

**Mod. R68
ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ
CIVILE GENERALE**

LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È Euro

POLIZZA N°	400347934	AGENZIA	NAPOLI (907 CR)
CONTRAENTE/ASSICURATO	CSA REGIONI E AUTONOMIE LOCALI	COD. FISCALE	0000097508930589
domicilio	VIA GOITO 17 - ROMA - 00185 - RM		
decorrenza ore 24 del	giorno mese anno 09 11 2020	scadenza ore 24 del	giorno mese anno 09 11 2021
emissione 1° quietanza	giorno mese anno 09 03 2021	rateazione	QUADRIMESTRALE
polizze sostituite			

ASSICURATORE: GENERALI ITALIA SPA
CONTRAENTE: 1) CSA Regioni Autonomie Locali (CF: 97508930589)
 sede legale ed operativa in Via Goito, 17
 00185 Roma. P.e.: coordinamento.csa@csaral.it - Pec: nazionale@pec.csaral.it

Periodo di validità

dell'assicurazione: dalle ore 24 del 09.11.20 alle ore 24 del 09.11.21 (vedasi art. 2)

Massimali: Euro 1.000.000,00 per ciascun assicurato, per sinistro ed annualità assicurativa

DEFINIZIONI

Nel testo che segue si intendono per

Contraente: il soggetto giuridico che stipula il Contratto che stipula in nome e per conto dei propri associati/aderenti

Assicurato: ciascun dipendente pubblico non dirigente iscritto alla federazione contraente;

Assicurazione: il contratto di assicurazione con la copertura assicurativa offerta agli assicurati;

Claims Made: l'assicurazione è prestata nella forma "claims made" e vale per i sinistri che abbiano luogo per la prima volta nel corso del Periodo di validità della presente Assicurazione e che siano regolarmente denunciati agli assicuratori durante lo stesso periodo, a condizione che siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere dall'assicurato durante il Periodo di efficacia quale viene definito in questa polizza ed a condizione che non siano già noti all'assicurato.

APPENDICE N. 00001

VALORI ESPRESSI IN Euro

POLIZZA 400347934		AGENZIA NAPOLI		codice 907 CR	
CONTRAENTE CSA REGIONI E AUTONOMIE LOCALI		ANNULLA E SOSTITUISCE L'APPENDICE N. _____			
VIA GOITO 17		COASSICURAZIONI (come da allegato)			
via, piazza, n. civico					
ROMA					
c.a.p. 00185					
Rateazione QUADRIMESTRALE		DECORRENZA		EMISSIONE 1° QUIETANZA	
dalle ore 24 del		giorno	mese	giorno	mese
		09	11	09	03
		CC	MM	CC	MM
				2021	2022
				AA	AA
				SCADENZA CONTRATTO	
		giorno	mese	giorno	mese
		09	11	09	11
		CC	MM	CC	MM
				2021	2021
				AA	AA

La presente appendice forma parte integrante della suindicata polizza.

li 10/11/2021

Generali Italia S.p.A.

Contraente/Assicurato

