

FOGLIO INFORMATIVO – MODULO DI ADESIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA PERDITE OCCULTE DI ACQUA POTABILE		
Polizza n P1/M11348276	Decorrenza 31/07/2016	Scadenza 31/07/2020
Contraente: AMIACQUE S.r.l. Via Rimini, 34/36 C.a.p.: 20142 MILANO (MI)		C.F. 03988160960
Premio e massimali. I premi indicati sono relativi alle adesioni avvenute sino al 31/12; per adesioni avvenute nel periodo 01/01-31/07 sono pari al 50%. Il premio versato da ogni singolo utente è da considerarsi premio minimo acquisito indipendentemente dalla durata della copertura.		
Fascia di Consumo	Premio Annuo lordo per Utenza	Massimale annuo per utenza
Da 0 a 200 mc.	€ 3,00	€ 10.000,00
Da 201 a 1.600 mc.	€ 8,50	€ 15.000,00
Da 1.601 a 6.400 mc.	€ 24,00	€ 20.000,00
Oltre 6.400 mc.	€ 43,00	€ 25.000,00
Compagnia Assicuratrice: Itas Mutua Società Capogruppo – Sede Legale e Direzione Generale Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 38123 Trento (TN) P. Iva/C.F./Registro Imprese di Trento n. 00110750221- Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell' art. 65 del R.D.L. n. 966 del 29/04/1923 – Iscritta all'albo gruppi assicurativi al n. 010 e all'albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00008.		
BROKER: Marsh S.p.A Sede: Viale Bodio, 33 – 20158 MILANO (MI) Sito internet: www.marsh.it indirizzo mail: info@marsh.it Commissione percepita: 8% sul premio imponibile		
<p align="center">OGGETTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA – MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO</p> <p>Itas si obbliga a tenere indenne gli Utenti Assicurati, tramite il Contraente, dell'importo conseguente ad un maggior consumo dell'acqua erogata dovuto a Perdite occulte, che eccede la media storica dei consumi incrementata del 50%.</p> <p>Per perdita occulta si intende la dispersione e/o Perdita di acqua derivata da un fatto accidentale, fortuito ed involontario a seguito di rottura della condotta a valle del Contatore, per effetto di vetustà, corrosione, guasto, gelo o simili. La Perdita deve avvenire in una parte dell'impianto interrata o sepolta nel conglomerato cementizio e, in ogni caso non in vista e non rilevabile esternamente in modo diretto ed evidente.</p> <p>Rientrano nella definizione di Perdita occulta, le Perdite d'acqua dovute a guasto di autoclavi per le sole Utenze multiple.</p> <p>Sono assicurabili le persone fisiche e i soggetti giuridici - quali titolari di utenze domestiche o utenze artigianali, industriali, agricole ed antincendio - che sono titolari di un contratto di somministrazione di acqua potabile fornita dal Contraente e che hanno aderito alla copertura assicurativa di cui alla Polizza Convenzione mediante sottoscrizione del Modulo di Adesione e pagamento del relativo premio. Non rientrano pertanto nella definizione di Utenti Assicurati coloro che non hanno manifestato, mediante sottoscrizione del Modulo di Adesione, la volontà di aderire alla copertura assicurativa.</p> <p>La copertura assicurativa opera a favore degli Utenti Assicurati (Utenti dei servizi idrici erogati dal Contraente):</p> <ul style="list-style-type: none"> - a decorrere dalle ore 24 del 31/07/2016 per gli Utenti Assicurati che aderiranno alla Polizza Convenzione entro il 31/08/2016; - per i soli Utenti Assicurati che riceveranno il modulo di adesione con la bolletta nel mese di agosto 2016, la copertura si intende prestata dal 31/07/2016 purché aderiscano entro il 15/09/2016; - per i soli utenti Assicurati che riceveranno il modulo di adesione con la bolletta nel mese di settembre 2016, la copertura si intende prestata dal 31/07/2016 purché aderiscano entro il 30/09/2016; - a decorrere dalle ore 24 dell'ultimo giorno del mese di adesione, per gli Utenti Assicurati che aderiranno alla Polizza Convenzione in data successiva al 30/09/2016. <p>Il presente contratto cesserà automaticamente alla sua scadenza (ore 24:00 del 31/07/2020) senza obbligo di preventiva disdetta. In ogni caso, la garanzia vale per le Perdite verificatesi durante il periodo di durata dell'Assicurazione e riportate sulla fattura successiva.</p> <p>Pertanto, per i consumi relativi a periodi a cavallo della decorrenza o scadenza dell'Assicurazione, saranno garantite le Perdite verificatesi nel solo periodo assicurato indipendentemente dal periodo di fatturazione. Il calcolo dell'Indennizzo sarà effettuato pro-rata temporis.</p> <p>Esempio: Periodo fatturazione: 30/06-30/09; Decorrenza garanzia: 31/07; La perdita sarà garantita in ragione di 2/3.</p> <p>L'Assicurazione è efficace e l'Indennizzo viene corrisposto a condizione che il consumo - risultante nella fattura di pagamento emessa dal Contraente - conseguente ad un maggior utilizzo dell'acqua erogata dovuto a Perdite occulte, risulti superiore alla media storica dei consumi addebitati delle due annualità precedenti, riproporzionata al Periodo di fatturazione entro il quale si è verificato l'evento dannoso, maggiorata del 50%.</p> <p>Qualora si tratti di utenza attivata da meno di due anni si farà riferimento alla media storica dei consumi riferita al periodo intercorso dall'attivazione dell'utenza. In caso di prima fattura, la media storica dei consumi sarà convenzionalmente pari al doppio del minimo contrattuale impegnato.</p> <p>L'Assicurazione copre esclusivamente il costo derivante dal maggior consumo di acqua erogata dovuto a Perdite occulte, eccedente le franchigie sopra indicate ed entro i limiti previsti per ciascuna fascia.</p> <p>Esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - consumo risultante nella fattura = 180 mc - media storica dei consumi riproporzionata allo stesso periodo = 100 mc - media storica maggiorata del 50% = 150 mc - volume da indennizzare = 30 mc - indennizzo economico = applicazione al volume da indennizzare delle tariffe vigenti per tipologia di servizio. <p>Detto costo comprende le quote di tariffe di "Acquedotto" e relativa I.V.A. qualora l'Utente/Assicurato non possa fiscalmente recuperare tale imposta, mentre i costi di "Fognatura" e "Depurazione" resteranno a carico di Amiacque s.r.l.</p> <p>L'Indennizzo avverrà se sono state effettuate due letture annue dei contatori (comprese le autoletture). Qualora la lettura della bolletta oggetto di Perdita Occulta fosse stata effettuata oltre 250 giorni dalla precedente lettura, la Società liquiderà l'Indennizzo come sopra determinato con una ulteriore riduzione del:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10% per le letture effettuate da 251 a 270 giorni - 20% per le letture effettuate da 271 a 300 giorni - 30% per le letture effettuate da 301 a 330 giorni 		

- 40% per le letture effettuate oltre 331 giorni

Una volta definito il sinistro secondo le modalità previste dal contratto e dalla procedura per la liquidazione della prestazione assicurativa, ITAS si impegna a liquidare l'indennizzo direttamente al Contraente (Amiacque s.r.l.). L'Utente Assicurato non è tenuto al pagamento della bolletta oggetto di contestazione nelle more dell'accertamento dell'operatività del contratto assicurativo.

MODALITA' DI ACQUISIZIONE DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE E DELLE INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI DENUNCIA E LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA

Le Condizioni di Assicurazione della Polizza Perdite Occulte di Acqua Potabile n. P1/M11348276, il Modulo di Denuncia Sinistro, le informazioni sulla procedura di denuncia e di liquidazione della prestazione assicurata, sono reperibili sul Sito internet della Società Contraente all'indirizzo: www.gruppocap.it. Ulteriori informazioni circa le modalità di denuncia e gestione dei sinistri potranno essere richieste al seguente numero telefonico: 02/48538823.

Si raccomanda in particolare la lettura dell'art. 11 "Rischi esclusi dall'assicurazione" e dell'art. 12 "Denuncia Determinazione e liquidazione del danno" e delle "Condizioni Generali di Assicurazione".

Si precisa che non rientrano nella definizione di Clienti Assicurati i titolari delle utenze intestate a: impianti per vivai di piscicoltura, impianti frigoriferi, di condizionamento d'aria, umidificatori, autolavaggi, fontanelle ed usi similari, impianti di innaffiamento, piscine e vasche da nuoto, allevamento animale.

DICHIARAZIONE DELL'ASSICURATO

Denominazione Utenza _____ C.F./P.I. _____

Residente a _____ (____) c.a.p. _____ Via _____ n. _____

Codice Utente _____ Codice Contratto _____ Premio EURO _____

Scadenza della copertura 31/07/2020 indipendentemente dalla data di adesione.

Premesso che:

- Il sottoscritto Assicurato è Utente della Società Amiacque s.r.l. per il servizio di erogazione di acqua potabile;
- Amiacque s.r.l. quale Contraente per conto di chi spetta, e Itas Mutua hanno stipulato una polizza n. P1/M11348276 per la copertura assicurativa "Perdite Occulte di Acqua" che sarà prestata mediante apposita Polizza in favore degli Utenti di Amiacque s.r.l. in via accessoria al servizio di erogazione dell'acqua potabile.

Premesso quanto sopra il sottoscritto:

- Dichiaro di aver preso visione e di approvare le norme contenute nelle Condizioni di Assicurazione di cui alla Polizza n. P1/M11348276;
- Dichiaro di essere a conoscenza che Itas Mutua risarcirà i Sinistri al Contraente che provvederà a rimborsarli ai clienti danneggiati tramite accredito sulle fatturazioni successive alla liquidazione del Sinistro;
- Conferma che tutte le dichiarazioni, necessarie alla valutazione del rischio da parte di Itas Mutua sono veritiere precise e complete;
- Chiede di aderire alla polizza n. P1/M11348276

Data _____ l'Assicurato _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D.LGS 30/06/2003 N. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati e le informazioni forniteci sono solo quelli strettamente necessari per l'esecuzione di compiti di natura tecnica e/o amministrativa, in vista della fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi in relazione ai quali Lei ha compilato il presente modulo di adesione. I suddetti dati saranno trattati con procedure anche elettroniche e/o automatizzate.

Titolare del Trattamento è Amiacque s.r.l., con sede in Via Rimini, 34/36, 20142 Milano, nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore;

Restano fermi i diritti e le garanzie previste dal citato D.Lgs n. 196/2003, in favore ed a tutela dell'interessato, per il cui esercizio è possibile rivolgersi al Responsabile per il riscontro con gli interessati (c/o Amiacque s.r.l., Via Rimini 34/36, 20142 Milano, n. fax 02/89540058).

Il testo integrale della nostra informativa sulla privacy e l'elenco completo ed aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali può essere reperito sul sito www.gruppocap.it.

Letto quanto sopra, presto il mio consenso espresso al trattamento dei miei dati personali e delle informazioni da me fornite, per le finalità e con le modalità descritte.

Tel. Cell. _____ e-mail _____

Data _____ l'Assicurato _____

Modalità di pagamento del premio: il premio sarà corrisposto da Amiacque s.r.l. che lo addebiterà pro quota sulle fatture dei singoli assicurati.