



**QUESTIONARIO PROPOSTA  
DELLA POLIZZA UNICA DEL VOLONTARIATO CONVENZIONE  
FEDERAZIONE ITALIANA ESCURSIONISMO**



La/il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante dell'

<b>O.D.V.</b>	<b>A.P.S.</b>	<b>ASSOCIAZIONE</b>
---------------	---------------	---------------------

Denominata \_\_\_\_\_

Descrizione dell'attività \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ con la presente

RICHIEDE di aderire alla Polizza Unica del Volontariato con la CAVARRETTA ASSICURAZIONI SRL - AGENZIA CATTOLICA DI PARMA 440 - per le assicurazioni di responsabilità civile terzi, infortuni e malattia, e allo scopo ne richiede un preventivo per:

**Numero di aderenti/soci assicurandi** \_\_\_\_\_  **RISCHIO I**  **RISCHIO II**

**RATEAZIONE DEL PREMIO** \_\_\_\_\_  **ANNUALE**  **SEMESTRALE**

Al fine di far valutare la richiesta di sottoscrizione allego:

- Copia dello statuto e atto costitutivo
- Elenco/registro dei volontari
- Copia di un documento valido del legale rappresentante
- Copia del codice fiscale dell'O.D.V./A.P.S./ALTRO...

Prendo nota che:

- 1) il questionario ha lo scopo di acquisire esclusivamente contratti assicurativi adeguati alle esigenze della O.D.V./A.P.S./Associazione proponente
- 2) la garanzia di responsabilità civile, gli infortuni e la malattia prevedono esclusioni e rivalse disciplinate dalle condizioni generali di assicurazione
- 3) sono stabiliti risarcimenti/indennizzi totali e parziali e scoperti, franchigie che restano a carico dell'O.D.V. /A.P.S./Associazione e degli assicurati
- 4) Il contratto assicurativo ha la durata di un anno tacitamente rinnovabile

**DICHIARAZIONI:**

**Cod. Civile art. 1892- Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave.** Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del contraente, relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto...(omissis)

**Cod. Civile art. 1893 - Dichiarazioni inesatte e reticenze senza dolo o colpa grave.**(omissis) ... la somma dovuta è ridotta in proporzione della differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato se si fosse conosciuto il vero stato delle cose.

Le dichiarazioni rese saranno prese a fondamento del contratto stesso e ne costituiranno parte. Il proponente riconosce che le dichiarazioni rese sono conformi a verità e dichiara di non aver omesso alcun elemento influente per la definizione del premio e della operatività delle garanzie prestate a favore della Organizzazione e dei soci.

L'Associazione contraente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, e di impegnarsi a consegnare loro una copia e acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti delle finalità indicate

Prendo atto delle note informative.



## ALLEGATO A CONVENZIONE BASE



### GARANZIE RCT/RCO

RISCHIO 1 RISCHIO 2

1. Copertura danni per attività svolte presso terzi	SI	SI
2. Attività svolte, patrocinata e gestite sia direttamente dal contraente che attraverso altri organismi/persona	SI	SI
3. Partecipazione a mercati, esposizioni, fiere.	SI	SI
4. Organizzazione e partecipazione a convegni, congressi, corsi, laboratori, manifestazioni ricreative politiche e di culto	SI	SI
5. Organizzazione e preparazione di rinfreschi, pranzi etc, inclusa l'involontaria somministrazione di cibi avariati	SI	SI
6. R.C. derivante all'ente assicurato da fatto doloso di persone delle quali debba rispondere	SI	SI
7. Azioni di rivalsa esperite dall'Inps ai sensi art. 14 Legge 12 giugno 1984 n. 222	SI	SI
8. Danni cagionati a terzi dai portatori di handicap con carrozzine ed altri presidi ortopedici	SI	SI
9. R.C. personale dei singoli volontari durante l'attività di volontariato per conto dell'ODV assicurata	SI	SI
10. I singoli volontari sono terzi tra di loro	SI	SI
11. Rinuncia alla rivalsa	SI	SI
12. Proprietà ed uso di mezzi di trasporto meccanici non a motore e di bici elettriche	SI	SI
13. Proprietà uso ed installazione di insegne, attrezzature e cartelli pubblicitari, striscioni e di macchine automatiche	SI	SI
14. Operazioni di prelievo, consegna e rifornimento di merci	SI	SI
15. Danni cagionati ed infortuni subiti da personale in regime di somministrazione lavoro (D.Lgs. 276 del 10/09/03)	SI	SI
16. R.C. personale di dipendenti, personale in regime di somministrazione lavoro, lavoratori atipici e parasubordinati	SI	SI
17. R.C. della proprietà e conduzione fabbricati in cui si svolge l'attività dell'Associazione	SI	SI
18. Ricorso terzi per danni da incendio	SI	SI
19. Danni da interruzione e sospensione provocate ad attività altrui	SI	SI
20. R.C. del committente ai sensi del D.Lgs. n. 494/96	NO	SI
21. R.C. minori	NO	SI
22. R.C. Responsabile/i del servizio di sicurezza e prevenzione e R.C. diverse, compresa la legge 81/08 ex legge 626/94	NO	SI
23. R.C. per le opere di assistenzialità ad anziani, minori e persone con handicap	NO	SI
24. R.C. per cose ed oggetti avuti in consegna e custodia	NO	SI
25. Gestione di circoli ricreativi, aziendali, organizzazione di gite aziendali e gestione di case e centri per le vacanze	NO	SI
26. R.C. del committente per danni provocati in relazione alla guida di veicoli a motore	NO	SI
27. Danni da inquinamento accidentale a cose di altri	NO	SI
28. Danni a mezzi di trasporto sotto carico e scarico	NO	SI
29. Danni ai veicoli dei soci in missione – Committenza ex art. 2049 C.C.	NO	SI
30. R.C. Patrimoniale per il Presidente ed il Consiglio Direttivo	SI	SI

### GARANZIE INFORTUNI

1. Rischio in itinere	SI	SI
2. Guida di motocarri e autofurgoni	SI	SI
3. Rischio guerra	SI	SI
4. Asfissia di origine non morbosa	SI	SI
5. Avvelenamenti da ingestione o da assorbimento ed annegamento	SI	SI
6. Assideramento, congelamento e colpi di sole o di calore	SI	SI
7. Affezioni conseguenti a morsi di animali, rettili o punture di insetti, aracnidi	SI	SI
8. Gli infortuni conseguenti a imperizia, negligenza, colpa grave o derivanti da stati di maleore o incoscienza	SI	SI
9. L'assicurazione vale per il mondo intero	SI	SI
10. Vengono assicurati anche i portatori di handicap, fisici, psichici e relazionali	SI	SI
11. Danni subiti dai presidi ortopedici e di locomozione dei portatori di handicap sono considerati infortuni	NO	SI
12. Spese di decesso dell'assicurato e/o rimpatrio della salma	NO	SI
13. Infortuni subiti durante terremoto, inondazioni, eventi catastrofali	NO	SI
14. Diaria Day Hospital	NO	SI
15. Diaria Inabilità temporanea minori	NO	SI
16. Alpinismo con guida	NO	SI
17. Rischio volo	SI	SI
18. Nessun limite di età per gli assicurati	SI	SI
19. Malattie professionali	SI	SI

**NB: La polizza gode della distribuzione degli utili**



## ALLEGATO B

### GARANZIE AGGIUNTIVE DA PRESTARE CON SOVRAPPREMIO

#### GARANZIE RESPONSABILITA' CIVILE

Indicare con una X le garanzie prescelte

- Gestione di circoli ricreativi, organizzazione di gite e varie (già compresa nel rischio II)
- Proprietà e/o custodia di animali compresa attività di ippoterapia pet therapy
- Proprietà ed uso di campi da gioco, impianti e centri sportivi, stadi e le loro attrezzature e/o macchinari
- Organizzazione di sagre e feste campestri
- Conduzione, custodia e proprietà di parchi giochi e oasi ecologiche
- Conduzione, custodia e proprietà di parchi e aree boschive
- Volontari occasionali – sino a 10 persone

RISCHIO 1 RISCHIO 2

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### GARANZIE INFORTUNI

Indicare con una X le garanzie prescelte

##### Per persona

- Inabilità temporanea per gesso Diaria € 50,00 pro die (per rischio 1)
- Inabilità temporanea per gesso Diaria € 75,00 pro die (per rischio 2)
- Rimborso spese mediche per infortunio Massimale € 2.500,00 (già compresa in rischio 2-massimale € 10.000)
- Speleologia
- Recupero e soccorso
- Immersioni subacquee
- Rischio incendio boschivo
- Guida autocarri e mezzi speciali
- Eventi catastrofali (già compresa nel rischio II)
- Uso decespugliatori, cesoie, trattorini, motoseghe ecc
- Infortunio biologico e malattie da contagio

RISCHIO 1 RISCHIO 2

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

##### Per O.D.V./A.P.S./Associazione

- Volontari occasionali – sino a 10 persone

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

##### Tutela Legale

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Atto Costitutivo
- Statuto
- Certificato attribuzione Cod. Fiscale
- Copia Documento Presidente/Legale Rappresentante
- Elenco/Registro dei Volontari

Firma del Presidente

---