



PRC3C25C00000000000

Spettabile
Mediolanum Assicurazioni S.p.A.
Palazzo Meucci, Via Ennio Doris
20079 Basiglio, Milano 3 (MI)

Mediolanum Impresa Eventi Catastrofali

Modulo di proposta di assicurazione per eventi catastrofali numero _____

Data di ultimo aggiornamento 31/03/2025

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

Impresa contraente/assicurando

Cognome o Ragione Sociale _____ Nome _____ Già Cliente Sì No

Codice Fiscale/Partita Iva (obbligatorio) _____ Codice Cliente (obbligatorio se già Cliente) _____

Indirizzo – via/piazza _____ Numero civico _____

CAP _____ Località (Comune) _____ Provincia _____ Nazione _____

Indirizzo di contratto

chiedo che la corrispondenza venga inoltrata presso la sede legale dell'Impresa contraente

chiedo che la corrispondenza venga inoltrata al seguente indirizzo solo se diverso dalla sede legale dell'Impresa contraente:

Indirizzo – via/piazza _____ Numero Civico _____

CAP _____ Località (Comune) _____ Provincia _____ Nazione _____

Rappresentante legale dell'impresa contraente (si intende il legale rappresentante/procuratore/delegato)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____ Codice Cliente _____

N.B. I dati personali sopra raccolti, e relativi al rappresentante legale dell'Impresa, vengono trattati secondo la normativa vigente in materia di trattamento di dati personali (Regolamento UE 2016/679) e secondo quanto previsto nell'informativa privacy.

Quanto dura la polizza

I anno, senza possibilità di rinnovo.

Da quando si è assicurati

Se la Compagnia accetta la proposta di polizza, l'Impresa contraente è coperta dalle ore 24 del giorno indicato nel documento di polizza, a condizione che sia stato incassato il premio da pagare alla firma.

Garanzia e valore totale dei beni da assicurare⁽¹⁾

Garanzia Terremoto, Alluvione/Inondazione/Esondazione e Frana

Beni da assicurare	Somma totale assicurata
Terreni e fabbricati	€
Impianti, macchinari, attrezzature industriali e commerciali	€

(1) **Attenzione:** per determinare il valore della somma totale assicurata è necessario compilare l'allegato I – Caratteristiche dei beni da assicurare.

Riepilogo del premio di polizza

(La frequenza di pagamento del premio lordo è annuale)

Totale Beni da assicurare	Premio
Totale terreni e fabbricati	€
Totale impianti, macchinari, attrezzature industriali e commerciali	€
Premio annuo Lordo da pagare alla firma	€

Composizione dei premi: i premi esposti sono comprensivi dell'imposta in vigore al momento della sottoscrizione della presente proposta pari all'aliquota d'imposta 22,25% comprensiva dell'addizionale antiracket-antiusura dell'1%.

Avvertenza: se il rappresentante legale non fornisce dichiarazioni vere e corrette su aspetti che influiscono sulla decisione della Compagnia di proteggere o non proteggere l'impresa, questa potrebbe non avere più diritto all'indennizzo o vederlo ridotto, come per Legge.

Come pagare il premio di polizza

La normativa vigente non consente di effettuare pagamenti in contanti al Consulente Finanziario

Bonifico bancario da Banca Mediolanum

L'impresa contraente, in quanto intestataria del sottoindicato conto corrente aperto presso Banca Mediolanum S.p.A., Vi autorizza a richiedere il trasferimento a favore di Mediolanum Assicurazioni S.p.A. dell'importo pari al premio annuo lordo da pagare alla firma sopra indicato.

IBAN _____

Conto corrente in apertura proposta numero _____

Assegno "non trasferibile" all'ordine di Mediolanum Assicurazioni S.p.A.

Importo (€)	Tipo ⁽²⁾	Banca emittente/trassata	Filiale/sede/agenzia	Numero
	B C			

Gli assegni si intendono accettati salvo buon fine.

Come ricevere le comunicazioni

Con la sottoscrizione della presente sezione chiedo che la Compagnia mi invii tutte le comunicazioni in formato elettronico anzichè su carta, a condizione che io abbia dato un indirizzo e-mail (anche mandando la scheda anagrafica al distributore Banca Mediolanum).

In questo caso la Compagnia mette a disposizione le comunicazioni con il servizio Home Insurance, quindi sul sito www.bmedonline.it, solo per i titolari del servizio di "Banca Diretta" di Banca Mediolanum, oppure sull'area riservata dei siti www.mediolanumassicurazioni.it e www.gruppoassicurativomediolanum.it se termina il servizio di Banca Diretta o se non sono mai stato titolare di questo servizio.

All'indirizzo e-mail riceverò un avviso che mi informerà ogni volta che è disponibile una nuova comunicazione sul sito. Mi impegno a informare la Compagnia o Banca Mediolanum subito se cambio, chiudo o non funziona più l'indirizzo mail che ho dato. Se non ho un indirizzo mail valido, la Compagnia mi invierà le comunicazioni via posta all'indirizzo di contratto che ho indicato.

A tal fine:

- dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti di sicurezza necessari (come antivirus, anti malware, ecc.) per l'uso dei miei dispositivi (pc, Tablet, smartphone ecc.) con cui accedo al servizio Home Insurance, impegnandomi a mantenerli sempre aggiornati. Mi assumo quindi ogni responsabilità per tutti i danni che potrei subire per il loro uso o per l'impossibilità di accedervi (ad esempio in caso di problemi sulla rete internet o di smarrimento delle credenziali);
- sono consapevole in ogni caso che, indipendentemente dalla mia richiesta di ricevere le comunicazioni tramite la rete internet, la Compagnia potrà decidere di inviarmi in alcuni casi le comunicazioni via posta.

Sono consapevole che in qualsiasi momento potrò sempre cambiare idea e chiedere alla Compagnia o a Banca Mediolanum di modificare la modalità di ricezione delle comunicazioni passando da quella telematica a quella via posta e viceversa.

Firma dell'Impresa contraente/Rappresentante legale _____

Dichiarazioni e firme

L'impresa Contraente:

essendo stata avvertita della possibilità di ricevere gratuitamente la documentazione informativa e contrattuale, su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo, sceglie la modalità:

Non cartacea (file pdf) **Cartacea**

(2) B = bancario; C =circolare.

Se scelto il formato elettronico PDF, in sostituzione di quello cartaceo, dichiara di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze che gli consentano di consultare e gestire autonomamente documenti in formato elettronico (file PDF), archiviati su supporto durevole. È informato della possibilità di richiedere in ogni momento copia cartacea dei documenti sotto menzionati, la cui versione aggiornata è disponibile sul sito della Compagnia. Resta salvo il diritto di modificare la scelta operata in corso di contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo.

- **L'impresa Contraente dichiara di aver ricevuto, letto ed accettato, in ogni sua parte, in tempo utile prima della sottoscrizione il Set informativo composto dal Documento Informativo Precontrattuale Danni (c.d. DIP Danni), dal Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo Danni (c.d. DIP Aggiuntivo Danni) e dalle Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario.**
- L'Impresa contraente dichiara di aver ricevuto ai sensi dell'articolo 56 del Regolamento IVASS 40/2018 il Modulo unico precontrattuale (MUP) per i prodotti assicurativi, che contiene, tra le altre, informazioni sul distributore, sul modello e sulle attività di distribuzione del prodotto assicurativo.
- L'Impresa Contraente dichiara di essere informata della possibilità di poter richiedere in ogni momento, accedendo al sito della Compagnia www.mediolanumassicurazioni.it, le credenziali di accesso all'Area Riservata del predetto sito per la consultazione e la gestione telematica della propria posizione assicurativa (c.d. Home Insurance).
- L'Impresa Contraente dichiara di essere consapevole che il presente contratto s'intende concluso con l'accettazione da parte della Compagnia della proposta di polizza mediante invio all'Impresa contraente del Documento di polizza nel quale sono riepilogate le coperture attivate.
- L'Impresa Contraente dichiara di essere iscritta al registro delle imprese ai sensi dell'articolo 2188 Codice Civile ed avere sede legale in Italia o sede legale all'estero ma con stabile organizzazione nel territorio italiano.

Firma dell'Impresa contraente/Rappresentante legale _____

Condizioni da approvare in modo specifico

L'Impresa Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni, di cui agli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione tempo per tempo vigenti: articolo 1 – Chi può essere assicurato con Mediolanum Impresa Eventi Catastrofali; articolo 4 – Chi e cosa non può essere assicurato con Mediolanum Impresa Eventi Catastrofali; articolo 5 – Casi in cui si riduce l'Indennizzo (lo scoperto); articolo 6 – Casi in cui non si ha diritto all'Indennizzo (le esclusioni); articolo 6.1 – Esclusioni per terremoto; articolo 6.2 – Esclusioni per frana; articolo 6.3 – Esclusioni solo per alluvione, esondazione e inondazione; articolo 9 – Cosa fare quando si verifica il Sinistro (la denuncia del Sinistro); articolo 10 – Come la Compagnia valuta, quantifica e liquida il Sinistro; articolo 15 – Quanto dura la polizza e da quando non si è più assicurati; articolo 16 – Chiusura della polizza dopo un sinistro.

Firma dell'Impresa contraente/Rappresentante legale _____

Ulteriori dichiarazioni

L'Impresa contraente (che deve fornire dichiarazioni vere e corrette per non perdere il diritto all'indennizzo o vederlo ridotto, come previsto dagli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile) dichiara, inoltre, che non ha in corso altre polizze che coprono gli stessi rischi sui medesimi beni da assicurare.

In caso contrario precisare _____

Firma dell'Impresa contraente/Rappresentante legale _____

Spazio riservato ai soggetti incaricati della distribuzione per l'identificazione dei firmatari di questo Modulo di Proposta (che dovrà essere fatta alternativamente dal Consulente Finanziario o dal Family Protection Specialist, con relativa firma)

Cognome e nome del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede _____

Codice _____ Codice Area _____ Firma _____

Cognome e Nome del Family Protection Specialist _____

Codice _____ Firma _____

Il Family Protection Specialist è di supporto nella trattativa con il contraente? SI NO

Cognome e nome _____ Codice _____

Allegato 1 – Caratteristiche dei beni da assicurare

(Compilare un allegato per ogni bene da assicurare)

Via/piazza _____ Numero civico _____ CAP _____

Località (Comune) _____ Provincia _____ Nazione _____

Destinazione d'uso

- Commerciale
- Enti Pubblici
- Industriale
- Parcheggio
- Pesca
- Residenziale
- Sconosciuta
- Settore Edile
- Trasporto/Infrastrutture
- Ufficio/Artigianato/Micro-impresa

Piano su cui si trova il bene

- Interrato e/o Seminterrato
- Piano Terra/Primo piano
- Dal secondo piano

Materiale di costruzione del fabbricato

- Sconosciuto
- Legno
- Muratura
- Calcestruzzo Armato
- Acciaio

Anno di costruzione del fabbricato

- Prima del 1972
- dal 1972 al 2008
- dal 2009 al 2017
- Dopo il 2017

fac-simile

Valore dei beni da assicurare e premio

Valore beni da assicurare	Somma totale assicurata
Valore Terreni e Fabbricati	€
Valore Impianti, macchinari, attrezzature industriali e commerciali	€

Beni da assicurare	Somma Assicurata	Premio Lordo
Terreno e Fabbricato	€	€
Impianti, Macchinari, Attrezzature Industriali e Commerciali	€	€