

Tipo Assicurazione: **Errors & Omissions**

Polizza n.ro: OESRL100232

Prodotto: Omnyy Prod 01 - 2024

Intermediario emittente

Omnyy Europe S.r.l.

Iscrizione RUI: A000736630

Corrispondente

Ragione Sociale: ANTHEA WHOLESale SRL

Iscrizione RUI: A000171552

Codice Corrispondente: 8

Contraente

Nominativo: T.E.R.R.A.

Codice Fiscale:

Partita Iva: 03611750260

Comune: SAN DONA' DI PIAVE

CAP: 30027

Provincia: VE

Indirizzo: Galleria Progresso, 5

Descrizione del rischio:

Vedi scheda di copertura

Durata del contratto

Dalle ore 24 del 31/05/2024

Alle ore 24 del 31/05/2025

Tipo di rinnovo: Rinnovo espresso

Frazionamento: Annuale

Prossima quietanza: 31/05/2025

Coassicurazione: NO

Nostra quota: 100%

Assicuratore

ACCELERANT INSURANCE EUROPE SA/NV - RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA VIA LEONIDA BISSOLATI, 54 00187 - ROMA

Premio da pagare – Modalità del pagamento del Premio Annuale

	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio Lordo
Rate alla firma in euro	€ 1.271,61	€ 127,16	€ 1.398,77	€ 311,23	€ 1.710,00
Rate successive in euro	€ 1.271,61	€ 127,16	€ 1.398,77	€ 311,23	€ 1.710,00

Data di emissione: 07/06/2024

ACCELERANT
Accelerant Insurance Europe S.A.

L'Intermediario / Distributore

omnyy
europe S.r.l.
Tom H

La presente polizza è stata emessa in Italia e stampata mediante l'intermediario corrispondente.

Quietanza del premio

Il sottoscritto dichiara di ricevere l'importo di € 1710,00 per il saldo della presente

Data di incasso

L'addeito all'incasso

SCHEDA DI COPERTURA

RISCHI, IMPORTI ASSICURATIVI, FRANCHIGIE ED ESTENSIONE TERRITORIALE

ASSICURATO:	T.E.R.R.A.
RAMO:	Errors & Omissions
OGGETTO O RISCHIO ASSICURATO A TERMINI DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI ALLEGATE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO:	Errors & Omissions - Consulenza ecologia
MASSIMALE:	1.500.000,00 €
FRANCHIGIA/SCOPERTO:	1000
RETROATTIVITÀ:	Nessuna
ULTRATTIVITÀ - GARANZIA POSTUMA:	Come da testo di polizza
ESTENSIONE TERRITORIALE:	Come da testo di polizza
DATA DEL QUESTIONARIO/PROPOSTA CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DI QUESTA POLIZZA:	29/05/2024

Garanzie aggiuntive

Pluralità di attività: (L'assicurato ha dichiarato di svolgere due o più attività professionali).

Si applica una maggiorazione del 10% sul premio applicabile al rischio più alto.

Quella sopra indicata si considera essere l'attività principale e deve corrispondere a quella con il rischio più alto. Le ulteriori attività sono quelle indicate nella Proposta Questionario.)

Si

Coperture assicurative - Precisazioni sul rischio

Questa e' una clausola sospensiva condizionante

La copertura assicurativa diventa efficace solo dopo la sottoscrizione della "**Dichiarazione di Assenza di Sinistri – No Calaims Declaration**" che segue, la mancata sottoscrizione comporterà l'inefficacia della copertura e l'assicurato non sarà coperto per i rischi indicati nella polizza fino a quando non avrà firmato la dichiarazione.

Le conseguenze della mancata sottoscrizione di una clausola condizionante in una polizza assicurativa italiana possono essere significative. In generale, le principali conseguenze possono includere: **Inefficacia della Copertura Assicurativa**

- **Rifiuto del Risarcimento:** In caso di sinistro, l'assicuratore potrebbe rifiutarsi di pagare l'indennizzo se la clausola condizionante non è stata soddisfatta. Questo perché la condizione per l'efficacia della polizza non è stata adempiuta.
- **Risoluzione del Contratto:** A seconda dei termini della polizza, l'assicuratore potrebbe avere il diritto di risolvere il contratto se l'assicurato non sottoscrive la dichiarazione richiesta entro un certo periodo di tempo. Questo potrebbe portare alla cessazione del contratto senza alcuna copertura assicurativa.
- **Impossibilità di denunciare sinistri:** L'assicurato potrebbe non essere in grado di denunciare sinistri per eventi coperti dalla polizza.

Dichiarazione di Assenza di Sinistri – No Calaims Declaration

- Dopo attenta valutazione l'assicurato conferma di **NON ESSERE A CONSCENZA** di sinistri nei suoi confronti .
- Dopo attenta valutazione l'assicurato conferma di **NON ESSERE A CONSCENZA** di circostanze o fatti che siano o che possano generare sinistri nei suoi confronti .
- L'assicurato conferma che le dichiarazioni rese in questa Dichiarazione di Assenza di Sinistri sono vere e complete e di non aver travisato o omesso nessun fatto materiale.

L'Assicurato/Contraente _____

AVVERTENZA:

La sottoscrizione del contratto con qualsiasi dispositivo di firma elettronica comporta che la sottoscrizione si intende apposta in tutte le parti in cui è richiesta la firma materiale da parte del contraente inclusa l'approvazione delle condizioni di assicurazione e la specifica approvazione delle clausole vessatorie.