



**ASSOCIAZIONE  
DIOCESANA  
DI VOLONTARIATO  
ARCIDIOCESI DI MODENA-NONANTOLA  
DIOCESI DI CARPI**

**IL CIRENEO ODV**  
Corso Duomo, 34  
Uffici: Via Sant'Eufemia, 13  
C.F. 94190660368

e-mail: [ilcireneo@modena.chiesacattolica.it](mailto:ilcireneo@modena.chiesacattolica.it)

Assicurato come socio presso  
**SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONI**  
polizza contratto n° 000390.31.308975

## **COPERTURE ASSICURATIVE**

Il presente documento sintetizza le coperture assicurative in corso, a favore dell'Associazione Diocesana "IL CIRENEO" e di tutti i volontari che vi prestino servizio, ottemperando preliminarmente a tutti i Decreti disposti dal R.U.N.T.S.

### **Sezione Infortuni:**

- 1) Caso Morte 100.000,00 €
- 2) Caso Invalidità Permanente 200.000,00 €
- 3) Rimborso Spese Mediche a seguito di infortunio 5.000,00 €
- 4) Diaria da Ricovero Ospedaliero da Infortunio 50,00 € al giorno, per un massimo di giorni prestabilito

### **Sezione Malattia contratta in servizio:**

- 1) Diaria giornaliera per ricovero ospedaliero 5,00 € per un massimo di giorni prestabilito

### **Sezione Responsabilità Civile verso Terzi**

- 1) Massimale per danni involontariamente cagionati a terzi durante il servizio di volontario 2.000.000,00 €

### **Cosa fare in caso di Infortunio, o malattia, o danno arrecato a terzi?**

- 1) prendere immediatamente contatto con l'Agenzia Generale di Modena della Soc. Cattolica di Assicurazione - Via P. Giardini, 363 (MO) - tel. 059/341168 o inviare mail a [zoli.cattolica@gmail.com](mailto:zoli.cattolica@gmail.com) descrivendo l'accaduto. Sarete ricontattati con urgenza, in tutti i casi previsti dalle coperture assicurative.

**VALIDITA' FINO  
AL 31/12/2026**

Il Presidente *diac.* **BRUNO CHIARABAGLIO**