



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod. 451

Cod. Agenzia 720

Agenzia



Contraente/Assicurato

ISTITUTO COMPRENSIVO - LIDO DEL FARO - RMIC8DN00D

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: **V. G. FONTANA 13 - 00054 FIUMICINO (RM)**P.IVA/C.F. **80234310581**Effetto dalle ore 24.00 del **16/09/2022**Scadenza alle ore 24.00 del **16/09/2025**

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del **16/09/2023**

POLIZZA nr.	37619
Ramo	730030/20000
CIG	94275872E8
Sost. Pol. Nr.	

Combinazione prescelta (art 8 CGA)	3	Opzione Pagamento (art 9 CGA)	2	Premio Individuale Lordo € 4,50
---	----------	--------------------------------------	----------	--

OPERATORI SCOLASTICI nr. 144	STUDENTI ISCRITTI nr. 1041	OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr. 110	STUDENTI PAGANTI nr. 945												
TOTALE PAGANTI 1055		<table border="1"> <tr> <th colspan="4">Premio Annuo alla Firma</th> </tr> <tr> <th>Netto</th> <th>Accessori</th> <th>Imposte</th> <th>Lordo</th> </tr> <tr> <td>4.548,18</td> <td>0,00</td> <td>199,32</td> <td>4.747,50</td> </tr> </table>		Premio Annuo alla Firma				Netto	Accessori	Imposte	Lordo	4.548,18	0,00	199,32	4.747,50
Premio Annuo alla Firma															
Netto	Accessori	Imposte	Lordo												
4.548,18	0,00	199,32	4.747,50												

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA NPA2020

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

AIG Europe S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Un Procuratore
Massimiliano Benacquista

**IL CONTRAENTE**

FIRMA QUI

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli sotto indicati:
 Sez. I: art.1) Dichiarazioni del Contraente/Assicurato - Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effetto della copertura assicurativa – Regolazione e Pagamento del premio; art. 12) Foro competente; art. 16) Pluralità di coperture.
 Sez. II: art. 30) Gestione delle verenze di danno – spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. II - Responsabilità Civile.
 Sez. III: art. 38) lett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. IV - Infortuni; art. 43) Criteri di indennizzo; art. 44) Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversie; art. 46) Rinuncia alla rivalsa.
 Sez. IV: art. 52) Esclusioni; art. 60) Assicurazioni assistenti di lingua straniera temporaneamente in Italia. Normativa in caso di sinistro: art. 62) assistenza in viaggio - assistenza durante le attività scolastiche; art. 63) spese mediche in viaggio e "grandi interventi"; art. 64) bagaglio; art. 65) annullamento gite e/o scambi culturali; art.66) informazioni
 Sez. V - art. 74 Esclusioni, art. 75 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. VI - art. 80 Esclusioni, art. 81 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. VII - art. 89 Esclusioni, art. 90 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. VIII - art. 98 Esclusioni, art. 99 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. IX - art. 106 Esclusioni, art. 107 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. X - art. 115 Esclusioni, art. 116 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. XI - Norme comuni

**IL CONTRAENTE**

FIRMA QUI

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'interessato al trattamento da parte della Società dei suoi – loro dati eventualmente forniti in relazione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza.

**IL CONTRAENTE**

FIRMA QUI

Emesso a **Latina** il **15/03/2023 /CA**L'importo di € **4.747,50** è stato pagato a **Benacquista Assicurazioni snc** il **03/02/2023**



Opzione Pagamento

Opzione 2 - Copertura Globale Alunni e Operatori Scolastici: il premio deve essere corrisposto dalla totalita' degli Alunni iscritti e di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facolta' di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 95% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e di tutti gli Operatori Scolastici.

Copia da restituire firmata

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod. 451

Cod. Agenzia 720

Agenzia



Contraente/Assicurato

ISTITUTO COMPRENSIVO - LIDO DEL FARO - RMIC8DN00D

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: V. G. FONTANA 13 - 00054 FIUMICINO (RM)

P.IVA/C.F. 80234310581

Effetto dalle ore 24.00 del 16/09/2022

Scadenza alle ore 24.00 del 16/09/2025

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del 16/09/2023

POLIZZA nr.	37619
Ramo	730030/20000
CIG	94275872E8
Sost. Pol. Nr.	

Combinazione prescelta (art 8 CGA)	3	Opzione Pagamento (art 9 CGA)	2	Premio Individuale Lordo € 4,50
------------------------------------	---	-------------------------------	---	---------------------------------

OPERATORI SCOLASTICI nr.	144	OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr	110	Premio Annuo alla Firma
STUDENTI ISCRITTI	nr. 1041	STUDENTI PAGANTI	nr. 945	
TOTALE PAGANTI	1055			Netto Accessori Imposte Lordo 4.548,18 0,00 199,32 4.747,50

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA NPA2020

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

AIG Europe S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Un Procuratore
Massimiliano Benacquista



IL CONTRAENTE

Rosalba Liceto

FIRMARE QUI

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli sotto indicati:
 Sez. I: art.1) Dichiarazioni del Contraente/Assicurato – Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effetto della copertura assicurativa – Regolazione e Pagamento del premio; art. 12) Foro competente; art. 16) Pluralità di coperture.
 Sez. II: art. 30) Gestione delle vertenze di danno – spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. II – Responsabilità Civile.
 Sez. III: art. 38) Ilett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. IV - Infortuni; art. 43) Criteri di indennizzo; art. 44) Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversie; art. 46) Rinuncia alla rivalsa.
 Sez. IV: art. 52) Esclusioni; art. 60) Assicurazioni assistenti di lingua straniera temporaneamente in Italia. Normativa in caso di sinistro: art. 62) assistenza in viaggio - assistenza durante le attività scolastiche; art. 63) spese mediche in viaggio e "grandi interventi"; art. 64) bagaglio; art. 65) annullamento gite e/o scambi culturali; art.66) informazioni
 Sez. V – art. 74 Esclusioni, art. 75 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. VI – art. 80 Esclusioni, art. 81 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. VII – art. 89 Esclusioni, art. 90 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. VIII – art. 98 Esclusioni, art. 99 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. IX – art. 106 Esclusioni, art. 107 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. X – art. 115 Esclusioni, art. 116 Modalità per la denuncia dei sinistri
 Sez. XI – Norme comuni



IL CONTRAENTE

Rosalba Liceto

FIRMARE QUI

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 Il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'interessato al trattamento da parte della Società dei suoi – loro dati eventualmente forniti in relazione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza.



IL CONTRAENTE

Rosalba Liceto

FIRMARE QUI

Emesso a Latina il 15/03/2023 /CA

L'importo di € 4.747,50 è stato pagato a Benacquista Assicurazioni snc il 03/02/2023

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



Opzione Pagamento

Opzione 2 - Copertura Globale Alunni e Operatori Scolastici: il premio deve essere corrisposto dalla totalita' degli Alunni iscritti e di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facolta' di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 95% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e di tutti gli Operatori Scolastici.

Copia da restituire firmata

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

**Dichiarazione di Coerenza
(ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018
come modificato dal Provvedimento n. 97/2020)**

POLIZZA NUMERO 37619

L'intermediario dichiara:

- che si è proceduto alla valutazione delle informazioni acquisite sulle esigenze e sulle richieste del contraente e dell'assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'intermediario stesso;
- che sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto;

ne consegue che lo stesso è risultato coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come da quadro informativo fornito.

Latina, 15/03/2023 /CA

L'Intermediario

Benacquista Assicurazioni snc

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE/CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE E CONTRATTUALE
ai sensi dell'articolo 56 "Informativa precontrattuale" del Regolamento IVASS n°40 del 2 agosto 2018**

RICEVUTE DEL CONTRAENTE DA RESTITUIRE COMPILATA E SOTTOSCRITTA

Istituto Scolastico Contraente/assicurato:

ISTITUTO COMPRENSIVO - LIDO DEL FARO - RMIC8DN00D

CF / PI	80234310581	Codice Ministeriale	RMIC8DN00D
Indirizzo	V. G. FONTANA 13 - 00054 FIUMICINO (RM)	Città	RM
Provincia	RM	Email	Pec
Numero Polizza	37619		

Il Contraente/Assicurato dichiara:

- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 3 (Informativa sul Distributore);
- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 4, che contiene notizie sul modello e sull'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni azioni percepite;
- di avere ricevuto la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni
- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 4-ter, nel caso di offerta fuori dalla sede dell'intermediario e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza;
- di avere ricevuto la dichiarazione di coerenza;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018

Il contraente Presta:

il suo consenso per il trattamento dei dati particolari e sensibili, richiesti per il servizio di consulenza assicurativa, preventivazione e gestione del contratto assicurativo, necessari all'espletamento del servizio e per i quali si richiede un espresso consenso.

Sì No



Alessandro Ircato

il suo consenso per il trattamento dei dati per comunicazioni commerciali interessanti per le sue esigenze, come previsto dal punto 2, lett E, comma c) dell'informativa Privacy

Sì No



Alessandro Ircato



Alessandro Ircato

Data e luogo ____/____/_____

**Dichiarazione di Coerenza
(ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018
come modificato dal Provvedimento n. 97/2020)**

POLIZZA NUMERO 37619

L'intermediario dichiara:

- che si è proceduto alla valutazione delle informazioni acquisite sulle esigenze e sulle richieste del contraente e dell'assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'intermediario stesso;
- che sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto;

ne consegue che lo stesso è risultato coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come da quadro informativo fornito.

Latina, 15/03/2023 /CA

L'Intermediario
Benacquista Assicurazioni snc




Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB.3 - Polizza n° 37619

RESPONSABILITÀ CIVILE - MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO		Valori Espressi in euro
Responsabilità civile verso terzi r.c.t./rc/ro personale dei dipendenti, danno biologico, responsabile sicurezza - d. lgs. 81/2008		25.000.000,00
Danni a cose trovantisi nell'ambito di esecuzione dei lavori presso terzi		500.000,00
Danni da interruzioni o sospensioni attività		5.000.000,00
Danni da incendio		8.750.000,00
Assistenza legale e spese legali di resistenza		6.250.000,00
Estensioni diverse (elenco consultabile all'art. 26 delle condizioni generali di assicurazione)		Comprese
INFORTUNI - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO		Valori Espressi in euro
Morte da infortunio e morte presunta		190.000,00
Invalidità permanente (tabella inai, senza franchigia frontale, come da tabella indennizzati)		330.000,00
Invalidità permanente maggiorata per pedibus e bicibus		Comprese
Riconoscimento invalidità permanente del 100% se accertata al 45%		330.000,00
Capitale maggiorato per invalidità permanente superiore al 75%		430.000,00
Invalidità permanente raddoppiata alunni orfani		660.000,00
Invalidità permanente alunni orfani grave oltre il 75%		760.000,00
Recupero sperato - coma continuato (recovery hope) di almeno 100 gg		330.000,00
Rimborso spese mediche		500.000,00
Rimborso spese mediche per ricoveri superiori a 30 gg		1.000.000,00
Rimborso spese e cure odontoiatriche ed ortodontiche		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
Rimborso spese e cure oculistiche - danni ad occhiali anche in palestra		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
Rimborso spese per acquisto apparecchi acustici		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
Rimborso spese aggiuntive		Comprese
- danni al vestiario		2.000,00
- danni a carrozze/tutori per portatori di handicap		2.500,00
- apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche		2.000,00
- apparecchi e/o protesi ortodontiche		2.000,00
- danni a biciclette		300,00
- danni a strumenti musicali (per conservatori di musica e scuole di musica)		500,00
Diaria da ricovero		75,00
Day hospital - day surgery		75,00
Diaria da gesso incluse dita delle mani- assenza da scuola: limite indennizzo/limite giornaliero		1.050,00/35,00
Diaria da gesso incluse dita delle mani - presenza a scuola: limite indennizzo/limite giornaliero		1.050,00/35,00
Danno estetico		10.000,00
Danno estetico una tantum		1.000,00
Spese per lezioni private di recupero		3.000,00
Spese accompagnamento e trasporto dell'assicurato casa o scuola/istituto di cura e viceversa, limite indennizzo/limite giorno		1.050,00/35,00
Perdita anno scolastico		13.000,00
Indennità da assenza (una tantum)		140,00
Borsa di studio per ultimazione percorso scolastico		40.000,00
Spese di trasporto casa scuola e viceversa, limite indennizzo/limite giorno		400,00
Mancata guadagno genitori (al giorno, massimo 30 gg)		40,00
Annullamento interruzione corsi privati a seguito di infortunio		2.000,00
Invalidità permanente da poliomielite, meninge cerebro spinale, aids, epatite virale		330.000,00
Indennizzo forfettario per poliomielite e meninge cerebro spinale		50.000,00
Indennizzo forfettario per contagio accidentale da virus h.i.v.-epatite virale		50.000,00
Infortuni in itinere e trasferimenti interni ed esterni - alunni ed operatori della scuola		Comprese
Eventi catastrofali - rischio guerra - infortuni aeronautici		25.000.000,00
Calamità naturali - terremoti - inondazioni - alluvioni - eruzioni vulcaniche		15.000.000,00
ASSICURAZIONE ASSISTENZA		Valori Espressi in euro
Consulenza medica-telefonica 24h su 24 (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali)		Comprese
Assistenza a scuola (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali) - validità territoriale italia		Comprese
Assistenza psicologica a scuola		20.000,00
assistenza in viaggio (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali) - validità territoriale mondo		Comprese
Trasferimento/rimpatrio salma/viaggio di un familiare - validità territoriale mondo		7.500,00
Trasferimento/rimpatrio salma - validità territoriale mondo		Illimitato
Spese funerarie a seguito di infortunio - validità territoriale mondo		10.000,00
Anticipo denaro - validità territoriale mondo		5.000,00
Traduzione cartella clinica - validità territoriale mondo		300,00
Interprete - validità territoriale mondo		300,00
Rimborso spese mediche da malattia in viaggio - validità territoriale mondo		1.000.000,00
Spese mediche grandi interventi chirurgici - validità territoriale mondo		Comprese
Second opinion - consulenza sanitaria di altissima specializzazione - validità territoriale italia		Comprese
Assicurazione bagaglio - validità territoriale mondo		3.000,00
Assicurazione annullamento gite (infortunio/malattia)		2.000,00
Assistenti di lingua straniera - spese mediche da malattia in viaggio in italia - rimpatrio sanitario - validità territoriale italia		30.000,00
TUTELA LEGALE VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO		Valori Espressi in euro *
Spese legali e peritali - massimale per sinistro		200.000,00
Spese legali e peritali - massimale per anno		Illimitato
Liberia scelta del legale, spese per procedimenti penali e per delitto doloso, gestione e definizione di sanzioni amministrative (multe e ammende), violazione delle norme sull'igiene alimentare, violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti,		Comprese
Violazione delle norme sulla privacy, rimborso spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di stato, inadempimenti fiscali, amministrativi e tributari (compresa la rivalsa da parte della p. a.), consulenza ed assistenza per cause di lavoro		Comprese
KASKO PER VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA		Valori Espressi in euro
Kasko per veicoli revisori dei conti - somma assicurata a primo rischio assoluto		20.000,00

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetrà n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

**Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB.3 - Polizza n° 37619**

Kasko per veicoli revisori dei conti - soccorso stradale	300,00	Valori Espressi in euro
KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA		
Kasko per i veicoli dei dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio assoluto	20.000,00	
Kasko per veicoli dei dipendenti in missione - soccorso stradale	300,00	
KASKO OCCHIALI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA		Valori Espressi in euro
Kasko lenzi e montature ed effetti personali a scuola	250,00	
ELETTRONICA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA		Valori Espressi in euro
Elettronica - somma assicurata a primo rischio assoluto	3.500,00	
FURTO PORTAVALORI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA		Valori Espressi in euro
Furto portavalori - somma assicurata a primo rischio assoluto	3.500,00	
CONDIZIONI AGGIUNTIVE - MALATTIA		Valori Espressi in euro
Diaria da ricovero e cure a casa post ricovero		Non prestata
CONDIZIONI AGGIUNTIVE - ASSISTENZA MALATTIA		Valori Espressi in euro
Prestazioni istituto: consulto telefonico/in videochiamata con medico centrale operativa nel momento di rilevazione dello stato febbilie, consulto medico telefonico o in videoconferenza per emergenza sanitaria		Non prestata
App doc24 • consulto medico • invio medico a domicilio • consegna farmaci • trasporto in ambulanza • gestione dell'appuntamento • cartella medica on line • localizzazione gps • cerca farmaco/farmacia • accesso a		Non prestata
Assistenza domiciliare: invio collaboratrice domestica, invio baby sitter, invio dog sitter, invio spesa a casa, accompagnamento minore a scuola per ricovero del genitore		Non prestata

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vетra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



Allegato 2: Tabella indennizzi invalidità permanente - Polizza n° 37619

Valori espressi in euro

100%	430.000,00	50%	330.000,00
99%	430.000,00	49%	330.000,00
98%	430.000,00	48%	330.000,00
97%	430.000,00	47%	330.000,00
96%	430.000,00	46%	330.000,00
95%	430.000,00	45%	330.000,00
94%	430.000,00	44%	63.360,00
93%	430.000,00	43%	61.920,00
92%	430.000,00	42%	60.480,00
91%	430.000,00	41%	59.040,00
90%	430.000,00	40%	57.600,00
89%	430.000,00	39%	56.160,00
88%	430.000,00	38%	54.720,00
87%	430.000,00	37%	53.280,00
86%	430.000,00	36%	51.840,00
85%	430.000,00	35%	50.400,00
84%	430.000,00	34%	48.960,00
83%	430.000,00	33%	47.520,00
82%	430.000,00	32%	46.080,00
81%	430.000,00	31%	44.640,00
80%	430.000,00	30%	28.800,00
79%	430.000,00	29%	27.840,00
78%	430.000,00	28%	26.880,00
77%	430.000,00	27%	25.920,00
76%	430.000,00	26%	24.960,00
75%	330.000,00	25%	24.000,00
74%	330.000,00	24%	23.040,00
73%	330.000,00	23%	22.080,00
72%	330.000,00	22%	21.120,00
71%	330.000,00	21%	20.160,00
70%	330.000,00	20%	15.360,00
69%	330.000,00	19%	14.592,00
68%	330.000,00	18%	13.824,00
67%	330.000,00	17%	13.056,00
66%	330.000,00	16%	12.288,00
65%	330.000,00	15%	8.640,00
64%	330.000,00	14%	8.064,00
63%	330.000,00	13%	7.488,00
62%	330.000,00	12%	6.912,00
61%	330.000,00	11%	6.336,00
60%	330.000,00	10%	3.840,00
59%	330.000,00	9%	3.456,00
58%	330.000,00	8%	3.072,00
57%	330.000,00	7%	2.688,00
56%	330.000,00	6%	1.240,00
55%	330.000,00	5%	840,00
54%	330.000,00	4%	452,00
53%	330.000,00	3%	264,00
52%	330.000,00	2%	125,00
51%	330.000,00	1%	58,00

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vетra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europé S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225