

Organizzazione e segreteria: **ModenaFiere S.r.l.** - Viale Virgilio, 58/b - 41100 Modena  
Sede espositiva: **Quartiere Fieristico ModenaFiere** - Viale Virgilio, 70/90 - 41100 Modena - tel. 059 848380 - fax 059 848790

Spazio riservato alla segreteria

Data arrivo
Padiglione/area
Stand

## POLIZZA ASSICURATIVA INTEGRATIVA

La Ditta .....  
Sede .....  
CAP ..... Città ..... Tel. .... Fax .....  
P. IVA (obbligatorio) ..... Cod. Fisc. (obbligatorio) .....  
Incaricato Sig. .... E-mail .....

### COPERTURA ASSICURATIVA A CURA DEGLI ORGANIZZATORI

#### INFORMAZIONE IMPORTANTE:

La partecipazione alla manifestazione comporta l'attivazione INA ASSITALIA delle seguenti garanzie assicurative senza alcun onere aggiuntivo:

**A) Garanzia All Risks** per danni materiali e diretti ad arredamento, allestimento, attrezzature e merci nello stand, esclusi danaro, valori, preziosi e simili: € 10.000,00 a primo rischio assoluto (inclusi incendio e furto) con franchigia assoluta di € 100,00 per ogni danno;

**B) Garanzia di responsabilità civile:** massimale unico di € 10.000.000,00 per la R.C.T. e di € 3.000.000,00 con il limite di € 2.000.000,00 per persona per la R.C.O.

Vedere il retro del presente modulo per ulteriori precisazioni.

### INVITIAMO A LEGGERE ATTENTAMENTE LE AVVERTENZE PER I CASI DI FURTO RIPORTATE SUL RETRO

#### ASSICURAZIONE INTEGRATIVA A CURA DELL'ESPOSITORE

è FACOLTA DELL'ESPOSITORE, SECONDO LA PROPRIA AUTONOMA VALUTAZIONE, RICHIEDERE UNA INTEGRAZIONE ALLA COPERTURA ALL RISKS DI CUI SOPRA COMPILANDO LA SEGUENTE SEZIONE:

#### A) GARANZIA ALL RISKS

Somma da assicurare in eccedenza a € 10.000 già garantiti:

€ ..... Tasso 0,20 pro-cento Premio € .....

NOTA: Capitale massimo assicurabile per singolo mezzo di trasporto € 300.000,00

N.B. PREMIO MINIMO PER OGNI RICHIESTA DI INTEGRAZIONE: € 40,00

La Ditta intestata, che sottoscrive il presente ordine di assicurazione, per consentire l'attivazione della garanzia integrativa acclude assegno circolare non trasferibile intestato a : QZ S.r.l. per € ..... corrispondente al premio dovuto per le garanzie richieste.

In alternativa acclude copia bonifico intestato a QZ S.r.l. effettuato:

- per Ditte italiane sul c/c IT03B0623002402000011750466

- per Ditte estere sul c/c IT03B0623002402000011750466 - BIC CRPPIT2P522

#### LA DITTA

(timbro e firma del legale rappresentante)

Modena, .....

L'interessato, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, integralmente disponibile all'interno del sito [www.modenafiere.it/privacy](http://www.modenafiere.it/privacy), esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo i termini in essa disciplinati.

Per consenso.....

L'interessato potrà in ogni momento richiedere la rettifica o la cancellazione dall'archivio elettronico o manuale comunicandolo per iscritto a ModenaFiere S.r.l.

Copia da rispedire entro il 14/09/09 a:

QZ Studio di Consulenza Assicurativa s.r.l. - Via Amendola, 12 40121 Bologna - Tel. 051/232 386 - Fax 051/231 743