



Puoi inquadrare il QR CODE presente in alto e verrai reindirizzato sul sito web nel quale ottenere la verifica della validità della polizza. La verifica viene fatta utilizzando tecnologia blockchain permissioned come da disposizioni AGID n. 137/2023 del 1° giugno 2023.

CONTRAENTE

Cognome/Nome - Ragione Sociale		Assiac	
Indirizzo	Via Carlo Mezzacapo, 61	Cap	00159
Località	Roma	Prov.	RM
Codice Fiscale	97765390584	Partita IVA	97765390584

MASSIMALE E DURATA

Massimale per Sinistro	1.000.000,00 €	Decorrenza Contratto dalle ore 24:00 del	31/12/2025
Massimale per Anno	2.000.000,00 €	Scadenza Contratto dalle ore 24:00 del	31/12/2026
Tacito Rinnovo	NO		
Frazionamento	Trimestrale		

DATI DELLA COPERTURA

Attività Dichiarata	Amministratore Di Condominio	Data di Retroattività	dal 31/12/2017
Franchigia per Sinistro	500,00 €	Garanzia "Postuma"	NO

PREMIO

Importi in €	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio Lordo
Rata 1					
Rata 2					
Rata 3					
Rata 4					
Totale					

Il premio deve essere pagato a Assibrokertirreno S.r.l. In Breve Abt S.r.l. , collaboratore della Heca S.r.l.. Assibrokertirreno S.r.l. In Breve Abt S.r.l. è autorizzato a riceverlo per conto degli Assicuratori. Il mezzo di pagamento è concordato con detta Società, nel rispetto della normativa vigente.

Data della Proposta che forma parte integrante della presente polizza
30/12/2025

Condizioni di Assicurazione
Mod. "CondPoIRCPAmDiCond" - Ed. 06-25

Data 13/01/2026	Heca S.r.l. 	Firma qui Firmato da: Assiac ARL E-Mail: segreteriaassiac@gmail.com Ora/data firma: 13/01/2026 11:17:24 Indirizzo IP: 2.38.29.97 >>> -----
---------------------------	---	--

La Presente Polizza è stata emessa a Ortona il 13/01/2026 da parte di Heca S.r.l. agenzia di sottoscrizione di Accredited Insurance (Europe)

Limited . Il pagamento del premio di € è stato effettuato il

L'incaricato ... **ASSIBROKERTIRRENO Srl**

Per presentare denuncia di sinistro, l'Assicurato e/o il Contraente devono trasmettere tutta la necessaria documentazione al proprio broker, oppure direttamente al seguente indirizzo email: sinistri@hecamga.it

ELENCO ASSICURATI

N	Cognome e Nome	C.F. / P.IVA	Anno Iscr. Albo
1	Assiac	C.F.: 97765390584 P.iva: 97765390584	-

LISTA GARANZIE

Garanzia Base	INCLUSO - Articolo 16 delle Condizioni di Assicurazione
Asseverazioni e bonus minori	ESCLUSO - Art. 19.13 Condizioni di Assicurazione
Conduzione dello Studio	INCLUSO - Art. 20.1 Condizioni di Assicurazione. Sotto Limite 500.000€ e Franchigia 750€
D. Lgs. 81/08	INCLUSO - Art. 19.7 Condizioni di Assicurazione
Giovani Professionisti	ESCLUSO - Art. 18 Condizioni di Assicurazione
Perdita di Documenti	INCLUSO - Art. 19.1 Condizioni di Assicurazione. Sotto Limite 200.000€ e Franchigia 2500€
Perizie, consulenze e certificazioni	INCLUSO - Art. 19.6 Condizioni di Assicurazione. Sotto Limite 150.000€, e scoperto del 10% con il minimo di 3.000€ ed il massimo di 25.000€
Responsabilità Civile Verso Prestatori Di Lavoro (R.C.O.)	ESCLUSO - Art. 20.2 - Responsabilità Civile Verso Prestatori Di Lavoro (R.C.O.) - Sotto Limite di € 300.000,00 per Sinistro e Franchigia di € 2.500,00 per Sinistro
Spese per il Ripristino della Reputazione	ESCLUSO - Art. 19.11 Condizioni di Assicurazione
Tutela dei Dati Personali	INCLUSO - Art. 19.3 Condizioni di Assicurazione. Sotto Limite pari al 50% del massimale di Polizza
Violazione di Copyright	INCLUSO - Art. 19.5 Condizioni di Assicurazione. Sotto Limite 100.000€

Dichiarazione del Contraente

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e per l'efficacia del Contratto e che gli Assicuratori prestano il loro consenso all'assicurazione e determinano il premio in base alle dichiarazioni rese. Il Contraente dichiara altresì:

- di aver preso atto, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, che questo è un contratto nella forma "claims made", a coprire i reclami fatti per la prima volta contro l'Assicurato durante il periodo di assicurazione e da lui denunciati agli Assicuratori durante lo stesso periodo;
- di approvare specificatamente le Clausole contenute nella Sezione "Lista Garanzie", quando indicate quali operanti;
- di non aver provocato danni a terzi negli ultimi 5 anni;
- di non essere a conoscenza di fatti e Circostanze che possano dar luogo a richieste di risarcimento per gli ultimi 5 anni;
- di non aver in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi assicurati con il presente contratto;

- che non sono state annullate o rifiutate polizze per gli stessi rischi assicurati con il presente contratto.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto

Firmato da: Assiac ARL
EMail: segreteriassiac@gmail.com
Ora/data firma: 13/01/2026 11:17:24
Indirizzo IP: 2.38.29.97

FIRMA QUI>>>

Il contraente dichiara di aver ricevuto e di accettare:

- glossario e condizioni di assicurazione che regolano il presente Contratto, contenute nel Mod. "CondPoIRCPAmDiCond" - Edizione 06-25 e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente Polizza;
- DIP Mod. DIPAmCondo - Edizione 06-25 e DIP Aggiuntivo Mod. DIPAGGAmminDiCond - Edizione 06-25 componenti il set informativo come previsto dal Regolamento n. 41/2018 dell'IVASS al quale si chiede l'adesione, e di accettarne integralmente le condizioni;
- copia del modello unico precontrattuale per i prodotti assicurativi (MUP3) ai sensi dell'art.56 comma 8, regolamento 40/2018;
- il Regolamento Europeo 2016/679 per il Trattamento dei Dati Personali, contenuto all'interno del documento di polizza e in ogni caso consultabile sul sito della Heca S.r.l. e presta il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali anche tramite un processo automatizzato, inclusi quelli sensibili eventualmente forniti, per le finalità assicurative.

Firmato da: Assiac ARL
EMail: segreteriassiac@gmail.com
Ora/data firma: 13/01/2026 11:17:24
Indirizzo IP: 2.38.29.97

FIRMA QUI>>>

Articoli espressamente accettati:

Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti delle condizioni contrattuali Mod. "CondPoIRCPAmDiCond" - Edizione 06-25.

- Capitolo 1 – NORME COMUNI
Articolo 2 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio – Modulo di Proposta; Articolo 3 - Coesistenza di altre Assicurazioni; Articolo 6 - Cessazione e Rinnovo del Contratto; Articolo 7 - Modifiche / Cessione dell'Assicurazione; Articolo 8 - Aggravamento del rischio; Articolo 10 - Recesso in caso di sinistro; Articolo 14 - Foro competente e procedura di mediazione.
- Capitolo 2 – COSA È ASSICURATO. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE
Articolo 16 - Oggetto dell'Assicurazione - "Claims Made"; Articolo 17 - Condizioni relative al Periodo di Retroattività.
- Capitolo 3 – ESTENSIONI DELLA COPERTURA SEMPRE OPERANTI
Articolo 19 - Estensioni della Copertura Assicurativa.
- Capitolo 4 – ESTENSIONI DELLA COPERTURA ACQUISTABILI SEPARATAMENTE
Articolo 20 - Estensioni della Copertura Assicurativa a Pattuizione Espressa.
- Capitolo 5 – COSA NON È ASSICURATO. ESCLUSIONI
Articolo 21 – Esclusioni; Articolo 22 - Casi di cessazione dell'Assicurazione.
- Capitolo 6 – NORME CHE REGOLANO LA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI
Articolo 24 - Diritti e Obblighi delle Parti in caso di Richiesta di Risarcimento; Articolo 26 - Vertenze e costi di difesa; Articolo 27 - Maggior Tempo per la notifica delle Richieste di Risarcimento; Articolo 28 - Diritto di Surrogazione; Articolo 29 - Massimale - Sotto Limiti di Indennizzo; Articolo 30 - Franchigia / Scoperto.

Firmato da: Assiac ARL
EMail: segreteriassiac@gmail.com
Ora/data firma: 13/01/2026 11:17:24
Indirizzo IP: 2.38.29.97

FIRMA QUI>>>

Con la presente si certifica che il presente documento rilasciato in data 13/01/2026, alle ore 11:01, è stato firmato digitalmente dal facente funzione di responsabile Assiac , numero cellulare +393938091949 e codice fiscale 97765390584

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL SERVIZIO DI FIRMA ELETTRONICA AVANZATA

Il facente funzione di responsabile Assiac nato/a il e con sede in Via Carlo Mezzacapo 61, Roma con utenza telefonica +393938091949 e codice fiscale 97765390584, letta la sintesi tecnica ed il manuale operativo di firma elettronica avanzata presente sui siti di Heca S.r.l.

ACCETTA

di procedere alla sottoscrizione del documento a mezzo firma elettronica avanzata. Sono altresì consapevole che il predetto servizio cesserà automaticamente con l'emissione del predetto documento.

FIRMA QUI>>>

Firmato da: Assiac ARL
E-Mail: segreteriaassiac@gmail.com
Ora/data firma: 13/01/2026 11:17:24
Indirizzo IP: 2.38.29.97

DATA>>>

13/01/2026