

19/12/2018

### CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

**Oggetto:** Polizza Multiline Infortuni, Malattia e Responsabilità Civile verso Terzo a favore dei volontari della Federazione e delle sue Associate

Oggetto: Polizza Multiline Infortuni, Malattia e Responsabilità Civile verso Terzo a favore dei volontari della Federazione e delle sue Associate

Con la presente si attesta che la Convenzione in oggetto, composta dalla polizza Infortuni e Malattia n. 106349606 dalla polizza RCT n. 106353212 intestata alla Federazione Regionale delle Misericordie della Toscana, emessa dalla scrivente Società con decorrenza dalle ore 24.00 del 31/12/2018 e scadenza alle ore 24.00 del 31/12/2019, è operante per i seguenti soggetti:

- I singoli Volontari che prestano "attività di volontariato", così come definito dall' art. 2 della Legge n. 266/1991 iscritti nel registro degli aderenti di cui all'art. 3 del D.M. 14/02/1992 modificato dall'art. 3 del D.M. 16/11/1992;
- Gli addetti al Servizio Civile Nazionale, così come previsto dalla Legge n. 64/2001;
- I membri del Consiglio Direttivo e/o i dirigenti delle Associate che svolgono anche "attività di volontariato";
- I soggetti segnalati dal UEPE;
- I minorenni volontari, purché in possesso di regolare autorizzazione rilasciata da uno dei genitori o da chi ne fa le veci, il cui interesse è protetto dall'assicurazione;
- Tutti i Soggetti equiparati ai Volontari come definiti nelle "Norme per la tenuta dei Registri" di cui all'art. "Norme per la tenuta dei Registri per la Contraente e per le Associate" delle Condizioni Generali di Polizza.

**Contraente:** Federazione Regionale delle Misericordie della Toscana

**Aderente/Volontario/Socio:** Il socio aderente volontario che presta la propria attività a favore delle Associate alla Contraente.

**Associate:** Arciconfraternite, Confraternite e Fraternite della Misericordia aventi sede nella Regione Toscana e aderenti alla Confederazione Nazionale delle Misericordie d'Italia, che si avvalgono in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti.

Timbro e Firma Groupama  
D. Costa & Antonangelo S.r.l.

**Groupama Assicurazioni S.p.A.**

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma  
Tel. +39 06 3018,1 - Fax +39 06 80210.831 - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75009 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

