

A far data dal 13/03/2026 la nuova situazione di polizza è la seguente:

COD.AG. I20	ABI/CAB /	SUB	PROD	AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1201400100531	APP. N. 012
CONTRAENTE COMUNITA' FRATERNITA' SOC. COOP.				PARTITA IVA/COD.F. 03221920170		
DOMICILIO VIA XXV APRILE 1/A - 25035 - OSPITALETTO (BS)						
DECORRENZA dalle ore 24:00 del 13/03/2026		SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del 31/12/2026		TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del 31/12/2026		PAGAMENTO DEL PREMIO Rata Annuale
Tacito Rinnovo: SI						
COASSICURAZIONE : NO				QUOTA ASSIMOCO : 100%		
RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRECTA		---	COMPAGNIA		---	
RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRECTA		---	COMPAGNIA		---	
PREMIO ALLA FIRMA		NETTO	ABBUONO	TASSE	TOTALE	
RATE SUCCESSIVE		8.150,90	3.260,89	1.088,04	5.978,05	
		10.224,12		2.274,88	12.499,00	

Fanno parte integrante del presente contratto:

- la presente scheda composta di 2 pagine;
- gli allegati Mod.: X012, allegato RPI.

Tutti i documenti contrattuali richiamati dalla presente scheda, compresa la scheda stessa, possono essere stampati in modalità fronte/retro a condizione che il retro sia occupato dalla pagina numericamente successiva a quella presente sul fronte. Diversamente il retro deve essere lasciato in bianco e qualsiasi dichiarazione ivi riportata è da intendersi nulla e senza effetto.

ASSIMOCO S.p.A.

IL CONTRAENTE

Dichiarazioni del Contraente:

- Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1892, 1893, 1894, del Codice Civile il contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e per l'efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni rese.

Il contraente dichiara altresì:

- di non aver avuto, in relazione ai rischi assicurati, polizze annullate in seguito a sinistri;
- di non aver in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

Avvertenza: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. E' fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

IL CONTRAENTE

Il contraente dichiara di ricevere e accettare:

- il Dip (Documento Informativo Precontrattuale), il Dip Aggiuntivo, ove previsti, e le condizioni di assicurazione che regolano il presente contratto contenute nel Mod. D 488 CG 01 - Ed. 05/2008 e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza;
- la Nota Informativa sulla Privacy.

Agli effetti dell'art. 1341 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti delle

Condizioni di polizza riportate sul Mod.: D 488 CG 01 - Ed. 05/2008 ;

Durata e proroga del contratto; Recesso in caso di sinistro; Obblighi in caso di sinistro; Esagerazione dolosa del danno;

Riduzione e reintegro delle somme assicurate; Gestione delle vertenze di danno; Spese legali; Inosservanza degli obblighi

relativi ai sinistri; Gestione del sinistro; Recupero delle somme.

IL CONTRAENTE

Contratto emesso a BRESCIA il 23/03/2026 .

IL PREMIO ALLA FIRMA E' STATO INCASSATO IL _____

L'ESATTORE _____



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 190.000.000,00 i.v.

Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.05.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979

Albo Imprese IVASS n. 1.00051

Capogruppo del Gruppo Assimoco - Albo Gruppi IVASS n. 051

*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

COD.AG. 120	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1201400100531	APP. N. 012
----------------	---------	-----	------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------

RC COOPERATIVE

Descrizione del rischio: VEDASI ALLEGATO

Descrizione del rischio / attività esercitata: Comunità alloggio, assistenziale, di tipo residenziale, di tipo familiare, convitti

UBICAZIONE RISCHIO **VARIE SUL TERRITORIO - OSPITALETTO - 25035 - BS**

REGOLAZIONE PREMIO: Annuale

INDICIZZAZIONE: NO

Il contratto prevede le seguenti garanzie (operanti se indicato il relativo premio)	Capitali	Netto	Imposta	Lordo
Sezione Responsabilità Civile				
Responsabilità Civile verso Terzi	5.000.000,00	8.856,12	1.970,50	10.826,62
Responsabilità Civile prestatori opera - RCO				
Responsabilità Civile Verso prestatori di lavoro	5.000.000,00	1.368,00	304,38	1.672,38
Totali :		10.224,12	2.274,88	12.499,00

Il pagamento del premio può essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, munito della clausola di non trasferibilità intestato alla Compagnia o all'intermediario, espressamente in tale qualità; - bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Compagnia o all'intermediario, espressamente in tale qualità; - bancomat o carta di credito/debito; - addebito automatico sul conto corrente con utilizzo della procedura SEPA; - denaro contante nei limiti consentiti dalla legge e altri mezzi di pagamento attivati presso l'intermediario.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.



Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.

COD.AG. 120	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1201400100531	APP. N. 012
----------------	---------	-----	------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------

ALLEGATO: MOD. X012

Condizioni particolari aggiunte:

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Attività sanitarie, socio sanitarie, socio assistenziali residenziali e non, educative e formative nelle aree del disagio adulto e giovanile e psichiatrica. Accoglienza e assistenza a favore di cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale, compresi i servizi connessi.

Si precisa che la copertura assicurativa è valida per tutte le sedi ed unità local della Contraente.

ALLEGATO "Gelli Bianco" per Strutture sociosanitarie e sanitarie

(Precisazioni, garanzie aggiuntive e deroghe disposte ai sensi e per gli effetti del decreto attuativo 232/2023 pubblicato il 01/03/2024 e della Legge 24/2017 a cui si dà attuazione)

PREMESSA

L'Assicurazione è prestata alle condizioni previste nel modello D488 CG 01 – ED. 06/2020 , nonché dalle Condizioni Particolari che seguono, fermo restando che quelle incompatibili con il rischio assicurato si intendono abrogate.

ATTIVITÀ DI CUI ALLA LEGGE GELLI

Con riferimento all'Art. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA', si prende atto che il presente allegato si applica alle sole attività previste dall'Art. 4 comma I, punti a) e b) del decreto attuativo 232/2023 pubblicato il 01/03/2024 e della Legge Gelli 24/2017.

VALIDITÀ TEMPORALE DELL'ASSICURAZIONE (CLAIMS MADE)

A parziale deroga dell'art. 48, lett. b), del Set Informativo Mod. D488 CG 01 - ED. 06/2020

L'Assicurazione vale per le richieste di risarcimento pervenute/denunciate per la prima volta dagli Assicurati nel corso del periodo assicurativo, in relazione a fatti illeciti commessi durante lo stesso periodo assicurativo.

Retroattività 10 anni

L'assicurazione vale anche per i fatti illeciti commessi dagli Assicurati nei 10 anni prima della data di decorrenza dell'Assicurazione e denunciati durante il periodo assicurativo.

In caso di rinnovo, la garanzia assicurativa opera fin dalla decorrenza della prima polizza

Ultrattività

Se durante il periodo assicurativo l'attività assicurata viene a cessare definitivamente per casi diversi dal fallimento o altre procedure concorsuali, alla data di scadenza del periodo assicurativo in corso, è prevista l'attivazione dell'estensione di ultrattività.

Pertanto, in caso di accoglimento della richiesta da parte della Società, le richieste di risarcimento conseguenti ad errori od omissioni accaduti o commessi dopo la Data inizio Retroattività, restano coperte alle Condizioni di Assicurazione in vigore, fino alla data di scadenza del periodo assicurativo in corso, nonché per ulteriori 10 (dieci) anni che decorrono dalla cessazione dell'attività assicurata comunicata alla Società.

Il Contraente è obbligato a dare tempestiva comunicazione alla Società della sopravvenuta cessazione dell'Attività assicurata ed è tenuto a corrispondere il Premio aggiuntivo che sarà comunicato da Assimoco.

COD.AG. 120	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1201400100531	APP. N. 012
----------------	---------	-----	------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------

La massima esposizione della Società per l'intero periodo di ultrattività, indipendentemente dal numero di richieste di risarcimento pervenute al Contraente, è pari al Massimale assicurato al momento della cessazione nonché ai Limiti di indennizzo.

ESCLUSIONI

Premesso che l'Assicurazione è prestata nella forma Claims Made, la stessa non è efficace in relazione a Richieste di Risarcimento:

- già pervenute (o, nel caso di azione diretta, alla Società) all'Assicurato prima dell'inizio della decorrenza della presente Polizza;
- che pervengano all'Assicurato in data successiva a quella di scadenza del Periodo assicurativo
- che pervengano all'Assicurato nel corso del periodo assicurativo e da lui denunciate alla Società oltre i 30 (trenta) giorni successivi alla scadenza dello stesso;
- relative ad eventi, errori od omissioni accaduti o commessi prima del periodo di retroattività;
- che siano connesse e/o conseguenti a Fatti Noti all'Assicurato prima della decorrenza della presente Polizza.

Sono inoltre escluse dall'Assicurazione le Richieste di Risarcimento:

- relative ad eventi, errori od omissioni accaduti o commessi nello svolgimento di attività per le quali l'Assicurato e/o il Personale Dipendente e/o il Personale Convenzionato e/o il Personale in regime Libero Professionale sia privo dell'abilitazione e/o autorizzazione all'esercizio dell'attività e/o professione previste dalla normativa vigente in materia;
- derivanti da ogni forma di discriminazione, persecuzione, violenze e molestie o abusi sessuali, morali o psicofisici, tra cui il c.d. mobbing.

MASSIMALE

A parziale deroga dell'art. 48, lett. e), del Set Informativo Mod. D488 CG 01 – ED. 06/2020, i massimali riportati sulla scheda di polizza sono operanti per sinistro con il limite, per annualità assicurativa, pari a € 6.000.000,00 per anno e serie di sinistri.

RECESSO PER SINISTRO

Con riferimento alle strutture oggetto del presente allegato, l'art. 63 s'intende abrogato e sostituito come segue:

Dopo ogni denuncia di Sinistro e fino al 60° (sessantesimo) giorno dal pagamento o rifiuto dell'Indennizzo, il Contraente può recedere dall'Assicurazione mediante lettera raccomandata A/R (o mezzi legalmente equivalenti) dando un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni rispetto alla data di effetto del recesso.

La Società può recedere dal presente contratto assicurativo con le medesime modalità in caso di reiterata condotta gravemente colposa dell'Assicurato per più di un Sinistro, accertata con sentenza definitiva che abbia comportato il pagamento di un risarcimento del danno.

In caso di recesso, al Contraente è dovuto il rimborso della parte di Premio imponibile relativa al periodo di rischio pagato e non corso.

VINCOLO DI SOLIDARIETA'

Con riferimento alle strutture oggetto del presente allegato, l'ultimo comma dell'art. 56 e l'art. 59 s'intendono abrogati e sostituiti come segue:



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Leoni - Edificio B - Via Giovanni Spadolini, 7 - 20141 Milano (MI) - Telefono 02/269621
- Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 190.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano-Monza Brianza-Lodi e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 10866823 - P.I. n. 11259020151* - Impresa
autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979
Albo Imprese IVASS n. 1.00051
Capogruppo del Gruppo Assimoco - Albo Gruppi IVASS n. 051
*Per fatturazione Partita IVA n. 10516920963 (Gruppo IVA)

CODAG. 120	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1201400100531	APP. N. 012
---------------	---------	-----	------	-----------------------------------	---------------------------------	----------------

In caso di responsabilità solidale dell'Assicurato con altri soggetti terzi, la Società risponde per l'intero, salvo il diritto di surrogazione nel diritto di regresso nei confronti dei condebitori solidali ai sensi degli articoli 2055 c.c. e 1916 c.c.

Il Contraente

.....
Ai sensi e per gli effetti del decreto attuativo 232/2023 pubblicato il 01/03/2024 e della Legge 24/2017 il Contraente dichiara di aver letto ed approvato la seguente clausola:

ECCEZIONI OPPONIBILI

L'assicurazione, limitatamente alle attività sociosanitarie e/o sanitarie svolte dal Contraente, non opera per:

- i fatti dannosi derivanti dallo svolgimento di attività che non sono oggetto della copertura assicurativa;
- per i fatti generatori di responsabilità verificatisi e le richieste di risarcimento presentate al di fuori dei periodi contemplati dall'articolo 5 del decreto attuativo 232/2023;
- le limitazioni del contratto assicurativo di cui all'articolo 1, comma l, lettere q) ed r), con riferimento alle coperture assicurative di cui al comma 1 dell'articolo 10 della Legge;
- il mancato pagamento del premio.

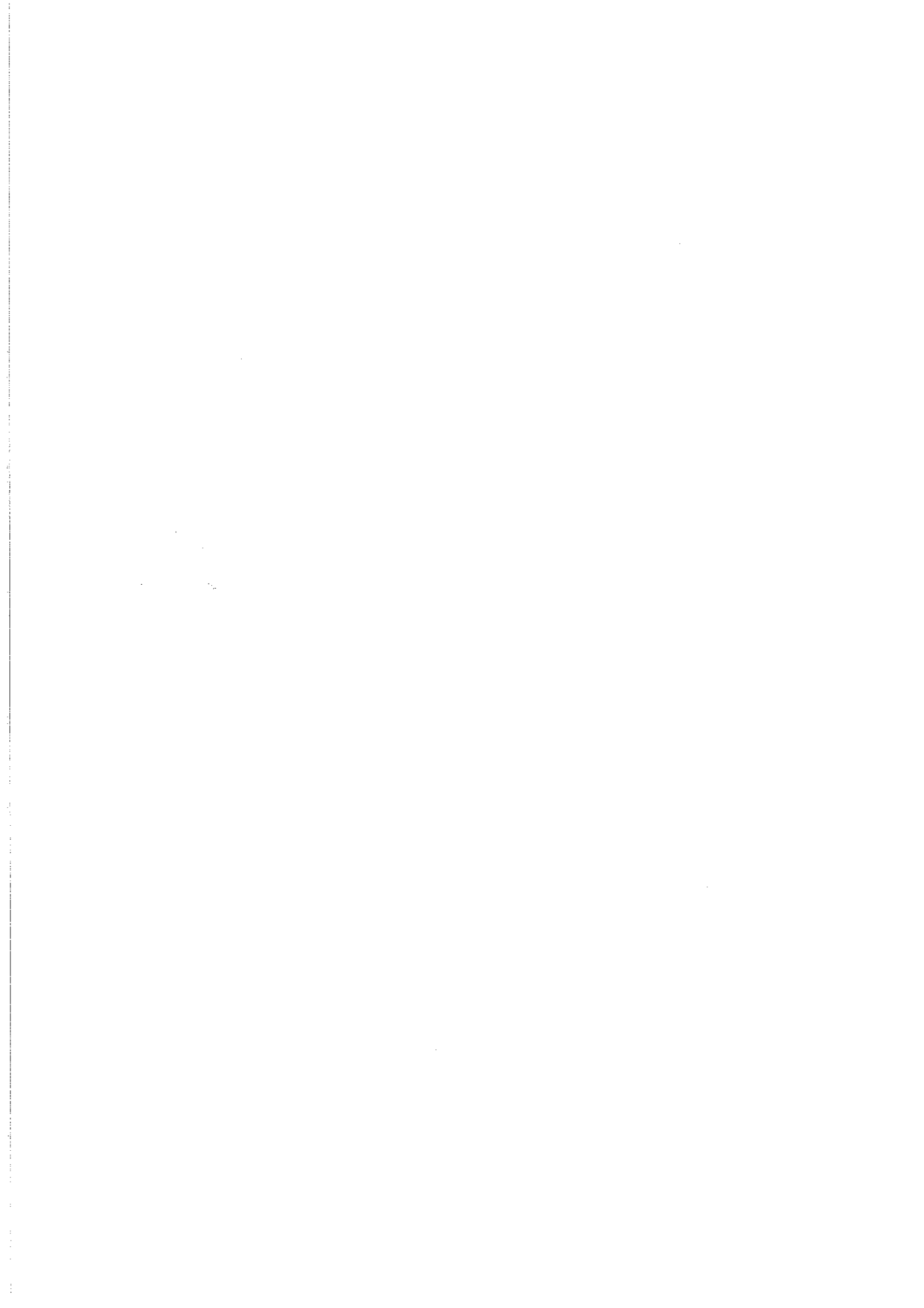
Il Contraente

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.
AGEMOCO BRESCIA SRL
Un Procuratore

Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.



Allegato RPI

COD.AG. 120	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1201400100531	APP. N. 012
-----------------------	---------	-----	------	------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------

Polizza soggetta a regolazione del premio secondo lo schema seguente

Regolazione premio: Annuale

Data scadenza prossima regolazione: 31/12/2026

VARIE SUL TERRITORIO 25035 OSPITALETTO BS

Sezione Responsabilita' Civile

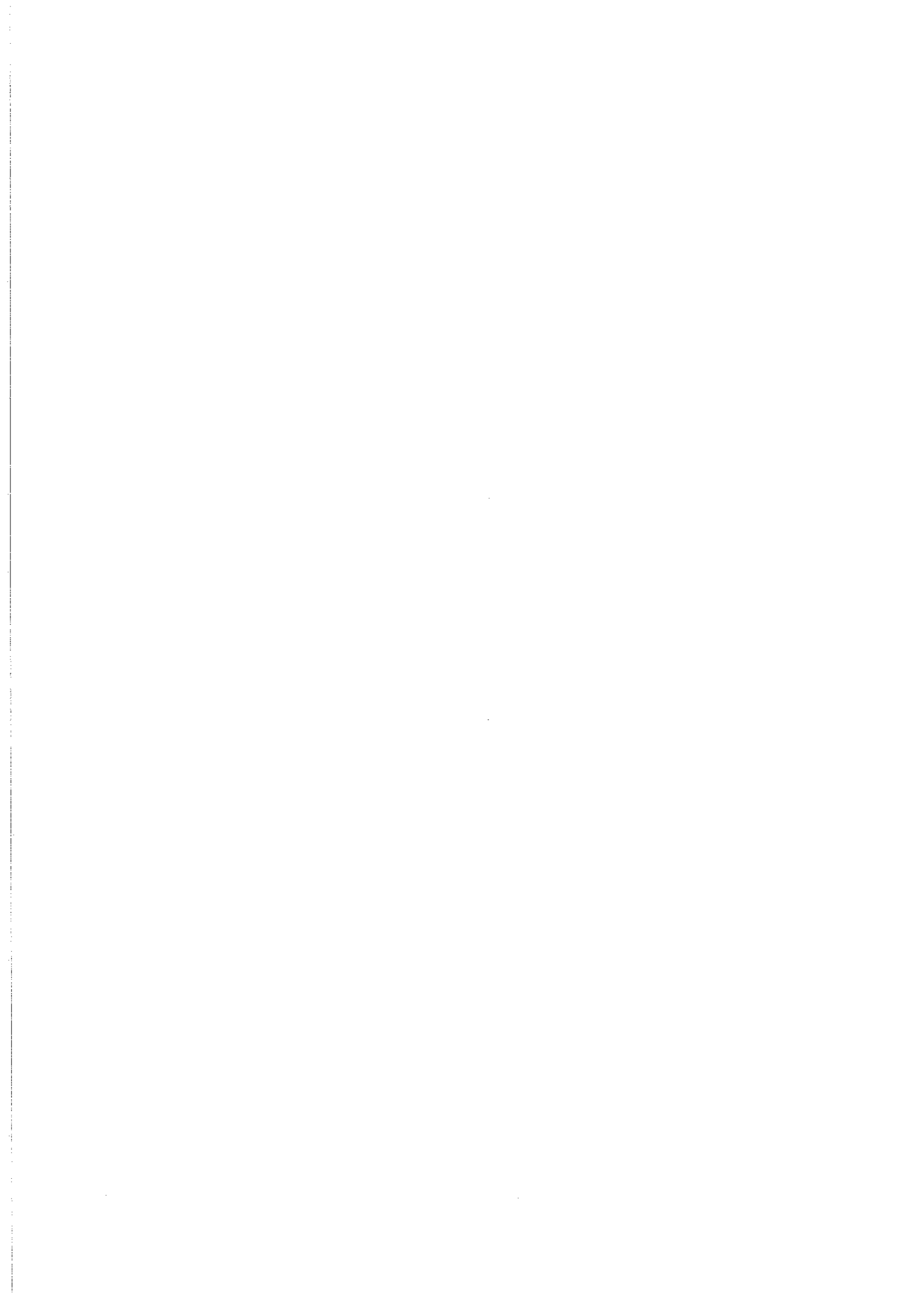
Responsabilità Civile verso Terzi	Tasso per mille	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	1,845	0,00	8.856,12	INTROITI/FATTURATO	4.800.000
Responsabilità Civile prestatori opera - RCO					
Responsabilità Civile Verso prestatori di lavoro	Tasso per mille	Premio anticipato	Premio minimo acquisito	Descrizione elemento variabile	Valore
	0,285	0,00	1.368,00	INTROITI/FATTURATO	4.800.000

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.
AGEMOCO BRESCIA SRL
Un Procuratore

Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.



COD.AG.: **120**
 AGENZIA: **AGEMOCO BRESCIA S.R.L.**
 NUM. POLIZZA: **91201400100531**

SOTTOSCRITTORE

NOMINATIVO: **COMUNITA' FRATERNITA' SOC. COOP.**
 P. IVA: **03221920170**
 DOMICILIO: **VIA XXV APRILE 1/A, OSPITALETTO (BS)**

La informiamo che i suoi dati personali in qualità di contraente e/o assicurato saranno raccolti al fine di adempiere alle disposizioni normative in vigore (Regolamento UE 2016/679, art. 119 ter del Codice delle Assicurazioni Private e art.58 del Regolamento IVASS n. 40/2018 come aggiornato dal Provvedimento IVASS n.97/2020) che obbligano Assimoco e i propri intermediari a “proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze del contraente e/o assicurato” e, a tal fine, ad acquisire dal contraente nella fase precontrattuale “notizie sulle caratteristiche personali e sulle esigenze assicurative o previdenziali del contraente o dell’assicurato”.

Le informazioni rilasciate nel contesto di tale questionario vengono analizzate e trattate con strumenti automatizzati al solo fine di adempiere all’obbligo di proporre contratti assicurativi coerenti con le sue caratteristiche, richieste ed esigenze. In ogni caso, si precisa che tale trattamento non comporta le decisioni di cui all’art. 22 del Regolamento UE 2016/679, ovvero “decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato che producono effetti giuridici che La riguardano o che incidano in modo analogo significativamente sulla sua persona”.

Il trattamento dei suoi dati personali per tale finalità si fonda sull’art. 6.1.b) del Regolamento UE 2016/679 (“[...] il trattamento è necessario all’esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso”) e sull’art. 6.1.c) del Regolamento UE 2016/679 (“[...] il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento”), in quanto il trattamento dei suoi dati personali è necessario per l’esecuzione di misure precontrattuali e per adempiere ad un obbligo di legge a cui sono soggetti Assimoco ed i propri intermediari. Il conferimento dei suoi dati personali per tale finalità risulta, infatti, necessario per poterle erogare i servizi e/o i prodotti assicurativi coerenti con le sue caratteristiche, richieste ed esigenze secondo le modalità previste dalla menzionata normativa in materia assicurativa.

Le confermiamo che i dati personali da lei conferiti compilando tale documento non verranno utilizzati per ulteriori finalità; a titolo esemplificativo, essi non verranno utilizzati per finalità di marketing, né per inviarle comunicazioni promozionali personalizzate (“profilazione”).

I suoi dati personali saranno conservati da Assimoco per la durata del rapporto ovvero per altro termine maggiore previsto dalla legge e, in ogni caso, per almeno cinque anni dalla cessazione del rapporto in ossequio a quanto previsto dall’art. 67, comma 1 del Regolamento IVASS n. 40/2018.

Per ogni ulteriore informazione ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si rimanda all’informativa privacy già fornita, che si intende qui integralmente richiamata.

SCHEDA CLIENTE – PERSONA GIURIDICA

Informazioni da rilevare	Risposte – dichiarazioni del Cliente
Fatturato totale annuo	Piccole dimensioni (fatturato maggiore di 2 e fino a 10 mln euro)
Categoria Cliente	Cooperazione sociale

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE

Domande su richieste ed esigenze assicurative	Risposte – dichiarazioni del Cliente
Ha necessità di tutelare delle persone (incluso sè stesso)?	✓ No
Ha necessità di tutelare il rispetto di impegni finanziari futuri e/o il suo reddito?	✓ No
Ha necessità di accantonare risorse economiche sufficienti per i suoi eredi e in modo che possano venirci facilmente in possesso?	✓ No
Ha necessità di diversificare i suoi investimenti?	✓ No
Ha necessità di mettere economicamente al sicuro la casa/impresa nel caso accada qualche imprevisto?	✓ Sì, in considerazione della mia attività di impresa
Ha previsto di tutelarsi nel caso in cui non potesse lavorare per un problema di natura fisica?	✓ No
Ha la necessità di tutelare animali domestici di sua proprietà?	✓ NO

Con riferimento alle famiglie di prodotti assicurativi individuate nel presente questionario, viene evidenziato l'interesse del Cliente nel sottoscrivere un prodotto / nell'effettuare un'operazione all'interno della famiglia PMI.

Al fine di identificare correttamente il contratto assicurativo / l'operazione coerente con le richieste e le esigenze assicurative del Cliente, si riportano di seguito le ulteriori informazioni raccolte coerentemente alla famiglia di prodotti assicurativi selezionata.

RC COOPERATIVE	Risposte - dichiarazioni del Cliente
Quali sono le sue esigenze assicurative?	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Copertura danni ai beni aziendali ✓ Copertura danni alle persone ✓ Copertura danni verso terzi ✓ Tutela legale
Quale è la dimensione della sua impresa in termini di numero di addetti?	✓ Media (50 < addetti <= 250)
Quale è la dimensione della sua impresa in termini di fatturato?	✓ Piccole dimensioni (fatturato maggiore di 2 e fino a 10 mln euro)

Il prodotto RC COOPERATIVE e il relativo contratto / l'operazione oggetto di valutazione risultano coerenti con le richieste e le esigenze assicurative del Cliente sulla base delle informazioni da Lui fornite e della valutazione effettuata dall'Intermediario.

Si ricorda, inoltre, che la polizza oggetto di valutazione prevede massimali/somme assicurate per ciascuna garanzia, nonché limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e periodi di carenza, che sono riportati nella documentazione precontrattuale e che si invita a leggere con attenzione al fine di verificarne la corrispondenza con le esigenze ed aspettative.

Luogo e data: **BRESCIA**, 23/03/2026

