



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
 Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - Palazzo Villa - 10123 TORINO
 Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
 Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
 Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



POLIZZA N° 1000628927

Corrispondente ALM 75 - ORIZZONTE ASSICURAZIONI SAS - 1958 sub 0

Sostituisce polizza n° 1000577841

Collegata a polizza n°

Contraente STUDIO BATTOCLETTI & CC SRL

04119880161

Indirizzo VIA L.MURATORI 26 - 24030 MOZZO (BG)

Durata anni: 1 a 4 m 27 g

dalle ore 24 del 15/02/2016

alle ore 24 del 13/07/2017

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Sono operanti le garanzie-articoli: Professioni Art.3;

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: ☐ SI ☒ NO INDICARE L'INDICE DELL'ANNO IN CORSO

AZIENDA	ART. 2	☐ Sede Civile e penale	☐ Difesa Penale	☐ Franchigia	imposte 21,25%
Attività: Fatturato lordo €. Percentuale concessa in sub-appalto:%					
☐ Società di Capitali (Spa, srl, SAA) ☐ Regolazione Premio%					
☐ Mercedi lorde Addetti n°					
☐ 2/1 Cons. Direttivo e di amministrazione ☐ 2/2 Ass. circoli, Ist. Didattici, convitti, oratori ☐ Filiali n°					
☐ 2/3 Az. Agricole					
MASSIMALE ESTENSIONI					

PROFESSIONI	ART. 3	☒ Sede Civile e Penale	☐ Difesa Penale	☐ Franchigia	imposte 21,25%
Attività: AMMINISTRATORI DI STABILI CONDOMINIALI Titolari n° Dipendenti n° Par cellazione €. 70.000,00					
☒ Studio Associato ☐ Senza conduzione Studio altre Sedi/Studi n° ☐ altre Attività					
MASSIMALE 25.000,00 ESTENSIONI Clausole: A-B-F:					

FAMIGLIA	ART. 4	☐ Sede Civile e Penale	☐ Single	☐ Conviventi non in stato di Famiglia n°	imposte 21,25%
Ubicazione dimora saltuaria e/o stagionale					
MASSIMALE ESTENSIONI					

CIRCOLAZIONE	ART. 5	☐ Sede Civile e Penale	imposte 12,50%		
Rischio Assicurato: ☐ Ad Personam ☐ Nucleo Familiare ☐ Su targa:					
☐ Polizza Cumulativa ved. All.					
MASSIMALE ESTENSIONI					

ESTENSIONI PERDITE PECUNIARIE - Massimale per evento e per anno assicurativo -					
☐ Pernottamento e forzato soggiorno fino ad un massimo di € 500,00 ☐ Polizza Cumulativa ved. All.					
☐ Traino: per incidente per avaria ☐ Rimpatrio fino ad un massimo di € 1.000,00 per Assicurato e/o veicolo					

PATENTE	ART. 6	Per giorni: Diaria: €	a seguito incidente stradale	imposte 12,50%
Per soggetti assicurabili ai sensi del Reg. ISVAP n. 29/2009 ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100% a seguito violazioni				
Il Contraente Datore di Lavoro-Azienda dichiara che i Titolari delle patenti assicurate, ovvero i Conducenti dei mezzi le cui targhe sono assicurate con la presente polizza, operano presso il medesimo utilizzando il veicolo in modo strettamente funzionale all'esercizio dell'attività cui sono adibiti.				
☐ garanzia sul veicolo ☐ precedenti ritiri patente negli ultimi 2 anni ☐ patente nautica ☐ franchigia 7 gg.				

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

NOTE - Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle CGA, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

CORRISPONDENTE
ORIZZONTE ASSICURAZIONI S.p.A.
ALME

CONTRAENTE
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
 Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
 Reg. Imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
 REA BG 438994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo, del presente Simbolo e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali di Polizza, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. III Variazioni di rischio - Art. IV Regolazione del premio - Art. V Massimale spese legali, peritali e perdite pecuniarie - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del Contratto - Art. XI Competenza Territoriale - Art. XIII Forma delle Comunicazioni - Art. XIV Indicizzazione.

CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI

Al sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), dichiaro di conoscere l'informativa il cui testo integrale è pubblicato su sito www.uca-assicurazione.com/UCA@online ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso al trattamento assicurativo viene sottoscritto in calce al presente simbolo di polizza. Nome e Cognome del Contraente sono sul frontespizio.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 13/07/2016

FRAZIONAMENTO: Annuale

Imposte 12,50%			7,42	1,58		
Imposte 21,25%	74,22	15,78			99,00	99,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

SCADENZE: 13/07/2016; 13/07/2017;

Imposte 12,50%			55,25	11,75		
Imposte 21,25%	517,93	110,07			695,00	695,00

PREMIO NETTO IMPOSTE DIRITTI IMPOSTE DIRITTI PREMIO LORDO TOTALE COMPLESSIVO

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il: 12/11/16
 Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Contraente



PL0001-100062892720160205153648001



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.

Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - Palazzo Villa - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994

ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1000628927

Corrispondente ALM 75 - ORIZZONTE ASSICURAZIONI
SAS - 1958 sub 0

CONTRAENTE: STUDIO BATTOCLETTI & CC SRL

04119880161

Vendita a Distanza: NO

BENE: Professioni Art.3

CLAUSOLE DI GARANZIA: B) Spese legali di avvocato e domiciliatario;
F) Recupero parcelle in fase stragiudiziale;

Clausole: A-

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE
ORIZZONTE ASSICURAZIONI S.R.L.
ALME'

CONTRAENTE

STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REA BG 198894 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

CONTRAENTE

STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REA BG 198894 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.
Copia Contraente

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto:
il simlo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte
integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simlo di polizza.
E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.



PL0001-----100062892720160205153648002





UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI SPA - Prop. Precontratt. UCA
DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO UCA ASSICURAZIONE:
- TutelUNICA -

In osservanza all'art. 120 D.lgs. 209/2005 Cod. Ass.ni Private, art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006, art. 3 D.lgs 206/2005 Cod. del Consumo e Provv ISVAP 2720/2009

Dati anagrafici del Contraente/Richiedente la proposta di ASSICURAZIONE di TUTELA LEGALE			
Cognome e Nome o Ragione sociale: STUDIO BATTOCLETTI & CC SRL			
Attività o Professione			
Codice fiscale: 04119880161		Partita IVA: 04119880161	
Indirizzo della Residenza o Sede legale: VIA L.MURATORI 26			
CAP: 24030	Località: MOZZO		Provincia: BG

Estremi della polizza o dell'appendice proposta/in sottoscrizione			
Compagnia	Rami Autorizzati	N° Polizza	Decorrenza
UCA ASSICURAZIONE Spese Legali e Peritali SPA	TUTELA LEGALE PERDITE PECUNIARIE	1000628927	15/02/2016
Polizza offerta sulla base del rischio oggetto di valutazione			
✳ TutelUNICA art. ☐ 2 AZIENDA ☒ 3 PROFESSIONI ☐ 4 FAMIGLIA ☐ 5 CIRCOLAZIONE ☐ 6 PATENTE ☐			

COPERTURE-ESTENSIONI ESPRESSAMENTE RICHIESTE per i rischi **
TUTELA LEGALE /PERDITE PECUNIARIE
Clausole: A- ** Professioni Art.3: B) Spese legali di avvocato e domiciliatario - F) Recupero parcelle in fase stragiudiziale -

Pag. 1 di 2





UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI SPA - Prop. Precontratt. UCA
DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO UCA ASSICURAZIONE:
- TutelUNICA -

In osservanza all'art. 120 D.lgs. 209/2005 Cod. Ass.ni Private, art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006, art. 3 D.lgs 206/2005 Cod. del Consumo e Prov. ISVAP 2720/2009

Per il rischio indicato esiste altra copertura di Tutela Legale ? ☐ SI ☐ NO	
Per il rischio indicato esiste copertura di Responsabilità Civile ? ☐ SI ☐ NO	
MASSIMALE	- Professioni Art.3: 25.000,00;
DURATA PROSPETTATA - ANNUALE	Con tacito rinnovo ☒ Senza tacito rinnovo ☐
Si rinvia alla DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE E CONTRATTUALE prevista dalle vigenti disposizioni che deve essere rilasciata dall'Intermediario prima di far sottoscrivere una proposta o un contratto di assicurazione, ad integrazione del presente modello attinente l'adeguatezza del Rischio valutato nel presente documento, nonché l'Allegato n°7 al prov. ISVAP 2720/2009.	

Il Contraente è stato informato dall'Intermediario del contenuto, delle esclusioni e delle limitazioni delle garanzie del prodotto, nonché delle modalità di corresponsione della prestazione che sono altresì indicate nella Documentazione precontrattuale e contrattuale rilasciata, e sulla base di quanto condiviso viene sottoscritta :

☐ **DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO PER L'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO PROPOSTO**

Firma (1) Contraente
 STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
 Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
 Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
 REA BG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

☐ **DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DEL CONTRAENTE DI FORNIRE UNA O PIU' INFORMAZIONI RICHIESTE**

Dichiaro di non voler fornire una o più informazioni richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione sull'adeguatezza del contratto delle mie esigenze assicurative.

Firma (1) Contraente
 STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
 Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
 Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
 REA BG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

☐ **DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA**

Il sottoscritto Intermediario dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali sulla base delle informazioni disponibili la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

MOTIVO: _____

ORIZZONTE ASSICURAZIONI S.p.A.
Firma Intermediario **A L M E**

STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Firma (1) Contraente
 Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
 Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
 REA BG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore

Data

