

# Come fare

## La polizza on line:

---

1. Entra nella pagina web <https://www.areabroker.it/convenzioni/fabi/>
2. Per creare l'accesso personale, cliccare su **Registrati**
3. Selezionare Fabi Padova dal menù a tendina
4. Inserire la password **SB4PD8CG1**
5. Cliccare su **Verifica codice**
6. Inserire i dati per la registrazione (Email e password inserite saranno le credenziali di accesso personale per il login in piattaforma)
7. Cliccare su **Registrati**
8. Selezionare la polizza richiesta, l'opzione scelta, la durata in mesi ed il periodo di copertura
9. Cliccare su **Conferma**
10. Alla fine del processo appariranno le indicazioni per il pagamento (si potrà scegliere di pagare con **Carta di Credito/Debito** o con Bonifico bancario)
11. *Per pagare con **Carta di Credito/Debito** cliccare su **Le tue polizze***
12. Nella propria pagina personale cliccare su **Procedi al pagamento**
13. Cliccare su **Paga ora**
14. Cliccare su **Acquista** e caricare i dati della propria carta di Credito/debito
15. *Per pagare invece con **Bonifico bancario** seguire le indicazioni presenti nella sezione **Le tue polizze** nel tasto **Procedi al pagamento**. Copia del bonifico va inviata alla mail: [bologna@areabroker.it](mailto:bologna@areabroker.it)*

In allegato il tutorial in formato PDF.

Video tutorial a questo link <https://youtu.be/--pz8OTk7HA>

Contatti per l'assistenza: Mail: [helpdesk@areabroker.it](mailto:helpdesk@areabroker.it) Whatsapp: [3890132419](https://www.whatsapp.com/business/profile/3890132419)

---

# Come fare

## La polizza via e-mail:

---

- stampare il modulo
  - compilare in ogni parte e firmare
  - scannerizzare il modulo di adesione
  - scannerizzare la copia del bonifico
  - inoltrare i documenti scannerizzati
- via e-mail ad entrambi i seguenti indirizzi:

**[bologna@areabroker.it](mailto:bologna@areabroker.it)**

**[polizzejabi@fabipadova.it](mailto:polizzejabi@fabipadova.it)**

---



**AREA BROKER & QZ S.p.A.**

Società soggetta al controllo e coordinamento di C.B.F. Holding S.r.l

**Sede legale e Direzione**

Via N. Copernico, 28/A - 42124 Reggio Emilia (RE)  
CF/P.IVA: 02280350352 - Capitale sociale: Euro 250.000,00 i.v.  
Iscrizione REA: RE 267746 - Iscrizione RUI: B000197920  
www.areabroker.it - Pec: [direzione.areabroker@legalmail.it](mailto:direzione.areabroker@legalmail.it)

**FILIALE BOLOGNA**

Via G. Amendola, 12 - 40121 Bologna (BO) - Tel. 051.232386 - Fax. 051.231743 - Email: [bologna@areabroker.it](mailto:bologna@areabroker.it)



**Sindacato Autonomo Bancari Padova**

Via Venezia 92/B - Padova  
Tel. 049772063 | Fax 0497801096  
Mail [polizze@fabipadova.it](mailto:polizze@fabipadova.it)

**MODULO DI ADESIONE**  
**POLIZZA R.C. CASSIERE + R.C. PROFESSIONALE INTEGRATA DEL BANCARIO**

Assicurato/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
cassiere o con mansioni di cassa presso \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Decorrenza garanzia ore 24:00 del \_\_\_\_\_ fino alle ore 24:00 del \_\_\_\_\_ - DURATA MESI N. \_\_\_\_\_**

|  |
|--|
| OPZIONE SCELTA _____ PREMIO ADESIONE € _____   |
| Pagamento con Bonifico Bancario a favore di <b>AREA BROKER &amp; QZ S.P.A.</b> - IBAN IT84M032730240000600103343<br>CAUSALE OBBLIGATORIA: <b>COGNOME_NOME_FABI PADOVA_CASSA_OPZ</b><br>VALUTA FISSA BENEFICIARIO: indicare la <b>DATA DI ESECUZIONE DEL BONIFICO</b>   |
| Inviare il modulo compilato e firmato insieme alla copia del bonifico a <a href="mailto:bologna@areabroker.it">bologna@areabroker.it</a><br>e per conoscenza, in CC, a <b>FABI PADOVA</b> a <a href="mailto:polizze@fabipadova.it">polizze@fabipadova.it</a><br>OGGETTO MAIL OBBLIGATORIO: <b>ADESIONE POLIZZA FABI PADOVA</b> |

| OPZ.  | R.C. CASSIERE<br>Massimale per anno e sin. | R.C. CASSIERE<br>FRANCHIGIA   | R.C. PROFESSIONALE<br>Massimale per anno e sin. | R.C. PROFESSIONALE<br>FRANCHIGIA   | PREMIO ADESIONE<br>12 MESI |
|---|--|---|---|------------------------------------|----------------------------|
| 1A  | € 6.000                                    | Nessuna franchigia  | /   | /                                  | € 49,00                    |
| 2A  | € 10.000                                   | Nessuna franchigia  | /   | /                                  | € 71,00                    |
| 3A  | € 15.000                                   | Nessuna franchigia  | /   | /                                  | € 98,00                    |
| 1B  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 20.000 per anno<br>€ 20.000 per sin.          | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 53,00                    |
| 1B BIS  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 25.000  | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 54,00                    |
| 1C  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 6.000   | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 45,00                    |
| 1C BIS  | € 10.000                                   | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 6.000   | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 50,00                    |
| 2B  | € 10.000                                   | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 20.000 per anno<br>€ 20.000 per sin.          | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 69,00                    |
| 3B  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 75.000 per anno<br>€ 25.000 per sin.          | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 61,00                    |
| 4B  | € 10.000                                   | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 25.000 per sin.                               | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 58,00                    |
| 4B BIS  | € 10.000                                   | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 130   | € 75.000 per anno<br>€ 25.000 per sin.          | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 72,00                    |
| 5B  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 130   | € 60.000 per sin.                               | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 63,00                    |
| 5B BIS  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 100   | € 120.000 per anno<br>€ 60.000 per sin.         | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 80,00                    |
| 6B  | € 10.000                                   | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 130   | € 120.000 per anno<br>€ 60.000 per sin.         | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 92,00                    |
| 7B  | € 6.000                                    | 1° sin € 0, 2° e 3° sin. € 80<br>dal 4° sin. in poi € 130   | € 100.000                                       | 1° sin € 0,<br>dal 2° in poi € 125 | € 78,00                    |
| <b>RESPONSABILITÀ CIVILE DEL CAPOFAMIGLIA</b> |  | Massimale € 500.000 per sinistro e per anno assicurativo, valido in automatico per tutte le combinazioni. |   |                                    |                            |

Le condizioni normative della polizza Convenzione stipulata da FABI PADOVA sono state definite da Area Broker & QZ S.p.A. iscritto al RUI al n. B000161368 e non sono in alcun modo modificabili.

**DICHIARA**

- a) di essere associato della Contraente al momento dell'adesione alla copertura assicurativa;
- b) informato del relativo diritto, di aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo, composto da DIP Danni (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni), DIP Aggiuntivo Danni (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni), Condizioni di Assicurazione della Polizza Collettiva Danni, comprensive del Glossario, unitamente al presente modulo di adesione;
- c) di conoscere e approvare le Condizioni di Assicurazione della suddetta Polizza Collettiva, contenute nel Set Informativo;
- d) di aderire dalla data sotto indicata alla Polizza Collettiva e alle garanzie/combinazioni/somme/partite di cui alla TABELLA RIASSUNTIVA sopra riportata;
- e) di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 recante informazioni in materia di distribuzione assicurativa e riassicurativa;
- f) di essere stato informato rispetto al diritto di ricevere le credenziali personali per l'accesso alle aree riservate;
- g) di aver ricevuto l'Informativa Privacy di cui all' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e sulla base della stessa, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dalla Polizza Collettiva a cui aderisce.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_

## ESTRATTO CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE R.C. CASSIERE + R.C. PROFESSIONALE CONVENZIONE SINDACATO AUTONOMO BANCARI FABI PADOVA

Premesso che FABI si avvale di un intermediario assicurativo che gestisce le coperture assicurative cumulative con le Compagnie di Assicurazioni, nonché la gestione dei sinistri e i rapporti amministrativi, si riporta di seguito l'estratto delle condizioni di assicurazione:

### ASSICURATI

Tutte le categorie lavorative con contratto di lavoro conforme alle norme di legge passate, presenti e future.

### INIZIO ED EFFICACIA GARANZIA

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24 della richiesta di adesione ovvero del modulo compilato e trasmesso ad Area Broker & QZ S.p.A. e per conoscenza, in CC, a FABI PADOVA e corredato dal pagamento del premio pattuito che deve avvenire con bonifico bancario a favore di Area Broker & QZ S.p.A.. L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta nel corso del periodo di efficacia dell'assicurazione purché riferite al massimo ai 10 anni precedenti all'effetto e non conosciute; per le richieste effettuate successivamente alla cessazione del contratto, le stesse sono valide se presentate entro 12 mesi dalla cessazione della stessa. La garanzia è prestata per il massimale relativo al premio pagato.

In caso di trasferimento di associati FABI ad altra provincia, la copertura resterà in vigore fino alla scadenza contrattuale prevista.

Qualora, nel corso del periodo assicurativo, un assicurato dovesse cessare l'attività per la quale è prestata la copertura assicurativa o rescindere per qualsiasi motivo dall'iscrizione alla FABI, la copertura assicurativa cesserà alle ore 24 del giorno in cui si è verificato uno degli eventi sopra descritti e la relativa quota di premio rimarrà comunque acquisita dall'Impresa assicuratrice.

### OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE - R.C. CASSIERI

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili a termini di Legge, per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di Cassieri **comprese le operazioni di carico/scarico bancomat tradizionali e intelligenti, i danni alle cose in consegna e custodia e la gestione di titoli di viaggio quali ad esempio biglietti per autobus.**

Pertanto, premesso che l'assicurato è associato alla Contraente FABI e presta servizio in qualità di Cassiere presso l'Istituto di Credito o Risparmio, la Società si impegna a rifondere all'assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori – conseguenti a negligenza e/o errori involontari commessi nell'esercizio della sua attività professionale di cassiere – riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca, che abbiano comportato a carico dell'assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti/accordi interni.

### OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE - R.C. CASSIERI + R.C. PROFESSIONALE DEL BANCARIO

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare, quali civilmente responsabili ai sensi di legge per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di cassieri, **comprese le eventuali differenze derivanti da operazioni di carico/scarico bancomat tradizionali e intelligenti e altri adempimenti svolti su incarico dell'istituto di Credito e i danni alle cose in consegna e custodia.**

Pertanto, premesso che l'assicurato è associato alla Contraente FABI e presta servizio presso un' Istituto di Credito e Risparmio, con la presente polizza la Società si impegna a rifondere all'Assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori- conseguenti a negligenza e/o errori involontariamente commessi nell'esercizio della sua attività professionale – riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca che abbiano comportato a carico dell'Assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti interni simili.

**Qualora all'assicurato, in corso di annualità, vengano cambiate le mansioni da cassiere ad altro ruolo, le garanzie di R.C. Professionale restano operanti fino al termine dell'annualità anche in funzione dell'espletamento delle nuove mansioni e con massimale di € 120.000 a prescindere dalla opzione di cassa o mista in vigore;** contestualmente la R.C. di Cassa cessa immediatamente al passaggio alle nuove funzioni, salvo che sia in corso massimale di R.C. Professionale di € 250.000 che resta pertanto confermato.

La Compagnia si riserva di verificare ed esercitare le opportune attività di controllo per sinistri di particolare entità.

### CONDIZIONI VALIDE SIA PER LA CASSIERI CHE PER LA PROFESSIONALE

In caso di trasferimento di associati FABI ad altra provincia, la copertura resterà in vigore fino alla scadenza contrattuale prevista.

Qualora, nel corso del periodo assicurativo, un assicurato dovesse cessare l'attività per la quale è prestata la copertura assicurativa o rescindere per qualsiasi motivo dall'iscrizione al FABI, la copertura assicurativa cesserà alle ore 24 del giorno in cui si è verificato uno degli eventi sopra descritti e la relativa quota di premio rimarrà comunque acquisita dall'Impresa assicuratrice.

### POSTUMA DA CESSAZIONE PER OPZIONE MISTA

In caso di cessazione dell'attività lavorativa, debitamente documentata, per raggiunti limiti di età, esodo, quiescenza anticipata, perdita di capacità lavorativa generica e/o specifica, e/o qualsiasi altra uscita volontaria o prevista dalla Legge, di cessazione dell'esercizio della professione (esclusa radiazione), per morte o invalidità tale da non consentire la prosecuzione dell'attività professionale, l'assicurazione vale per le richieste di risarcimento pervenute alla Compagnia entro un periodo di tempo compreso tra i 24 mesi e i 60 mesi previo versamento di un premio pari al 100% di quello versato nell'ultima annualità precedente alla cessazione stessa oppure entro un periodo di tempo compreso tra i 24 mesi e i 84 mesi previo versamento di un premio pari al 150% di quello versato nell'ultima annualità precedente alla cessazione stessa. Nel caso in cui l'assicurato non avesse completato l'annualità, al fine di attivare la garanzia, sarà dovuto in un'unica soluzione sia la differenza per completare l'annualità che il versamento del 100% del premio o del 150% a seconda dell'opzione scelta. Relativamente a coloro che cesseranno il rapporto di lavoro in corso dell'anno, sarà possibile procedere con gli aumenti di massimali solo in occasione del rinnovo annuale.

### GESTIONE DELLE VERTENZE DI DANNO - SPESE LEGALI

La Compagnia assume sino a quando ne ha interesse la gestione delle vertenze tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, a nome dell'Assicurato, designando ove occorra, legali o tecnici ed avvalendosi di tutti i diritti ed azioni spettanti all'Assicurato stesso.

Sono comunque a carico della Compagnia le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato nel limite di un quarto del massimale e riferibile ai casi previsti dall'Art. Oggetto dell'assicurazione.

## LE ESCLUSIONI AMMANCHI DI CASSA

L'assicurazione non comprende i danni:

- Da infedeltà o dolo da parte dell'assicurato;
- Da fatti penalmente perseguibili;
- Da furto, rapina ed estorsione;
- Da ammanchi derivanti dal malfunzionamento del bancomat;
- Da ammanchi relativi a banconote risultate false;
- Da perdite patrimoniali cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza che non siano ammanchi di cassa;
- Da smarrimento, danneggiamento e distruzione di valori che non siano ammanchi di cassa;
- Da sanzioni di natura fiscale, sanzioni amministrative e/o pecuniarie in genere;
- Da eventi di qualsiasi natura, avvenuti antecedentemente l'adesione alla presente polizza.
- ammanchi di cassa derivanti dall'uso fraudolento di sistemi di elaborazioni dati o computers;
- ammanchi di cassa derivanti dal cattivo e/o difettoso funzionamento dei sistemi di elaborazione dati o computers, salvo che sia prodotta dichiarazione dell'ufficio che ha in gestione il servizio informatico, che attesti che il disservizio non ha comportato mancanze nelle registrazioni

## LE ESCLUSIONI RC PROFESSIONALE:

- Ammanchi di cassa;
- Sanzioni, multe e ammende diverse da quelle riportate tra le garanzie comprese;
- Mancato raggiungimento del fine o dell'insuccesso di iniziative;
- Attività svolta in ambito di consigli di amministrazione;
- Atti fraudolenti compiuti per causare un illecito profitto e/o vantaggio a favore proprio o dell'istituto di credito e/o di terzi;
- Uso fraudolento di sistemi di elaborazione dati e/o computer;
- Difetti e/o errori del software utilizzato.

## MODALITÀ DENUNCIA SINISTRI

Entro il minor tempo possibile dall'accertamento della deficienza di cassa l'assicurato deve inoltrare denuncia di sinistro dettagliata direttamente a FABI PADOVA allegando:

- ⇒ Dichiarazione della Banca che attesti l'effettiva deficienza di cassa;
- ⇒ Copia del certificato assicurativo;
- ⇒ Copia della contabile di bonifico bancario che attesta il giorno in cui è stato eseguito il pagamento stesso;
- ⇒ Copia della nota di addebito interna effettuata dalla Banca al dipendente o documento equivalente;
- ⇒ Autocertificazione del dipendente che attesta l'inesistenza di altre coperture assicurative stipulate in proprio o dall'Istituto di appartenenza.

Per sinistri di importo rilevante la Compagnia si riserva la facoltà di espletare indagini approfondite e di richiedere all'Istituto di appartenenza ulteriore documentazione a supporto del sinistro e/o di contattare l'assicurato, previo accordo con Area Broker & QZ S.p.A. e FABI, per un incontro presso l'Ispettorato Sinistri della Compagnia.

## BONUS FRANCHIGIE/SINISTRI

Si prende atto che in assenza di denunce di sinistro da parte dell'aderente nell'anno precedente e in presenza della prima denuncia di sinistro la franchigia si intende azzerata e non applicata.

L'operatività della presente clausola è valida anche per le annualità successive prendendo quale riferimento l'anno assicurativo immediatamente precedente.