



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

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. CASSIERE + R.C. PROFESSIONALE INTEGRATA DEL BANCARIO**

Assicurato/a (Cognome e Nome) _____ Cod. Fisc. _____
cassiere o con mansioni di cassa 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_CASSA_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.	R.C. CASSIERE Massimale per anno e sin.	FRANCHIGIA R.C. CASSIERE	R.C. PROFESSIONALE Massimale per anno e sin.	FRANCHIGIA R.C. PROFESSIONALE	PREMIO ADESIONE 12 MESI
1A	€ 6.000	Nessuna franchigia			49,00 €
2A	€ 10.000	Nessuna franchigia			71,00 €
3A	€ 15.000	Nessuna franchigia			97,50 €
1B	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 20.000 per anno € 20.000 per sin.	€ 125	50,50 €
1B BIS	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 25.000	€ 125	52,00 €
1C	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 6.000	€ 125	43,00 €
1C BIS	€ 10.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 6.000	€ 125	47,00 €
2B	€ 10.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 20.000 per anno € 20.000 per sin.	€ 125	66,00 €
3B	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 75.000 per anno € 25.000 per sin.	€ 125	58,00 €
4B	€ 10.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 25.000 per sin.	€ 125	54,00 €
4B BIS	€ 10.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 130	€ 75.000 per anno € 25.000 per sin.	€ 125	70,00 €
5B	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 130	€ 60.000 per sin.	€ 125	62,00 €
5B BIS	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 100	€ 120.000 per anno € 60.000 per sin.	€ 125	78,00 €
6B	€ 10.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 130	€ 120.000 per anno € 60.000 per sin.	€ 125	89,00 €
7B	€ 6.000	1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80 dal 4° sin. in poi € 130	€ 100.000	€ 125	74,00 €
RESPONSABILITÀ CIVILE DEL CAPOFAMIGLIA Massimale € 500.000 per sinistro e per anno assicurativo, valido in automatico per tutte le combinazioni.					

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. CASSIERE + 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.

R.C. CASSIERI 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, 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 Cassieri **comprese le operazioni di carico/scarico bancomat tradizionali e intelligenti, i danni alle cose in consegna e custodia e la gestione di titoli di viaggio quali ad esempio biglietti per autobus.**

Pertanto, premesso che l'assicurato è associato alla Contraente FABI e presta servizio in qualità di Cassiere presso l'Istituto di Credito o Risparmio, la Società si impegna a rifondere all'assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori – conseguenti a negligenza e/o errori involontari commessi nell'esercizio della sua attività professionale di cassiere – riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca, che abbiano comportato a carico dell'assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti/accordi interni.

R.C. CASSIERI + R.C. PROFESSIONALE DEL BANCARIO OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare, quali civilmente responsabili ai sensi di legge 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 cassieri, **comprese le eventuali differenze derivanti da operazioni di carico/scarico bancomat tradizionali e intelligenti e altri adempimenti svolti su incarico dell'istituto di Credito e i danni alle cose in consegna e custodia.**

Pertanto, premesso che l'assicurato è associato alla Contraente FABI e presta servizio presso un' Istituto di Credito e Risparmio, con la presente polizza la Società si impegna a rifondere all'Assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori- conseguenti a negligenza e/o errori involontariamente commessi nell'esercizio della sua attività professionale – riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca che abbiano comportato a carico dell'Assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti interni simili.

Qualora all'assicurato, in corso di annualità, vengano cambiate le mansioni da cassiere ad altro ruolo, le garanzie di R.C. Professionale restano operanti fino al termine dell'annualità anche in funzione dell'espletamento delle nuove mansioni e con massimale di € 120.000 a prescindere dalla opzione di cassa o mista in vigore; contestualmente la R.C. di Cassa cessa immediatamente al passaggio alle nuove funzioni, salvo che sia in corso massimale di R.C. Professionale di € 250.000 che resta pertanto confermato.

La Compagnia si riserva di verificare ed esercitare le opportune attività di controllo per sinistri di particolare entità.

CONDIZIONI VALIDE SIA PER LA CASSIERI CHE PER LA PROFESSIONALE

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 al 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.

MODALITÀ DENUNCIA SINISTRI

Entro il minor tempo possibile dall'accertamento della deficienza di cassa l'assicurato deve inoltrare denuncia di sinistro dettagliata direttamente ad Area Broker & QZ S.p.A. e per conoscenza, in CC, a FABI LECCO allegando:

- ⇒ Dichiarazione della Banca che attesti l'effettiva deficienza di cassa;
- ⇒ Copia della scheda di adesione al contratto;
- ⇒ Copia della contabile di bonifico bancario che attesta il giorno in cui è stato eseguito il pagamento stesso;
- ⇒ Copia della nota di addebito interna effettuata dalla Banca al dipendente o documento equivalente;
- ⇒ Autocertificazione del dipendente che attesta l'inesistenza di altre coperture assicurative stipulate in proprio o dall'Istituto di appartenenza.

Per sinistri di importo rilevante la Compagnia si riserva la facoltà di espletare indagini approfondite e di richiedere all'Istituto di appartenenza ulteriore documentazione a supporto del sinistro e/o di contattare l'assicurato, previo accordo con Area Broker & QZ S.p.A. e FABI, per un incontro presso l'Ispettorato Sinistri della Compagnia.

BONUS FRANCHIGIE/SINISTRI

Si prende atto che in assenza di denunce di sinistro da parte dell'aderente nell'anno precedente e in presenza della prima denuncia di sinistro la franchigia si intende azzerata e non applicata.

L'operatività della presente clausola è valida anche per le annualità successive prendendo quale riferimento l'anno assicurativo immediatamente precedente.