

## **ACQUA SICURA – ACQUEDOTTO ASSICURATO – Uso DOMESTICO**

Gentile Cliente,

L'Amministrazione Comunale di Cardano al Campo in collaborazione con AMSC Spa, ha deciso di mettere a disposizione dei cittadini che usufruiscono del servizio idrico per uso domestico, una polizza assicurativa che copra il rischio degli oneri derivanti da perdite occulte.

Per loro natura infatti le perdite d'acqua, in ragione del fatto che spesso si verificano nel tratto interrato delle tubazioni e pertanto sono "occulte", sono difficilmente prevedibili e generano di conseguenza consumi molto elevati di cui si viene a conoscenza al momento della ricezione della bolletta.

La polizza assicurativa, sottoscritta con una Primaria Compagnia, copre il rischio di fatture dal costo elevato dovute a perdite "occulte" sino ad un massimale pari a **euro 7.500,00 per sinistro**, per coloro che utilizzano il servizio idrico per "uso domestico" in forniture singole o multiple.

Nel caso quindi avesse un contratto per "uso domestico" e subisse una perdita, il maggior consumo comprensivo dei canoni di fognatura e depurazione, resterà a carico della Compagnia Assicuratrice fino ai massimali indicati. A Suo carico resterà solo quanto ha effettivamente consumato, in ragione dei consumi storici registrati. Il premio annuo è pari a euro 2,65 per ciascuna unità familiare, in particolare:

- l'unità abitativa individuale/ villetta pagherà il premio annuo unitario.
- l'unità abitativa bifamiliare/condominiale, al fine di poter aderire alla polizza ed usufruire dei benefici, pagherà un premio complessivo pari al premio annuo unitario per ogni unità abitativa/nucleo familiare (adesione di tutti i condomini).

In relazione alla formula del silenzio assenso utilizzata nei contratti rivolti a una pluralità di clienti, tutti i Clienti con contratto di fornitura per "uso domestico" verranno automaticamente inseriti fra i Clienti assicurati a partire **dalla data di pagamento del premio** che sarà addebitato in un'unica soluzione sulla prima fattura utile successiva al 30/04/2011, salvo pervenga ad AMSC Spa entro la stessa data la rinuncia alla copertura secondo una delle modalità sotto riportate. Anche nel caso di adesione, Lei **potrà sempre rinunciare** alla copertura assicurativa dandone disdetta scritta ad AMSC Spa: la disdetta decorrerà dall'anno assicurativo successivo a quello in corso al momento della richiesta. Segnaliamo che La rinuncia alla copertura assicurativa fa sì che le somme dovute, derivanti da "perdite d'acqua occulte" saranno interamente a Suo carico.

### **RINUNCIA ALLA "POLIZZA PER PERDITE OCCULTE"**

Nel caso voglia rinunciare alla copertura assicurativa "Polizza per Perdite Occulte" deve trasmettere la **dichiarazione di non adesione entro il 30/04/2011** scegliendo una delle seguenti modalità:

- via fax al n. 0331.226775
- via mail all'indirizzo [info@amsc.it](mailto:info@amsc.it)
- via posta ordinaria ad AMSC Spa – Via A. Aleardi 70 – 21013 Gallarate

Gli operatori AMSC Spa sono a disposizione per qualsiasi informazione.

**AMSC SPA - Al servizio del Cittadino**

=====

### **DICHIARAZIONE DI NON ADESIONE "POLIZZA PER PERDITE OCCULTE"**

<b>CODICE UTENZA</b>
(indicato nel riquadro "Codice Utenza" nella fattura) _____
<b>NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE</b>
_____
<b>NON ADERISCO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA</b>
<b>DATA</b> _____
<b>FIRMA</b>

## **PROCEDURA IN CASO DI SINISTRO**

Il Cliente assicurato deve:

1. Procedere all'immediata riparazione o sostituzione della tubazione lesa e produrre la relativa fattura ad AMSC SpA;
2. Provvedere alla lettura sul contatore dei metri cubi erogati a riparazione avvenuta e comunicarla ad AMSC SpA;
3. Segnalare tempestivamente la perdita d'acqua con comunicazione scritta, **utilizzando l'allegata scheda**, a mezzo fax, lettera raccomandata o telegramma ad **AMSC S.p.A.** che disporrà i relativi accertamenti indicando la causa del danno e l'esatta ubicazione ove la perdita si è verificata;
4. Conservare le tracce, i residui nonché ogni altra documentazione del sinistro sino alla sua liquidazione, senza avere diritto, per questo, ad indennità alcuna;
5. Consegnare al perito della Compagnia Assicuratrice copia della bolletta debitamente quietanzata in cui compaia, come voce singola, l'importo relativo al premio assicurativo. In caso di nuovi clienti non ancora fatturati, dovrà essere consegnata copia del contratto di somministrazione dell'acqua regolarmente quietanzato ove sia evidenziato, come voce singola, l'importo relativo al premio assicurativo.
6. Consegnare al perito della Compagnia Assicuratrice copia delle bollette dei 2 anni precedenti quello del sinistro

L'inadempimento di uno dei suddetti obblighi può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo (Art. 1915 C.C.)

### **Riferimenti per la comunicazione del sinistro:**

**In caso di sinistro richiedere il facsimile della denuncia da inviare all'assicurazione a:**

AMSC S.p.A. – Ufficio Commerciale – Via Bottini, 5 – 21013 Gallarate (VA)

Tel. 0331.226765 – Fax 0331.226775 – E-mail info@amsc.it

**La denuncia deve essere inviata al seguente indirizzo:**

**AMSC S.p.A.** - Via Aleardi, 70 – 21013 GALLARATE (VA)

Ufficio Protocollo - Fax 0331.794353

Spett.le  
AMSC S.p.A.  
UFFICIO PROTOCOLLO  
Via A. Aleardi, 70  
21013 Gallarate (VA)

SCHEDA SEGNALAZIONE SINISTRO DA PERDITA OCCULTA

**Codice Cliente:** \_\_\_\_\_ (vedi fattura AMSC SpA)

Nome e cognome intestatario contratto acquedotto \_\_\_\_\_

Ubicazione fornitura: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Indirizzo per invio eventuali comunicazioni**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Documentazione da allegare**

- ✓ Fattura con consumo anomale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_
- ✓ Copia delle fatture degli ultimi 2 anni
- ✓ Fattura di riparazione ditta \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Descrizione del danno**

- ✓ Indicazione dell'esatta ubicazione ove si è verificata la perdita:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ✓ Causa del danno:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ✓ Data di riparazione del danno: \_\_\_\_\_

- ✓ Lettura del contatore dopo riparazione perdita: m3 \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_