

# Catastrofi naturali Impresa

## Continuità' per il tuo business con una protezione personalizzata

Riepilogo delle richieste ed esigenze assicurative del Contraente o dell'Assicurato

Avere notizie e informazioni sulle richieste ed esigenze assicurative del Contraente o dell'Assicurato è indispensabile perchè la Compagnia e i suoi distributori possano offrire prodotti coerenti alle stesse. Le chiediamo quindi di prestare particolare attenzione ai dati contenuti in questo documento, confermando quelli già forniti.

### I tuoi dati

Contraente PARCO SHOW DI STIGLIANO MASSIMO IMPRESA INDIVIDUALE  
CF/P.IVA 01268410774  
Indirizzo VIA PUGLIA 44/B - 75025 POLICORO (MT)

### La tua Polizza

506328991

### Agenzia

Agenzia di TORINO LESSONA

### E-mail

TORINO10@AGEALLIANZ.IT

### Indirizzo

VIA MICHELE LESSONA 33, 10145 TORINO

### Telefono

Telefono 011 7791927 - Fax 011 4373630

Trattativa svolta da BASTA MARIA

Polizza n. 506328991

La presente soluzione è coerente con le esigenze del Contraente o dell'Assicurato in considerazione delle preferenze manifestate in sede di raccolta delle necessità assicurative ed in ragione della possibilità di combinare garanzie volte a coprire i rischi selezionati.

## BISOGNO ASSICURATIVO PRINCIPALE

### ► Sezione Danni ai Beni

- Assicurazione contro i danni materiali e diretti agli enti assicurati causati da Sisma, Alluvione, Esondazione e Inondazione e Frana;  
Servizio di pronto intervento per la messa in sicurezza e risanamento delle cose danneggiate dal sinistro.

## BISOGNO ASSICURATIVO DI ESUBITÀ

### ► Sezione Danni ai Beni

#### Le Spese straordinarie per la ripresa dell'attività

#### Spese, oneri e onorari rimborsabili e cose presso terzi

Sono compresi:

- Onorari dei periti e progettisti
- Spese di demolizione, sgombero e smaltimento dei residui del sinistro
- Oneri necessari alla ricostruzione o al ripristino delle cose assicurate previsti da leggi e/o regolamenti entrati in vigore dopo la data di stipulazione della copertura assicurativa

## BISOGNO ASSICURATIVO DI ESUBITÀ

- Il Contraente o l'Assicurato non ha attualmente in essere coperture assicurative concorrenti rispetto ai bisogni assicurativi di cui alle precedenti voci.

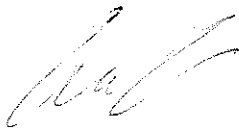


Polizza n. 506328991

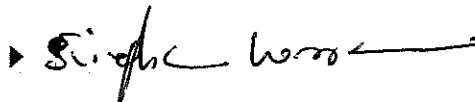
- » Il suo agente/l'intermediario è a sua disposizione per aiutarla e per fornirle ogni eventuale chiarimento.
- » È importante che le informazioni ed i dati che ci fornisce siano completi, veritieri e aggiornati, dal momento che solo sulla base degli stessi potranno essere formulate proposte coerenti con le richieste ed esigenze assicurative del Contraente o dell'Assicurato.
- » Al riguardo, le ricordiamo sin d'ora di prestare particolare attenzione ai massimali previsti per ciascuna garanzia, nonché ad eventuali limitazioni alle coperture assicurative, esclusioni, franchigie e scoperti, verificando che siano conformi alle aspettative del Contraente o dell'Assicurato.
- » Le rammentiamo, infine, che eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 C.C..
- » Le rammentiamo che la proposta formulata si basa sulle informazioni fornite, come riepilogate nel presente documento. La invitiamo, dunque, a confermare la correttezza di quanto qui riportato, sottoscrivendo il presente modulo dopo attenta rilettura.

Data: 12/03/2026

Firma dell'Intermediario ▶



Firma del Contraente/Delegato



# Catastrofi Naturali Impresa



Polizza n. 506328991

01K 00005063289913



# Catastrofi naturali Impresa

**Continuita' per il tuo business con una protezione personalizzata**

**La tua polizza**

Numero 506328991

Contraente PARCO SHOW DI STIGLIANO MASSIMO IMPRESA INDIVIDUALE

**La tua Agenzia**

Agenzia di TORINO LESSONA  
VIA MICHELE LESSONA 33, 10145 TORINO  
Telefono 011 7791927 - Fax 011 4373630  
E-mail torino10@ageallianz.it

**Area Personale**

[www.allianz.it/areapersonale](http://www.allianz.it/areapersonale)  
Per consultare in ogni momento le informazioni relative alla tua polizza,  
alle scadenze e ai sinistri

**Servizio Clienti**



Per qualsiasi informazione,  
chiarimento o supporto

01K 00005063289913



## Elenco documenti

### Si consegnano al cliente i seguenti documenti

DIP Danni

DIP aggiuntivo Danni

Condizioni di assicurazione comprensive del glossario

Allegato 3 - Modulo Unico Precontrattuale per i prodotti assicurativi

Scheda di Polizza

**La presente copertina non costituisce parte del contratto.**

### Allianz per te

La tua Area Personale sul web è ancora più ricca e aggiornata, per consultare in ogni momento la tua posizione assicurativa, e i principali documenti contrattuali.

Per accedere collegati al sito [Allianz.it](http://Allianz.it), registrati nella sezione "Area Personale", richiedi le tue credenziali di accesso e scopri tutte le novità a te dedicate.

---



Polizza n. 506328991

Allianz S.p.A. - Sede Legale Piazza Tre Torri, 3-20145 Milano - Telefono +39 02 7216.1 - Fax +39 02 2216.5000  
allianz.sp@pec.allianz.it - CF. Reg. Imprese MI n. 05032630963 - Rapp. Gruppo IVA Allianz P.IVA n. 01333250320  
Cap. Soc. euro 403.000.000 I.v. - Albo Imprese Assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo Gruppo Assicurativo Allianz  
Albo Gruppi Ass.n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE Monaco-Cod. 01

Agenzia: 519000/ Subagenzia: 355  
TORINO LESSONA

## Scheda di Polizza

### Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: PARCO SHOW DI STIGLIANO MASSIMO IMPRESA INDIVIDUALE  
Codice fiscale/Partita IVA: 01268410774  
Indirizzo: VIA PUGLIA 44/B  
C.A.P.: 75025 Città: POLICORO (MT)

### Ubicazione

Ubicazione del rischio: VIA PUGLIA 44/B  
C.A.P.: 75025 Città: POLICORO (MT)

### Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 12/03/2026\* Scadenza: ore 24:00 del 12/03/2027  
Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0  
Al presente contratto viene applicata la deroga al tacito rinnovo.

\* L'Assicurazione ha effetto, in ogni caso, dal giorno del pagamento del Premio, come disciplinato dagli artt. 11.1a e 11.1b "Decorrenza della copertura assicurativa e pagamento del Premio" delle Condizioni di assicurazione.

### Disciplina del contratto

Il presente contratto è disciplinato dagli articoli delle Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario ed. 453-10/01/2026

### Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

<b>Sezioni per l'Ubicazione - VIA PUGLIA 44/B - 75025 POLICORO (MT)</b>		<b>Premi lordi annui</b>
Danni ai beni		121,25
<b>Totale</b>		<b>121,25</b>
<b>Sezioni per l'Assicurato - PARCO SHOW DI STIGLIANO MASSIMO</b>		<b>Premi lordi annui</b>
Garanzie aggiuntive danni ai beni		43,75
<b>Totale</b>		<b>43,75</b>

Polizza n. 506328991

## Scheda di Polizza

### Altri estremi contrattuali

Contratto: nuovo

Prodotto: Catastrofi naturali Impresa

Reddito agrario: NO



01K 00005063289913



Polizza n. 506328991

## Scheda di Polizza

### Dettaglio delle garanzie prestate

### Sezione Danni ai beni - Partite e/o Garanzie assicurate per Singola Ubicazione identificata

#### Ubicazione

Ubicazione del rischio: VIA PUGLIA 44/B  
C.A.P.: 75025 Città: POLICORO (MT)

Attività esercitata/e presso l'ubicazione:  
- attività creative, artistiche e di intrattenimento

#### Garanzie Base

#### Partite - Somme assicurate

<b>Fabbricato</b>	Somma assicurata:	euro 20.000,00
<b>Impianti e macchinari e Attrezzature industriali e commerciali</b>	Somma assicurata:	euro 70.000,00

#### Garanzie Aggiuntive - Somme assicurate e Limiti di indennizzo

<b>Oneri di urbanizzazione e di concessione edilizia e spese di costruzione e ricostruzione antisismica</b>	Somma assicurata:	10 % dell'indennizzo con il massimo di euro 10.000,00 per periodo
---	-------------------	---

### Sezione Danni ai beni - Garanzie - Limiti di indennizzo Scoperti e Franchigie validi per ogni Ubicazione indicata

#### Avvertenze:

- Il pagamento dell'indennizzo dovuto dall'impresa, verrà effettuato in considerazione delle limitazioni e/o detrazioni di seguito indicate.
- In caso di presenza contestuale di Scoperto e di Franchigia, quest'ultima deve intendersi come valore minimo di Scoperto.

Limitatamente alle partite "Fabbricato", "Impianti e macchinari e Attrezzature industriali e commerciali" e "Arredamento, valori, preziosi, cose pregiate e oggetti personali" se presenti

#### Garanzie, Limiti di indennizzo, Scoperti e Franchigie

<b>Sisma</b>	Limiti di indennizzo	100 % della somma assicurata alla singola partita di
--------------	----------------------	--



01K 00005063289913



Polizza n. 506328991

## Scheda di Polizza

	Scoperto	ciascuna Ubicazione 15 %
Alluvione, esondazione e inondazione	Limiti di indennizzo	100 % della somma assicurata alla singola partita di ciascuna Ubicazione
	Scoperto	15 %
Frana	Limiti di indennizzo	100 % della somma assicurata alla singola partita di ciascuna Ubicazione
	Scoperto	15 %

### Garanzie aggiuntive - Somme assicurate, Limiti di indennizzo e Franchigie valide complessivamente per tutte le ubicazioni assicurate

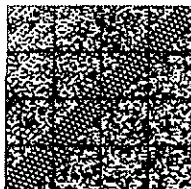
Onorari periti	Limite di indennizzo:	5 % dell'indennizzo con il massimo di euro 7.500,00 per periodo
Spese di demolizione, sgombero, decontaminazione e trasporto dei residui del sinistro	Somma assicurata:	euro 25.000,00
Spese di rimozione, trasporto e ricollocamento	Somma assicurata:	euro 15.000,00
Onorari di progettisti e consulenti	Limite di indennizzo:	5 % dell'indennizzo con il massimo di euro 7.500,00 per periodo
Macchinari presso ubicazione diversa	Limite di indennizzo:	euro 5.000,00
Servizio di pronto intervento		
Spese straordinarie per la ripresa dell'attività	Somma assicurata: Durata:	euro 2.500,00 6 mesi
Spese straordinarie non documentate	Limite di indennizzo:	euro 500,00

### Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Alliquota imposta	Importo imposte	Importo lordo alla firma
Perdite pecuniarie di vario genere	2,21	22,25 %	0,49	2,70
Incendio	132,76	22,25 %	29,54	162,30
<b>Totali</b>	<b>134,97</b>		<b>30,03</b>	<b>165,00</b>

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

### Dichiarazioni del Contraente



Polizza n. 506328991

**Scheda di Polizza**

(Agli effetti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile)

Il Contraente dichiara:

- che al momento dell'emissione di questo contratto non esistono coperture assicurative con altre Compagnie diverse da eventuali contratti cumulativi offerti da associazioni, enti o società, per gli stessi rischi assicurati
- che per i rischi assicurati, nelle ubicazioni di rischio indicate, nel triennio precedente alla decorrenza della polizza, non si sono verificati sinistri con altre Compagnie;

**AVVERTENZA:**

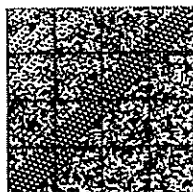
le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.  
Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono devono essere esplicitamente concordate tra le Parti, mediante specifica integrazione al contratto.

**Misure preventive legate al cambiamento climatico**

Se ha deciso di proteggere la sua impresa con misure preventive come, ad esempio, serramenti e infissi anti-allagamento, informi il suo Agente per inserirle nella polizza e poter usufruire di uno sconto.

I cambiamenti climatici riguardano tutti noi.

Scopra come proteggere la sua impresa dai pericoli legati al clima e da altri rischi su <https://www.allianz.it/le-soluzioni-per-te/impresa/catastrofi-naturali-impresa.html>



01K 00005063289913



Polizza n. 506328991

## Scheda di Polizza

## Sottoscrizioni

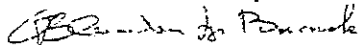
Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:

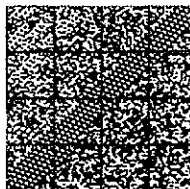
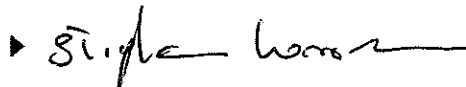
- unitamente al preventivo 121463120 in relazione al quale è stato emesso il presente contratto, il Set informativo costituito da:
  - DIP Danni ed. DIP-453-ed.18072025 ;
  - DIP aggiuntivo Danni ed. DIPA-453-ed.10012026 ;
  - Condizioni di assicurazione comprensive del glossario ed. 453-10/01/2026 , che dichiara di conoscere e di accettare quale parte integrante del presente contratto;
- copia del documento "Modulo Unico Precontrattuale per i prodotti assicurativi" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche e/o integrazioni;
- In caso di Assicurati diversi dal Contraente di impegnarsi a consegnare a ciascuno di essi la documentazione precontrattuale prevista ai sensi di legge e di fornire le informazioni previste dal GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 279/2016) in ordine al trattamento dei dati personali, esonerando così l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tali obblighi;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente e/o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscano sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita, totale o parziale, del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione.

Sottoscritto il \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

Allianz S.p.A.



Firma del Contraente/Delegato



Polizza n. 506328991

**Scheda di Polizza**

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

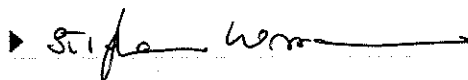
- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

**Decorrenza e durata della copertura, disdetta e recesso**

- Art. 11.4 - Recesso in caso di Sinistro  
**Operatività della copertura**

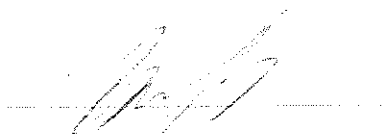
- Art. 7.3 - Modalità di aggiornamento della Somma assicurata per la garanzia "Interruzione di esercizio a Margine di contribuzione"
- Art. 7.6 - Assicurazione con dichiarazione di valore
- Art. 7.7 - Modalità di aggiornamento delle Somme assicurate

Firma del Contraente/Delegato



- di essere stato messo in condizione di assumere una decisione informata, avendo manifestato le proprie richieste ed esigenze assicurative così come riepilogate nel documento "Riepilogo delle RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO" e avendo ricevuto dall'Intermediario le informazioni sul prodotto assicurativo.

Firma dell'Intermediario



Firma del Contraente/Delegato

