

1031

Polizza INFORTUNI

1 003 00000 00107629396

AGENZIA NOVARA							NUMERO ARCHIVIO 00107629396				
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/31455	100	77	104396315		1031	12	2014		0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
09/10/2014		09/10/2017		09/10/2015		1 ANNUALE		26/09/2014			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
ALUNNI SCUOLE			21087			87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO - STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA SI										80005620523	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV.RISCHIO
	0,85	0,13	0,98	0,02 * 1,00	SI
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
	0,86	0,12	0,98	0,02 1,00	
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO					
3	47	67			

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 1031 edizione 01/06/2014

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

GRUPPO 1

	NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE		1			
			TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
			1000,00	0,33	0,33
INVALIDITÀ PERMANENTE					
			FRANCHIGIA % (2)		
			1000,00	0,33	0,33
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)					
			FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				0,01	0,33
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
			FRANCHIGIA GG.		
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

GRUPPO 2

	NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE					
			TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INVALIDITÀ PERMANENTE					
			FRANCHIGIA % (2)		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)					
			FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)					
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
			FRANCHIGIA GG.		
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

0,99

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI
(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 0,65.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014 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 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIAS S.I.

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.

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. 1.8 - Recesso in caso di sinistro | Art. 2.4 - Liquidazione ai beneficiari per la morte dell'Assicurato |
| Art. 1.9 - Altre assicurazioni | Art. 2.13 - Arbitrato irrituale |
| Art. 1.10 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione | Art. 2.14 - Limite di indennizzo per sinistro collettivo |
| Art. 1.11 - Persone non assicurabili e cessazione dell'assicurazione | Art. 3.7 - Estensioni - lettera b) infortuni determinati da calamità naturali |
| Art. 2.1 - Obblighi in caso di sinistro | |
| Art. 2.2 - Condizioni patologiche preesistenti - criteri di indennizzabilità | |

Polizza emessa il 26/09/2014

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

L'Agente o l'Incaricato

PLURIAS S.I.

1031

Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA 1/31455/77/104396315
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO
Domicilio STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA - SI
Codice Fiscale 80005620523

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

- 3 - TABELLA INAIL
- 47 - RADDOPPIO DELL'INDENNITA' ASSICURATA IN CASO DL MORTE DA CIRCOLAZIONE STRADALE

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Sono valide ed operanti le condizioni speciali allegate, che integrano e/o derogano le Norme, le Condizioni Particolari e Speciali del libretto edizione 01/06/2014. 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)

PLURIAS S.r.l.

Il Contraente



7099

Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

I 003 00000 00107642271

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 00107642271	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/31455	100	119	113207376		7099	20	2014		0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
09/10/2014		09/10/2015		09/10/2015		1 ANNUALE		22/10/2014			
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
									87259		921
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO - STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA SI										80005620523	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
23,71		3,56	27,27	2,73	30,00
					SI
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
24,00		3,60	27,60	2,76	30,36

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

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

INCENDIO

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

FURTO E RAPINA

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

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)			
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	2.500,00	24,00
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

24,00

INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/07/2014 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 01/07/2014, 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 S.r.l.

IL CONTRAENTE

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

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

Sezione Condizioni Generali di Assicurazione

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio;

Art. 6 - Tacita proroga e periodo di assicurazione;

Sezione Sinistri

Art. A. 1 - Obblighi in caso di sinistro;

Art. B. 1 - Obblighi in caso di sinistro;

Art. A. 3 - Procedura per la valutazione del danno;

Art. A. 4 - Mandato dei periti;

Art. A. 5 - Pagamento dell'indennizzo;

Art. A. 7 - Assicurazione parziale;

Art. B. 2 - Gestione delle vertenze di danno;

Art. C. 1 - Recesso in caso di sinistro;

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 22/10/2014

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

PLURIAS S.r.l.

2001

Polizza

RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00107629401

AGENZIA NOVARA						NUMERO ARCHIVIO 00107629401					
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/31455	100	65	104396319		2001		2014	0	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
09/10/2014		09/10/2017		09/10/2015		1 ANNUALE		26/09/2014			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
ALUNNI SCUOLE			21087			87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO - STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA SI										80005620523	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV.RISCHIO
49,79		7,47	57,26	12,74	SI
49,79		7,47	57,26	12,74	
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
49,79		7,47	57,26	12,74	
				70,00	
				70,00	

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:
 - DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

ISTITUTO SCOLASTICO

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

CODICE RISCHIO
22813

1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO
(ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
PER SINISTRO	15.000.000,00	57,26
PER PERSONA	15.000.000,00	
PER DANNI A COSE	15.000.000,00	

2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
PER SINISTRO		
PER PERSONA		

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
		1		

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

57,26

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.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 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 01/04/2014, 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.

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.

UN PROCURATORE
PLURIASS S.I.

IL CONTRAENTE

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 delle vertenze – Spese di resistenza

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 26/09/2014

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

PLURIASS S.I.
Agente o l'Incaricato

2001

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

NUMERO POLIZZA 1/31455/65/104396319
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO
Domicilio STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA - SI
Codice Fiscale 80005620523

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Sono valide ed operanti le Condizioni Speciali allegate, che integrano e/o derogano le Norme, le Condizioni Particolari e Speciali del libretto edizione 01/04/2014. I massimali e le garanzie esposte nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali allegate.

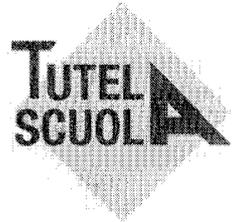
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

PLURIASS S.r.l.

Il Contraente



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
 Sede e Direzione Generale in Torino - Via San Francesco da Paola, 22
 Tel. 011 5627373 / 011.0920601 - Fax 011.562.1.563 -
 uca@uca-assicurazione.com - www.uca-assicurazione.com
 Cod. Fiscale e Partita IVA 00903640019 - Capitale Sociale € 6.000.000,00 i.v
 N° R.E.A. Torino 115282 - Iscrizione Sezione I Albo Imprese ISVAP n° 1.00024 del 03.01.2008



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1000482713

Corrispondente NOVARA - PLURIASS SRL - 0461 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO N.4 "FEDERIGO TOZZI" Cod. Fisc./P.Iva: 80005620523

Indirizzo: STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO 57 - 53100 SIENA (SI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 09/10/2014 alle ore 24 del 09/10/2015

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		
<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		

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI		imposte 21,25%
ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO	ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE

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

CONTRAENTE

CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI
 Ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), dichiaro di conoscere l'informativa il cui testo integrale è pubblicato su sito www.uca-assicurazione.com/UCA@online ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso al trattamento assicurativo viene sottoscritto in calce al presente simplo di polizza. **Nome e Cognome del Contraente sono sul frontespizio.**

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 09/10/2015

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

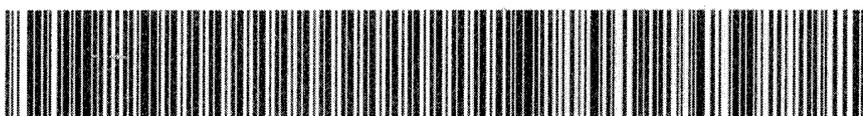
Imposte 21,25%	0,82	0,18			1,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

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

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

Copia Contraente

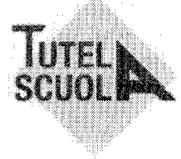
Mod. Tutela Scuola ED. 06/2012 RGI



PL0001-----100048271320140926123041001



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
 Sede e Direzione Generale in Torino - Via San Francesco da Paola n° 22
 Tel. 011.5627373 / 011.092061 - Fax 011.5621563 - uca@uca-assicurazione.com - www.uca-assicurazione.com -
 Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.
 N° R.E.A. Torino 115282 - Iscr. Sez. I Albo Imprese ISVAP N° 1.00024 del 03.01.2008



ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1000482713

Corrispondente NOVARA - PLURIASS SRL - 0461 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO N.4 "FEDERIGO TOZZI"

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

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

ASSICURATI

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

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

N° 1 ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS S.r.l.

CONTRAENTE

[Signature]

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

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

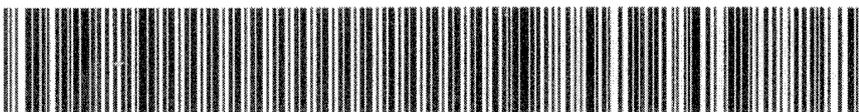
E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE

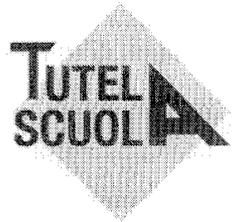
[Signature]

Mod. TutAlli ED. 12/2010 RGI

Copia Contraente



PL0001-----100048271320140926123041002



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1000491409

Corrispondente NOVARA - PLURIASS SRL - 0461 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO N.4 "FEDERIGO TOZZI" Cod. Fisc./P.Iva: 80005620523

Indirizzo: STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO 57 - 53100 SIENA (SI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 09/10/2014 alle ore 24 del 09/10/2015

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		
<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		

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI		imposte 21,25%
ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO	ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURIASS S.R.L.

CONTRAENTE

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

CONTRAENTE

CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), dichiaro di conoscere l'informativa il cui testo integrale è pubblicato su sito www.uca-assicurazione.com/UCA@online ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso al trattamento assicurativo viene sottoscritto in calce al presente simplo di polizza. **Nome e Cognome del Contraente sono sul frontespizio.**

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 09/10/2015

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

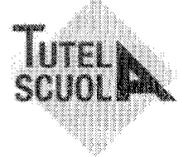
Imposte 21,25%	96,49	20,51	10,71	2,29	130,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

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 Contraente





ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1000491409

Corrispondente NOVARA - PLURIASS SRL - 0461 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO N.4 "FEDERIGO TOZZI"

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° 52 DIPENDENTI SCOLASTICI

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

N° ___ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Handwritten signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS S.r.l.

CONTRAENTE

[Handwritten signature]

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

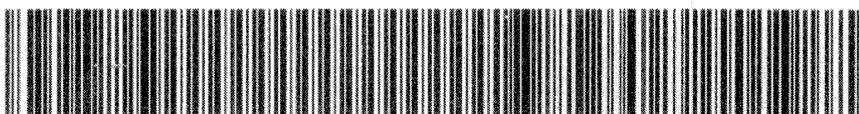
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del semplice di polizza.

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

CONTRAENTE

[Handwritten signature]

Mod. TutAll ED. 12/2010 RGI



Copia Contraente

4001

Polizza FURTO

"PARTE B"

I 003 00000 00107631310

AGENZIA NOVARA							NUMERO ARCHIVIO 00107631310				
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/31455	100	45	104397963		4001	7	2014	0	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
09/10/2014		09/10/2017		09/10/2015		I ANNUALE		30/09/2014			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO - STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA SI										80005620523	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV.RISCHIO
71,13		10,67	81,80	18,20	100,00
SI					
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
71,00		10,65	81,65	18,17	99,82

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:
 - DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 4001 EDIZIONE 01/06/2014
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

SOMME ASSICURATE - SCOPERTI E/O FRANCHIGIE (riepilogo ad uso amministrativo)

	CODICE	FRANCHIGIA SCOPERTO	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1.	PORTAVALORI	473	2.000,00	71,00
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

TOTALE SOMME ASSICURATE E PREMIO NETTO ANNUO	2.000,00	71,00
---	-----------------	--------------

INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

Il Contraente dichiara:

- di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014 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 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè 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 e 1893 del codice civile, il Contraente dichiara, salvo diversa dichiarazione/descrizione risultante o nella presente scheda o nell'allegato di polizza, che:

- a) nel quinquennio precedente la data della presente polizza, egli non soffersse danni di furto o tentativo di furto;
- b) le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società;
- c) la descrizione delle cose assicurate, la loro ubicazione e le modalità di custodia sono conformi alle proprie dichiarazioni e determinano la precisa qualità e natura del rischio, coerentemente alle quali vennero convenute le condizioni di assicurazione ed il premio;
- d) le cose assicurate sono poste in locali aventi caratteristiche costruttive e mezzi di chiusura come descritti all'art. 11 "Oggetto dell'Assicurazione" delle Norme che regolano l'assicurazione Furto, salvo diversa dichiarazione/descrizione risultante nell'allegato di polizza.

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.
UN PROCURATORE
PLURIAS S.T.I.

IL CONTRAENTE

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. 6 – Recesso in caso di sinistro

Art. 7 – Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione

Art. 9 – Foro competente

Art. 12 – Esclusioni

Art. 14 – Obblighi in caso di sinistro

Art. 15 – Esagerazione dolosa del danno

Art. 16 – Procedura per la valutazione del danno

Art. 17 – Mandato dei periti

Art. 20 – Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro e loro reintegro

Art. 22 – Assicurazione presso diversi assicuratori

Art. 23 – Pagamento dell'indennizzo

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 30/09/2014

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

PLURIAS S.T.I.

4001

Allegato a polizza FURTO

NUMERO POLIZZA	1/31455/45/104397963	CODICE SUBAGENZIA	100
AGENZIA	NOVARA		

Contraente/Assicurato FEDERIGO TOZZI IST.COMPRENSIVO
Domicilio STRADA PETRICCIO E BELRIGUARDO, 57 - 53100 SIENA - SI
Codice Fiscale 80005620523

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

In Siena, Strada del Petriccio e Belriguardo, 57, presso la segreteria dell'Istituto Scolastico si assicurano:

Portavalori denaro: € 2.000,00 per sinistro con il massimo di € 4.000,00 per Contraente contro:

- furto in seguito od improvviso malore della persona incaricata del trasporto dei valori;
 - furto con destrezza, limitatamente ai casi in cui la persona incaricata del trasporto abbia indosso od a portata di mano i valori medesimi;
 - la rapina (sottrazione di cose mediante violenza alla persona o minaccia);
- commessi sulle persone adibite al trasporto dei suddetti valori, mentre nell'esercizio delle loro funzioni relative al servizio esterno, che si svolge entro i confini della Repubblica di San Marino e dello Stato Vaticano, detengono i valori stessi.

La garanzia è prestata con uno scoperto del 10% e non vale se la persona che trasporta i valori all'esterno del fabbricato ha età inferiore a 18 o superiore a 70 anni.

Fermo il resto.

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

PLURIASS s.r.l.

Il Contraente

