

Allegato alla Circolare

Convenzione Nazionale Personale Amministrazione Penitenziaria del Ministero di Giustizia

Comparto Auto

Cod. Prisma Motor 600318
(Cod. Convenzione n. 7676)

Condizioni tecniche valide dal 25/07/2014 al 15/11/2014

Beneficiari: Dipendenti dell'Amministrazione Penitenziaria Ministero di Giustizia e loro familiari conviventi.

Le condizioni normative e di premio sono riservate al Contraente contemporaneamente intestatario al PRA del veicolo assicurato. E' ammesso il caso di intestatario al PRA diverso dal Contraente, purchè rientri nell'ambito dei soggetti convenzionabili.

Rientrano altresì i veicoli intestati alla società di leasing, se il contratto di leasing finanziario è a favore del Contraente (rimane comunque esclusa qualsiasi forma di noleggio).

Documentazione da consegnare da parte del contraente alla stipula del contratto e in occasione di ogni rinnovo annuale o sostituzione della polizza, da conservare nell'incarto di polizza:

Dipendenti: copia di idoneo documento in corso di validità attestante il rapporto lavorativo, rilasciato al dipendente dal Corpo convenzionato.

Familiari conviventi: per il coniuge, i familiari e per il convivente "more uxorio": in aggiunta a quanto previsto dal punto precedente, autocertificazione dello stato di famiglia (come da Allegato 1) attestante il rapporto di convivenza compilata dal dipendente del Corpo stesso e copia del suo documento d'identità. Si precisa che, come da requisiti previsti per lo Stato di Famiglia, viene richiesta la coincidenza dell'indirizzo di residenza tra il Dipendente e il relativo familiare convivente.

Veicoli in Leasing: copia di documentazione comprovante che il contratto di leasing finanziario risulti a favore del Contraente

Dai benefici della convenzione sono esclusi

- Tutti i contraenti che non siano "persone fisiche".
- I veicoli il cui intestatario al PRA sia diverso dal Contraente, se non rientrante nell'ambito dei soggetti convenzionabili.
- I veicoli intestati alla società di leasing, per i quali il contratto di leasing finanziario non sia a favore del Contraente.
- Tutte le tipologie di veicoli che non siano espressamente richiamate nell'accordo (ad esempio: veicoli a noleggio con e senza conducente, taxi, veicoli ad uso pubblico, veicoli concessi in leasing operativo).
- Tutti gli assicurati/assicurandi che non siano in possesso della documentazione prevista.
-

1. Comparto Auto

Veicoli: Autovetture, Motocicli e Ciclomotori ad uso privato

- Garanzia Rca - Tariffa Unificata Autovetture Bonus Malus vigente al momento dell'emissione o del rinnovo della polizza**
Sconto: 20,00%
- Garanzia Rca - Tariffa Unificata Settore V vigente al momento dell'emissione o del rinnovo della polizza**
Sconto: 5,00%
- Garanzie CVT – Tariffa vigente al momento dell'emissione della polizza**
Incendio e Furto (autovetture, motocicli e ciclomotori): Sconto 20,0%
Kasko (autovetture): Sconto 10,0%



Allianz S.p.A.

Sede legale
Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale _____ nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Tipo documento _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____

in qualità di beneficiario appartenente al Corpo/Azienda/Ente convenzionato _____,

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi di legge, nella propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è residente in _____
(comune) (provincia)

via/piazza _____ e si compone delle seguenti persone:
(indirizzo e numero civico)

1) il/la dichiarante

2) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

3) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) ((rapporto parentela con il dichiarante)

4) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

5) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

6) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

7) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

Dichiaro inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ Data

_____ Firma del/la dichiarante per esteso e leggibile