



7099

Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00147904433

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 147904433													
COD. AG. 1/39357	COD. SUBAG. 101	RAMO 119	NUMERO POLIZZA 176143024	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 7099	CLASSE 20	ESERCIZIO 2020	R. PR. 1	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)												
EFFETTO POLIZZA 14/09/2020		SCADENZA POLIZZA 14/09/2023		SCADENZA PRIMA RATA 14/09/2021		CODICE RATEAZIONE 1		ANNUALE		DATA EMISSIONE 14/09/2020													
CONVENZIONE ALUNNI SCUOLE		COD. CONV. 21087		PRODUTTORE ZONA		CODICI TIPO CLIENTE 87259		CODICE PAG. 921		CONTRAENTE / ASSICURATO													
ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT - VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO TV										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 94136060269													
PREMIO NETTO 9,87		ACCESSORI 1,48		PREMIO TASSABILE 11,35		TASSE 0,65		TOTALE PREMIO PRIMA RATA * 12,00		PROV. RISCHIO TV													
PREMIO NETTO 9,87		ACCESSORI 1,48		PREMIO TASSABILE 11,35		TASSE 0,65		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 12,00		COMBINAZIONE													
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">62</td> <td style="width: 5%;">724</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>												62	724										
62	724																						

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod.7099 edizione 01/07/2014

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)**INCENDIO**

	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATO/I		
2. CONTENUTO/I		
3. RICORSO TERZI		
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)		

FURTO E RAPINA

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	1,00

INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	2,02
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	2,02
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	2,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	2,00

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	0,30
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	9,87
----------------------------------	-------------

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 4.41.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza 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 Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 7099 edizione 01/07/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 7099 edizione 01/07/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.
- ✓ Relativamente al settore incendio
 - il fabbricato:
 - appartiene alla classe indicata nella parte dattiloscritta del contratto;
 - è in buone condizioni statiche e di manutenzione;
 - nel fabbricato non esistono cinematografi, teatri, grandi magazzini, supermercati, autorimesse pubbliche, industrie, depositi di infiammabili o di sostanze pericolose, sale da ballo, discoteche, night club.
- ✓ Relativamente al settore furto e rapina
 - le cose assicurate sono poste in una costruzione stabilmente unita al suolo o ad altre parti di edificio in muratura o cemento armato, avente le strutture portanti, le pareti perimetrali, i solai in vivo, cotto, vetrocemento armato, conglomerato cementizio con la copertura del tetto in tegole, eternit o terrazzo;
 - Le cose assicurate sono di proprietà dell'Assicurato.
- ✓ Relativamente a tutti i settori
 - Per i rischi garantiti con la presente polizza il Contraente non ha subito, a seguito di sinistro, annullamento di contratti da parte di altri assicuratori nei tre anni precedenti la data di sottoscrizione del presente contratto;
 - Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare alla Società eventuali altre polizze da lui stipulate, fermo l'obbligo di darne avviso in caso di sinistro a tutti gli assicurati indicando a ciascuno il nome degli altri.

Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dalla polizza debitamente sottoscritta.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIASS sri

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente le condizioni di cui è composto il Fascicolo Informativo:

Sezione Condizioni Generali di Assicurazione

- Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio;
Art. 6 - Tacita proroga e periodo di assicurazione;

Sezione Sinistri

- Art. A. 1 - Obblighi in caso di sinistro;
Art. B. 1 - Obblighi in caso di sinistro;
Art. A. 3 - Procedura per la valutazione del danno;
Art. A. 4 - Mandato dei periti;
Art. A. 5 - Pagamento dell'indennizzo;
Art. A. 7 - Assicurazione parziale;
Art. B. 2 - Gestione delle vertenze di danno;
Art. C. 1 - Recesso in caso di sinistro;

IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Magnano

IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Magnano

Polizza emessa il 14/09/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS srl



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale iv. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



7099

1 003 00000 00147904433

Allegato a polizza

GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

NUMERO POLIZZA

I/39357/119/176143024

AGENZIA

NOVARA

CODICE SUBAGENZIA

101

Contraente/Assicurato

ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT

Domicilio

VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO - TV

Partita IVA

94136060269

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Sono valide ed operanti le condizioni speciali allegate, che integrano e/o derogano le Norme, le Condizioni Particolari e Speciali del libretto edizione 01/07/2014. I massimali e le garanzie esposte nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali allegate.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

PLURIASS srl



Il Contraente

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Magnano



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

11/01/2021

Intermediario: ESPOSTO ARIANNA

Iscrizione Rui:

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE

(Art. 52 Regolamento I.S.V.A.P. n. 5/2006)

RISCHI PERSONE NON AUTO

Dati anagrafici del Cliente (del Legale Rappresentante se persona giuridica)

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Codice Fiscale/P.IVA o luogo e data di nascita

ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT 94136060269

Indirizzo (Via/Piazza, Città, Prov. CAP)

Professione/Settore di attività

VIA SAN ZENO 31100 TREVISO TV ENTE PUBBLICO ISTRUZIONE

Riferimento della proposta assicurativa offerta (Numero preventivo, numero di polizza, altri riferimenti, etc.)

Gentile Cliente,

Il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili, affinché il contratto che le proporremo risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate, potrebbe pregiudicare l'obiettivo illustrato e richiederebbe una Sua specifica dichiarazione.

Qualora dovessimo formularle una proposta assicurativa non adeguata in relazione alle informazioni da Lei fornite, l'Intermediario assicurativo avrà il dovere di informarla con apposita dichiarazione; nel caso in cui Lei intendesse, comunque, concludere il contratto, dovrà confermare espressamente per iscritto la sua volontà.

Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo proposto. Le in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). I dati potranno solo essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione. La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrano i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A1 - Informazioni preliminari

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	Privato ☐	Lavorativo ☐	Non sa/Non risponde ☐
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI ☐	NO ☐	Non sa/Non risponde ☐
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI ☐	NO ☐	Non sa/Non risponde ☐
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:	Infortunati ☐	Malattie ☐	Incendio ☐ Furto ☐
Altri Danni ai Beni ☐	Responsabilità Civile ☐	Multirischi in Genere ☐	Altro ☐

A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente

Il Cliente è disposto ad investire (annualmente) nella copertura assicurativa richiesta:

fino a 250 Euro/annui ☐	fino a 500 Euro/annui ☐	fino a 1.000 Euro/annui ☐
oltre 1.000 Euro/annui ☐	Non sa/Non Risponde ☐	

A3 - Informazioni relative al Cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare)

- ☐ protezione della persona propria e/o familiari in caso di:
- ☐ individuale ☐ nucleo familiare
 - ☐ infortunati ☐ collettività
 - ☐ nell'attività lavorativa
 - ☐ nel tempo libero/attività domestiche
 - ☐ durante la circolazione dei veicoli/natanti
 - ☐ malattie ☐ a favore di terzi
 - ☐ rimborso delle Spese di Cura
 - ☐ indennità per la tutela del proprio reddito (Diarie e capitale per Invalidità Permanente)
 - ☐ possibilità di fruire di "servizi di assistenza" relativi alla salute (infortunio/malattia)

☐ protezione per l'abitazione e/o per il proprio patrimonio privato

- ☐ per danneggiamento dell'abitazione e relativo contenuto (da incendio, scoppio, acqua condotta, fenomeni elettrici, eventi naturali e sociopolitici, etc.)
- ☐ per sottrazione di beni (furto, scippo, rapina, etc.)
- ☐ per richieste risarcimento per danni a terzi (provocati dal nucleo familiare nella vita privata)
- ☐ per rimborso spese legali sostenute a seguito di richieste di risarcimento
- ☐ possibilità di fruire di "servizi di assistenza" relativi all'abitazione

B1 - Argomenti trattati su caratteristiche ed eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto

Sono state illustrate le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite?	SI ☐	NO ☐
Sono state precisate la durata prevista, se necessario rapportandola all'età del Contraente/Assicurato, l'eventualità di rinnovo tacito o espresso nonché facoltà e modalità di recesso?	SI ☐	NO ☐
Sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:	SI ☐	NO ☐
· Rivalse/franchigie/scoperti	SI ☐	NO ☐
· Tipologia della reintegrazione/ristoro previsti (valore intero, a nuovo, a forfait, etc.)	SI ☐	NO ☐
· Periodi di carenza	SI ☐	NO ☐
· Delimitazioni dell'oggetto della garanzia	SI ☐	NO ☐
· Esclusioni	SI ☐	NO ☐
· Decadenze	SI ☐	NO ☐
· Massimali/capitali/somme assicurate	SI ☐	NO ☐
· Riduzione degli importi assicurati in particolari casi (sottolimiti)	SI ☐	NO ☐
· Periodi massimi di erogazione delle prestazioni	SI ☐	NO ☐
· Validità temporale della garanzia	SI ☐	NO ☐
· Criteri di indennizzabilità/risarcimento	SI ☐	NO ☐
Nel caso sia stata proposta o richiesta garanzia per il caso Morte, è stata analizzata la necessaria presenza di eredi e/o possibili beneficiari designati?	SI ☐	NO ☐

☐ C1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli.

L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate col Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 14/09/2020

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

☐ Agente ☒ Sub-agente ☐ Collaboratore☐ C2 - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Il Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò può pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative.

L'Intermediario prende atto che il Cliente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data 14/09/2020

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

☐ Agente ☐ Sub-agente ☐ Collaboratore☐ C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto

Il Cliente dichiara di essere stato ragguagliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.

Motivi dell'inadeguatezza:

Il Cliente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data 14/09/2020

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

☐ Agente ☐ Sub-agente ☐ Collaboratore



7099

Atto di variazione GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00001 00147904433

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 147904433									
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)								
1/39357	101	119	176143024/1		7099	20	2020	1	0	0									
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO							
14/09/2020		14/09/2023		14/09/2021		1				16/09/2020									
CONVENZIONE				COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.							
ALUNNI SCUOLE				21087						87259		921							
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA									
ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT - VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO TV										94136060269									
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO									
7.060,31		1.059,04		8.119,35		493,15		* 8.612,50		TV									
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE									
7.070,47		1.060,57		8.131,04		493,82		8.624,86											
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO																			
62	724																		

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

INCENDIO

	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATO/I		
2. CONTENUTO/I		
3. RICORSO TERZI		
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)		

FURTO E RAPINA

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	636,61
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	636,61

INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	1.445,36
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	1.445,36
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.445,36
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.445,36

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	15,81
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO 7.070,47

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 3.147,34.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UN PROCURATORE

PLURIASS srl

IL CONTRAENTE

Emessa il 16/09/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il _____



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS srl



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



1 004 00001 00147904433

7099

**Allegato all'Atto di variazione
GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI**

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/176143024/1
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT
Domicilio VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO - TV
Partita IVA 94136060269

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

PLURIASS srl

Il Contraente



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



7099

Atto di variazione GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00002 00147904433

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 147904433	
COD. AG. 1/39357	COD. SUBAG. 101	RAMO 119	NUMERO POLIZZA 176143024/2	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 7099	CLASSE 20	ESERCIZIO 2020	R. PR. 1	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO VARIAZIONE 14/09/2020		SCADENZA POLIZZA 14/09/2023	SCADENZA PRIMA RATA 14/09/2021	CODICE RATEAZIONE 1		ANNUALE		DATA EMISSIONE 20/10/2020		SCADENZA VINCOLO	
CONVENZIONE ALUNNI SCUOLE				COD. CONV. 21087	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 87259		CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 94136060269	
ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT - VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO TV											
PREMIO NETTO 672,75		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE 100,91	TASSE 773,66	TASSE 19,34		TOTALE PREMIO PRIMA RATA * 793,00		PROV. RISCHIO TV		
PREMIO NETTO 7.743,27		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE 1.161,49	TASSE 8.904,76	TASSE 513,16		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 9.417,92		COMBINAZIONE		
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

INCENDIO

	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATO/I		
2. CONTENUTO/I		
3. RICORSO TERZI		
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)		

FURTO E RAPINA

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	636,61
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	636,61

INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	1.613,56
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	1.613,56
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.613,56
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.613,56

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	15,81
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	7.743,27
----------------------------------	-----------------

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 366,77.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni
UN PROCURATORE

PLURIASS srl

IL CONTRAENTE

Emessa il 20/10/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il _____



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Magnano

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS srl



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



1 004 00002 00147904433

7099

**Allegato all'Atto di variazione
GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI**

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/176143024/2
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT
Domicilio VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO - TV
Partita IVA 94136060269

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

PLURIASS srl

Il Contraente


LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



TVIC87200N - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000144 - 11/01/2021 - C14 - Contabilità general - E

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.

Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - Palazzo Villa - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001183526

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO N°3 "FELISSENT"

Cod. Fisc/P.Iva: 94136060269

Indirizzo: VIA SAN ZENO 41 - 31100 TREVISO (TV)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 14/09/2020 alle ore 24 del 14/09/2021

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Sono operanti le garanzie-articoli: Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: ☐ SI indicare l'indice dell'anno in corso ☒ NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO

ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate

- ☒ A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.
☒ B) CONSULENZA LEGALE
☒ C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO

ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

NOTE - Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

[Firma]

CORRISPONDENTE

PLURIASS srl

CONTRAENTE



Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: SEZIONE PRIMA: Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - SEZIONE SECONDA: Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - SEZIONE QUARTA: Capitolo 3 Ambito Territoriale.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 14/09/2021

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	206,18	43,82	23,09	4,91	278,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il:

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Corrispondente



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - Palazzo Villa - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001183526

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO N°3 "FELISSENT"

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si dà atto di quanto segue:

☒ **TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

ASSICURATI

- N° ____ DIRIGENTI SCOLASTICI
N° ____ DIRETTORI AMMINISTRATIVI
N° ____ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI
N° ____ DOCENTI
N° 126 DIPENDENTI SCOLASTICI

☐ **TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

ASSICURATI

- N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS srl

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.

I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simplo di polizza.

E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano

CONTRAENTE
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano



TVIC87200N - REGISTRO PROTOCOLLO 0000144 - 11/01/2021 - C14 Contabilità general - E

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - Palazzo Villa - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001174324

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO N°3 "FELISSENT"

Cod. Fisc./P.Iva: 94136060269

Indirizzo: VIA SAN ZENO 41 - 31100 TREVISO (TV)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 14/09/2020 alle ore 24 del 14/09/2021

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Sono operanti le garanzie-articoli: Tutela Legale Per Alunni di Istituti Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: ☐ SI indicare l'indice dell'anno in corso ☒ NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO

ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate

- ☐ A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.
☐ B) CONSULENZA LEGALE
☐ C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO

ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

NOTE - Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE
PLURIASS srl



CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano
CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: SEZIONE PRIMA: Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - SEZIONE SECONDA: Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - SEZIONE QUARTA: Capitolo 3 Ambito Territoriale.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Francesca Magnano

PREMIO ALLA FIRMA sino al 14/09/2021

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	195,46	41,54	21,45	4,55	263,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il:

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Corrispondente



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.

Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - Palazzo Villa - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.
Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001174324

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO N°3 "FELISSENT"

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si dà atto di quanto segue:

☐ **TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

ASSICURATI

- N° ____ DIRIGENTI SCOLASTICI
N° ____ DIRETTORI AMMINISTRATIVI
N° ____ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI
N° ____ DOCENTI
N° ____ DIPENDENTI SCOLASTICI

☒ **TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° 1193 ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

[Signature]

PLURIASS S.R.L.

[Signature]

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il semplice di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.

I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del semplice di polizza.

E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

[Signature]
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
CONTRAENTE
Francesca Magnano

CONTRAENTE

[Signature]
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
CORRISPONDENTE
Francesca Magnano



5015

Polizza
IMPIANTI ed APPARECCHIATURE
ELETTRONICHE

"PARTE B"

1 003 00000 00147906436

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 147906436	
COD. AG. 1/39357	COD. SUBAG. 101	RAMO 90	NUMERO POLIZZA 176145026	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 5015	CLASSE 7	ESERCIZIO 2020	R. PR. 0	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO POLIZZA 14/09/2020		SCADENZA POLIZZA 14/09/2023		SCADENZA PRIMA RATA 14/09/2021		CODICE RATEAZIONE 1		ANNUALE		DATA EMISSIONE 16/09/2020	SCADENZA VINCOLO
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 87259		CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 94136060269	
ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT - VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO TV											
PREMIO NETTO 44,98		ACCESSORI 4,50		PREMIO TASSABILE 49,48		TASSE 10,52		TOTALE PREMIO PRIMA RATA 60,00		PROV. RISCHIO TV	
PREMIO NETTO 44,99		ACCESSORI 4,50		PREMIO TASSABILE 49,49		TASSE 10,52		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 60,01		COMBINAZIONE	

- DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 5015 EDIZIONE 01/06/2014
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

UBICAZIONE DEI BENI ASSICURATI E ATTIVITÀ DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

COMUNE **TREVISO** PROV. **TV** INDIRIZZO **VIA SAN ZENO 41**
 ATTIVITÀ DELL'AZIENDA **ISTITUTO SCOLASTICO**

GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - SCOPERTI E/O FRANCHIGIE**1. DANNI ALLE COSE**

Varie

CODICE	TASSO x	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
300	4,499	10.000,00	44,99

• LIMITI ALL'INDENNIZZO

SALVO QUANTO DIVERSAMENTE STABILITO DALLE CONDIZIONI DI POLIZZA

2. MAGGIORI COSTI PER UN MASSIMO DI GIORNI

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
N. GG. MAX	INDENNIZZO GIORNALIERO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
GIORNI	IMPORTO FRANCHIGIA

• FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

3. SUPPORTO DATI

• LIMITI ALL'INDENNIZZO: SCOPERTO E MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

4.

• LIMITI ALL'INDENNIZZO

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

CODICE	SOMMA ASSICURATA
SCOPERTO % <td>MINIMO NON INDENNIZZABILE</td>	MINIMO NON INDENNIZZABILE

SCOPERTO %	MINIMO NON INDENNIZZABILE
INDENNIZZO MASSIMO PER SINGOLO SUPPORTO	INDENNIZZO MAX PER OGNI SUPPORTO

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO**44,99**

UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

CONDIZIONI PARTICOLARI

Codice e titolo delle condizioni particolari operanti se richiamate nel frontespizio di questa polizza.

- | | |
|---|---|
| 3 Lavoro straordinario | 75 Parziale deroga alla proporzionale |
| 13 Colpa grave dell'assicurato e/o del contraente, dei rappresentanti legale o dei soci a responsabilità illimitata | 78 Adeguamento automatico |
| 72 Trasporti aerei | 90 Tumulti, scioperi, sommosse, atti vandalici e dolosi e di sabotaggio |
| | 231 Atti di terrorismo |

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza 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 Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 5015 edizione 01/06/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 5015 edizione 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

In relazione alle cose ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:

- ✓ non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente;
- ✓ non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;
- ✓ non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico del suo ultimo.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIASS srl

IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Magnano

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente le condizioni contenute nel Fascicolo Informativo:

Condizioni generali di assicurazione

Norme che regolano l'assicurazione in generale

- Art. 2 - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia
- Art. 3 - Modifiche dell'assicurazione
- Art. 6 - Recesso in caso di sinistro
- Art. 7 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione
- Art. 9 - Foro competente
- Art. 14 - Obblighi in caso di sinistro
- Art. 15 - Esagerazione dolosa del danno
- Art. 16 - Procedure per la valutazione del danno
- Art. 17 - Mandato ai periti
- Art. 22 - Limitazione dell'assicurazione in caso di esistenza di altre assicurazioni
- Art. 25 - Pagamento dell'indennizzo

Condizioni Speciali

- 1 - Fenomeni elettrici di origine esterna
- 2 - Impianto di condizionamento
- 3 - Danni da furto
- 4 - Impianti televisivi e di radiodiffusione installati all'aperto o in zona isolata
- 5 - Inondazioni, alluvioni, allagamenti, danni da acqua in genere
- 6 - Impianti ed apparecchi fisico-medici per odontoiatria
- 7 - Franchigia

Condizioni Aggiuntive (se operanti)

- 220 - Terremoto

Condizioni Particolari (se operanti)

- 90 - Tumulti, scioperi, sommosse, atti vandalici e dolosi e di sabotaggio
- 231 - Atti di terrorismo

IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Magnano
L'Agente o l'incaricato

PLURIASS srl

Polizza emessa il 16/09/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale



5015

1 003 00000 00147906436

Allegato a polizza
IMPIANTI ed APPARECCHIATURE
ELETTRONICHE

NUMERO POLIZZA	1/39357/90/176145026		
AGENZIA	NOVARA	CODICE SUBAGENZIA	101

Contraente/Assicurato ISTITUTO COMPR. N.3 FELISSENT
Domicilio VIA SAN ZENO, 41 - 31100 TREVISO - TV
Partita IVA 94136060269

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Sono valide ed operanti le condizioni allegate che integrano e derogano le condizioni particolari e/o speciali del libretto edizione 01/06/2014. I massimali e le garanzie espresse nella parte "B" di polizza si intendono integrate come di seguito specificato.

Scheda di identificazione degli impianti e delle apparecchiature elettroniche assicurate e delle garanzie prestate

Ubicazione delle cose assicurate: Via San Zeno, 41 31100 Treviso TV

Ubicazione del rischio è da intendersi per la sede dell'Istituto Scolastico Contraente e per le sedi distaccate.

Rischio Assicurato: i danni materiali e diretti causati a impianti e apparecchiature elettroniche, anche di proprietà di terzi, collaudate e pronte per l'uso cui sono destinate, da un qualunque evento accidentale non espressamente escluso.

Attività svolta dall'Assicurato: ISTITUTO SCOLASTICO

DEFINIZIONE DELLE COSE ASSICURATE:

Si considerano elettroniche le apparecchiature e gli impianti che funzionano a corrente debole, vale a dire che utilizzano l'energia elettrica non per ottenere altre energie di alto rendimento (ad esempio i motori elettrici), ma per ricavare delle prestazioni (velocità e precisione nell'elaborazione dei dati, fedeltà di riproduzione di suoni e immagini, sensibilità nelle segnalazioni ecc.). Rientrano nelle apparecchiature e negli impianti a corrente debole, tra gli altri: sistemi elettronici per elaborazione dati (SEED), macchine per scrivere e per calcolare, fotocopiatrici, impianti telefonici e citofonici, telescriventi, fax, apparecchiature per ricerca personale, apparecchi radio televisivi, audio video registratori, apparecchiature HI.-FI., proiettori di diapositive, lavagne luminose, apparecchiature cinematografiche in genere, apparecchiature ed impianti elettromedicali per diagnosi, terapia e medicina generale, impianti ed apparecchiature per misurazione, controllo, prove, regolazione, rilevazione (bilance e registratori di cassa elettronici, impianti di allarme, ecc.).

PRECISAZIONE:

Gli enti mobili assicurati sono in garanzia anche ed esclusivamente presso le abitazioni, dove vengono utilizzati, dai soggetti cui sono affidati.

Riepilogo Somme Assicurate:

Danni alle cose complessivamente: € 10.000,00 (valore intero e a nuovo)

Franchigia per ogni sinistro € 100,00

A parziale deroga dell'art. 12 lettera d) delle C.G.A., si prende e si dà atto che è inclusa la colpa grave dell'Assicurato o del Contraente.

Condizioni speciali sempre operanti:

In sostituzione dell'Art.4 delle Condizioni Speciali si stabilisce che limitatamente ai danni da furto, fulmine, da qualsiasi evento atmosferico, da atto vandalico o doloso è applicato lo scoperto del 10% sull'indennizzo dovuto.

Condizioni particolari:

14 Scioperi, sommosse, tumulti popolari, atti di terrorismo e sabotaggio organizzato. Con franchigia di € 100,00 per singolo sinistro e limite massimo di indennizzo dell'80% del capitale assicurato.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

(un procuratore)

PLURIASS

Il Contraente



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584
 Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

