

Ropes Service Ita Di Bellardini Daniel E C. Snc - Unipol Dir. Padova
n. 202617821 - Multirischi Aziende (Focus Impresa Via San Rocco 25/A Collio
Bs)



WIDE
GROUP

ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DANIEL E C. SNCVia San Rocco 25
25060 Collio (BS)

Cliente:	ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DANIEL E C. SNC Via San Rocco 25 25060 Collio (BS) Cod. Fisc./P.IVA 04668670989
-----------------	---

RICEVUTA PAGAMENTO PREMI ASSICURATIVI

Polizza tipo	MULTIRISCHI AZIENDE
Polizza n.	202617821
Compagnia	UNIPOL DIR. PADOVA
Oggetto dell'assicurazione	FOCUS IMPRESA -VIA SAN ROCCO 25/A COLLIO BS
Decorrenza	31/03/2025
Scadenza	31/03/2026
Premio EUR	1.384,00 di cui EUR 251,49 a titolo di imposte di assicurazione

Il pagamento dell'importo complessivo di **EUR 1.384,00** è stato incassato in data **26/03/2025**.

BRESCIA, 26/03/2025

Wide Group Srl



3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Contraente/Assicurato ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN
Domicilio VIA SAN ROCCO, 25/A - 25060 COLLIO - BS
Partita IVA 04668670989

DATI GENERALI			
Effetto polizza	31/03/2025	Scadenza polizza	31/03/2026
Scadenza prima rata	31/03/2026	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	SI
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	NO	Indicizzazione	SI

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	1.132,51	==	1.132,51	251,49	1.384,00
Rate successive	1.132,79	==	1.132,79	251,56	1.384,35
PREMIO ANNUO IN EURO					1.384,35

ATTIVITÀ ASSICURATA

ATTIVITÀ PRINCIPALE

Codice attività 621
Descrizione PRODUZIONE CAVI E CONDUTTORI ELETTRICI
Settore Merceologico METALLI

UNITÀ PRODUTTIVA

UBICAZIONE UNITÀ PRODUTTIVA ASSICURATO

Numero Unità Produttiva 1
Indirizzo dell'ubicazione VIA SAN ROCCO 25/A 25060 COLLIO BS
Fabbricato colpito da alluvione NO
Piano assicurato Intero fabbricato

Non assicurata per le sezioni di bene Unità Produttiva

GARANZIE VALIDE PER TUTTE LE UBICAZIONI UNITÀ PRODUTTIVE ASSICURATE

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

Fatturato: 500.000,00

Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT	5.000.000,00	368,98
Garanzie supplementari (a pagamento)		
RCO/RCI	5.000.000,00	372,43
Danni a Cose in consegna e/o custodia		55,34
Danni a Cose oggetto di lavorazione		55,34
Danni a Cose movimentate di terzi		92,24
Utilizzo di carrelli elevatori		110,68
Postuma annuale (escluso attività ex DM 37/2008)		73,78
Totale premio Sezione RC		1.128,79

SEZIONE ASSISTENZA

Garanzie Base	Premio netto annuo
Assistenza Attività	4,00
Ricorso riparazione diretta: NO	
Totale premio Sezione Assistenza	4,00

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti
- è soggetto ad adeguamento delle Somme assicurate, dei Massimali, dei limiti di Indennizzo e dei Premi espressi in cifra assoluta come disciplinato all'Art. 1.8 "Indicizzazione" delle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- è emesso alle condizioni previste dalla campagna CAMPAGNA BROKER PRODOTTI STANDARD RE 2019

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025)
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati
- ✓ l'intero Fabbicato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione

Al fine della validità delle garanzie di Polizza, il Contraente dichiara, agli effetti degli Art. 1892 e 1893 del Codice Civile:

per le sezioni Responsabilità Civile, Protezione del reddito d'Impresa, Tutela legale, Protezione digitale-Tutela legale e Responsabilità Civile prodotto difettoso:

- il Fatturato al momento della stipula del Contratto di assicurazione corrisponde a quello dichiarato in polizza.

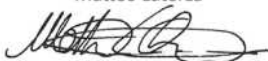
per le sezioni Responsabilità Civile; Responsabilità civile prodotto difettoso:

- è condizione essenziale per l'operatività della garanzia che l'Assicurato dichiari di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabile con la presente polizza.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo e non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza

Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:





1 003 00000 00173998402

3225

Polizza
UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Il Contraente

Polizza emessa il 24/03/2025

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

L'Agente o l'Incaricato

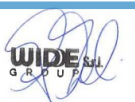
Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@unipol.it - tel. +39 051 5076666 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 02264160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione - Sez. I numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

WIDE
GROUP

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



WIDE

G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Allegato di Polizza

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NR. POLIZZA	PRODOTTO	NUMERO ARCHIVIO
1/85519	103	99	202617821	3225	173998402
CONTRAENTE / ASSICURATO				CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	
ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN				04668670989	

CLAUSOLA DI GESTIONE

Il Contraente dichiara di avere affidato la gestione del presente contratto al Broker WIDE GROUP SRL e, di conseguenza, tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker di cui sopra, il quale tratterà con Unipol Assicurazioni S.p.A. (di seguito definita Impresa).

Ad eccezione delle comunicazioni riguardanti la durata e la cessazione del rapporto assicurativo, che debbono necessariamente essere fatte dal Contraente, le comunicazioni fatte alla Impresa dal Broker, in nome e per conto del Contraente, si intenderanno come fatte dal Contraente stesso.

In caso di contrasto tra le comunicazioni fatte dal Broker e quelle fatte direttamente dal Contraente alla Impresa, prevarranno quest'ultime.

Ferma restando l'inesistenza di qualsiasi rappresentanza della Impresa da parte del Broker, le comunicazioni eventualmente fatte dal Contraente al Broker potranno intendersi come fatte alla Impresa soltanto se tempestivamente trasmesse a quest'ultima ed alla condizione essenziale che la loro data sia oggettivamente certa. In ogni caso, le comunicazioni comportanti la decorrenza di un termine ovvero un aggravamento del rischio dovranno essere fatte alla Impresa e avranno efficacia dal momento della ricezione da parte della Impresa stessa.

Il pagamento del premio realizzato in buona fede al Broker ed ai suoi collaboratori si considera effettuato direttamente alla Impresa di Assicurazione, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs 209/2005.

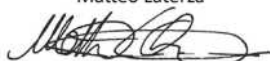
Il Broker è tenuto a dare comunicazione delle attività sopra previste e delle relative condizioni e modalità, nell'ambito dell'informativa precontrattuale da fornire agli assicurati, ai sensi degli artt. 120 e 121, del D.lgs 209/2005, comma 2, del Regolamento Isvap n.5/2006.

Qualora il Contraente revochi l'incarico al Broker senza affidarne un altro ad altro Broker oppure qualora il Contraente rilasci ad altro Broker un incarico scritto non esplorativo in data successiva, attribuendo le parti esclusivo rilievo alla volontà espressa dal Contraente, l'incarico del Broker cessato o sostituito si considererà automaticamente privo di effetto nei confronti della Impresa.

La Impresa stessa sarà in ogni caso del tutto estranea a qualsivoglia eventuale controversia tra il Contraente ed il/i Brokers o tra questi ultimi, anche in relazione alla data di effetto della cessazione di incarico o di quella di decorrenza del nuovo incarico.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza




COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
- consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
 - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
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.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Intermediario:

WIDE GROUP SRL

Iscrizione RUI:

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

UNIPOL FOCUS IMPRESA

Gentile Cliente,

prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche il "Regolamento"), La informiamo che, al fine di fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dovremo trattare alcuni dati a Lei riferibili.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati personali è Unipol Assicurazioni S.p.A. (), con sede in Via Stalingrado 45, Bologna - 40128 (di seguito, "Unipol" o la "Compagnia").

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali che ci permettono di valutare la coerenza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Il conferimento dei Suoi dati è quindi necessario alla formulazione di proposte assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire anche solo alcune delle informazioni richieste può pregiudicare la possibilità di valutare la rispondenza del contratto alle Sue esigenze, non consentendo così l'emissione della copertura assicurativa.

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla predetta valutazione. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali e assicurativi (di regola, 10 anni).

Qualora l'analisi dei Suoi bisogni assicurativi non portasse alla sottoscrizione di una polizza, i dati verranno immediatamente eliminati e non potranno essere recuperati in alcun modo.

I dati personali potranno essere comunicati a compagnie di riassicurazione, anche estere, per consentire alla Compagnia di stipulare coperture riassicurative e ad altre compagnie assicuratrici per la cessione di quote di coassicurazione. I dati potranno altresì essere comunicati, a società di servizi informativi, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa, qualora vengano obblighi di normativi o se necessario al perseguimento delle finalità sopra descritte.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, per ogni eventuale dubbio o chiarimento riguardante il trattamento dei dati personali: a tale scopo potrà contattarlo scrivendo al recapito privacy@unipol.it.

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

[USA_Info_DeNe_01 - Ed. 01.01.2025]

A - INFORMAZIONI CLIENTE**A.1 - Dati anagrafici**

Cognome Nome/Ragione Sociale: ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN

Cod. fiscale o P.IVA: 04668670989

Indirizzo (via/cap/città/prov): VIA SAN ROCCO, 25/A - 25060 COLLIO
BS**A.2 (pg) - Individua caratteristiche persona giuridica**

Settore attività: Imprenditore

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO**B.1 - Individua obiettivi assicurativi**

Ambito della copertura assicurativa

☒ Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali:

☐ Ottemperanza ad obblighi di legge☐ Protezione dei beni e prestazioni di assistenza☒ Protezione del patrimonio e prestazioni di Assistenza

Dettaglio obiettivi secondari (solo se individuati i principali):

☐ Prestazioni di Tutela Legale (solo con Protezione del Patrimonio)**B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare**☒ Locali/aree ad uso artigianale/industriale (proprietà)☐ Locali/aree ad uso artigianale/industriale (loc.)☒ Attività artigianale/industriale**WIDE**
G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato ad una copertura assicurativa:

"Protezione dei beni"

- a) per il fabbricato in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, per i danni causati da incendio o da altri eventi? ☐ Sì ☒ No
- b) per il contenuto del fabbricato in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, per i danni causati da incendio o da altri eventi? ☐ Sì ☒ No
- c) per il fabbricato in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, relativamente al rimborso di danni causati da qualsiasi evento e per qualunque causa, salvo quelle espressamente escluse? ☐ Sì ☒ No
- d) per il contenuto in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, relativamente al rimborso di danni causati da qualsiasi evento e per qualunque causa, salvo quelle espressamente escluse? ☐ Sì ☒ No
- e) per i danni causati alle cose assicurate da atti vandalici e dolosi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- f) per i danni causati da fuoriuscita di liquidi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- g) per il rimborso delle spese sostenute per la ricerca e riparazione della rottura delle condutture, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- h) per ottenere un ulteriore indennizzo per demolizione, sgombero e ricollocamento, costi e/o oneri di ricostruzione, riprogettazione del Fabbricato e degli Impianti solari termici e Impianti fotovoltaici e la direzione dei lavori, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- i) per i danni causati da eventi atmosferici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- j) per i danni causati da eventi atmosferici (grandine su fragili, fenomeni atmosferici su fabbricati aperti e/o beni all'aperto e/o impianti fotovoltaici), in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- k) per i danni causati alle apparecchiature e agli impianti del fabbricato da fenomeni elettrici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- l) per i danni causati alle apparecchiature e agli impianti del fabbricato da fatto accidentale, compresi guasti e/o rotture meccaniche, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- m) per i danni materiali e diretti cagionati alle cose di terzi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- n) per ottenere una ulteriore indennità in percentuale sull'indennizzo o il rimborso delle spese necessariamente sostenute in seguito all'inattività dell'Attività, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- o) per ottenere il rimborso delle spese sostenute per la sostituzione delle lastre dovuta a qualsiasi causa accidentale, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (All risks) ☐ Sì ☒ No
- p) per i danni materiali e diretti subiti da Merci, Attrezzature, Apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzati per l'esercizio dell'Attività, durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- q) per ottenere un risarcimento per i danni materiali e diretti alle Merci in refrigerazione poste su automezzi, purché siano smaltite secondo le norme di Legge, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- r) per i danni materiali e diretti subiti da Materiali, Attrezzature e Apparecchiature elettriche ed elettroniche inerenti all'Attività esercitata durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (solo Impresa Edile) ☐ Sì ☒ No
- s) per i danni materiali e diretti a merci in refrigerazione, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- t) per ottenere un indennizzo per i danni materiali subiti dalle Merci assicurate, trovantisì all'interno dell'ubicazione assicurata, durante la conservazione in atmosfera controllata; il surgelamento o il congelamento; la stagionatura e l'affumicatura in armadi o celle; il confezionamento in atmosfera modificata; la pastorizzazione di alimenti, in aggiunta a quanto indicato al punto b)? ☐ Sì ☒ No
- u) per ottenere un indennizzo per i danni materiali alle Merci liquide di natura alimentare, direttamente causati da movimentazioni effettuate all'interno del recinto aziendale o da collasso accidentale di scaffalature e ripiani destinati a magazzino; inquinamento; carente igienizzazione dei beccucci di imbottigliamento; difettosa etichettatura a causa di guasto meccanico dei macchinari costituenti le linee di imbottigliamento e/o carente o eccessivo apporto di sostanza incollante e/o errore umano; espulsione repentina dei tappi od esplosione delle bottiglie, quando gli eventi siano riscontrabili su una pluralità di bottiglie, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (solo Impresa) ☐ Sì ☒ No
- v) per ottenere un indennizzo per le spese sostenute per il rifacimento delle Cose particolari e dei Modelli e stampi, intendendosi per tali le operazioni manuali e meccaniche necessarie, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- w) per ottenere l'aumento della partita Contenuto relativamente all'incendio delle merci o materiali, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- x) per i danni materiali e diretti al contenuto assicurato e portato presso il luogo in cui si svolge il commercio ambulante, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- y) per il fabbricato e/o il contenuto, per i danni causati da eventi catastrofali (terremoto e/o alluvione/inondazione/allagamento), in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- z) per ottenere un indennizzo in caso di furto e/o rapina dei beni assicurati? ☐ Sì ☒ No
- aa) per ottenere un indennizzo in caso di furto e rapina di valori, in aggiunta a quanto indicato al punto z)? ☐ Sì ☒ No
- bb) per ottenere il rimborso in caso di furto valori in cassaforte, in aggiunta a quanto indicato al punto z)? ☐ Sì ☒ No
- cc) per ottenere un indennizzo in caso di rapina o scippo durante il trasferimento nei portavalori, in aggiunta a quanto indicato al punto z)? ☐

WIDE

G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



dd) per ottenere un indennizzo per il furto delle merci o materiali inerenti all'attività esercitata poste all'aperto nell'ambito dell'area pertinente al complesso immobiliare in cui si trova l'Attività, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ee) per ottenere un indennizzo per i danni materiali e diretti derivanti da furto o rapina di merci inerenti all'Attività dichiarata (esclusi valori e preziosi) durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ff) per ottenere un indennizzo, in caso di attività principale di commercio ambulante, per la rapina di quanto assicurato alla partita contenuto (esclusi Apparecchiature elettroniche, valori e preziosi), posto all'aperto negli spazi ove si svolge il commercio ambulante o all'interno dell'automezzo ivi parcheggiato di proprietà o in uso con il quale si effettua l'attività, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
gg) per ottenere un indennizzo per le spese sostenute a seguito di scippo e/o rapina e/o furto per terapie sanitarie, sostituzione delle serrature di ingresso dei Locali contenenti i beni assicurati, costi del materiale e delle operazioni manuali e meccaniche per la ricostruzione di documenti e altre spese, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
hh) per ottenere un indennizzo per le perdite derivanti da reati di furto, rapina, appropriazione indebita, truffa, commessi da dipendenti nell'esercizio delle incombenze alle quali sono adibiti, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ii) per ottenere un indennizzo per il Furto degli Impianti solari termici e Impianti fotovoltaici, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
jj) per ottenere un indennizzo per il furto o la rapina avvenuto in occasione di scioperi, sommosse, tumulti, Atti di Terrorismo e sabotaggio organizzato, uragani, bufere, trombe d'aria, grandine e neve, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
kk) per ottenere un indennizzo in caso di furto delle Merci, Attrezzature e Apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzati per l'esercizio dell'Attività, durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ll) per ottenere un indennizzo forfettario in caso di inattività dell'Attività, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (solo Impresa e Artigiano)	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
mm) per ottenere il rimborso delle spese sostenute o una prestazione di assistenza per rimediare ai danni causati ad archivi, dati e programmi da virus informatici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
"Protezione del patrimonio"		
a) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti nello svolgimento dell'attività dichiarata in Polizza?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
b) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere in qualità di proprietario dei locali in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
c) per le richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
d) per le richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori contraggano una malattia professionale durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
e) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere in qualità di proprietario Impianti fotovoltaici, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
f) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere per difettosità dei prodotti dopo la loro messa in circolazione, con eventuale inclusione delle spese da sopportare per il loro ritiro, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
g) per il risarcimento dei danni alle Cose in consegna e custodia, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
h) per il risarcimento dei danni a terzi derivanti dall'impiego di carrelli elevatori, macchine operatrici semoventi non immatricolati al P.R.A. esclusivamente quando la stessa avvenga nell'ambito dell'area annessa e di pertinenza all'attività commerciale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
i) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti dopo il compimento dei lavori di manutenzione e di riparazione di cose anche non vendute dall'assicurato, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
j) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti durante l'esecuzione di lavori di installazione di Cose vendute dall'Assicurato e/o di manutenzione o riparazione presso terzi di Cose anche da lui non vendute, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
k) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti entro 1 Anno dalla consegna e, comunque, durante il periodo di validità dell'Assicurazione, dei prodotti somministrati o venduti, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
l) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti relativi a servizi di commercio ambulante, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa e Artigiano)	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
m) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti relativi a inquinamento non graduale dell'aria, dell'acqua e del suolo provocati da sostanze di qualunque natura emesse o comunque fuoriuscite a seguito di rottura fortuita di impianti, macchinari o condutture, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
n) per il risarcimento dei danni alle cose in consegna e custodia o sottoposte a lavorazione, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
o) per il risarcimento dei danni per Cose movimentate, sollevate, caricate/scaricate, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
p) per il risarcimento dei danni alle Cose in consegna e custodia o sottoposte a lavorazione (lavanderie/stirerie), in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
q) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere per l'opera di ulteriori Prestatori di lavoro, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
r) per il risarcimento dei danni derivanti dall'utilizzo dei carrelli elevatori, macchine operatrici semoventi non immatricolati al P.R.A. e per i quali non sussiste autorizzazione alla circolazione in strade pubbliche, esclusivamente quando la stessa avvenga nell'ambito dell'area annessa e di pertinenza all'attività commerciale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/>	

WIDE

G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:

WIDE
G R O U P

s) per il risarcimento dei danni causati all'ambiente o minaccia imminente dovuti ai rischi assicurati, e/o originati da un evento che si è verificato e manifestato durante la copertura e/o conseguente a comportamenti inconsapevoli ed involontariamente trasgressivi di Leggi, regolamenti, provvedimenti, direttive o prescrizioni amministrative e/o giudiziarie o delle prescrizioni contenute nelle autorizzazioni rilasciate ai fini dell'esercizio dei Rischi assicurati, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

t) per il risarcimento dei danni causati dai lavori di scavo, danni da acqua e danni da acqua conseguenti a cedimento strutturale, danni da vibrazioni, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa Edile) ☐ Sì ☒ No

u) per il risarcimento dei danni causati da errori di progettazione, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa Edile) ☐ Sì ☒ No

"Prestazioni di Tutela Legale"

a) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi in sede extragiudiziale e giudiziale, relativamente all'attività assicurata e/o ai locali/aree in cui viene svolta? ☐ Sì ☒ No

b) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi relativamente ai controlli in materia di sicurezza alimentare, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa) ☐ Sì ☒ No

c) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi relativamente alla responsabilità amministrativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

d) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi nei procedimenti di natura tributaria e fiscale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

e) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi per sostenere vertenze contrattuali con i clienti, compreso il recupero del credito, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa) ☐ Sì ☒ No

f) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi per sostenere procedimenti penali nell'ambito della tutela ambientale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

"Prestazioni di Assistenza"

a) per ricevere prestazioni di aiuto immediato in caso di difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi previsti dal contratto? ☒ Sì ☐ No

B.4 - Individua caratteristiche del contratto

Rateizzazione premio: ☐ Mensile con SEPA ☐ Trimestrale ☐ Quadrimestrale ☐ Semestrale
☒ Annuale ☐ Temporaneo ☐ Unico Anticipato ☐ Mensile con Add Aut

Orizzonte temporale (escluso primo rateo): ☒ Fino a 1 anno ☐ Fino a 5 anni ☐ Oltre 5 anni

Indicizzazione: ☒ Sì ☐ No

Tacita proroga: ☒ Sì ☐ No

B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto? ☐ Sì ☒ No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Compagnia	Polizza	Scadenza	Oggetto	Somma assicurata	Sezione

C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI

C.1 - Individua informazioni fornite dall'intermediario

Relativamente al contratto che potrà esserLe offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:
- la durata, la proroga e le modalità di recesso? ☒ Sì ☐ No

- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e - qualora previsti - al servizio di riparazione diretta del danno e/o al ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati con la Compagnia? ☒ Sì ☐ No

- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti, nonché alle conseguenze sulle prestazioni garantite qualora il contratto prevedesse dietro Sua richiesta somme assicurate inferiori al valore effettivo dei beni oggetto della copertura assicurativa? ☒ Sì ☐ No

DICHIARAZIONI FINALI

☒ Dichiarazioni sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della coerenza alle proprie richieste ed esigenze della proposta assicurativa formulatagli.

L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 24/03/2025

Firma del Cliente
o del Legale Rappresentante
se persona fisica

Firma dell'Intermediario
☐ Agenzia di Direzione ☐ Agent
☒ Broker ☐ Subagente ☐ Collaboratore

WIDE

G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:

WIDE
G R O U P

3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA	1/85519/99/202617821		
AGENZIA	CANALE BROKER WIDE GROUP SRL	CODICE SUBAGENZIA	103

Contraente/Assicurato	ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN
Domicilio	VIA SAN ROCCO, 25/A - 25060 COLLIO - BS
Partita IVA	04668670989

DATI GENERALI			
Effetto polizza	31/03/2025	Scadenza polizza	31/03/2026
Scadenza prima rata	31/03/2026	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	SI
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	NO	Indicizzazione	SI

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	1.132,51	==	1.132,51	251,49	1.384,00
Rate successive	1.132,79	==	1.132,79	251,56	1.384,35
PREMIO ANNUO IN EURO					1.384,35

ATTIVITÀ ASSICURATA

ATTIVITÀ PRINCIPALE

Codice attività	621
Descrizione	PRODUZIONE CAVI E CONDUTTORI ELETTRICI
Settore Merceologico	METALLI

UNITÀ PRODUTTIVA

UBICAZIONE UNITÀ PRODUTTIVA ASSICURATO

Numero Unità Produttiva	1
Indirizzo dell'ubicazione	VIA SAN ROCCO 25/A 25060 COLLIO BS
Fabbricato colpito da alluvione	NO
Piano assicurato	Intero fabbricato

Non assicurata per le sezioni di bene Unità Produttiva

GARANZIE VALIDE PER TUTTE LE UBICAZIONI UNITÀ PRODUTTIVE ASSICURATE

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

Fatturato: 500.000,00

Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT	5.000.000,00	368,98
Garanzie supplementari (a pagamento)		
RCO/RCI	5.000.000,00	372,43
Danni a Cose in consegna e/o custodia		55,34
Danni a Cose oggetto di lavorazione		55,34
Danni a Cose movimentate di terzi		92,24
Utilizzo di carrelli elevatori		110,68
Postuma annuale (escluso attività ex DM 37/2008)		73,78
Totale premio Sezione RC		1.128,79

SEZIONE ASSISTENZA

Garanzie Base	Premio netto annuo
Assistenza Attività	4,00
Ricorso riparazione diretta: NO	
Totale premio Sezione Assistenza	4,00

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti
- è soggetto ad adeguamento delle Somme assicurate, dei Massimali, dei limiti di Indennizzo e dei Premi espressi in cifra assoluta come disciplinato all'Art. 1.8 "Indicizzazione" delle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- è emesso alle condizioni previste dalla campagna CAMPAGNA BROKER PRODOTTI STANDARD RE 2019

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025)
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati
- ✓ l'intero Fabbicato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione

Al fine della validità delle garanzie di Polizza, il Contraente dichiara, agli effetti degli Art. 1892 e 1893 del Codice Civile:

per le sezioni Responsabilità Civile, Protezione del reddito d'Impresa, Tutela legale, Protezione digitale-Tutela legale e Responsabilità Civile prodotto difettoso:

- il Fatturato al momento della stipula del Contratto di assicurazione corrisponde a quello dichiarato in polizza.

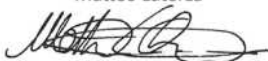
per le sezioni Responsabilità Civile; Responsabilità civile prodotto difettoso:

- è condizione essenziale per l'operatività della garanzia che l'Assicurato dichiari di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabile con la presente polizza.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo e non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza

Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:





1 003 00000 00173998402

3225

Polizza
UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Il Contraente

Polizza emessa il 24/03/2025

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@unipol.it - tel. +39 051 5076666 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 02204160371 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione - Sez. I numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

WIDE
G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:

WIDE
G R O U P

3225

Allegato di Polizza

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NR. POLIZZA	PRODOTTO	NUMERO ARCHIVIO
1/85519	103	99	202617821	3225	173998402
CONTRAENTE / ASSICURATO				CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	
ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN				04668670989	

CLAUSOLA DI GESTIONE

Il Contraente dichiara di avere affidato la gestione del presente contratto al Broker WIDE GROUP SRL e, di conseguenza, tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker di cui sopra, il quale tratterà con Unipol Assicurazioni S.p.A. (di seguito definita Impresa).

Ad eccezione delle comunicazioni riguardanti la durata e la cessazione del rapporto assicurativo, che debbono necessariamente essere fatte dal Contraente, le comunicazioni fatte alla Impresa dal Broker, in nome e per conto del Contraente, si intenderanno come fatte dal Contraente stesso.

In caso di contrasto tra le comunicazioni fatte dal Broker e quelle fatte direttamente dal Contraente alla Impresa, prevarranno quest'ultime.

Ferma restando l'inesistenza di qualsiasi rappresentanza della Impresa da parte del Broker, le comunicazioni eventualmente fatte dal Contraente al Broker potranno intendersi come fatte alla Impresa soltanto se tempestivamente trasmesse a quest'ultima ed alla condizione essenziale che la loro data sia oggettivamente certa. In ogni caso, le comunicazioni comportanti la decorrenza di un termine ovvero un aggravamento del rischio dovranno essere fatte alla Impresa e avranno efficacia dal momento della ricezione da parte della Impresa stessa.

Il pagamento del premio realizzato in buona fede al Broker ed ai suoi collaboratori si considera effettuato direttamente alla Impresa di Assicurazione, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs 209/2005.

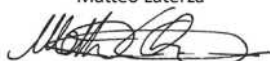
Il Broker è tenuto a dare comunicazione delle attività sopra previste e delle relative condizioni e modalità, nell'ambito dell'informativa precontrattuale da fornire agli assicurati, ai sensi degli artt. 120 e 121, del D.lgs 209/2005, comma 2, del Regolamento Isvap n.5/2006.

Qualora il Contraente revochi l'incarico al Broker senza affidarne un altro ad altro Broker oppure qualora il Contraente rilasci ad altro Broker un incarico scritto non esplorativo in data successiva, attribuendo le parti esclusivo rilievo alla volontà espressa dal Contraente, l'incarico del Broker cessato o sostituito si considererà automaticamente privo di effetto nei confronti della Impresa.

La Impresa stessa sarà in ogni caso del tutto estranea a qualsivoglia eventuale controversia tra il Contraente ed il/i Brokers o tra questi ultimi, anche in relazione alla data di effetto della cessazione di incarico o di quella di decorrenza del nuovo incarico.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza






Intermediario:

WIDE GROUP SRL

Iscrizione RUI:

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

UNIPOL FOCUS IMPRESA

Gentile Cliente,

prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche il "Regolamento"), La informiamo che, al fine di fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dovremo trattare alcuni dati a Lei riferibili.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati personali è Unipol Assicurazioni S.p.A. (), con sede in Via Stalingrado 45, Bologna - 40128 (di seguito, "Unipol" o la "Compagnia").

QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali che ci permettono di valutare la coerenza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Il conferimento dei Suoi dati è quindi necessario alla formulazione di proposte assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire anche solo alcune delle informazioni richieste può pregiudicare la possibilità di valutare la rispondenza del contratto alle Sue esigenze, non consentendo così l'emissione della copertura assicurativa.

COME TRATTIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla predetta valutazione. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali e assicurativi (di regola, 10 anni).

Qualora l'analisi dei Suoi bisogni assicurativi non portasse alla sottoscrizione di una polizza, i dati verranno immediatamente eliminati e non potranno essere recuperati in alcun modo.

I dati personali potranno essere comunicati a compagnie di riassicurazione, anche estere, per consentire alla Compagnia di stipulare coperture riassicurative e ad altre compagnie assicuratrici per la cessione di quote di coassicurazione. I dati potranno altresì essere comunicati, a società di servizi informativi, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa, qualora vengano obblighi di normativi o se necessario al perseguimento delle finalità sopra descritte.

QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, per ogni eventuale dubbio o chiarimento riguardante il trattamento dei dati personali: a tale scopo potrà contattarlo scrivendo al recapito privacy@unipol.it.

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

[USA_Info_DeNe_01 - Ed. 01.01.2025]

A - INFORMAZIONI CLIENTE**A.1 - Dati anagrafici**

Cognome Nome/Ragione Sociale: ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN

Cod. fiscale o P.IVA: 04668670989

Indirizzo (via/cap/città/prov): VIA SAN ROCCO, 25/A - 25060 COLLIO
BS**A.2 (pg) - Individua caratteristiche persona giuridica**

Settore attività: Imprenditore

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO**B.1 - Individua obiettivi assicurativi**

Ambito della copertura assicurativa

☒ Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali:

☐ Ottemperanza ad obblighi di legge☐ Protezione dei beni e prestazioni di assistenza☒ Protezione del patrimonio e prestazioni di Assistenza

Dettaglio obiettivi secondari (solo se individuati i principali):

☐ Prestazioni di Tutela Legale (solo con Protezione del Patrimonio)**B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare**☒ Locali/aree ad uso artigianale/industriale (proprietà)☐ Locali/aree ad uso artigianale/industriale (loc.)☒ Attività artigianale/industriale**WIDE**
G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato ad una copertura assicurativa:

"Protezione dei beni"

- a) per il fabbricato in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, per i danni causati da incendio o da altri eventi? ☐ Sì ☒ No
- b) per il contenuto del fabbricato in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, per i danni causati da incendio o da altri eventi? ☐ Sì ☒ No
- c) per il fabbricato in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, relativamente al rimborso di danni causati da qualsiasi evento e per qualunque causa, salvo quelle espressamente escluse? ☐ Sì ☒ No
- d) per il contenuto in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, relativamente al rimborso di danni causati da qualsiasi evento e per qualunque causa, salvo quelle espressamente escluse? ☐ Sì ☒ No
- e) per i danni causati alle cose assicurate da atti vandalici e dolosi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- f) per i danni causati da fuoriuscita di liquidi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- g) per il rimborso delle spese sostenute per la ricerca e riparazione della rottura delle condutture, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- h) per ottenere un ulteriore indennizzo per demolizione, sgombero e ricollocamento, costi e/o oneri di ricostruzione, riprogettazione del Fabbricato e degli Impianti solari termici e Impianti fotovoltaici e la direzione dei lavori, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- i) per i danni causati da eventi atmosferici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- j) per i danni causati da eventi atmosferici (grandine su fragili, fenomeni atmosferici su fabbricati aperti e/o beni all'aperto e/o impianti fotovoltaici), in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- k) per i danni causati alle apparecchiature e agli impianti del fabbricato da fenomeni elettrici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- l) per i danni causati alle apparecchiature e agli impianti del fabbricato da fatto accidentale, compresi guasti e/o rotture meccaniche, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- m) per i danni materiali e diretti cagionati alle cose di terzi, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- n) per ottenere una ulteriore indennità in percentuale sull'indennizzo o il rimborso delle spese necessariamente sostenute in seguito all'inattività dell'Attività, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- o) per ottenere il rimborso delle spese sostenute per la sostituzione delle lastre dovuta a qualsiasi causa accidentale, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (All risks) ☐ Sì ☒ No
- p) per i danni materiali e diretti subiti da Merci, Attrezzature, Apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzati per l'esercizio dell'Attività, durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- q) per ottenere un risarcimento per i danni materiali e diretti alle Merci in refrigerazione poste su automezzi, purché siano smaltite secondo le norme di Legge, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- r) per i danni materiali e diretti subiti da Materiali, Attrezzature e Apparecchiature elettriche ed elettroniche inerenti all'Attività esercitata durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (solo Impresa Edile) ☐ Sì ☒ No
- s) per i danni materiali e diretti a merci in refrigerazione, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- t) per ottenere un indennizzo per i danni materiali subiti dalle Merci assicurate, trovantisì all'interno dell'ubicazione assicurata, durante la conservazione in atmosfera controllata; il surgelamento o il congelamento; la stagionatura e l'affumicatura in armadi o celle; il confezionamento in atmosfera modificata; la pastorizzazione di alimenti, in aggiunta a quanto indicato al punto b)? ☐ Sì ☒ No
- u) per ottenere un indennizzo per i danni materiali alle Merci liquide di natura alimentare, direttamente causati da movimentazioni effettuate all'interno del recinto aziendale o da collasso accidentale di scaffalature e ripiani destinati a magazzino; inquinamento; carente igienizzazione dei beccucci di imbottigliamento; difettosa etichettatura a causa di guasto meccanico dei macchinari costituenti le linee di imbottigliamento e/o carente o eccessivo apporto di sostanza incollante e/o errore umano; espulsione repentina dei tappi od esplosione delle bottiglie, quando gli eventi siano riscontrabili su una pluralità di bottiglie, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (solo Impresa) ☐ Sì ☒ No
- v) per ottenere un indennizzo per le spese sostenute per il rifacimento delle Cose particolari e dei Modelli e stampi, intendendosi per tali le operazioni manuali e meccaniche necessarie, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- w) per ottenere l'aumento della partita Contenuto relativamente all'incendio delle merci o materiali, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- x) per i danni materiali e diretti al contenuto assicurato e portato presso il luogo in cui si svolge il commercio ambulante, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- y) per il fabbricato e/o il contenuto, per i danni causati da eventi catastrofali (terremoto e/o alluvione/inondazione/allagamento), in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? ☐ Sì ☒ No
- z) per ottenere un indennizzo in caso di furto e/o rapina dei beni assicurati? ☐ Sì ☒ No
- aa) per ottenere un indennizzo in caso di furto e rapina di valori, in aggiunta a quanto indicato al punto z)? ☐ Sì ☒ No
- bb) per ottenere il rimborso in caso di furto valori in cassaforte, in aggiunta a quanto indicato al punto z)? ☐ Sì ☒ No
- cc) per ottenere un indennizzo in caso di rapina o scippo durante il trasferimento nei portavalori, in aggiunta a quanto indicato al punto z)? ☐

WIDE

G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



dd) per ottenere un indennizzo per il furto delle merci o materiali inerenti all'attività esercitata poste all'aperto nell'ambito dell'area pertinente al complesso immobiliare in cui si trova l'Attività, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ee) per ottenere un indennizzo per i danni materiali e diretti derivanti da furto o rapina di merci inerenti all'Attività dichiarata (esclusi valori e preziosi) durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ff) per ottenere un indennizzo, in caso di attività principale di commercio ambulante, per la rapina di quanto assicurato alla partita contenuto (esclusi Apparecchiature elettroniche, valori e preziosi), posto all'aperto negli spazi ove si svolge il commercio ambulante o all'interno dell'automezzo ivi parcheggiato di proprietà o in uso con il quale si effettua l'attività, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
gg) per ottenere un indennizzo per le spese sostenute a seguito di scippo e/o rapina e/o furto per terapie sanitarie, sostituzione delle serrature di ingresso dei Locali contenenti i beni assicurati, costi del materiale e delle operazioni manuali e meccaniche per la ricostruzione di documenti e altre spese, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
hh) per ottenere un indennizzo per le perdite derivanti da reati di furto, rapina, appropriazione indebita, truffa, commessi da dipendenti nell'esercizio delle incombenze alle quali sono adibiti, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ii) per ottenere un indennizzo per il Furto degli Impianti solari termici e Impianti fotovoltaici, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
jj) per ottenere un indennizzo per il furto o la rapina avvenuto in occasione di scioperi, sommosse, tumulti, Atti di Terrorismo e sabotaggio organizzato, uragani, bufere, trombe d'aria, grandine e neve, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
kk) per ottenere un indennizzo in caso di furto delle Merci, Attrezzature e Apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzati per l'esercizio dell'Attività, durante il trasporto, in aggiunta a quanto indicato al punto z)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
ll) per ottenere un indennizzo forfettario in caso di inattività dell'Attività, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)? (solo Impresa e Artigiano)	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
mm) per ottenere il rimborso delle spese sostenute o una prestazione di assistenza per rimediare ai danni causati ad archivi, dati e programmi da virus informatici, in aggiunta a quanto indicato ai punti a) e/o b)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
"Protezione del patrimonio"		
a) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti nello svolgimento dell'attività dichiarata in Polizza?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
b) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere in qualità di proprietario dei locali in cui si svolge l'attività dichiarata in Polizza, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
c) per le richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
d) per le richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori contraggano una malattia professionale durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
e) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere in qualità di proprietario Impianti fotovoltaici, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
f) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere per difettosità dei prodotti dopo la loro messa in circolazione, con eventuale inclusione delle spese da sopportare per il loro ritiro, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
g) per il risarcimento dei danni alle Cose in consegna e custodia, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
h) per il risarcimento dei danni a terzi derivanti dall'impiego di carrelli elevatori, macchine operatrici semoventi non immatricolati al P.R.A. esclusivamente quando la stessa avvenga nell'ambito dell'area annessa e di pertinenza all'attività commerciale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
i) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti dopo il compimento dei lavori di manutenzione e di riparazione di cose anche non vendute dall'assicurato, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
j) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti durante l'esecuzione di lavori di installazione di Cose vendute dall'Assicurato e/o di manutenzione o riparazione presso terzi di Cose anche da lui non vendute, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
k) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti entro 1 Anno dalla consegna e, comunque, durante il periodo di validità dell'Assicurazione, dei prodotti somministrati o venduti, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
l) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti relativi a servizi di commercio ambulante, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa e Artigiano)	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
m) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti relativi a inquinamento non graduale dell'aria, dell'acqua e del suolo provocati da sostanze di qualunque natura emesse o comunque fuoriuscite a seguito di rottura fortuita di impianti, macchinari o condutture, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
n) per il risarcimento dei danni alle cose in consegna e custodia o sottoposte a lavorazione, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
o) per il risarcimento dei danni per Cose movimentate, sollevate, caricate/scaricate, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
p) per il risarcimento dei danni alle Cose in consegna e custodia o sottoposte a lavorazione (lavanderie/stirerie), in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> No
q) per il risarcimento dei danni di cui debba rispondere per l'opera di ulteriori Prestatori di lavoro, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
r) per il risarcimento dei danni derivanti dall'utilizzo dei carrelli elevatori, macchine operatrici semoventi non immatricolati al P.R.A. e per i quali non sussiste autorizzazione alla circolazione in strade pubbliche, esclusivamente quando la stessa avvenga nell'ambito dell'area annessa e di pertinenza all'attività commerciale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)?	<input checked="" type="checkbox"/>	

WIDE

G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:

WIDE
G R O U P

s) per il risarcimento dei danni causati all'ambiente o minaccia imminente dovuti ai rischi assicurati, e/o originati da un evento che si è verificato e manifestato durante la copertura e/o conseguente a comportamenti inconsapevoli ed involontariamente trasgressivi di Leggi, regolamenti, provvedimenti, direttive o prescrizioni amministrative e/o giudiziarie o delle prescrizioni contenute nelle autorizzazioni rilasciate ai fini dell'esercizio dei Rischi assicurati, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

t) per il risarcimento dei danni causati dai lavori di scavo, danni da acqua e danni da acqua conseguenti a cedimento strutturale, danni da vibrazioni, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa Edile) ☐ Sì ☒ No

u) per il risarcimento dei danni causati da errori di progettazione, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa Edile) ☐ Sì ☒ No

"Prestazioni di Tutela Legale"

a) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi in sede extragiudiziale e giudiziale, relativamente all'attività assicurata e/o ai locali/aree in cui viene svolta? ☐ Sì ☒ No

b) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi relativamente ai controlli in materia di sicurezza alimentare, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa) ☐ Sì ☒ No

c) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi relativamente alla responsabilità amministrativa, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

d) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi nei procedimenti di natura tributaria e fiscale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

e) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi per sostenere vertenze contrattuali con i clienti, compreso il recupero del credito, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? (solo Impresa) ☐ Sì ☒ No

f) per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi per sostenere procedimenti penali nell'ambito della tutela ambientale, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☒ No

"Prestazioni di Assistenza"

a) per ricevere prestazioni di aiuto immediato in caso di difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi previsti dal contratto? ☒ Sì ☐ No

B.4 - Individua caratteristiche del contratto

Rateizzazione premio: ☐ Mensile con SEPA ☐ Trimestrale ☐ Quadrimestrale ☐ Semestrale
☒ Annuale ☐ Temporaneo ☐ Unico Anticipato ☐ Mensile con Add Aut

Orizzonte temporale (escluso primo rateo): ☒ Fino a 1 anno ☐ Fino a 5 anni ☐ Oltre 5 anni

Indicizzazione: ☒ Sì ☐ No

Tacita proroga: ☒ Sì ☐ No

B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto? ☐ Sì ☒ No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Compagnia	Polizza	Scadenza	Oggetto	Somma assicurata	Sezione

C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI

C.1 - Individua informazioni fornite dall'intermediario

Relativamente al contratto che potrà esserLe offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:
- la durata, la proroga e le modalità di recesso? ☒ Sì ☐ No

- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e - qualora previsti - al servizio di riparazione diretta del danno e/o al ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati con la Compagnia? ☒ Sì ☐ No

- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti, nonché alle conseguenze sulle prestazioni garantite qualora il contratto prevedesse dietro Sua richiesta somme assicurate inferiori al valore effettivo dei beni oggetto della copertura assicurativa? ☒ Sì ☐ No

DICHIARAZIONI FINALI

☒ Dichiarazioni sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della coerenza alle proprie richieste ed esigenze della proposta assicurativa formulatagli.

L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 24/03/2025

Firma del Cliente
o del Legale Rappresentante
se persona fisica

Firma dell'Intermediario
☐ Agenzia di Direzione ☐ Agent
☒ Broker ☐ Subagente ☐ Collaboratore

WIDE

G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:

WIDE
G R O U P

3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Contraente/Assicurato ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN
Domicilio VIA SAN ROCCO, 25/A - 25060 COLLIO - BS
Partita IVA 04668670989

DATI GENERALI			
Effetto polizza	31/03/2025	Scadenza polizza	31/03/2026
Scadenza prima rata	31/03/2026	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	SI
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	NO	Indicizzazione	SI

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	1.132,51	==	1.132,51	251,49	1.384,00
Rate successive	1.132,79	==	1.132,79	251,56	1.384,35
PREMIO ANNUO IN EURO					1.384,35

ATTIVITÀ ASSICURATA

ATTIVITÀ PRINCIPALE

Codice attività 621
Descrizione PRODUZIONE CAVI E CONDUTTORI ELETTRICI
Settore Merceologico METALLI

UNITÀ PRODUTTIVA

UBICAZIONE UNITÀ PRODUTTIVA ASSICURATO

Numero Unità Produttiva 1
Indirizzo dell'ubicazione VIA SAN ROCCO 25/A 25060 COLLIO BS
Fabbricato colpito da alluvione NO
Piano assicurato Intero fabbricato

Non assicurata per le sezioni di bene Unità Produttiva

GARANZIE VALIDE PER TUTTE LE UBICAZIONI UNITÀ PRODUTTIVE ASSICURATE

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

Fatturato: 500.000,00

Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT	5.000.000,00	368,98
Garanzie supplementari (a pagamento)		
RCO/RCI	5.000.000,00	372,43
Danni a Cose in consegna e/o custodia		55,34
Danni a Cose oggetto di lavorazione		55,34
Danni a Cose movimentate di terzi		92,24
Utilizzo di carrelli elevatori		110,68
Postuma annuale (escluso attività ex DM 37/2008)		73,78
Totale premio Sezione RC		1.128,79

SEZIONE ASSISTENZA

Garanzie Base	Premio netto annuo
Assistenza Attività	4,00
Ricorso riparazione diretta: NO	
Totale premio Sezione Assistenza	4,00

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti
- è soggetto ad adeguamento delle Somme assicurate, dei Massimali, dei limiti di Indennizzo e dei Premi espressi in cifra assoluta come disciplinato all'Art. 1.8 "Indicizzazione" delle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- è emesso alle condizioni previste dalla campagna CAMPAGNA BROKER PRODOTTI STANDARD RE 2019

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025)
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel **Set Informativo** di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati
- ✓ l'intero Fabbicato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione

Al fine della validità delle garanzie di Polizza, il Contraente dichiara, agli effetti degli Art. 1892 e 1893 del Codice Civile:
per le sezioni Responsabilità Civile, Protezione del reddito d'Impresa, Tutela legale, Protezione digitale-Tutela legale e Responsabilità Civile prodotto difettoso:

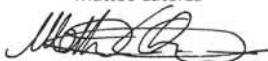
- il Fatturato al momento della stipula del Contratto di assicurazione corrisponde a quello dichiarato in polizza.

per le sezioni Responsabilità Civile; Responsabilità civile prodotto difettoso:

- è condizione essenziale per l'operatività della garanzia che l'Assicurato dichiari di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabile con la presente polizza.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.
Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo e non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza

Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:





1 003 00000 00173998402

3225

Polizza
UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Il Contraente

Polizza emessa il 24/03/2025

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

L'Agente o l'Incaricato

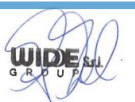
Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@unipol.it - tel. +39 051 5076666 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 02264160371 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione - Sez. I numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

WIDE
GROUP

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



WIDE

G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Allegato di Polizza

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NR. POLIZZA	PRODOTTO	NUMERO ARCHIVIO
1/85519	103	99	202617821	3225	173998402
CONTRAENTE / ASSICURATO				CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	
ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN				04668670989	

CLAUSOLA DI GESTIONE

Il Contraente dichiara di avere affidato la gestione del presente contratto al Broker WIDE GROUP SRL e, di conseguenza, tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker di cui sopra, il quale tratterà con Unipol Assicurazioni S.p.A. (di seguito definita Impresa).

Ad eccezione delle comunicazioni riguardanti la durata e la cessazione del rapporto assicurativo, che debbono necessariamente essere fatte dal Contraente, le comunicazioni fatte alla Impresa dal Broker, in nome e per conto del Contraente, si intenderanno come fatte dal Contraente stesso.

In caso di contrasto tra le comunicazioni fatte dal Broker e quelle fatte direttamente dal Contraente alla Impresa, prevarranno quest'ultime.

Ferma restando l'inesistenza di qualsiasi rappresentanza della Impresa da parte del Broker, le comunicazioni eventualmente fatte dal Contraente al Broker potranno intendersi come fatte alla Impresa soltanto se tempestivamente trasmesse a quest'ultima ed alla condizione essenziale che la loro data sia oggettivamente certa. In ogni caso, le comunicazioni comportanti la decorrenza di un termine ovvero un aggravamento del rischio dovranno essere fatte alla Impresa e avranno efficacia dal momento della ricezione da parte della Impresa stessa.

Il pagamento del premio realizzato in buona fede al Broker ed ai suoi collaboratori si considera effettuato direttamente alla Impresa di Assicurazione, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs 209/2005.

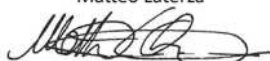
Il Broker è tenuto a dare comunicazione delle attività sopra previste e delle relative condizioni e modalità, nell'ambito dell'informativa precontrattuale da fornire agli assicurati, ai sensi degli artt. 120 e 121, del D.lgs 209/2005, comma 2, del Regolamento Isvap n.5/2006.

Qualora il Contraente revochi l'incarico al Broker senza affidarne un altro ad altro Broker oppure qualora il Contraente rilasci ad altro Broker un incarico scritto non esplorativo in data successiva, attribuendo le parti esclusivo rilievo alla volontà espressa dal Contraente, l'incarico del Broker cessato o sostituito si considererà automaticamente privo di effetto nei confronti della Impresa.

La Impresa stessa sarà in ogni caso del tutto estranea a qualsivoglia eventuale controversia tra il Contraente ed il/i Brokers o tra questi ultimi, anche in relazione alla data di effetto della cessazione di incarico o di quella di decorrenza del nuovo incarico.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza




Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@unipol.it - tel. +39 051 5076666 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 02204160304 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it



P. Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



WIDE

G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Contraente/Assicurato ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN
Domicilio VIA SAN ROCCO, 25/A - 25060 COLLIO - BS
Partita IVA 04668670989

DATI GENERALI			
Effetto polizza	31/03/2025	Scadenza polizza	31/03/2026
Scadenza prima rata	31/03/2026	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	SI
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	NO	Indicizzazione	SI

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	1.132,51	==	1.132,51	251,49	1.384,00
Rate successive	1.132,79	==	1.132,79	251,56	1.384,35
PREMIO ANNUO IN EURO					1.384,35

ATTIVITÀ ASSICURATA

ATTIVITÀ PRINCIPALE

Codice attività 621
Descrizione PRODUZIONE CAVI E CONDUTTORI ELETTRICI
Settore Merceologico METALLI

UNITÀ PRODUTTIVA

UBICAZIONE UNITÀ PRODUTTIVA ASSICURATO

Numero Unità Produttiva 1
Indirizzo dell'ubicazione VIA SAN ROCCO 25/A 25060 COLLIO BS
Fabbricato colpito da alluvione NO
Piano assicurato Intero fabbricato

Non assicurata per le sezioni di bene Unità Produttiva

GARANZIE VALIDE PER TUTTE LE UBICAZIONI UNITÀ PRODUTTIVE ASSICURATE

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

Fatturato: 500.000,00

Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT	5.000.000,00	368,98
Garanzie supplementari (a pagamento)		
RCO/RCI	5.000.000,00	372,43
Danni a Cose in consegna e/o custodia		55,34
Danni a Cose oggetto di lavorazione		55,34
Danni a Cose movimentate di terzi		92,24
Utilizzo di carrelli elevatori		110,68
Postuma annuale (escluso attività ex DM 37/2008)		73,78
Totale premio Sezione RC		1.128,79

SEZIONE ASSISTENZA

Garanzie Base	Premio netto annuo
Assistenza Attività	4,00
Ricorso riparazione diretta: NO	
Totale premio Sezione Assistenza	4,00

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Polizza UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti
- è soggetto ad adeguamento delle Somme assicurate, dei Massimali, dei limiti di Indennizzo e dei Premi espressi in cifra assoluta come disciplinato all'Art. 1.8 "Indicizzazione" delle Condizioni di Assicurazione riportate nel Set Informativo SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- è emesso alle condizioni previste dalla campagna CAMPAGNA BROKER PRODOTTI STANDARD RE 2019

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/03225/001/00000/C edizione 01/01/2025)
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati
- ✓ l'intero Fabbricato si trova in buone condizioni di statica e manutenzione

Al fine della validità delle garanzie di Polizza, il Contraente dichiara, agli effetti degli Art. 1892 e 1893 del Codice Civile:

per le sezioni Responsabilità Civile, Protezione del reddito d'Impresa, Tutela legale, Protezione digitale-Tutela legale e Responsabilità Civile prodotto difettoso:

- il Fatturato al momento della stipula del Contratto di assicurazione corrisponde a quello dichiarato in polizza.

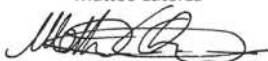
per le sezioni Responsabilità Civile; Responsabilità civile prodotto difettoso:

- è condizione essenziale per l'operatività della garanzia che l'Assicurato dichiari di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabile con la presente polizza.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.3 - Proroga del contratto, tacito rinnovo e non rinnovabilità e revisione del Premio alla scadenza

Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni

Unipol Assicurazioni



G R O U P Pagato il 26/03/2025

L'esattore:





1 003 00000 00173998402

3225

Polizza
UNIPOL FOCUS IMPRESA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/85519/99/202617821
CANALE BROKER WIDE GROUP SRL

CODICE SUBAGENZIA 103

Il Contraente

Polizza emessa il 24/03/2025

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@unipol.it - tel. +39 051 5076666 - fax +39 051 5076666

Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 02264160371 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304

Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione - Sez. I numero 1.00183

Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

WIDE
GROUP

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



3225

Allegato di Polizza

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NR. POLIZZA	PRODOTTO	NUMERO ARCHIVIO
1/85519	103	99	202617821	3225	173998402
CONTRAENTE / ASSICURATO				CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	
ROPES SERVICE ITA DI BELLARDINI DAN				04668670989	

CLAUSOLA DI GESTIONE

Il Contraente dichiara di avere affidato la gestione del presente contratto al Broker WIDE GROUP SRL e, di conseguenza, tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker di cui sopra, il quale tratterà con Unipol Assicurazioni S.p.A. (di seguito definita Impresa).

Ad eccezione delle comunicazioni riguardanti la durata e la cessazione del rapporto assicurativo, che debbono necessariamente essere fatte dal Contraente, le comunicazioni fatte alla Impresa dal Broker, in nome e per conto del Contraente, si intenderanno come fatte dal Contraente stesso.

In caso di contrasto tra le comunicazioni fatte dal Broker e quelle fatte direttamente dal Contraente alla Impresa, prevarranno quest'ultime.

Ferma restando l'inesistenza di qualsiasi rappresentanza della Impresa da parte del Broker, le comunicazioni eventualmente fatte dal Contraente al Broker potranno intendersi come fatte alla Impresa soltanto se tempestivamente trasmesse a quest'ultima ed alla condizione essenziale che la loro data sia oggettivamente certa. In ogni caso, le comunicazioni comportanti la decorrenza di un termine ovvero un aggravamento del rischio dovranno essere fatte alla Impresa e avranno efficacia dal momento della ricezione da parte della Impresa stessa.

Il pagamento del premio realizzato in buona fede al Broker ed ai suoi collaboratori si considera effettuato direttamente alla Impresa di Assicurazione, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs 209/2005.

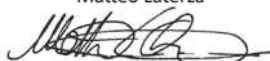
Il Broker è tenuto a dare comunicazione delle attività sopra previste e delle relative condizioni e modalità, nell'ambito dell'informativa precontrattuale da fornire agli assicurati, ai sensi degli artt. 120 e 121, del D.lgs 209/2005, comma 2, del Regolamento Isvap n.5/2006.

Qualora il Contraente revochi l'incarico al Broker senza affidarne un altro ad altro Broker oppure qualora il Contraente rilasci ad altro Broker un incarico scritto non esplorativo in data successiva, attribuendo le parti esclusivo rilievo alla volontà espressa dal Contraente, l'incarico del Broker cessato o sostituito si considererà automaticamente privo di effetto nei confronti della Impresa.

La Impresa stessa sarà in ogni caso del tutto estranea a qualsivoglia eventuale controversia tra il Contraente ed il/i Brokers o tra questi ultimi, anche in relazione alla data di effetto della cessazione di incarico o di quella di decorrenza del nuovo incarico.

Il Contraente

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza




WIDE

G R O U P

Pagato il 26/03/2025

L'esattore:



MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Ai sensi della vigente normativa, 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 e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni private). In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI SUL DISTRIBUTORE CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE			
Importante: i dati di identificazione e iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS - www.ivass.it ¹			
L'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) è l'Istituto competente alla vigilanza sull'attività dell'intermediario.			
Dati dell'intermediario			
Nome e Cognome	Annalisa Lazzaroni		
In veste di	Collaboratore dell'intermediario		
Iscrizione al RUI	In sezione E, n. E000526644, in data 21/07/2015		
Posta elettronica	annalisa.lazzaroni@widegroup.eu	Telefono	+393392794100
Attività svolta per conto di			
Denominazione sociale	Wide Group Srl <small>Società a socio unico e soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Infinity Holding Srl, ai sensi dell'art. 2497 bis c.c.</small>		
Iscrizione al RUI	in sezione B, n. B000548946, in data 11 maggio 2016.		
Sede legale	Via della Rena n. 20 – 39100, Bolzano (BZ)		
Telefono	+39 0278621900	Posta elettronica certificata	widegroup@pec.it
Posta elettronica	info@widegroup.eu	Sito Internet	www.widegroup.eu

SEZIONE II - INFORMAZIONI SUL MODELLO DI DISTRIBUZIONE
L'attività di Wide Group Srl è svolta su incarico del cliente.
Ai sensi dell'art. 22, comma 10, DL 179/2012, il contratto è distribuito in collaborazione tra WIDE GROUP SRL, in veste di intermediario proponente, e UNIPOL DIR. PADOVA - UNIPOL ASSICURAZIONI SPA, in veste di intermediario collocatore.

SEZIONE III - INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI
Wide Group Srl non detiene alcuna partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione.
Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Wide Group Srl.

SEZIONE IV - INFORMAZIONE SULL'ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE E CONSULENZA
L'attività distributiva si svolge in assenza di consulenza o di raccomandazione personalizzata ai sensi dell'articolo 119-ter, commi 3 e 4, D. Lgs. 209/2005.
Wide Group Srl propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che impongano di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Wide Group Srl è abilitata a operare con tutte le imprese autorizzate a esercitare l'attività assicurativa in Italia. L'elenco delle imprese autorizzate è reperibile sul sito dell'IVASS – www.ivass.it . L'elenco delle imprese con cui Wide Group Srl ha rapporti d'affari è pubblicato all'indirizzo www.widegroup.eu/tutela-del-cliente/ . Il Contraente ha facoltà di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco.
Wide Group Srl, per alcuni rischi piazzati con Lloyd's Europe, svolge la funzione di "Coverholder at Lloyd's". Maggiori informazioni sulla figura del Coverholder sono disponibili sul sito dei Lloyd's (www.lloyds.com).

SEZIONE V - INFORMAZIONI RELATIVE ALLE REMUNERAZIONI
Il compenso relativo all'attività svolta da Wide Group Srl per la distribuzione del presente contratto è rappresentato dalla commissione inclusa nel contratto assicurativo.
La misura delle provvigioni percepite per il collocamento di contratti r.c. auto è riportata nell'elenco pubblicato all'indirizzo www.widegroup.eu/tutela-del-cliente/rca/ .
Nel caso di collaborazioni orizzontali o con altri intermediari iscritti nella sezione E del Registro, l'informativa di cui ai punti precedenti è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE VI - INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO DEI PREMI
--

¹ Per la consultazione del Registro Unico degli Intermediari è possibile collegarsi al sito <https://ruipubblico.ivass.it/ruipubblica/ng/>

I premi pagati dal contraente all'intermediario e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.
<p>Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 online, 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 r.c. auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la r.c. auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di 750 euro annui per ciascun contratto. <p>I premi pagati a Wide Group Srl si considerano pagati direttamente all'impresa e attivano la garanzia solo se espressamente previsto nell'accordo sottoscritto o ratificato dall'impresa stessa con l'intermediario, ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private.</p> <p>In relazione al contratto di assicurazione MULTIRISCHI AZIENDE avente per oggetto FOCUS IMPRESA -VIA SAN ROCCO 25/A COLLIO BS emesso dall'impresa UNIPOL DIR. PADOVA sussiste rapporto tra Wide Group Srl e Direzione ratificato dall'impresa, pertanto il pagamento del premio eseguito in buona fede dal contraente a Wide Group Srl o ai suoi collaboratori si considera effettuato direttamente all'impresa di assicurazione e ha effetto liberatorio ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs. 209/2005.</p>

SEZIONE VII - INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE

L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali propri o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato Wide Group Srl deve rispondere a norma di legge.
<p>Il Contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo per iscritto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. all'intermediario: via posta elettronica ordinaria all'indirizzo reclami@widegroup.eu; via posta elettronica certificata all'indirizzo widegroup@pec.it; oppure tramite comunicazione postale all'indirizzo Wide Group Srl – Ufficio Reclami, via della Rena n. 20, 39100 Bolzano; 2. all'impresa di assicurazione: presso i recapiti della medesima riportati sul DIP (Documento Informativo Precontrattuale) Aggiuntivo del prodotto assicurativo oggetto del reclamo.
Il Contraente ha, inoltre, la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nel DIP (Documento Informativo Precontrattuale) Aggiuntivo del prodotto assicurativo sottoscritto.
Il Contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, potrà rivolgersi all'IVASS o, ove competente, alla Consob, secondo quanto indicato nel DIP Aggiuntivo. Per maggiori informazioni, consultare l'informativa sul sito dell'intermediario www.widegroup.eu/tutela-del-cliente/reclami/ e sul sito dell'IVASS www.ivass.it/consumatori/reclami/index.html
Il Contraente ha facoltà di avvalersi degli altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, previsti dalla normativa vigente, indicati nel DIP Aggiuntivo.
Gli Assicurati possono rivolgersi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o Consap, via Yser n. 14 - 00198 Roma, Tel.: el.: +39.06/85796538 fondobrokers@consap.it , per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di assicurazione della responsabilità civile sopra indicata.

L'Intermediario **Wide Group Srl**

