltre, il contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso al trattamento dei suoi dati personali:

SI NO

a) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato

b) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

c) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata

Contraente FARINA ANGELO

Firma

Garanzie e Premio di polizza

CONDIZIONI ASSICURATIVE PREMI LORDI €

<input checked="" type="checkbox"/> Responsabilita' Civile	Massimale 8.000.000€	74,00
<input type="checkbox"/> Furto		
<input type="checkbox"/> Incendio		
<input type="checkbox"/> Salvaspese		
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO		74,00

PREMIO DA INCASSARE INCLUSO L'EVENTUALE RIMBORSO SULLA POLIZZA SOSTITUITA

PREMIO ALLA FIRMA	IMPONIBILE RCA €	IMPONIBILE ARD €	IMPOSTE €	SSN €	TOTALE DA PAGARE €
	60,16		7,52	6,32	74,00

La provvigione RCA corrisposta dalla Compagnia all'Intermediario è pari all'importo di 5,88€ che corrisponde al 7,95 % del premio RCA comprensivo di oneri fiscali e parafiscali equivalente a 74,00€.

PREMIO INCASSATO IL ALLE ORE

Intermediario 0219

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Gli intermediari assicurativi possono ricevere dal Contraente esclusivamente i seguenti mezzi di pagamento:

- Assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati alla Compagnia di Assicurazione oppure all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
- Bonifico bancario su c/c intestato alla Compagnia di Assicurazione o all'Intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
- Carte di debito (bancomat o carte prepagate) o carta di credito, salvo non vi sia l'oggettiva impossibilità tecnica all'utilizzo;
- Denaro contante per gli importi massimi stabiliti rispettivamente dal D. Lgs 231/2007 e s.m.i e dall'art. 54 comma 7 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e s.m.i.

Il contratto è disciplinato dalle Condizioni di Assicurazione mod. P.1984.CGA/0122 contenute nel Set Informativo che forma parte integrante del presente Contratto.

ZURICH INSURANCE PLC
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA
 Il Rappresentante Generale per l'Italia

Gianni Gubbi

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare le seguenti voci delle Condizioni di Assicurazione:

- 1.10 Trasferimento di proprietà o consegna in conto vendita del natante; 1.11 Demolizione, distruzione del natante; 2.5 Sostituzione o duplicato del certificato di Assicurazione e del contrassegno; 2.10 Rinuncia parziale alla rivalsa; 2.15 Divieto di cessione del credito e facoltà di delega di pagamento; 3.8 Scoperto e Franchigia; 3.10 Riparazioni, sostituzioni in natura delle cose rubate o danneggiate.

Contraente FARINA ANGELO

Firma

Dichiarazioni del contraente

Il Contratto è stato stipulato sulla base delle informazioni e dichiarazioni sopra riportate, rese dal Contraente nella piena consapevolezza che la loro inesattezza può comportare la riduzione o l'annullamento delle prestazioni, così come previsto, dalla legge. Il Contraente dichiara:

- di aver preso visione, prima della sottoscrizione del Contratto, di conoscere ed accettare integralmente il Documento informativo precontrattuale (mod/ediz. P.1984.DIP/0121), il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo (mod/ediz. P.1984.DPA/0722), e le Condizioni di Assicurazione (mod/ediz. P.1984.CGA/0122), costituenti il Set Informativo;
- di aver ricevuto l'informativa sui dati generali dell'intermediario e della sua attività (conforme all'Allegato 3 del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i.);
- di aver ricevuto l'informativa riguardante la distribuzione di prodotti assicurativi diversi dai prodotti di investimento assicurativi (conforme all'Allegato 4 del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i.);
- di aver ricevuto l'informativa riguardante le regole di comportamento dell'intermediario o di averne preso visione all'interno dei locali dell'intermediario o sul proprio sito internet (conforme all'Allegato 4-ter del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i.);
- di aver ricevuto il certificato di assicurazione e il contrassegno se prestata la garanzia Responsabilita' Civile verso Terzi.

Data 11/05/2023

Contraente FARINA ANGELO

Firma