

PROGRAMMA ASSICURATIVO SI SCUOLA PRIMA®

da inviare al nr. di fax 059.4909001

Polizza n. 582191536E	CIG n° ZC82CB8CF5	decorrenza : 22/9/2020
durata: triennale		scadenza : 22/9/2023
Contraente: Istituto Comprensivo Zandonai Via Risorgimento, 174 20092 Cinisello Balsamo MI		P.Iva 85017750150

- INFORTUNI DEGLI ALUNNI E DEGLI OPERATORI DELLA SCUOLA
- RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI
- ASSISTENZA
- TUTELA LEGALE
- ALTRI DANNI AI BENI

GARANZIE E MASSIMALI ASSICURATI:

N.B.: barrare la combinazione scelta e, se già conosciuto, il numero degli alunni totali e di quelli paganti (minimo 90% degli iscritti)

combinazione da scegliere

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A premio annuo lordo per alunno € 6,50 | <input type="checkbox"/> Kasko revisori (opzionale) € 150,00 |
| <input type="checkbox"/> B premio annuo lordo per alunno € 7,50 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> C premio annuo lordo per alunno € 8,50 | |
| <input type="checkbox"/> D premio annuo lordo per alunno € 9,50 | |
| <input type="checkbox"/> E premio annuo lordo per alunno € 10,50 | |
| <input type="checkbox"/> F premio annuo lordo per alunno € 13,00 | |
| <input type="checkbox"/> G premio annuo lordo per alunno € 15,50 | |

Nr. Alunni Paganti 875 ; Nr. Alunni Totali 942 ;

Nr. Operatori copertura base 38 ; Nr. Operatori copertura estesa _____ ;

NOTA: L'elenco completo dei beneficiari dell'assicurazione, delle garanzie e l'esatta determinazione del massimale assicurato per ogni singola garanzia in base alla combinazione scelta sono indicati nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto e nella “tabella delle prestazioni TAPRE 19-20” contenuta anch'essa nelle medesime condizioni.

ATTENZIONE: Si ricorda, a norma dell'art.2 delle Condizioni Generali di polizza comuni a tutte le sezioni riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, che la Contraente deve denunciare entro 60 giorni dall'effetto della presente polizza mediante l'apposito mod. MR19-20– modulo riepilogativo dati - il numero definitivo delle persone da assicurare (alunni totali e paganti) e pagare la somma complessiva per il numero definitivo degli assicurati pena la SOSPENSIONE DI TUTTE LE GARANZIE prestate dalla presente polizza.

Redatta in triplice esemplare in Modena il 4 maggio 2020

- mod. PS 19-20-

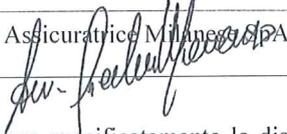
COPIA PER L'ASSICURATO

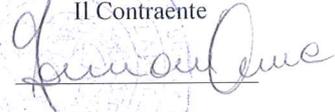


Dichiarazioni del Contraente o dell'Assicurato (agli effetti artt. 1892 e 1893 del Codice Civile):

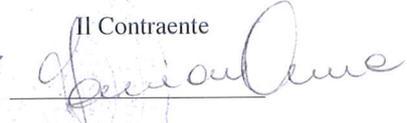
a) polizze in corso per gli stessi rischi _____

Il Contraente /Assicurato dichiara di aver letto ed approvare le condizioni tutte contenute nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto.

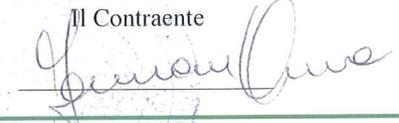
Assicuratrice Milanese S.p.A.


Il Contraente


nonché di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione e di seguito richiamati: art.1 – decorrenza dell'assicurazione e pagamento del premio; art.2 – comunicazione del numero degli assicurati; art.3 – durata del contratto; art.5 – non cumulabilità del risarcimento R.C. e dell'indennizzo infortuni; art.8 – foro competente.

Il Contraente


Il Contraente dichiara di aver ricevuto la Nota Informativa riportate nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto ai sensi dell'art. 123 del D.lg. del 17/3/1995 n. 175 ed in conformità a quanto disposto dalle circolari ISVAP n. 303 del 2/6/1997 e n. 518 del 21/11/2003, prima del ricevimento della proposta e/o della sottoscrizione del contratto a cui la stessa fa riferimento.

Il Contraente


CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI

Relativamente al trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali, di cui al punto II) dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" D.lg. n. 196/2003 riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, premesso che il consenso è in questo caso del tutto facoltativo, secondo che lei sia o non sia interessato alle opportunità ivi illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

SI NO

Sulla base dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.lg. n. 196/2003 riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, Lei può esprimere il consenso – per gli specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" apponendo la Sua firma in calce.

Cinisello B., 19.11.2020
Luogo e data

D. S. I.C. ZANDONAI
prof.ssa IANNONE ANNA
Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato (in stampatello)

ASSICURATRICE



MILANESE S.p.A.

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

COPIA
DA RENDERE
FIRMATA

PROGRAMMA ASSICURATIVO SI SCUOLA PRIMA®

Polizza n. 582191536E CIG N° ZC82CB8CF5 decorrenza : 22/9/2020
durata: triennale scadenza : 22/9/2023

Contraente:

Istituto Comprensivo Zandonai
Via Risorgimento,174 20092 Cinisello Balsamo MI

P.Iva 85017750150

**- INFORTUNI DEGLI ALUNNI E DEGLI OPERATORI DELLA SCUOLA
- RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI
- ASSISTENZA
- TUTELA LEGALE
- ALTRI DANNI AI BENI**

GARANZIE E MASSIMALI ASSICURATI:

N.B.: barrare la combinazione scelta e, se già conosciuto, il numero degli alunni totali e di quelli paganti (minimo 90% degli iscritti)

combinazione da scegliere

- A premio annuo lordo per alunno € 6,50 Kasko revisori (opzionale) € 150,00
 B premio annuo lordo per alunno € 7,50
 C premio annuo lordo per alunno € 8,50
 D premio annuo lordo per alunno € 9,50
 E premio annuo lordo per alunno € 10,50
 F premio annuo lordo per alunno € 13,00
 G premio annuo lordo per alunno € 15,50

Nr. Alunni Paganti 875 ; Nr. Alunni Totali 942 ;

Nr. Operatori copertura base 38 ; Nr. Operatori copertura estesa _____ ;

NOTA: L'elenco completo dei beneficiari dell'assicurazione, delle garanzie e l'esatta determinazione del massimale assicurato per ogni singola garanzia in base alla combinazione scelta sono indicati nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto e nella “tabella delle prestazioni TAPRE 19-20” contenuta anch'essa nelle medesime condizioni.

ATTENZIONE: Si ricorda, a norma dell'art.2 delle Condizioni Generali di polizza comuni a tutte le sezioni riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, che la Contraente deve denunciare entro 60 giorni dall'effetto della presente polizza mediante l'apposito mod. MR19-20– modulo riepilogativo dati - il numero definitivo delle persone da assicurare (alunni totali e paganti) e pagare la somma complessiva per il numero definitivo degli assicurati pena la SOSPENSIONE DI TUTTE LE GARANZIE prestate dalla presente polizza.

Redatta in triplice esemplare in Modena il 4 maggio 2020

- mod. PS 18-19-

COPIA PER LA DIREZIONE



Dichiarazioni del Contraente o dell'Assicurato (agli effetti artt. 1892 e 1893 del Codice Civile):

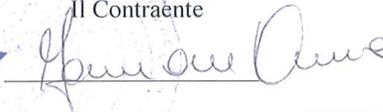
b) polizze in corso per gli stessi rischi _____

Il Contraente /Assicurato dichiara di aver letto ed approvare le condizioni tutte contenute nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto.

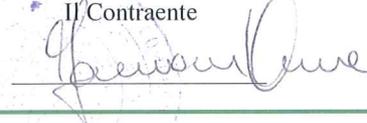
Assicuratrice Milanese S.p.A.


Il Contraente


nonché di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione e di seguito richiamati: art.1 – decorrenza dell'assicurazione e pagamento del premio; art.2 – comunicazione del numero degli assicurati; art.3 – durata del contratto; art.5 – non cumulabilità del risarcimento R.C. e dell'indennizzo infortuni; art.8 – foro competente.

Il Contraente


Il Contraente dichiara di aver ricevuto la Nota Informativa riportate nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto ai sensi dell'art. 123 del D.lg. del 17/3/1995 n. 175 ed in conformità a quanto disposto dalle circolari ISVAP n. 303 del 2/6/1997 e n. 518 del 21/11/2003, prima del ricevimento della proposta e/o della sottoscrizione del contratto a cui la stessa fa riferimento.

Il Contraente


CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI

Relativamente al trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali, di cui al punto II) dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" D.lg. n. 196/2003 riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, premesso che il consenso è in questo caso del tutto facoltativo, secondo che lei sia o non sia interessato alle opportunità ivi illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

SI NO

Sulla base dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.lg. n. 196/2003 riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, Lei può esprimere il consenso – per gli specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" apponendo la Sua firma in calce.

Cinisello B., 19.11.2020
Luogo e data


D. S. I. C. ZANDONAI
prof.ssa IANNONE ANNA
Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato (in stampatello)

ASSICURATRICE



MILANESE S.p.A.

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

COPIA
DA RENDERE
FIRMATA

PROGRAMMA ASSICURATIVO SI SCUOLA PRIMA®

Polizza n. 582191536E CIG n° ZC82CB8CF5 decorrenza : 22/9/2020

durata: triennale

scadenza : 22/9/2023

Contraente:

P.Iva 85017750150

Istituto Comprensivo Zandonai

Via Risorgimento,174 20092 Cinisello Balsamo MI

**- INFORTUNI DEGLI ALUNNI E DEGLI OPERATORI DELLA SCUOLA
- RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI
- ASSISTENZA
- TUTELA LEGALE
- ALTRI DANNI AI BENI**

GARANZIE E MASSIMALI ASSICURATI:

N.B.: barrare la combinazione scelta e, se già conosciuto, il numero degli alunni totali e di quelli paganti (minimo 90% degli iscritti)

combinazione da scegliere

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A premio annuo lordo per alunno € 6,50 | <input type="checkbox"/> Kasko revisori (opzionale) € 150,00 |
| <input type="checkbox"/> B premio annuo lordo per alunno € 7,50 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> C premio annuo lordo per alunno € 8,50 | |
| <input type="checkbox"/> D premio annuo lordo per alunno € 9,50 | |
| <input type="checkbox"/> E premio annuo lordo per alunno € 10,50 | |
| <input type="checkbox"/> F premio annuo lordo per alunno € 13,00 | |
| <input type="checkbox"/> G premio annuo lordo per alunno € 15,50 | |

Nr. Alunni Paganti 875 ; Nr. Alunni Totali 942 ;

Nr. Operatori copertura base 38 ; Nr. Operatori copertura estesa _____ ;

NOTA: L'elenco completo dei beneficiari dell'assicurazione, delle garanzie e l'esatta determinazione del massimale assicurato per ogni singola garanzia in base alla combinazione scelta sono indicati nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto e nella “tabella delle prestazioni TAPRE 19-20” contenuta anch'essa nelle medesime condizioni.

ATTENZIONE: Si ricorda, a norma dell'art.2 delle Condizioni Generali di polizza comuni a tutte le sezioni riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, che la Contraente deve denunciare entro 60 giorni dall'effetto della presente polizza mediante l'apposito mod. MR19-20– modulo riepilogativo dati - il numero definitivo delle persone da assicurare (alunni totali e paganti) e pagare la somma complessiva per il numero definitivo degli assicurati pena la SOSPENSIONE DI TUTTE LE GARANZIE prestate dalla presente polizza.

Redatta in triplice esemplare in Modena il 4 maggio 2020

- mod. PS 19-20-

COPIA PER LA DIREZIONE



Sede e Direzione Generale: Corso Libertà, 53 – 41018 San Cesario Sul Panaro (Mo) – tel. 059.7479111 – fax 059.7479112 – www.assicuratricemilanese.it . Iscritta al numero 1.00077 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione. Registro Imprese di Modena C.F. e P.IVA 08589510158 - R.E.A. 334152 – Cap.Soc. € 35.000.000,36 i.v.. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 13/12/1988 (G.U. 21/12/1988 n. 298) PEC assicuratricemilanese@legalmail.it . Società appartenente al “Gruppo Assicurativo Modena Capitale” e soggetta a controllo e direzione unitario di Modena Capitale SpA – C.F. e P.IVA 02983670361 – Cap.Soc. € 60.000.000 i.v., società iscritta all'Albo delle società capogruppo al numero 009.



Dichiarazioni del Contraente o dell'Assicurato (agli effetti artt. 1892 e 1893 del Codice Civile):

e) polizze in corso per gli stessi rischi _____

Il Contraente /Assicurato dichiara di aver letto ed approvare le condizioni tutte contenute nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto.

Assicuratrice Milanese SpA

[Handwritten signature]

Il Contraente

[Handwritten signature]

nonché di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione e di seguito richiamati: art.1 – decorrenza dell'assicurazione e pagamento del premio; art.2 – comunicazione del numero degli assicurati; art.3 – durata del contratto; art.5 – non cumulabilità del risarcimento R.C. e dell'indennizzo infortuni; art.8 – foro competente.

Il Contraente

[Handwritten signature]

Il Contraente dichiara di aver ricevuto la Nota Informativa riportate nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto ai sensi dell'art. 123 del D.lg. del 17/3/1995 n. 175 ed in conformità a quanto disposto dalle circolari ISVAP n. 303 del 2/6/1997 e n. 518 del 21/11/2003, prima del ricevimento della proposta e/o della sottoscrizione del contratto a cui la stessa fa riferimento.

Il Contraente

[Handwritten signature]

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ANCHE SENSIBILI

Relativamente al trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali, di cui al punto II) dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" D.lg. n. 196/2003 riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, premesso che il consenso è in questo caso del tutto facoltativo, secondo che lei sia o non sia interessato alle opportunità ivi illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

SI NO

Sulla base dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.lg. n. 196/2003 riportato nel contratto di assicurazione multirischio per le scuole pubbliche e private – set informativo ed. 02/19 – che forma parte integrante del presente contratto, Lei può esprimere il consenso – per gli specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" apponendo la Sua firma in calce.

Cinisello B., 19.11.2020

Luogo e data

D. S. I. C. ZANDONAI
prof.ssa IANNONE ANNA

Cognome e nome (o denominazione) dell'interessato (in stampatello)