

# La protezione specifica

## AZ Multirischi

### Riepilogo delle richieste ed esigenze assicurative del cliente

Avere notizie e informazioni sulle sue richieste ed esigenze assicurative è indispensabile perchè la Compagnia e i suoi distributori possano offrirle prodotti coerenti alle stesse. Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione ai dati contenuti in questo documento, confermando quelli già forniti.

#### I tuoi dati

Contraente LA MARGHERITA S.R.L.

CF/P.IVA 16057891000

Indirizzo VIA DI CASAL BIANCO 135 - 00131 ROMA (RM)

#### La tua Polizza

753184786

#### Agenzia

Agenzia di VICOVARO

#### E-mail

VICOVARO1@AGEALLIANZ.IT

#### Indirizzo

P.ZZA SAN PIETRO 51, 00029 VICOVARO

#### Telefono

Telefono 0774 498349 - Fax 0774 490714

**Trattativa svolta da** LUCIDI EUGENIO

Polizza n. 753184786

La presente soluzione è coerente con le sue esigenze in considerazione delle preferenze da lei manifestate in sede di raccolta delle sue necessità assicurative per un prodotto focalizzato su rischi selezionati secondo criteri specifici che, rispetto ad altri prodotti offerti, consenta un maggior grado di flessibilità nella personalizzazione delle garanzie in relazione a tali rischi.

## BISOGNO ASSICURATIVO PRINCIPALE

- ▶ Tutela dell'Assicurato in caso di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali, distruzione o deterioramento di cose in relazione alla proprietà del fabbricato o porzione di esso

## BISOGNI ASSICURATIVI ULTERIORI

- ▶ Assicurazione contro i danni derivanti da spargimenti di acqua o da rigurgito di fogne conseguenti a rottura accidentale di tubazione e condutture
- ▶ Assicurazione contro i danni derivanti da interruzioni o sospensioni, totali o parziali, di attività industriali, commerciali, professionali artigianali, agricole o di servizi, conseguenti a un sinistro
- ▶ Protezione dell'Assicurato dai risarcimenti dovuti per infortuni sofferti dai prestatore di lavoro, di cui sia ritenuto responsabile

## SITUAZIONE ASSICURATIVA

- Il Cliente non ha attualmente in essere coperture assicurative concorrenti rispetto ai bisogni assicurativi di cui alle precedenti voci.



Polizza n. 753184786

## LE RICORDIAMO CHE

- Il suo agente/l'intermediario è a sua disposizione per aiutarla e per fornirle ogni eventuale chiarimento.
- È importante che le informazioni ed i dati che ci fornisce siano completi, veritieri e aggiornati, dal momento che solo sulla base degli stessi potranno essere formulate proposte coerenti con le sue richieste ed esigenze assicurative.
- Al riguardo, le ricordiamo sin d'ora di prestare particolare attenzione ai massimali previsti per ciascuna garanzia, nonché ad eventuali limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e scoperti, verificando che siano conformi alle sue aspettative.
- Le rammentiamo, infine, che eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 C.C..
- Le rammentiamo che la proposta formulata si basa sulle informazioni da lei fornite, come riepilogate nel presente documento. La invitiamo, dunque, a confermare la correttezza di quanto qui riportato, sottoscrivendo il presente modulo dopo attenta rilettura.

Data: 19/12/2022

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Delegato





## Scheda di Polizza

### Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: LA MARGHERITA S.R.L.  
 Codice fiscale/Partita IVA: 16057891000  
 Indirizzo: VIA DI CASAL BIANCO 135  
 C.A.P.: 00131 Città: ROMA (RM)

Località: SETTECAMINI

### Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 19/12/2022\* Scadenza: ore 24:00 del 19/12/2023  
 Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0

\* L'assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli Art. 1.1 "Decorrenza dell' Assicurazione e pagamento del Premio" delle Condizioni di assicurazione.

### Disciplina del contratto

Il presente contratto è disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione contenute in Polizza.

### Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni presenti	Premi lordi annui
Responsabilità civile del proprietario di fabbricato	152,01
<b>Totale</b>	<b>152,01</b>

### Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 152,01 euro  
 Periodicità del pagamento: Annuale  
 Importo alla firma: 152,01 euro  
 Prossima data di pagamento: 19/12/2023

### Informazioni sul premio

**Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:**

- assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- 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;
- denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

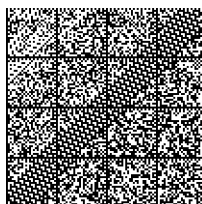
### Altri estremi contrattuali

Contratto: nuovo

Prodotto: AZ MULTIRISCHI

### Condizioni particolari di polizza

I - Indicizzazione



Polizza n. 753184786

## Scheda di Polizza

### Dettaglio delle garanzie prestate

Sezione Responsabilità Civile del Proprietario di fabbricato

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato dalla sua qualità di Conduttore non Proprietario del Fabbricato

Tipologia fabbricato: Fabbricati in condominio adibiti ad almeno 3/4 ad abitazione civile, studi professionali od uffici

### Fabbricato

Ubicazione del rischio: VIA DI SETTECAMINI 121 SCALA C

C.A.P.: 00131 Città: ROMA (RM)

Località: SETTECAMINI

Attività svolta nei locali del fabbricato assicurato: **casa di cura e di riposo**

Valore assicurato a nuovo del Fabbricato: **100.000,00 euro**

### Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'Impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- I massimali ed i limiti di indennizzo si intendono per periodo di assicurazione.

### Sezione Responsabilità Civile del Proprietario di fabbricato - Garanzie

Garanzia Responsabilità Civile Base	Massimale Franchigia	euro 1.500.000,00 per sinistro persona o cose 500 Euro per danni a cose, salvo sia di seguito riportata una diversa franchigia
DA - Danni da spargimento d'acqua o da rigurgito di fogne	Franchigia	100 Euro per danni a cose
SOSP - Danni da interruzioni o sospensioni di attività	Limite di indennizzo Scoperto	Euro 100.000 10% con il minimo di Euro 1.500
RCO - Responsabilità civile verso prestatori di lavoro	Massimale	euro 1.500.000 per sinistro con il limite di euro 1.000.000 per persona

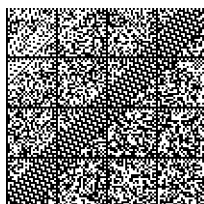
### Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo alla firma
R.C. generale	124,34	22,25 %	27,67	152,01
<b>Totali</b>	<b>124,34</b>		<b>27,67</b>	<b>152,01</b>

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

### Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:



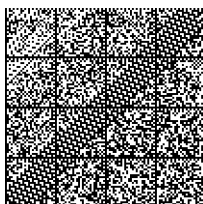
07K 00007531847864



Polizza n. 753184786

## Scheda di Polizza

- che al momento dell'emissione di questo contratto non sono in vigore altre coperture assicurative per i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza, ad eccezione di eventuali coperture assicurative cumulative offerte da associazioni, enti o società;
- che non vi sono stati annullamenti o disdette di coperture assicurative aventi per oggetto i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza;
- che nel triennio precedente l'emissione di questo contratto non si sono verificati sinistri causati da eventi in relazione ai rischi previsti dalla presente Polizza;



07K 00007531847864



Polizza n. 753184786

## Scheda di Polizza

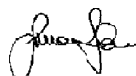
### Sottoscrizioni

Il sottoscritto Contraente dichiara:

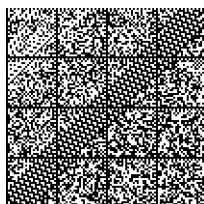
- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:

- unitamente al preventivo **49029897** in relazione al quale è stato emesso il presente contratto, il **set informativo costituito da**:
  - **DIP Danni ed. DIP-056-02-ed.01012019** ;
  - **DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-056-02-ed.29102022** ;
  - **Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 56-02-01/01/2019** ;
- **copia del documento "Informativa sul distributore" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;**
- **copia del documento "Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non-IBIP" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;**
- di conoscere ed accettare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, in base alle quali è prestata l'Assicurazione;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del set informativo costituito dai documenti sopra indicati, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

 **Allianz S.p.A.**

Firma del Contraente/Delegato





Polizza n. 753184786

## Scheda di Polizza

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

### CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

- Art. "Durata e proroga dell'assicurazione"
- Art. "Recesso in caso di sinistro"

### SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE DEL PROPRIETARIO DI FABBRICATO

- Art. "Rischi esclusi dall'assicurazione"
- Disciplina specifica contenuta nelle Condizioni Speciali
- Disciplina contenuta nelle Garanzie Aggiuntive
- Art. "Obblighi"

Firma del Contraente/Delegato

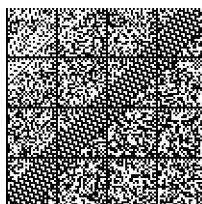


- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CLIENTE" e avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sul prodotto assicurativo.

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Delegato



Allianz S.p.A.  
Agenzia VICOVARO  
P.ZZA SAN PIETRO, 51  
00029 VICOVARO  
RM  
Tel. 0774 498349  
Fax 0774 490714  
Mail: VICOVARO1@AGEALLIANZ.IT



Codice Agenzia: 4293 - Codice Subagenzia 0/0  
Documento n.1000046895800

## QUIETANZA DI PAGAMENTO N 1000046895800

Contraente 1: LA MARGHERITA  
VIA DI CASAL BIANCO, 135  
00131 ROMA  
C.F./P.IVA 16057891000

LA MARGHERITA  
S.R.L.  
VIA DI CASAL BIANCO, 135  
00131 ROMA  
SETTECAMINI

Segue sul retro

Polizza/Ramo: AZ MULTIRISCHI - 48  
Numero: **753184786**  
Scadenza annua  
**19/12/2024**  
Periodo di validita' delle garanzie  
dalle ore 24 del 19/12/2023 alle ore 24 del 19/12/2024  
Frazionamento del premio: ANNUALE

Premio	Euro
Imponibile:	125,97
Imposta:	28,03
<b>Totale</b>	<b>154,00</b>

Pagamento effettuato in data : 21/12/2023  
Incasso registrato in data : 21/12/2023  
alle ore : 12:58:16  
con modalita' di pagamento : BONIFICO

Allianz S.p.A.

Simone Salemi Claudia Blandini

### Informazioni sul contratto

Per effetto dell'indicizzazione prevista dalle Condizioni di Assicurazione, le somme/massimali assicurati ed eventuali altri importi soggetti a variazione, si intendono adeguati del 5,20% rispetto all'ultima variazione intervenuta.

Per il premio l'adeguamento e' pari al 5,20%.

Complessivamente il premio e' stato adeguato in base alle seguenti condizioni particolari previste dalle Condizioni di Assicurazione:

-Indicizzazione

### Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
R.C. GENERALE	125,97	22,25%	28,03
<b>Totale</b>	<b>125,97</b>		<b>28,03</b>

### Per informazioni sulla polizza, denunciare sinistri o altre esigenze



contatta La tua agenzia



vai su [allianz.it/prontoallianz](http://allianz.it/prontoallianz)



chiama l' 800 68 68 68

Allianz S.p.A.  
Sede Legale  
Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
Telefono +39 02 7216.1  
Fax +39 02 2216.5000  
[allianz.spa@pec.allianz.it](mailto:allianz.spa@pec.allianz.it)  
[www.allianz.it](http://www.allianz.it)

Direzione Generale e uffici  
Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste  
C.F. e Registro Imprese di Milano  
n. 05032630963 - Rappresentante  
del Gruppo IVA Allianz  
con P. IVA n. 01333250320

Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.  
Albo Imprese di Assicurazione n.1.00152  
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz  
Albo Gruppi Assicurativi n.018  
Società con unico socio soggetta alla  
direzione e coordinamento di  
Allianz SE - Monaco

Codice 07

## Coperture operanti e soggetti e/o oggetti assicurati

### Coperture per l'assicurato LA MARGHERITA

RESPONSABILITA' CIVILE  
DEL PROPRIETARIO DI FABB

## Coperture per il fabbricato

VIA DI SETTECAMINI, 121  
00131 ROMA - RM

RESPONSABILITA' CIVILE  
DEL PROPRIETARIO DI

## Domande e Risposte per saperne di più

- **A cosa serve la quietanza?**  
La quietanza è il documento che attesta l'avvenuto pagamento del premio. E' utile conservarla fino al pagamento del premio successivo, per avere a portata di mano le informazioni principali sulla sua polizza.
- **Il premio di assicurazione è detraibile fiscalmente?**  
La detraibilità del premio dipende dal tipo di polizza stipulata e dalla normativa fiscale vigente.  
Può chiedere informazioni al suo agente e, se la detraibilità è prevista dal suo contratto, potrà richiedere il documento di certificazione fiscale.
- **Cosa devo fare in caso di sinistro?**  
Deve denunciare l'accaduto entro i termini previsti dal contratto e indicati nelle Condizioni Generali di Assicurazione.  
In ogni caso è bene comunicare alla propria agenzia l'avvenuto sinistro nel più breve tempo possibile.
- **Posso dilazionare nel tempo il pagamento del premio di assicurazione?**  
Per alcune polizze è prevista la possibilità di pagamento dilazionato, attraverso frazionamento semestrale, quadrimestrale e trimestrale. In alcuni casi è previsto anche il pagamento in rate mensili, avvalendosi di un finanziamento. Il suo agente le illustrerà nel dettaglio queste soluzioni.
- **Posso modificare il mio contratto, adeguandolo alle mie nuove esigenze assicurative?**  
Chieda al suo agente che verificherà insieme a lei il suo contratto e le potrà offrire tutta la consulenza necessaria per individuare la soluzione più adatta alle sue specifiche esigenze.

## Informazioni utili

Eventuali differenze minime sono dovute ad arrotondamenti applicati in fase di rinnovo.

## Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto (posta ed e-mail) a **Allianz S.p.A. - Pronto Allianz Servizio Clienti - Piazza Tre Torri 3, 20145 Milano - Indirizzo e-mail: [reclami@allianz.it](mailto:reclami@allianz.it) o tramite il link presente sul sito Internet della Compagnia [www.allianz.it/reclami](http://www.allianz.it/reclami).**

Al reclamo, che verrà riportato in apposito registro elettronico, sarà dato riscontro nel termine massimo di 45 giorni dal ricevimento.  
Allianz S.p.A. gestirà i reclami che si riferiscono ai comportamenti degli Agenti di cui si avvale per lo svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa, inclusi i reclami relativi ai comportamenti dei loro dipendenti e collaboratori, entro il termine massimo di 45 giorni. Tale termine potrà essere sospeso per un massimo di 15 giorni per le necessarie integrazioni istruttorie.

I reclami relativi al solo comportamento degli Intermediari iscritti nella sezione B o D del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (Banche o Broker) e loro dipendenti e collaboratori coinvolti nel ciclo operativo dell'impresa, saranno gestiti direttamente dall'Intermediario e potranno essere a questi indirizzati direttamente.

Tuttavia, ove il reclamo dovesse pervenire ad Allianz S.p.A. la stessa lo trasmetterà tempestivamente all'Intermediario, dandone contestuale notizia al reclamante, affinché provveda ad analizzare il reclamo e a dare riscontro entro il termine massimo di 45 giorni.

I reclami c.d. "misti", vale a dire quelli relativi al contratto o servizio assicurativo riferiti sia al comportamento dell'intermediario e dei suoi dipendenti e collaboratori, sia alla compagnia, verranno trattati da Allianz S.p.A. e dall'intermediario, ciascuno per la parte di propria spettanza e separatamente riscontrati al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento.

Qualora il Contraente/Assicurato non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo stabilito dal Regolatore, potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma Fax 06.42133.206 - PEC: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it), corredando l'esposto con copia del reclamo già inoltrato all'Impresa ed il relativo riscontro.

Il modello per presentare un reclamo all'IVASS è reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla sezione "Per i Consumatori - RECLAMI - Guida".

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

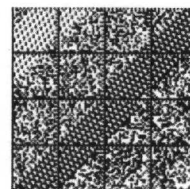
Resta salva comunque per il Contraente/Assicurato che ha presentato reclamo la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

Prima di adire l'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante **sistemi alternativi di risoluzione delle controversie**, quali:

■ **Mediazione** (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).

■ **Negoziazione assistita** (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.

Nel caso di lite transfrontaliera, tra un Contraente/Assicurato avente domicilio in uno stato aderente allo spazio economico europeo ed un'impresa avente sede legale in un altro stato membro, il Contraente/Assicurato può chiedere l'attivazione della procedura FIN-NET, inoltrando il reclamo direttamente al sistema estero competente, ossia quello in cui ha sede l'impresa di assicurazione che ha stipulato il contratto (individuabile accedendo al sito internet <http://www.ec.europa.eu/fin-net>), oppure, se il Contraente/Assicurato ha domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS che provvede all'inoltro al sistema estero competente, dandone notizia al reclamante.



Allianz S.p.A.  
 Agenzia VICOVARO  
 P.ZZA SAN PIETRO, 51  
 00029 VICOVARO  
 RM  
 Tel. 0774 498349  
 Fax 0774 490714  
 Mail: VICOVARO1@AGEALLIANZ.IT



Codice Agenzia: 4293 - Codice Subagenzia 0/0  
 Documento n.1000047032728

## QUIETANZA DI PAGAMENTO N 1000047032728

**Contraente 1:** LA MARGHERITA  
 VIA DI CASAL BIANCO, 135  
 00131 ROMA  
 C.F./P.IVA 16057891000

LA MARGHERITA  
 S.R.L.  
 VIA DI CASAL BIANCO, 135  
 00131 ROMA  
 SETTECAMINI

Segue sul retro

Polizza/Ramo: AZ MULTIRISCHI - 48  
 Numero: **753184786**

Scadenza annua:  
**19/12/2025**

Periodo di validita' delle garanzie  
 dalle ore 24 del 19/12/2024 alle ore 24 del 19/12/2025

Frazionamento del premio: ANNUALE

Premio	Euro
Imponibile:	126,37
Imposta:	28,13
<b>Totale</b>	<b>154,50</b>

Quietanza di rinnovo emessa mediante dilazione del pagamento del premio concessa al contraente dalla Compagnia in data 18/12/2024; il contraente dovrà rimborsare l'importo del premio entro 30 giorni dalla data di concessione della dilazione del pagamento. In caso di mancato pagamento di quanto dovuto entro il termine indicato, la Compagnia e/o l'Agente daranno corso al recupero forzoso delle somme dovute e il contraente resta esposto sino al saldo a limitazioni negli indennizzi previsti dalla Polizza.

Allianz S.p.A.

Claudia Blandini Luigi Barcarolo

### Informazioni sul contratto

Per effetto dell'indicizzazione prevista dalle Condizioni di Assicurazione, le somme/massimali assicurati ed eventuali altri importi soggetti a variazione, si intendono adeguati del 0,80% rispetto all'ultima variazione intervenuta.

Per il premio l'adeguamento e' pari al 0,80%.

La percentuale complessiva di variazione dall'atto della stipula, e' pari al 6,00%

Complessivamente il premio e' stato adeguato in base alle seguenti condizioni particolari previste dalle Condizioni di Assicurazione:

-Indicizzazione

### Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
R.C. GENERALE	126,37	22,25%	28,13
<b>Totale</b>	<b>126,37</b>		<b>28,13</b>

### Per informazioni sulla polizza, denunciare sinistri o altre esigenze

**contatta La tua agenzia**

**vai su [allianz.it/prontoallianz](http://allianz.it/prontoallianz)**

**chiama l' 800 68 68 68**

Allianz S.p.A.  
 Sede Legale  
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
 Telefono +39 02 7216.1  
 Fax +39 02 2216.5000  
[allianz.spa@pec.allianz.it](mailto:allianz.spa@pec.allianz.it)  
[www.allianz.it](http://www.allianz.it)

Direzione Generale e uffici  
 Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
 Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste  
 C.F. e Registro Imprese di Milano  
 n. 05032630963 - Rappresentante  
 del Gruppo IVA Allianz  
 con P. IVA n. 01333250320

Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.  
 Albo Imprese di Assicurazione n.1.00152  
 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz  
 Albo Gruppi Assicurativi n.018  
 Società con unico socio soggetta alla  
 direzione e coordinamento di  
 Allianz SE - Monaco

Codice 07

## Coperture operanti e soggetti e/o oggetti assicurati

### Coperture per l'assicurato LA MARGHERITA

RESPONSABILITA' CIVILE  
DEL PROPRIETARIO DI FABB

### Coperture per il fabbricato

VIA DI SETTECAMINI, 121  
00131 ROMA - RM

RESPONSABILITA' CIVILE  
DEL PROPRIETARIO DI

## Domande e Risposte per saperne di più

- **A cosa serve la quietanza?**  
La quietanza è il documento che attesta l'avvenuto pagamento del premio. E' utile conservarla fino al pagamento del premio successivo, per avere a portata di mano le informazioni principali sulla sua polizza.
- **Il premio di assicurazione è detraibile fiscalmente?**  
La detraibilità del premio dipende dal tipo di polizza stipulata e dalla normativa fiscale vigente.  
Può chiedere informazioni al suo agente e, se la detraibilità è prevista dal suo contratto, potrà richiedere il documento di certificazione fiscale.
- **Cosa devo fare in caso di sinistro?**  
Deve denunciare l'accaduto entro i termini previsti dal contratto e indicati nelle Condizioni Generali di Assicurazione.  
In ogni caso è bene comunicare alla propria agenzia l'avvenuto sinistro nel più breve tempo possibile.
- **Posso dilazionare nel tempo il pagamento del premio di assicurazione?**  
Per alcune polizze è prevista la possibilità di pagamento dilazionato, attraverso frazionamento semestrale, quadrimestrale e trimestrale. In alcuni casi è previsto anche il pagamento in rate mensili, avvalendosi di un finanziamento. Il suo agente le illustrerà nel dettaglio queste soluzioni.
- **Posso modificare il mio contratto, adeguandolo alle mie nuove esigenze assicurative?**  
Chieda al suo agente che verificherà insieme a lei il suo contratto e le potrà offrire tutta la consulenza necessaria per individuare la soluzione più adatta alle sue specifiche esigenze.

## Informazioni utili

Eventuali differenze minime sono dovute ad arrotondamenti applicati in fase di rinnovo.

### Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto (posta ed e-mail) a **Allianz S.p.A. - Pronto Allianz Servizio Clienti - Piazza Tre Torri 3, 20145 Milano - Indirizzo e-mail: [reclami@allianz.it](mailto:reclami@allianz.it) o tramite il link presente sul sito internet della Compagnia [www.allianz.it/reclami](http://www.allianz.it/reclami).**

Al reclamo, che verrà riportato in apposito registro elettronico, sarà dato riscontro nel termine massimo di 45 giorni dal ricevimento.

Allianz S.p.A. gestirà i reclami che si riferiscono ai comportamenti degli Agenti di cui si avvale per lo svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa, inclusi i reclami relativi ai comportamenti dei loro dipendenti e collaboratori, entro il termine massimo di 45 giorni. Tale termine potrà essere sospeso per un massimo di 15 giorni per le necessarie integrazioni istruttorie.

I reclami relativi al solo comportamento degli Intermediari iscritti nella sezione B o D del Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (Banche o Broker) e loro dipendenti e collaboratori coinvolti nel ciclo operativo dell'impresa, saranno gestiti direttamente dall'Intermediario e potranno essere a questi indirizzati direttamente.

Tuttavia, ove il reclamo dovesse pervenire ad Allianz S.p.A. la stessa lo trasmetterà tempestivamente all'Intermediario, dandone contestuale notizia al reclamante, affinché provveda ad analizzare il reclamo e a dare riscontro entro il termine massimo di 45 giorni.

I reclami c.d. "misti", vale a dirsi quelli relativi al contratto o servizio assicurativo riferiti sia al comportamento dell'intermediario e dei suoi dipendenti e collaboratori, sia alla compagnia, verranno trattati da Allianz S.p.A. e dall'intermediario, ciascuno per la parte di propria spettanza e separatamente riscontrati al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento.

Qualora il Contraente/Assicurato non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo stabilito dal Regolatore, potrà rivolgersi all'**IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma Fax 06.42133.206 - PEC: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)**, corredando l'esposto con copia del reclamo già inoltrato all'Impresa ed il relativo riscontro.

Il modello per presentare un reclamo all'IVASS è reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla sezione "Per i Consumatori - RECLAMI - Guida".

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Resta salva comunque per il Contraente/Assicurato che ha presentato reclamo la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

Prima di adire l'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante **sistemi alternativi di risoluzione delle controversie**, quali:

■ **Mediazione** (L. 9/8/2013, n.98): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).

■ **Negoziazione assistita** (L. 10/11/2014, n.162): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla Compagnia.

Nel caso di lite transfrontaliera, tra un Contraente/Assicurato avente domicilio in uno stato aderente allo spazio economico europeo ed un'impresa avente sede legale in un altro stato membro, il Contraente/Assicurato può chiedere l'attivazione della procedura FIN-NET, inoltrando il reclamo direttamente al sistema estero competente, ossia quello in cui ha sede l'impresa di assicurazione che ha stipulato il contratto (individuabile accedendo al sito internet <http://www.ec.europa.eu/fin-net>), oppure, se il Contraente/Assicurato ha domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS che provvede all'inoltro al sistema estero competente, dandone notizia al reclamante.

