

9050



Riepilogo riservato all'Agenzia

Contraente ERAMUS SRL	Targa assicurata GC 720 FJ	n° Polizza 1/1729 /30/202680815	Effetto polizza 15/11/2024 ore 24:00 Scadenza polizza 15/11/2025 Scadenza prima rata 15/11/2025
---------------------------------	--------------------------------------	--	--

CONTATTI CONTRAENTE

telefono fisso 0692963269

cellulare 3204137373

OPZIONI PRODOTTO

Convenzione: n. 13396 A.A.C.P.
Dipendente: //

Azienda: //
Cod. fiscale/P.IVA: //

RIEPILOGO PREMI, SCONTI E RIDUZIONI

Sconti e Riduzioni RCA	
Benvenuto	52,17%
Installazione Box	8,60%
Convenzione	20,00%
Flessibilità	15,47%

Tot premio lordo RCA: € 2.309,83

Tot sconti e riduzioni RCA: € 1.626,98

Tot premio lordo RCA: € 682,85 (al netto delle riduzioni)

Riduzioni CVT e altre garanzie					
	Convenzione	Box	Flessibilità	Pacchetto	Campagna
Incendio	40,00%	8,40%	//	8,00%	//
Furto e rapina	40,00%	8,40%	//	8,00%	//
Infortuni conducente	15,00%	//	//	8,00%	//
Assistenza	//	//	//	8,00%	//
Tutela Legale	15,00%	30,00%	//	8,00%	//
C.V.T. Extra	15,00%	//	//	//	//
R.C.A. Extra	15,00%	//	//	//	//
Recupero Box	//	//	//	//	//

Tot premio lordo CVT e altre garanzie: € 492,17

Tot riduzioni CVT e altre garanzie: € 211,82

Tot premio lordo CVT e altre garanzie: € 280,35 (al netto delle riduzioni)

PREMI

Rata alla firma

Premio netto € 790,27	Imposte € 116,07	Contributo S.S.N. € 56,66	Totale € 963,00
Canone dispositivo satellitare (iva compresa) € 113,52			
Totale da pagare € 1.076,52			

PROVVIGIONI DI AGENZIA SU PREMIO RCA € 47,41 corrispondenti al 6,94 % del premio lordo RCA.



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e
riassicurazione - Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

9050
CERTIFICATO DI
ASSICURAZIONE

AGENZIA / INTERMEDIARIO
1/1729 PALESTRINA
ME.PA. S.N.C. DI MENGHINI
GIANFRANCO & C.

COD.AGENZIA **1/1729** COD.SUBAG. **104** RAMO/NUMERO POLIZZA **30/202680815**

AGENZIA **PALESTRINA**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
ERAMUS SRL
VIA VIGNE DI SAN MATTEO 66
00133 ROMA (RM)

CODICE FISCALE CONTRAENTE
10241261006

TIPO VEICOLO
AUTOVETTURA

TARGA VEICOLO
GC 720 FJ

INDIRIZZO
VIA PRENESTINA NUOVA 133
00036 PALESTRINA (RM)

RECAPITO TELEFONICO
069538443

E-MAIL
01729@unipolsai.it

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **ERAMUS SRL**
COD. FISCALE **10241261006**
COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL **//**

EFFETTO GARANZIA
Dalle ore **24:00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di "inizio del periodo di assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima.
Il pagamento del premio o della rata di premio dovuto è stato effettuato il _____
l'Agente o l'Incaricato _____

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE 24 **15/11/2024** ALLE ORE 24 DEL **15/11/2025**

1172930202680815 13/11/2024 16:36:21

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL
DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

IN CASO DI SINISTRO
Se hai bisogno di assistenza stradale:
dall'Italia chiama il Numero Verde 800.279.279
dall'estero chiama il Numero +39 011.6523200

L'UCI (Ufficio Centrale Italiano) ha previsto un nuovo formato per la Carta Verde: in bianco e nero e su un'unica fasciata.
Ti ricordiamo che la Carta Verde non è necessaria per viaggiare nei Paesi dell'Unione Europea o in Gran Bretagna, Svizzera, San Marino e Vaticano. Se stai andando invece in un Paese Extra UE dove è richiesta (verifica su <https://ucimi.it/it/carta-verde>), sarà sufficiente mostrare alla frontiera il seguente documento che ti suggeriamo di tenere sempre nella tua vettura

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																																
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																																
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/1729/30/202680815																																																
16	11	2024	15	11	2025																																																	
(Both dates inclusive)																																																						
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No GC 720 FJ						6. Category of Vehicle * A			7. Make of vehicle FIAT MODELLO A BASS																																													
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org																																																						
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	YN	TR	UA	UK									
(**) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org																																																						
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) ERAMUS SRL VIA VIGNE DI SAN MATTEO 66 00133 ROMA RM																																																						
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it									11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Amministratore Delegato Matteo Laterza 																																													

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																																
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																																
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/1729/30/202680815																																																
16	11	2024	15	11	2025																																																	
(Both dates inclusive)																																																						
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No GC 720 FJ						6. Category of Vehicle * A			7. Make of vehicle FIAT MODELLO A BASS																																													
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org																																																						
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	YN	TR	UA	UK									
(**) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org																																																						
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) ERAMUS SRL VIA VIGNE DI SAN MATTEO 66 00133 ROMA RM																																																						
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it									11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Amministratore Delegato Matteo Laterza 																																													

* CATEGORY OF VEHICLES CODE:
A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS
B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY F. TRAILER

9050

Polizza



La mia agenzia:

PALESTRINA

Cod. agenzia: 1729 - Cod. subagenzia: 104 - Produttore: //

Telefono: 069538443 - Email: 01729@unipolsai.it

Indirizzo: VIA PRENESTINA NUOVA 133 - 00036 PALESTRINA RM

Contraente

ERAMUS SRL

Targa

GC 720 FJ

Polizza

1/1729/30/202680815

Effetto 15/11/2024 ore 24:00

Scadenza 15/11/2025

Scadenza prima rata 15/11/2025

DATI PERSONALI

Contraente

ERAMUS SRL

Indirizzo

VIA VIGNE DI SAN MATTEO 66

00133 - ROMA - RM

Codice ATECO 749099

Data nascita //

Telefono 0692963269

Cellulare 3204137373

P.IVA 10241261006

Email amministrazione@eramus.it

Proprietario

Uguale Contraente

DATI VEICOLO

Veicolo: AUTOVETTURA

Marca/Modello: FIAT MODELLO A BASSO RISCHIO

Targa: GC 720 FJ

Uso: USO PRIVATO

Alimentazione: DIESEL

Data Immatricolazione: 05 / 2017

Data ultima voltura: 11/11/2022

Cod. Infocar Quattroruote: //

Tipo carrozzeria: ALTRI

Kw: 70

Cilindrata: 1248

Sistemi di sicurezza: NO

N. ruote motrici: 2

DATI ASSICURATIVI

Convenzione: 13396 A.A.C.P.

Forma tariffaria RCA: Bonus Malus

Frazionamento del premio: ANNUALE

Classe di merito UnipolSai: 12

Classe di merito Universale: 12

Edizione tariffaria: RCA 11/2024; Altre garanzie 11/2024

Edizione/Modello Set Inf.: AUTOVETTURE 01/11/2024

Valore assicurato veicolo (IVA inclusa): € 6.500,00

Fattura d'acquisto: NO

Vincolo: NO

OPZIONI PRODOTTO

GARANZIA RCA

Riparazione Diretta: NO

Tipo guida: Libera

Tariffa a Tempo: SI

Unibox*: Full (Comodato)

*Vedere allegato Unibox

ALTRE GARANZIE

Valore Reale: NO

Riparazione Diretta: NO

Adeguamento automatico somma ass.: NO

Valore assicurato "valore bloccato": NO

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

9050

Polizza



COPERTURE ACQUISTATE: RCA

Garanzia	Massimale	Franchigia	Premio lordo annuo (comprensivo delle riduzioni)
RCA con RCA Plus	€ 7.750.000 Complessivo per sinistro € 6.450.000 Per danni alle persone € 1.300.000 Per danni alle cose	//	€ 682,85

R.C.A. "PLUS" (Condizioni Aggiuntive della sezione Responsabilità Civile Autoveicoli)

Rinuncia alla Rivalsa per uso veicolo dipendenti o collaboratori
 Rinuncia alla Rivalsa per sinistri causati da guida in stato di ebbrezza alcolica o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti o psicotrope
 Rinuncia alla Rivalsa per i Sinistri causati da Veicolo non in regola con la revisione
 Rinuncia alla Rivalsa per danni ai trasportati per trasporto non conforme

COPERTURE ACQUISTATE: ALTRE GARANZIE

Garanzia	Massimale Somma Assicurata	Franchigia Scoperto	Premio lordo annuo (comprensivo delle riduzioni)
Incendio	€ 6.500,00	//	€ 18,72
Furto e Rapina	€ 6.500,00	€ 200,00 - 10 %	€ 149,89
Infortuni del conducente			€ 21,09
- Morte	€ 25.000,00		
- Invalidità permanente	€ 25.000,00		
Assistenza "Completa"			€ 54,32
Tutela legale	€ 20.000		€ 11,38
Recupero Unibox			€ 5,67
Garanzie accessorie - R.C.A. "Extra"			€ 7,71
Garanzie accessorie - C.V.T. "Extra"			€ 11,57

PREMIO LORDO ANNUO RCA

Totale premio lordo	€ 2.309,83
Sconti vari*	€ 1.550,97
Sconto dispositivo satellitare(8,60%)	€ 76,01

Premio annuo complessivo scontato
 (al netto di tutti gli sconti pari a € 1.626,98) € 682,85

* Comprensivi di: convenzione 20,00%, benvenuto 52,17%

PREMIO LORDO ANNUO ALTRE GARANZIE

Totale premio lordo	€ 492,17
Sconti *	€ 211,82
Premio annuo complessivo scontato	€ 280,35

* Comprensivi di dispositivo satellitare

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

9050

Polizza

**TOTALE DA PAGARE**

Premio netto	€ 790,27
Imposte	€ 116,07
Contributo S.S.N.	€ 56,66
Totale	€ 963,00
Canone dispositivo satellitare (iva inclusa)	€ 113,52
Totale alla firma	€ 1.076,52

PROVVIGIONI DI AGENZIA SU PREMIO RCA € 47,41 corrispondenti al 6,94 % del premio lordo RCA.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio.

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, e a parità delle attuali condizioni contrattuali, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio di tariffa del 0,27 %, pari a € 3,68 , rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

Nel caso invece si dovessero verificare uno o più sinistri penalizzanti, nel corso dell'annualità assicurativa, l'aumento del premio di tariffa sarà del 0,55 % - pari a € 7,36 - in caso di un sinistro, del 81,89 % - pari a € 1093,44 - in caso di due sinistri, del 119,00 % - pari a € 1588,82 - in caso di tre sinistri, del 119,00 % - pari a € 1588,82 - in caso di quattro o più sinistri, rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.**Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza ANNUALE.****INFORMATIVA HOME INSURANCE - ATTESTATO DI RISCHIO**

Ai sensi del 2. comma dell'art. 44 del Regolamento IVASS n. 41 del 2 agosto 2018 nel sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita area riservata a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale e per compiere alcune operazioni quali, ad esempio, richiedere la liquidazione dei sinistri o la modifica dei propri dati personali. Le credenziali personali per accedere all'area riservata sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" disponibile nell'area stessa (informativa resa in conformità al 5. comma dell'art. 7 del Regolamento IVASS n. 9 del 19 maggio 2015). Come previsto dal Regolamento IVASS n. 9 del 19 maggio 2015, all'interno della medesima area riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto. In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**IL CONTRAENTE DICHIARA:**

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set informativo e l'Informativa privacy (modello AUTOVETTURE SI/09050/C01/00000/C edizione 01/11/2024) e di conoscere e approvare le relative Condizioni di Assicurazione, ivi incluse le Condizioni generali del Contratto di Abbonamento ai Servizi Provider Telematico edizione 01/11/2024 modello 9377/AD3, accessorio al contratto RCA
- ✓ di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali (USA_Info_Cont_01 - ed. 03.11.2020), anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, impegnandosi a consegnarne loro una copia
- ✓ di avere diritto all'agevolazione derivante dalla Convenzione n. 13396 A.A.C.P. in ragione del proprio stato personale o di quello di un proprio familiare. Il Contraente dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'eventuale venire meno dei requisiti sugli aventi diritto comporterà la perdita delle relative agevolazioni.
- ✓ di autorizzare, anche ai sensi dell'art. 71 comma 4 del DPR 445/2000, UnipolSai Assicurazioni S.p.A. e l'Agenzia a richiedere alle Amministrazioni competenti o a enti privati (associazioni sindacali, datori di lavoro, ecc) conferma scritta di quanto sopra dichiarato, per verificarne la corrispondenza
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, contenuta nelle Condizioni Generali del Contratto di Abbonamento ai servizi del Provider Telematico, edizione 01/11/2024 modello 9377/AD3 accessorio al Contratto RCA, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di accettare espressamente le norme dell'opzione tariffaria "a tempo" riportate nelle Condizioni di assicurazione contenute nel Set Informativo sopra richiamato.

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

9050

Polizza



AVVERTENZA: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

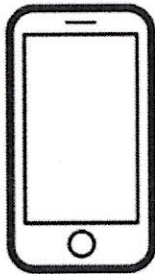
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza

ERAMUS
Contraente
Via Vigne di San Matteo 66
00133 ROMA RM
RCA 10241261006

Polizza emessa il 13/11/2024

Il pagamento del premio e del canone incassato in nome e per conto di Provider Telematico pari ad € 1.076,52 è stato effettuato il _____

L'Agente o l'Incaricato



APP UNIPOLSAI: c'è quando ne hai bisogno!

Scopri tutti i servizi dedicati a te: consulta le tue polizze, semplifica i pagamenti di parcheggi multe e bollo auto, apri un sinistro e controlla lo stato di avanzamento della pratica.

Scarica la **APP UNIPOLSAI** o vai su unipolsai.it e registrati all'**Area Riservata**, farlo è molto semplice: basta inserire il numero di questa polizza e il tuo codice fiscale.