

COD.AG. ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
220 /	60104		GARRO GIOVANNI ANNA & C. SNC	2201400100309	

CONTRAENTE **INSIEME SOC. COOP SOCIALE**
DOMICILIO **VIA POLA 12 12051 ALBA CN**

PARTITA IVA/COD.F. **02102410046**

DECORRENZA dalle ore 24:00 del
06/07/2026

SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del
31/12/2026

TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del
31/12/2027

PAGAMENTO DEL PREMIO
Rata Annuale

Tacito Rinnovo: **SI**

COASSICURAZIONE: **NO**

QUOTA ASSIMOCO: **100%**

RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA: ---

COMPAGNIA: ---

	NETTO	ABBUONO	TASSE	TOTALE
PREMIO ALLA FIRMA	818,06		182,02	1.000,08
RATE SUCCESSIVE	1.692,55		376,60	2.069,15

REGOLAZIONE PREMIO: **Presente**

INDICIZZAZIONE: **NO**

Fanno parte integrante del presente contratto:

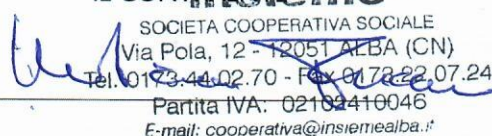
- la presente scheda composta di 4 pagine;
- gli allegati Mod.: P000, RPI.

Tutti i documenti contrattuali richiamati dalla presente scheda, compresa la scheda stessa, possono essere stampati in modalità fronte/retro a condizione che il retro sia occupato dalla pagina numericamente successiva a quella presente sul fronte. Diversamente il retro deve essere lasciato in bianco e qualsiasi dichiarazione ivi riportata è da intendersi nulla e senza effetto.

Il pagamento del premio può essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, munito della clausola di non trasferibilità intestato alla Compagnia o all'intermediario, espressamente in tale qualità
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Compagnia o all'intermediario, espressamente in tale qualità
- bancomat o carta di credito/debito
- addebito automatico sul conto corrente con utilizzo della procedura SEPA
- denaro contante nei limiti consentiti dalla legge e altri mezzi di pagamento attivati presso l'intermediario.

IL CONTRAENTE


SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Via Pola, 12 - 12051 ALBA (CN)
Tel. 0173.44.02.70 - Fax 0173.22.07.24
Partita IVA: 02102410046
E-mail: cooperativa@insiemealba.it

ASSIMOCO S.p.A.

Il Contraente/Assicurato dichiara:

- che nel triennio precedente la data di effetto della presente polizza non ha subito sinistri imputabili ad eventi garantiti con la presente polizza;
- che non ha in corso per gli stessi rischi altre assicurazioni del tipo previste dalla presente polizza;
- di aver ricevuto e di accettare il Dip (Documento Informativo Precontrattuale), il Dip Aggiuntivo, ove previsti, e le condizioni di assicurazione che regolano il presente contratto contenute nel Mod. 2FE - ED. 05/2026;
- di aver ricevuto la Nota Informativa di prodotto;
- di aver ricevuto la Nota Informativa sulla Privacy.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

IL CONTRAENTE


SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Via Pola, 12 - 12051 ALBA (CN)
Tel. 0173.44.02.70 - Fax 0173.22.07.24
Partita IVA: 02102410046
E-mail: cooperativa@insiemealba.it

Avvertenza: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

Il Contraente/Assicurato dichiara di approvare specificatamente agli effetti dell'Art. 1341 del Codice civile i seguenti articoli:

Art. 35 Persone non considerate terzi; Art. 36 Danni non assicurati; Art. 37 Franchigia per danni materiali; Art. 38 Scoperto per danni materiali; Art. 39 Massimali/Limiti d'indennizzo; Art. 40 Massimo risarcimento RCT/RCO; Art. 41 Limiti di indennizzo; Art. 42 Responsabilità solidale; Art. 66 Persone non considerate terzi; Art. 67 Richieste di risarcimento escluse dall'efficacia dell'assicurazione; Art. 68 Danni non assicurati; Art. 69 Massimale; Art. 70 Massimo risarcimento RCT/RCO; Art. 71 Franchigia/Scoperto per danni materiali; Art. 72 Limiti di indennizzo; Art. 103 Inizio e termine della garanzia; Art. 106 Danni non assicurati; Art. 108 Limiti di indennizzo; Art. 120 Esclusioni/valide per opzione 1; Art. 121 Esclusioni/valide per opzione 2; Art. 122 Esclusioni/valide per opzione 3; Art. 125 Cosa deve fare l'Assicurato in caso di sinistro; Art. 126 Gestione delle vertenze di danno e spese di resistenza; Art. 133 Quali regole occorre rispettare per avere diritto alle prestazioni; Art. 141 Altre assicurazioni; Art. 146 Sanzioni internazionali: assicurazione non operativa Art. 147 Premio con regolazione; Art. 148 Pagamento del premio; Art. 152 Durata dell'assicurazione; Art. 153 Disdetta del contratto; Art. 154 Recesso per sinistro; Art. 155 Recesso per sinistro valido solo per la responsabilità civile sanitaria e/o sociosanitaria.

“LINEA ECONOMIA”
IL CONTRAENTE
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
Via Pola, 12 - 12051 ALBA (CN)
Tel. 0173.44.02.70 - Fax 0173.22.07.24
Partita IVA: 02102410046
E-mail: cooperativa@insicn.alba.it

Contratto emesso a CUNEO il 06/07/2026.

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL

8/7/26

L'ESATTORE

COD.AG. ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
220 /	60104		GARRO GIOVANNI ANNA & C. SNC	2201400100309	

RISCHIO NON SANITARIO - VIA POLA 12 12051 ALBA CN

Settore principale:	Impresa sociale, compresa cooperativa sociale
Tipo principale:	Comunità alloggio, assistenziale, di tipo residenziale, di tipo familiare, convitti
Tipo copertura:	Fatturato
Fatturato:	517.000

Il contratto prevede le seguenti garanzie (operanti se indicato il relativo premio)	Capitali	Netto	Imposta	Lordo
Sezione responsabilità civile attività non sanitarie e/o sociosanitarie				
Responsabilità civile verso terzi - Massimale per sinistro	3.000.000	819,34	182,31	1.001,65
Responsabilità civile verso prestatori d'opera - Massimale per sinistro	3.000.000	163,86	36,46	200,32
Sezione responsabilità civile patrimoniale dei componenti gli organi sociali				
Responsabilità Civile dei componenti gli Organi sociali - Massimale per annualità	Non Operante	-----	-----	-----
Sezione tutela legale				
Tutela legale	Non Operante	-----	-----	-----
Totali		983,20	218,77	1.201,97

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.

"insieme"
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
Via Pola, 12 - 12051 ALBA (CN)
Tel. 0173.44.02.70 Fax 0173.44.02.70
Partita IVA: 02102410045
E-mail: cooperativa@insieme.it

Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.

COD.AG. ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
220 /	60104		GARRO GIOVANNI ANNA & C. SNC	2201400100309	

RISCHIO SANITARIO - VIA POLA 12 12051 ALBA CN

Settore principale:	Impresa sociale, compresa cooperativa sociale
Tipo principale:	Case di accoglienza, case famiglia, centri di reinserimento sociale
Tipo copertura:	Fatturato
Fatturato:	373.000

Il contratto prevede le seguenti garanzie (operanti se indicato il relativo premio)	Capitali	Netto	Imposta	Lordo
Sezione responsabilit� civile attivita' sanitarie e/o sociosanitarie				
Responsabilit� civile verso terzi - Massimale per sinistro	3.000.000	591,13	131,53	722,66
Responsabilit� civile verso terzi - Massimale per annualit�	6.000.000			
Responsabilit� civile verso prestatori d'opera - Massimale per sinistro	3.000.000	118,22	26,30	144,52
Responsabilit� civile verso prestatori d'opera - Massimale per annualit�	6.000.000			
Sezione responsabilit� civile patrimoniale dei componenti gli organi sociali				
Responsabilit� Civile dei componenti gli Organi sociali - Massimale per annualit�	Non Operante	----	----	----
Totali		709,35	157,83	867,18

IL CONTRAENTE

"Insieme"

SOCIET  COOPERATIVA SOCIALE

Via Pola, 12 - 12051 ALBA (CN)

Tel. 0173.44.02.70 - Fax 0173.22.07.24

Partita IVA: 02102410046

E-mail: coopcooperativa@insiemealba.it

ASSIMOCO S.p.A.

Lo spazio sottostante   stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso   da intendersi nulla e senza effetto.

COD.AG. ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
220 /	60104		GARRO GIOVANNI ANNA & C. SNC	2201400100309	

ALLEGATO RPI

Polizza soggetta a regolazione del premio secondo lo schema seguente

Regolazione premio: Annuale

Data scadenza prossima regolazione: 31/12/2026

RISCHIO NON SANITARIO

Sezione responsabilit  civile attivita' non sanitarie e/o sociosanitarie

Responsabilit� civile verso terzi - Massimale per sinistro	Tasso per mille	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	1,585	819,34	819,34	Fatturato	517.000
Responsabilit� civile verso prestatori d'opera - Massimale per sinistro	Tasso per mille	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,317	163,86	163,86	Fatturato	517.000

RISCHIO SANITARIO

Sezione responsabilit  civile attivita' sanitarie e/o sociosanitarie

Responsabilit� civile verso terzi - Massimale per sinistro	Tasso per mille	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	1,585	591,13	591,13	Fatturato	373.000
Responsabilit� civile verso terzi - Massimale per annuit�	Tasso per mille	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	1,585	591,13	591,13	Fatturato	373.000
Responsabilit� civile verso prestatori d'opera - Massimale per sinistro	Tasso per mille	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,317	118,22	118,22	Fatturato	373.000
Responsabilit� civile verso prestatori d'opera - Massimale per annuit�	Tasso per mille	Premio netto anticipato	Premio minimo netto acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,317	118,22	118,22	Fatturato	373.000

Fermo il resto

IL CONTRAENTE
"Insieme"

SOCIET  COOPERATIVA SOCIALE

Via Pola, 12 - 12051 ALBA (CN)

Tel. 0173 44 02 70 - Fax 0173 22 07 24

Partita IVA: 02102410040

E-mail: cooperativa@insiemealba.it

ASSIMOCO S.p.A.

Lo spazio sottostante   stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso   da intendersi nulla e senza effetto.

COD.AG.	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
220	/	60104		GARRO GIOVANNI ANNA & C. SNC	2201400100309	

ALLEGATO: MOD. P000

Quanto riportato nel presente allegato si intende a solo titolo di miglior precisazione del rischio senza alcuna modifica della portata dei beni assicurati, delle partite, garanzie e/o modifica dei limiti di indennizzo o franchigie previsti in polizza:

Si precisa che fino al 31/12/2026 è in vigore per il solo rischio RCT/O, esclusa estensione Legge Gelli Bianco, anche polizza della Compagnia Allianz per un massimale di euro 1.500.000,00.

Fermo ed invariato il resto.

IL CONTRAENTE
"sistema"

SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Via Pola 12 - 12051 ALBA (CN)
Tel. 0173.44.0270 - Fax 0173.22.0724
Partita IVA: 02108410046
www.cooperativa-sistemaalba.it

ASSIMOCO S.p.A.



Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.