



**Federazione Autonoma Bancari Italiani**

Sindacato Autonomo Bancari di Alessandria e provincia

Via dei Martiri, 2 - 15121 ALESSANDRIA

Tel. 0131 68109 - fax 0131 43312 - e-mail: [sab.al@fabi.it](mailto:sab.al@fabi.it) - [www.fabialessandria.it](http://www.fabialessandria.it)



## **Polizza Responsabilità civile della famiglia**

VIVI SERENO!  
ASSICURA TUTTO  
IL TUO NUCLEO  
FAMILIARE!

MASSIMALE  
1.000.000 Euro!  
Franchigia 0  
(ZERO!!!)

VALORE DI MERCATO  
VERIFICABILE QUASI  
EURO 150!!!  
PER TE SOLO  
EURO 5 ANNO!!!

# POLIZZA ISCRITTI FABI RESPONSABILITÀ CIVILE della FAMIGLIA

## POLIZZA R.C.FAMIGLIA

### Assicurati:

Gli Associati della FABI di Alessandria con tessera valida 2020 compresi i componenti del nucleo Familiare.

### Oggetto dell'Assicurazione:

La Compagnia si obbliga a tenere indenne l'Assicurato, nei limiti del massimale concordato ed alle condizioni che seguono, di quanto sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a fronte di risarcimento di danni involontariamente CAGIONATI A TERZI verificatosi nella vita privata che a titolo esemplificativo comprendono i danni derivanti:

- dalla proprietà e/o conduzione abitazione abituale e di quelle non abituali comprese le dipendenze ed eventuali giardini con piante e attrezzature sportive e giochi della dimora abituale;
- da apparecchi elettrodomestici in genere di proprietà o in uso;
- dalla caduta di antenne o parabole radiotelevisive non centralizzate installate sul tetto o sul balcone dell'abitazione;
- da intossicazione o avvelenamento causati da cibi o bevande preparati o somministrati dall'Assicurato;
- da esercizio non professionale di sport di pratica comune, esclusa la partecipazione a gare e tornei, se non di natura interaziendale e/o ricreativa;
- da esercizio di tutte le attività del tempo libero;
- da giocattoli anche a motore;
- dalla responsabilità da fatto colposo in qualità di pedone, ciclista o di terzo trasportato su veicoli di proprietà altrui (esclusi i danni al veicolo stesso)
- dalla partecipazione degli Assicurati, quali genitori, alle attività scolastiche previste dai Decreti DELEGATI (dpr 31.05.75 N 416) ed a quelle autorizzate dalle autorità scolastiche per gite, manifestazioni sportive e simili;
- dalla responsabilità per minori in custodia;
- dai danni provocati dai figli minori per messa in moto o guida di veicoli a motore, natanti, ciclomotori, ecc. ai sensi degli art. 2047 e 2048;
- danni da spargimento di acqua a terzi in genere;
- proprietà possesso ed uso di animali domestici (ivi comprese le previsioni al csd "decreto Sirchia")
- alle baby sitter in occasione dell'espletamento delle loro mansioni;
- ai collaboratori domestici per gli infortuni, escluse le malattie professionali, subiti nello svolgimento delle loro mansioni in conseguenza di atti colposi dell'assicurato;
- Ricorso terzi da incendio fino alla concorrenza di euro 20.000,00 per annualità assicurata con una franchigia di euro 250,00.

### Estensione territoriale:

Mondo intero

### Massimale assicurato:

Massimale assicurato euro 1.000.000,00

### Franchigia fissa:

Euro 0,00 (ZERO)

**POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA FAMIGLIA  
CONVENZIONE ISCRITTI FABI**

**SCHEDA DI ADESIONE**

Il/la sottoscritto/a .....

Codice fiscale .....

Barrare di seguito la casella relativa al proprio caso:

- Dipendente Azienda .....  
    Filiale .....

Oppure

- Pensionato/Esodato

Aderisce alla polizza di Responsabilità Civile della famiglia - Convenzione FABI, con decorrenza dalle ore 24,00 del giorno .....(indicare il giorno del bonifico, se effettuato dopo il 31/12/2019. La decorrenza è 01/01/2020 o successiva, e parte dalle ore 24,00 del giorno del bonifico relativo al pagamento del premio)  
e scadenza 31/12/2020.

Premio pagato: Euro 5,00

*In ottemperanza del Regol. Ivass n.40 del 2018 e successive modifiche il sottoscritto assicurato dichiara:*

- di aver ricevuto il modello 7A/7B
- di aver ricevuto l'estratto delle condizioni generali di polizza
- di aver ricevuto l'informativa privacy
- di aver ricevuto ed accettato la proposta assicurativa nonché tutta la documentazione contrattuale

*Tutto quanto indicato è possibile visionarlo e scaricarlo presso il nostro indirizzo internet [www.unipolagenzia.it/convenzioni/FABI](http://www.unipolagenzia.it/convenzioni/FABI)*

**PER ADESIONE ALLE CONDIZIONI DI POLIZZA NONCHÉ ALLA CLAUSOLA IMMEDIATAMENTE SOPRA RIPORTATA:**

Firma dell'Assicurato

\_\_\_\_\_



## Federazione Autonoma Bancari Italiani

Sindacato Autonomo Bancari di Alessandria e provincia

Via dei Martiri, 2 – 15121 ALESSANDRIA

Tel. 0131 68109 - fax 0131 43312 - e-mail: [sab.al@fabi.it](mailto:sab.al@fabi.it) - [www.fabialessandria.it](http://www.fabialessandria.it)

---

### **ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA**

Effettuare l'accredito del premio a mezzo bonifico bancario, sul seguente c/c:

Banca: Banco Bpm Spa - Filiale di Alessandria

Coordinate IBAN: IT 28E 05034 10408 0000 00052879

Beneficiario: FABI Alessandria

Valuta beneficiario: giorno da cui inizia la copertura assicurativa

(la copertura parte dalle ore 24 del giorno del bonifico);

Causale: Polizza FABI R.C. Famiglia

**NOTA: L'INDICAZIONE DELLA CAUSALE È OBBLIGATORIA**

Far pervenire subito, al più tardi entro il giorno lavorativo successivo:

- copia della contabile del bonifico effettuato,
- copia della scheda di adesione compilata e firmata

alla FABI di Alessandria, con le seguenti modalità:

E-mail: [sab.al@fabi.it](mailto:sab.al@fabi.it)

oppure

Fax: 0131/43312