

RESPONSABILITA' CIVILE PATRIMONIALE DIPENDENTI PUBBLICI

**Polizza convenzione con SARA Assicurazioni SpA – sintesi delle garanzie**

**Garanzie**

Responsabilità civile derivante all'assicurato per danni patrimoniali involontariamente cagionati a terzi inclusa la Pubblica Amministrazione e l'Ente di appartenenza per fatti od omissioni commessi nell'esercizio delle sue funzioni e di cui debba rispondere a norma di legge. Sono comprese le perdite patrimoniali derivanti da responsabilità di natura amministrativa, erariale, contabile e formale e per effetto di decisioni della Corte dei Conti o altri enti di giustizia civile o dell'Amministrazione dello Stato. Inclusi i danni conseguenti a smarrimento, distruzione o deterioramento di atti, titoli non al portatore o documenti, per fatti imputabili all'assicurato, esclusi i casi di furto, rapina e incendio. Sono comprese le spese legali sopportate dall'assicurato per resistere alla richiesta di risarcimento.

E' inclusa l'attività di rappresentanza per conto dell'Ente di appartenenza presso Enti terzi e/o attività commissariati nonché alla attività svolta dall'Assicurato presso rappresentanze italiane all'estero purchè soggette alla supervisione della Corte dei Conti. A deroga dell'art.1900 del Codice Civile, la garanzia si intende valida anche nei casi di colpa grave dell'assicurato, per i danni conseguenti alla attività amministrativo-contabile' nonché per eventuali responsabilità connesse con i disposti della Legge 626 (sicurezza sul lavoro)..

**Validità della copertura**

Comportamenti colposi posti in essere non oltre due anni prima dell'inizio della copertura assicurativa (sconosciuti all'atto della stipula) e denunciati fino a cinque anni dopo la cessazione della validità dell'assicurazione.

**Massimale**

€ 2.000.000,00 (euro duemilioni) per sinistro e per anno con il limite di € 250.000,00 per interruzione di attività di terzi e per fatti connessi con l'assunzione e gestione del personale. In caso di coinvolgimento di più assicurati in un medesimo evento il massimale cumulativo si intende fissato in € 4.000.000,00

**Principali esclusioni**

\* fatti dolosi e violazioni intenzionali di leggi \* atti di diffamazione, calunnia e ingiuria \* smarrimento, deterioramento o distruzione di titoli al portatore, denaro e preziosi \* attività quale componente di collegi sindacali e consigli di amministrazione fuori dall'ente di appartenenza \* mancata stipulazione o modifica di polizze assicurative o ritardo nel pagamento dei premi \* danni da inquinamento e, in genere, danni ambientali \* sviluppo di radioattività e di energia nucleare \* fatti conseguenti ad atti di guerra, ostilità, insurrezione, terrorismo e sabotaggio.

**Nessuna franchigia**

**Premio annuo**

Il premio annuo lordo per ogni aderente si intende fissato in € 325,00 (euro trecentoventicinque)

MODULO DI ADESIONE DA INVIARE VIA FAX AL N° 0039 06 39379093 – SAPRI BROKER SRL

nome e cognome ..... codice fiscale .....

indirizzo ..... cap..... città..... prov.....

incarico ricoperto / qualifica .....

presso .....

sede di lavoro attuale e incarico.....

allego copia della disposizione di bonifico di € 325,00

La garanzia assicurativa decorrerà dalla data di accredito del bonifico sul c/c intestato a Sapri Broker Srl – IBAN IT50T0852272320000000038059 causale: adesione convenzione SARA RCPatrimoniale ..... (nominativo)-.

N.B. Il pagamento dovrà essere effettuato al netto di ogni spesa bancaria.

Il contratto deve essere inviato al seguente indirizzo:.....

data ..... firma .....

Per ogni chiarimento o informazione: tel. 0039 3395793053 - fax 0039 06 39379093 - e-mail direzione@sapri.it

**QUESTIONARIO**  
**per la Responsabilità Civile Patrimoniale Dipendenti Enti Pubblici**

---

- 1. Il richiedente ha già altre polizze per R.C.Patrimoniale?  
si  no   
Se sì, indicare il nome della società assicuratrice, il massimale annuo, la data di decorrenza quella di scadenza ed il premio annuo netto : .....
  
- 2. Sono mai state rifiutate al proponente o annullate dagli assicuratori, coperture assicurative per questo rischio?  
si  no   
Se sì, fornire dettagli : .....
  
- 3. Si sono mai verificate perdite o sono state mai avanzate richieste di risarcimento nei confronti del richiedente negli ultimi 3 anni?  
si  no   
Se sì, fornire dettagli : .....
  
- 4. Il richiedente è a conoscenza di qualsiasi fatto/circostanza che possa dare luogo a richieste di risarcimento nei suoi confronti?  
si  no   
Se sì, fornire dettagli : .....

**Dichiarazione**

Il sottoscritto dichiara che le affermazioni e le informazioni fornite corrispondono a verità e che nessuna informazione importante è stata sottaciuta, omessa o alterata e riconosce che il modulo di adesione alla Convenzione RC Patrimoniale con Sara Assicurazioni e quanto contenuto nel presente modulo di proposta che forma parte integrante del precedente e ogni altra informazione fornita dal sottoscritto costituisce la base al contratto di assicurazione che sarà emesso in conseguenza. Il sottoscritto si dichiara inoltre disponibile ad informare immediatamente gli assicuratori di ogni variazione di quanto dichiarato che avvenga successivamente alla compilazione del modulo di adesione e della presente proposta.

Firma dell'Assicurato ..... data .....

---

"Codice della Privacy" (Art. 13 D.L. N.196/03) - il 'trattamento' dei 'dati personali e 'sensibili' riferito all'Assicurato è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui alla Legge 792/84. Detto trattamento potrà essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermare che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione ma potranno essere soggetti a 'trasferimento', precisiamo che il "titolare del trattamento" è SARA ASSICURAZIONI SpA con l'ausilio anche di società ad essa collegate e di Sapri Broker Srl. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale 'assenso' scritto al 'trattamento' dei suddetti dati.

Firma dell'Assicurato .....

---