



PLURIASS SCUOLA

Novara, febbraio 2021

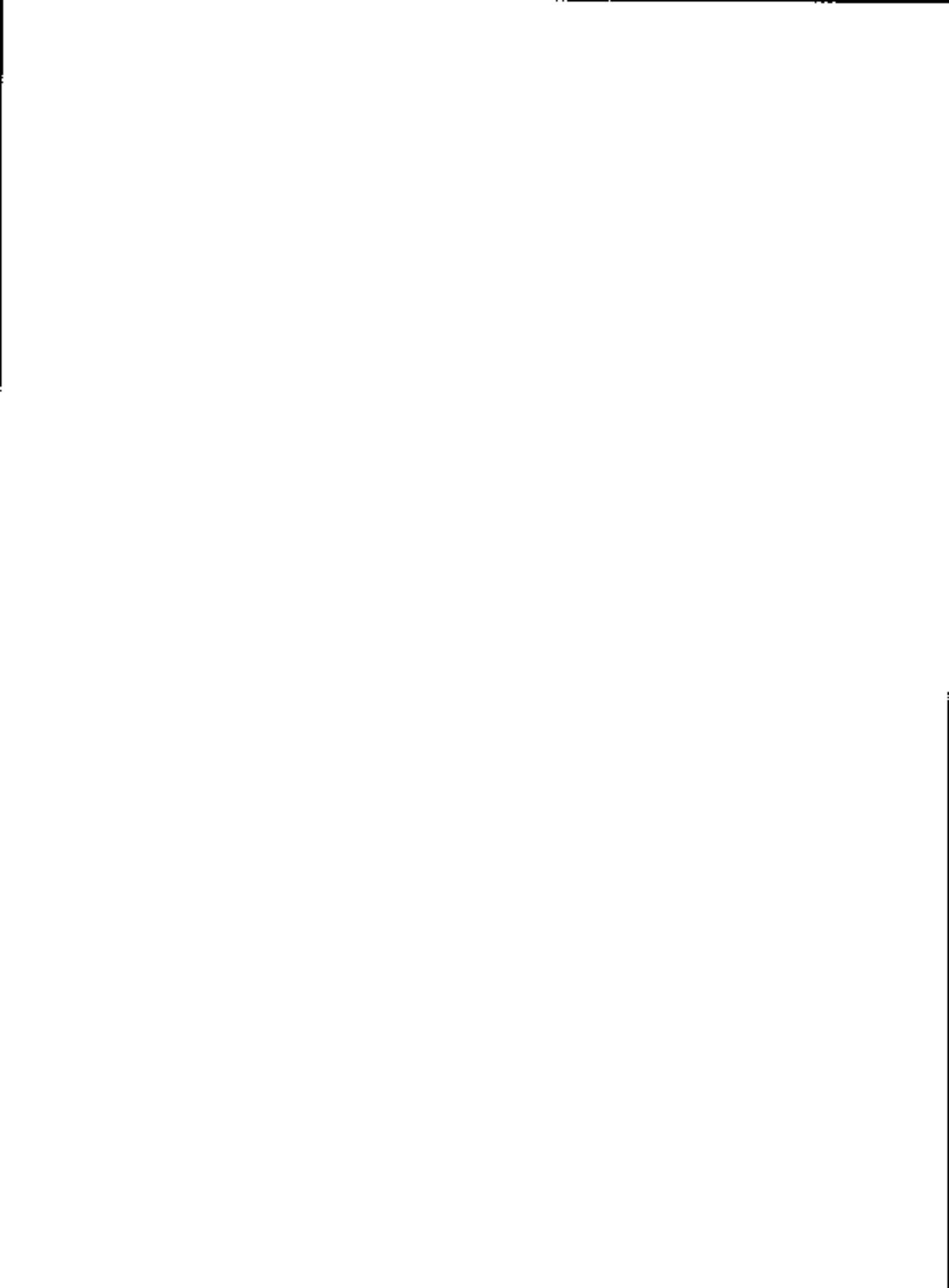
Spettabile
Istituto Comprensivo
"San Fruttuoso"
Monza

OGGETTO: Polizza Infortuni, R.C.T., Assistenza e Tutela Giudiziaria A.S. 2020/21

Procediamo a trasmettere i congrui relativi alle polizze in oggetto

- Polizza Multirischi n. 119/170683775	€	12,00	+ €	5.145,50	Tot. €	5.157,50
- Polizza Tutela Legale Alunni n. 1001194678	€	140,00	Tot. €	140,00		
- Polizza Tutela Legale Personale n. 1001194677	€	136,00	Tot. €	136,00		
<hr/>						
Tot. € 5.433,50						

Plurias Scuola
PLURIASS e.r.l.



Atto di variazione GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

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

1.041.00002.001.006439.11

Cedente: NOVARA				Numero polizza: 139542971			
IN. POL.:	DATA INIZIO:	DATA:	IN. POL. PRECEDENTE:	CLASSE:	PREMIUM:	DATA:	IN. POL. PRECEDENTE:
109357	10/01	11/01	170683779/2	7099	20	13019	0
RISERVA GARANZIA:		VALORE ASSICURATO:	VALORE MASSIMO GARANZIA:	MODALITÀ DI PAGAMENTO:	DATA INIZIO:	INTESSO NETTO ANNUO:	
130102930		130102007	130102001	ANNUALI	12/01/2020		
CONTRAFFUTTO:			MODALITÀ DI PAGAMENTO:	DATA:	VALORE:	INTESSO NETTO ANNUO:	
ALL'INSECUOLE			21047		8739	921	
C/O: SAN BRUTTILOSO - VIA SECU. 18 - 20091 MONZA MB				C/CODICE POLICIALE:			
				94561300153			
PREMIUM TOTALE:	PREMIUM NETTO:	PREMIUM TASSAZIONE:	TASSI:	TASSI:	TOTAL PREMIUM NETTO:	TOTAL PREMIUM TASSAZIONE:	TOTAL PREMIUM:
9,87	1,48	11,35	0,65	0,65	12,00	12,00	12,00
9,87	1,48	11,35	0,65	0,65	12,00	12,00	12,00

SIEPELOGO DELLE GARANZIE PARTITE SOMME ASSICURATE (in Euro)

INCENDIO	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATI		
2. CONTINUITI		
3. RICORSO TERZI		
4. TOTALE ALTRE PARTITE (in Euro)		
FURTO E RAPINA	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTINUITI		
2. SCIPIO		
RCT - RCOM	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	23993	15.000.000,00 / 0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI DI LAVORO (R.C.L.)		15.000.000,00 / 1,00
INFORTUNI	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE		0,33 / 2,02
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		0,33 / 2,02
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNO (in Euro)		0,33 / 2,02
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (in Euro)		0,33 / 2,02
ALTRE GARANZIE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	EE	2.500,00 / 0,30
2.		
TOTALE PREMIO NETTO ANNUO		3,67

NOTA:
1. Premio per Mutuo Invalidità Permanente (art. 11 D. Lgs. 47/2006) con 4-41.

INFORMAZIONI RELATIVE AL PREMIO

Il presente contratto:
è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAFFUTTO

PLURIASO s.r.l.

Emessa il 13/10/2020

Il premio della rata alla firma è stato pagato al _____

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

Periodicità del premio: le rate corrisposte alla prima avvezione cadono annuali

Riservato all'agenzia

Registrazione

L'Agente è incaricato
PLURIASS S.R.L.
SA



In polizza Assicurazioni Unipol

Unipol Assicurazioni S.p.A. - Via Salaria 1000 - 00198 Roma - Tel. 06 84781 - Fax 06 84782

Unipol Assicurazioni S.p.A. - Via Salaria 1000 - 00198 Roma - Tel. 06 84781 - Fax 06 84782

Unipol Assicurazioni S.p.A. - Via Salaria 1000 - 00198 Roma - Tel. 06 84781 - Fax 06 84782

7099

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

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/170683779/2
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato C.C. SAN FRUTTUOSO
Domicilio VIA ISEO, 18 20900 MONZA - MB
Partita IVA 0454/300153

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

FERMO IL RESTO.

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

Il Contraente

PLURIASSETTI







COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
 - consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
 - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata,
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

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



Atto di variazione GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

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

[004 0000100: 49842971

NOVARA				Numero polizza: 139542971							
INIZIO	FINISCE	RAFF	NUMERO POLIZZA	NUMERO	CLASSE	ANNO	ES	ES	ES	ES	ES
17/09/2017	102	119	1704837790	7099	20	2019	1	0	0	0	0
INIZIO COVENIENZA	SCADENZA COVENIENZA	NUMERO POLIZZA DATA	CLASSE	ANNO	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES
17/09/2020	13/09/2022	1704837790	1	ANNUALE	20	2019	1	0	0	0	0
CONTRAENTE		COVENIENZA	MODALITA'	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES	ES
AD. UNINS. SCATOLE		21057							87259		921
CONTRATTO ASSICURATIVO		CASA E FURTO E FURTO IN VIA									
		[915819011]									
I.C. SAN PIETROSO - VIA ISED. 18 - 20900 MONZA MB											
PREMIO NETTO	ASSICURAZIONE	PREMIO ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE
	4.247,71	437,14	4.884,85	160,65	5.145,50	MB					
PREMIO NETTO	ASSICURAZIONE	PREMIO ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE	ASSICURAZIONE
	4.257,75	608,67	4.886,42	261,31	5.157,73						

INCRADIO	SEMPRE AGGIUNTA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATI		
2. CONTENITORI		
3. RICORSO TERZI		
4. TOTALE ALTRE PARTI (ESCLUSO INCENDIO)		
FURTO E RAPINA	SEMPRE AGGIUNTA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENITORI		
2. SCIPPI		
RCT - RCTM	SEMPRE AGGIUNTA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	20905	100,52
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.T.M.)		300,52
INFORTUNI	SEMPRE AGGIUNTA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	907,26
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	907,26
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER SOLO SOGGI)	0,33	907,26
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER SOLO SOGGI)	0,33	907,26
ALTRE GARANZIE	SEMPRE AGGIUNTA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	2.500,00	27,67
2.		
TOTALE PREMIO NETTO ANNUO		4.257,75

NOTE:
* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 1) di Lgs. 432/2001 con l. 973/95.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:
- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
IN PROCEDURA

PLURIASS s.r.l.

IL CONTRAENTE

Emessa il 24/11/2020

Il premio della vita alla firma è stato pagato il _____

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

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

Riservato all'agenzia

Regolato il _____

L'Agenzia di Intermediazione


PLURIASSE s.r.l.



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Smaugello, 45 - 40139 Bologna (BO) - unipolsai.com - cap.unipol - n. tel. 199061500 - fax - 199061504

Capitale sociale - € 1.000.000.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, CF. 00219520367 - P. IVA 03407610367 - A. 514169 - Società soggetta ad attività

di direzione e coordinamento Unipol Gruppo S.p.A., iscritta al Registro Imprese di Bologna n. 03407610367 - 03407610367

Unipol Assicurazioni UnipolSai S.p.A. è un gruppo assicurativo. Info: www.unipol.it - www.unipolsai.it



Nota Informativa Ramo Danni esclusa R.C.A.

Premessa

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

1. Informazioni relative alla Società

Le assicurazioni di cui alla presente polizza di riferimento saranno prestare da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede e Direzione Generale in via Stalingrado 45, 40126 Bologna (Italia), tel. 051.6077111 - fax 051.375349 - sito internet: www.unipolsai.it. La Società è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento Isvap n. 2542 del 3/8/2007, pubblicata sulla G.U. n. 195 del 23/08/2007.

2. Informazioni relative al contratto

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

2.1 Legislazione applicabile

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

2.2 Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società, indirizzando a UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Clienti - Via della Unione Europea n. 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) - Tel. 02.56604027 (da lunedì a giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00, venerdì dalle 9,00 alle 12,00), Fax: 02.51815353, Email: reclami@unipolsai.it.

Qualora l'aspettativa non si ritenga soddisfatta dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quadrante 21, 00187 Roma, telefono 06.421331. I reclami indirizzati all'ISVAP contengono: a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;

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

c) breve descrizione del motivo di lamentela;

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

e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente la relativa circostanza.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Compagnia www.unipolsai.it.

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

L'ISVAP si impegnerà a facilitare la comunicazione tra l'Autorità competente prevista dalla legislazione prescelta ed il Cliente stesso.

2.3 Mediazioni per la conciliazione delle controversie

Il 26 marzo 2010 è entrato in vigore il Decreto legislativo n. 28 del 4 marzo 2010 in materia di "mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali". Tale Decreto ha previsto la possibilità, per la risoluzione di controversie civili e commerciali in materia di contratti assicurativi e di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, di rivolgersi ad un Organismo di mediazione imparziale iscritto nell'apposito registro presso il Ministero della Giustizia. Nel caso in cui il Contraente o l'Assicurato intendano avvalersi di tale possibilità, potranno far pervenire la richiesta di mediazione, depositata presso uno di tali Organismi, alla sede legale di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Reclami, Via Stalingrado, 45, 40126 Bologna, fax n. 051.6077689 **[REDACTED]**

3. Informazioni relative ai sinistri

[REDACTED]

4. Prescrizione

[REDACTED]

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.





COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
- consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
 - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato: a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1);
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di seicentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

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



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

Sede e Direzione Generale: P.zza San Carlo 161 - P.le S. Zaccaria 11/a - 10123 TORINO
 Tel. 011 552000 - 011 5527373 - Fax: 011 5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - info@ucaspa.com
 Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA: 00903640019 - Num. R.E.A. Torino 115292
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS n° 1.00024 del 03/01/2016 - Capitale Sociale € 5.000.000 i.v.
 Prov. Min. del 19/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 10867 del 02/06/1994

**POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001194670****Corrispondente** NOVARA - FLURASS S.r.l. - 2038 via 3

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.C. "SAN FRUTTUOSO"**Cod. Fisc./P.Iva:** 94581390153**Indirizzo:** VIA ISRO 18 - 20052 MONZA (MI)**Durata anni:** 1 anno **dalle ore 24 del** 13/10/2020 **alle ore 24 del** 13/10/2021

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

Sono operanti le garanzie-articoli: Tutela Legale Per Alunni di Istituto ScolasticoIl 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 imposta 21,24%

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

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate

A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER ORIENTI SCOLASTICI, DIRIGENTI AMMINISTRATIVI, MEMBRO DEGLI O.C. DELIBERANTI.

B) CONSULENZA LEGALE

C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI imposta 21,24%

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 sottorportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato.UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE

FLURASS S.r.l.

CONTRAENTE

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

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 13/10/2021		FRAZIONAMENTO Annuale (STR)			
Imposta 21,25%	103,91	22,09	11,64	2,46	140,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

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

Mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa/Beneficiario bancario, Assegno bancario, postale o proclama non trasferibile, ordine di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Contraente

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

Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo 161 - Palazzo Milia - 10123 TORINO
 Tel. 011 5621801 / 011 5621373 - Fax. 011 5621553 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - polizza@legalmail.it
 Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino Ccc. Fis. a P.TVA 02903840012 - Num. R.E.A. Torino 115292
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1 00004 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 5.000.000 i.r.
 Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19857 del 08/09/1994

**ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001134678****Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 283611611****CONTRAENTE: I.C. "SAN FRUTTUOSO"**

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si dà 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° 563 ALUNNI

Fermo il resto.

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: il semplice di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.

CONTRAENTE

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

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



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
 Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo 10/1 - P.zza S. z. g. V. 11/a - 10123 TORINO
 Tel. 011.0921601 / 011.5627479 - Fax 011.5621563 - uca@ucaaspa.com - www.ucaaspa.com - polizza@legalmail.it
 Num. Iscr. Reg. della Impresa di Torino - Cod. Fisc. a PRIVA 00903640010 - Num. R.E.A. Tor no 115282
 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1 00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.
 Prov. Min. del 18/03/1995 - D.M. n° 75873 del 26/11/1984 - D.M. n° 9887 del 08/09/1964



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001194677

Corrispondente NOVISA - PLURIASS S.R.L. - 2009 sub D

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.C. "SAN FRUTTUOSO"

Cod. Fisc/P.Iva: 94581350153

Indirizzo: VIA ISEO 18 - 20052 MONZA (MI)

Durata anni: 1 anno **dalle ore 24 del** 13/10/2020 **alle ore 24 del** 13/10/2021

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

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

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

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI Imposta 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 - valido solo se espressamente richiamate

A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI

B) CONSULENZA LEGALE

C) RECUPERO DANNA RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI Imposta 21,25%

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

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE
PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE

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

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 13/10/2021

FRAZIONAMENTO Annuale (STR)

Imposte 21,25%	100,87	21,39	11,53	2,47	136,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTE	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

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

Mezzo di pagamento consentito dall'impresa Beneficiaria: bonifico bancario, assegno bancario, postale o cartoline non trapezoidali, ordine di pagamento, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a €750

Copia Contraente



UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
 Sede e Direzione Centrale in Piazza San Carlo 181 - Palazzo Valje - 10123 TORINO
 Tel. 011.0520001 / 011.5627373 - Fax 011.5621663 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pec.uca@legalmail.it
 Numero Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903940019 - Num. R.L.A. Torino 110262
 Numero Iscrizione Sezione I Albi Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 8.000.000 i.v.
 Provv. M.F. del 18/03/1935 - D.M. n° 16870 del 25/11/984 - D.M. n° 198E7 del 08/08/1994



ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001194677

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2806 s.t.t. 0

CONTRAENTE: I.C. "SAN FRUTTUOSO"

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° 54 DIPENDENTI SCOLASTICI

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

- N° ____ ALUNNI

Fermo il resto,

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE
PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE

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

CONTRAENTE

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

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