

Agenzia Benevento Centrale (732)

Piazza Bissolati,14 - Benevento

ACCORDO DI CONVENZIONE RCA E ARD

ORDINE ARCHITETTI PROV.BENEVENTO

Codice accordo 613538

Validità dell'accordo: dal 20/09/2019 fino a prossima comunicazione

Agenzia di BENEVENTO CENTRALE

BENEFICIARI DELL'ACCORDO: Associati, coniuge (compreso more uxorio) e loro familiari conviventi

L'accesso alla convenzione è riservato al beneficiario in qualità di:

- intestatario al PRA del veicolo assicurato che sia al contempo contraente di polizza;
- intestatario al PRA diverso dal contraente di polizza, qualora entrambi i soggetti (intestatario al PRA e contraente) siano titolari autonomi del diritto di accesso alla medesima convenzione, in qualità di beneficiari;
- locatario del contratto di leasing, nel caso di veicoli intestati alla società di leasing.

In base alla presente convenzione saranno riservati ai beneficiari dell'offerta riduzioni tariffarie sulle garanzie RCA -ARD (incendio ,furto ,infortuni del conducente, assistenza e tutela giudiziaria), oltre che per tutti i Rami Danni (tutela persona e famiglia).

Referente Convenzione

Vittoria De Nigris

Cell.3476670620

082428032

Documentazione aggiuntiva da acquisire alla stipula del contratto e in occasione di ogni rinnovo annuale, da caricare nel folder di polizza (documento di accesso alle convenzioni):

- Per gli associati: copia di idoneo documento in corso di validità attestante lo status di "associato/iscritto", rilasciato dall'ente/associazione convenzionata.
- Per il coniuge, per i familiari e per il convivente "more uxorio": in aggiunta a quanto previsto dal punto precedente, autocertificazione dello stato di famiglia attestante il rapporto di convivenza compilata dal dipendente dell'azienda stessa e copia del suo documento d'identità.

Tutti i documenti (documenti di accesso alla convenzione e di riconoscimento) devono essere presentati in originale.

La Compagnia può richiedere in qualunque momento, e il Contraente è obbligato a consegnare, documentazione in originale aggiornata e/o eventuali integrazioni documentali.

Dai benefici della convenzione sono esclusi:

I veicoli il cui intestatario al PRA sia diverso dal Contraente, qualora entrambi i soggetti (intestatario al PRA e contraente) non siano titolari autonomi del diritto di accesso alla medesima convenzione, in qualità di beneficiari.

I veicoli intestati alla società di leasing, per i quali il contratto di leasing non sia a favore del Contraente (o dell'Intestatario al PRA nei casi di Contraente diverso dall'assicurato, ove consentito dalla convenzione).

Tutte le tipologie di veicoli che non siano espressamente richiamate nell'accordo.

Il coniuge/ familiari/more uxorio non conviventi.

Tutti coloro che non siano in possesso della documentazione prevista.

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

(Il presente modulo deve intendersi valido esclusivamente ai fini del riconoscimento dei requisiti soggettivi di accesso alla convenzione. Rimane invece confermata la richiesta di produzione dello stato di famiglia in originale per l'attestazione dello stato di convivenza fra appartenenti allo stesso nucleo familiare, finalizzata alla stipula di un nuovo contratto relativo a un ulteriore veicolo della medesima tipologia, con diverso intestatario - Legge 40/2007 cd. Bersani)

Il/la sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale _____ nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Tipo documento _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____

in qualità di beneficiario appartenente al Corpo/Azienda/Ente convenzionato _____

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi di legge, nella propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è residente in _____
(comune) _____ (provincia)

via/piazza _____ n. _____ e si compone delle seguenti persone:
(indirizzo e numero civico)

1) il/la dichiarante

2) _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela)

3) _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela)

4) _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela)

5) _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(cognome) (nome) Cod. fiscale (nato/a) (il) (rapporto parentela)

Dichiaro inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ Data

_____ Firma del/la dichiarante per esteso e leggibile