

Spettabile
ASL FOGGIA E PROVINCIA
Piazza Libertà 1
71100 FOGGIA (FG)

San Donato Milanese, 01 marzo 2014

OGGETTO: CONVENZIONE

Con riferimento a quanto in oggetto, Vi confermiamo le condizioni che saranno praticate alle polizze stipulate nell'interesse dei Vostri Dipendenti.

Le condizioni di miglior favore previste nella presente convenzione si intendono applicabili a:

- a) personale in servizio a tempo determinato ed indeterminato
- b) personale in quiescenza (risultante da autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)
- c) familiari conviventi (risultanti dallo stato di famiglia o da autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) dei destinatari della Convenzione di cui ai precedenti punti a) e b).
- d) i conviventi more uxorio risultanti dallo stato di famiglia o dal certificato di residenza o da idonea dichiarazione relativa al possesso dei requisiti richiesti.

Qualora i Destinatari non attestino i predetti requisiti, la società applicherà le condizioni tariffarie senza agevolazioni, in vigore al momento della stipulazione o del rinnovo dei Prodotti.

Qualora contraente e intestatario del veicolo assicurato non coincidano, la convenzione è applicabile purché entrambi i soggetti rientrino tra gli aventi diritto alla stessa, esplicitati al punto precedente.

I destinatari dell'offerta e le specifiche gestionali sono dettagliatamente specificati nell'Allegato n 1) al presente contratto.

La presente offerta prevede l'applicazione di tariffe dedicate ai destinatari con condizioni di miglior favore, rispetto alle condizioni di base applicate alla nostra clientela, per la stipula di polizze dei sotto elencati rami assicurativi:

1. Ramo Auto: RC e garanzie accessorie

- Responsabilità Civile Auto: come da Allegato n. 2) al presente contratto
- Garanzie accessorie alla RCA: come da Allegato n 3) al presente contratto

2. Rami Elementari

- Infortuni, Abitazione e Malattia: come da Allegato n 4) al presente contratto

3. Ramo Vita

- Risparmio e Previdenza: come da Allegato n. 5) al presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Unipol
ASSICURAZIONI

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349
Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.L.A. 511469
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.,
iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte
del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

L'intera gamma dei Prodotti offerti in Convenzione è soggetta ad aggiornamenti e/o modifiche da parte di UnipolSai – Divisione Unipol, che troveranno immediata applicazione.

Elemento essenziale per il riconoscimento delle condizioni citate è la presentazione d'idonea documentazione attestante il diritto ad usufruire delle stesse.

Gli aventi diritto alla Convenzione potranno rivolgersi all'Agenzia accreditata UnipolSai – Divisione Unipol e riportate nell'Allegato n. 6) al presente contratto.

Precisiamo, inoltre, che le facilitazioni sopra descritte sono sostitutive di qualsiasi altro tipo di compenso che pertanto non sarà riconosciuto sotto nessuna forma e che le singole proposte d'assicurazione saranno da noi vagliate al fine d'essere eventualmente modificate o non accettate, salvo per quanto riguarda i contratti concernenti l'assicurazione obbligatoria.

Ciascuna parte potrà recedere dall'accordo con preavviso di 90 giorni dal ricevimento della raccomandata di disdetta. Nel caso in cui una delle parti venga sottoposta a procedura fallimentare, concordato giudiziale, amministrazione controllata o straordinaria o ad altra procedura concorsuale, il presente contratto si intenderà risolto di diritto a decorrere dalla data di fallimento o di ammissione della parte ad una delle suddette procedure concorsuali e ciascuna parte potrà far valere tale risoluzione mediante semplice invio di comunicazione scritta indicante che la condizione risolutiva si è verificata.

La cessazione per qualunque motivo della Convenzione non influirà sull'efficacia e continuità dei singoli contratti di assicurazione in vigore, i quali manterranno salve le condizioni tariffarie previste dalla Convenzione già maturate alla data del recesso ma, comunque, non oltre la scadenza dei contratti stessi.

In caso di cessazione per qualunque motivo della Convenzione, UNIPOLSAI – Divisione Unipol applicherà agli eventuali rinnovi dei singoli contratti, successivi alla cessazione dell'efficacia della Convenzione, le condizioni tariffarie in vigore al momento del rinnovo, senza le agevolazioni previste dalla cessata Convenzione. Sarà cura di ASL FOGGIA a comunicare ai Destinatari della Convenzione, con un congruo preavviso, la cessazione degli effetti della Convenzione stessa.

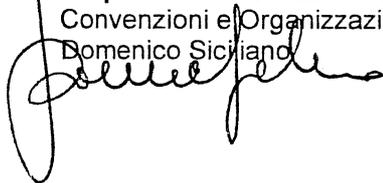
Il recesso non influirà sull'efficacia e continuità dei contratti d'assicurazione in corso, che dovranno, se del caso, esserci disdetti dai singoli assicurati.

Ogni attività di comunicazione e di promozione relativa al presente accordo dovrà essere preventivamente concordata tra le Parti e dovrà riferirsi esclusivamente a quanto stabilito dal presente accordo.

Vi preghiamo di restituirci copia della presente sottoscritta per accettazione.

Distinti saluti.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Convenzioni e Organizzazioni
Domenico Siciliano



Imbro e firma per accettazione dell'Ente

Data 12/05/2014

**ALLEGATO TECNICO RCA N. 2)
CONVENZIONE
ASL FOGGIA E PROVINCIA**

**Publicizzazione tariffa Responsabilità Civile Veicoli a motore e natanti
Convenzioni – Tariffa in vigore valida al momento della sottoscrizione del contratto.**

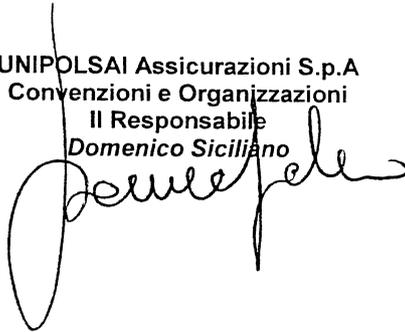
• **SETTORE TARIFFARIO AUTOVETTURE:**

Autovetture e autoveicoli ad uso privato (classe 01 uso 01) e promiscuo (classe 08 uso 00):

- Coefficiente di convenzione: 0,85 (*) fino alla 14° classe di merito**

(*) corrisponde ad una riduzione del 15% sui tassi di tariffa in corso

UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A
Convenzioni e Organizzazioni
Il Responsabile
Domenico Siciliano



**ALLEGATO TECNICO RESPONSABILITA' CIVILE AUTO (RCA) N. 3)
CONVENZIONE
ASL FOGGIA E PROVINCIA**

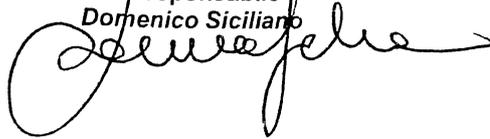
CONDIZIONI CVT AUTOVETTURE, CICLOMOTORI, MOTOCICLI, AUTOCARRO, RIMORCHIO:

- **FURTO, INCENDIO,**
 - Sconto 40% sui tassi di tariffa in vigore al momento della sottoscrizione del contratto di polizza

- **KASKO, COLLISIONE, ASSISTENZA, GARANZIE ACCESSORIE, INFORTUNI DEL CONDUCENTE, TUTELA LEGALE E RITIRO PATENTE**
 - Sconto 15% sui tassi di tariffa in vigore al momento della sottoscrizione del contratto di polizza

Le garanzie sopra esposte sono applicabili a richiesta del Contraente e nessuna di queste è obbligatoria.

UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A
Convenzioni e Organizzazioni
Il Responsabile
Domenico Siciliano



**ALLEGATO TECNICO RE N. 4)
CONVENZIONE
ASL FOGGIA E PROVINCIA**

• **1201 INFORTUNI E SALUTE "YOU INFORTUNI"**

- Forme di garanzie "Tempo libero & lavoro" e "Full Time" a capitali liberi

Sezione "Tempo libero & lavoro": Infortuni professionali ed extraprofessionali a 4 classi di Rischio-sconto 20% (*)

Sezione "Full Time": Infortuni professionali ed extraprofessionali a classe unica sconto 20% (*)

Sezione **Malattia**: concedibile solo in abbinamento e per le corrispondenti garanzie prestate con una delle suddette *forme di garanzia* infortuni (**)

(*) I premi relativi alla garanzia Rendita Vitalizia prevista nelle Sezioni Infortuni "Tempo libero & lavoro" e "Full Time" a capitali liberi non sono scontabili.

() I premi relativi alle garanzie della Sezione Malattia non sono scontabili**

- Forma di garanzie "Full Time Formula Facile" a combinazioni fisse:

Scelta Persona. con garanzie, capitali/somme assicurate e premi predefiniti non scontabili

Scelta Famiglia. con garanzie, capitali/somme assicurate e premi predefiniti non scontabili

- Forma di garanzia "Circolazione" a combinazioni fisse

Scelta Persona: con garanzie, capitali/somme assicurate e premi predefiniti non scontabili

Scelta Veicolo: con garanzie, capitali/somme assicurate e premi predefiniti non scontabili

Scelta Famiglia: con garanzie, capitali/somme assicurate e premi predefiniti non scontabili

- Forma di garanzia "Circolazione" a capitali liberi

Scelta Veicolo: infortuni del conducente su veicolo identificato - sconto 20%

I premi relativi ai "pacchetti" di garanzie **Assistenza**, offerti in abbinamento a tutte le *forme di garanzia* sopra indicate, non sono scontabili.

• **1202 INFORTUNI SMART**

Emissione di polizze Infortuni a combinazioni fisse non scontabili

• **7261 MULTIRISCHIO ABITAZIONE You Casa**

▪ **Chiave Platino:** sconto 20%

▪ **Chiave Oro:** Sconto 20%

▪ **Chiave Argento:** Sconto 20%

ad eccezione della Sezione Rischio Terremoto presente all'interno del prodotto che non è scontabile. Per tutte le altre disposizioni assuntive qui non regolate valgono quelle riportate nel Libretto Tariffe e Norme assuntive di You Casa.

• **7262 CASA SMART**

Emissione di polizze abitazione a combinazioni definite non scontabili.

• **1261 YOU SALUTE CONTRATTO DI ASSICURAZIONE INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA:** sconto 10%

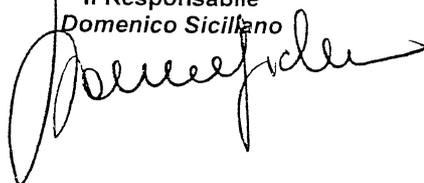
• **1262 YOU SALUTE CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SPESE MEDICHE :** sconto 10%

• **1263 YOU SALUTE CONTRATTO DI ASSICURAZIONE RICOVERO :** sconto 10%

I premi relativi alla garanzia **Assistenza**, non sono scontabili.

Per tutte le altre disposizioni assuntive qui non regolate valgono quelle riportate nel Libretto Tariffe e Norme assuntive di ciascun prodotto .

UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A
Convenzioni e Organizzazioni
Il Responsabile
Domenico Siciliano

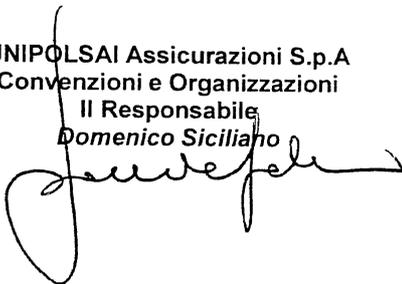


**ALLEGATO TECNICO VITA N. 5)
CONVENZIONE
ASL FOGGIA E PROVINCIA**

- **Prodotti come da listino in convenzione**

In riferimento al sopra indicato listino prodotti, ci riserviamo di apportare aggiornamenti e/o modifiche che troveranno immediata applicazione alla presente convenzione.

UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A
Convenzioni e Organizzazioni
Il Responsabile
Domenico Sicilia



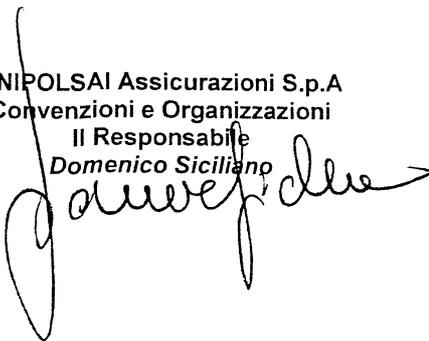
**ALLEGATO N. 6)
CONVENZIONE
ASL FOGGIA E PROVINCIA**

*** **

Agenzia accreditata

Codice Agenzia	Ragione Sociale	Indirizzo	Indirizzo mail
1928	COLUCCI GIANCARLO	P.ZA CADUTI SUL LAVORO 7, 71121 - PESCARA (PE) tel: 0881722357	FOGGIA.UN01928@agenzia.unipolsai.it
2554	DI LAURO S.R.L.	VIA SPARANO 170 BARI SEDE OPERATIVA VIA TRIBUNA 69, - MANFREDONIA tel: 0884512522	BARI.UN02554@agenzia.unipolsai.it
2533	ASSIVIDA S.R.L.	VIA F. D'ALFONSO 64 71016 - SAN SEVERO (FG) tel: 0882375374	SANSEVERO.UN02533@agenzia.unipolsai.it

UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A
Convenzioni e Organizzazioni
Il Responsabile
Domenico Siciliano



CONVENZIONE

ASL FOGGIA E PROVINCIA

Aventi diritto:

- Personale in servizio a tempo determinato e indeterminato
- Personale in quiescenza
- Familiari conviventi

SCONTI

Responsabilità Civile autoveicoli e autoveicoli ad uso privato e promiscuo	Sconto 15%
Furto e Incendio	Sconto 40%
Kasko, Collisione, Assistenza, Garanzie accessorie, Infortuni del Conducente, Tutela legale e Ritiro Patente	Sconto 15%
<u>Infortuni e Salute "You Infortuni"</u>	
Sezione "Tempo libero & Lavoro" e "Malattia": Infortuni professionali e extraprofessionali	Sconto 20%
Scelta veicolo: Infortuni del conducente su veicolo identificato	Sconto 20%
Multirischio Abitazione	Sconto 20%
Assicurazione Invalidità Permanente da Malattia, spese mediche e ricovero	Sconto 10%

UnipolSai Assicurazioni
Agenzia Generale di Foggia
di Colucci Giancarlo
Piazza Caduti sul Lavoro 7 - 71121 Foggia
0881.722357 / 0881.723029