



POLIZZA I/2019/01166

"Programma Assicurativo AmbienteScuola®" - Assicurazione multigaranzia per le Scuole
distribuito da

AGENZIA 001 AmbienteScuola® S.r.l.
Via Petrella, 6 - 20124 Milano



| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|-------------|----|------------|-------|
| CONTRAENTE: | | | | | |
| CODICE SCUOLA | CBIS002003 | | | | |
| CONTRAENTE | ISTITUTO SUPERIORE MARIO PAGANO | | | | |
| INDIRIZZO | VIA GAETANO SCARDOCCHIA | | | | |
| COMUNE | CAMPOBASSO | PROV | CB | CAP | 86100 |
| PARTITA IVA | 80006890703 | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------------|-------------|----|------------|-------|
| ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO: | | | | | |
| CODICE SCUOLA | CBIS002003 | | | | |
| ISTITUTO SCOLASTICO | ISTITUTO SUPERIORE MARIO PAGANO | | | | |
| INDIRIZZO | VIA GAETANO SCARDOCCHIA | | | | |
| COMUNE | CAMPOBASSO | PROV | CB | CAP | 86100 |
| PARTITA IVA | 80006890703 | | | | |

| | | | | |
|------------------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------|
| DECORRENZA ORE 24 DEL | 15/10/2019 | SCADENZA ORE 24 DEL | 15/10/2021 | senza tacito rinnovo |
|------------------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------|

| | |
|-----------------------------|--------|
| DURATA DEL CONTRATTO | ANNI 2 |
|-----------------------------|--------|

CIG: ZCB2A0E83F

| | | | | |
|---------------------------|---|--|--|--|
| GARANZIE PRESTATE: | COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA | | | |
|---------------------------|---|--|--|--|

| | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------------|----|
| FORMA DI GARANZIA: | | | |
| COMBINAZIONE (tariffaria) | B | ESTENSIONE FULL OPERATOR | NO |

PREMIO ALLA FIRMA DAL 15/10/2019 AL 15/10/2020

| RAMI ASSICURATIVI | PREMIO NETTO | ADD. | PREMIO IMPONIBILE | IMPOSTE | PREMIO TOTALE |
|---------------------------|-----------------|---------------|-------------------|---------------|-----------------|
| MALATTIA | € 136,10 | € 0,00 | € 136,10 | € 3,40 | € 139,50 |
| ASSISTENZA | € 35,23 | € 0,00 | € 35,23 | € 3,52 | € 38,75 |
| TOTALE COMPLESSIVO | € 171,33 | € 0,00 | € 171,33 | € 6,92 | € 178,25 |

PREMIO ANNUO

| | ISCRITTI/IN CARICO | GRATUITA' | PAGANTI | PREMIO UNITARIO | PREMIO TOTALE |
|-------------------------------|--------------------|-----------|---------|-----------------|-----------------|
| ALUNNI | 790 | 15 | 775 | € 0,23 | € 178,25 |
| PERSONALE SCOLASTICO | 0 | 0 | 0 | € 0,23 | € 0,00 |
| TOTALE ASSICURATI: 790 | | | | | € 178,25 |

NOTE

PAGAMENTO DEL PREMIO: premio alla firma da corrispondersi in unica soluzione a mezzo bonifico bancario o postale.



Inter Partner Assistance S.A.
Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1
Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.
N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993
Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151





POLIZZA I/2019/01166

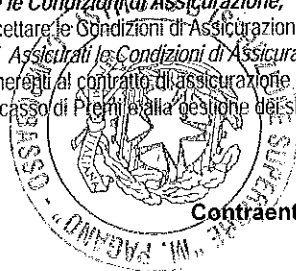
Avvertenza:

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Dichiarazioni del Contraente:

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- o di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo 08/2019 contenente la Nota informativa comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;
- o di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo 08/2019 ;
- o di impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le Condizioni di Assicurazioni prima dell'adesione alla copertura assicurativa;
- o di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti al contratto di assicurazione devono essere fatte per il tramite di AmbienteScuola® Srl che provvederà per conto della Compagnia all'incasso di Premi e alla gestione dei sinistri.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Sergio Gabriele)

Contraente X.....

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 Codice Civile il Sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli: Art. 30, 54, 57 - Esclusioni (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 66 - Modalità per denuncia sinistri (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 64 - Modalità operative (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 2 - Decorrenza e durata dell'Assicurazione Pagamento del premio; Art. 15 - Foro competente.:



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Sergio Gabriele)

Contraente X.....

Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel Fascicolo Informativo 08/2019 e acconsente al trattamento dei dati personali.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Sergio Gabriele)

Contraente X.....

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.
Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.

L'Agente
G. De Flaviis

Emesso il 19/11/2019





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

| | |
|--|---------------------|
| SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA | 5.000.000,00 |
| SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO | |
| - A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | COMPRESO |
| Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero) | COMPRESO |
| Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri) | COMPRESO |
| Invio medico e/o ambulanza | COMPRESO |
| Comunicazioni urgenti ad un familiare | COMPRESO |
| VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA | |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | COMPRESO |
| Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero) | COMPRESO |
| Invio medico e/o ambulanza | COMPRESO |
| Trasferimento sanitario | COMPRESO |
| Informazioni cliniche sul paziente | COMPRESO |
| Interprete a disposizione | COMPRESO |
| Familiare accanto | COMPRESO |
| Invio medicinali all'estero | COMPRESO |
| Rientro dell'assicurato convalescente | COMPRESO |
| Rientro anticipato | COMPRESO |
| Rimpatrio sanitario | COMPRESO |
| Invio di un accompagnatore in sostituzione | COMPRESO |
| Traduzione cartella clinica | COMPRESO |
| Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni) | 5.000,00 |
| SPESE RIMPATRIO SALMA | SENZA LIMITE |
| SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione | 250,00 |
| Informazioni turistiche | COMPRESO |
| Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08 | COMPRESO |
| SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - | |
| - GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA | COMPRESO |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE | 30.000,00 |
| - RIMPATRIO SANITARIO | 30.000,00 |

Mod. SIN. IW B 1.0 amb. 18



Inter Partner Assistance S.A.

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 Interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.

N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151





**ALLEGATO 2 A POLIZZA I/2019/01166
AGENZIA AmbienteScuola® S.r.l.**

RISERVATO ALLE SCUOLE PUBBLICHE ED EQUIPARATE

Adeguamento contrattuale in base alle disposizioni legge n°136/2010 così come interpretata ed integrata con D.L. 12 Novembre 2010 n. 187, convertito in legge 17 Dicembre 2010 n°217.

L' Agenzia AmbienteScuola, con sede in Milano, via Petrella n.6 ai sensi degli art.46, 47 del D.P.R. n.445 28.12.2000 consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 D.P.R. 445/2000

Dichiara

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 e successive modifiche di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- di impegnarsi ad osservare, senza eccezione alcuna e senza riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella legge n. 136/2010;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura – ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la stazione Appaltante – qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.
Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.

L'agente
G. De Plaviis



Inter Partner Assistance S.A.

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.

N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151



POLIZZA IW 01166/2019/(S)01166

"Programma Assicurativo AmbienteScuola®" - Assicurazione multigaranzia per le Scuole
distribuito da

AGENZIA 0606 AmbienteScuola® S.r.l.
Via Petrella, 6 - 20124 Milano



| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|------|----|-----|-------|
| CONTRAENTE: | | | | | |
| CODICE SCUOLA | CBIS002003 | | | | |
| CONTRAENTE | ISTITUTO SUPERIORE MARIO PAGANO | | | | |
| INDIRIZZO | VIA GAETANO SCARDOCCHIA | | | | |
| COMUNE | CAMPOBASSO | PROV | CB | CAP | 86100 |
| PARTITA IVA | 80006890703 | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|------|----|-----|-------|
| ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO | | | | | |
| CODICE SCUOLA | CBIS002003 | | | | |
| ISTITUTO SCOLASTICO | ISTITUTO SUPERIORE MARIO PAGANO | | | | |
| INDIRIZZO | VIA GAETANO SCARDOCCHIA | | | | |
| COMUNE | CAMPOBASSO | PROV | CB | CAP | 86100 |
| PARTITA IVA | 80006890703 | | | | |

| | | | | |
|------------------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------|
| DECORRENZA ORE 24 DEL | 15/10/2019 | SCADENZA ORE 24 DEL | 15/10/2021 | senza tacito rinnovo |
|------------------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------|

| | |
|-----------------------------|--------|
| DURATA DEL CONTRATTO | ANNI 2 |
|-----------------------------|--------|

CIG: ZCB2A0E83F

| |
|---|
| GARANZIE PRESTATE: |
| COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA |

| | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------------|----|
| FORMA DI GARANZIA: | | | |
| COMBINAZIONE (tariffaria) | B | ESTENSIONE FULL OPERATOR | NO |

PREMIO ALLA FIRMA DAL 15/10/2019 AL 15/10/2020

| RAMI ASSICURATIVI | PREMIO NETTO | ADD. | PREMIO IMPONIBILE | IMPOSTE | PREMIO TOTALE |
|---------------------------|-------------------|---------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| INFORTUNI | € 2.525,66 | € 0,00 | € 2.525,66 | € 63,14 | € 2.588,80 |
| RCT/RCO | € 257,55 | € 0,00 | € 257,55 | € 57,30 | € 314,85 |
| ALTRI DANNI AI BENI | € 7,15 | € 0,00 | € 7,15 | € 1,59 | € 8,75 |
| TUTELA LEGALE | € 63,92 | € 0,00 | € 63,92 | € 13,58 | € 77,50 |
| PERDITE PECUNIARIE | € 39,35 | € 0,00 | € 39,35 | € 8,75 | € 48,10 |
| TOTALE COMPLESSIVO | € 2.893,62 | € 0,00 | € 2.893,62 | € 144,38 | € 3.038,00 |



POLIZZA IW 01166/2019/(S)01166

PREMIO ANNUO

| | ISCRITTI/IN CARICO | GRATUITA' | PAGANTI | PREMIO UNITARIO | PREMIO TOTALE |
|-------------------------------|--------------------|-----------|---------|-----------------|-------------------|
| ALUNNI | 790 | 15 | 775 | € 3,92 | € 3.038,00 |
| PERSONALE SCOLASTICO | 0 | 0 | 0 | € 3,92 | € 0,00 |
| TOTALE ASSICURATI: 790 | | | | | € 3.038,00 |
| NOTE | | | | | |

PAGAMENTO DEL PREMIO: premio annuo da corrispondersi in unica soluzione a mezzo bonifico bancario o postale.

Avvertenza:

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Dichiarazioni del Contraente:

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- o di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo (Ed. 08/2019) contenente la Nota informativa comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;
- o di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo (Ed. 08/2019) ;
- o di impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le Condizioni di Assicurazioni prima dell'adesione alla copertura assicurativa;
- o di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti al contratto di assicurazione devono essere fatte per il tramite di AmbienteScuola® Srl che provvederà per conto della Compagnia all'incasso di Premi e alla gestione dei sinistri;

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
 Vienna Insurance Group
 - Rappresentanza Generale per l'Italia -
 Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.

L' Agente
G. De Javiis

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Serpio Gabriele)
 Contraente X.....

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto Contraente, relativamente alle Condizioni di Assicurazione, approva specificatamente i seguenti articoli:

Norme Generali: artt. 2.1, 2.2, 2.3, 21, 25 e 26; **Sezione I** – Responsabilità civile: artt. 15, 16, 17, 19, 20, 21, 23, 24 e 25; **Sezione II** – Infortuni: artt. 5, 8, 9, 11, 12, 19, 32, 35, 40, 41 e 42; **Sezione III** – Altri danni ai beni: art. 5; **Sezione V** – Tutela legale: artt. 4, 7, 8, 9 e 10.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Serpio Gabriele)
 Contraente X.....

Emesso il 19/11/2019

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acquisite le informazioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, il/la Contraente, apponendo la firma sottostante, acconsente al trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (p.e. dati relativi allo stato di salute), che lo riguardano, per la fornitura dei prodotti e/o servizi assicurativi, ed in particolare al fine di concludere, gestire ed eseguire il contratto di assicurazione, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e alla comunicazione, per le stesse finalità, ai soggetti indicati nell'informativa.

Selezionare questa casella, se acconsente al trattamento dei dati personali per ricevere informazioni circa altri prodotti assicurativi, nonché per lo svolgimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi ricevuti da parte di WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group.

(Barrare una o più caselle per indicare la modalità di comunicazione per la realizzazione delle attività menzionate)

e-mail telefono fax SMS posta cartacea social network

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma dell'Assicurando _____

Firma del Contraente _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Serpio Gabriele)



SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

| | |
|---|--------------------|
| SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE - VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | |
| - RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico | 25.000.000,00 |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione) | 10.000.000,00 |
| - Per danni da incendio | 10.000.000,00 |
| - Assistenza legale/spese di resistenza "Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile" con il massimo di: | 6.250.000,00 |
| SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA) | |
| - CASO MORTE | 220.000,00 |
| - INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione | 300.000,00 |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | 300.000,00 |
| - invalidità permanente superiore al 75% | 410.000,00 |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione) | 600.000,00 |
| - invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano | 700.000,00 |
| - Rimborsio spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 4.000,00 |
| - Rimborsio spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 8.000,00 |
| - Rimborsio spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 4.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | 5.000.000,00 |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico | 10.000.000,00 |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo); | senza limite nel |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle; | massimale rimborso |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione); | spese mediche |
| GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborsio Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale) | |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni) | 70,00 |
| - indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi) | 2.500,00 |
| - Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni) | 70,00 |
| - Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di | 1.050,00 |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno | 700,00 / 20,00 |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno | 350,00 / 10,00 |
| - danno estetico al viso | 12.000,00 |
| - danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso | 9.000,00 |
| - danno estetico una tantum | 1.200,00 |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno | 900,00 / 30,00 |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno) | 1.200,00 |
| - mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni) | 40,00 |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici | 2.000,00 |
| - spese funerarie | 12.000,00 |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni | 220.000,00 |
| - borsa di studio (per commorienza genitori) | 35.000,00 |
| - indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato | 35.000,00 |
| - spese per lezioni private di recupero | 2.100,00 |
| - perdita dell'anno scolastico | 10.000,00 |
| - indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione) | 140,00 |
| - danneggiamento biciclette | 200,00 |
| - annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio | 4.500,00 |
| - anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione) | 2.000,00 |
| - spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di | 1.000,00 |
| - familiare accanto | 2.000,00 |
| SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio | |
| - a vestiario | 1.800,00 |
| - a strumenti musicali | 600,00 |
| - a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica | 1.200,00 |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap | 2.500,00 |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico) | 250,00 |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 300.000,00 |
| Rimborsio forfetario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 45.000,00 |
| SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI | |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | 3.000,00 |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA | 170,00 |
| SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE | |
| - DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli. | 15.000,00 |
| - FURTO E RAPINA VALORI | 3.000,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA | 4.500,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE | 4.500,00 |
| SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno) | |
| Massimale assicurato per sinistro | 220.000,00 |

Mod. SIN. IW B 1.0 amb. 18





ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
 (cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione - Importi in Euro)

| INVALIDITÀ RICONOSCIUTA | CAPITALE ASSICURATO |
|-------------------------|---------------------|
| | |
| 1% | 210,00 |
| 2% | 280,00 |
| 3% | 490,00 |
| 4% | 560,00 |
| 5% | 1.000,00 |
| 6% | 1.260,00 |
| 7% | 1.540,00 |
| 8% | 2.100,00 |
| 9% | 3.150,00 |
| 10% | 6.000,00 |
| 11% | 6.100,00 |
| 12% | 6.580,00 |
| 13% | 7.770,00 |
| 14% | 8.950,00 |
| 15% | 14.500,00 |
| 16% | 14.530,00 |
| 17% | 14.600,00 |
| 18% | 15.680,00 |
| 19% | 17.040,00 |
| 20% | 23.000,00 |
| 21% | 23.400,00 |
| 22% | 23.520,00 |
| 23% | 24.160,00 |
| 24% | 26.080,00 |
| 25% | 28.000,00 |
| 26% | 29.920,00 |
| 27% | 31.840,00 |
| 28% | 33.760,00 |
| 29% | 35.680,00 |
| 30% | 47.000,00 |
| 31% | 48.825,00 |
| 32% | 69.120,00 |
| 33% | 71.280,00 |
| 34% | 73.440,00 |
| 35% | 75.600,00 |
| 36% | 77.760,00 |
| 37% | 79.920,00 |
| 38% | 82.080,00 |
| 39% | 84.240,00 |
| 40% | 86.400,00 |
| 41% | 86.650,00 |
| 42% | 97.140,00 |
| 43% | 97.810,00 |
| 44% | 98.520,00 |
| DAL 45% FINO AL 75% | 300.000,00 |
| OLTRE IL 75% | 410.000,00 |

N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.

| INVALIDITÀ RICONOSCIUTA | CAPITALE ASSICURATO |
|-------------------------|---------------------|
| OLTRE L'85% | 440.000,00 |

Ed. 05/2018 - Condizioni di Assicurazione



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group • Iscritta al registro delle Società del Tribunale del Commercio di Vienna n. FN 333376 i • Capitale sociale interamente versato Euro 10.000.000,00 • Sede: A-1010 Vienna • Schottenring 30 • Rappresentanza Generale per l'Italia: I-00147 Roma • Via Cristoforo Colombo 112 • R.E.A. Roma - RM - 928003 • Indirizzo PEC wieneritalia@legalmail.it • Codice fiscale e Partita IVA: 12830730151

ALLEGATO 3 A POLIZZA IW 01166/2019/(S)01166

AGENZIA AmbienteScuola® S.r.l.

RISERVATO ALLE SCUOLE PUBBLICHE ED EQUIPARATE

Adeguamento contrattuale in base alle disposizioni legge n°136/2010 così come interpretata ed integrata con D.L. 12 Novembre 2010 n. 187, convertito in legge 17 Dicembre 2010 n°217.

L' Agenzia AmbienteScuola, con sede in Milano, via Petrella n.6 ai sensi degli art.46, 47 del D.P.R. n.445 28.12.2000 consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 D.P.R. 445/2000

Dichiara

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 e successive modifiche di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- di impegnarsi ad osservare, senza eccezione alcuna e senza riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella legge n. 136/2010;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura – ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la stazione Appaltante – qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group
- Rappresentanza Generale per l'Italia -
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.

L'Agente
G. De Flaviis

