



TONINELLI

Ufficio Gestionale Polizza del Camperista  
Via della Pace 27, 58100 Grosseto  
Tel. 0564/1911450 – 0564/418656  
Fax 0564/1911470

**GARANZIE PRESTATE:**

- R.C.A. obbligatoria (L. 990 e succ. modifiche) massimale € 5.000.000,00/1.000.000,00 oppure € 10.000.000,00 /5.000.000,00 bipartito ;
- CARTA VERDE
- INCENDIO - fulmine ,scoppio del carburante e del gas combustibile;
- R.c. incendio € 260.000,00
- FURTO e RAPINA totale e parziale compresi i danni arrecati al veicolo nel tentativo di commettere il furto o la rapina scoperto 10% minimo € 500,00
- EVENTI SPECIALI:  
atti vandalici e dolosi in genere, terrorismo sabotaggio, in conseguenza di scioperi, sommosse, tumulti popolari. Uragani, bufere, tempeste, grandine, trombe d'aria, alluvioni inondazioni slavine scoperto 10% minimo € 500,00
- APPROPRIAZIONE INDEBITA scoperto 10% minimo € 2.500,00
- KASKO TOTALE (collisione, urto ribaltamento dovuti alla circolazione) franchigia fissa ed assoluta € 500,00
- GARANZIA CRISTALLI INTEGRALE MAX. RISARCIMENTO € 1.033,00
- INFORTUNI DEL CONDUCENTE: € 26.000,00 caso morte  
€ 26.000,00 invalidità permanente  
€ 500,00 rimborso spese di cura  
€ 52,00 indennità ricovero (a partire dal 4° gg. max. 60gg);

**ESTENSIONI DI GARANZIA:**

- Valore a nuovo (per i primi 12 mesi, a condizione che sia assicurato il prezzo d'acquisto al netto d'I.V.A.)
- R.C. del veicolo in sosta in area privata (massimale € 250.000,00)
- R.C. dei trasportati per danni involontariamente cagionati a terzi in relazione a fatti connessi con la Circolazione del veicolo assicurato
- Rimborso spese per danni relativi al trasporto occasionale di vittime di incidenti stradali
- R.C. per fatto di figli minori
- Protezione legale a seguito di sinistro
- Rinuncia al diritto di rivalsa per:
  - **GUIDA CON PATENTE IDONEA MA SCADUTA**
  - **GUIDA IN STATO DI EBREZZA**
  - **PESO NON REGOLAMENTARE**
  - **DANNI SUBITI DAI TRASPORTATI MINORENNI**  
(nel caso in cui non abbiano le cinture allacciate)
  - **DANNI SUBITI DAI TRASPORTATI MINORENNI**  
(in caso di sovrannumero dei trasportati)
  - **MANCATA REVISIONE DEL VEICOLO**

- PLEIN AIR SECURITY PLUS (assistenza al veicolo e alle persone)

N.B. L'Assicurazione vale per gli Stati facenti parte del sistema della Carta Verde per le Sigle Internazionali che siano indicate nella stessa NON SBARRATE.

**ATTENZIONE:** il valore assicurato deve corrispondere all'effettivo valore commerciale del veicolo al fine di evitare, in caso di sinistro, una liquidazione parziale dello stesso.

**SCHEDA DI ADESIONE ALLA POLIZZA GLOBALE DEL CAMPERISTA**  
**USO NOLEGGIO**

**Il sottoscritto.....**

**Quale proprietario del veicolo sottoindicato**

Cod. Fisc./ p. I.V.A. ....

Residente in ..... Prov..... C.A.P.....

Via/Piazza.....n° .....

Tel..... FAX ..... E-MAIL .....

Presa visione delle Condizioni di polizza dichiara di aderire alla copertura assicurativa indicata nel pacchetto prescelto. Prende atto che la durata della polizza è di un anno **senza proroga tacita** a decorrere dalle ore 24 del giorno del pagamento e di spedizione a mezzo lettera raccomandata o fax della presente scheda di adesione e relativa fotocopia della ricevuta di pagamento corrispondente alle garanzie prescelte, copia del libretto di circolazione, copia del documento dell'intestatario o del legale rappresentante della Ditta.

**L'Assicurato si impegna, se precedentemente assicurato con altra Compagnia, a presentare attestato di rischio previsto dall'Art. 2 del D.L. 23/12/76 n° 857 entro due mesi dalla data di effetto della polizza.**

*ASSICURAZIONE DEL VEICOLO*

MARCA.....

MODELLO.....

MESE/ANNO IMMATRICOLAZIONE..... TARGA .....

PESO COMPLESSIVO PIENO CARICO Q.LI .....EVENTUALE PESO TRAINABILE .....

**DECORRENZA SE DIVERSA DAL GG. DI PAGAMENTO E SPEDIZIONE h.....DEL**  
.....

VALORE ASSICURATO € .....

**VINCOLO A FAVORE DI** (ragione sociale e sede Legale).....

.....scadenza vincolo (anno/mese/giorno).....

**FRAZIONAMENTO:**

ANNUALE UNICA RATA €..... Se in possesso si prega inviare  
anche il preventivo  
Oppure sottoscritto per accettazione.

SEMESTRALE I° RATA €.....

II° RATA €.....

La quota di € ..... è stata versata tramite bonifico bancario sul c/c IBAN IT 24 D063 7014 3000 0001 0001 435 Cassa di Risparmio di Volterra Spa TONINELLI Srl come da allegata fotocopia della ricevuta in data.....

N.B. La presente scheda deve essere compilata integralmente in quanto la mancanza anche di un solo elemento pregiudica l'emissione della Polizza con relativa in operatività della garanzia.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa di cui all'Art. 10 della Legge 30/12/96 n°675 acconsento, ai sensi degli Artt.20/22/24 e 28 della Legge al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

DATA..... FIRMA DELL'ASSICURATO(Contraente/Proprietario) .....