

**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 - 25382
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 01/01/2024**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 31-12-2024	<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 01.01.2024) fino alle ore 24 del 31.12.2024 o alla scadenza dei 3 e 7 mesi e comunque non oltre il 31.12.2024.
- 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: IT312062302390000030575079**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
Cell. 324 0205469ambofe@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 31-12-2024	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 31/12/2024

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:

- 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).
- 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;
- 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;
- 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
- Che la Golinucci Srl ha reso noto il costo totale che l'assicurato deve corrispondere, compresi i relativi oneri, spese e imposte.
- 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
- 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 familiari: 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
Off. Ferrara Corso Piave 60 - 44121 Ferrara Cell. 324 0205469 ambofe@firstcisl.it

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: ambofe@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: ambofe@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.)