MODULO ADESIONE CONVENZIONE ASSICURATIVA

Per garantire il corretto invio dell'ordine, è necessario compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello e inviarlo alla segreteria via email all'indirizzo segreteria@federottica.org, unitamente alla ricevuta di pagamento. La convenzione si perfezionerà al ricevimento del relativo pagamento. Per motivi organizzativi non sono accettati ordini telefonici e acconti. Le condizioni sono disponibili sul sito www.federottica.org.

DATI ANAGRAFICI

☐ ASSOCIATO FEDEROTTICA n.iscr. ..... ☐ ASSOCIATO ADOO n.iscr. .....

Cognome: ..... Nome:.....

Ragione Sociale: ..... P.IVA/C.f. .....

Indirizzo ..... Cap ..... Città ..... Prov .....

Tel. ( ) ..... E-mail* .....

IMPIANTO DI ALLARME: ☐ SI ☐ NO *(obbligatorio da indicare per successive comunicazioni)

POLIZZA INCENDIO/FURTO

Selezionando una delle seguenti opzioni aderisco alla polizza dal 01 ottobre 2026 fino alla data del 30 giugno 2027:

☐ OPZIONE COMPLETA – Costo: € 450,00

Incendio a Primo Rischio Assoluto con capitali garantiti:
- Fabbricato o Rischio Locativo € 70.000,00
- Contenuto dell'esercizio € 70.000,00
- Ricorso Terzi € 70.000,00
- Danni a insegne da eventi atmosferici: €1.000

Furto/Rapina a Primo Rischio Assoluto con capitali garantiti:
- Contenuto € 30.000,00
- Guasti cagionati dai ladri € 3.000,00
- Furto con destrezza €1.500

Danni con capitali garantiti:
- Fenomeni elettrici € 3.000,00
- Cristalli € 3.000,00
- Portavalori € 3.000,00

La garanzia furto prevede i seguenti scoperti:
- impianto di allarme presente e funzionante: 10% col minimo di € 500,00;
- impianto di allarme non presente oppure non funzionante per un qualsiasi motivo: 15% col minimo di € 1.000,00.

☐ OPZIONE PLUS – Costo: € 600,00

Incendio a Primo Rischio Assoluto con capitali garantiti:
- Fabbricato o Rischio Locativo € 100.000,00
- Contenuto dell'esercizio € 100.000,00
- Ricorso Terzi € 100.000,00
- Danni a insegne da eventi atmosferici: €2.000

Furto/Rapina a Primo Rischio Assoluto con capitali garantiti:
- Contenuto € 50.000,00
- Guasti cagionati dai ladri € 5.000,00
- Furto con destrezza €1.500

Danni con capitali garantiti
- Fenomeni elettrici € 3.000,00
- Cristalli € 3.000,00
- Portavalori € 5.000,00

La garanzia furto prevede i seguenti scoperti:
- impianto di allarme è presente e funzionante: 10% col minimo di € 500,00;
- impianto di allarme non presente oppure non funzionante per qualsiasi motivo: 15% col minimo di € 1.000,00.

AVVERTENZA: Si rammenta che le coperture assicurative sono riservate unicamente ai Centri ottici in regola con il pagamento delle quote di iscrizione a Federottica o all'Accademia degli Ottici e Optometristi al momento del verificarsi del sinistro. Questa è condizione necessaria per ottenere la liquidazione come previsto dalla polizza. È quindi compito ed onere dell'assicurato verificare che la propria iscrizione sia in regola e attiva, in quanto la nostra Segreteria non è in condizione di verificare le posizioni, specialmente nel caso di rinnovo automatico delle polizze stesse.
La copertura si intende per un singolo Centro ottico, il quale indirizzo deve apparire nell'elenco dei Centri ottici associati.
La presente convenzione avrà decorrenza a partire dalle ore 00.00 del giorno 1 luglio 2026 fino alle ore 24.00 del giorno 30 giugno 2027.

MODALITA' DI PAGAMENTO

ALLEGO COPIA DEL BONIFICO BANCARIO intestato a FEDEROTTICA - IBAN N. IT44A0623002848000036025856 - CREDIT AGRICOLE AGENZIA DI FIRENZE per la somma calcolata in base al trimestre in cui si richiede l'adesione:

QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA DELL'OFFERTA

Così come disposto dal Regolamento ISVAP n° 5/2006 art. 52, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere rispetto alle Sue esigenze, tenendo presente che la mancanza di queste informazioni potrebbe ostacolarne la valutazione.

1) Confermo di svolgere la mia attività d'impresa in qualità di ottico optometrista e che l'azienda da me condotta si trova sul territorio italiano:..... ☐Sì ☐No
2) Confermo di svolgere la mia attività professionale in qualità di ottico optometrista come definita dalla condizioni di assicurazione (Professionista che esamina il processo visivo nei suoi aspetti funzionale, comportamentale, cognitivo, con metodi oggettivi e soggettivi e con l'ausilio di ogni mezzo strumentale messo a sua disposizione dall'evoluzione tecnico scientifica. L'ottico optometrista si avvale delle leggi dell'ottica fisica, fisiologica, dell'optometria, allo scopo di indagare, determinare, realizzare, applicare, fornire qualsiasi compensazione ottica delle ametropie. Fanno parte dell'attività dell'ottico optometrista anche tutte le metodologie educative e rieducative necessarie al miglioramento dell'efficienza visiva):..... ☐Sì ☐No
3) Desidero proteggere il fabbricato aziendale ed il suo contenuto da danni di varia natura, come ad esempio da: incendio, eventi atmosferici, atti vandalici, rottura delle tubazioni..... ☐Sì ☐No
4) Desidera proteggere i beni dell'azienda, ricevendo un indennizzo in caso di furto:..... ☐Sì ☐No
5) Desidero una copertura qualora civilmente responsabile ai sensi di legge per danni materiali diretti cagionati alle cose di terzi a seguito di incendio:..... ☐Sì ☐No

N.B. Alcune garanzie prevedono franchigie/scoperti in caso di sinistro e limitazioni/esclusioni della prestazione. Le raccomandiamo di leggere attentamente le condizioni di assicurazione con specifico riguardo alle parti evidenziate. Tenuto conto che l'evento dannoso può svilupparsi/manifestarsi su un arco temporale prolungato ed anche superiore alla durata della polizza, raccomandiamo l'attenta lettura delle condizioni assicurative inerenti l'efficacia della garanzia nel tempo.

Nel caso di risposta negativa alle suddette domande oppure nel caso di mancata risposta ad una o più domande da parte del dichiarante, non sarà possibile procedere alla prestazione della copertura tramite adesione alla convenzione Federottica.

Data .....Firma .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679

Inviando il presente modulo Adesione convenzione assicurativa dichiaro di aver preso preventiva visione dell'Informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679 allegato alla presente.

Il Titolare del trattamento è Federottica, con sede operativa in via A.Raimondi, 10 20156 Milano. Per qualsiasi necessità in materia di trattamento dei dati personali lei potrà contattare il Presidente pro tempore all'indirizzo PEC federottica@pcert.it.

Il trattamento dei suoi dati sarà effettuato da nostro personale interno autorizzato al trattamento e, per nostro conto, da soggetti esterni, formalmente nominati Responsabili del trattamento, di cui Lei potrà richiedere elenco. Inoltre lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 in materia di rettifica, cancellazione, blocco, portabilità dei dati.

L'informativa completa è liberamente consultabile anche sul sito www.federottica.org/privacy.

Data ..... Firma .....