

1031

## Polizza INFORTUNI

I 003 00000 00126326322

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>126326322</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
<b>1/39357</b>	<b>100</b>	<b>77</b>	<b>157561609</b>		<b>1031</b>	<b>12</b>	<b>2017</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
<b>30/11/2017</b>		<b>30/11/2018</b>		<b>30/11/2018</b>		<b>1</b>		<b>ANNUALE</b>			
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
<b>ALUNNI SCUOLE</b>			<b>21087</b>						<b>2400</b>		<b>921</b>
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
										<b>80123850150</b>	
I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI											

### PREMI

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

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
		<b>1</b>		
INFORTUNI: MORTE	TASSO %		SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
		<b>1000,00</b>	<b>0,33</b>	<b>0,33</b>
	FRANCHIGIA % (2)			
		<b>1000,00</b>	<b>0,33</b>	<b>0,33</b>
FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)			<b>0,01</b>	<b>0,33</b>
FRANCHIGIA GG.				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

#### GRUPPO 2

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

1031

## Polizza INFORTUNI

1 003 00000 00126399398

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>126399398</b>	
COD. AG <b>1/39357</b>	COD. SUBAG <b>100</b>	RAMO <b>77</b>	NUMERO POLIZZA <b>157634243</b>	N. ARCH. AG	PRODOTTO <b>1031</b>	CLASSE <b>12</b>	ESERCIZIO <b>2018</b>	R. PR <b>0</b>	GRUPPI <b>0</b>	D.P. <b>0</b>	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO POLIZZA <b>24/01/2018</b>		SCADENZA POLIZZA <b>30/11/2018</b>		SCADENZA PRIMA RATA <b>30/11/2018</b>		CODICE RATEAZIONE <b>1</b>		ANNUALE		DATA EMISSIONE <b>24/01/2018</b>	
CONVENZIONE <b>ALUNNI SCUOLE</b>			COD. CONV. <b>21087</b>		PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE <b>87259</b>			CODICE PAG. <b>921</b>	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA <b>80123850150</b>	
I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI											

### PREMI

PREMIO NETTO	<b>5.208,06</b>	ACCESSORI	<b>781,21</b>	PREMIO TASSABILE	<b>5.989,27</b>	TASSE	<b>149,73</b>	TOTALE E PREMIO PRIMA RATA	<b>* 6.139,00</b>	PROV. RISCHIO	<b>MI</b>
PREMIO NETTO	<b>0,86</b>	ACCESSORI	<b>0,12</b>	PREMIO TASSABILE	<b>0,98</b>	TASSE	<b>0,02</b>	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	<b>1,00</b>	COMBINAZIONE	
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)					
<b>39357 77 157561609</b>											
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
<b>3</b>	<b>47</b>	<b>67</b>									

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

### RIEPILOGO DELLE PERSONE CAVANDEE SOTTO POLIZZA E FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

#### GRUPPO 1

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

#### GRUPPO 2

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

#### 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 3.926,11.

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00126326347

AGENZIA <b>NOVARA</b>							NUMERO ARCHIVIO <b>126326347</b>					
COD. AG. <b>1/39357</b>	COD. SUBAG. <b>100</b>	RAMO <b>119</b>	NUMERO POLIZZA <b>157561634</b>	N. ARCH. AG.	PRODOTTO <b>7099</b>	CLASSE <b>20</b>	ESERCIZIO <b>2017</b>	R. PR.	GRUPPI <b>0</b>	D.P. <b>0</b>	INDICE (TIPO E NUMERO)	
EFFETTO POLIZZA <b>30/11/2017</b>		SCADENZA POLIZZA <b>30/11/2018</b>		SCADENZA PRIMA RATA <b>30/11/2018</b>		CODICE RATEAZIONE <b>1</b>		ANNUALE		DATA EMISSIONE <b>01/12/2017</b>		SCADENZA VINCOLO
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE <b>2400</b>			CODICE PAG. <b>921</b>			
CONTRAENTE / ASSICURATO <b>I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI</b>										CODICE FISCALE / PARTITA IVA <b>80123850150</b>		

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
	<b>11,86</b>	<b>1,78</b>	<b>13,64</b>	<b>15,00</b>	<b>MI</b>
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
	<b>11,86</b>	<b>1,78</b>	<b>13,64</b>	<b>15,00</b>	

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 (ESCL. USI 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	<b>86</b>	<b>2.500,00</b>	<b>11,86</b>
2.			

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO** **11,86**

### INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00126399466

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO 126399466	
COD. AG <b>1/39357</b>	COD. SUBAG <b>100</b>	RAMO <b>119</b>	NUMERO POLIZZA <b>157634311</b>	N. ARCH. AG	PRODOTTO <b>7099</b>	CLASSE <b>20</b>	ESERCIZIO <b>2018</b>	R. PR.	GRUPPI <b>0</b>	D.P. <b>0</b>	INDICE / TIPO E NUMERO
EFFETTO POLIZZA <b>24/01/2018</b>		SCADENZA POLIZZA <b>30/11/2018</b>		SCADENZA PRIMA RATA <b>30/11/2018</b>		CODICE RATEAZIONE <b>1</b>		ANNUALE		DATA EMISSIONE <b>24/01/2018</b>	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			<b>87259</b>	CODICE PAG. <b>921</b>	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA <b>80123850150</b>	
I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI											
<b>PREMI</b>											
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
		<b>3,96</b>		<b>0,59</b>		<b>4,55</b>		<b>0,45</b>		<b>5,00</b>	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
		<b>11,86</b>		<b>1,78</b>		<b>13,64</b>		<b>1,36</b>		<b>15,00</b>	
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)			POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		
<b>39357 119 157561634</b>											

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

### RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (A USU 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	<b>86</b>	<b>2.500,00</b>	<b>11,86</b>
2.			

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO** **11,86**

#### INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

2001

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

I 003 00000 00126326336

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>126326336</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
<b>1/39357</b>	<b>100</b>	<b>65</b>	<b>157561623</b>		<b>2001</b>		<b>2017</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
<b>30/11/2017</b>		<b>30/11/2018</b>		<b>30/11/2018</b>		<b>1</b>		<b>ANNUALE</b>		<b>01/12/2017</b>	
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
<b>ALUNNI SCUOLE</b>			<b>21087</b>						<b>2400</b>		<b>921</b>
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
<b>I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI</b>										<b>80123850150</b>	

PREMI										PROV. RISCHIO	
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA						COMBINAZIONE	
49,79	7,47	57,26	12,74	<b>70,00</b>						<b>MI</b>	
49,79	7,47	57,26	12,74	<b>70,00</b>							

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		
<b>1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI</b>			<b>MASSIMALE ASSICURATO</b>	<b>PREMIO ANNUO</b>
PER SINISTRO			15.000.000,00	57,26
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)				
PER PERSONA			15.000.000,00	
PER DANNI A COSE			15.000.000,00	
<b>2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO</b>			<b>MASSIMALE ASSICURATO</b>	<b>PREMIO ANNUO</b>
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](http://www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

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

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

2001

## Polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

I 003 00000 00126399417

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO 126399417	
COD. AG	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	100	65	157634262		2001		2018	0	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
24/01/2018		30/11/2018		30/11/2018		1		24/01/2018		ANNUALE	
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
ALUNNI SCUOLE			21087						87259		921
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI										80123850150	

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
854,98	128,25	983,23	218,77	1.202,00	MI
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
49,79	7,47	57,26	12,74	70,00	
POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)	
39357 65 157561623					

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 MASSIMALE, VALORE AL ASSICURATO, FRANCHIGIE)

		CODICE RISCHIO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		22813		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)		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				
		PER SINISTRO		
		PER PERSONA		
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			1	
<b>TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE</b>				<b>57,26</b>

### 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](http://www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

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

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

4001

## Polizza FURTO "PARTE B"

I 003 00000 00126399543

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO 126399543	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	100	45	157634388		4001	7	2017		0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
30/11/2017		30/11/2018		30/11/2018		1		ANNUALE		24/01/2018	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.	
							87259			921	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. "VIA PALMIERI" - VIA NICOLA PALMIERI, 24 - 20141 MILANO MI										80123850150	

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
71,13	10,67	81,80	18,20	100,00	MI
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 EO FRANCHIGIE (escluso ed non costitutivo)

	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.				
<b>TOTALE SOMME ASSICURATE E PREMIO NETTO ANNUO</b>			<b>2.000,00</b>	<b>71,00</b>

### INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

## POLIZZA

n.arch. 126330025

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/ 56580  
 Agenzia NOVARA Cod.Sub. 100 pag. 1

Contraente Codice fiscale  
 I.C. "VIA PALMIERI" 80123850150  
 VIA NICOLA PALMIERI 24 \* 20141 MILANO (MI)

-----  
 Effetto polizza 30/11/2017 Scadenza polizza 30/11/2018  
 Frazionamento premio: annuale  
 Regolazione premio il: 30/11 di ogni anno  
 -----

Garanzie prestate-capitali-premi annui

N.ord. 1 N. PERSONE A PREVENTIVO 4  
 Rif.: DOCENTI  
 GARANZIE PREMIO annuo  
 anticipato  
 \* KASKO: forma TOTALE PRIMO RISCHIO ASSOLUTO 220,26  
 Capitale assicurato a p.r.a 10.000,00  
 Scoperto 10% Minimo non indennizzabile 250,00  
 TOTALE PREMIO ANNUO al netto di tasse 220,26  
 Condiz.particolari operanti: 180

PREMIO	Prima rata dal 30/11/2017 al 30/11/2018	Rate successive
Premio Tassabile	220,26	220,26
Tasse	29,74	29,74
<b>TOTALE</b>	<b>250,00</b>	<b>250,00</b>

Il presente contratto:

1. e' emesso in applicazione alla convenzione stipulata fra la Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.A. e ISTITUTI SCOLASTICI
2. e' regolato dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/07/2014.

Sono inoltre operanti le seguenti condizioni particolari:

179 - REGOLAZIONE DEL PREMIO

Limitatamente all'elemento per il quale sono espressamente richiamate, sono inoltre operanti le seguenti condizioni particolari:

180 - LIMITAZIONE DELLE GARANZIE AL SOLO RISCHIO PROFESSIONALE

Le garanzie sono prestate sulle autovetture di proprieta'dei dipendenti del Contraente e/o loro familiari conviventi.

Le garanzie sono operanti per i soli rischi conseguenti all'uso delle  
segue pag. 2



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



**POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1000870061**

**Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** IST.COMPR."VIA PALMIERI"

**Cod. Fisc/P.Iva:** 80123850150

**Indirizzo:** VIA PALMIERI 24 - 20144 MILANO (MI)

**Durata anni:** 1 anno **dalle ore 24 del** 30/11/2017 **alle ore 24 del** 30/11/2018

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

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

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

<b>TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI</b>		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		
<b>ESTENSIONI DI GARANZIA – valide solo se espressamente richiamate</b>		
<input type="checkbox"/> A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.		
<input type="checkbox"/> B) CONSULENZA LEGALE		
<input type="checkbox"/> C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE		

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

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

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

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

**CORRISPONDENTE**

**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](http://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**

<b>PREMIO ALLA FIRMA</b> sino al 30/11/2018					<b>FRAZIONAMENTO:</b> Annuale (STR)	
Imposte 21,25%	185,56	39,44	20,61	4,39	250,00	
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE	

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

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

Copia Corrispondente

Mod Tutela Scuola ED. 11/2016 RGI



PL0001-----100087006120180124115229001

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

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



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1000870066

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: IST.COMPR."VIA PALMIERI"

Cod. Fisc/P.Iva: 80123850150

Indirizzo: VIA PALMIERI 24 - 20144 MILANO (MI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 30/11/2017 alle ore 24 del 30/11/2018

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

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

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT:  SI ..... indicare l'indice dell'anno in corso  NO**TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

imposte 21,25%

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

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate

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

**TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

imposte 21,25%

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

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

CORRISPONDENTE

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](http://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 30/11/2018

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	252,37	53,63	28,04	5,96	340,00
	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. 11/2016 RGI



PL0001-----100087006620180124115522001