

# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00139799511

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>139799511</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	100	119	170640577		7099	20	2019	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2019		15/09/2020		15/09/2020		1		11/09/2019			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
PROG.SCUOLE 2018 AG.NOVAR			3650			87200			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	
<b>PREMI</b>											
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
9,88		1,48		11,36		0,64		* 12,00		BO	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
9,88		1,48		11,36		0,64		12,00			
COASSICURAZIONE DELEGA	QUOTA UnipolSai Assicurazioni	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	35,000	394	65,000								
DELEGA ALTRI	DELEGATARIA	COD. DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA							

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod.7099 edizione

**INCENDIO**

1. FABBRICATO/I

SOMMA ASSICURATA TOTALE

PREMIO NETTO ANNUO

2. CONTENUTO/I

3. RICORSO TERZI

4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)

**FURTO E RAPINA**

1. CONTENUTO/I

CODICE

SOMMA ASSICURATA TOTALE

PREMIO NETTO ANNUO

2. SCIPPO

**RCT - RCO/I**

1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)

CODICE

MASSIMALE ASSICURATO

PREMIO NETTO ANNUO

2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)

**INFORTUNI**

1. MORTE

MASSIMALE ASSICURATO

PREMIO NETTO ANNUO

2. INVALIDITÀ PERMANENTE

3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)

4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)

**ALTRE GARANZIE**

1. ASSISTENZA

CODICE

SOMMA ASSICURATA

PREMIO NETTO ANNUO

2.

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO**

9,88

**NOTE:**

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 6,00.

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

**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](http://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 edizione 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 edizione, 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 dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

**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 s.r.l.**

**CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel 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;

Polizza emessa il 11/09/2019

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giovanna Facilla

L'Agente o l'incaricato  
**PLURIASS s.r.l.**

# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

7099

1 003 00000 00139799511

Allegato a polizza

## GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

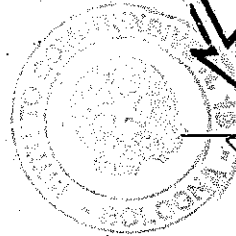
NUMERO POLIZZA	1/39357/119/170640577	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	NOVARA		

**Contraente/Assicurato** I.C. 19  
**Domicilio** VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91357350379

Con la presente appendice si procede all'incasso dei premi dovuti come da Art.1.3 "Pagamento del premio" delle Condizioni di Assicurazione.

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

**PLURIASS s.r.l.**



Il Contraente

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

## Nota Informativa Ramo Danni esclusa R.C.A.

### Premessa

La nota informativa, redatta in conformità alle disposizioni contenute nell'art. 185 del D.Lgs. N. 209/05, Codice delle assicurazioni private, e a quelle impartite dall'ISVAP, è consegnata al Cliente prima della sottoscrizione del contratto di cui non costituisce parte integrante. Per maggiore chiarezza i contenuti che prevedono decadenze, nullità, limitazioni di garanzie ed oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato sono stampati su fondo colorato, [REDACTED] e sono da leggere con particolare attenzione.

### 1. Informazioni relative alla Società

Le assicurazioni di cui alla presente polizza di riferimento saranno prestate da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede e Direzione Generale in via Stalingrado 45, 40128 Bologna (Italia), tel. 051.5077111 - fax 051.375349, sito internet: [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it).

La Società è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento Isvap n. 2542 del 3/8/2007, pubblicato sulla G.U. n. 195 del 23/08/2007.

### 2. Informazioni relative al contratto

Le presenti informazioni hanno lo scopo di richiamare l'attenzione su taluni aspetti fondamentali della garanzia e non hanno natura di pattuizioni contrattuali, per le quali si rinvia al testo delle condizioni di assicurazione facenti parte della polizza, che il Cliente è invitato a leggere attentamente prima della sottoscrizione, richiedendo alle agenzie tutti i chiarimenti necessari.

#### 2.1 Legislazione applicabile

Il contratto sarà concluso con UnipolSai Assicurazioni S.p.A. e ad esso sarà applicata la legge italiana. Ai sensi dell'art. 180 del D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, per le assicurazioni non obbligatorie è facoltà delle Parti scegliere una legislazione diversa, salvo i limiti derivanti dall'applicazione di norme imperative vigenti in Italia. Anche per tali assicurazioni UnipolSai Assicurazioni S.p.A. propone comunque di scegliere la legislazione italiana. Per le assicurazioni obbligatorie prevalgono in ogni caso le disposizioni specifiche dettate dalla legislazione italiana.

#### 2.2 Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società, indirizzandoli a UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Clienti - Via della Unione Europea n. 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) - Tel.: 02.55604027 (da lunedì a giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30; venerdì dalle 9,00 alle 12,00), Fax: 02.51815353, E-mail: [reclami@unipolsai.it](mailto:reclami@unipolsai.it)

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, telefono 06.421331. I reclami indirizzati all'ISVAP contengono:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;

b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;

c) breve descrizione del motivo di lamentela;

d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;

e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Compagnia [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti. Nel caso in cui il Cliente e UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol concordino di assoggettare il contratto alla legislazione di un altro Stato, l'Organo incaricato di esaminare i reclami del Cliente sarà quello previsto dalla legislazione prescelta e l'ISVAP si impegnerà a facilitare le comunicazioni tra l'Autorità competente prevista dalla legislazione prescelta ed il Cliente stesso.

### 2.3 Mediazione per la conciliazione delle controversie

Il 20 marzo 2010 è entrato in vigore il Decreto legislativo n. 28 del 4 marzo 2010 in materia di "mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali". Tale Decreto ha previsto la possibilità, per la risoluzione di controversie civili anche in materia di contratti assicurativi e di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, di rivolgersi ad un Organismo di mediazione imparziale iscritto nell'apposito registro presso il Ministero della Giustizia. Nel caso in cui il Contraente o l'Assicurato intendano avvalersi di tale possibilità, potranno far pervenire la richiesta di mediazione, depositata presso uno di tali Organismi, alla sede legale di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., Ufficio riscontro, Via Stalingrado, 45, 40128 Bologna, fax n. 051.5077689. [REDACTED]

### 3. Informazioni relative ai sinistri

[REDACTED]

### 4. Prescrizione

[REDACTED]

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

1 003 00000 00139799511

7099

Allegato a Polizza

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39357/119/170640577  
NOVARA

SUBAGENZIA

100

## ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

**Contraente/Assicurato** I.C. 19  
**Domicilio** VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91357350379

## CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esecuzione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzie	Quota%
01	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	39357	35,000
02	COASS FRA AGENZIE	2145	65,000

RIPARTO PREMIO RATA DAL 15/09/2019 AL 15/09/2020				
N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	3,47	0,51	0,22	4,20
02	6,41	0,97	0,42	7,80
<b>Totale</b>	<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>0,64</b>	<b>12,00</b>

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

**PLURIASS s.r.l.**

IL CONTRAENTE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Le Coassicuratrici:

**Unipol**

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. 511459 - 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.unipol.com - www.unipol.it

UNI\_RECOA\_AL 39357 119 170640577 11/09/2019 17-24-43

Pagina 1 di 1

COPIA PER L'AGENZIA

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE CONTRATTO (Mod. 4)**

**AVVERTENZA:** ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

**SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente**

Cognome e Nome	ESPOSTO ARIANNA	
Ruolo	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente dell'intermediario iscritto alla Sezione A <input type="checkbox"/> Collaboratore interno dell'intermediario iscritto alla Sezione A	
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	PLURIASS SRL	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000571631
	Data di Iscrizione	12/04/2017
Indirizzo sede legale	VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154	
Telefono	0321629208	
Indirizzo mail	39357@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	pluriass_srl@pec.it	
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione		

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS ([www.ivass.it](http://www.ivass.it)).

**SEZIONE II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo**

L'intermediario agisce su incarico delle seguenti imprese di assicurazione:

<i>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</i>	

L'intermediario ha in corso rapporti di libera collaborazione ex. art 22 L. 221/2012 con i seguenti soggetti:


Con riferimento al pagamento dei premi:

i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

**SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni**

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

**SEZIONE IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi**

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta, l'attività non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate
- b) l'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera;

Con riguardo al contratto proposto:

- a) In caso di collocamento di prodotti IBIPs l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, comma 3 del Codice delle Assicurazioni Private;
- b) l'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

<b>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</b>	

- c) L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare se stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

**SEZIONE V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	<b>UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)</b>
inviando un fax:	al numero <b>02.51815353</b>
inviando un e-mail all'indirizzo:	<b>reclami@unipolsai.it</b>
compilando il modulo online sul sito:	<b>www.unipolsai.it</b>

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

scrivendo a:	<b>PLURIASS SRL VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154</b>
inviando una e-mail all'indirizzo:	<b>39357@unipolsai.it</b>

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: [tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it). Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it).

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet [https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net\\_it](https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it).

chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it). (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it);
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

<b>Nominativo/Ragione sociale</b>	<b>Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita</b>
I.C. 19	91357350379





# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00139889639

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>139889639</b>	
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	170730203		7099	20	2019	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2019		15/09/2020		15/09/2020		1		ANNUALE		15/11/2019	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
PROG.SCUOLE 2018 AG.NOVAR			3650			87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	

<b>PREMI</b>											
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO						
5.997,51	899,62	6.897,13	401,42	* 7.298,55	BO						
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE						
6.007,64	901,15	6.908,79	402,07	7.310,86							

POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)	POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)	RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)	RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)
39357 119 170640577			

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

COASSICURAZIONE DELEGA	QUOTA UnipolSai Assicurazioni	QUOTA DELLE COASSICURATRICI	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	35,000		394	65,000								
DELEGA ALTRIUI	DELEGATARIA	COD.DELEGA.	NUMERO POLIZZA DELEGATARIA									

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

**INCENDIO**

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

**FURTO E RAPINA**

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

**RCT - RCO/I**

1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
	29999	25.000.000,00	500,40
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	500,40

**INFORTUNI**

1. MORTE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
	250.000,00	1.661,04
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	300.000,00	1.661,04
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	100,00	1.661,04
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		

**ALTRE GARANZIE**

1. ASSISTENZA	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
	86	2.500,00	23,72
2.			

<b>TOTALE PREMIO NETTO ANNUO</b>	<b>6.007,64</b>
----------------------------------	-----------------

**NOTE:**

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 3.616,04.

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

**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](http://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 ALL'PREMIA****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 dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

**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 s.r.l.**

**CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel 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 - Regole in caso di sinistro;

IL DIRIGENTE CONTRAENTE  
SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

IL DIRIGENTE CONTRAENTE  
SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

Polizza emessa il 15/11/2019

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

  
PLURIAS S.r.l.





US\_082

1 003 00000 00139889639

7099

Allegato a polizza

**GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI**

NUMERO POLIZZA	1/39357/119/170730203	CODICE SUBAGENZIA	101
AGENZIA	NOVARA		

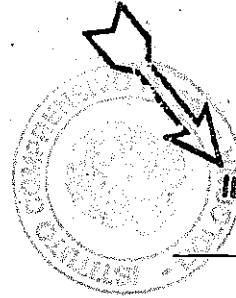
**Contraente/Assicurato** I.C. 19  
**Domicilio** VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91357350379



CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

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

~~PLURIAS S.r.l.~~



Il Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Picella



# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

1 003 00000 00139889639

7099

Allegato a Polizza

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39357/119/170730203  
NOVARA

SUBAGENZIA 101

## ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

**Contraente/Assicurato** I.C. 19  
**Domicilio** VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91357350379

## CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota %
01	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	39357	35,000
02	COASS FRA AGENZIE	2145	65,000

## DETERMINAZIONE DEL PREMIO TASSABILE DAL 15/09/2019 AL 15/09/2020

N. ordine	Premio pro-rata		Rimborso		Tassabile di rata
	Premio netto	Accessori	Netto	Accessori	
01	2.102,58	315,37	3,46	0,52	2.413,97
02	3.904,81	585,73	6,42	0,96	4.483,16
<b>Totale</b>	<b>6.007,39</b>	<b>901,10</b>	<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>6.897,13</b>

## RIPARTO PREMIO RATA DAL 15/09/2019 AL 15/09/2020

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	2.099,12	314,85	140,51	2.554,48
02	3.898,39	584,77	260,91	4.744,07
<b>Totale</b>	<b>5.997,51</b>	<b>899,62</b>	<b>401,42</b>	<b>7.298,55</b>

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE  
**PLURIASS s.r.l.**

IL CONTRAENTE

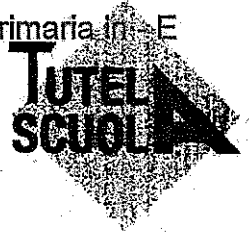
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Le Coassicuratrici:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipolit - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096984 - Capitale sociale Iv. Euro 2.031.456.398,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 0374081207 - REA 511459 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Rassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045  
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in Piazza 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°** 1001067369

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

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** I.C. 19

**Cod. Fisc/P.Iva:** 91357350379

**Indirizzo:** VIA D'AZEGLIO 82 - 40123 BOLOGNA (BO)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 15/09/2019 alle ore 24 del 15/09/2020

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

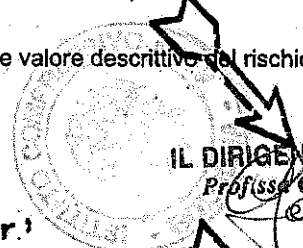
E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

**NOTE -** Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle CGA, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS s.r.l.**



**CONTRAENTE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo, del presente Simplo e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali di Polizza, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. V Massimale - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del contratto - Art. XI Competenza territoriale - Art. XIII Forma delle comunicazioni dell'Assicurato alla Società -

**CONTRAENTE**

**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 15/09/2020

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	0,82	0,18		1,00
	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 l'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.** 1001067369

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

**CONTRAENTE:** I.C. 19

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da 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° 1 ALUNNI

Fermo il resto.

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
**Il Presidente**

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS s.r.l.**



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

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**  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

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  
 Numr. 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  
 Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994  
 INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE provv. IVASS n. 7 del 16/7/2013 su Reg. ISVAP n. 35/2010: www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw



Appendice N° 1 Polizza N° 1001067369 Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Contraente: I.C. 19

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto suindicato, con effetto dalle ore 24.00 del 15/09/2019, come da comunicazione del Contraente, risultano in garanzia i sotto indicati assicurati:

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° 938 ALUNNI

In base a quanto sopra, si procede all'incasso del rateo di premio ed alla determinazione delle rate future, come da conteggio sotto indicato.

Fermo il resto

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

CORRISPONDENTE  
**PLURIASS s.r.l.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
CONTRAENTE  
Prof.ssa Giovanna Facilla

DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

**CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI**  
 Ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), dichiaro di conoscere l'informativa il cui testo integrale è pubblicato su sito [www.uca.assicurazione.com/UCA@online](http://www.uca.assicurazione.com/UCA@online) ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso al trattamento assicurativo viene sottoscritto in calce al presente documento. I dati del Contraente/Assicurato sono riportati sul frontespizio del simplo di polizza a cui la presente appendice si riferisce in aggiornamento. E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 15/09/2020

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	-
Imposte 21,25%	152,58	32,42	17,31	3,69	206,00	206,00
<b>PREMIO RATE SUCCESSIVE</b>				<b>SCADENZE:</b>	15/09/2020	
Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	-
Imposte 21,25%	-	-	-	-	-	-
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	PREMIO LORDO	TOTALE COMPLESSIVO

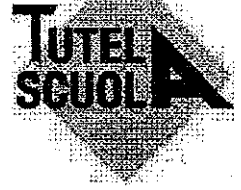
Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il: .....

Copia Corrispondente





**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in Piazza 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° 18867 del 08/09/1994



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001089339

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

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.C. 19

Cod. Fisc/P.Iva: 91357350379

Indirizzo: VIA D'AZEGLIO 82 - 40123 BOLOGNA (BO)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 15/09/2019 alle ore 24 del 15/09/2020

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 CGA, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.

IL DIRIGENTE CONTRAENTE  
Prof.ssa Giuseppina Facilla

CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giuseppina Facilla

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo, del presente Simbolo e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali della Polizza, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. V Massimale - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del contratto - Art. XI Competenza territoriale - Art. XIII Forma delle comunicazioni dell'Assicurato alla Società -

PREMIO ALLA FIRMA sino al 15/09/2020

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	165,77	35,23	18,14	3,86	223,00
	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 Piazza 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. 1001089339

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

CONTRAENTE: I.C. 19

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da 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° 101 DIPENDENTI SCOLASTICI

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

N° \_\_\_\_ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

PLURIASS S.R.L.

CONTRAENTE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

CONTRAENTE

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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla  
Copia Corrispondente

# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1.003 00000 00139799511

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>139799511</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE / TIPO E NUMERO
1/39357	100	119	170640577		7099	20	2019	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2019		15/09/2020		15/09/2020		1		11/09/2019			
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.		
PROG. SCUOLE 2018 AG. NOVARA			3650				87200		921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	

<b>PREMI</b>											
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO					
9,88		1,48	11,36	0,64	* 12,00	BO					
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE					
9,88		1,48	11,36	0,64	12,00						
COASSICURAZIONE DELEGA	QUOTA UnipolSai Assicurazioni	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	35,000	394	65,000								
DELEGA ALTRUI	DELEGATARIA	COD. DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA							

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 7099 edizione

**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	25.000.000,00	0,75
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	0,78

**INFORTUNI**

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	250.000,00	2,75
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	300.000,00	2,75
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	100,00	2,75
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		

**ALTRE GARANZIE**

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	0,10
2.			

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO**

9,88

**NOTE:**

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 6.000.

UnipolSai.it  
 UnipolSai Assicurazioni  
 UnipolSai Assicurazioni  
 UnipolSai Assicurazioni  
 UnipolSai Assicurazioni

**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](http://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 edizione 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 edizione, 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 dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

**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 s.r.l.**

**CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel 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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Polizza emessa il 11/09/2019

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 Incaricato

**PLURIASS s.r.l.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Via ...  
Tel. ...  
www.unipolsai.it



US\_082

1 003 00000 00139799511

7099

Allegato a polizza

**GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI**

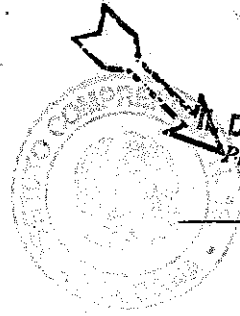
NUMERO POLIZZA	1/39357/119/170640577	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	NOVARA		

*Contraente/Assicurato* I.C. 19  
*Domicilio* VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
*Partita IVA* 91357350379

Con la presente appendice si procede all'incasso dei premi dovuti come da Art.1.3 "Pagamento del premio" delle Condizioni di Assicurazione.

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

~~PLURIASSE S.r.l.~~



Il Contraente

**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla



# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

1 003 00000 00139799511

7099

Allegato a Polizza

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA1/39357/119/170640577  
NOVARA

SUBAGENZIA

100

## ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

**Contraente/Assicurato** I.C. 19  
**Domicilio** VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91357350379

## CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota%
01	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	39357	35,000
02	COASS FRA AGENZIE	2145	65,000

## RIPARTO PREMIO RATA DAL 15/09/2019 AL 15/09/2020

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	3,47	0,51	0,22	4,20
02	6,41	0,97	0,42	7,80
<b>Totale</b>	<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>0,64</b>	<b>12,00</b>

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
 UN PROCONS S.r.l.

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa *Alba Facilla*

Le Coassicuratrici:

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 2.031.496.338,00  
 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00819570012 - 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. 1.05006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045  
 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00139889639

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>139889639</b>	
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	170730203		7099	20	2019	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2019		15/09/2020		15/09/2020		1		ANNUALE		15/11/2019	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
PROG.SCUOLE 2018 AG.NOVAR			3650			87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	

<b>PREMI</b>											
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO						
5.997,51	899,62	6.897,13	401,42	* 7.298,55	BO						
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE						
6.007,64	901,15	6.908,79	402,07	7.310,86							

POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)	POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)	RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)	RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)
39357 119 170640577			

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

COASSICURAZIONE DELEGA	QUOTA UnipolSai Assicurazioni	QUOTA DELLE COASSICURATRICI	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	35,000		394	65,000								
DELEGA ALTRUI	DELEGATARIA		COD. DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA							

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

### 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	25.000.000,00	500,40
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	500,40

### INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	250.000,00	1.661,04
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	300.000,00	1.661,04
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	100,00	1.661,04
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		

### ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	23,72
2.			

<b>TOTALE PREMIO NETTO ANNUO</b>	<b>6.007,64</b>
----------------------------------	-----------------

#### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 3.616,04.

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

## 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](http://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 ALL'PREMIO

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 dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

**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 s.r.l.**

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel 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 DIRIGENTE CONTRAENTISTICO

Prof.ssa Giovanna Facilla

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giovanna Facilla

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni



Polizza emessa il 15/11/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

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

Periodicità dei premi: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

L'Agente o l'Incaricato

**PLURIAS S.r.l.**



Unipol5al Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol5alassicurazioni@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 - REA 511459 - 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.unipol5al.com - www.unipol5al.it

**UnipolSai**  
ASSICURAZIONI

US\_082

7099

Allegato a polizza

1 003 00000 00139889639

**GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI**

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/170730203  
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato I.C. 19  
Domicilio VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
Partita IVA 91357350379

CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

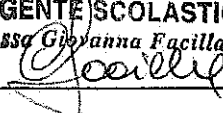
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
(un procuratore)

  
PLURIASSE s.r.l.



Il Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla



**Unipol**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7095584 - Capitale sociale Ix. Euro 2.031.456.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511459 - 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

# UnipolSai

ASSICURAZIONI

US\_082

1 003 00000 00139889639

7099

Allagato a Polizza

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39357/119/170730203  
NOVARA

SUBAGENZIA

101

## ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

**Contraente/Assicurato** I.C. 19  
**Domicilio** VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91357350379

## CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota %
01	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	39357	35,000
02	COASS FRA AGENZIE	2145	65,000

DETERMINAZIONE DEL PREMIO TASSABILE DAL 15/09/2019 AL 15/09/2020						
N. ordine	Premio pro-rata		Rimborso		Tassabile di rata	
	Premio netto	Accessori	Netto	Accessori		
01	2.102,58	315,37	3,46	0,52	2.413,97	
02	3.904,81	585,73	6,42	0,96	4.483,16	
<b>Totale</b>	<b>6.007,39</b>	<b>901,10</b>	<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>6.897,13</b>	

RIPARTO PREMIO RATA DAL 15/09/2019 AL 15/09/2020				
N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	2.099,12	314,85	140,51	2.554,48
02	3.898,39	584,77	260,91	4.744,07
<b>Totale</b>	<b>5.997,51</b>	<b>899,62</b>	<b>401,42</b>	<b>7.298,55</b>

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE  
**PLURIASSE s.r.l.**

IL CONTRAENTE

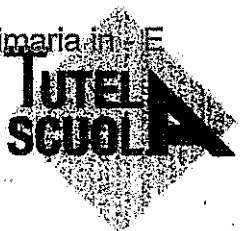
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa *Giovanna Fucilla*

Le Coassicuratrici:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale: via Salingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale Iv. Euro 2.031.455.338,00  
Registro delle Imprese di Bologna, CF. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - REA. 51459 - 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. 045  
www.unipol.it - www.unipol.it



**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in Piazza 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 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° 1001067369**

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

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** I.C. 19

**Cod. Fisc/P.Iva:** 91357350379

**Indirizzo:** VIA D'AZEGLIO 82 - 40123 BOLOGNA (BO)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 15/09/2019 alle ore 24 del 15/09/2020

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 CGA, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS s.r.l.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Giovanna Facilla

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo, del presente Simplo e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali di Polizza, e al sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. V Massimale - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del contratto - Art. XI Competenza territoriale - Art. XIII Forma delle comunicazioni dell'Assicurato alla Società -

**CONTRAENTE**

**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 Prof.ssa Giovanna Facilla

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 15/09/2020

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	0,82	0,18		1,00
	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 Direzione





**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. 1001067369**

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

**CONTRAENTE: I.C. 19**

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da 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° 1 ALUNNI

Fermo il resto.

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE PLURIASS S.r.l.**

**CONTRAENTE DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

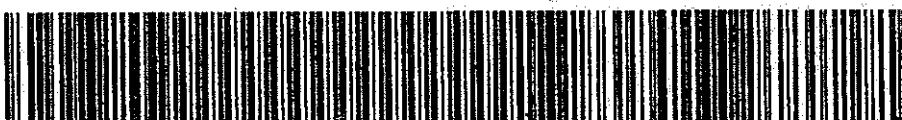
Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il semplice di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.

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

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

**CONTRAENTE IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Copia Direzione





**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  
 Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994  
 INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE provv. IVASS n. 7 del 16/7/2013 su Reg. ISVAP n. 35/2010: www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw



Appendice N° 1 Polizza N° 1001067369 Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Contraente: I.C. 19

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto suindicato, con effetto dalle ore 24.00 del 15/09/2019, come da comunicazione del Contraente, risultano in garanzia i sotto indicati assicurati:

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° 938 ALUNNI

In base a quanto sopra, si procede all'incasso del rateo di premio ed alla determinazione delle rate future, come da conteggio sotto indicato.

Fermo il resto

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

CORRISPONDENTE  
**PLURIASS s.r.l.**

CONTRAENTE  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

**CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI**  
 Ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), dichiaro di conoscere l'informativa il cui testo integrale è pubblicato su sito [www.ucaspa.com/UCA@online](http://www.ucaspa.com/UCA@online) ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso al trattamento assicurativo viene sottoscritto in calce al presente documento. I dati del Contraente/Assicurato sono riportati sul frontespizio del simplo di polizza a cui la presente appendice si riferisce in aggiornamento. E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

PREMIO ALLA FIRMA sino al 15/09/2020

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	-
Imposte 21,25%	152,58	32,42	17,31	3,69	206,00	206,00
<b>PREMIO RATE SUCCESSIVE</b>				<b>SCADENZE:</b>	15/09/2020	
Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	-
Imposte 21,25%	-	-	-	-	-	-
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	PREMIO LORDO	TOTALE COMPLESSIVO

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

Copia Direzione





**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
 Sede e Direzione Generale in Piazza 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° 1001089339**

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

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** I.C. 19

**Cod. Fisc/P.Iva:** 91357350379

**Indirizzo:** VIA D'AZEGLIO 82 - 40123 BOLOGNA (BO)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 15/09/2019 alle ore 24 del 15/09/2020

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

<b>TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI</b>		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		
<b>ESTENSIONI DI GARANZIA</b> - valide solo se espressamente richiamate		
<input checked="" type="checkbox"/> A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI. <input checked="" type="checkbox"/> B) CONSULENZA LEGALE <input checked="" type="checkbox"/> C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE		

<b>TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI</b>		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> 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 CGA, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURIASS S.R.L.

IL DIRIGENTE CONTRAENTE  
SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo del presente Simple e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali della Polizza, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. V Massimale - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del contratto - Art. XI Competenza territoriale - Art. XIII Forma delle comunicazioni dell'Assicurato alla Società -

IL DIRIGENTE CONTRAENTE  
SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 15/09/2020

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	165,77	35,23	18,14	3,86	223,00
	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 Direzione

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.09/2018



PL0001-100108933920191118110418001



**UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.**  
Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o V i l l a - 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. 1001089339**

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

**CONTRAENTE:** I.C. 19

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da 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° 101 DIPENDENTI SCOLASTICI

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

N° \_\_\_\_ ALUNNI

Fermo il resto.

**UCA Assicurazione S.p.A.**  
Il Presidente

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS s.r.l.**

**CONTRAENTE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa *Giovanna Facilla*

**CONTRAENTE**

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.

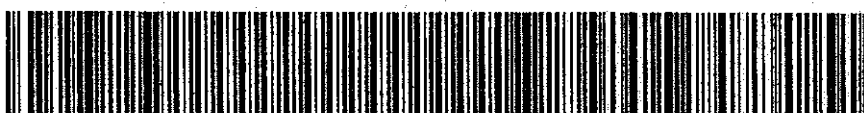
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del semplice di polizza.

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa *Giovanna Facilla*

Copia Direzione





**PLURIASS SRL**

numero polizza o proposta

1001067363

**INFORMATIVA DA RENDERE AL CONTRAENTE  
PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL  
CONTRATTO (mod. 7B)**

Ai sensi della vigente normativa (D. Lgs. N. 209/2005 e Regolamento ISVAP 5/22006), intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al Contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del Contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative e disciplinari.

**PARTE PRIMA – Informazioni Generali sull'Intermediario che entra in contatto con il Contraente**

<b>Dati dell'Intermediario per cui viene svolta l'attività</b>	
<b>Agenzia di</b>	Novara
<b>Ragione Sociale</b>	Pluriass Srl
<b>Iscrizione nel Registro</b>	Sezione: A - Società Agente N. Iscrizione: A000571631 Dat Iscrizione: 12/04/2017
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIA F. MELZI D'ERIL, 7 MILANO (MI) 20154
<b>Indirizzo sedi operative</b>	VIA GIOTTO, 2 NOVARA (NO) 28100 VIA GRAMSCI, 30 BORGOMANERO (NO) 28021 VIA PALEOCAPA, 37 ARONA (NO) 28024 VIALE BARACCA, 33 CAMERI (NO) 28062
<b>Telefono</b>	0321629208
<b>Indirizzo mail</b>	pluriass_srl@pec.it
<b>Sito web</b>	www.pluriass.info
<b>Denominazione Sociale dell'Impresa per cui sono offerti i prodotti</b>	UCA ASSICURAZIONE S.p.A.

<b>Dati dell'addetto operante all'interno dei locali che entra in contatto con il Cliente</b>	
<b>Ruolo</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente dell'Intermediario iscritto alla Sez. A <input checked="" type="checkbox"/> Collaboratore dell'Intermediario iscritto nella Sez. E
<b>Cognome e Nome</b>	Ciccarella Giulio

**IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni – Via del Quirinale 21 00187 Roma è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.**  
Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro Unico degli Intermediari assicurative riassicurativi sul sito internet dell' IVASS. ([www.ivass.it](http://www.ivass.it))

**PARTE SECONDA - Informazioni relativi a potenziali situazioni di conflitto di interessi**

- a) Pluriass srl o i suoi intermediari, non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle Imprese di Assicurazione rappresentate.
- b) Le Imprese di Assicurazione non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Pluriass srl
- c) Con riguardo al contratto proposto:

Pluriass srl è tenuta a proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione rappresentate:

UNIPOLSAI Ass.ni Spa	Uca Assicurazione Spese legali e Peritali Spa
----------------------	---

**PARTE TERZA - Informazione sugli strumenti di tutela del Contraente**

- a) I premi versati dal Contraente agli Intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese, se regolati per il tramite dell'Intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.
- b) L'attività di intermediazione esercitata dalla Pluriass srl è garantita da una polizza di assicurazione della Responsabilità Civile che copre i danni arrecati ai Contraenti da negligenze ed errori professionali dell'Intermediario o da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di Legge.
- c) Il Contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo scritto alla Compagnia con le seguenti modalità, eventuali reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione dell'erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero u servizio assicurativo, ovvero il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

<b>Riferimenti della Compagnia</b>	
Scrivendo a:	UCA Assicurazione Spese Legali e Peritali S.p.A. Ufficio Reclami - P.zza San Carlo, 161 - Palazzo Villa - 10123 - TORINO
Inviando un fax al n.:	01119835740
Inviando una mail all'indirizzo:	reclami@ucaspa.com
Compilando il modulo online sul sito:	www.ucaspa.com

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

<b>Riferimenti dell'Intermediario</b>	
Scrivendo a:	PLURIASS SRL VIA GIOTTO, 2 28100 NOVARA 28100 (NO)
Inviando un fax al n.:	032135278
Inviando una mail all'indirizzo:	pluriass_srl@pec.it

**PLURIASS SRL**

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati, nome cognome e codice fiscale (o partita iva), del contraente di polizza.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale, 21 - 00187 - Roma. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente, (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della compagnia, contengono:

- nome e cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo della lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito: [http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/members\\_en.html](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.html) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire L'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche ed integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n.132 (convertito in legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.ucaspa.com](http://www.ucaspa.com);
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

<b>Contraente o Legale Rappresentate</b>	
Nominativo o ragione Sociale	Codice fiscale o partita Iva o data e luogo di nascita
I.C. N.19 BOLOGNA	9135735379

Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 c/2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Data 15/03/2019

L'Intermediario  
**PLURIASS s.r.l.**

Il Contraente o Legale Rappresentante  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Giovanna Fucini

**PLURIASS SRL**

numero polizza o proposta

1001083339

**INFORMATIVA DA RENDERE AL CONTRAENTE  
PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL  
CONTRATTO (mod. 7B)**

Ai sensi della vigente normativa (D. Lgs. N. 209/2005 e Regolamento ISVAP 5/22006), intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al Contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del Contraente. l'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative e disciplinari.

**PARTE PRIMA – Informazioni Generali sull'Intermediario che entra in contatto con il Contraente**

<b>Dati dell'Intermediario per cui viene svolta l'attività</b>	
<b>Agenzia di</b>	Novara
<b>Ragione Sociale</b>	Pluriass Srl
<b>Iscrizione nel Registro</b>	Sezione: A - Società Agente N. Iscrizione: A000571631 Dat Iscrizione: 12/04/2017
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIA F. MELZI D'ERIL, 7 MILANO (MI) 20154
<b>Indirizzo sedi operative</b>	VIA GIOTTO, 2 NOVARA (NO) 28100 VIA GRAMSCI, 30 BORGOMANERO (NO) 28021 VIA PALEOCAPA, 37 ARONA (NO) 28024 VIALE BARACCA, 33 CAMERI (NO) 28062
<b>Telefono</b>	0321629208
<b>Indirizzo mail</b>	pluriass_srl@pec.it
<b>Sito web</b>	www.pluriass.info
<b>Denominazione Sociale dell'Impresa per cui sono offerti i prodotti</b>	UCA ASSICURAZIONE S.p.A.

<b>Dati dell'addetto operante all'interno dei locali che entra in contatto con il Cliente</b>	
<b>Ruolo</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente dell'intermediario iscritto alla Sez. A <input checked="" type="checkbox"/> Collaboratore dell'intermediario iscritto nella Sez. E
<b>Cognome e Nome</b>	Ciccarella Giulio

**IVASS** - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni – Via del Quirinale 21 00187 Roma è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.  
Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro Unico degli Intermediari assicurative riassicurativi sul sito internet dell' IVASS. ([www.ivass.it](http://www.ivass.it))

**PARTE SECONDA - Informazioni relativi a potenziali situazioni di conflitto di interessi**

- a) Pluriass srl o i suoi intermediari, non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle Imprese di Assicurazione rappresentate.
- b) Le Imprese di Assicurazione non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Pluriass srl
- c) Con riguardo al contratto proposto:

Pluriass srl è tenuta a proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione rappresentate:

**UNIPOLSAI Ass.ni Spa**

**Uca Assicurazione Spese legali e Peritali Spa**

**PARTE TERZA - Informazione sugli strumenti di tutela del Contraente**

- a) I premi versati dal Contraente agli Intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese, se regolati per il tramite dell'Intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.
- b) L'attività di intermediazione esercitata dalla Pluriass srl è garantita da una polizza di assicurazione della Responsabilità Civile che copre i danni arrecati ai Contraenti da negligenze ed errori professionali dell'Intermediario o da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di Legge.
- c) Il Contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo scritto alla Compagnia con le seguenti modalità, eventuali reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione dell'erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero u servizio assicurativo, ovvero il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

<b>Riferimenti della Compagnia</b>	
Scrivendo a:	<b>UCA Assicurazione Spese Legali e Peritali S.p.A. Ufficio Reclami - P.zza San Carlo, 161 - Palazzo Villa - 10123 - TORINO</b>
Inviando un fax al n.:	<b>01119835740</b>
Inviando una mail all'indirizzo:	<b>reclami@ucaspa.com</b>
Compilando il modulo online sul sito:	<b>www.ucaspa.com</b>

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

<b>Riferimenti dell'Intermediario</b>	
Scrivendo a:	<b>PLURIASS SRL VIA GIOTTO, 2 28100 NOVARA 28100 (NO)</b>
Inviando un fax al n.:	<b>032135278</b>
Inviando una mail all'indirizzo:	<b>pluriass_srl@pec.it</b>

**PLURIASS SRL**

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati, nome cognome e codice fiscale (o partita iva), del contraente di polizza.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale, 21 - 00187 - Roma. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente, (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della compagnia, contengono:

- nome e cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo della lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito: [http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/members\\_en.html](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.html) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire L'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche ed integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n.132 (convertito in legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.ucaspa.com](http://www.ucaspa.com);
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

<b>Contraente o Legale Rappresentate</b>	
<b>Nominativo o ragione Sociale</b>	<b>Codice fiscale o partita Iva o data e luogo di nascita</b>
I.C. N. 19 BOLOGNA	91357350379

Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 c/2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Data 15/09/2019

L'Intermediario  
**PLURIASS S.R.L.**

Il Contraente o Legale Rappresentante  
Prof.ssa Giovanna Fucilla