## **CONVENZIONE**

tra

## ORDINE DEI VETERINARI

e

Motta Giovanni nella qualità' di titolare dell'agenzia di Italiana Assicurazioni, con sede in Siracusa Largo Due Giugno n.13, C.F. MTTGNN60M22C351O, iscritta al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi al nº A000132413

## premesso che

- L'ordine, nell'ambito dei propri fini istituzionali, è interessato a favorire l'accesso dei propri associati a condizioni di favore nell'acquisto di beni e servizi;
- L'Agenzia è disponibile a proporre agli associati dei prodotti assicurativi , specificati negli appositi allegati, a condizioni tariffarie e contrattuali di favore;
- Il Contraente ha valutato positivamente la disponibilità dell'Agenzia ed è interessata a comunicare ai suoi associati l'offerta dei Prodotti da parte dell'Agenzia in forza della Convenzione;
- Il Contraente dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti di legge e di aver ottenuto tutte le autorizzazioni necessarie ai sensi delle vigenti disposizioni di legge per la stipula della presente Convenzione

## ciò premesso

## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

## Art. 1 Premessa

Le premesse e gli allegati formano parte integrante e sostanziale della Convenzione. La Convenzione sostituisce ogni precedente intesa o accordo verbale o scritto tra le Parti.

## Art. 2 Oggetto della Convenzione

- **2.1** La presente Convenzione ha per oggetto l'individuazione dei Prodotti, delle relative agevolazioni, nonché delle modalità di presentazione della Convenzione e dei Prodotti agli associati.
- **2.2** I Prodotti oggetto della Convenzione sono elencati nell'Allegato A, con le condizioni di cui all'Allegato B.
- **2.3** L'offerta dei Prodotti e delle relative agevolazioni é riservata agli associati, come definiti dalla Convenzione, che siano tali al momento della sua stipula o lo diventino nel corso della sua validità, nonché ai loro familiari conviventi.

## Art. 3 Durata e diritto di recesso.

- **3.1** La presente Convenzione ha la durata di un anno a partire dalla data di stipula e si rinnoverà di anno in anno, salvo disdetta da inviarsi a mezza raccomandata a.r. o a mezzo telefax almeno due mesi prima della scadenza.
- **3.2** Decorsi sei mesi dalla sua sottoscrizione, ciascuna delle parti potrà recedere dalla Convenzione tramite comunicazione scritta da inviarsi a mezzo raccomandata a.r. o a mezzo telefax, con preavviso di trenta giorni.
- **3.3** In tutti i casi di scioglimento della Convenzione, il Contraente dovrà cessare ogni attività di segnalazione degli sconti e delle agevolazioni di cui alla Convenzione ai Beneficiari. Il Contraente si obbliga a informare tempestivamente gli associati della cessazione della Convenzione e dell'offerta dei Prodotti.
- Lo scioglimento della Convenzione, da qualsivoglia causa motivato, non avrà effetto sulle condizioni, l'efficacia e la validità dei singoli contratti di assicurazione già stipulati.

## Art. 4 Modifiche

La Convenzione potrà essere concordemente modificata in forma scritta laddove le condizioni iniziali dovessero necessitare di cambiamenti a seguito di modifiche, annullamenti, sostituzioni dei Prodotti e delle relative condizioni normative e tariffarie.

## Art. 5 Esecuzione della Convenzione

- **5.1** Il Contraente avrà facoltà di comunicare ai suoi associati l'opportunità di acquisto dei Prodotti con le agevolazioni indicate negli Allegati, astenendosi da ogni attività di promozione, consulenza, distribuzione, comunicazione di condizioni contrattuali o informazione sulle caratteristiche delle coperture assicurative.
- **5.2** L'Agenzia, in conformità agli adempimenti di legge in materia di intermediazione assicurativa e di informativa precontrattuale e contrattuale, curerà direttamente e sarà integralmente responsabile per le attività di proposta, vendita e post-vendita dei Prodotti, ivi compreso il servizio e l'assistenza agli assicurati in caso di sinistro, alle condizioni previste dalla polizze di assicurazione.
- **5.3** Per ogni questione relativa all'esecuzione della Convenzione, il Contraente farà riferimento all'Agenzia.
- **5.4** Gli associati potranno usufruire delle agevolazioni tariffarie o degli sconti previsti dalla Convenzione esibendo il documento attestante il rapporto con il Contraente. I familiari conviventi dovranno presentare copia dello stato di famiglia.

L'uso del documento attestante l'appartenenza al Contraente è strettamente personale e, per tale ragione, il Contraente impegna gli associati ad evitare l'utilizzo improprio a favore di terzi.

**5.5** L'Agenzia si riserva in ogni caso il diritto di rifiutare, sulla base delle informazioni acquisite, la stipula delle polizze, non costituendo la presente Convenzione alcun obbligo a contrarre in capo ad essa o a Italiana.

## Art. 6 Attività di comunicazione

- **6.1** Il Contraente potrà comunicare agli associati l'opportunità di rivolgersi all'Agenzia per l'acquisto dei Prodotti con gli sconti e le agevolazioni indicati negli allegati alla Convenzione.
- **6.2** Ogni diversa attività di promozione e segnalazione della Convenzione dovrà essere concordata in forma scritta e autorizzata da Italiana. In particolare, l'eventuale utilizzo dei marchi e dei segni distintivi delle parti dovrà essere autorizzato dal Contraente e da Italiana in forma scritta.

## Art. 7 Rapporti con organi di controllo e vigilanza

La Convenzione perderà immediatamente efficacia e si considererà automaticamente risolto, qualora organi di controllo e di vigilanza in qualunque momento facessero divieto al Contraente di proseguire nelle attività di cui alla Convenzione; eventuali diverse prescrizioni impartite dagli organi di Controllo e Vigilanza comporteranno l'automatica modifica della Convenzione a meno che una delle parti non intenda recedere dallo stesso per tale motivo.

## Art. 8 Obbligo di riservatezza

- **8.1** Le Parti si impegnano a mantenere riservate tutte le notizie, le informazioni ed i dati relativi agli associati di cui venissero a conoscenza.
- **8.2** Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, le Parti danno atto che i dati personali degli associati saranno raccolti e trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per le finalità connesse alla esecuzione della Convenzione ovvero per dare esecuzione agli obblighi previsti dalla normativa in vigore.
- **8.3** Ciascuna Parte, in relazione all'attività da essa prestata, ricoprirà il ruolo di autonomo titolare del trattamento di dati personali raccolti nell'esecuzione della Convenzione. Pertanto, ai sensi dell'art. 30 D.Lgs. 196/2003, le operazioni di trattamento dei dati potranno essere effettuate solo da incaricati che operano sotto la diretta autorità del titolare o del responsabile, attenendosi alle istruzioni impartite.

## Art. 9 Clausola di legalità e trasparenza

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 231/2001 e successive modifiche ed integrazioni, le Parti si impegnano alla scrupolosa osservanza della normativa citata, nonché all'adozione di tutte le misure idonee e necessarie al fine di evitare comportamenti diretti a commettere reati/illeciti, agevolarne la commissione, trarne profitto e a evitare qualsiasi situazione di conflitto di interessi con la Pubblica Amministrazione.

## **Art. 10 Foro Competente**

Ogni controversia relativa all'interpretazione, esecuzione e validità della Convenzione sarà rimessa per la decisione, in via esclusiva, al Foro ove a sede la parte attrice.

\*\*\*\*\*\*\*

Si allegano:

Allegato "A" (Polizze/Prodotti) in convenzione
Allegato "B" (Condizioni Rischi Diversi; Condizioni Rami Elementari (Incendio, furto, responsabilità civile terzi, infortuni, ecc.); Condizioni polizze "Vita"

Siracusa

Il Contraente

4



TALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIUNI E RIASSICURAZIUNI S.P.A. Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia) Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it Capitale Sociale Euro 57.626.357,25 i.v. - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale Copicale Sociale Euro 57,020.337,23 i.v. - Registro Imprese Miliano, Coaice Fiscale 00774430151, N. Partita IVA 11998320011 - R.E.A. Milano N. 7851 - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo delle società capogruppo.

# R.C. PROFESSIONISTI

AREA SANITA'

www.italiana.it

# PROGETTO DI TUTELA ASSICURATIVA

# Preventivo n. 755871 (CsMCod000/D000)

Il presente preventivo è stato redatto in forma anonima in quanto il richiedente non ha voluto fornire i propri dati personali. Ipotesi di durata: 1 anno 0 mesi

Frazionamento: Annuale

Indicizzazione: NO

Provincia Contraente: SR

Totale	Premio (comprensivo di imposte)		Rata			Annuo		
	( mposto)	euro		353,55	euro		353,55	
Il preventivo riguarda l'ATTIVITÀ	PROFFICE							

# Il preventivo riguarda l'ATTIVITÀ PROFESSIONALE di:

Nominativo: ORDINE VETERINARI

Ftà: 40

Professione: Veterinario

Inquadramento: Medico libero professionista

Data iscrizione all'albo: 10/10/00

Il Contraente sceglie di rendere operanti le sezioni di polizza e le garanzie di seguito indicate, per i corrispondenti massimali assicurati:

## SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

## Garanzia base

Massimale euro 500.000

Attenzione: per alcune garanzie le Condizioni Contrattuali Mod. RCG55291 prevedono dei limiti di indennizzo inferiori a questo massimale. FRANCHIGIA/SCOPERTO:

L'assicurazione è prestata con l'applicazione di Franchigia fissa Euro 1.500

Per i rischi di cui al punto 2.6 "Proprietà e gestione delle strutture dello studio professionale del Mod. RCG55291 si applica invece una franchigia di euro 200 per ogni

## Condizioni Facoltative:

	A - Prestazioni di medicina estetica B - Interventi di implantologia dentale C - Vigilanza e ispezione di stabilimenti per la produzione di carni (Medici veterinari) D - Funzioni di direttore di struttura complessa (ex primario) E - Incarichi di medico competente (ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008) F - Attività in pronto soccorso G - Laboratorio di odontotecnico annesso allo studio assicurato H - Perdite pecuniarie I - Limitazione della garanzia ad attività di tirocinante o specializzando L - Medico di Medicina generale (Medico di Base o di famiglia) M - Copertura per l'azione di rivalsa - Solo colpa grave	escluso
--	--	---

euro

#### SEZIONE TUTELA LEGALE Garanzia base

Massimale euro Non prestata

## Condizioni Facoltative:

Nessuna

- E1 Retroattività 2 (due) anno
- E2 Retroattività 5 (cinque) anni
- E3 Retroattività 10 (dieci) anni
- F Pacchetto sicurezza

euro

353,55



COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A.

Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia) Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - Italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it Capitale Sociale Euro 57.626.357,25 i.v. - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale 00774430151, N. Partita IVA 11998320011 - R.E.A. Milano N. 7851 - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo Reale Mutua, iscritta al numero 006 dell'Albo delle

R.C. PROFESSIONISTI

AREA SANITA'

www.italiana.it

Γotali	The state of the s		Rata		Annuo
Otali	Premio Netto	euro	262,91	euro	262,91
	Accessori	euro	26,29	euro	26,29
	Diritti	euro	0,00	euro	0,00
	Imposte	euro	64,35	euro	64,35
	Premio Lordo	euro	353,55	euro	353,55

Il preventivo vale a condizione che il rischio da assicurare sia esente da sinistri; diversamente esso viene rilasciato con riserva e sara eventualmente confermato solo a seguito di favorevole valutazione del rischio, che tenga conto delle informazioni sui sinistri che Le richiederemo.

L'offerta è valida per un periodo di 60 giorni dalla data di rilascio del preventivo (salvo anticipate modifiche tariffarie).

Il preventivo è riferito ai dati forniti dal Contraente. Dati diversi riferiti a esigenze diverse potrebbero determinare la variazione del premio calcolato.

Alcune garanzie possono prevedere franchigie/scoperti in caso di sinistro e limitazioni/esclusioni della prestazione. E' possibile prenderne visione e richiedere eventuali chiarimenti presso l'Agenzia sotto indicata.

La Società si riserva di verificarne la correttezza in base alla documentazione che verrà richiesta all'atto della sottoscrizione della polizza.

### PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA:

- è consigliata un'attenta lettura della documentazione informativa precontrattuale reperibile presso l'Agenzia sotto indicata o all'indirizzo www. italiana.it;
- l'Agenzia valuterà insieme a Lei il Suo profilo e le Sue esigenze al fine di offrirLe la soluzione più adeguata.

Grati della preferenza accordataci, porgiamo i nostri più cordiali saluti.

AGENZIA PRINCIPALE DI: MOTTA GIOVANNI

INDIRIZZO: LARGO 2 GIUGNO 13, 96100 - SIRACUSA (SR)

società capogruppo.

TELEFONO: 0931/465970 FAX: 0931/465970

Il presente preventivo è utilizzabile solamente presso l'Agenzia/Subagenzia che lo ha rilasciato.

Per qualsiasi ulteriore approfondimento può contattarmi ai seguenti numeri telefonici:

Telefono:

Fax/E-mail:

Data rilascio: 12/02/2020

Il Collaboratore:

Utente:A3AWA01



REALE GROUP

# **VETERINARI**

COPERTURA PROFESSIONALE ED EXTRA (24 ore su 24 – 365 giorni)

# GARANZIE DA INFORTUNIO

MORTE	130.000
INVAL. PERMANENTE	130.000
RIMBORSO SPESE	10.000
INDENNITA' DA GESSO GIORNALIERA	20
INDENNITA' RICOVERO GIORNALIERA	50

PREMIO SEMESTRALE € 140,00 (detraibili secondo le vigenti normative fiscali)

# GRUPPO MOTTA POLLACI Consulenza Assicurativa Settore Sanità Pubblica e Privata

Mob. 335 8705821 - 320 2479896 Fax 0931 465970 Email ufficioconvenzionisr@gmail.com