

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00147905485

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO 147905485	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. FR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	101	119	176144075		7099	20	2020	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2020		15/09/2021		15/09/2021		1		15/09/2020			
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
ALUNNI SCUOLE			21087			87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA			PROV. RISCHIO			
9,87		1,48	11,35	0,65	* 12,00			BO			
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE			COMBINAZIONE			
9,87		1,48	11,35	0,65	12,00						
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

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	15.000.000,00	0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	1,00

### INFORTUNI

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

### ALTRE GARANZIE

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

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO** 9,87

### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 4,41.

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E

**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 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

**PLURIAS SRI**

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificamente 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

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria.in - E

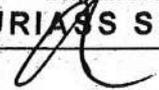
Polizza emessa il 15/09/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

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

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

L'Agente o l'Incaricato  
**PLURIASS SRL**



BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



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 0374081207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività

di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte

del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

7099

Allegato a polizza

## GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/176144075  
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 101

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

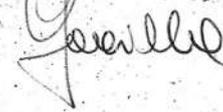
Sono valide ed operanti le condizioni speciali allegate, che integrano e/o derogano le Norme, le Condizioni Particolari e Speciali del libretto edizione 01/07/2014. I massimali e le garanzie esposte nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali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

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

LURIASS SRL

Il Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla



## Atto di variazione GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

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

1 004 00001 00147905485

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>147905485</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. FR.	GRUPPI	D.F.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	101	119	176144075/1		7099	20	2020	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE	
15/09/2020		15/09/2021		15/09/2021		1				18/11/2020	
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
ALUNNI SCUOLE			21087						87259		921
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
7.327,76		1.099,15		8.426,91		433,69		* 8.860,60		BO	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
7.337,93		1.100,69		8.438,62		434,35		8.872,97			
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

### INCENDIO

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

### FURTO E RAPINA

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

### RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	486,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	486,53

### INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	1.584,30
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	1.584,30
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.584,30
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.584,30

### ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	27,67
2.			

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO** 7.337,93

### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 3.450,30.

### INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

#### Il presente contratto:

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

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

PLURIAS SRL

Emessa il 18/11/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

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

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

Riservato all'agenzia

Registrato il \_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ssa Giovanna Facilla

L'Agente o l'Incaricato

PLURIAS SRL

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

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

7099

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

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/176144075/1  
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

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

CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

**FERMO IL RESTO.**

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

PLURIAS S.R.L.

Il Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla



**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  
 Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E

**POLIZZA TUTELA SCUOLA N°** 1001191461

**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** 15/09/2020 **alle ore 24 del** 15/09/2021

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

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

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

**TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI** imposte 21,25%

**ATTIVITA':** ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI:** VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

**MASSIMALE:** VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

**ESTENSIONI DI GARANZIA** - valide solo se espressamente richiamate

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

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI** imposte 21,25%

**ATTIVITA':** ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI:** VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

**MASSIMALE:** VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

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

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

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

*[Signature]*

**CORRISPONDENTE**

PLURIASS SRL

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

*[Signature]*

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

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

*[Signature]*

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 15/09/2021

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	169,07	35,93	18,96	4,04	228,00
	<b>PREMIO NETTO</b>	<b>IMPOSTE NETTO</b>	<b>DIRITTI</b>	<b>IMPOSTE DIRITTI</b>	<b>TOTALE</b>

**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.12/2019



PL0001-100119146120201119153824001



**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. 1001191461**

**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**

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

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

912 ALUNNI

Fermo il resto.

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

**CORRISPONDENTE**  
PLURIASS SRL



**CONTRAENTE**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna F. del...

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' una qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

**CONTRAENTE**  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna F. della...

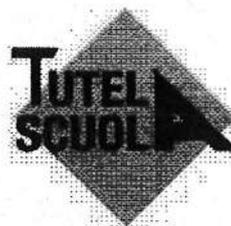
Copia Direzione



BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in



**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



**POLIZZA TUTELA SCUOLA N°** 1001191485

**Corrispondente** NOVARA - PLURIAS 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 15/09/2020 alle ore 24 del 15/09/2021

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

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

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

**TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI** imposte 21,25%

**ATTIVITA':** ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI:** VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

**MASSIMALE:** VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

**ESTENSIONI DI GARANZIA** - valide solo se espressamente richiamate

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

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI** imposte 21,25%

**ATTIVITA':** ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI:** VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.

**MASSIMALE:** VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

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

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

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

**CORRISPONDENTE**

**PLURIAS SRL**

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

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

**CONTRAENTE**

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Giovanna Facilla

**PREMIO ALLA FIRMA** sino al 15/09/2021

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	197,11	41,89	21,45	4,55	265,00
	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 bancari postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Direzione

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.12/2019



PL0001-100119148520201119160112001

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



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

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



**ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001191485**

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2836 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**

- DIRIGENTI SCOLASTICI
- DIRETTORI AMMINISTRATIVI
- MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI
- DOCENTI
- 106 DIPENDENTI SCOLASTICI

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

ALUNNI

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in

Fermo il resto.

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

**CORRISPONDENTE**

PLURIASS SRL

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

**CONTRAENTE**

**CONTRAENTE**

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

Copia Direzione

**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.**



PL0001-100119148520201119160112002

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00147905485

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>147905485</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. FR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
L/39357	101	119	176144075		7099	20	2020	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2020		15/09/2021		15/09/2021		1		ANNUALE		15/09/2020	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.		
ALUNNI SCUOLE				21087			87259		921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO				
9,87		1,48	11,35	0,65	* 12,00		BO				
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE				
9,87		1,48	11,35	0,65	12,00						
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

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

### INCENDIO

- FABBRICATO/I
- CONTENUTO/I
- RICORSO TERZI
- TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)

SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO

### FURTO E RAPINA

- CONTENUTO/I
- SCIPPO

CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO

### RCT - RCOI

- RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)
- RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)

CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
29999	15.000.000,00	0,53
	15.000.000,00	1,00

### INFORTUNI

- MORTE
- INVALIDITÀ PERMANENTE
- DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)
- DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)

MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
0,33	2,02
0,33	2,02
0,33	2,00
0,33	2,00

### ALTRE GARANZIE

- ASSISTENZA
- 

CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
86	2.500,00	0,30

### TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

9,87

#### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 4,41.

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E

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 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  
**PLURASS SRL**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Faci  
*Giacca*

**CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, 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 Faci  
*Giacca*

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E

Polizza emessa il 15/09/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

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

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

L'Agente o l'Intermediario

  
P LURIASS SRL

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584  
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività  
di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte  
del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

7099

Allegato a polizza

## GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/176144075  
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 101

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

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

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

PLURIASS SRL

Il Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E

Intermediario:

Iscrizione Rui:

**VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE**  
(Art. 52 Regolamento I.S.V.A.P. n. 5/2006)  
**RISCHI PERSONE NON AUTO**

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

Cognome e Nome o Ragione Sociale

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

I.C. 19

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

Professione/Settore di attività

VIA MASSIMO D'AZEGLIO 40123 BOLOGNA BO

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

Gentile Cliente,

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

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

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

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

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

**A1 - Informazioni preliminari**

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	Privato <input type="checkbox"/>	Lavorativo <input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde <input type="checkbox"/>
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde <input type="checkbox"/>
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde <input type="checkbox"/>
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:	Infortuni <input type="checkbox"/>	Malattie <input type="checkbox"/>	Incendio <input type="checkbox"/> Furto <input type="checkbox"/>
Altri Danni ai Beni <input type="checkbox"/>	Responsabilità Civile <input type="checkbox"/>	Multirischi in Genere <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>

**A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente**

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

fino a 250 Euro/annui <input type="checkbox"/>	fino a 500 Euro/annui <input type="checkbox"/>	fino a 1.000 Euro/annui <input type="checkbox"/>
oltre 1.000 Euro/annui <input type="checkbox"/>	Non sa/Non Risponde <input type="checkbox"/>	

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

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

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

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

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

**C1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite**

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

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

Data 15/09/2020

Firma del Cliente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Firma dell'Intermediario

Agente  Sub-agente  Collaboratore

PLURIAS SRL

**C2 - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste**

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

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

Data 15/09/2020

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente  Sub-agente  Collaboratore

**C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto**

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

Il Cliente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data 15/09/2020

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Agente  Sub-agente  Collaboratore

## Atto di variazione GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

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

1 004 00001 00147905485

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>147905485</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. FR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	101	119	176144075/1		7099	20	2020	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/09/2020		15/09/2021	15/09/2021	1				18/11/2020			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
ALUNNI SCUOLE			21087			87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. 19 - VIA MASSIMO D'AZEGLIO, 82 - 40123 BOLOGNA BO										91357350379	
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO				
7.327,76		1.099,15	8.426,91		433,69		* 8.860,60		BO		
PREMIO NETTO		ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE				
7.337,93		1.100,69	8.438,62		434,35		8.872,97				
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62	724										

### 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 - RCOI

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	486,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	486,53

### INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	1.584,30
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	1.584,30
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.584,30
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.584,30

### ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	27,67
2.			

### TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

7.337,93

### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 3.450,30.

### INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

#### Il presente contratto:

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

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

**PLURIAS SRL**

Emessa il 18/11/2020

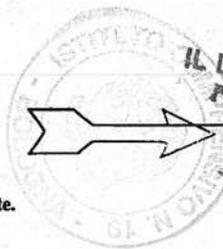
Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

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

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

Riservato all'agenzia

Registrato il \_\_\_\_\_



IL CONTRAENTE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

L'Agente o l'incaricato

**PLURIAS SRL**

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

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

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.336,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività

di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte

del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



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



BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E

**POLIZZA TUTELA SCUOLA N°** 1001191461

**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 15/09/2020 alle ore 24 del 15/09/2021

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

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

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

<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 type="checkbox"/> A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI. <input type="checkbox"/> B) CONSULENZA LEGALE <input 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 Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

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

*[Signature]*

**CORRISPONDENTE**

*[Signature]*  
**PLURIASS SRL**

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

*[Signature]*

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

**CONTRAENTE**

Prof.ssa Giovanna Facilla

*[Signature]*

<b>PREMIO ALLA FIRMA</b> sino al 15/09/2021					<b>FRAZIONAMENTO:</b> Annuale (STR)	
Imposte 21,25%	169,07	35,93	18,96	4,04	228,00	
	<b>PREMIO NETTO</b>	<b>IMPOSTE NETTO</b>	<b>DIRITTI</b>	<b>IMPOSTE DIRITTI</b>	<b>TOTALE</b>	

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

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

Copia Corrispondente



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

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



**ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001191461**

**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° 912 ALUNNI

Fermo il resto.

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

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS SRL**

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

**CONTRAENTE**

**CONTRAENTE**

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.

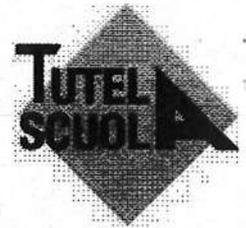
E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

Copia Corrispondente

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in E

**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°** 1001191485**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 15/09/2020 alle ore 24 del 15/09/2021

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

**Sono operanti le garanzie-articoli:** Tutela Legale Per Personale e Operatori ScolasticiIl 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"/> <b>A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>B) CONSULENZA LEGALE</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE</b>		

<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 Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURTASS SRL

CONTRAENTE  
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa Giovanna Facilla

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

CONTRAENTE  
  
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Giovanna Facilla

<b>PREMIO ALLA FIRMA</b> sino al 15/09/2021					<b>FRAZIONAMENTO:</b> Annuale (STR)	
Imposte 21,25%	197,11	41,89	21,45	4,55	265,00	
	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

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E



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

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



**ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001191485**

**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° 106 \_\_\_\_\_ DIPENDENTI SCOLASTICI

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

**ASSICURATI**

- N° \_\_\_\_\_ ALUNNI

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in E

Fermo il resto.

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

**CORRISPONDENTE**

PLURIASS S.R.L.

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

CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna Facilla

Copia Corrispondente

BOIC87800G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001229 - 15/02/2021 - B19a - Alunni primaria in - E