

## SCHEMA DI COPERTURA POLIZZA CENTRI ESTIVI

Prodotto **Centri Estivi**

Agenzia **AON S.p.A.**

Contraente di polizza \_\_\_\_\_

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_

Domicilio (Via/Piazza, Località, CAP) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Durata del Centro Estivo: dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_

### PRECISAZIONI ALL'OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

Si chiede la copertura del Centro Estivo sito presso (Via/Piazza, Località, CAP) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che si svolgerà nei seguenti periodi e giorni (specificare i vari periodi se il centro estivo si svolge in più turni):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Le garanzie si intendono operanti dal momento in cui l'Agenzia riceverà il fax con i nominativi dei partecipanti.**

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA SOCIETA' SPORTIVA

Compilare il presente modulo in tutte le sue parti ed inviarlo **OBBLIGATORIAMENTE** all'e-mail: [assicurazione@us.acli.it](mailto:assicurazione@us.acli.it), unitamente agli allegati A, B (infortuni) e C (responsabilità civile terzi) e alla copia del bonifico bancario effettuato a favore di AON S.p.A. **IBAN: IT 85E0200805351000500073869 - Causale: Versamento premio formula integrativa centri estivi**





## SETTORE RESPONSABILITA' CIVILE TERZI - ALLEGATO "B"

### CAPITALI ASSICURATI RESPONSABILITA' CIVILE

#### MASSIMALI ASSICURATI:

MASSIMALE ASSICURATO R.C.T.

€ 1.000.000,00 Unico

MASSIMALE ASSICURATO R.C.O.

€ 1.000.000,00 per Sinistro / 1.000.000,00 per Persona

**CALCOLO PREMIO (per calcolo premio compilare il/i sottostante schema/i interessato/i riportando il relativo premio, in considerazione del numero delle persone / periodo del soggiorno) :**

#### Centri Estivi "Senza Pernottamento":

periodo	totale persone	Premio lordo 50 persone	Premio lordo 100 persone	Premio lordo 200 persone	Premio lordo 300 persone	Totale premio lordo
15 giorni						
30 giorni						
60 giorni						
90 giorni						
A giornata se > di 90 gg						
<b>TOTALE PREMIO</b>						

#### Centri Estivi "Con Pernottamento":

periodo	totale persone	Premio lordo 50 persone	Premio lordo 100 persone	Premio lordo 200 persone	Premio lordo 300 persone	Totale premio lordo
15 giorni						
30 giorni						
60 giorni						
90 giorni						
A giornata se > di 90 gg						
<b>TOTALE PREMIO</b>						

giorni totali effettivi del Centro Estivo: \_\_\_\_\_

**PREMIO LORDO CONVENUTO ANTICIPATO : €** \_\_\_\_\_  
(vedere tabella sottostante)

**POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO**

SI	X
NO	

## CONDIZIONI ECONOMICHE RCT - CENTRI ESTIVI

<b><u>FINO A 50 PRESENZE</u></b>	<b>RESIDENZIALI (SENZA PERNOTTAMENTO)</b>	<b>NON RESIDENZIALI (CON PERNOTTAMENTO)</b>
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 15 GIORNI	€ 66,00	€ 145,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 30 GIORNI	€ 110,00	€ 245,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 60 GIORNI	€ 190,00	€ 415,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 90 GIORNI	€ 255,00	€ 550,00
PER OGNI GIORNO IN AGGIUNTA AI 90 GIORNI	€ 2,20	€ 4,95
<b><u>FINO A 100 PRESENZE</u></b>		
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 15 GIORNI	€ 110,00	€ 245,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 30 GIORNI	€ 190,00	€ 415,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 60 GIORNI	€ 320,00	€ 695,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 90 GIORNI	€ 430,00	€ 935,00
PER OGNI GIORNO IN AGGIUNTA AI 90 GIORNI	€ 3,90	€ 8,80
<b><u>FINO A 200 PRESENZE</u></b>		
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 15 GIORNI	€ 190,00	€ 415,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 30 GIORNI	€ 320,00	€ 695,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 60 GIORNI	€ 540,00	€ 1.155,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 90 GIORNI	€ 730,00	€ 1.540,00
PER OGNI GIORNO IN AGGIUNTA AI 90 GIORNI	€ 6,05	€ 13,20
<b><u>FINO A 300 PRESENZE</u></b>		
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 15 GIORNI	€ 255,00	€ 550,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 30 GIORNI	€ 430,00	€ 935,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 60 GIORNI	€ 730,00	€ 1.540,00
PREMIO LORDO CONVENUTO PER DURATA RISCHIO 90 GIORNI	€ 980,00	€ 1.980,00
PER OGNI GIORNO IN AGGIUNTA AI 90 GIORNI	€ 8,80	€ 16,50

PER RISCHI SUPERIORI ALLE 300 PRESENZE : PREMIO DA STABILIRE DI VOLTA IN VOLTA .

Premio Settore Infortuni		Premio Settore R C Terzi		TOTALE
€	+	€	=	€

### **PREMIO MINIMO LORDO ANNUO DI POLIZZA € 50,00**

**La Società/Circolo Estivo convenzionata US ACLI Nazionale di .....nella persona del Suo legale rappresentante Sig./Dott. .... dichiara di aver letto, preso visione della presente scheda, accettando di aderire incondizionatamente sull'intero contenuto. A tal proposito resta in attesa di ricevere la definitiva documentazione contrattuale a conferma della piena operatività ed efficacia del contratto.**

**Città ..... , data .....**

**Firma e timbro Circolo Estivo**