

**Coperture assicurative 2017 in convenzione con il sindacato DIRAP /  
Versicherungsrahmenabkommen 2017 der Gewerkschaft DIRAP**

<b>Dati anagrafici contraente / Anagrafische Angaben Versicherungsnehmer</b>	<b>Cognome / Nachname</b>	
	<b>Nome / Name</b>	
	<b>Data di nascita / Geburtsdatum</b>	
	<b>CAP / Postleitzahl</b>	
	<b>Città / Stadt</b>	
	<b>Indirizzo / Adresse</b>	
	<b>Codice fiscale / SteuerNr.</b>	
	<b>Email privata / private e-mail Adresse</b>	
	<b>Nr. telefono privato / private Tel.Nr.</b>	
	<b>Attività / Tätigkeit</b>	
	<b>Ente di appartenenza / Angabe der Körperschaft</b>	

<b>Decorrenza contratti / Vertragsdauer</b>	<b>Data di effetto / Beginn der Versicherung</b>	_____ – ore 24.00 Uhr
	<b>Data di scadenza / Ablauf</b>	01.05.2018 – ore 24.00 Uhr

**Sinistri pregressi / Bekannte Schadensfälle**

**ATTENZIONE: Agli effetti di quanto disposto dagli Art.1892-1893-1894 del c.c. dichiarazioni false e reticenti possono comportare la perdita parziale o totale del diritto all'indennizzo /**

**ACHTUNG: im Sinne der Art. 1892-1893-1894 des ZGB können Unrichtige Erklärungen und Verschweigung von Tatsachen aus Vorsatz und grober Fahrlässigkeit den Anspruch auf Entschädigung teilweise oder vollständig annullieren.**

<input type="checkbox"/>	<p>Con la presente dichiaro di non aver ricevuto negli ultimi 3 anni richieste di risarcimento riconducibili all'attività assicurata, né di essere a conoscenza di elementi che possano far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento.</p> <p><i>Ich erkläre hiermit, in den letzten 3 Jahren keine Schadenersatzforderung in Bezug auf die versicherte Tätigkeit erhalten zu haben, noch dass mir irgendein Element bekannt ist, welches das Entstehen einer Schadenersatzpflicht erwarten lässt.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Con la presente dichiaro di aver ricevuto negli ultimi 3 anni le seguenti richieste di risarcimento riconducibili all'attività assicurata e/o di essere a conoscenza di elementi che possano far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento:</p> <p><i>Ich erkläre hiermit, in den letzten 3 Jahren folgende Schadenersatzforderungen in Bezug auf die versicherte Tätigkeit erhalten zu haben, und dass mir folgende Elemente bekannt sind, welche das Entstehen einer Schadenersatzpflicht erwarten lassen:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>La preghiamo di contattarci. Sarà necessario predisporre un'offerta a Lei dedicata. Non sarà possibile aderire automaticamente alla Convenzione. / <i>Bitte kontaktieren sie uns. Es wird ein separates Angebot notwendig sein, Sie können dem Rahmenabkommen nicht automatisch beitreten.</i></p>

**Responsabilità Civile Patrimoniale – colpa grave /  
 Vermögensschadenhaftpflichtversicherung – Grobe Fahrlässigkeit**

**UNIQA Österreich Versicherungen AG**

Berufsbild / Profilo Professionale	€ 1.000.000	€ 2.500.000	€ 5.000.000
<i>Dirigente amministrativo/ Verwaltungsleiter</i>	€ 120	€ 165	€ 230
<i>Avvocato/ Rechtsanwalt</i>	€ 240	€ 410	€ 570
<i>Dirigente tecnico con attività di progettazione/ Leitender Angestellte mit Planungsaktivität</i>	€ 240	€ 410	€ 570
<i>Dirigente tecnico senza attività di progettazione/ Leitender technischer Angestellte ohne Planungsaktivität/</i>	€ 120	€ 180	€ 260
<i>Dipendente amministrativo/ Verwaltungsangestellte</i>	€ 100	€ 145	€ 220
<i>Dipendente tecnico con attività di progettazione/ Technischer Angestellte mit Planungsaktivität</i>	€ 160	€ 220	€ 280
<i>Dipendente tecnico senza attività di progettazione/ Technischer Angestellte ohne Planungsaktivität</i>	€ 100	€ 145	€ 220

**\*Apporre crocetta sul tipo di copertura scelta / Gewünschte Deckung ankreuzen**

**Tutela Legale – colpa grave /  
*Rechtsschutzversicherung – Grobe Fahrlässigkeit***

*DAS SpA*

Prodotto / Produkt	€ 30.000	€ 50.000
<b>Tutela legale dipendente pubblico /  <i>Rechtsschutzversicherung öff.  Bedienstete</i></b>	€ 90	€ 140
<b>Tutela legale estesa dipendente  pubblico (incluso proc. penali) /  <i>Erweiterte Rechtsschutz-  versicherung öff. Bedienstete (inkl.  Strafrecht)</i></b>	€ 190	€ 290
<b>Estensione retroattività a 5 anni/  <i>Erweiterung Rückwirksamkeit auf  5 Jahren</i></b>	+ € 30 ai premi sopra indicati/ + € 30 zu oben genannten Prämien	
<b>*Apporre crocetta sul tipo di copertura scelta / <i>Gewünschte Deckung ankreuzen</i></b>		

<b>Pagamento del premio /  <i>Prämienzahlung</i></b>	<p>La preghiamo di voler effettuare il pagamento del premio tramite bonifico al seguente conto corrente:</p> <p>Banca popolare dell'Alto Adige – filiale Bolzano  IBAN: IT43X0585611601050571324565  Causale: “nome cognome protezione civile”</p> <p><i>Wir bitten Sie die Begleichung der Prämie mittels Überweisung auf folgendem Bankkonto zu veranlassen:</i></p> <p><i>Südtiroler Volksbank Gen.aA – Filiale Bozen</i>  <i>IBAN: IT43X0585611601050571324565</i>  <i>Grund: „Name Nachname Bevölkerungsschutz“</i></p>
<b>Termine di pagamento /  <i>Zahlungsziel</i></b>	30 giorni dalla data di effetto scelta / <i>30 Tage ab gewähltem Deckungsbeginn</i>