



FEDERAZIONE AUTONOMA BANCARI ITALIANI

SERVIZI & TEMPO LIBERO

...linea diretta con gli iscritti

Roma, 5 febbraio 2016
Prot.: 5/PG/ca

CONVENZIONE POLIZZA CASA



Vi ricordiamo che la F.A.B.I., per il tramite della Aon con Biverbroker, offre a tutti gli iscritti, la possibilità di usufruire di **condizioni agevolate sulle tariffe relative alle coperture assicurative riguardanti la CASA/ABITAZIONE (dimora abituale o saltuaria)** e precisamente:

- **RC capo famiglia**
- **Incendio**
- **Furto**

Vi alleghiamo la modulistica da compilare per coloro che sono interessati che può essere inviata via fax a 02 45463 294 oppure via e-mail a **edvige.patrizia.barizza@aon.it**

L'invio a Aon con Biverbroker della suddetta modulistica debitamente compilata e sottoscritta non perfeziona il contratto di assicurazione; per il perfezionamento dovrete corrispondere, con bonifico bancario, il premio assicurativo che vi verrà richiesto da Aon con Biverbroker e sottoscrivere e restituire la polizza che vi verrà successivamente inviata.

Cordiali saluti.

**Il Dipartimento Servizi
e Tempo Libero**



FABI | Via Tevere 46 | 00198 Roma

tel. 06 8415751 fax 06 8552275 www.fabi.it federazione@fabi.it

COPERTINA FAX

ATTENZIONE

L'allegata scheda di Adesione debitamente sottoscritta e compilata in ogni sua parte **unitamente ad una copia del documento attestante l'avvenuto pagamento** del premio, riportante il timbro della banca ovvero il numero di CRO, **deve essere inviata ad Aon S.p.A a mezzo fax o e-mail ai seguenti indirizzi:** ➡

CUSTOMER CARE SERVICE

FAX: 02 45463 294

@: edvige.patrizia.barizza@aon.it

Per qualsiasi necessità contattare il numero: 02.45434.294

Da:	A: Aon S.p.A. / Divisione Affinity
Data:	

Note:

Documenti da allegare:

1. Scheda di Adesione _ Polizza Abitazione Iscritti FABI (**pag. 4, 5 e 6**)
2. Copia del documento (bonifico bancario) attestante l'avvenuto pagamento del premio

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA CHE LO STESSO SIA VINCOLATO DAL CONTRATTO

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I - INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERMEDIARIO

TABELLA 1.1 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERMEDIARIO

Ragione Sociale: Sede legale: Numero di iscrizioni al RUI: Data di iscrizione al RUI: Telefono: Fax: E-mail:	Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Broker Via Andrea Ponti, 8/10 – 20143 Milano (MI) B000117871 – Sez. B 12 marzo 2007 Tel.: 02.45434294 Fax.: 02.45463294 fab.assicurazioni@aon.it	Nota per il Contraente Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'ISVAP (www.isvap.it).
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TABELLA 1.2 - AUTORITÀ COMPETENTE ALLA VIGILANZA SULL'ATTIVITÀ SVOLTA

ISVAP – ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI PRIVATE E DI INTERESSE COLLETTIVO - VIA DEL QUIRINALE 21 - 00187 ROMA

PARTE II - INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI

TABELLA 2.1 - DICHIARAZIONI DELL'INTERMEDIARIO

- Aon S.p.A. NON detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una Impresa di Assicurazione.
- Nessuna Impresa di Assicurazione o impresa controllante di un'Impresa di Assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Aon S.p.A..
- Aon S.p.A. propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che le impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione.
- Su richiesta del Contraente, Aon S.p.A. potrà fornire la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con le quali la stessa ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

PARTE III - INFORMAZIONI RELATIVE ALLE FORME DI TUTELA DEL CONTRAENTE

TABELLA 3.1 - INFORMAZIONI GENERALI

Ai sensi dell'articolo 117 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese di Assicurazione, se regolati per il tramite degli intermediari, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio degli intermediari stessi.

L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali degli intermediari o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato gli intermediari devono rispondere a norma di legge.

Il contraente ha la facoltà di rivolgersi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o ISVAP Via Quirinale 21 – 00187 Roma – Tel.: +39 06/421.331 per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

Il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'ISVAP, Servizio tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21 – 00187 Roma.

TABELLA 3.2 - NOTA IMPORTANTE PER IL CONTRAENTE

Ai sensi dell'art. 118 del D. Lgs 209/2006, il pagamento del premio eseguito in buona fede ad Aon S.p.A. o ad i suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente e/o l'assicurato nei confronti di Tutela Legale S.p.A. e conseguentemente impegna Tutela Legale S.p.A. a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

PARTE VI - INFORMAZIONI SUI PRINCIPALI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEL CONTRAENTE

TABELLA 4.1 - OBBLIGHI DELL'INTERMEDIARIO

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, **consegnano al contraente** copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **illustrano al contraente** - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati** alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, **lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza**;
- consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto**;
- possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, **i seguenti mezzi di pagamento**:
 - assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità**, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale**, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - denaro contante, esclusivamente** per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo **responsabilità civile auto** e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli **altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto**.

DOCUMENTO PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N.196

Gentile Cliente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e di cui Aon S.p.A., in qualità di Titolare del Trattamento, è entrato o entrerà in possesso, a seguito dell'incarico di brokeraggio assicurativo o riassicurativo, La informiamo di quanto segue:

1. **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** Il trattamento: **A.** è diretto all'espletamento da parte di Aon S.p.A. (di seguito denominata AON) delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dell'incarico nonché delle attività ad esso connesse e liquidazione dei sinistri, attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività di brokeraggio assicurativo e riassicurativo, ivi eventualmente comprese le attività di tutela legale a favore degli assicurati per i prodotti assicurativi che prevedono esplicitamente tale tipo di servizio; **B.** può anche essere diretto all'espletamento da parte di Aon delle finalità di informazione e promozione commerciale, indagini di mercato e scopi statistici o di ricerca.
2. **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento: è realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1 lett. a) del D.Lgs.196/03: raccolta; registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, raffronto, interconnessione; selezione, estrazione, consultazione, comunicazione; blocco, cancellazione e distruzione; è effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; è svolto dall'organizzazione del Titolare e da società di fiducia, il cui elenco è disponibile presso il Titolare, che sono nostre dirette collaboratrici e che operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali. Si tratta in modo particolare di società che svolgono servizi di assunzione rischi, archiviazione della documentazione riguardante i rapporti intercorsi con la clientela, svolgimento di sopralluoghi, perizie, gestione e liquidazione sinistri.
3. **CONFERIMENTO DEI DATI:** La raccolta dei dati può avvenire presso l'interessato ovvero presso la nostra sede ove è effettuato il trattamento. Il conferimento di dati personali comuni, sensibili e, se dal caso, giudiziari, è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1-A, ossia conclusione di nuovi contratti, gestione ed esecuzione dei rapporti in essere, inclusa gestione e liquidazione dei sinistri (ivi eventualmente compresa la tutela legale). Tale consenso diventa facoltativo ai fini dello svolgimento di attività d'informazione e promozione commerciale di cui al punto 1-B.
4. **RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI:** L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali di cui al punto 3, relativamente alla finalità di cui al punto 1-A, comporta l'impossibilità di adempiere a quanto previsto dai contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati di cui al punto 3, per la finalità 1-B, non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale dei prodotti assicurativi di Aon nei confronti dell'interessato.
5. **COMUNICAZIONE DEI DATI:** I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1-A, per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge, agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia; legali, periti e autofficine; società di servizi cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio: Unità d'Informazione della Banca d'Italia, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici e altre sedi Aon nel mondo. Inoltre i vostri dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per fini statistici per partecipare a gare pubbliche. Tali soggetti operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento di dati personali, e sono obbligati ad adempiere in proprio alla legge; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso l'ufficio Direzione Legale e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Titolare al numero di fax 02.45434567, o all'indirizzo e-mail: privacy_officer@aon.it ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/03. Aon raccoglie i dati contenenti le informazioni riguardanti i propri clienti e le loro posizioni assicurative, compresi, ma non limitati ai nomi, al settore merceologico, al tipo di polizze e alle date di scadenza delle polizze, così come alle informazioni riguardanti le compagnie assicurative che forniscono la copertura ai propri clienti o completano per i propri clienti il piazzamento assicurativo. Tutte queste informazioni sono conservate in uno o più database. Aon può usare o rivelare le informazioni riguardanti i propri clienti, se richiesto dalla legge, dalla politica Aon, in seguito ad un procedimento legale o in risposta ad una richiesta da parte di un'autorità di polizia o di altri funzionari governativi. Oltre ad essere utilizzati a beneficio dei clienti Aon, queste banche dati sono accessibili anche da altri affiliati Aon per altri scopi, compresa la fornitura di consulenza e altri servizi per le imprese di assicurazione.
6. **DIFFUSIONE DEI DATI:** I dati personali non sono soggetti a diffusione.
7. **TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** I dati personali possono essere trasferiti esclusivamente verso le sedi Aon presenti sia nei Paesi dell'Unione Europea sia nei Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1-A e B.
8. **DIRITTI DELL'INTERESSATO:** L'art. 7 del D.Lgs.196/03 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere da Aon la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili, del rappresentante designato e dei soggetti o delle categorie di soggetto cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha, inoltre, diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; nonché quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. L'esercizio dei diritti dell'interessato può essere esercitato, in ogni momento, secondo quanto stabilito dall'art. 8 del D.Lgs.196/03.
9. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Titolare del trattamento è Aon S.p.A., con sede a Milano, in via A. Ponti 8/10. Responsabile Designato del trattamento è il Gruppo Privacy domiciliato presso l'indirizzo sopra indicato.

SCHEDA DI ADESIONE - POLIZZA ABITAZIONE ISCRITTI FABI

ISCRITTO FABI:	
Cognome Nome:	Matricola:

DATI DEL CONTRAENTE			
Cognome Nome:		Codice Fiscale:	
Indirizzo:		n. civico:	CAP:
Città:	Prov.:	Professione:	
Tel. Uff.:	Fax. Uff.:	e-mail Uff.:	

CARATTERISTICHE DEL RISCHIO			
Tipo di Abitazione: <input type="checkbox"/> Appartamento <input type="checkbox"/> Villa a schiera <input type="checkbox"/> Villa indipendente	Tipo di dimora: <input type="checkbox"/> Dimora Abituale <input type="checkbox"/> Dimora Saltuaria	Caratteristiche Costruttive: <input type="checkbox"/> Legno <input type="checkbox"/> Muratura <input type="checkbox"/> Altro	Anno di fabbricazione dell'edificio: _____ Numero di piani dell'edificio: _____ MQ immobile: _____
Ubicazione del Rischio:			
(Via, Piazza, Corso e numero civico)		(CAP)	(Città) (Prov.)

DATI GENERALI				
<input type="checkbox"/> Nuova Adesione	<input type="checkbox"/> Adesione in sostituzione della Polizza n.:			
Durata Contratto Annuale	Effetto dalle ore 24 del _____/_____/_____	Scadenza dalle ore 24 del _____/_____/_____	Decorrenza Prima rata successiva _____/_____/_____	Rateazione Annuale
Importante: L'operatività dell'assicurazione è subordinata al pagamento del relativo Premio ad AON S.p.A.				

OPZIONI ASSICURATIVE GARANZIE E MASSIMALI (all'interno dell'opzione desiderata barrare l'opzione scelta)

OPZIONE 1						
GARANZIE	SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE	
Furto e Rapina (Primo Rischio Assoluto)	€ 2.500,00 (*)					
Incendio del Contenuto (Primo Rischio Assoluto)	€ 25.000,00		€ 25.000,00		€ 25.000,00	
Incendio del Fabbricato (Primo Rischio Assoluto)	€ 100.000,00		€ 100.000,00			
Responsabilità Civile della Famiglia	€ 250.000,00		€ 250.000,00		€ 250.000,00	
TIPO DI ABITAZIONE	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata
Dimora Abituale Premio Lordo Annuo	€ 155,00	€ 180,00	€ 125,00	€ 140,00	€ 90,00	€ 100,00
Dimora Saltuaria Premio Lordo Annuo	€ 170,00	€ 200,00	€ 130,00	€ 150,00	€ 95,00	€ 105,00
barrare (X) la combinazione scelta	C1a ●	C1b ●	C1c ●	C1d ●	C1e ●	C1f ●
Garanzia Terremoto (Opzionabile con premio in aggiunta (vedere Città escluse))	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00		

OPZIONE 2						
GARANZIE	SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE	
Furto e Rapina (Primo Rischio Assoluto)	€ 5.000,00 (*)					
Incendio del Contenuto (Primo Rischio Assoluto)	€ 25.000,00		€ 25.000,00		€ 25.000,00	
Incendio del Fabbricato (Primo Rischio Assoluto)	€ 150.000,00		€ 150.000,00			
Responsabilità Civile della Famiglia	€ 250.000,00		€ 250.000,00		€ 250.000,00	
TIPO DI ABITAZIONE	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata
Dimora Abituale Premio Lordo Annuo	€ 200,00	€ 230,00	€ 130,00	€ 145,00	€ 90,00	€ 100,00
Dimora Saltuaria Premio Lordo Annuo	€ 220,00	€ 250,00	€ 135,00	€ 155,00	€ 95,00	€ 105,00
barrare (X) la combinazione scelta	C2a ●	C2b ●	C2c ●	C2d ●	C2e ●	C2f ●
Garanzia Terremoto (Opzionabile con premio in aggiunta (vedere Città escluse))	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00		

OPZIONE 3						
GARANZIE	SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE	
Furto e Rapina (Primo Rischio Assoluto)	€ 7.500,00 (*)					
Incendio del Contenuto (Primo Rischio Assoluto)	€ 35.000,00		€ 35.000,00		€ 35.000,00	
Incendio del Fabbricato (Primo Rischio Assoluto)	€ 210.000,00		€ 210.000,00			
Responsabilità Civile della Famiglia	€ 250.000,00		€ 250.000,00		€ 250.000,00	
TIPO DI ABITAZIONE	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata
Dimora Abituale Premio Lordo Annuo	€ 250,00	€ 290,00	€ 160,00	€ 190,00	€ 100,00	€ 110,00
Dimora Saltuaria Premio Lordo Annuo	€ 280,00	€ 315,00	€ 165,00	€ 210,00	€ 105,00	€ 115,00
barrare (X) la combinazione scelta	C3a ●	C3b ●	C3c ●	C3d ●	C3e ●	C3f ●
Garanzia Terremoto (Opzionabile con premio in aggiunta (vedere Città escluse))	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00		

OPZIONE 4						
GARANZIE	SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE	
Furto e Rapina (Primo Rischio Assoluto)	€ 7.500,00 (*)					
Incendio del Contenuto (Primo Rischio Assoluto)	€ 35.000,00		€ 35.000,00		€ 35.000,00	
Incendio del Fabbricato (Primo Rischio Assoluto)	€ 260.000,00		€ 260.000,00			
Responsabilità Civile della Famiglia	€ 250.000,00		€ 250.000,00		€ 250.000,00	
TIPO DI ABITAZIONE	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata
Dimora Abituale Premio Lordo Annuo	€ 270,00	€ 310,00	€ 175,00	€ 210,00	€ 100,00	€ 110,00
Dimora Saltuaria Premio Lordo Annuo	€ 295,00	€ 340,00	€ 180,00	€ 230,00	€ 105,00	€ 115,00
barrare (X) la combinazione scelta	C4a ●	C4b ●	C4c ●	C4d ●	C4e ●	C4f ●
Garanzia Terremoto (Opzionabile con premio in aggiunta (vedere Città escluse))	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00		

OPZIONE 5						
GARANZIE	SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE		SOMME ASSICURATE	
Furto e Rapina (Primo Rischio Assoluto)	€ 10.000,00 (*)					
Incendio del Contenuto (Primo Rischio Assoluto)	€ 50.000,00		€ 50.000,00		€ 50.000,00	
Incendio del Fabbricato (Primo Rischio Assoluto)	€ 260.000,00		€ 260.000,00			
Responsabilità Civile della Famiglia	€ 500.000,00		€ 500.000,00		€ 500.000,00	
TIPO DI ABITAZIONE	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata	Abitazione condominio	Abitazione isolata
Dimora Abituale Premio Lordo Annuo	€ 320,00	€ 360,00	€ 200,00	€ 245,00	€ 125,00	€ 135,00
Dimora Saltuaria Premio Lordo Annuo	€ 360,00	€ 420,00	€ 210,00	€ 260,00	€ 130,00	€ 140,00
barrare (X) la combinazione scelta	C5a ●	C5b ●	C5c ●	C5d ●	C5e ●	C5f ●
Garanzia Terremoto (Opzionabile con premio in aggiunta (vedere Città escluse))	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00	€ 35,00		

(*) - nel caso di dimora saltuaria le somme assicurate per il furto sono pari al 50% di quelle esposte

(**) - la garanzia "INONDAZIONE, ALLUVIONE, ALLAGAMENTO" è già inserita nel premio di polizza ed è prestata con documento

PREMI E RELATIVE MODALITÀ DI PAGAMENTO

Premio Annuo Totale: € _____,00 Riferito all'opzione numero: _____

Il Contraente deve effettuare il pagamento del premio alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 59 Q 01005 01600 000000002025
BENEFICIARIO: Aon S.p.A. - Via Andrea Ponti 8/10 - 20143 Milano - MI
CAUSALE: Adesione Polizza Abitazione Iscritti FABI _ Cognome e Nome del Contraente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Il Contraente, preso atto dell'allegata informativa sulla Privacy, ai sensi degli artt. 23 e 26 del d.lgs. n. 196/03

<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO	alla comunicazione dei dati personali alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 dell'informativa che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1-A della medesima informativa;
<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO	al trattamento dei dati personali comuni e sensibili per finalità assicurative di cui al punto 1-A della presente informativa, rivolte alla gestione dei contratti assicurativi e alla fornitura di servizi ad essi inerenti;
<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO	allo svolgimento di attività di informazione e di promozione commerciale dei pacchetti assicurativi dei soggetti indicati nella premessa della informativa nei confronti dell'interessato.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLA POLIZZA OFFERTA

AVVERTENZA PRELIMINARE

Gli intermediari assicurativi hanno l'obbligo di proporre esclusivamente polizze adeguate alle esigenze assicurative del Contraente. Si rende, quindi, indispensabile l'assunzione di alcune informazioni, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. È possibile rifiutare di fornire tali informazioni; tuttavia, posto che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta rispetto alle effettive esigenze assicurative del Contraente, tale rifiuto comporta il rilascio di una dichiarazione attestante tale circostanza. Pertanto:

SE LE DICHIARAZIONI CHE SEGUONO RISULTANO APPROPRIATE, E' POSSIBILE SOTTOSCRIVERLE E COMPLETARE LA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE, POICHE' LA STESSA È ADEGUATA RISPETTO ALLE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE

Il Contraente dichiara che intende sottoscrivere la polizza offerta e che:

- le proprie esigenze assicurative derivano da una scelta personale di sicurezza, indipendente da qualsiasi obbligo di legge
- intende tutelarsi contro:
 - a. i danni derivanti da incendio e danni materiali ai complessi immobiliari adibiti ad abitazione (Fabbricato)
 - b. i danni derivanti da incendio e danni materiali ai beni custoditi nell'abitazione (Contenuto)
 - c. i danni derivanti da furto, rapina ed estorsione ai beni custoditi nell'abitazione (Contenuto), anche nei casi in cui tali avvengano al di fuori dell'abitazione medesima
 - d. il rischio di dover esborsare somme da corrispondere a terzi danneggiati da fatti accidentali occorsi nell'ambito della vita privata e di relazione
- è consapevole che la polizza offerta prevede limiti di indennizzo, scoperti, franchigie ed esclusioni, evidenziati nelle Condizioni di Assicurazione, di cui ha preso visione durante la compilazione della presente scheda di adesione.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

SE INVECE NON SI INTENDE FORNIRE ALCUNA DICHIARAZIONE CIRCA LE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE E SI VUOLE COMUNQUE SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA, CONSAPEVOLI CHE POTREBBE NON ESSERE ADEGUATA RISPETTO ALLE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE, E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE

Il Contraente dichiara di non voler fornire alcuna informazione, consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta rispetto alle proprie esigenze assicurative. Il Contraente dichiara inoltre di voler comunque sottoscrivere la polizza offerta.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di essere iscritto FABI e si impegna a comunicare ad AON S.p.A. l'eventuale venire meno in corso di contratto dei requisiti per usufruire delle suindicate condizioni di Assicurazione, consapevole che il venire meno di tali requisiti comporta la non concedibilità delle stesse, dallo scadere della presente copertura assicurativa. Il Sottoscritto si impegna inoltre in caso di denuncia di sinistro a presentare, a richiesta di AON S.p.A., un documento personale attestante la Sua qualità di avente diritto alle condizioni predette, consapevole che in caso di applicazione non dovuta delle stesse, l'indennizzo dovuto sarà dedotto in sede di liquidazione proporzionalmente della differenza tra il premio pagato e quello dovuto.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Il Contraente dichiara di affidare la gestione della polizza assicurativa nascente dalla presente sottoscrizione ad Aon S.p.A., Broker di assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero B000117871.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, come previsto dalle disposizioni del Regolamento ISVAP n. 5/2006, l'allegato documento "Informazioni da rendere al contraente prima che lo stesso sia vincolato dal contratto".

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Il Contraente dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta ed ai sensi dell'art. 39 del Regolamento ISVAP n. 35/2010, del Fascicolo Informativo, contenente i seguenti documenti precontrattuali e contrattuali: (a) Nota Informativa (b) Glossario (c) Condizioni di assicurazione.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____

Il Contraente dichiara di voler sottoscrivere la polizza Convenzione Multirischi Abitazione Iscritti FABI e manifesta la propria volontà in tal senso, a mezzo della sottoscrizione della presente proposta di assicurazione.

Data: ____/____/____ Nome e Cognome: _____ Firma: _____