



CONVENZIONE ANNO 2026
FISAC
FORLI' CESENA - RIMINI - RAVENNA



CONVENZIONE 01/01/2026 – 31/12/2026 POLIZZE ASSICURATIVE

R.C. Ammanchi di Cassa – R.C. Professionale – R.C. Capofamiglia

MODULO DI ADESIONE

Trasmettere il seguente modulo di adesione debitamente firmato in tutte le sue parti con copia di avvenuto pagamento agli indirizzi mail: adesioni@gasperoniassicurazioni.com - fisacfc@gmail.com

Per qualsiasi necessità scrivere allo stesso indirizzo mail: adesioni@gasperoniassicurazioni.com

ADERENTE (NOME COGNOME) _____

CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA ____/____/____

INDIRIZZO _____

CITTÀ' _____

PROV. _____ CAP _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____

DURATA POLIZZA:

12 mesi

9 mesi

6 mesi

3 mesi

DECORRENZA GARANZIA: dalle ore 24 del giorno del bonifico. Per le durate inferiori a 12 mesi scadranno comunque inderogabilmente alle ore 24 del 31/12/2026.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Contributo assicurativo pagato: € _____ ,00

Bonifico bancario a favore di: cc n° 30028669 C/O CREDITE AGRICOLE CARIPARMA (IBAN: IT11D0623067710000030028669)
intestato a Gasperoni Luca -Vittoria Assicurazioni

Causale: scrivere il proprio CODICE FISCALE e il numero ipotesi scelte

Opzione prescelta (indicare con una X)		Ammanchi Cassa		Perdite Patrimoniali				Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/04 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/10 (di cui tasse 21,25%)
		Massimale	Limite per sinistro	Massimale	Limite per sinistro	Massimale	Limite per sinistro				
A1		€ 8.000	€ 8.000					€ 58,00	€ 40,00	€ 25,00	€ 10,00
A2		€ 10.000	€ 10.000					€ 70,00	€ 49,00	€ 30,00	€ 12,00
A3		€ 15.000	€ 15.000					€ 92,00	€ 65,00	€ 43,00	€ 19,00
1		€ 8.000	€ 8.000			€ 75.000	€ 25.000	€ 72,00	€ 55,00	€ 36,00	€ 15,00
2		€ 10.000	€ 10.000			€ 75.000	€ 25.000	€ 80,00	€ 57,00	€ 36,00	€ 15,00
3		€ 15.000	€ 15.000			€ 75.000	€ 25.000	€ 110,00	€ 88,00	€ 65,00	€ 28,00
4		€ 8.000	€ 8.000			€ 100.000	€ 100.000	€ 100,00	€ 80,00	€ 52,00	€ 25,00
5		€ 10.000	€ 10.000			€ 100.000	€ 100.000	€ 105,00	€ 78,00	€ 51,00	€ 22,00
6		€ 15.000	€ 15.000			€ 100.000	€ 100.000	€ 120,00	€ 90,00	€ 60,00	€ 30,00
7						€ 75.000	€ 25.000	€ 10,00	€ 7,00	€ 5,00	€ 3,00
8						€ 50.000	€ 50.000	€ 25,00	€ 21,00	€ 12,00	€ 5,00
9						€ 100.000	€ 100.000	€ 32,00	€ 25,00	€ 16,00	€ 6,00
10						€ 250.000	€ 250.000	€ 74,00	€ 58,00	€ 35,00	€ 15,00
11						€ 500.000	€ 500.000	€ 108,00	€ 85,00	€ 55,00	€ 22,00
12						€ 750.000	€ 750.000	€ 122,00	€ 98,00	€ 67,00	€ 32,00
13						€ 1.000.000	€ 1.000.000	€ 150,00	€ 125,00	€ 73,00	€ 35,00
14						€ 2.000.000	€ 2.000.000	€ 230,00	€ 170,00	€ 110,00	€ 55,00

Opzione prescelta (indicare con una X)	Ammanchi Cassa		Perdite Patrimoniali ATTIVITA' RECUPERO CREDITI		Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/04 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 22,25%)	Premio Annuo dal 01/10 (di cui tasse 22,25%)
	Massimale	Limite per sinistro	Massimale	Limite per sinistro				
15			€ 75,000	€ 25.000	€ 140,00	€ 110,00	€ 75,00	€ 35,00

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

L'Assicurato dichiara di essere iscritto alla Fisac (FEDERAZIONE ITALIANA SINDACATO ASSICURAZIONI CREDITO) e si impegna a comunicare a Vittoria Assicurazioni S.p.A l'eventuale perdita, in corso di contratto, dei requisiti per usufruire delle suindicate condizioni di assicurazione, consapevole che il venir meno di tali requisiti comporta l'immediata inoperatività della copertura; Qualora nel corso del periodo assicurativo venga meno, per qualunque motivo, l'iscrizione alla Fisac, la copertura assicurativa cesserà e la relativa quota di premio rimarrà comunque acquisita dall'Impresa Assicuratrice; L'assicurazione vale anche per le richieste effettuate entro 60 mesi dalla cessazione del rapporto di lavoro, purchè l'evento si sia verificato durante la vigenza della polizza ed a condizione che, nell' arco temporale sopra indicato, permanga l'iscrizione dell'interessato alla Fisac

Data

Nome e Cognome

L'Assicurando, dichiara di affidare la gestione della polizza assicurativa nascente dalla presente sottoscrizione a Gasperoni Luca, agente di Vittoria Assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI) con il numero A000002974.

Data

Nome e Cognome

L'Assicurando, dichiara di aver ricevuto, in ottemperanza all'art. 56 del Regolamento Ivass n. 40/2018, l'allegato documento "Informazioni da rendere all'Assicurando prima che lo stesso sia vincolato dal contratto". Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa resa ai fini del Regolamento U.E. 2016/679 - GDPR e consente il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali nei limiti previsti dall'informativa e dalla normativa vigente

Data

Nome e Cognome

L'Assicurando, dichiara di voler sottoscrivere la Polizza R.C. ammarchi di Cassa e/o R.C. ammarchi di Cassa e R.C. Professionale e/o R.C. Professionale- e manifesta la propria volontà in tal senso, a mezzo della sottoscrizione del presente modulo di Adesione.

Data

Nome e Cognome

L'Assicurando, dichiara espressamente di aver ricevuto ed esaminato l'estratto delle Condizioni, relative alla convenzione stipulata con Vittoria Assicurazioni S.p.A.

Data

Nome e Cognome

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

L'Assicurando, preso atto dell'allegata informativa sulla Privacy, ai sensi di Regolamento UE 2016/679 denominato GDPR

Cognome Nome :

esprimo il mio esplicito consenso al trattamento dei miei dati personali e, ove applicabile, a quelli riferibili all'azienda che rappresento, da parte di Gasperoni Assicurazioni avente sede legale in Cesena, Viale G. Oberdan n. 290 con riferimento al:

- a) non desidero che i miei dati siano trattati per le finalità di marketing quali: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche.
- b) accenso trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi, al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.
 ACCONSENTO NON ACCONSENTO
- c) trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute per le finalità connesse all'erogazione del servizio
 ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo

Data

VALUTAZIONE SULL'ADEGUATEZZA DELLA POLIZZA OFFERTA

SE LE DICHIARAZIONI CHE SEGUONO RISULTANO APPROPRIATE, E' POSSIBILE SOTTOSCRIVERLE E COMPLETARE LA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE, POICHÉ LA STESSA È ADEGUATA RISPETTO ALLE PROPRIE ESIGENZE ASSICURATIVE

L'Assicurando dichiara che intende sottoscrivere la polizza offerta e che:

- le proprie esigenze assicurative derivano da una scelta personale di sicurezza, indipendente da qualsiasi obbligo di legge
- intende tutelarsi contro il rischio di ammanco di cassa se acquistata l'opzione *A) R.C. Ammanchi di Cassa*, contro il rischio ammanco di cassa e Professionale se acquistata l'opzione *B) R.C. Ammanchi di Cassa + R.C. Professionale*, contro il rischio R.C. professionale se acquistata l'opzione *C) R.C. Professionale*
- è consapevole che la polizza offerta prevede limiti di indennizzo ed esclusioni, evidenziati nelle Condizioni di Assicurazione, di cui ha preso visione durante la compilazione della presente scheda di adesione.

Data

Nome e Cognome

ALLEGATO 3

MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni Private).

SEZIONE I

Informazioni generali sul distributore che entra in contatto con il

contraente

Identificazione dell'Intermediario

Cognome e Nome: GASPERONI LUCA

N. Iscrizione: A000002974

Data: 01/02/2007

Sezione RUI: A

Indirizzo sede legale/operativa: VIALE OBERDAN, 290

CAP: 47521 **Città:** CESENA **Prov:** FC

Recapito telefonico: 0547 610977

Posta elettronica: AG_180.01@AGENTIVITTORIA.IT **PEC:**

Sito web per promozione e/o collocamento: [HTTPS://WWW.AGENZIEVITTORIA.COM/CESENA/](https://WWW.AGENZIEVITTORIA.COM/CESENA/)

IVASS è l'Istituto competente alla vigilanza sull'attività di distribuzione svolta. Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari (RUI) sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

L'intermediario assicurativo informa di svolgere l'attività di distribuzione del contratto per

Cognome e Nome/Denominazione sociale: GASPERONI LUCA

Indirizzo sede legale/operativa: VIALE OBERDAN, 290

CAP: 47521 **Città:** CESENA **Prov:** FC

N. Iscrizione: A000002974

Data: 01/02/2007

Sezione RUI: A

SEZIONE II

Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario indica di agire per conto delle seguenti imprese di assicurazione: VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.

SEZIONE III

Informazioni relative a situazioni di potenziale conflitto d'interesse

L'intermediario assicurativo informa:

- a) di non detenere una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.
- b) che VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'intermediario assicurativo

SEZIONE V

Informazioni sulle remunerazioni

L'intermediario assicurativo informa:

- a) di essere remunerato dalla Compagnia, in relazione al contratto distribuito, sulla base di una commissione inclusa nel premio assicurativo

SEZIONE VI

Informazioni sul pagamento dei premi

L'intermediario assicurativo informa:

- a) di aver stipulato una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 23.480. Tale importo è soggetto ad aggiornamento annuale, tenuto conto delle variazioni dell'indice dei prezzi al consumo pubblicato da Eurostat
- b) che le modalità di pagamento dei premi ammesse sono:
 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

SEZIONE VII

Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

L'intermediario assicurativo informa che:

- a) il contraente ha facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'Impresa preponente secondo le modalità previste dalla sezione Reclami presente all'interno del DIP Aggiuntivo, nonché la possibilità per il contraente, qualora non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'Impresa entro il termine di legge, di rivolgersi all'IVASS o alla Consob secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi;
- b) il contraente ha facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi.