

ADESIONE AL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA - Contratto di locazione operativa nr.

POLIZZA QUADRO LEASING OPERATIVO N. 46698/74/154711395

Coperture assicurative contro i Rischi indicati nelle Condizioni Generali, Particolari e Speciali di assicurazione per le macchine, impianti, apparecchiature e per beni strumentali in genere, esclusi quelli adibiti ad uso personale o per scopi non professionali, appartenenti alle categorie delle cose assicurabili, che SELLA LEASING S.P.A. nello svolgimento della propria attività concede in locazione ai propri clienti chiamati "utilizzatori".

Preso atto che SELLA LEASING S.P.A. ha stipulato con UnipolSai Assicurazioni S.p.A. una polizza assicurativa quadro a copertura di tutti i beni, salvo le esclusioni di polizza, acquistati per la concessione in locazione operativa, per i quali gli utilizzatori non forniscano una propria polizza assicurativa,

il sottoscritto utilizzatore:

residente in:

Partita I.V.A. - Codice Fiscale:

titolare del contratto di locazione operativa n. _____ avente durata di _____ mesi.

bene oggetto della locazione operativa:

valore del contratto: Euro _____

Ai sensi di quanto previsto nell'articolo "Assicurazioni" del contratto di locazione operativa

- conferma di voler aderire al servizio assicurativo fornito da SELLA LEASING S.P.A. mediante la polizza Quadro sopra citata stipulata con UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

- dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo – DIP, DIP aggiuntivo, di cui alla Direttiva UE n. 2016/97, oltre al Fascicolo Informativo contenente Nota Informativa comprensiva di glossario e condizioni di assicurazione;

- Dichiara di aver letto, approvare ed accettare le Condizioni di Assicurazione contenute nel fascicolo informativo.

- Dichiara di essere a conoscenza che il costo del servizio di copertura assicurativa, che verrà regolarmente fatturato da SELLA LEASING S.P.A. ed incassato in modo frazionato in rapporto alla periodicità dei canoni di locazione è così composto:

- costo totale servizio per l'intera durata Euro _____ oltre I.V.A. di cui:

- imposte Euro _____ ;

- costi amministrativi e di Gestione di UnipolSai Assicurazioni S.p.A.: Euro _____ ;



L'Utilizzatore aderente al servizio
di copertura assicurativa

Luogo e data _____

Visto firmare _____