



Progetto Sicurezza annualità 2019-2020: polizza assicurativa contro furto, rapina e atti vandalici.

PER NUCLEI FAMILIARI DI TORRE DI MOSTO

Il **Sindaco** comunica che l'Amministrazione comunale prosegue il PROGETTO SICUREZZA sul territorio comunale con il rinnovo della polizza assicurativa collettiva contro FURTO, RAPINA E ATTI VANDALICI in favore dei nuclei familiari di TORRE DI MOSTO, con la società di brokeraggio assicurativo Intermedia I.B. srl di San Donà di Piave.

Il costo di adesione per ogni famiglia residente è di 25,00 Euro annui.

Gli aderenti dovranno rivolgersi direttamente ad *Intermedia I.B.* – tel. 0421- 307800 e non più al Comune.

Le Condizioni generali dell'assicurazione contenenti i requisiti richiesti, le coperture assicurative garantite, le modalità di denuncia dei furti e dei rimborsi sono indicate nel seguente capitolato fornito dalla società Intermedia:

CONDIZIONI GENERALI POLIZZA FURTO

Gli aderenti sono tenuti a prendere conoscenza dei seguenti allegati:

- [COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI DI CATTOLICA ASS.NI.](#)
- [COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI DI INTERMEDIA I.B. S.R.L.](#)

Le adesioni dovranno essere presentate a partire dal **1° agosto al 20 settembre 2019**; la polizza avrà decorrenza dal 01.10.2019, fino al 30/09/2020.

Per aderire all'assicurazione è necessario presentare firmate:

1. la [DOMANDA DI ADESIONE POLIZZA FURTO](#), corredata da copia di un documento di identità valido.
2. – la [DICHIARAZIONE VALUTAZIONE DI ADEGUATEZZA](#).
3. le [INFORMATIVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI](#) dei tre soggetti che tratteranno i dati personali.
4. attestazione di avvenuto pagamento del premio assicurativo di Euro 25,00, da allegare alla domanda di adesione.

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente dal cittadino residente, per la propria famiglia, tramite versamento nel conto corrente della società di intermediazione INTERMEDIA IB SRL ([vedi allegato Coordinate bancarie](#))

Modulistica:

[DOMANDA DI ADESIONE](#)
[COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO](#)
[DICHIARAZIONE VALUTAZIONE DI ADEGUATEZZA](#)
[INFORMATIVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI](#)