



Federazione Autonomi Lavoratori del Credito e del Risparmio Italiani  
00198 Roma – V.le Liegi, 48/b – Tel. 06.8416336 – Fax 06.8416343  
[www.falcri.it](http://www.falcri.it) - [falcri@falcri.it](mailto:falcri@falcri.it)

Roma, 14 marzo 2008

Prot. n. 153/2008

ALLE ASSOCIAZIONI AZIENDALI  
FALCRI

LORO SEDI

**Oggetto: Polizza R.C. Ammanchi di Cassa – RELA BROKERS.**

---

Si informano le Associazioni Aziendali che la Rela Brokers ha dato disponibilità, per i nuovi iscritti dall'1/4 p.v., al pagamento del premio per soli nove mesi anziché l'intero premio annuale.

Si trasmette in allegato la relativa tabella dei premi.

Cordiali saluti.

LA SEGRETERIA NAZIONALE

All. c.s.

**PREMI DAL 01.04.2008 AL 31.12.2008**

**R.C. AMMANCHI DI CASSA**

**OPZIONE 1)  
MASSIMALE**

**EUR 6.000,00 PREMIO LORDO EUR 95,00**

**OPZIONE 2)  
MASSIMALE**

**EUR 10.000,00 PREMIO LORDO EUR 111,00**

**R.C. AMMANCHI DI CASSA E PERDITE PATRIMONIALI**

**IV° IPOTESI**

GARANZIA B1+B2+B3+B4 MASSIMALE EUR 25.000,00 PER SINISTRO - EURO 50.000,00 PER ANNO + AMMANCHI CASSA  
MASSIMALE EURO 6.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO

**Premio  
EURO 116,00**

**IV° BIS IPOTESI**

GARANZIA B1+B2+B3+B4 MASSIMALE EURO 25.000,00 PER SINISTRO - EURO 50.000,00 PER ANNO + AMMANCHI CASSA  
MASSIMALE EURO 10.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO

**Premio  
EURO 132,00**

**V° IPOTESI**

GARANZIA B1+B2+B3+B4  
+ AMMANCHI CASSA

MASSIMALE EURO 100.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO  
MASSIMALE EURO 6.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO

**Premio  
EURO 156,00**

**V° BIS IPOTESI**

GARANZIA B1+B2+B3+B4  
+ AMMANCHI CASSA

MASSIMALE EURO 100.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO  
MASSIMALE EURO 10.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO

**Premio  
EURO 173,00**

**ITAL BROKERS S.p.A.**  
**Via XX Settembre, 5/9 - 16121 Genova**  
**Tel. 010/8612600**

SINDACATO DI APPARTENENZA



**DENUNCIA DI SINISTRO SU POLIZZA GLOBALE DEL BANCARIO**  
**TORO ASSICURAZIONI S.p.A.**

**IL PRESENTE MODULO, CON LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, E' DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE PER VIA POSTALE (NORMALE O PRIORITARIA).**

**NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE LA DOCUMENTAZIONE INVIATA VIA FAX**

*(per evitare errate interpretazioni si prega compilare in stampatello)*

ASSICURATO

Indirizzo

C.A.P.

Città

Prov.

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TIPO DI SINISTRO**

AMMANCO DI CASSA  R.C. CAPOFAMIGLIA

*(crocettare la voce che interessa)*

PERDITA PATRIMONIALE  INFORTUNI

**FORMA DI ASSICURAZIONE SCELTA - IPOTESI [1] [2] [3] [4] [5] [6]**

**DATA e breve descrizione dell'evento**

**DOCUMENTI INDISPENSABILI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DENUNCIA**  
**RELATIVAMENTE ALLA GARANZIA AMMANCHI DI CASSA**

1. Lettera **IN ORIGINALE SU CARTA INTESATA** rilasciata dall'Istituto di Credito nella quale devono essere riportate le dichiarazioni che è stato riscontrato un ammanco di cassa e che l'ammanco è stato reintegrato dall'Assicurato anche se in forma rateizzata ovvero che lo stesso e' stato accantonato provvisoriamente a partite varie in attesa di reintegro  
Nella lettera andranno anche indicati i dati del Cassiere (Cognome e Nome, qualifica), la data nella quale è stato riscontrato l'ammanco, l'importo dello stesso e le modalità del reintegro. La lettera dovrà essere firmata dal **RESPONSABILE DI SEDE O FILIALE e/o UFFICIO DEL PERSONALE.**
2. Copia (LEGGIBILE) del bonifico effettuato per l'adesione alla Polizza Convenzione.
3. Copia del verbale di cassa o statino di cassa o situazione di cassa e comunque documento contabile ove siano evidenziati, **A STAMPA**, l'importo dell'ammanco e la data dello stesso. Sulla copia del documento andrà posto timbro e firma **IN ORIGINALE** del Responsabile di Sede o Filiale.
4. Per i sinistri superiori a € 500,00 si dovrà trasmettere il questionario concordato.
5. **E' DIRITTO DELLA COMPAGNIA DI RICHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE ISTRUTTORIA IN CASI PARTICOLARI.**

**PER LE ALTRE GARANZIE SARA' SUFFICIENTE LA PRESENTE DENUNCIA CON DESCRIZIONE DELL'EVENTO, SUCCESSIVAMENTE VERRA' RICHIESTA LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE.**

**Per tutte le garanzie di polizza, con esclusione della garanzia Infortuni, esistono altre coperture assicurative?  SI  NO**

*Coordinate bancarie dell'Assicurato:*

BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA / FILIALE \_\_\_\_\_  
C/C \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Acconsento, ai sensi dell' art. 13 - D. lgs 196/2003, al trattamento dei miei dati personali. Tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Titolare del trattamento dei dati è la Società Toro Assicurazioni - Via G. Mazzini n. 53 - 10123 Torino

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ITAL BROKERS S.p.A.**  
**Via XX Settembre, 5/9 – 16121 Genova**  
**Tel. 010/8612600**

SINDACATO DI APPARTENENZA



**ADESIONE ALLA POLIZZA GLOBALE DEL BANCARIO**  
**TORO ASSICURAZIONI S.p.A.**

**IL PRESENTE MODULO, CON LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, E' DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE PER VIA POSTALE (NORMALE O PRIORITARIA).**

**NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE LA DOCUMENTAZIONE INVIATA VIA FAX**

*(per evitare errate interpretazioni si prega compilare in stampatello)*

ASSICURATO \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Banca di appartenenza..... Agenzia /Filiale.....

**FORMA DI ASSICURAZIONE SCELTA - IPOTESI [ 1 ] [ 2 ] [ 3 ] [ 4 ] [ 5 ] [ 6 ]**

*(crocettare l'ipotesi prescelta)*

**Importo versato € ..... con bonifico a favore di ITAL BROKERS S.p.A. presso la:**

**Banca Popolare di Lodi c/c 00000000004 ABI 05164 CAB 01415 CIN O**

**IBAN IT7200516401415000000000004**

**la cui copia dovrà essere allegata alla presente**

*Coordinate bancarie dell'Assicurato:*

BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA / FILIALE \_\_\_\_\_  
C/C \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

**Acconsento, ai sensi dell'art. 13 – D.lgs 196/2003, al trattamento dei miei dati personali. Tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.**

**Titolare del trattamento dei dati è la Società Toro Assicurazioni – Via G. Mazzini 53 –10123 Torino**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**PROSPETTO MASSIMALI E PREMI**

<b>PRIMA IPOTESI</b>	<b>SECONDA IPOTESI</b>	<b>TERZA IPOTESI</b>	<b>QUARTA IPOTESI</b>	<b>QUINTA IPOTESI</b>	<b>SESTA IPOTESI</b>
<b>R.C.Ammanchi di cassa</b> Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro franchigia € 90,00	<b>R.C.Ammanchi di cassa</b> Massimale € 5.165,00 per anno e per sinistro Franchigia € 90,00	<b>R.C.Ammanchi di cassa</b> Massimale € 7.747,00 per anno e per sinistro franchigia € 90,00	<b>R.C.Ammanchi di cassa</b> Massimale € 10.330,00 per anno e per sinistro franchigia € 90,00	<b>R.C.Ammanchi di cassa</b> Massimale € 10.330,00 per anno e per sinistro Franchigia € 90,00	<b>R.C.Ammanchi di cassa</b> Massimale € 10.330,00 per anno e per sinistro Franchigia € 90,00
	<b>R.C.Patrimoniale</b> Massimale € 150.000,00 per anno e per sinistro, con il limite di € 5.165,00 per le spese legali Scop. 10% - minimo € 155,00	<b>R.C.Patrimoniale</b> Massimale € 250.000,00 per anno e per sinistro, con il limite di € 5.165,00 per le spese legali Scop. 10% - minimo € 155,00	<b>R.C.Patrimoniale</b> Massimale € 500.000,00 per anno e per sinistro, con il limite di € 5.165,00 per le spese legali Scop. 10% - minimo € 155,00	<b>R.C.Patrimoniale</b> Massimale € 750.000,00 per anno e per sinistro, con il limite di € 5.165,00 per le spese legali Scop. 10% - minimo € 155,00	<b>R.C.Patrimoniale</b> Massimale € 1.000.000,00 per anno e per sinistro, con il limite di € 5.165,00 per le spese legali Scop. 10% - minimo € 155,00
	<b>R.C.Capofamiglia</b> Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	<b>R.C.Capofamiglia</b> Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	<b>R.C.Capofamiglia</b> Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	<b>R.C.Capofamiglia</b> Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	<b>R.C.Capofamiglia</b> Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro
<b>Infortuni</b> Caso Morte € 10.000,00 Inv. Permaente € 30.000,00	<b>Infortuni</b> Caso Morte € 10.000,00 Inv. Permaente € 30.000,00	<b>Infortuni</b> Caso Morte € 10.000,00 Inv. Permanente € 30.000,00	<b>Infortuni</b> Caso Morte € 10.000,00 Inv. Permanente € 30.000,00	<b>Infortuni</b> Caso Morte € 10.000,00 Inv. Permanente € 30.000,00	<b>Infortuni</b> Caso Morte € 10.000,00 Inv. Permanente € 30.000,00
<b>Premio lordo annuo € 115,00</b> che si riduce a € 65,00 per le adesioni successive al 30.06.08	<b>Premio lordo annuo € 165,00</b> che si riduce a € 100,00 per le adesioni successive al 30.06.08	<b>Premio lordo annuo € 190,00</b> che si riduce a € 120,00 per le adesioni successive al 30.06.08	<b>Premio lordo annuo € 210,00</b> che si riduce a € 130,00 per le adesioni successive al 30.06.08	<b>Premio lordo annuo € 310,00</b> che si riduce a € 200,00 per le adesioni successive al 30.06.08	<b>Premio lordo annuo € 410,00</b> che si riduce a € 250,00 per le adesioni successive al 30.06.08