



## ATTIVA RACCOLTO

Polizza sulle rese per l'insieme delle avversità catastrofali di frequenza ed accessorie  
COPERTURA NON AGEVOLATA AD INTEGRAZIONE DELLA POLIZZA MULTIRISCHIO TIPOLOGIA A

APPENDICE NON AGEVOLATA N. \_\_\_\_\_

1	AGENZIA		COD.
2	CONSORZIO DIFESA		COD
3	SOCIO		N°
4	RISCHIO COMUNE CON IL CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE MULTIRISCHIO RELATIVO ALLA POLIZZA/CONVENZIONE RISCHI AGEVOLATI SOTTOSCRITTA FRA GENERALI ITALIA SpA E CONDIFESA		N°

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

- A. con la presente aderisce alla copertura assicurativa integrativa non agevolata prestata limitatamente ai quei Soci/Assicurati del Contraente che hanno sottoscritto un certificato di assicurazione multirischio (Tipologia A) e sempreché il su indicato certificato di assicurazione preveda l'applicazione di un limite minimo di danno per l'accesso al diritto dell'indennizzo superiore al 20% e sia stata opzionata l'integrativa soglia per gli eventi assicurati.

La produzione dichiarata nel certificato di assicurazione sopra richiamato viene garantita con detta copertura integrativa, **contro i danni ricadenti SOTTO SOGLIA per grandine, vento forte ed eccesso di pioggia**, con le stesse modalità di quantificazione del danno delle coperture multirischio, le stesse franchigie e gli stessi limiti di indennizzo, a livello di **singola partita assicurata**.

**Il risarcimento del danno dovuto in forza della presente integrazione è pari alla differenza, se positiva, tra quanto dovuto a termini del capoverso che precede e quanto deve essere liquidato a termini del certificato di assicurazione multirischio (art. 17.3 Quantificazione del danno).**

- B. prende atto che il premio dovuto per detta garanzia integrativa deriva dall'applicazione della tariffa del \_\_\_\_% al valore assicurato con il su citato certificato, al netto di eventuali domande di riduzione. Il premio così calcolato viene maggiorato dell'imposta di legge pari a 2,50%;
- C. Si impegna a versare il premio convenuto con le modalità ed i tempi concordati con il Consorzio di Difesa stesso.

La presente scheda, emessa in 4 esemplari ad un solo effetto in data \_\_\_\_\_

è destinata a: **Assicurato - Contraente - Direzione - Agenzia**

L'ASSICURATO

Per la Società  
L'AGENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_