



Spett.le
Federazione Italiana Canottaggio
Viale Tiziano, 74
00196 Roma

DICHIARAZIONE DI MANLEVA

Ing. Antonio Diterlizzi, in qualità di Presidente e legale rappresentante *pro tempore* del Comitato Organizzatore PUGLIA & ROWING - ASSOCIAZIONE SPORATIVA DILETTANTISTICA., con poteri direttivi della regata di *Coastal Rowing* in programma a Barletta nei giorni 17-18-19 luglio 2026,

DICHIARA

- 1) di aver predisposto tutte le misure necessarie per garantire la sicurezza e l'incolumità di gareggianti e spettatori e prevenire il verificarsi di eventi dannosi che possano mettere in pericolo tale sicurezza ed incolumità, nel rispetto delle norme generali di prudenza e secondo la normale diligenza, assicurando:
 - di aver verificato l'adeguatezza e la sicurezza dei luoghi, dello specchio d'acqua adibito a campo di regata e degli impianti dove si svolge la manifestazione sportiva;
 - di impegnarsi a garantire la regolarità amministrativa della gara ed a rispettare rigorosamente le norme del Codice di Gara, Regolamento di Coastal Rowing, nonché le norme di sicurezza contenute nel Codice della nautica da diporto per le "imbarcazioni leggere da diporto" ed, in via residuale, nel Codice della Navigazione e nel Regolamento internazionale per evitare gli abbordaggi in mare.
 - di impegnarsi a far gareggiare esclusivamente atleti tesserati alla F.I.C. od ad una Federazione affiliata a World Rowing nelle categorie e con le limitazioni previste nel Regolamento di Coastal Rowing.
- 2) di sollevare la Federazione Italiana Canottaggio da ogni responsabilità per perdite, danni, infortuni ed ogni altro evento imprevisto che possa cagionare nocumento a persone e beni, sia a terra che in mare, come conseguenza della partecipazione a gare regolate dalle istruzioni presenti nel Bando di Regata e di rispondere delle proprie scelte operative nell'eventualità in cui queste, o quelle di ausiliari, dipendenti o collaboratori a titolo gratuito, producano un evento dannoso, ai sensi degli artt. 2043, 2049, 2050 del Codice Civile.



- 3) di aver provveduto a sottoscrivere un'Assicurazione Rischio Civile Contro Terzi con la compagnia UNIPOL Assicurazioni Spa che si allega in copia secondo quanto richiesto dalla F.I.C. con circolare informativa n. 6 del 19 dicembre 2007 (prot. n. 5598) ai Comitati Organizzatori di una regata di Coastal Rowing. Qualora il Comitato Organizzatore sia anche una Società Sportiva affiliata, non sarà necessario che questa stipuli ulteriore polizza assicurativa, in quanto la relativa copertura è già prevista nella Convenzione Assicurativa Infortuni e R.C. stipulata dalla Federazione con la Compagnia Assicuratrice convenzionata, che include automaticamente tutte le Società al momento dell'affiliazione.
- 4) di aver in corso il rilascio di tutti i permessi preventivi e previsti dalle Autorità marittime e dagli Enti di competenza per poter svolgere la regata nei luoghi e nei tempi a calendario.
- 5) di impegnarsi a predisporre il servizio di soccorso ed assistenza in acqua ed a terra in modo adeguato al numero dei partecipanti ed ai rischi potenziali della zona di svolgimento della regata.

Barletta, 19/06/2026

TIMBRO E FIRMA del C.O.L.

(firma leggibile del legale rappresentante)

7400

Polizza
UNIPOL TERZO SETTORE

 NUMERO POLIZZA
AGENZIA

 1/41063/119/215762461
BARLETTA

CODICE SUBAGENZIA 25

Contraente/Assicurato PUGLIA & ROWING A.S.D.
Domicilio VIA PAOLO RICCI, 105/A - 76121 BARLETTA - BT
Partita IVA 08684580726

DATI GENERALI			
Effetto polizza	12/07/2026	Scadenza polizza	20/07/2026
Scadenza prima rata	20/07/2026	Frazionamento premio	TEMPORANEA
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO					
PREMI DI RATA	Netto	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	409,00	==	409,00	91,00	500,00
Rate successive	==	==	==	==	==
PREMIO ANNUO IN EURO					500,09

Macro Area Rischi temporanei
Attività: TORNEI - MANIFESTAZIONI SPORTIVE
Denominazione dell'evento: CAMPIONATO ITALIANO DI BEACH SPRINT 2026 - LITORANEA PIETRO PAOLO MENNEA - BARLETTA

GARANZIE

SEZIONE DANNI A TERZI		
- Numero giorni: 8		
Garanzie Base	Massimale	Premio netto annuo
RCT - Franchigia per danni a cose: 250,00	1.000.000,00	292,19
Garanzie supplementari (a pagamento)		
RCO Danni alle cose in consegna e/o custodia	1.000.000,00	58,44
		58,44
Totale premio Sezione Danni a Terzi		409,07

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore, prima della sottoscrizione della presente Polizza, il "Modulo unico precontrattuale (MUP) per i prodotti assicurativi"
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il **Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/07400/005/00000/C edizione 01/03/2026)**
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel **Set Informativo** di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni

7400


Polizza UNIPOL TERZO SETTORE

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/41063/119/215762461
BARLETTA


CODICE SUBAGENZIA 25

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
Amministratore Delegato
Matteo Laterza



Il Contraente


PUGLIA & ROWING A.S.D.
Via Paolo Ricci, 105/A - 76121 BARLETTA (BT)
C. F. 901154407207R IVA 08684580726
E-mail: segreteria@pugliarowing.it
PEC: presidenza@pec.pugliarowing.it
tel. 346 49 82 407

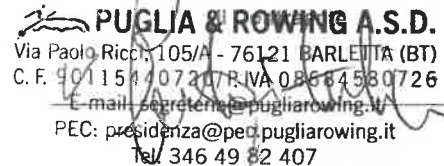
CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

- Art. 1.4 - Recesso in caso di Sinistro
- Art. 5.3.3 - Liquidazione Indennizzo Morte per Stato Comatoso Irreversibile
- Art. 5.10 - Liquidazione Indennizzo forfettario per Stato comatoso

Polizza emessa il 20/05/2026
il premio della rata alla firma è stato pagato il

20/05/2026


PUGLIA & ROWING A.S.D.
Via Paolo Ricci, 105/A - 76121 BARLETTA (BT)
C. F. 901154407207R IVA 08684580726
E-mail: segreteria@pugliarowing.it
PEC: presidenza@pec.pugliarowing.it
tel. 346 49 82 407


Anania
Assicurazioni
BARLETTA

ALLEGATO 3
MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni private).

SEZIONE I - Informazioni generali sul distributore che entra in contatto con il contraente

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Cognome e Nome	CARLI ANNA ANGELA	
Iscrizione nel registro	Sezione	E
	N. Iscrizione	E000488817
	Data di Iscrizione	20/05/2014
Ruolo	<input type="checkbox"/> Dipendente dell'intermediario iscritto alla Sezione A <input checked="" type="checkbox"/> Collaboratore dell'intermediario iscritto alla Sezione A	
Indirizzo sede operativa	VIA ANTONIO DI GIILIO BARLETTA BT 76121	
Telefono	0883880907	
Indirizzo mail		
Sito internet attraverso cui avviene la promozione e il collocamento oppure la sola promozione di contratti di assicurazione		
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	DOMIZIANO ASSICURAZIONI S.A.S.	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000132168
	Data di Iscrizione	19/03/2007
Indirizzo sede legale	VICO ANTONIO DI GIILIO 8 BARLETTA BT 76121	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza sull'attività di distribuzione svolta.

SEZIONE II - Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario agisce in nome e per conto delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

Il prodotto distribuito è emesso da Unipol Assicurazioni S.p.A.

SEZIONE III - Informazioni relative a situazioni di potenziale conflitto d'interesse

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- b) l'impresa di assicurazione Unipol Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE V - Informazioni sulle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa di cui ai punti precedenti, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE VI - Informazioni sul pagamento dei premi

i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto

SEZIONE VII - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	Unipol Assicurazioni S.p.A. - Customer Advocacy - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax al numero:	02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipol.it reclami@pec.unipol.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipol.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'intermediario	
scrivendo a:	DOMIZIANO ASSICURAZIONI S.A.S. VICO ANTONIO DI GILIO 8 BARLETTA BT 76121
inviando una e-mail all'indirizzo:	41063@agenzia.unipol.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Il contraente può presentare ricorso all'Arbitro Assicurativo, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo all'intermediario e/o all'impresa o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare ricorso al diverso sistema di risoluzione stragiudiziale delle controversie della rete FIN.NET (https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it) chiedendo l'attivazione della procedura FIN.NET.

- Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:
- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
 - Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
 - Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipol.it;
 - Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
 - Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

SEZIONE VIII - Informazioni sul diritto all'oblio oncologico

- a. La Legge del 7 dicembre 2023, n. 193 ("Legge"), entrata in vigore il 2 gennaio 2024, ha introdotto il diritto all'oblio oncologico. Tale norma dispone che il distributore, ai fini della stipulazione o del rinnovo di un contratto di assicurazione, non acquisisca - per il tramite di visite mediche, accertamenti sanitari, soggetti diversi dal contraente e dall'assicurato o per il tramite di qualsiasi altra fonte - le informazioni relative a patologie oncologiche di cui il contraente o, se persona diversa, l'assicurato sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di dieci anni dalla richiesta di dette informazioni. Tale termine è ridotto a cinque anni se la patologia è insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Sono previsti termini inferiori per alcune patologie oncologiche indicate nella Tabella di cui all'allegato I del Decreto del Ministero della Salute del 22 marzo 2024, consultabile tramite il link pubblicato sul sito internet dell'impresa. Ai fini della formazione dell'oblio oncologico, per conclusione del trattamento attivo della patologia si intende, in mancanza di recidive, la data dell'ultimo trattamento farmacologico antitumorale, radioterapico o chirurgico. Le suddette informazioni, se nella disponibilità del distributore, non possono essere utilizzate per la determinazione o modifica delle condizioni contrattuali, o per la valutazione del rischio dell'operazione o della solvibilità del contraente. Ai soggetti che rientrano nelle fattispecie previste dall'art. 2, commi 1 e 2 della Legge, il distributore non applica limiti, costi e oneri aggiuntivi, né trattamenti diversi rispetto a quelli previsti per la generalità dei contraenti e assicurati secondo la legislazione vigente. Se le informazioni sulla patologia oncologica pregressa sono già state fornite, il distributore procede alla loro cancellazione entro trenta giorni dal ricevimento a mezzo di posta elettronica certificata o raccomandata con avviso di ricevimento della certificazione della sussistenza dei requisiti necessari ai fini dell'oblio oncologico di cui al Decreto del Ministero della Salute del 5 luglio 2024, in modo che detta cancellazione risulti effettiva ed estesa ad ogni raccolta informatica o cartacea. La certificazione è conservata per dieci anni dalla sua ricezione. [Si rinvia al DIP aggiuntivo per tutte le pertinenti informazioni.]
- b. Le clausole contrattuali stipulate in contrasto con le disposizioni di cui all'art. 2 commi da 1 a 5 della Legge sono nulle, fatta salva l'efficacia e la validità del contratto. La nullità opera soltanto a vantaggio del contraente o dell'assicurato ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

Il presente documento viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
PUGLIA & ROWING A.S.D.	08684580726



Intermediario:

CARLI ANNA ANGELA

Iscrizione RUI:

E000488817

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS**UNIPOL TERZO SETTORE**

Gentile Cliente,

prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

Informativa sul trattamento dei dati personali

USA_Info_DeNe_01 - Ed. 01.01.2025

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche il "Regolamento"), La informiamo che, al fine di fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dovremo trattare alcuni dati a Lei riferibili.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati personali è Unipol Assicurazioni S.p.A. (www.unipol.it), con sede in Via Stalingrado 45, Bologna - 40128 (di seguito, "Unipol" o la "Compagnia").

Quali dati raccogliamo

Si tratta di dati personali che ci permettono di valutare la coerenza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Il conferimento dei Suoi dati è quindi necessario alla formulazione di proposte assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire anche solo alcune delle informazioni richieste può pregiudicare la possibilità di valutare la rispondenza del contratto alle Sue esigenze, non consentendo così l'emissione della copertura assicurativa.

Come trattiamo i Suoi dati

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla predetta valutazione. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali e assicurativi (di regola, 10 anni).

Qualora l'analisi dei Suoi bisogni assicurativi non portasse alla sottoscrizione di una polizza, i dati verranno immediatamente eliminati e non potranno essere recuperati in alcun modo.

I dati personali potranno essere comunicati a compagnie di riassicurazione, anche estere, per consentire alla Compagnia di stipulare coperture riassicurative e ad altre compagnie assicuratrici per la cessione di quote di coassicurazione. I dati potranno altresì essere comunicati, a società di servizi informativi, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa, qualora vigano obblighi di normativi o se necessario al perseguimento delle finalità sopra descritte.

Quali sono i Suoi diritti

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, per ogni eventuale dubbio o chiarimento riguardante il trattamento dei dati personali: a tale scopo potrà contattarlo scrivendo al recapito privacy@unipol.it.

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A - INFORMAZIONI CLIENTE**A.1 - Dati anagrafici**

Cognome Nome/Ragione Sociale: PUGLIA & ROWING A.S.D.
Cod. fiscale o P.IVA: 08684580726
Indirizzo (via/cap/città/prov): VIA PAOLO RICCI, 105/A - 76121 BARLETTA
BT

A.2 (pg) - Individua caratteristiche persona giuridica

Settore attività: Artigianato Altro

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO**B.1 - Individua obiettivi assicurativi**

Ambito della copertura assicurativa

 Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali:

 Ottemperanza ad obblighi di legge Protezione del patrimonio Protezione della persona

Dettaglio obiettivi secondari (solo se individuati i principali):

 Prestazioni di Tutela Legale (solo con Protezione del patrimonio)

B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare

- Attività di volontariato e promozione sociale / Sportiva dilettantistica / ricreativa, culturale, filantropica / Servizi all'infanzia / organizzazione eventi - manifestazioni (attività svolte senza fini di lucro)
- Collettività
- Volontario

B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato ad una copertura assicurativa:

"Protezione del patrimonio"

- a) Per il risarcimento dei danni causati dall'Assicurato ad altri soggetti in conseguenza di un fatto verificatosi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì No
- b) Per la tutela da richieste di risarcimento nel caso in cui i prestatori di lavoro e/o collaboratori occasionali subiscano un danno derivante da infortunio e/o malattia professionale durante lo svolgimento delle attività, in aggiunta a quanto indicato nel punto a)? Sì No
- c) Per il risarcimento dei danni di cui l'Assicurato debba rispondere nella qualità di proprietario dei fabbricati nei quali si svolge l'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No
- d) Per il risarcimento dei danni causati dall'Assicurato alle cose e/o ai locali/impianti di terzi consegnati e/o in custodia durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No
- e) Per il risarcimento dei danni causati dall'Assicurato alle cose altrui derivanti da incendio, scoppio, esplosione verificatisi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No
- f) Per il risarcimento dei danni, di cui è personalmente responsabile il singolo espositore, derivanti dallo smercio di generi alimentari nell'ambito dell'attività dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No
- g) Per il risarcimento dei danni di cui il volontario debba rispondere in conseguenza di un fatto verificatosi durante lo svolgimento delle sue mansioni all'interno dell'associazione/ente, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? Sì No
- h) Per il risarcimento - nei casi sopra indicati - dei danni comunque derivanti da attività che prevedono l'impiego o l'ausilio di esercenti la professione sanitaria? Sì No

"Protezione della persona"

- a) Per ottenere un indennizzo in caso di decesso e/o di invalidità permanente a seguito di infortunio dell'Assicurato verificatosi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì No
- b) Per ottenere un rimborso delle spese mediche, quali accertamenti diagnostici, interventi chirurgici, medicinali, sostenute a seguito di infortunio durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì No
- c) Per ottenere un indennizzo per ricovero/convalescenza/immobilizzazione/stato comatoso/gravi ricoveri a seguito di infortunio verificatosi durante lo svolgimento dell'attività dell'associazione/ente? Sì No
- d) Per ottenere un indennizzo giornaliero in caso di ricovero in un istituto di cura qualora l'Assicurato manifesti uno stato di malattia durante lo svolgimento dell'attività in qualità di volontario dell'associazione/ente? Sì No
- e) Per ottenere un indennizzo in caso di decesso e/o invalidità permanente a seguito di infortunio dell'Assicurato verificatosi durante lo svolgimento dell'attività in qualità dell'assicurato/ente? Sì No
- f) Per ottenere - nei casi sopra indicati - un indennizzo a seguito di infortunio verificatosi durante lo svolgimento di attività che prevedono l'impiego o l'ausilio di esercenti la professione sanitaria? Sì No

"Prestazioni di tutela legale"

- a) Per essere tenuto indenne dalle spese legali per la difesa dei propri interessi in ambito penale, civile, in particolare per le richieste di risarcimento per danni subiti e causati, amministrativo, in particolare per la responsabilità amministrativa e per i ricorsi avverso la PA, in sede extragiudiziale, relativamente all'esercizio dell'attività dell'associazione/ente? Sì No

B.4 - Individua caratteristiche del contratto

- Rateizzazione del premio Mensile Trimestrale Quadrimestrale
 Semestrale Annuale Temporaneo unica rata

Orizzonte temporale (escluso primo rateo) Fino a 1 anno Fino a 5 anni

Tacita proroga: Sì No

B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto? Sì No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Compagnia	Polizza	Scadenza	Oggetto	Somma assicurata	Sezione

C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI**C.1 - Individua informazioni fornite dall'intermediario**

Relativamente al contratto che potrà essere offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:
 - la durata, la proroga e le modalità di recesso?

Sì No

- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e - qualora previsti - al servizio di riparazione diretta del danno e/o al ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati con la Compagnia?

Sì No

- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti, nonché alle conseguenze sulle prestazioni garantite qualora il contratto prevedesse dietro Sua richiesta somme assicurate inferiori al valore effettivo dei beni oggetto della copertura assicurativa?

Sì No


DICHIARAZIONI FINALI

Dichiarazioni sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della coerenza alle proprie richieste ed esigenze della proposta assicurativa formulatagli.

L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 20/05/2026

**PUGLIA & ROWING A.S.D.**
Via Paolo Rigo, 195/A - 76121 BARLETTA (BT)
C. F. 90115440720/P.IVA 08684580726
E-mail: segreteria@pugliarowing.it
PEC: presidenza@pec.pugliarowing.it
tel. 376 4982 407

Firma dell'intermediario
 Agenzia di Direzione Agente
 Broker Subagente Collaboratore

**Omnia**
Assicurazioni
BARLETTA

POLIZZA N. 1/41063/119/215762461

APPENDICE/ALLEGATO N.