



Allegato a polizza
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA 1/498/65/103146581
AGENZIA SALA CONSILINA CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato IST. OMNICOOMP. MONTESANO S/M
Domicilio VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA - SA
Codice Fiscale 92014420654

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

LIMITI ASSUNTIVI:

DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONI DI ATTIVITÀ € 500.000,00

DANNI DA INCENDIO € 500.000,00

E' sempre operante una franchigia di € 300,00, inoltre dall'importo liquidabile con la presente polizza, verrà detratto quanto indennizzato dalla polizza infortuni n. 77/103133816.

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

Dott.ssa Maria Pia Mazzali
Agente UNIPOL Assicurazioni
Via Matteotti - 84033 Sala Consilina (SA)
Partita IVA: 00634180657



Contraente

DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Antonietta Cantillo)



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale Lv. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario 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 dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/11/2011 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto e di impegnarsi a consegnarne loro una copia;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/11/2011, 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.

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

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi e dei rischi del contratto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Dott.ssa Maria Pia Mazzali
Agente UNIPOL Assicurazioni
Via Matteotti - 40136 Sala Consilina (SA)
Partita IVA: 00634180657



IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(D.ssa Antonietta Cantillo)

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:

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
Art. 3 - Pagamento del premio
Art. 5 - Aggravamento del rischio
Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro
Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro

Art. 9 - Proroga dell'assicurazione
Art. 11 - Foro competente
Art. 18 - Regolazione del premio
Art. 19 - Gestione della polizza in caso di resistenza



IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(D.ssa Antonietta Cantillo)

Polizza emessa il 06/02/2014

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
Dott.ssa Maria Pia Mazzali
Agente UNIPOL Assicurazioni
Via Matteotti - 40136 Sala Consilina (SA)
Partita IVA: 00634180657



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale I.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario 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 dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Polizza
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

"PARTE B"

1 003 00000 00104956195

AGENZIA SALA CONSILINA										NUMERO ARCHIVIO 00104956195			
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.F.	INDICE (TIPO E NUMERO)		
1/498	100	65	103146581		2001		2014	0	0	0			
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
06/02/2014		06/02/2015		06/02/2015		1 ANNUALE		06/02/2014					
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.			
							87259			921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA			
IST. OMNICOIMP. MONTESANO S/M - VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA SA										92014420654			

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
975,90	146,39	1.122,29	249,71	1.372,00	SA
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
976,09	146,41	1.122,50	249,76	1.372,26	

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:

- DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/11/2011
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

ESERCENTE UN ISTITUTO SCOLASTICO DENOMINATO ISTITUTO OMNICOOMPENSIVO DI MONTESANO SULLA MARCELLANA SITO IN MONTESANO SULLA MARCELLANA VIA REG. MARGHERITA. L'ASSICURAZIONE È VALIDA PER TUTTE LE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DALL'ISTITUTO SCOLASTICO CONTRAENTE. NUMERO ALUNNI 808 - PERSONALE (DIRIGENTE - DOCENTI - ATA - DSGA) N. 107

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO	
		22811	
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		3.000.000,00	720,00
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	300,00	PER SINISTRO	
		PER PERSONA	3.000.000,00
		PER DANNI A COSE	3.000.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		3.000.000,00	402,50
		PER SINISTRO	
		PER PERSONA	3.000.000,00

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	915	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

1.122,50

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Il premio di polizza è stato calcolato sul numero partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio ivi identificati, riportati nell'apposito riquadro sopra indicato. La polizza non è soggetta a regolazione premio, pertanto l'assicurato ha l'obbligo di comunicare in corso d'anno la variazione del numero degli elementi assunti a parametro per il calcolo del premio e di pagare il maggior premio dovuto, ciò onde evitare l'applicazione della regola proporzionale di cui all'art. 1898 c.c.



Allegato a polizza
TUTELA GIUDIZIARIA

NUMERO POLIZZA 1/498/71/103153963
AGENZIA SALA CONSILINA CODICE SUBAGENZIA 100

La garanzia si estende ai casi assicurativi conseguenti a fatti e/o atti verificatisi durante il periodo di validità del contratto ed insorti nel termine di **12 (dodici) mesi** dalla cessazione dei soggetti garantiti dalle funzioni/qualifiche indicate nella presente appendice, o loro dimissioni dall'impresa assicurata.

Fermo il resto.

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Con la presente polizza si intende richiamato ed operante il normativo contenuto nell'allegato cartaceo denominato "Tutela Legale ISTITUTO OMNICOOMPRESIVO DI MONTESANO SULLA MARCELLANA" (Ed. UnipolSai 01/2014).

Le Parti prendono e danno altresì atto dell'operatività delle seguenti Condizioni Aggiuntive, di seguito richiamate nei rispettivi testi allegati:

- CP 3: Pacchetto Sicurezza;
- CP 4: Pacchetto Privacy;
- CP 5: Igiene Alimentare.

Polizza soggetta a regolazione del premio sulla base del numero degli Assicurati comunicati dalla Contraente alla scadenza di ciascuna annualità assicurativa.

Il conteggio del premio e la regolazione si calcola sulla seguente base :

premio finito per assicurato : € 0,45.

Fermo il resto.

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



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario 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 dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



Allegato a polizza
TUTELA GIUDIZIARIA

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/498/71/103153963
SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA

100

nel medesimo settore)

Le garanzie previste all'**Art. 3.1** delle integrazioni alle Condizioni di polizza Allegato 2314 vengono prestate al Contraente in relazione al **D.Lgs. 155/97 e successive modifiche** a tutela del Titolare dell'Industria Alimentare e del Responsabile delegato dal Titolare in quanto dipendente dell'Azienda.

Le garanzie valgono, nei casi di contestazione d'inosservanza degli obblighi ed adempimenti di cui al **D.Lgs. 155/97 e successive modifiche** e delle altre disposizioni normative e/o regolamenti in materia di igiene alimentare, per:

- sostenere la difesa nei procedimenti penali per delitti colposi e/o contravvenzioni;
- sostenere la difesa in procedimenti penali per omicidio colposo e/o lesioni personali colpose (Artt. 589 - 590 Codice Penale);
- proporre opposizione e/o impugnazione avverso i provvedimenti amministrativi, le sanzioni amministrative non pecuniarie e le sanzioni amministrative pecuniarie.

La Società provvederà, su richiesta dell'Assicurato, alla redazione e presentazione dell'opposizione/impugnazione qualora l'Assicurato faccia pervenire alla Società stessa il provvedimento in originale entro 5 giorni dalla data di notifica dello stesso.

Insorgenza del caso assicurativo

A parziale deroga dell'**Art. 1.13** delle Condizioni di polizza 2090 - Insorgenza del caso assicurativo, si conviene che, ai fini della garanzia **D.Lgs. 155/97 e successive modifiche** - "Sicurezza e igiene alimentare", per insorgenza del caso assicurativo si intende:

- il compimento da parte della competente Autorità del primo atto di accertamento ispettivo o di indagine, amministrativo e/o penale;
- il momento in cui l'Assicurato abbia o avrebbe cominciato a violare le norme di legge - nel caso di procedimento penale per omicidio colposo e/o lesioni personali colpose.

La garanzia assicurativa viene prestata per i casi assicurativi che siano insorti durante il periodo di validità del presente contratto.



**Allegato a polizza
TUTELA GIUDIZIARIA**

NUMERO POLIZZA	1/498/71/103153963		
AGENZIA	SALA CONSILINA	CODICE SUBAGENZIA	100

altra causa.

Fermo restando l'obbligo per gli Assicurati di denunciare il caso assicurativo nel momento in cui ha inizio il procedimento penale, IPA rimborserà le spese di difesa sostenute quando la sentenza sia passata in giudicato.

· sostenere la difesa nei procedimenti civili e/o dinanzi al Garante così come previsto al Capo VI, Art. 29 della Legge 675/96; sono comprese altresì le opposizioni al Tribunale del luogo ove risiede il Titolare. Qualora sussista copertura di Responsabilità Civile, la presente garanzia opererà solo dopo che risultino adempiuti, ai sensi dell'Art. 1917 Cod. Civ., gli obblighi dell'Assicuratore di Responsabilità Civile.

Insorgenza del caso assicurativo

A parziale deroga dell'Art. 1.15 - Insorgenza del caso assicurativo - delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che, ai fini delle garanzie previste dalle condizioni sopraindicate, per insorgenza del caso assicurativo si intende:

- il compimento da parte della competente Autorità del primo atto di accertamento ispettivo o di indagine, amministrativo e/o penale;
- il momento in cui l'Assicurato abbia o avrebbe cominciato a violare le norme di legge - nel caso di procedimento penale per omicidio colposo e/o lesioni personali colpose.

La garanzia assicurativa viene prestata per i casi assicurativi che siano insorti durante il periodo di validità del presente contratto.

La garanzia si estende ai casi assicurativi conseguenti a fatti e/o atti verificatisi durante il periodo di validità del contratto ed insorti nel termine di **12 (dodici) mesi** dalla cessazione dei soggetti garantiti dalle funzioni/qualifiche indicate nella presente appendice, o loro dimissioni dall'impresa assicurata.

Fermo il resto.

5 - PACCHETTO IGIENE ALIMENTARE

ESTENSIONE DI GARANZIA "IGIENE ALIMENTARE"

Valida se espressamente richiamata in polizza e se corrisposto il relativo premio

Sicurezza alimentare (D. Lgs. 155/97 e D. Lgs. 193/07 in attuazione della direttiva 2004/41/CE relativa ai controlli in materia di sicurezza alimentare e applicazione dei regolamenti comunitari

**Allegato a polizza
TUTELA GIUDIZIARIA**

NUMERO POLIZZA	1/498/71/103153963		
AGENZIA	SALA CONSILINA	CODICE SUBAGENZIA	100

conviene che, ai fini delle presente estensione, per insorgenza del caso assicurativo si intende:

- il compimento da parte della competente Autorità del primo atto di accertamento ispettivo o di indagine, amministrativo e/o penale;

- il momento in cui l'Assicurato abbia o avrebbe cominciato a violare le norme di legge, nel caso di procedimento penale per omicidio colposo e/o lesioni personali colpose.

La garanzia assicurativa viene prestata per i casi assicurativi che siano insorti durante il periodo di validità del presente contratto e si estende a quelli conseguenti a fatti e/o atti verificatisi durante il periodo di validità del contratto ed insorti nel termine di 12 (dodici) mesi dalla cessazione dei soggetti garantiti dalle funzioni/qualifiche indicate nella presente appendice, o loro dimissioni dal Contraente.

Fermo il resto.

4 - PACCHETTO PRIVACY

ESTENSIONE DI GARANZIA "PACCHETTO PRIVACY"

Valida se espressamente richiamata in polizza e se corrisposto il relativo premio

L. 675/96 e D.Lgs n. 196/03 - Tutela della Privacy

Le garanzie vengono prestate a favore del Contraente in relazione alla Legge del 31.12.96 n° 675 e successive integrazioni e modifiche ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 a tutela dei diritti del:

- *Titolare del Trattamento, purché Contraente;*
- *Responsabile/i del trattamento purché dipendente/i del Contraente.*

Le garanzie vengono prestate a condizione che il Titolare abbia provveduto alla notificazione all'Autorità Garante ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 della Legge 675/96.

Le garanzie previste vengono prestate per le spese sostenute dagli Assicurati relativamente ai casi assicurativi che siano connessi allo svolgimento degli incarichi/ruoli di cui sopra, affidati dal Contraente su espressa delega scritta.

Le garanzie valgono per:

- sostenere la difesa in procedimenti penali per delitti colposi e/o contravvenzioni;
- sostenere la difesa in procedimenti penali per delitti dolosi, purché gli Assicurati vengano prosciolti o assolti con decisione passata in giudicato o vi sia stata la derubricazione del reato da doloso a colposo (Art. 530 comma 1, Cod. Proc. Pen.); sono esclusi i casi di estinzione del reato per qualsiasi

Allegato a polizza
TUTELA GIUDIZIARIANUMERO POLIZZA
AGENZIA1/498/71/103153963
SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA

100

Contraente/Assicurato IST. OMNICOIMP. MONTESANO S/M
Domicilio VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA - SA
Codice Fiscale 92014420654

CONDIZIONI PARTICOLARI**3 - PACCHETTO SICUREZZA****ESTENSIONE DI GARANZIA "PACCHETTO SICUREZZA"**

Valida se espressamente richiamata in polizza e se corrisposto il relativo premio

"Sicurezza sul posto di lavoro (D. Lgs. 626/94, D. Lgs. 758/94 e D.Lgs. 494/96 come modificati e sostituiti dal D. Lgs. 81/08)

In relazione al D.Lgs. 81/08 che ha recepito le disposizioni contenute nei D. Lgs. 626/94 e 758/94, le garanzie vengono prestate al Contraente a tutela dei diritti dei propri: Legali Rappresentanti, Dirigenti, Preposti, Medico Competente, Responsabili dei Servizi di Prevenzione, Addetto al servizio di prevenzione e protezione, Rappresentante per la sicurezza per conto dei lavoratori, Lavoratori Dipendenti.

In relazione altresì al D.Lgs. 494/96, le garanzie vengono prestate al Contraente a tutela dei diritti dei propri addetti, nella loro qualità di: Responsabile dei lavori, Coordinatore per la sicurezza in fase di progettazione, Coordinatore per l'esecuzione dei lavori, Committente dei lavori. Ciò a condizione che lo stesso Contraente sia in regola con gli adempimenti in materia disciplinati dal D. Lgs. 81/2008.

Ad eccezione dei Legali Rappresentanti, i su-elencati assicurati sono garantiti se ed in quanto dipendenti del Contraente.

Le garanzie valgono nei casi di contestazione d'inosservanza degli obblighi ed adempimenti di cui ai decreti sopra citati e delle altre disposizioni normative e/o regolamentari in materia di prevenzione, sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro, per:

- 1) la difesa nei procedimenti penali per delitti colposi e/o contravvenzioni;**
- 2) la difesa in procedimenti penali per omicidio colposo e/o lesioni personali colpose (Art. 589 - 590 Codice Penale);**
- 3) l'opposizione e/o impugnazione** avverso i provvedimenti amministrativi, le sanzioni amministrative non pecuniarie e le sanzioni amministrative pecuniarie di importo determinato in misura non inferiore a **Euro 250,00**. La Società provvederà, su richiesta dell'Assicurato, alla redazione e presentazione dell'opposizione/impugnazione qualora l'Assicurato faccia pervenire alla Direzione Generale il provvedimento in originale entro 5 giorni dalla data di notifica dello stesso.

- Insorgenza del caso assicurativo -

A parziale deroga dei termini stabiliti nella polizza base relativamente all'"Insorgenza del sinistro", si

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/09/2007 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy ;
- ✓ di avere ricevuto l'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, e di impegnarsi a consegnarne loro una copia;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/09/2007, 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.

Inoltre, ai fini e per gli effetti della validità in generale dell'assicurazione con riferimento agli articoli 1892 1893 del codice civile, il Contraente dichiara che:

- non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né da altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati;
- non si sono verificati sinistri nei due anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;

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

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Dott.ssa Maria Pia Mazzali
Agente UNIPOL Assicurazioni
Via Matteotti - 84036 S. Maria Capua Vetere (SA)
Partita IVA: 00634180657

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:

- Art. 1.6 - Recesso in caso di sinistro;
- Art. 1.7 - Altre assicurazioni;
- Art. 1.8 - Proroga del contratto e periodo di assicurazione;
- Art. 1.14 - Rinvio a norme di legge e clausole o accordi particolari;
- Art. 2.1 - Denuncia del sinistro ed obblighi del Contraente o dell'Assicurato;
- Art. 2.4 - Gestione del sinistro;

Polizza emessa il 18/02/2014

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 18-2-15

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 Contraente

L'Agente o l'Incaricato
Dott.ssa Maria Pia Mazzali
Agente UNIPOL Assicurazioni
Via Matteotti - 84036 S. Maria Capua Vetere (SA)
Partita IVA: 00634180657

"PARTE B"

AGENZIA SALA CONSILINA

IST OMNICOMP. MONTESANO S/M - VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA SA

[illegible]

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI MONTESANO SULLA MARCELLANA

ASSICURATI

ALUNNI, DOCENTI, PERSONALE A.T.A., DIRIGENTE SCOLASTICO, D.S.G.A.

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015	1.033	20.000,00	333,37

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO		TOTALE PREMIO	TOTALE PREMIO NETTO 333,37
----------------------------------	--	----------------------	---

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSat Assicurazioni divisione Unipol

Umgangssprache: Assistent/In: Division: Ungel.

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol



Allegato a polizza
GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/498/119/103146528
SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato IST. OMNCOMP. MONTESANO S/M
Domicilio VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA - SA
Codice Fiscale 92014420654

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Si assicurano n. 808 ALUNNI e 107 PERSONALE ATA - DOCENTI - DIRIGENTE SCOLASTICO -DSGA, come da elenco fornito dall'Istituto Scolastico contraente.

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

Dott.ssa Maria Pia Mazzali
Agente UNIPOL Assicurazioni
Via Matteotti - 84036 Sala Consilina (SA)
Partita IVA: 00654180657



Il Contraente

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(D.ssa Antonietta Cantillo)



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario 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 dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/10/2011 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto e di impegnarsi a consegnarne loro una copia;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/10/2011, 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 della polizza debitamente sottoscritta.

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UNIPOL ASSICURAZIONI

Dott.ssa Maria Pia Mazzali

Agente UNIPOL Assicurazioni

Via Matteotti - 84036 Sala Consilina (SA)

Partita IVA: 00634780657

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., 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 - Recessi in caso di sinistro.

Polizza emessa il 06/02/2014

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 CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(D.ssa Antonietta Cantillo)



IL CONTRAENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(D.ssa Antonietta Cantillo)

L'Agente e l'Incassatore

Dott.ssa Maria Pia Mazzali

Agente UNIPOL Assicurazioni

Via Matteotti - 84036 Sala Consilina (SA)

Partita IVA: 00634780657

Unipol
GRUPPO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario 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 dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Polizza

GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00104956136

AGENZIA SALA CONSILINA										NUMERO ARCHIVIO 00104956136			
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)		
1/498	100	119	103146528		7099	20	2014		0	0			
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
06/02/2014		06/02/2015		06/02/2015		1 ANNUALE		06/02/2014					
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.			
							87259			921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA			
IST.OMNCOMP.MONTESANO S/M - VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA SA										92014420654			

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
867,98	130,20	998,18	99,82	1.098,00	SA
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
868,00	130,20	998,20	99,82	1.098,02	

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 7099 edizione 01/10/2011

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

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

FURTO E RAPINA

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

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)			
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)			

INFORTUNI

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

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	100.000,00	868,00
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	868,00
----------------------------------	---------------



Polizza
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA
Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/498/77/103133816
SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA

100

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

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



Il Contraente

DIRIGENTE SCOLASTICA
(D.ssa Antonietta Cantillo)



Unipol Sai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 1.977.533.765,65 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00005 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



Polizza
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA
Parte B

NUMERO POLIZZA
 AGENZIA

1/498/77/103133816
 SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA

100

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/08/2011 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/08/2011, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nella sezione dedicata nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate;

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.

Dott.ssa Maria Pia Mazzali

Agente UNIPOL Assicurazioni

Via Matteotti - 84036 Sala Consilina (SA)

Partita IVA: 00634180657

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnare loro una copia, e di acconsentire, ai sensi degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. n.196/2003 al trattamento dei dati personali comuni e sensibili nei limiti delle finalità indicate nell'informativa.

Polizza emessa il 17/01/2014

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 17-1-15

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 Contraente

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

D.ssa Antonietta Cantillo



Il Contraente

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

D.ssa Antonietta Cantillo

L'Agente Incaricato

Dott.ssa Maria Pia Mazzali

Agente UNIPOL Assicurazioni

Via Matteotti - 84036 Sala Consilina (SA)

Partita IVA: 00634180657

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni



Polizza
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA
Parte B

NUMERO POLIZZA
 AGENZIA

1/498/77/103133816
 SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA

100

Gruppo n. 1

N. persone assicurate 915

Professione SCUOLE-COLLEGI-DIRETTORI, IMPIEGATI, ISPETTORI,

PERSONE ASSICURATE - GARANZIE PRESTATE - CAPITALI E PREMI ANNUI

Garanzie prestate	Somma assicurata/ Massimale assicurato/ Indennità giornaliera	Tasso		Premio annuo lordo
		per mille	per euro	
Infortuni				
Morte	100.000,00			700,00
Invalità permanente	250.000,00			1.000,00
Rimborso spese sanitarie	10.000,00			681,50
Ricovero ospedaliero	50,00			250,00
Malattia				
Ricovero ospedaliero	25,00		0,01	250,00
Totale premio annuo lordo				2.881,50

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

Il testo relativo alle Condizioni Particolari operanti, se non specificato, è riportato nel Fascicolo Informativo.

13 - LIMITE CATASTROFALE

Nel caso di infortunio che colpisca contemporaneamente più persone assicurate, in conseguenza di un unico evento, l'esborso massimo complessivo a carico della Compagnia non potrà comunque superare l'importo sottoindicato. Qualora le indennità liquidabili ai sensi di polizza eccedessero nel loro complesso tale importo, le stesse verranno proporzionalmente ridotte.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

ESTREMI DELLA POLIZZA

Il presente contratto:

- E' emesso alle condizioni previste dalla convenzione assicurativa CONVENZIONE SCUOLE

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura

UnipolSai Assicura



Polizza
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA
Parte B

NUMERO POLIZZA
 AGENZIA

1/498/77/103133816
 SALA CONSILINA

CODICE SUBAGENZIA

100

Contraente/Assicurato IST. OMNICOIMP. DI MONTESANO S/
Domicilio VIA REGINA MARGHERITA - 84033 MONTESANO SULLA MARCELLANA - SA
Codice Fiscale 92014420654

DATI GENERALI	
Effetto polizza	17/01/2014
Scadenza polizza	17/01/2015
Pagamento premio	ANNUALE
Tacito rinnovo	SI
Convenzione	SI
Vincolo	NO
Campagna di vendita	NO

PREMI		
	Prima rata	Rate Successive
Premio netto	2.444,97	2.444,54
Accessori	366,74	366,68
Tassabile	2.811,71	2.811,22
Tasse	70,29	70,28
TOTALE PREMIO ANNUO	(*) 2.882,00	2.881,50

Le tasse sono calcolate secondo le aliquote vigenti.

(*) Informazioni ai fini fiscali

Ai sensi del vigente art.15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86, si dichiara che il premio versato dal Contraente per la copertura del rischio di Morte da infortunio e/o Invalidità Permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante risulta di Euro **1.600,27**.

DATI CONTRATTUALI - GARANZIE PRESTATE - PREMI ANNUI

FORMA DI GARANZIA : INFORTUNI 24 ORE SU 24 PER PROFESSIONE

N. Gruppi Assicurati 1

RIEPILOGO GARANZIE PRESTATE E PREMI ANNUI

Garanzie Prestate	N. gruppi	N. persone	Premio annuo complessivo
Infortunati			
Morte	1	915	700,00
Invalidità permanente	1	915	1.000,00
Rimborso spese sanitarie	1	915	681,50
Ricovero ospedaliero	1	915	250,00
Malattia			
Ricovero ospedaliero	1	915	250,00
Totale premio annuo lordo			2.881,50

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati

UnipolSai Assicurati