

**Polizza Responsabilità Civile n° 05111632000007**

Sostituisce la polizza n° 05111632000003  
Agenzia di SAVONA

Codice agenzia 051116 - Partizione 003

Codice fiscale: 01425710090

**Contraente** Solida Soc. Coop. Sociale  
Indirizzo: Corso Italia, 13 - 17100 - Savona (SV)

**Durata** 1 anno **Effetto:** 15/12/2017 **Scadenza:** 15/12/2018 **Tacito rinnovo:** SI

**Prima rata** Dalle ore 24.00 del 15/12/2017 alle ore 24.00 del 15/12/2018

**Rate successive** Scadenza: 15/12 di ciascun anno

**Rateazione** Annuale dal 15/12/2018

**Indicizzazione** NO

**Regolazione premio** SI

**Allegati** NO

	premio netto	premio imponibile	aliquota imposta	imposte	PREMIO TOTALE
Responsabilità Civile	1.953,37	1.953,37	22,25	434,63	2.388,00
<b>Premio annuo euro</b>	1.953,37	1.953,37		434,63	<b>2.388,00</b>
Responsabilità Civile	1.953,37	1.953,37	22,25	434,63	2.388,00
<b>Premio alla firma euro</b>	1.953,37			434,63	<b>2.388,00</b>
<b>Rate successive euro</b>	1.953,37	1.953,37		434,63	<b>2.388,00</b>



**SCHEDA TECNICA N. 1****Diversi**

La presente scheda tecnica è parte integrante della polizza n° 05111632000007

**Codice attività** settore: Rc rischi diversi  
gruppo: Rc rischi diversi  
tipo: Rischi diversi

**Clausole Speciali**

122 - Descrizione Di Rischio Assicurato

compresa

**Garanzie****Massimali assicurati in euro**

	per sinistro	per persona	per cose
Rct	4.000.000,00	4.000.000,00	4.000.000,00
Rco	4.000.000,00	4.000.000,00	

**Clausole Speciali**

F - Danni ai Veicoli in Sosta in Ambito dei Lavori	compresa
I - Responsabilita' Personale Prestatori di Lavoro	compresa
L - Danni Cagionati da Altre Ditte	compresa
M - Infortuni dei Prestatori di Lavoro Altre Ditte	compresa
P - Committenza Auto	compresa



## CLAUSOLE SPECIALI

Le presenti clausole si intendono integrative di quanto riportato nelle condizioni di assicurazione:

### 122 - Descrizione del rischio assicurato

La Società, alle condizioni tutte della presente polizza, assicura la responsabilità civile derivante a termini di legge all'Assicurato SOLIDA SOC. COOP. SOC. in relazione al rischio di seguito precisato ESERCENTE ATTIVITÀ DI IMPRESA DI COOPERATIVA SOCIALE PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO DI FASCE DEBOLI ATTRAVERSO LA GESTIONE DI:

- SERVIZI DI PULIZIA DI PAVIMENTI, VETRI .... OVE SI ESEGUONO LE PULIZIE STESSE (COME GIÀ DESCRITTO OGGI)
- PUNTI COTTURA PRODUZIONE PASTI, SERVIZI DI SOMMINISTRAZIONE
- STRUTTURE RICETTIVE DI CARATTERE EXTRALBERGHIERO
- SERVIZI ALLE IMPRESE, MOVIMENTAZIONE E CONFEZIONAMENTO MERCI, SERVIZI AMMINISTRATIVI E SPORTELLI FRONT OFFICE
- SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E STOCCAGGIO DI ABITI USATI POSTI IN CONTENITORI APPOSITI DI PROPRIETÀ OPPURE IN COMODATO.

PER LA DESCRIZIONE DEL RISCHIO COMPLETA SI VEDANO LE 2 PAGINE IN ALLEGATO CHE FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO E DI CUI L'ASSICURATO DICHIARA DI AVERNE PRESO VISIONE E DI ACCETTARNE IL CONTENUTO..

### Conteggio del premio - Rischi diversi

Il premio dovuto per le garanzie prestate con la presente polizza è anticipato e regolato nei termini di cui all'articolo 18 "Regolazione del Premio" delle Norme che regolano l'assicurazione.

Fermo il PREMIO MINIMO ANNUO (al netto delle imposte) di euro 1.963,00 comunque dovuto, il calcolo del premio netto dovuto verrà effettuato, al momento della regolazione, come di seguito precisato:

TASSO IMPONIBILE DI REGOLAZIONE 4,46 PROMILLE PER UN FATTURATO PREVENTIVO DI EURO 440.000.

Il valore stimato dei parametri sopra precisati fornito dal Contraente o Assicurato al momento della stipula è il seguente:

**Allegato dattiloscritto costante di 2 pagine alla polizza n. 05111632000007**

La Società CATTOLICA, alle condizioni tutte della presente polizza, assicura la responsabilità civile derivante a termini di legge all'Assicurato SOLIDA SOC. COOP. SOCIALE in relazione al rischio di seguito precisato:  
esercente attività di impresa di cooperativa sociale per l'inserimento lavorativo di fasce deboli attraverso la gestione di:

- servizi di pulizia di pavimenti, vetri .... ove si eseguono le pulizie stesse (come già descritto oggi)
- punti cottura produzione pasti, servizi di somministrazione
- strutture ricettive di carattere extralberghiero
- servizi alle imprese, movimentazione e confezionamento merci, servizi amministrativi e sportelli front office

- servizio di raccolta, trasporto e stoccaggio di abiti usati posti in contenitori appositi di proprietà oppure in comodato

ESTENSIONI VARIE:

a) La garanzia è estesa alla proprietà e/o conduzione di fabbricati e dei relativi impianti, parchi, recinzioni, alberi di alto fusto, e simili (senza limitazione alcuna), nonché' esecuzione di lavori di ordinaria e straordinaria manutenzione. Qualora la manutenzione sia affidata a terzi, la garanzia è prestata a favore dell'Assicurato in qualità di committente dei lavori.

b) Ad integrazione della Garanzia Facoltativa P richiamata in polizza, la garanzia comprende la Responsabilità Personale e Professionale, oltre che dei dipendenti, anche di non-dipendenti della cui opera l'Assicurato di avvale. A titolo esemplificativo e non esaustivo, questi potranno essere operatori del volontariato, obiettori di coscienza che prestano servizio civile, stagisti e/o collaboratori coordinati e continuativi.

c) A parziale deroga della lett. E) dell'art. 17 delle Norme che regolano l'Assicurazione, la garanzia comprende i danni alle cose di terzi che l'Assicurato detenga a qualsiasi titolo, ivi compresi i locali affidati all'Assicurato dalle amministrazioni committenti, per lo svolgimento delle attività indicate nella descrizione del rischio.

d) Gli utenti sono considerati terzi anche fra di loro.

e) INSEGNE E CARTELLI E DISTRIBUTORI DI CIBI E BEVANDE.  
L'assicurazione vale anche per i rischi relativi a:

- proprietà e manutenzione di insegne e cartelli pubblicitari ovunque installati, con la precisazione che, qualora la manutenzione sia affidata a terzi, la garanzia opera nei confronti dell'Assicurato nella sua qualità di committente;
  - l'esistenza, nell'ambito degli spazi di pertinenza dell'Assicurato, di distributori automatici di cibi e bevande, nonché' la gestione dell'eventuale mensa aziendale fermo restando che, qualora l'esercizio della stessa sia affidato a terzi, la garanzia opera nei confronti dell'Assicurato nella sua qualità di committente.
- Limitatamente alla gestione della mensa, si precisa che i prestatori di lavoro sono considerati terzi nei confronti dell'Assicurato.

Sono esclusi i danni alle cose su cui siano installati le insegne e/o i cartelli.  
**SERVIZIO DI VIGILANZA E DI PRONTO SOCCORSO**

La garanzia si estende alla responsabilità civile che possa derivare all'Assicurato:  
- dal servizio di vigilanza effettuato nell'ambito dei fabbricati e delle aree aziendali, anche a mezzi guardiani armati e cani, in uso o di proprietà. Limitatamente ai danni provocati da cani, la garanzia è prestata con l'applicazione di una franchigia di Euro 50 per ogni sinistro;

- dai servizi sanitari, prestati in ambulatori, infermerie e posti di pronto soccorso posti all'interno dell'Azienda compresa la responsabilità personale dei sanitari e



S.A. - MOD. 300

**APPENDICE DI VARIAZIONE N° 2**

**Polizza n° 50011632000002**

**Agenzia di SAVONA - 051116**

**Partizione 003**

**Contraente Solida Soc. Coop. Sociale**

**C.F./P.IVA 01425710090**

**Indirizzo Corso Italia, 13 - 17100 - SAVONA (SV)**

La presente appendice di variazione ha effetto dal 31/12/2016 al 09/05/2017

Regolazione del premio per il periodo 15/12/2016 - 15/12/2017.

fatturato consuntivo euro 511.535,64

fatturato preventivo euro 400.000,00

differenza a regolare euro 111.535,64 x 4% = euro 462,14 premio imponibile di regolazione

Fermo il resto.

	premio netto	addizionale	premio imponibile	aliquota imposta	imposte	PREMIO TOTALE
Premio alla firma euro	462,16	--	462,16		102,84	565,00

La presente appendice redatta in 3 esemplari a un solo effetto in SAVONA il 17/04/2018 fa parte integrante della polizza a cui si riferisce.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.  
AGENTE O DIREZIONE

*[Firma]*

IL CONTRAENTE

**SOLIDA**  
**Soc. Coop. Sociale**

Sede: Corso Italia 13/3 - Savona  
P.IVA 01425710090

*[Firma]*

Il pagamento del premio dovuto alla firma della presente, è stato effettuato a mie mani in:

Luogo e data Savona, 17/4/18

L'AGENTE O L'INCARICATO

*[Firma]*

**\*\* SPAZIO LASCIATO INTENZIONALMENTE IN BIANCO \*\* SPAZIO LASCIATO INTENZIONALMENTE IN BIANCO \*\***

