HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel. +39 06.421.031 - Fax +39 06.4210.3500 - hdi.assicurazioni@pec.hdia.it- www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale €351.000.000,00 i.v - C.F., P.IVA e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 - Società con unico azionista - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Polizza Responsabilità Civile

	Numero polizza 1451408465			Codice Prodotto 513	
	Agenzia			Codice Unità di Vendita	Codice Produttore
	TOLFA ROMA			1451	A4267
Contraente	Cognome e Nome o Denominazione o Ragione Sociale		Codice Fiscale o Partita I.V.A.	Email	
	CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO		80198290589	villaggiosangiorgio@gmail.com	
	Indirizzo		C.A.P.	Località	Provincia
	LOCALITA' LOCALITÀ SAN GIORGIO SNC		01016	TARQUINIA	VT
Assicurato	Cognome e Nome o Denominazione o Ragione Sociale			Codice Fiscale o Partita I.V.A.	
	CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO			80198290589	
	Indirizzo		C.A.P.	Località	Provincia
	LOCALITA' LOCALITÀ SAN GIORGIO SNC		01016	TARQUINIA	VT

Durata del Contratto	Decorrenza dalle ore 24 del	Giorno 15	Mese 05	Anno 2026	Scadenza alle ore 24 del	Giorno 15	Mese 05	Anno 2027	
	Scadenza prima quietanza	Giorno 15	Mese 05	Anno 2027	Rateazione Annuale	Durata	Anni 1	Giorni 0	

Polizza	Sostituita numero	Ripresa numero	Tacito Rinnovo	Coassicurazione
			Sì	No

Ubicazione del rischio	Indirizzo	C.A.P.	Località	Provincia
	LOCALITA' LOCALITÀ SAN GIORGIO SNC	01016	TARQUINIA	VT

Descrizione del Rischio

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile gravante, ai sensi di legge, sull'Assicurato nella sua qualità di:
ORGANIZZATORE DI EVENTI DEDICATI ALLA RACCOLTA DEI RIFIUTI IN AREA PROTETTA DEDICATA AI SOCI E FAMILIARI DEL CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO

Codice rischio 244110 Manifestazioni culturali (es. corsi di formazione, mostre, esposizioni in genere)

Massimali

Massimale RCT	per sinistro	con il limite per persona	con il limite per danni a cose
	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00
Massimale RCO	per sinistro	con il limite per persona	

Calcolo del Premio	**Fatturato annuo preventivato** 5.000,00	**Tasso RCT** 2,64	Premio annuo RCT	200,00
			Premio annuo RCO	

PREMIO TOTALE ANNUO * 200,00

* comprensivo delle imposte e degli eventuali sconti e diritti di frazionamento

Regolazione del Premio	Sì	Premio minimo annuo 200,00
Condizioni di assicurazione	Sono operanti le Condizioni di assicurazione RC - Esposizioni e musei. Organizzazioni e manif	riportate nel mod. P5621 Edizione 01/2019
Allegati e Condizioni	Sono operanti gli Allegati: DD, AG, DS nonché le Condizioni Particolari: CP1 e aggiuntive: CA04	

PREMIO

Prima rata	Imponibile 163,59		Imposte 36,41	Totale 200,00
Rate successive	Imponibile 163,59		Imposte 36,41	Totale 200,00

Originale in 3 esemplari in: TOLFA (RM) il 18/05/2026

Dichiarazioni

Il Contraente ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1910 del Codice Civile dichiara:

- Che non sono in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi
- Che non ha avuto annullate polizze per gli stessi rischi da altri assicuratori negli ultimi due anni
- Non ha provocato sinistri negli ultimi

In caso contrario il Contraente dichiara:

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

La Società, in base alle dichiarazioni del Contraente e nei limiti precisati, presta le garanzie pattuite nel presente contratto e negli allegati richiamati nel frontespizio di polizza, alle Condizioni di Assicurazione precisate a tergo, che formano parte integrante del presente contratto e che il Contraente dichiara di conoscere ed accettare.

La società o gli intermediari possono ricevere dal Contraente, a titolo di pagamento del premio:
a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
b) ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico senza oneri a carico del Contraente, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati alla precedente lettera a).
È ammesso il pagamento in denaro contante nei limiti consentiti dalle norme vigenti.

IL CONTRAENTE

GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

HDI Assicurazioni S.p.A.
Il Direttore Rami Danni

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, prima della sottoscrizione della polizza, il "set informativo" di cui all'art. 27 del Regolamento IVASS n. 41/2018, che prevede i seguenti documenti: "DIP – Documento Informativo Precontrattuale", "DIP Aggiuntivo – Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo", "Condizioni di Assicurazione con relativo Glossario"

IL CONTRAENTE

GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

Clausole espressamente

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di approvare espressamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione richiamate nel frontespizio di polizza:

Art. 1.7 Recesso in caso di sinistro

Art. 1.8 Proroga dell'assicurazione

Art. 1.9 Regolazione del premio a) Comunicazione dei dati e pagamento della differenza di premio b) Inosservanza dell'obbligo di comunicazione dei dati

Art. 11.1 Obblighi in caso di sinistro

Art. 11.2 Gestione delle vertenze di danno - Spese di resistenza

IL CONTRAENTE

GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

Dichiaro di aver ricevuto oggi _____ _____ _____ l'importo totale relativo alla prima rata di premio.
giorno mese anno

L'INCARICATO

AGE1513BA
18/05/2026 12:07:29

HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel. +39 06.421.031 - Fax +39 06.4210.3500 - hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale €351.000.000,00 i.v - C.F., P.IVA e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 - Società con unico azionista - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Allegato DD
DELIMITAZIONI E DETRAZIONI

Numero polizza
1451408465

Agenzia
TOLFA ROMA

Codice Unità di Vendita
1451

Contraente Cognome e Nome o Denominazione o Ragione Sociale
CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO

Con il presente allegato, che forma parte integrante della polizza cui si riferisce, si dà e si prende atto che il pagamento dell'indennizzo sarà effettuato applicando le delimitazioni e detrazioni elencate nella seguente tabella:

Garanzie		Scoperto %	Minimo o Franchigia €	Limite di indennizzo	
Condizioni Speciali *(valide e operanti e che integrano le norme di carattere generale per quanto attiene la specifica attività)*					
CS02	Mezzi sgombraneve - Mezzi di sollevamento e trasporto di cose - Scale aeree	===	Min === / Max ===	===	
CS05	Distributori di carburante - Stazioni di servizio per veicoli a motore - Stazioni di lavaggio automatico - Autorimesse - Autosili - Parcheggi	===	===	===	
CS11	Istituti di educazione ed istruzione, scuole, collegi e convitti - Istituti di correzione - Colonie - Oratori e ricreatori	===	===	===	
CS17	Trattamenti chimici	===	===	===	
CS18	Organizzazione di manifestazioni	===	500.00	===	
CS22	Manifestazioni del carnevale	===	500.00	===	
Condizioni Aggiuntive *(valide e operanti se richiamate nella scheda di polizza)*					
CA02	R.C. per cose portate e non consegnate dai clienti	===	===	Non prestata	per preziosi
	R.C. per cose portate e consegnate dai clienti	===	===	Non prestata	per preziosi
CA03	Danni a cose portate dai clienti	===	===	Non prestata	per cliente
CA09	Danni da interruzioni o sospensioni di attività	===	===	Non prestata	
CA11	Danni alle cose trovantisi nell'ambito di esecuzione dei lavori	===	===	Non prestata	
CA12	Danni a cose di terzi movimentate, sollevate, caricate e scaricate	===	===	Non prestata	
CA14	Danni da incendio	===	===	Non prestata	
CA15	Danni a condutture ed impianti sotterranei	===	===	Non prestata Non prestata	per anno per sinistro
CA16	Danni da cedimento o franamento del terreno	===	===	Non prestata Non prestata	per anno per sinistro
CA19	Responsabilità Civile Postuma	===	===	Non prestata	
CA20	Danni da spargimento di acqua	===	===	Non prestata	
CA23	Danni a cose di terzi in consegna e custodia	===	===	Non prestata Non prestata	per oggetto per sinistro e anno
CA26	R.C.O. con franchigia fissa	===	===	Non prestata	
CA27	Malattie professionali	===	===	Non prestata	
Condizioni Particolari *(valide e operanti se richiamate nella scheda di polizza)*					
CP1	Franchigia frontale danni a cose	500,00			
CP3	Assicurazione di secondo rischio	Compagnia: === / Numero di polizza: === / Massimale: ===			

Il presente allegato fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione

Originale in 3 esemplari in: TOLFA (RM) il 18/05/2026

Il Contraente
GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

HDI Assicurazioni S.p.A.
Il Direttore Rami Danni

PAGINA BIANCA

HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel. +39 06.421.031 - Fax +39 06.4210.3500 - hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale €351.000.000,00 i.v - C.F., P.IVA e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 - Società con unico azionista - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Allegato AG

ALLEGATO GENERICO

alla polizza N. 1451408465

Agenzia	Codice Unità di Vendita
TOLFA ROMA	1451

Contraente
CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO

Con il presente allegato si precisano le seguenti esclusioni:

-Spettacoli pirotecnici e/o utilizzo di fuochi in genere
-Utilizzo animali (Cavalli etc)
-Manifestazioni sportive
-Giochi gonfiabili ed attività connesse ai minori
-Attività di montaggio e smontaggio palchi;
-Danni derivanti dalla proprietà ed uso di mongolfiere, palloni aerostatici, deltaplani o ultraleggeri, aeromodelli;
-Manifestazioni sportive che prevedano la circolazione di veicoli a motore e/o natanti;
-per i servizi di giardinaggio è esclusa la potatura di alberi ad alto fusto e l'utilizzo di strumenti meccanici a motore (es. motoseghe, potatori elettrici e decespugliatori) e scale.
I partecipanti non sono considerati terzi fra loro.
Fermo il resto

Il presente allegato fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione.

Originale in 3 esemplari in	il:	Allegato Modello
TOLFA (RM)	18/05/2026	

Il Contraente
GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

HDI Assicurazioni S.p.A.
Il Direttore Rami Danni

PAGINA BIANCA

HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel. +39 06.421.031 - Fax +39 06.4210.3500 - hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale €351.000.000,00 i.v - C.F., P.IVA e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 - Società con unico azionista - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Allegato DS

DICHIARAZIONE SINISTRI

alla Polizza n. 1451408465

Codice Unità di Vendita
1451

Data effetto polizza
15/05/2026

Contraente
CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO

Con il presente allegato che forma parte integrante della suindicata polizza si dà e si prende atto di quanto segue:

"Il Contraente, ai sensi e per gli effetti degli artt.1892, 1893, 1894 del Codice Civile, dichiara di non essere a conoscenza di alcun sinistro e/o di richieste di risarcimento determinati dalle attività oggetto della presente assicurazione nel periodo intercorrente tra la data di effetto polizza e la sua data di sottoscrizione."

=== FERMO IL RESTO ===

Il presente allegato fa parte integrante della polizza cui si riferisce e dalla quale sono regolate tutte le altre condizioni di assicurazione.

Originale in 3 esemplari in:
TOLFA (RM)

il
18/05/2026

Il Contraente
GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

HDI Assicurazioni S.p.A.
Il Direttore Rami Danni

PAGINA BIANCA

HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel. +39 06.421.031 - Fax +39 06.4210.3500 - hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale €351.000.000,00 i.v - C.F., P.IVA e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 - Società con unico azionista - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE E DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

	Numero Proposta/Polizza
	1451408465
Unità di Vendita	Codice Unità di Vendita
TOLFA ROMA	**1451**
Intermediario	Codice RUI
ARTUSI BELINDA	**A000008990**

Gentile Cliente,
il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare la rispondenza delle Sue richieste ed esigenze rispetto al prodotto che intende sottoscrivere, tenendo presente che, in ottemperanza alla normativa vigente, qualora non intendesse fornire tali informazioni non sarà possibile stipulare il contratto.

Presentazione del Cliente - Persona Giuridica			
Denominazione della Società	**CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO**		
Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
In qualità di		Partita IVA	**80198290589**

Presentazione del Cliente - Persona Fisica			
Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Occupazione		Stato Civile	
Professione		Codice Fiscale	

Partner						Anno di nascita partner					
		Occupazione partner									
Numero figli											
Anno di nascita	1.		2.		3.		4.				
Abitazione di proprietà											

QUESTIONARIO DELLE SUE RICHIESTE ED ESIGENZE

A quale categoria di clientela appartiene? Azienda

Sei interessato ad assicurare un veicolo? NO

È proprietario / conduttore / locatario di un immobile? Si, di un immobile ad uso azienda / professionale

Hai contratto o dovrai contrarre un mutuo / un finanziamento? NO

Quali sono i suoi obiettivi assicurativi anche in riferimento al nucleo familiare o soggetti diversi? Protezione e salute

Qual è il suo grado di esperienza dei mercati e degli strumenti finanziari e assicurativi? Bassa

Qual è il suo grado di conoscenza dei mercati e degli strumenti finanziari e assicurativi? Bassa

Qual è la sua capacità di sopportare le perdite? Bassa

Qual è la sua tolleranza al rischio? Bassa

Qual è la Sua capacità di risparmio medio annuo, al netto di eventuali impegni finanziari regolari? Fino a € 5.000

Questionario IDD - Parte 2 - 513 RC - Esposizioni e musei. Organizzazioni e manifestazioni

La sua attivita e':
- Manifestazioni culturali

Attualmente ci sono polizze in corso, con altre imprese, che hanno coperture per gli stessi rischi (le stesse coperture che si vogliono acquistare)?
- NO

A quali coperture assicurative e' interessato?
- Disporre di un massimale per tenere indenne il patrimonio dell'assicurato di quanto fosse tenuto a pagare quale civilmente responsabile per danni involontariamente causati a terzi derivanti dall'esercizio dell'attivita' o derivanti dalla conduzione o proprieta' dei locali in cui si svolge l'attivita' (RCT)

E' consapevole che il premio, alla sottoscrizione della polizza, potrebbe essere calcolato in base ad elementi variabili, essere anticipato in via provvisoria ed essere regolato alla fine di ciascun periodo assicurativo, secondo le variazioni

intervenute durante lo stesso periodo negli elementi presi come base per il conteggio del premio?
- SI

Ha preso visione ed e' disposto ad accettare limiti, franchigie e scoperti ed esclusioni sulle somme assicurate, massimali, premi, limiti e criteri di indennizzabilita' della copertura assicurativa?
- SI

DICHIARAZIONE DI COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE

Il Distributore, sulla base delle informazioni acquisite, dichiara che il prodotto "**RC - Esposizioni e musei. Organizzazioni e manifestazioni**" (Mod. P5621, Ed. 01/2019) risulta essere **COERENTE** con le sue richieste ed esigenze.

Luogo	Data
TOLFA (RM)	**18 maggio 2026**

Il Cliente
GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO
Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN MERITO AL POSSESSO DI POTERI DI RAPPRESENTENZA
(dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200)

Il/la sottoscritto/a CONIGLIELLO GIUSEPPA MARGHERITA nato/a a PATERNO' il 22/02/1952 e residente a TARQUINIA in LOCALITA' S.GIORGIO n° SNC C.F. CNGGPP52B62G371Z, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'articolo 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere il legale rappresentante, e/o comunque di essere munito/a dei necessari poteri autorizzativi per la sottoscrizione di contratti di assicurazione in nome e per conto della società/ associazione/fondazione denominata CONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO con sede legale in TARQUINIA alla LOCALITA' LOCALITÀ SAN GIORGIO n° SNC (C.F./P.Iva 80198290589).

GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

TOLFA, 18/05/2026

Timbro e Firma

ALLEGATO OBBLIGATORIO:

PAGINA BIANCA

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMATIVA PRECONTRATTUALE E CONTRATTUALE DI CUI REGOLAMENTO IVASS N. 40 DEL 2 AGOSTO 2018

Il SottoscrittoCONSORZIO LOTTISTI VILLAGGIO SAN GIORGIO,

nato a _____ il _____

DICHIARO

☒ di aver **ricevuto** l'informativa precontrattuale e contrattuale di cui al Regolamento IVASS N. 40 del 2 agosto 2018;

☒ di aver **preso visione e di aver ricevuto** il *set* informativo del prodotto "**RC - Esposizioni e musei. Organizzazioni e manifestazioni**" (Mod. P5621, Ed. 01/2019), copia del contratto e di ogni altro documento la cui redazione è prevista dai Regolamenti IVASS n. 40 e n. 41 del 2 agosto 2018;

dall'Intermediario sig. ARTUSI BELINDA, iscritto nel Registro

Unico degli Intermediari al n. A000008990, in data 01/02/2007.

Luogo e data TOLFA 18/05/2026

In fede GIUSEPPA MARGHERITA CONIGLIELLO

PAGINA BIANCA