

**FIRST CISL**Federazione Italiana Reti dei Servizi del Terziario
BANCHE - ASSICURAZIONI - RISCOSSIONI - AUTHORITY
Emilia-RomagnaVia Amendola, 2 - 40121 Bologna
Tel. 051-256827www.firster.it
emiliaromagna@firstcisl.it**GOLINUCCI 70°**
BROKER D'ASSICURAZIONIdal 1957 assicuriamo la vostra serenità.
www.golinucci.itGolinucci S.r.l.
Viale Bovio, 194
Tel. 0547 - 22351
Fax. 0547 - 743113
47521 Cesena FC Italy
Iscrizione n° B000070946 RUIwww.golinucci.it/firster - bancari@golinucci.it**AZZERAMENTO
FRANCHIGIE
PRIMO SINISTRO
FINO A € 20.000****Per gli iscritti First/Cisl:
modulo polizze
professionali
dal 01/01/2023**Cognome
Nome
residente a CAP
Via n.
Codice FiscaleBanca
codice ABI
Ufficio/Agezia
Tel. Uff./Ag.
Cellulare
e-mail**COMBINAZIONE SCELTA COME DA TABELLA RIPORTATA A PAGINA 2**

Combinazione scelta	Premio pagato	Copertura		
		Nr. _____	€ _____	
		<input type="checkbox"/> fino al 31-12-2023	<input type="checkbox"/> 7 MESI	<input type="checkbox"/> 3 MESI

- A) La copertura decorre dalle ore 24.00 della data del bonifico (comunque non prima del 01.01.2023) fino alle ore 24 del 31.12.2023 o alla scadenza dei 3 e 7 mesi e comunque non oltre il 31.12.2023.
- B) La scheda di adesione, la ricevuta di informativa (pagg. 1 e 3) e la copia del bonifico bancario vanno inviate per e-mail a bancari@golinucci.it
- C) L'assicurato dichiara che alla data di adesione non è a conoscenza di fatti che possano comportare richieste di risarcimento, per errori od omissioni a lui imputabili nello svolgimento dell'attività lavorativa.
- D) Di aver autorizzato il broker Golinucci Srl alla gestione della polizza Cassieri e/o Patrimoniale e alla compilazione online sul portale dedicato dei dati riportati in questa scheda d'adesione, per ricevere via email la relativa certificazione

Bonifico bancario intestato a:Golinucci srl
Presso CREDIT AGRICOLE CARIPARMA
IBAN: IT31Z062302390000030575079**Descrizione OBBLIGATORIA:**Cognome e Nome: First/Cisl territoriale di appartenenza
Combinazione scelta
e-mail (per ricevere il certificato assicurativo)

FIRMA PER ADESIONE POLIZZA

Data

FIRMA

Per assistenza sindacale First/Cisl AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E FERRARAUff. Bologna Via Amendola 4 - 40121 Bologna
Uff. Ferrara Corso Piave 60 - 44121 FerraraTel. 051 - 256640
Tel. 0532 - 777641bologna@firstcisl.it

Combinazioni base per adesioni via e-mail

**AZZERAMENTO
FRANCHIGIE
PRIMO SINISTRO
FINO A € 20.000**

	Cassieri Massimale per SINISTRO e per ANNO (1)	R.C. Patrimoniale Massimale per SINISTRO e per ANNO (2) (3)	Spese Legali Massimale per SINISTRO e per ANNO (4)	Costo per copertura fino al 31-12-2023	Costo per 7 mesi fissi dalla data di adesione (5)	Costo per 3 mesi fissi dalla data di adesione (5)
1	€ 6.000	€ 20.000	€ 5.000	€ 65	€ 40	€ 28
2	€ 6.000	€ 60.000	€ 15.000	€ 105	€ 63	€ 43
3	-----	€ 60.000	€ 15.000	€ 50	€ 29	-----
4	€ 6.000	€ 150.000	€ 37.500	€ 135	€ 77	-----
5	-----	€ 150.000	€ 37.500	€ 110	€ 62	-----
6	€ 6.000	€ 500.000	€ 125.000	€ 190	€ 110	-----
7	-----	€ 500.000	€ 125.000	€ 125	€ 73	-----
8	-----	€ 1.000.000	€ 250.000	€ 170	€ 95	-----
9	-----	€ 2.000.000	€ 500.000	€ 380	€ 200	-----
10	€ 10.000	€ 20.000	€ 5.000	€ 125	€ 73	-----

1. Compreso carico e scarico bancomat
2. **Retroattività minima 10 anni:** Per rinnovi senza interruzioni la garanzia vale dalla data di prima adesione (comunque non anteriore all'1/01/2004), con massimale del primo certificato. **Per nuove adesioni** o in presenza di interruzioni di copertura la retroattività è di 10 anni dall'ultima adesione.
3. Comprende **copertura violazione privacy secondo il Nuovo Regolamento GDPR Eu 679/16**
4. Spese legali correlate al sinistro R.C. patrimoniale risarcibile a norma di polizza
5. e comunque non oltre il 31/12/2023

Franchigie per tutti gli aderenti

POLIZZE CASSIERI

- 1 * **azzeramento franchigia sul primo ammanco di cassa;**
- 2 secondo sinistro € 80 fisse;
- 3 terzo sinistro € 155 fisse.

POLIZZE RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE

Franchigia ordinaria (dal secondo sinistro) 10% con un minimo di € 100 e un massimo di € 3.000.

Sul primo sinistro r.c. patrimoniale:

- * **fino a € 20.000 franchigia azzerata;**
- * **oltre € 20.000 franchigia dimezzata.**

RICEVUTA DI INFORMATIVA

Spettabile
GOLINUCCI srl
Viale Bovio 194
47521 CESENA

Io sottoscritto _____ in qualità di assicurato di un Programma Assicurativo in forma "collettiva" avente come Contraente la First Cisl Emilia Romagna, dichiaro di:

- a) Essere a conoscenza del "periodo di ripensamento" di 14 giorni dalla data di acquisto, per cancellare il contratto di assicurazione a distanza, con rimborso totale del premio (Direttiva 2011/83/UE - D.Lgs 58/2014).
- b) Di aver presa visione dell'allegato 3 sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti del contraente ed Assicurati, scaricabile dal sito www.golinucci.it/a3;
- c) Di aver presa visione dell'allegato 4 contenente i dati essenziali dell'intermediario GOLINUCCI srl e sua attività, scaricabile dal sito www.golinucci.it/a4;
- d) di aver letto l'informativa contrattuale messa a disposizione degli assicurati dal contraente (per polizze con data di distribuzione antecedente il 01/12/2010), nel sito www.golinucci.it/firster
- e) Che la Golinucci Srl ha reso noto il costo totale che l'assicurato deve corrispondere, compresi i relativi oneri, spese e imposte.
- f) Accettare la ricezione della documentazione precontrattuale e contrattuale di cui del regolamento Ivass n. 40 del 02/08/2018 su supporto durevole non cartaceo o tramite internet, tramite l'indirizzo di posta elettronica indicato nel presente modulo di adesione
- g) Autorizzare la Golinucci srl al trattamento dei dati personali e dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy fornitami ai sensi dell'art. 13 EU 679/2016 Regolamento Europeo sul Trattamento dei Dati Personali GDPR.

COGNOME E NOME

DATA

FIRMA

TEST SULLA COERENZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO PER L'ISCRITTO FIRST CISL DIPENDENTE BANCARIO

ai sensi del Regolamento IVASS n.40 del 02/08/2018

Le **ESIGENZE ASSICURATIVE** dell'assicurando sono:

	SI	NO
Protezione dai danni provocati a terzi per AMMANCO DI CASSA nello svolgimento dell'attività lavorativa		
Protezione dai danni provocati a terzi per RESPONSABILITÀ PATRIMONIALE nello svolgimento dell'attività lavorativa		
Protezione dai danni subiti in seguito ad infortunio o malattia		X

Ho preso atto che la copertura delle **SPESE LEGALI** è relativa ai casi di danno risarcibile ai sensi della polizza "Responsabilità Civile Patrimoniale".

Se si vuole coprire il rimborso di Spese Legali inerenti procedimenti Penali, bisogna ricorrere ad altra polizza

VALUTAZIONE DEL CONTRATTO PRIMA DELLA SUA ACCETTAZIONE

	SI	NO
Le sono chiare le caratteristiche del contratto offerto?		
Le sono chiare le esclusioni, le limitazioni e le decadenze previste dal contratto		

DICHIARAZIONE DELL'ADERENTE

Il sottoscritto dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della adeguatezza del contratto offerto.

Il contratto proposto risulta **COERENTE** alle esigenze assicurative del cliente? Sì No

DATA: / /

FIRMA DELL'ASSICURATO

MODALITÀ DI ADESIONE ONLINE

Per nuove adesioni è necessario:

- Sul sito www.golinucci.it/firster cliccare sul tasto "Aderisci on line"
- Registrarsi nel sito seguendo la procedura predisposta

Per rinnovi si clicca sul link personalizzato che Golinucci ha inviato alla mail dell'iscritto (se non si è in possesso del link richiederlo allo 0547 22351 o per e-mail a amministrazione@golinucci.it)

Successivamente, sia per le nuove adesioni che per i rinnovi:

- apparirà la tabella delle combinazioni: scegliere la combinazione prescelta e proseguire nella compilazione
- versare il premio corrispondente
 - 1) Pagamento diretto: tramite carta di credito o circuito PayPal. Sarà immediatamente stampato il certificato di conferma adesione. Per chi aderisce con questa modalità è riservata la "**Carta Servizi Benessere e Prevenzione**" per l'assicurato e i suoi famigliari: guarda il riquadro a pagina 4.
 - 2) A mezzo bonifico bancario ordinario sul conto corrente della Golinucci Srl con emissione non immediata del certificato e senza i benefici di cui al punto 1).

MODALITÀ DI ADESIONE via e-mail

Per aderire alle polizze della convenzione tramite e-mail è necessario consultare il sito www.golinucci.it/firster per consultare i documenti informativi relativi e:

- scaricare e compilare il Modulo di Adesione indicando la combinazione prescelta
- versare il premio corrispondente a mezzo bonifico bancario sul conto corrente della Golinucci srl
- Inviare per e-mail copia della scheda di adesione (pagg 1 e 3) e del pagamento a bancari@golinucci.it

Per assistenza sindacale First/Cisl AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E FERRARA

Off. Bologna Via Amendola 4 – 40121 Bologna

Tel. 051 - 256640

bologna@firstcisl.it

Off. Ferrara Corso Piave 60 - 44121 Ferrara

Tel. 0532 - 777641

OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI AMMANCO DI CASSA

L'assicurato deve:

- contattare il proprio Rappresentante Aziendale o la Segreteria Territoriale First/Cisl per avere la necessaria assistenza sindacale e ricevere il modulo di denuncia sinistro;
- compilare in maniera completa e leggibile il suddetto modulo;
- inviare, **al massimo entro dieci giorni dal sinistro**, il modulo di denuncia e, appena possibile, i documenti indicati sullo stesso a mezzo e-mail a:
 1. Golinucci srl: sinistribancari@golinucci.it
 2. e per conoscenza a First/Cisl Area Metropolitana Bolognese e Ferrara: bologna@firstcisl.it

N.B.

Il mancato adempimento dell'invio della denuncia entro i termini suddetti può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo (art. 1913 del Cod. Civ.)

OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI DANNO PATRIMONIALE

L'assicurato deve:

- contattare il proprio Rappresentante Aziendale o la Segreteria Territoriale First/Cisl per avere la necessaria assistenza sindacale e ricevere il modulo di denuncia sinistro;
- compilare in maniera completa e leggibile il suddetto modulo;
- inviare, **al massimo entro dieci giorni dalla richiesta di risarcimento del danno**, il modulo di denuncia e, appena possibile, i documenti indicati sullo stesso a mezzo e-mail a:
 1. Golinucci srl: sinistribancari@golinucci.it
 2. e per conoscenza a First/Cisl Area Metropolitana Bolognese e Ferrara: bologna@firstcisl.it

N.B.

Il mancato adempimento dell'invio della denuncia entro i termini suddetti può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo (art. 1913 del Cod. Civ.)