

Spett.le

CSI Centro Sportivo Italiano
Viale della Conciliazione, 1
00193 - ROMA (RM)

04/09/2023

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE**Oggetto:** Polizza Convenzione CSI – Centro Sportivo Italiano**Nome e indirizzo dell'assicurato:**

CSI - Centro Sportivo Italiano - Via della Conciliazione,1 00193 Roma (Italia)

Poste Assicura, Viale Europa 190 00144 – Roma (RM) Tel. 06.54924457 Sito web:
<https://posteassicura.poste.it/>

Con la presente si attesta che la polizza Convenzione, composta dalla polizza RCT n. **90304** e della polizza Infortuni n. **90303** Intestata a CSI – Centro Sportivo Italiano, emessa dalla scrivente Società con decorrenza dalle ore 24.00 del 31/10/2023 e scadenza alle ore 24.00 del 30/12/2024, comprende la copertura assicurativa contro i rischi di Responsabilità Civile verso terzi degli organi periferici, delle associazioni, società sportive, circoli, parrocchie, oratori aderenti CSI per l'attività svolta, compresa l'organizzazione di manifestazioni e gare. Le garanzie di cui alla sopra indicata Polizza Convenzione saranno prestate dalle ore 24.00 della data di tesseramento/associazione trascritta sulla tessera/certificato di affiliazione e scadrà alle ore 24:00 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza del titolo anzidetto. Dall'assicurazione sono esclusi tutti i rischi soggetti ad Assicurazione obbligatoria ai sensi del Decreto Legislativo 7 settembre 2005, n. 209 e successive modifiche, concernente la responsabilità civile derivante da circolazione di veicoli a motore e dei natanti. I massimali di Responsabilità Civile per i singoli organi periferici, le associazioni, società sportive, circoli, oratori, parrocchie aderenti al CSI sono:

- Euro 5.000.000,00 per ogni sinistro qualunque sia il numero delle persone decedute o che abbiano riportato lesioni personali o abbiano sofferto danni a cose od animali di loro proprietà, ma con il limite di:
- Euro 3.000.000,00 per ciascuna persona deceduta o che abbia subito lesioni personali, e di:
- Euro 2.000.000,00 per danni a cose ed animali, anche se appartenenti a più persone.

Si rilascia la seguente dichiarazione su richiesta del Contraente ai fini consentiti dalla legge.

POSTE ASSICURA SPA

Andrea Pezzi
Amministratore Delegato
di Poste Assicura S.p.A.