



**ATTUARIATO DANNI ED ASSISTENZA RETAIL**  
**Assistenza Tecnica Auto – Area Centro Sud**

|                                    |          |        |       |
|------------------------------------|----------|--------|-------|
| UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE |          |        |       |
| ANNO 2013                          | TITOLO X | ASSE 3 | PAGEL |
| - 9 GEN. 2013                      |          |        |       |
| Prof. N. 408                       |          | CC     | RIS.  |
| SOSP                               |          |        |       |

Torino, 20/12/2012

Spett.le  
Università degli Studi del Molise  
Via De Sanctis  
86100 Campobasso (CB)

e p.c. Agenzia Fondiaria-Sai div. Fondiaria  
Campobasso Centro (cod. 0044)

Oggetto: Modifica Convenzione Auto cod. **AN039 – Università degli Studi del Molise.**

Spettabile Università,

con la presente Vi comunichiamo che per la convenzione in oggetto, da Voi stipulata con la nostra Compagnia, sono state apportate modifiche alle condizioni tariffarie e contrattuali in corso. Secondo quanto previsto dall'art. 8 "Modifica della convenzione" dell'accordo, Vi invitiamo cortesemente a comunicare agli *Assicurati* le nuove condizioni previste.

A tale proposito, Vi evidenziamo gli *Articoli* che, con effetto **15/03/2013**, sostituiscono ed annullano quelli riportati nell'accordo precedentemente sottoscritto:

**- Assicurati**

**Gli aderenti al Cral C.R.A.M. (Circolo Ricreativo Ateneo Molisano) e loro familiari conviventi,** che stipuleranno a proprio nome i contratti emessi in applicazione della presente convenzione. **Non possono in ogni caso usufruire della convenzione i proprietari dei veicoli assicurati con polizze RC Auto per le quali Fondiaria-Sai S.p.A. o Milano Assicurazioni S.p.A. abbia inviato lettera di disdetta nel corso degli ultimi tre anni.**

**- Durata della Convenzione**

La presente convenzione decorre dal giorno **15/03/2013**.

**Le Parti possono recedervi con preavviso scritto di almeno 15 giorni, da effettuarsi mediante lettera raccomandata o tramite fax.**

**Sarà cura del Contraente comunicare agli *Assicurati* la cessazione della convenzione stessa.**

**- Modalità di emissione**



**FONDIARIA-SAI S.p.A.**  
Sede Legale e Direzione Torino

10126 - Corso Galileo Galilei, 12  
Tel. (+39) 011.6657111 - Fax (+39) 011.6657685  
www.fondiaria-sai.it

**Direzione Firenze**

50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1  
Tel. (+39) 055.47941  
Fax (+39) 055.476026

Capitale sociale € 1.194.572.973,80 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00006 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046



Per usufruire delle condizioni previste dalla presente convenzione, l'Assicurato deve esibire all'atto della stipulazione e dei successivi rinnovi della polizza un documento comprovante la sua qualità di aderente al Cral C.R.A.M. (Circolo Ricreativo Ateneo Molisano) in oggetto e non deve aver ricevuto disdette di contratti assicurativi RC Auto da parte di Fondiaria-Sai S.p.A. o Milano Assicurazioni S.p.A. nel corso degli ultimi tre anni.

Per quanto riguarda i familiari conviventi degli aderenti al Cral, questi ultimi dovranno far sottoscrivere al dipendente una dichiarazione (ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 1892 e n. 1893 del Codice Civile) comprovante che il veicolo assicurato è di proprietà di un familiare convivente, esibendo comunque all'atto della stipulazione della polizza un documento comprovante la qualità di aderente al Cral in questione e non deve aver ricevuto disdette di contratti assicurativi RC Auto da parte di Fondiaria-Sai S.p.A. o Milano Assicurazioni S.p.A. nel corso degli ultimi tre anni.

#### **- Garanzia RCA**

##### Autovetture

Sui contratti viene applicata la tariffa in vigore al momento della stipulazione o del rinnovo, con l'applicazione dei seguenti sconti:

- **Uno sconto commerciale del 20%** per i veicoli in classe di merito fra la **1** e la **5**
- **Uno sconto commerciale del 15%** per i veicoli in classe di merito fra la **6** e la **11**
- **Uno sconto commerciale del 10%** per i veicoli in classe di merito fra la **12** e la **14**

Per le classi superiori non è previsto alcuno sconto

##### Ciclomotori e Motocicli

Applicazione di uno sconto commerciale del **5%** da calcolarsi sulla tariffa RCA in vigore al momento della stipulazione o del rinnovo del contratto.

#### **- Allegato alla Convenzione**

Gli *Assicurati*, per usufruire delle condizioni previste dalla presente convenzione, all'atto della stipulazione della polizza **dovranno sottoscrivere l'Allegato 1 (\*) e consegnare copia della documentazione comprovante la loro qualità di aventi diritto ad aderire alla convenzione stessa.**

FERMO IL RESTO DI CUI AL PRECEDENTE ACCORDO SOTTOSCRITTO.

Per altre informazioni o chiarimenti l'Agenzia **Fondiaria-Sai** di:  
**Campobasso – VIA Umberto I, 86100 Campobasso (CB) Tel. 0874/411858** è disponibile per fornirVi tutta l'assistenza necessaria.

Cordiali saluti.

FONDIARIA - SAI S.p.A.



(\*) ALLEGATO 1 alla polizza n° \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, *Contraente* della polizza sopra indicata, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile, di non aver ricevuto disdette di contratti assicurativi RC Auto da parte di Milano Assicurazioni S.p.A, nel corso degli ultimi tre anni e di aver diritto alle agevolazioni previste dalla Convenzione \_\_\_\_\_ (Codice **AN039**) nella sua qualità di:

- Dipendente della \_\_\_\_\_
- Associato alla \_\_\_\_\_
- Aderente alla \_\_\_\_\_
- Familiare risultante dallo stato di famiglia del dipendente della \_\_\_\_\_ / Associato alla \_\_\_\_\_ / Aderente alla \_\_\_\_\_
- Dipendente in pensione della \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di conoscere ed accettare le condizioni della predetta Convenzione, **si impegna a comunicare tempestivamente all' Agenzia l'eventuale venir meno dei requisiti per la sua applicazione e prende atto che, in tal caso, le agevolazioni previste cesseranno alla prima scadenza annuale della polizza.**

**Prende altresì atto che, in ogni caso di applicazione non dovuta di tali agevolazioni :**

- **per la garanzia di Responsabilità Civile Fondiaria-Sai S.p.A. eserciterà azione di rivalsa in proporzione della differenza tra il premio pagato e quello dovuto;**
- **per le altre garanzie l' indennizzo sarà ridotto in proporzione della differenza tra il premio pagato e quello dovuto**

#### FERMO IL RESTO

Il presente Allegato n°1, fatto in 4 esemplari ad un solo effetto, forma parte integrante della suddetta polizza cui va annessa.

....., li .....

IL CONTRAENTE

Per la Società

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_