



**Federazione Italiana Sindacale Lavoratori Assicurazioni e Credito  
Compensorio di Alessandria**  
Via Cavour, 27 - 15121 Alessandria - Tel. 0131 308254  
e-mail: [fisacal@libero.it](mailto:fisacal@libero.it) - Sito Internet [www.fisacalessandria.it](http://www.fisacalessandria.it)

## **POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE FAMIGLIA GRATUITA**

Anche per l'anno 2020 la FISAC CGIL di Alessandria offre in forma **gratuita** a tutti i propri Iscritti e le proprie Iscritte, **a copertura della responsabilità civile della famiglia**, una **polizza assicurativa** che propone ora un **massimale aumentato a € 250.000**.

Scopo della assicurazione è garantire il **risarcimento** delle somme che l'aderente alla FISAC (ma anche il coniuge convivente, i figli minorenni, altri familiari o persone conviventi) fossero tenuti a pagare in relazione ad eventi della vita privata che avessero causato a terzi un danno per cui l'Iscritta/o (o i familiari) fossero "civilmente responsabili".

Tutti gli adempimenti necessari per usufruire della copertura sono stati effettuati dalla FISAC CGIL e non è pertanto richiesta la compilazione e/o sottoscrizione di alcuna modulistica da parte degli Iscritti. **Per beneficiare della garanzia è sufficiente risultare iscritti alla FISAC presso il Compensorio di Alessandria.**

Nell'allegato (che include anche il modello per la denuncia di eventuali sinistri) sono sintetizzate le condizioni previste dalla polizza.

Siamo a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

FISAC CGIL Alessandria

Alessandria, 5 dicembre 2019



*Da ritagliare*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
è iscritto/a al sindacato FISAC CGIL di Alessandria che ha stipulato per l'anno 2020 una polizza assicurativa di Responsabilità civile con la Nobis Compagnia di Assicurazioni SpA a favore di tutti i suoi tesserati e dei loro famigliari. Tale assicurazione prevede, fra l'altro, la copertura contro i danni arrecati a terzi durante l'attività sportiva non agonistica.

# POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE FAMIGLIA 2020

## ESTRATTO DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA

L'Impresa assicura il risarcimento delle somme (capitali, interessi e spese) che l'aderente al Sindacato, il coniuge convivente, i figli minorenni, altri familiari o persone con lui conviventi, in seguito definiti Assicurati, siano tenuti a pagare a terzi quali civilmente responsabili per danni (morte, lesioni personali o danni a cose o animali) verificatisi in relazione a:

- ❑ **Fatti della vita privata**
- ❑ **Alla pratica di sport in genere,**  
escluse competizioni di carattere agonistico
- ❑ **Alla conduzione delle abitazioni**  
costituenti dimora abituale, ivi compresa l'antenna televisiva;
  - danni da spargimento d'acqua la garanzia è prestata con una franchigia assoluta di € 250,00 per sinistro.
- ❑ **Alla proprietà detenzione ed uso di armi da fuoco**  
a scopo non venatorio, per difesa, tiro a segno, tiro a volo e simili.
- ❑ **Alla proprietà ed all'uso di velocipedi, animali da sella e di cani e animali domestici**  
con applicazione su ogni sinistro cagionato dai cani di una franchigia assoluta di € 50,00.  
Relativamente alla proprietà ed uso di cani la stessa ha efficacia se l'Assicurato è in regola con il disposto dell'Ordinanza Ministeriale del 9/9/2003 e successive integrazioni.
- ❑ **All'impiego di collaboratori familiari**  
nello svolgimento delle proprie mansioni.  
Sono esclusi i danni fisici subiti dagli stessi.

**Le garanzie sono valide in tutto il mondo.**

### MASSIMALE

€ **250.000,00** unico che rappresenta il massimo esborso da parte della Compagnia per sinistro e per anno assicurativo.

### GESTIONE DELLE VERTENZE-SPESE LEGALI E PERITALI

La Società assume, fino al termine del grado di giudizio in corso, la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, a nome dell'Assicurato, designando ove occorra, legali o tecnici, e avvalendosi di tutti i diritti ed azioni spettanti all'Assicurato stesso.

Sono a carico della Società le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato, entro il limite di un importo pari al quarto del massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda.

Qualora la somma dovuta al danneggiato superi detto massimale, le spese vengono ripartite fra la Società e l'Assicurato in proporzione del rispettivo interesse.

La Società non riconosce le spese incontrate dall'Assicurato per legali o tecnici che non siano da essa designati e non risponde di multe o ammende né delle spese di giustizia penale.

### Esclusioni

**Sono esclusi dall'assicurazione i danni:**

- a) Cagionati dolosamente;
- b) Derivanti dalla proprietà di fabbricati;
- c) Derivanti da lavori di ampliamento, sopraelevazione, demolizione e manutenzione straordinaria di fabbricati;
- d) Derivanti dalla proprietà, uso o guida di veicoli a motore, natanti, aeromobili, apparecchi per il volo;
- e) Derivanti dalla partecipazione a gare e competizioni;
- f) Derivanti dalla pratica del modellismo e del parapendio;
- g) Alle cose che gli Assicurati detengano a qualsiasi titolo;
- h) Da furto, nonché i danni a cose altrui da incendio, scoppio ed esplosione di cose di proprietà degli Assicurati o da loro detenute avvenuti all'interno delle dimore indicate in scheda di polizza e relative pertinenze;
- i) Inerenti ad attività professionali;
- j) Derivanti dalla detenzione a qualsiasi titolo di animali non domestici;
- k) Da inquinamento;
- l) Derivanti da interruzione o sospensione totale o parziale, mancato o ritardato avvio, di attività di qualsiasi genere e di servizi;
- m) Avvenuti in occasione di fatti di guerra e insurrezioni, terremoti, inondazioni ed eruzioni vulcaniche;
- n) Da trasmutazione del nucleo dell'atomo nonché da radiazioni provocate artificialmente dall'accelerazione di particelle atomiche o da esposizione a radiazioni ionizzanti;
- o) Relativi a televisori, cellulari, smartphone, tablet, lettori mp3, macchine fotografiche.

**Non sono considerati terzi:**

- a) Ai soli fini della Responsabilità civile derivante dalla proprietà dell'abitazione, se conviventi, il coniuge e i parenti e gli affini dell'Assicurato
- b) Relativamente ai rischi della vita privata il coniuge, il convivente di fatto, i genitori e i figli dell'Assicurato, compresi i minori in affidamento, nonché, se convivente, qualsiasi parente od affine.

**Assicurazione a secondo rischio**

L'assicurazione opera in secondo rischio nel caso in cui gli Assicurati abbiano un'altra assicurazione di responsabilità civile verso terzi.

### IN CASO DI SINISTRO

**Denuncia del danno e obblighi relativi**

In caso di sinistro deve essere fatta denuncia scritta indirizzata all'Intermediario cui è assegnato il contratto, entro 10 giorni dal momento in cui l'Assicurato ne ha avuto conoscenza.

La denuncia deve contenere la narrazione del fatto, l'indicazione delle conseguenze, il nome dei danneggiati e, possibilmente, dei testimoni nonché la data, il luogo e le cause del sinistro.

L'Assicurato deve poi far seguire, nel più breve tempo possibile, le notizie, i documenti e gli atti giudiziari relativi al sinistro, adoperandosi alla raccolta degli elementi per la difesa, astenendosi in ogni caso da qualsiasi riconoscimento di proprie responsabilità.

*Si rinvia comunque alle Condizioni di Polizza (al link  
<http://www.fisacalessandria.it/condizionipolizarcfamiglia2020.pdf>)  
per una lettura completa delle stesse*

**2020 - PIEMONTE / VALLE D'AOSTA**  
**DENUNCIA DI SINISTRO R.C. CAPOFAMIGLIA**

(PER EVITARE ERRATE INTERPRETAZIONI SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O CON MACCHINA PER SCRIVERE)

ASSICURATO (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DIPENDENTE DELL'AZIENDA \_\_\_\_\_ TELEF. UFFICIO \_\_\_\_\_

AGENZIA/FILIALE \_\_\_\_\_ RESPONSABILE SIG. \_\_\_\_\_

SINDACATO DI APPARTENENZA **FISAC CGIL** REGIONE **PIEMONTE**

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

Descrizione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTI PER L'ISTRUZIONE DELLA PRATICA DI RIMBORSO:**

1. DENUNCIA DI SINISTRO DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE
2. FOTOCOPIA TESSERA SINDACALE O DICHIARAZIONE DEL SINDACATO
3. STATO DI FAMIGLIA O AUTOCERTIFICAZIONE
4. RICHIESTA DANNI DETTAGLIATA DEL DANNEGGIATO
5. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SINISTRO DA PARTE DELL'ASSICURATO
6. FATTURA/PREVENTIVO E FOTOGRAFIE DEL DANNO PROVOCATO
7. L'ASSICURATO DEVE DICHIARARE SE È IN POSSESSO O NO DI ALTRA COPERTURA ASSICURATIVA PER LO STESSO RISCHIO
8. INDICARE NOMINATIVO CONTROPARTE CON RELATIVO INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO, CODICE FISCALE, COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO

**IMPORTANTE: la denuncia di sinistro deve essere inviata a mezzo posta e/o via fax e/o via mail a:**

**RELA BROKER s.r.l. - PIAZZA DELLA VITTORIA, 12/15 - 16121 GENOVA**  
**FAX 010/8562298**

**Telefono 010/5761990 (r.a.) - e-mail [sinistrige@relabroker.it](mailto:sinistrige@relabroker.it)**

**SI RICEVONO TELEFONATE PER I SINISTRI**  
**DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 18,00**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Ai sensi del Regolamento UE 2019/679 (RGDP) lo scrivente Relabroker s.r.l. con sede legale in Piazza della Vittoria, 12/15, 16121 Genova (GE), in qualità di titolare del trattamento, informa che i Suoi dati personali e quelli appartenenti alle categorie particolari di dati personali - art. 9 del RGDP (dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati relativi alla salute) già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro da Relabroker s.r.l. con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto del RGDP sopra richiamato.

Io sottoscritto, letta e compresa l'informativa completa ai sensi dell'articolo 13 del RGDP, presente all'indirizzo [www.relabroker.it/privacy](http://www.relabroker.it/privacy), do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione Sindacale; della Società di Assicurazione e della Società di Brokeraggio Assicurativo e resi pubblici in modo aggregato.

La informiamo che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità obbligatorie renderà impossibile la liquidazione della pratica.

- ACCONSENTO  
 NON ACCONSENTO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_