AREA BROKER S.p.A.
Società soggetta al controllo e coordinamento di C.B.F. Holding S.r.l

Sede legale e Direzione
Via N. Copernico, 28/A - 42124 Reggio Emilia (RE)
CF/P.IVA: 02280350352 - Capitale sociale: Euro 300.000,00 i.v.
Iscrizione REA: RE 267746 - Iscrizione RUI: B000197920
www.areabroker.it - Pec: direzione.areabroker@legalmail.it

BERGAMO
Via Torquato Tasso, 79 - 24121 Bergamo (BG) - Tel. 035226417 – Int. 6 - email: convenzioni@areabroker.it

MODULO DI ADESIONE
POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE UAS - ECO

Polizza R.C. UAS (Unmanned Aircraft Sistems) ai sensi del Regolamento ENAC UAS - IT

Contraente/Assicurato: *Cognome e Nome o Ragione sociale*

_____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____
Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Mail _____ Cellulare _____ Tel. _____

Operatore di UAS/Assicurato *(se diverso dal Contraente)*: *Cognome e Nome o Ragione sociale*

_____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____
Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Proprietario di UAS/Assicurato *(se diverso dall'Operatore)*: *Cognome e Nome o Ragione sociale*

_____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____
Via _____ N° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Destinazione d'uso UAS: Fotografia Aerea; Monitoraggio ambientale; Videosorveglianza / Pattugliamento aree, Riprese Video, Rilievi fotogrammetrici, Ispezione e valutazione di stato infrastrutture, Rilevamento ottico/termico, Mappatura del territorio, Controllo tecnico di fabbricati con camera IR
☐ Altro _____

Peso massimo al decollo in kg (MTOM): _____ **Tipo di UAS:** ☐ Ala fissa ☐ Multirotore
COSTRUTTORE: _____ **MODELLO:** _____ **Anno di costruzione:** _____
IDENTIFICAZIONE UAS: _____
(dati identificativi del UAS come da indicazioni del Reg.Enac/Easa in vigore) - indicare contenuto della Targhetta o Seriale UA, (**non il seriale Easa**)

Il suddetto UAS: ☐ Non ha mai subito sinistri ☐ Ha subito sinistri *(sarà necessario compilare il modulo di raccolta dati sinistro)*

Riservato ai contatti di ANDREA PINOTTI

OPZIONE SCELTA PREMIO ANNUO € _____ (vedi opzioni previste in tabella)
Inviare il modulo compilato e firmato insieme alla copia del bonifico a convenzioni@areabroker.it OGGETTO MAIL OBBLIGATORIO: **ADESIONE POLIZZA DRONE UAS**

Estensione territoriale: Paesi membri Easa

OPZ.	CLASSI DI UAS	SOMMA ASSICURATA Massimale per sinistro e UAS	FRANCHIGIA	PREMIO ANNUO*
1	< 250 gr o C0	€ 1.000.000	€ 500	€ 100
2	=> 250 gr < 900 gr o C1	€ 2.000.000	€ 250	€ 120
3	=> 900 gr < 4 kg o C2			€ 150
4	=> 4 kg < 10 kg e C3			€ 200
5	=> 10 kg < 20 kg e C3			€ 300
6	=> 20 kg < 25 kg e C3			€ 400

* Ad ogni certificato verrà applicata la quota per diritti di assistenza e gestione polizze di € 5,00, in aggiunta al premio di polizza.

Ai fini della validità della copertura assicurativa l'aderente alla polizza dichiara che l'attività da esso esercitata è svolta in ottemperanza delle norme in tema di Sanzioni ed Embarghi Internazionali;
Paesi sottoposti a Sanzioni (lista non esaustiva): Iran – North Korea – North or Sud Sudan – Cuba – Syria – Ucraina – Russia. In virtù di quanto sopra l'assicurato dichiara quanto segue:

1. Le operazioni degli aderenti alla convenzione non sono svolte in Paesi soggetti a sanzioni internazionali;
2. Il rischio non è situato in Paesi soggetti a sanzioni internazionali;
3. Le operazioni non sono svolte da società sussidiarie di compagnie straniere con sede in Paesi soggetti a sanzioni;
4. Le operazioni non sono svolte per soggetti residenti nei paesi citati.

Prendo atto che le dichiarazioni rilasciate all'interno del presente questionario formeranno parte integrante del contratto che andrò a stipulare. Sono consapevole che in caso di dichiarazioni inesatte o reticenti relative a circostanze che possano influire sulla valutazione del rischio, le stesse possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la cessazione stessa dell'assicurazione, ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 c.c.

☑ L'aderente concede il consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte di AREA BROKER S.p.A., ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e sue successive modificazioni e dichiara di aver preso visione dell'informativa. I dati personali saranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali per lo svolgimento dell'attività assicurativa nonché per svolgere le attività previste dalla normativa nazionale ed europea. Il conferimento dei dati personali è necessario, pertanto, l'eventuale omessa comunicazione degli stessi determina l'impossibilità di esecuzione contrattuale.

Data _____

Firma del Dichiarante _____
(Nome e Cognome in stampatello e firma leggibile o **FIRMA DIGITALE**)