



AREA BROKER & QZ S.p.A.

Società soggetta al controllo e coordinamento di C.B.F. Holding S.r.l

Sede legale e Direzione

Via N. Copernico, 28/A - 42124 Reggio Emilia (RE)
CF/P.IVA: 02280350352 - Capitale sociale: Euro 250.000,00 i.v.
Iscrizione REA: RE 267746 - Iscrizione RUI: B000197920
www.areabroker.it - Pec: direzione.areabroker@legalmail.it



Sindacato Autonomo Bancari di Lecco
Via Rivolta 11 – Lecco
Tel. 0341363174 | Fax 0341362110
Mail sab.lc@fabi.it

FILIALE BOLOGNA

Via G. Amendola, 12 - 40121 Bologna (BO) - Tel. 051.232386 - Fax. 051.231743 - Email: bologna@areabroker.it

**MODULO DI ADESIONE
POLIZZA R.C. PROFESSIONALE**

Assicurato/a (Cognome e Nome) _____ Cod. Fisc. _____
svolge funzioni di _____ presso _____ Filiale _____ ABI _____
Mail _____ Cellulare _____ Tel. _____

Decorrenza garanzia ore 24:00 del _____ fino alle ore 24:00 del _____ - DURATA MESI N. _____

OPZIONE SCELTA _____ PREMIO ADESIONE € _____
Pagamento con Bonifico Bancario a favore di AREA BROKER & QZ S.P.A. - IBAN IT84M0327302400000600103343 CAUSALE OBBLIGATORIA: COGNOME_NOME_FABI LECCO_PROF_OPZ VALUTA FISSA BENEFICIARIO: indicare la DATA DI ESECUZIONE DEL BONIFICO
Inviare il modulo compilato e firmato insieme alla copia del bonifico a bologna@areabroker.it e per conoscenza, in CC, a FABI Lecco a sab.lc@fabi.it OGGETTO MAIL OBBLIGATORIO: ADESIONE POLIZZA FABI LECCO

OPZ.	SOMMA ASSICURATA Massimale per anno e sinistro	FRANCHIGIA	PREMIO ADESIONE 12 MESI
1C*	€ 75.000 per anno € 25.000 per sin.	€ 125	10,00 €
2C*	€ 120.000 per anno € 60.000 per sin.	€ 125	34,00 €
2C BIS	€ 120.000	€ 125	50,00 €
3C*	€ 100.000	€ 125	38,00 €
3C BIS	€ 150.000 per anno € 100.000 per sin.	€ 125	42,00 €
4C	€ 200.000 per anno € 100.000 per sin.	€ 125	45,00 €
5C	€ 400.000 per anno € 200.000 per sin.	€ 125	48,00 €
6C	€ 200.000	€ 125	73,00 €
7C	€ 400.000	€ 125	85,00 €
8C	€ 500.000 per anno € 350.000 per sin.	€ 125	90,00 €
9C	€ 500.000	10% Min € 150 - Max € 1.500	95,00 €
9C BIS	€ 500.000	Senza franchigia e/o scoperto	160,00 €
10D	€ 1.000.000	10% Min € 150 - Max € 2.500	128,00 €
10D BIS	€ 1.000.000	Senza franchigia e/o scoperto	170,00 €
11E	€ 1.500.000	10% Min € 150 - Max € 2.500	153,00 €
11E BIS	€ 1.500.000	Senza franchigia e/o scoperto	185,00 €
11C	€ 2.000.000	10% Min € 150 - Max € 5.000	160,00 €
11C BIS	€ 2.000.000	Senza franchigia e/o scoperto	210,00 €
RESPONSABILITÀ CIVILE DEL CAPOFAMIGLIA Massimale € 500.000 per sinistro e per anno assicurativo, valido in automatico per tutte le combinazioni.			

*Opzione non acquistabile con RC Cassieri base – ipotesi 1A e 2A

Le condizioni normative della polizza Convenzione stipulata da FABI LECCO sono state definite da Area Broker & QZ S.p.A. iscritto al RUI al n. B000161368 e non sono in alcun modo modificabili.

DICHIARA

- a) di essere associato della Contraente al momento dell'adesione alla copertura assicurativa;
- b) informato del relativo diritto, di aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo, composto da DIP Danni (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni), DIP Aggiuntivo Danni (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni), Condizioni di Assicurazione della Polizza Collettiva Danni, comprensive del Glossario, unitamente al presente modulo di adesione;
- c) di conoscere e approvare le Condizioni di Assicurazione della suddetta Polizza Collettiva, contenute nel Set Informativo;
- d) di aderire dalla data sotto indicata alla Polizza Collettiva e alle garanzie/combinazioni/somme/partite di cui alla TABELLA RIASSUNTIVA sopra riportata;
- e) di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 recante informazioni in materia di distribuzione assicurativa e riassicurativa;
- f) di essere stato informato rispetto al diritto di ricevere le credenziali personali per l'accesso alle aree riservate;
- g) di aver ricevuto l'Informativa Privacy di cui all' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e sulla base della stessa, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dalla Polizza Collettiva a cui aderisce.

Data

Firma dell'Aderente

ESTRATTO CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE R.C. PROFESSIONALE CONVENZIONE SINDACATO AUTONOMO BANCARI FABI LECCO

Premesso che FABI si avvale di un intermediario assicurativo che gestisce le coperture assicurative cumulative con le Compagnie di Assicurazioni, nonché la gestione dei sinistri e i rapporti amministrativi, si riporta di seguito l'estratto delle condizioni di assicurazione:

ASSICURATI

Tutte le categorie lavorative con contratto di lavoro conforme alle norme di legge passate, presenti e future.

INIZIO ED EFFICACIA GARANZIA

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24 della richiesta di adesione ovvero del modulo compilato e trasmesso ad Area Broker & QZ S.p.A. e per conoscenza, in CC, a FABI LECCO e corredato dal pagamento del premio pattuito che deve avvenire con bonifico bancario a favore di Area Broker & QZ S.p.A.. L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta nel corso del periodo di efficacia dell'assicurazione purché riferite al massimo ai 10 anni precedenti all'effetto e non conosciute; per le richieste effettuate successivamente alla cessazione del contratto, le stesse sono valide se presentate entro 12 mesi dalla cessazione della stessa. La garanzia è prestata per il massimale relativo al premio pagato.

In caso di trasferimento di associati FABI ad altra provincia, la copertura resterà in vigore fino alla scadenza contrattuale prevista.

Qualora, nel corso del periodo assicurativo, un assicurato dovesse cessare l'attività per la quale è prestata la copertura assicurativa o rescindere per qualsiasi motivo dall'iscrizione alla FABI, la copertura assicurativa cesserà alle ore 24 del giorno in cui si è verificato uno degli eventi sopra descritti e la relativa quota di premio rimarrà comunque acquisita dall'Impresa assicuratrice.

POSTUMA DA CESSAZIONE

In caso di cessazione dell'attività lavorativa, debitamente documentata, per raggiunti limiti di età, esodo, quiescenza anticipata, perdita di capacità lavorativa generica e/o specifica, e/o qualsiasi altra uscita volontaria o prevista dalla Legge, di cessazione dell'esercizio della professione (esclusa radiazione), per morte o invalidità tale da non consentire la prosecuzione dell'attività professionale, l'assicurazione vale per le richieste di risarcimento pervenute alla Compagnia entro un periodo di tempo compreso tra i 24 mesi e i 60 mesi previo versamento di un premio pari al 100% di quello versato nell'ultima annualità precedente alla cessazione stessa. Nel caso in cui l'assicurato non avesse completato l'annualità, al fine di attivare la garanzia, sarà dovuto in un'unica soluzione sia la differenza per completare l'annualità che il versamento del 100% del premio. Relativamente a coloro che cesseranno il rapporto di lavoro in corso dell'anno, sarà possibile procedere con gli aumenti di massimali solo in occasione del rinnovo annuale.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili a termini di Legge e di contratto, per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di Dipendenti.

La copertura opera per i casi sia di colpa grave che di colpa lieve e comprende i danni a terzi e anche le azioni di rivalsa espletate dall'istituto di credito che abbia risarcito il danno a terzi.

A TITOLO ESEMPLIFICATIVO LA GARANZIA COMPRENDE

- Smarrimento, distruzione e deterioramento di atti, danni alle cose in consegna e custodia, documenti o titoli non al portatore.
- Rischi connessi con la concessione di prestiti, fidi, mutui esclusivamente se il compito svolto dall'assicurato è conforme alle deleghe e disposizioni ricevute dall'azienda con conseguente autorizzazione ricevuta dai superiori.
- Attività svolta presso uffici titoli e/o borsini, operazioni di tesoreria, operazioni con l'estero e di cambio, bonifici, ritardati pagamenti di utenze e tributi, compravendita di valori mobiliari, taglio cedole, pagamento di titoli trafugati, mancati richiami e/o proroghe di assegni ed effetti cambiari, ritardo di storni e segnalazioni di non pagato assegni, pagamento assegni a persone diverse dal beneficiario in seguito a presentazione di documenti contraffatti, danni cagionati a terzi dall'assicurato durante lo svolgimento delle proprie mansioni, compresa la conduzione dei locali e delle attrezzature in affidamento.
- Multe, ammende sanzioni comminate ai Clienti della Banca e per le quali il dipendente risulta essere responsabile.
- Assicurazione in ambito R.C. Professionale. Vale per richieste presentate per la prima volta nel corso del periodo di efficacia dell'assicurazione purché riferite al massimo ai 10 anni precedenti all'effetto e non conosciute; per le richieste effettuate successivamente alla cessazione del contratto, le stesse sono valide se presentate entro 12 mesi dalla cessazione della stessa.

LE ESCLUSIONI SONO:

- Ammanchi di cassa;
- Sanzioni, multe e ammende diverse da quelle riportate tra le garanzie comprese;
- Mancato raggiungimento del fine o dell'insuccesso di iniziative;
- Attività svolta in ambito di consigli di amministrazione;
- Atti fraudolenti compiuti per causare un illecito profitto e/o vantaggio a favore proprio o dell'istituto di credito e/o di terzi;
- Uso fraudolento di sistemi di elaborazione dati e/o computer;
- Difetti e/o errori del software utilizzato;

La Compagnia assume la gestione delle vertenze, tanto in sede giudiziale che stragiudiziale, per tutti i sinistri relativi a controversie a seguito di danni cagionati dall'assicurato nell'espletamento delle proprie mansioni, con il limite del 25% del massimale.

MODALITÀ DENUNCIA SINISTRI

Entro 15 giorni dalla data di notifica della richiesta danni l'assicurato dovrà inviare la documentazione in suo possesso a Area Broker & QZ S.p.A. e per conoscenza, in CC, a FABI LECCO; la Compagnia provvederà all'apertura del sinistro e alla richiesta di tutta la documentazione utile per il proseguimento dell'iter amministrativo.