

**AXA ASSICURAZIONI S.p.A.**

Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 - 20123 Milano - Italia  
 Capitale Sociale euro 211.168.625 interamente versato  
 Direzione e coordinamento di AXA S.p.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.  
 C.F. e P.IVA - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano n. 00902170018  
 Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311  
 Iscrizione Albo Imprese ISVAP n. 1.00025  
 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto Albo Gruppi ISVAP n. 041

0009H90007070H13P  
 000000000700YH3P

**RC Presidi Sanitari**

ramo <b>7</b>	polizza n. <b>7008</b>	Agenzia <b>ORZINUOVI</b>	Codice <b>929</b>	cod. sub agente	cod. produttore	cod. prodotto <b>7E55</b>			
decorrenza polizza <b>07/02/2013</b>	scadenza polizza <b>07/02/2014</b>	scadenza prima rata <b>07/02/2014</b>	Frazionamento <b>ANNUALE</b>	scadenza annuale <b>07 / 02</b>	adeguamento automatico	n. indice			
Aut. Spec. - cod. conv. <b>3T7X2749FOR</b>	Convenzione	Cod. pagamento		Vincolataria	scadenza vincolo				
Contrante (denominazione sociale) <b>COMUNITA' MADDALENA</b>					cod. cliente <b>2359</b>	codice fiscale / numero partita IVA <b>02105770982</b>			
indirizzo - via - n. civico - eventuale località <b>VIA S. FRANCESCO 32</b>			Comune <b>VISANO</b>			Provincia <b>BS</b>	C.a.p. <b>25010</b>		
polizza sostituita	ramo	ultima quietanza pagata /	premio imponibile euro	rischi comuni - polizza n.	Ramo	Coassicurazione			
		/				quota AXA assicurazioni	cod. Delegataria		
						n. pol. Delegataria			
ALLEGATI CHE INTEGRANO LA POLIZZA				Codice attività		Dichiarazioni del Contraente			
Fascicolo Informativo		Vedere allegati		Settore <b>2</b>	Tariffa <b>30</b>	Tipo <b>26</b>	1	2	3
Allegati / Appendici		N° 3					SI	SI	SI
<b>DESCRIZIONE DEL RISCHIO ASSICURATO</b>									
<b>Istituti assistenziali privati (ricoveri, ospizi, brefotrofi, ecc.)</b> L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di: <b>Istituti assistenziali privati (ricoveri, ospizi, ecc.) . L'assicurazione -</b> prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di: <b>ESERCENTE ISTITUTO DI RIABILITAZIONE PSICHiatrica</b> <b>NEL QUALE SI ESERCITANO LE ATTIVITA' SPECIFICATE NELL'ALLEGATO A STAMPA.</b>									
<b>Sez.</b>	<b>GARANZIA - PRESTAZIONE</b>					<b>MASSIMALI ASSICURATI in euro</b>			
<b>I</b>	<b>R.C.T. - Responsabilità Civile verso Terzi</b>					per sinistro <b>1.500.000,00</b>	per persona <b>1.500.000,00</b>	per cose o animali <b>1.500.000,00</b>	
<b>II</b>	<b>R.C.O. - Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro</b>					per sinistro <b>1.500.000,00</b>	per persona <b>1.500.000,00</b>		
<b>CONDIZIONI SPECIALI - CONDIZIONI AGGIUNTIVE</b>									
Sono operanti le seguenti <b>Condizioni Speciali</b>	<b>702</b>	==	==	==	==	==	==	==	==
Sono operanti le seguenti <b>Condizioni Aggiuntive</b>	C.A.	con limite di indennizzo Euro	C.A.	franchigia frontale per sinistro danni a cose o animali Euro				C.A.	
	==	==	==	==				==	==
	==	==	==	==				==	==
	==	==	==	==				==	==
<b>CALCOLO DEL PREMIO</b>									
<b>Elementi di rischio</b>					Importo in euro/valore	Garanzia	Tasso % - Premio imponibile euro	Totale premio imponibile euro	
<b>Elementi di rischio variabili</b> (premio soggetto a regolazione ex Art.14 - Norme che regolano l'assicurazione in generale)		Fatturato ==			1.000.000,00 ==	R.C.T. R.C.O.	2,700 ==	2.700,00 ==	
<b>Elementi di rischio non variabili</b> (premio non soggetto a regolazione ex Art.14 - Norme che regolano l'assicurazione in generale)					==	R.C.T. R.C.O.	== ==	== ==	
<b>Premio R.C. minimo imponibile comunque acquisito</b> <b>2.700,00</b>									
Abbuono prima rata euro =====	premio imponibile euro <b>2.700,20</b>			compl.to/accessori euro =====	imposta euro <b>600,80</b>		Totale prima rata euro <b>3.301,00</b>		
Rate successive	premio imponibile euro <b>2.700,20</b>			compl.to/accessori euro =====	imposta euro <b>600,80</b>		Totale rate successive euro <b>3.301,00</b>		
N° trattativa <b>004110 / 13</b>	Emissa in <b>3</b>	esemplari il <b>05/03/2013</b>			Data pagamento del premio di rata iniziale <b>13/03/13</b>		Il Consulente AXA per quietanza		
Riassicurazione	%								
IL CONTRAENTE <b>COMUNITA' MADDALENA</b> Istituto di Riabilitazione Psichiatrica <b>MAD</b> Soc. Onlus Via S. Francesco, 32 25010 VISANO (BS) P.IVA 0210577 098 2					AXA ASSICURAZIONI S.p.A.				
TEL. 0309952931 FAX 030 9529040					Mod. 3556 - Ed. 05/2011 - Pag. 1 di 3				



ASSICURAZIONI

Agenzia  
ORZINUOVICodice  
929Ramo  
7 polizza n.

7008

## DICHIAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente ai sensi degli Art.1892, 1893 e 1910 C.C. dichiara:

- 1) di non avere polizze in corso per i rischi previsti nella presente polizza;
- 2) di non avere avuto sinistri, negli ultimi 5 anni, per i rischi previsti nella presente polizza, salvo già conosciuti dalla Società;
- 3) di non avere avuto polizze per rischi analoghi risolte per sinistro.

**In caso di differenza dalle precedenti dichiarazioni, indicare "NO" sul frontespizio di polizza nella rispettiva casella "Dichiarazioni del Contraente". Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare da specifico allegato.**

Il Contraente dichiara che, prima della conclusione del presente contratto, ha ricevuto il "Fascicolo informativo" conforme a quanto stabilito dal Regolamento ISVAP del 26/05/2010.

Istituto di Riabilitazione  
Psichiatrico Coop. Soc. Onlus  
**IL CONTRAENTE**  
Via S. FRANCESCO, 32  
25010 VISANZO (BS)  
P.IVA 0210577 098 2  
TEL. 0309952931 FAX 030 9529

Il Contraente dichiara altresì di conoscere accettare quanto contenuto nel Fascicolo Informativo, comprendente la Nota Informativa, integrata dal Glossario, e le Condizioni Generali di Assicurazione.

**CONUNITÀ MADDALENA**  
**IL CONTRAENTE**  
Istituto di Riabilitazione  
Psichiatrico Coop. Soc. Onlus  
Via S. FRANCESCO, 32  
25010 VISANZO (BS)  
P.IVA 0210577 098 2

AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

Agli effetti degli articoli 1841 e 1842 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli Articoli seguenti delle Condizioni Generali di Assicurazione solo se richiamate:

Norme che regolano l'assicurazione in generale: Art. 2 - Altre assicurazioni; Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 8 - Recesso in caso di sinistro; Art. 9 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione; Art. 11 - Foro competente; Art. 14 - Regolazione premio; Art. 16 - Gestione delle vertenze di danno - spese di resistenza; Norme che regolano la Sezione I - R.C.T.: Art. 4 - Danni esclusi dalla garanzia R.C.T.; Norme che regolano la Sezione II - R.C.O.: Art. 2 - Danni esclusi dalla sezione II - R.C.O.; Condizioni Aggiuntive: 746- Vendita e somministrazione di prodotti.

**IL CONTRAENTE**  
**CONUNITÀ MADDALENA**  
Istituto di Riabilitazione  
Psichiatrico Coop. Soc. Onlus  
Via S. FRANCESCO, 32  
25010 VISANZO (BS)

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. n. 196/2003

Io sottoscritto, ricevuta è letta l'informativa riportata sul modello 9045

A) Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa

- 1) **acconsento** al trattamento dei dati personali per le finalità assicurative  
Cognome e nome/Denominazione

data e firma

13/03/13

**CONUNITÀ MADDALENA**

Istituto di Riabilitazione  
Psichiatrico Coop. Soc. Onlus  
Via S. FRANCESCO, 32  
25010 VISANZO (BS)  
P.IVA 0210577 098 2

TEL. 0309952931 FAX 030 9529

40 SI NO

B) Per le finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa

- 2) **Attività promozionali e di vendita:** **acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo
- 3) **Ricerche di mercato:** **acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi
- 4) **Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner:** **acconsento** al trattamento dei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e servizi di società partner

   **CONUNITÀ MADDALENA**

Istituto di Riabilitazione  
Psichiatrico Coop. Soc. Onlus  
Via S. FRANCESCO, 32  
25010 VISANZO (BS)  
P.IVA 0210577 098 2

TEL. 0309952931 FAX 030 9529

40

Le attività di cui ai punti 2), 3) e 4) della lettera B) vengono realizzate da AXA, società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

data e firma

13/03/13

TEL. 0309952931 FAX 030 9529

40





Agenzia		Codice
ORZINUOVI		929
Ramo	polizza n.	
7		7008

### Avvertenza

Dichiarazioni non veritieri, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

### Mezzi di pagamento consentiti da AXA

Il Contraente può pagare il premio di assicurazione all'intermediario / agente (D.Lgs. 7 settembre 2005, N. 209 – Codice delle assicurazioni private) con le seguenti modalità:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa per conto della quale operano o a quella per cui sono distribuiti i contratti, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati alla precedente lettera a).

E' consentito pagare in contanti i premi per l'assicurazione contro i danni, di cui all'articolo 2, comma 3 del decreto sopra indicato, aventi importo non superiore a settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto. Tale limitazione non opera per le coperture del ramo responsabilità civile auto e per le relative garanzie accessorie, se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto.

### IL CONTRAENTE

### AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

**COMMUNITY MADDAL**  
Istituto di riabilitazione  
**Psichiatrico C.R.P. Soc. Onlus**  
Via S. Francesco, 32  
25010 VISANO (BS)  
P.IVA 0210577 098 2  
TEL. 0309952931 FAX 030 952914



Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1936 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

**ALLEGATO 1 POLIZZA 7008**

**CONDIZIONI PARTICOLARI PROFESSIONALI**

**DEFINIZIONI:**

- Perdite patrimoniali: qualsiasi pregiudizio economico che non sia conseguenza di lesioni personali, morte o danneggiamenti a cose.
- Prestazioni invasive diagnostiche o terapeutiche: si intendono gli atti medici praticati senza accesso a sala operatoria e senza ricorso ad anestesia totale o spinale mediante l'utilizzo di sorgenti di energia meccanica, termica o luminosa nonché gli accertamenti diagnostici che comportano il prelievo di tessuti per indagini istologiche e quelli che comportano una cruentazione di tessuti per introduzione di idoneo strumentario (sonde, cateteri e quant'altro utilizzato dalle diverse specializzazioni mediche) all'interno dell'organismo.

**DESCRIZIONE RISCHIO: Esercente Istituto di Riabilitazione Psichiatrica**

Cooperativa sociale che gestisce comunità, centri diurni, appartamenti e strutture varie, per la cura, la riabilitazione, l'assistenza e il reinserimento sociale di persone con disturbi mentali o portatrici di handicap psichici, nonché fisici, nonché di promuovere o di attuare attività lavorative o di socializzazione svolte dai propri utenti presso istituzioni o aziende anche considerate terze.

Sono comprese in garanzia le seguenti attività terapeutiche: ippoterapia, giardinaggio, ergoterapia, pulizie ambientali, attività teatrali, attività ricreative e sportive.

Le attività oggetto dell'assicurazione vengono prestate presso:

Comunità Maddalena - Via S. Francesco n. 32 - Visano (BS)

Casa Marconi - Via Marconi n. 33 - Visano (BS)

Centro diurno - via S. Francesco n. 32 - Visano (BS)

La comunità Maddalena, istituto di riabilitazione psichiatrica è in affitto ed i locali sono di proprietà della Comunità aperta San Luigi, con sede a Visano in Via Matteotti n. 16; l'assicurazione perciò è estesa alla responsabilità civile derivante all'assicurato in qualità di conduttore di fabbricati adibiti a sede della Comunità assicurata, uffici amministrativi e locali nei quali si svolge l'attività descritta in polizza, nonché dei relativi impianti compresi piazzali, recinzioni, cancellate ed alberi che l'Assicurato dichiara in buone condizioni di stabilità e manutenzione.

Si precisa che la struttura Casa Marconi in via Marconi n. 33 a Visano è dotata di n. 3 posti letto, mentre la struttura Comunità Maddalena sita in via S. Francesco n. 32 a Visano è dotata di n. 10 posti letto.

Nel centro diurno sito in via S. Francesco n. 32 a Visano vengono ospitate un massimo di n. 15 persone per più di 4 ore al giorno.

La garanzia è inoltre prestata per i volontari che collaborano con la Comunità Maddalena, purchè non prestino assistenza medica o infermieristica.

**LE GARANZIE PRESTATE CON LA PRESENTE POLIZZA:**

- si intendono valide a condizione che l'esercizio sia stato autorizzato dalle competenti autorità e dai regolamenti vigenti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente assicurazione avvalendosi di personale in possesso dei requisiti di legge ed iscrizione ai relativi albi professionali ove previsto; la garanzia è inoltre subordinata all'acquisizione di valido consenso informato laddove previsti dalle singole attività;

**ALLEGATO 2 ALLA POLIZZA 7008****701 - RISCHI COMPRESI NELL'ASSICURAZIONE:**

L'assicurazione si intende estesa, ferme le esclusioni di cui all'Art. 4 - "Danni esclusi dalla garanzia R.C.T.", ai rischi inerenti l'attività svolta dall'Assicurato ed a quelli relativi ad operazioni accessorie e complementari, nessuna esclusa né eccettuata, purché pertinenti all'attività stessa nonché, a titolo esemplificativo e non limitativo, anche i seguenti rischi:

- impiego e circolazione di macchinari, macchine operatrici fisse e semoventi, mezzi di sollevamento e trasporto operanti nelle aree private anche accessibili a terzi;
- proprietà, uso ed installazione di insegne, cartelli e striscioni pubblicitari, con l'intesa che qualora la manutenzione sia affidata a terzi, la garanzia opera a favore dell'Assicurato nella sua qualità di committente dei lavori: sono comunque esclusi i danni alle cose sulle quali sono applicati;
- operazioni di prelievo, consegna e rifornimento di merce, prove, collaudi e dimostrazioni, ferma l'esclusione dei danni a mezzi sotto carico o scarico, ovvero in sosta nell'ambito delle anzidette operazioni, nonché di quelli da circolazione;
- partecipazione a mostre, fiere o esposizioni, corsi di formazione professionale per prestatori di lavoro, compreso l'eventuale allestimento, montaggio, smontaggio e conduzione di stands;
- servizio di sorveglianza effettuato anche con guardiani armati;
- servizi di pulizia;
- proprietà di cani, con l'applicazione, per i soli danni a cose, di una franchigia di 100,00 euro per ciascun sinistro;
- gestione di macchine distributrici di cibi e bevande;
- gestione di mense aziendali, compreso il rischio della somministrazione di cibi e bevande;
- servizi medici ed infermieristici siti all'interno dell'azienda;
- esercizi di magazzini, uffici e depositi, purché inerenti all'attività dichiarata in polizza;
- impiego, da parte dell'Assicurato o dei suoi prestatori di lavoro, di biciclette, ciclo furgoni e mezzi di trasporto a mano, purché usati per le esigenze dell'attività assicurata;
- organizzazione di visite all'azienda, presentazione e dimostrazione dei prodotti dell'azienda;
- erogazione di corsi di formazione.

**COSE IN CUSTODIA:**

La garanzia comprende, entro il massimale per danni a cose, i danni dei quali l'assicurato sia tenuto a rispondere verso gli assistiti, ai sensi degli artt. 1783 - 1784 - 1875 bis C.C., per sottrazione, distruzione o deterioramento delle cose portate nella struttura ospitante, consegnate o non consegnate.

La presente estensione è prestata con il limite di € 2.500,00 per ciascun danneggiato, previa deduzione di uno scoperto pari al 10% con il minimo di € 250,00.

Sono esclusi i danni cagionati da incendio e da bruciature per contatto con apparecchi di riscaldamento o di stiratura nonché quelli causati da lavatura, smacchiatura e simili.

La garanzia non vale per oggetti preziosi, danaro, valori bollati, marche, titoli di credito, valori, veicoli e natanti in genere e cose in essi contenute.

**RISCHI ESCLUSI :**

Ad integrazione delle esclusioni previste dallo stampato mod. 3557/2011 , la garanzia RCT non comprende i danni :

- riconducibili ad attività professionale di medici , infermieri, fisioterapisti che operano all'interno della struttura ;
- derivanti da qualsiasi responsabilità contrattuale ascrivibile alla struttura assicurata volontariamente assunta dalla stessa ;
- direttamente riconducibili alla intenzionale mancata osservanza e violazione delle disposizioni di legge o dei regolamenti inerenti il funzionamento e la gestione delle strutture sanitarie e dei relativi impianti dell'Ente assicurato , da parte del Direttore Generale , Amministrativo e Sanitario nonché del Responsabile dei servizi di protezione e sicurezza incaricato ai sensi della legge 81/2008 ;
- di natura estetica e fisionomica ;
- da distribuzione e utilizzazione del sangue ;
- da Direzione sanitaria ;

**ALLEGATO 3 ALLA POLIZZA 7008**

- derivanti da interventi chirurgici e da prestazioni invasive ;
- derivante da responsabilità volontariamente assunte dall'Assicurato senza che vi fosse obbligato da leggi, regolamenti ed usi che regolano l'attività assicurata.

**INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA**

Premesso che per sinistro si intende la richiesta di risarcimento di danni o perdite patrimoniali per i quali è prestata l'assicurazione, la stessa vale per le richieste di risarcimento presentate all'Assicurato nel corso del periodo di assicurazione sempre che riferite a sinistri conseguenti a comportamento colposo posto in essere nel corso del medesimo periodo di assicurazione.

**GARANZIE COMPLEMENTARI (valide solo se espressamente richiamate)**

**A - MEDICI E INFERMIERI NON DIPENDENTI**

Premesso che l'assicurato si avvale dell'opera di personale medico e infermieri non dipendente, si conviene che l'assicurazione è estesa alla responsabilità civile derivante all'assicurato da fatto del suddetto personale per danni da esso arrecati nello svolgimento delle mansioni presso l'Assicurato stesso. Tale garanzia esplica i suoi effetti unicamente a favore dell'Ente Assicurato rispondendo la Società di tutte le somme che lo stesso sia tenuto a pagare unicamente in forza di condanna solidale.

La garanzia non si estende alla Responsabilità civile professionale di tali soggetti.

Tale garanzia è prestata all'interno del massimale di polizza con un sottolimito di Euro 500.000 che è la massima esposizione annua della Compagnia .

**B - PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO DIPENDENTE**

Premesso che l'assicurato si avvale dell'opera di personale medico ed infermieristico dipendente, si conviene che l'assicurazione è estesa alla responsabilità civile personale e professionale derivante all'assicurato da fatto del suddetto personale per danni da esso arrecati nello svolgimento delle mansioni presso l'Assicurato stesso

Tale garanzia è prestata all'interno del massimale di polizza con un sottolimito di Euro 1.000.000 che è la massima esposizione annua della Compagnia .

**CONDIZIONI SEMPRE OPERANTI:**

C.S.: 702

C.A.: A97

**PRECISAZIONE**

La Società da atto che in caso di sinistro che coinvolga più Assicurati con la presente polizza e i liberi professionisti a loro volta assicurati con AXA Assicurazioni S.P.A ( o con Società del Gruppo AXA) ed operanti all'interno della struttura Contraente/Assicurata, la massima esposizione della Compagnia non potrà comunque superare in ogni caso il massimale di 3.000.000,00 € da intendersi quale unica e complessiva esposizione assicurativa annua.

**Per quanto non derogato dalle condizioni contrattuali previste nel presente allegato contrattuale, vale quanto previsto dal mod. 3557/2011.**

IL CONTRAENTE  
**CONTRADA MADDALENA**  
Istituto di Riabilitazione  
Psichiatrico "A. P. Soc. Onlus"  
Vita S. Francesco, 32  
25010 VISANO (BS)  
P.IVA 0210577 098 2  
TEL. 0309952931 FAX 030 9529040

AXA ASSICURAZIONI SPA

