

UnipolSai

ASSICURAZIONI

La infrascritta **UnipolSai Assicurazioni S.p.A.**, dichiara di aver assicurato la **A.U.S.E.R.** Associazione per l'autogestione dei servizi e la solidarietà, con sede in Roma – via Nizza 154, e per essa le sue sedi territoriali, per i rischi corsi dai dirigenti e dagli operatori volontari, regolarmente iscritti negli appositi registri, ai sensi e per gli effetti della **Legge n.266 del 11/08/1991** e successivo **D.M. del 14/02/1992 – G.U. 22/02/1992 n.44** mediante polizza Infortuni n. 2725/77/37859500 e polizza di Responsabilità Civile n. 2725/65/37859499 entrambe con effetto 31/12/2021 e scadenza 31/12/2022.

Ciascun operatore volontario iscritto nei registri AUSER e ciascun dirigente, dietro il corrispettivo del premio annuo lordo di € 38,11, s'intende garantito dalle suindicate polizze per le seguenti somme:

a) INFORTUNI

- € **87.000,00** Caso Morte
- € **112.000,00** Caso Invalidità Permanente
- € **52,00** Diaria Ospedaliera a seguito d'Infortunio e/o Malattia
- € **500,00** Spese Sanitarie da infortunio per Fisioterapia

b) RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

- € **3.000.000,00** per ogni sinistro, qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose o ad animali di loro proprietà, ma con il limite di:

€ **3.000.000,00** per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali e di:

€ **3.000.000,00** danni a cose o animali anche se appartenenti a più persone.

Si rilascia per gli usi consentiti

Data Roma 31/12/2021

UnipolSai Assicurazioni SpA
Ag. 02725 Roma
Legale Rappresentante



La sede territoriale AUSER _____
Domiciliata in Via _____ città _____ Prov ____
Codice fiscale _____

DICHIARA

di aver iscritto nei propri registri, e conseguentemente assicurato con le su citate polizze:

- n. _____ volontari al premio lordo annuo unitario di € 38,11; totale € _____
- n. _____ dirigenti al premio lordo annuo unitario di € 38,11; totale € _____

L'Associazione