



US_082

7099

**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.

I 004 00001 00134704053

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 134704053	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	101	119	165546805/1		7099	20	2018		0	0	
EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		ANNUALE	DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO				
05/11/2019	05/11/2021	05/11/2020	1			05/11/2019					
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.			
ALUNNI SCUOLE			21087			87259		921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. "F.GUARINI" - VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA AV										92088150641	

PREMI											
PRIMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO						
9,87	1,48	11,35	0,65	* 12,00	AV						
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE						
9,87	1,48	11,35	0,65	12,00							
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)							
39357 119 163279897											

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

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

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

RCT - RCO/I		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	CODICE 29999	15.000.000,00	0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	1,00

INFORTUNI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE		0,33	2,02
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		0,33	2,02
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)		0,33	2,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		0,33	2,00

ALTRE GARANZIE		SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	CODICE 86	2.500,00	0,30
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO 9,87

NOTE:
* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 4,41.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

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

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIASS s.r.l.

Emessa il 05/11/2019
Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il _____



PLURIASS s.r.l.

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line.



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03/740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

7099

1 004 00001 00134704053

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

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39357/119/165546805/1
NOVARA

SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato I.C. "F.GUARINI"
Domicilio VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA - AV
Partita IVA 92088150641

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

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

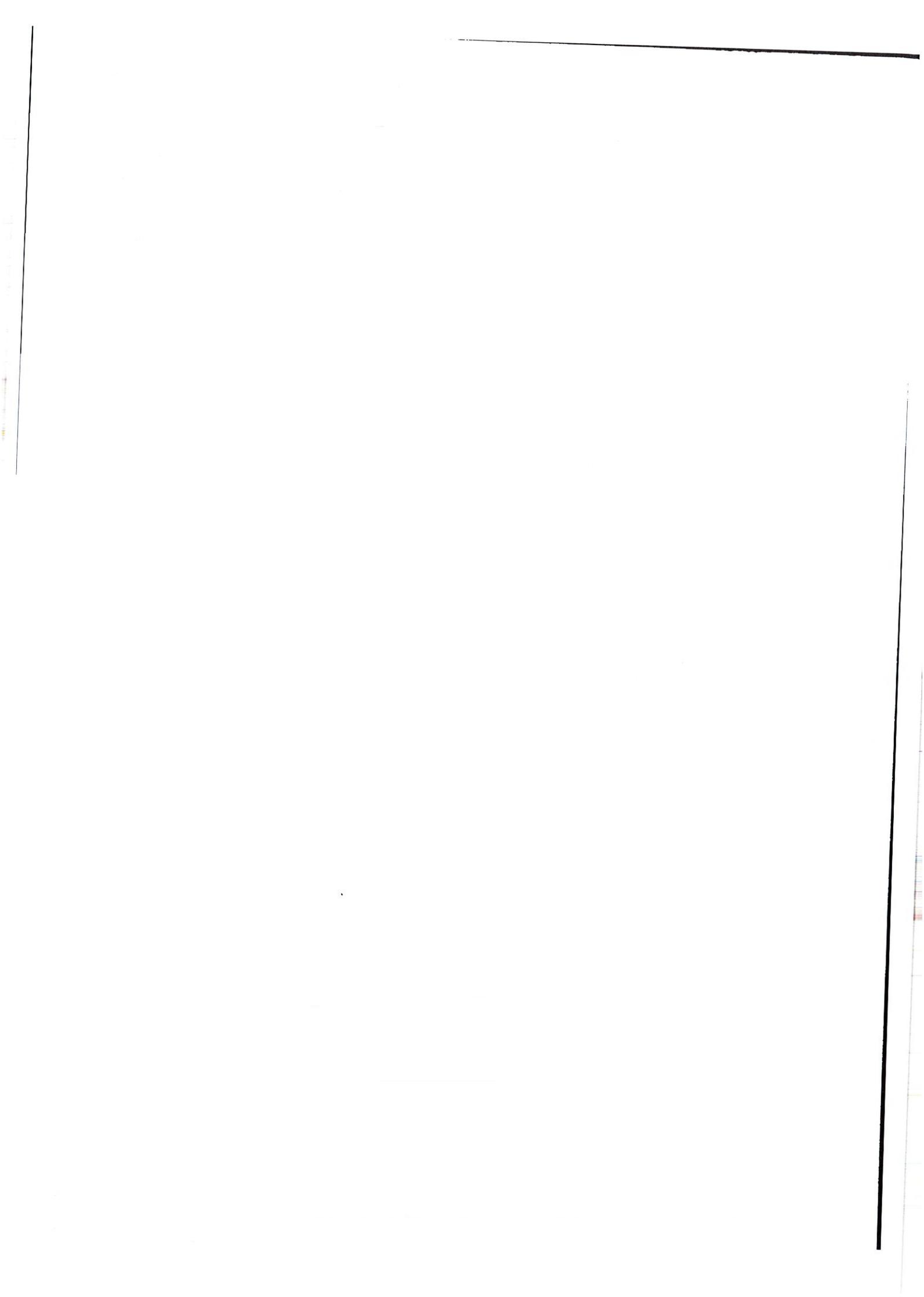
FERMO IL RESTO.

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

PLURIASSE s.r.l.

Il Contraente





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 decadenze, nullità, limitazioni di garanzie ed oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato sono stampati su fondo colorato, in questo modo evidenziato e sono da leggere con particolare attenzione.

1. Informazioni relative alla Società

Le assicurazioni di cui alla presente polizza di riferimento saranno prestate da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede e Direzione Generale in via Stalingrado 45, 40128 Bologna (Italia), tel. 051.5077111 - 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, pubblicato 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 pattuizioni contrattuali, per le quali si rinvia 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 delle Parti 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 dalla legislazione italiana.

2.2 Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società, indirizzandoli a **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Clienti** - Via della Unione Europea n. 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) - Tel.: 02.55604027 (da lunedì a giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30; venerdì dalle 9,00 alle 12,00), Fax: 02.51815353, E-mail: reclami@unipolsai.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto 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 Quirinale 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 le relative circostanze.

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

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, 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

e l'ISVAP si impegnerà a facilitare le comunicazioni tra l'Autorità competente prevista dalla legislazione prescelta ed il Cliente stesso.

2.3 Mediazione per la conciliazione delle controversie

Il 20 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 anche 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 riscontro, Via Stalingrado, 45, 40128 Bologna, fax n. 051.5077689. Dal 20 marzo 2011 il tentativo di mediazione sarà obbligatorio, cioè dovrà essere attivato prima dell'instaurazione della causa civile come condizione di procedibilità della stessa.

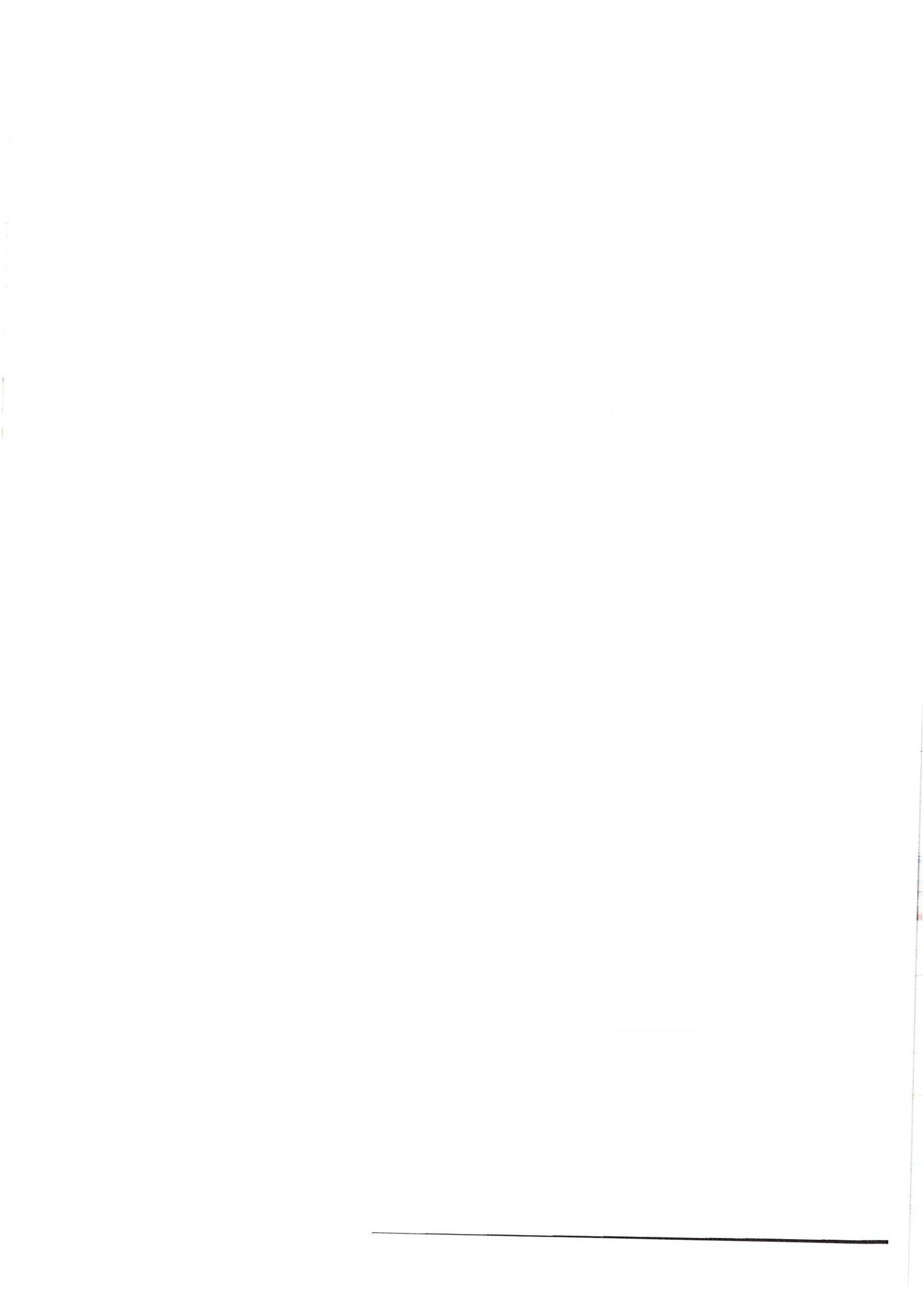
3. Informazioni relative ai sinistri

In caso di sinistro il fatto deve essere denunciato prontamente all'impresa indicando con precisione il luogo, il giorno, l'ora dell'evento e le cause che lo hanno determinato, allegando alla denuncia tutti gli elementi utili per la rapida definizione delle responsabilità e per la quantificazione dei danni.

4. Prescrizione

I diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 del codice civile. Per le assicurazioni di responsabilità civile il termine decorre dal giorno in cui il danneggiato ha chiesto il risarcimento del danno all'Assicurato o ha promosso contro di questo l'azione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.



INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE CONTRATTO (Mod. 4)

AVVERTENZA: ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Cognome e Nome	ESPOSTO ARIANNA	
Ruolo	<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente dell'intermediario iscritto alla Sezione A <input type="checkbox"/> Collaboratore interno dell'intermediario iscritto alla Sezione A	
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	PLURIASS SRL	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000571631
	Data di Iscrizione	12/04/2017
Indirizzo sede legale	VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154	
Telefono	0321629208	
Indirizzo mail	39357@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	pluriass_srl@pec.it	
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione		

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.
 Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

SEZIONE II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

L'intermediario agisce su incarico delle seguenti imprese di assicurazione:

<i>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</i>	

L'intermediario ha in corso rapporti di libera collaborazione ex. art 22 L. 221/2012 con i seguenti soggetti:

Con riferimento al pagamento dei premi:

i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

SEZIONE IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta, l'attività non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate
- b) l'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera;

Con riguardo al contratto proposto:

- a) In caso di collocamento di prodotti IBIPs l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, comma 3 del Codice delle Assicurazioni Private;
- b) l'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

<i>UnipolSai Assicurazioni S.p.A.</i>	
---------------------------------------	--

- c) L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare se stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax:	al numero 02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

scrivendo a:	PLURASS SRL VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154
inviando una e-mail all'indirizzo:	39357@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: tutela.consumatore@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it, chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- **Mediazione**, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- **Negoziazione assistita**, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- **Procedura di conciliazione paritetica**, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- **Procedura di arbitrato** ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- **Perizia contrattuale ed arbitrato**, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

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.

Cliente o Contraente	
Nominativo/Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
I.C. "F. GUARINI"	92088150641





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.

1 004 0002 00134704053

AGENZIA NOVARA		COD. AG 1/39357		COD. SUBAG 101	RAMO 119	NUMERO POLIZZA 165546805/2	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 7099	CLASSE 20	ESERCIZIO 2018	R. PR. 0	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)	NUMERO ARCHIVIO 134704053
EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		ANNUALE	DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO								
05/11/2019	05/11/2021	05/11/2020	1			17/12/2019									
CONVENZIONE ALUNNI SCUOLE		COD CONV 21087	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		87259	CODICE PAG. 921							
CONTRAENTE / ASSICURATO		I.C. "F.GUARINI" - VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA AV							CODICE FISCALE / PARTITA IVA 92088150641						
PREMI															
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO									
4.014,69		602,19	4.616,88	271,99	* 4.888,87	AV									
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE									
4.024,72		603,71	4.628,43	272,65	4.901,08										
POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)	POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)										
39357 119 163279897															

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

INCENDIO		SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. FABBRICATO/I			
2. CONTENUTO/I			
3. RICORSO TERZI			
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)			
FURTO E RAPINA		SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENUTO/I	CODICE		
2. SCIPPO			
RCT - RCO/I		2.000,00	71,13
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	CODICE 29999	MASSIMALE ASSICURATO 15.000.000,00	PREMIO NETTO ANNUO 306,93
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	306,93
INFORTUNI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE			
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		0,33	830,98
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)		0,33	830,98
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		0,33	830,98
ALTRE GARANZIE			
1. ASSISTENZA	CODICE 86	SOMMA ASSICURATA 2.500,00	PREMIO NETTO ANNUO 15,81
2.			
TOTALE PREMIO NETTO ANNUO			4.024,72

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 1.807,63.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIAS s.r.l.

Emessa il 17/12/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

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

Riservato all'agenzia

Registrato il _____



IL CONTRAENTE

[Handwritten signature]

Agente o l'Incaricato

PLURIAS s.r.l.

Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00618570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1_7099_SKP 39357 119 165546805 17/12/2019 16-24-23

7099

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

1 004 00002 00134704053

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39357/119/165546805/2
NOVARA

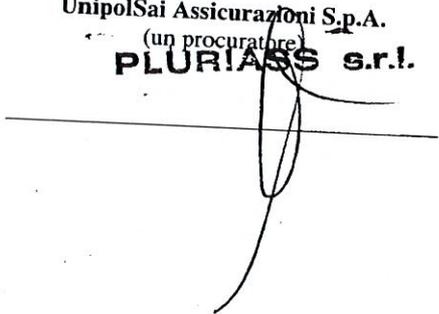
SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato I.C. "F. GUARINI"
Domicilio VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA - AV
Partita IVA 92088150641

VARIAZIONE AL CONTRAENTE DI POLIZZA
CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

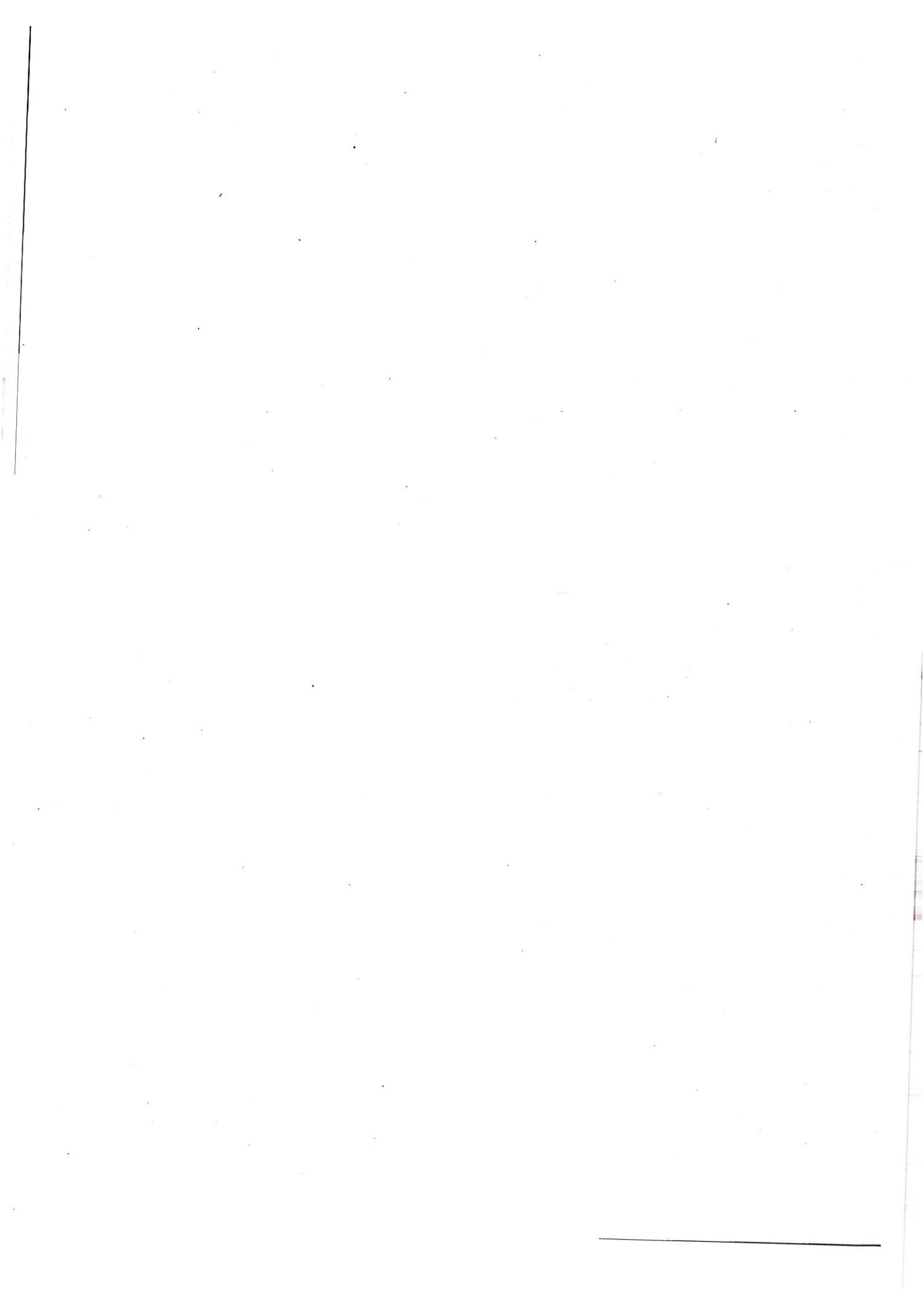
FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)
PLURIASS s.r.l.



Il Contraente





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 decadenze, nullità, limitazioni di garanzie ed oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato sono stampati su fondo colorato. In questo modo evidenziato e sono da leggere con particolare attenzione.

1. Informazioni relative alla Società

Le assicurazioni di cui alla presente polizza di riferimento saranno prestate da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede e Direzione Generale in via Stalingrado 45, 40128 Bologna (Italia), tel. 051.5077111 - 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, pubblicato 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 pattuizioni contrattuali, per le quali si rinvia 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 delle Parti 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 dalla legislazione italiana.

2.2 Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società, indirizzandoli a **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Clienti** - Via della Unione Europea n. 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) - Tel.: 02.55604027 (da lunedì a giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30; venerdì dalle 9,00 alle 12,00), Fax: 02.51815353, E-mail: reclami@unipolsai.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto 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 Quirinale 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 le relative circostanze.

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

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, 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

e l'ISVAP si impegnerà a facilitare le comunicazioni tra l'Autorità competente prevista dalla legislazione prescelta ed il Cliente stesso.

2.3 Mediazione per la conciliazione delle controversie

Il 20 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 anche 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 riscontro, Via Stalingrado, 45, 40128 Bologna, fax n. 051.5077689. Dal 20 marzo 2011 il tentativo di mediazione sarà obbligatorio, cioè dovrà essere attivato prima dell'instaurazione della causa civile come condizione di procedibilità della stessa.

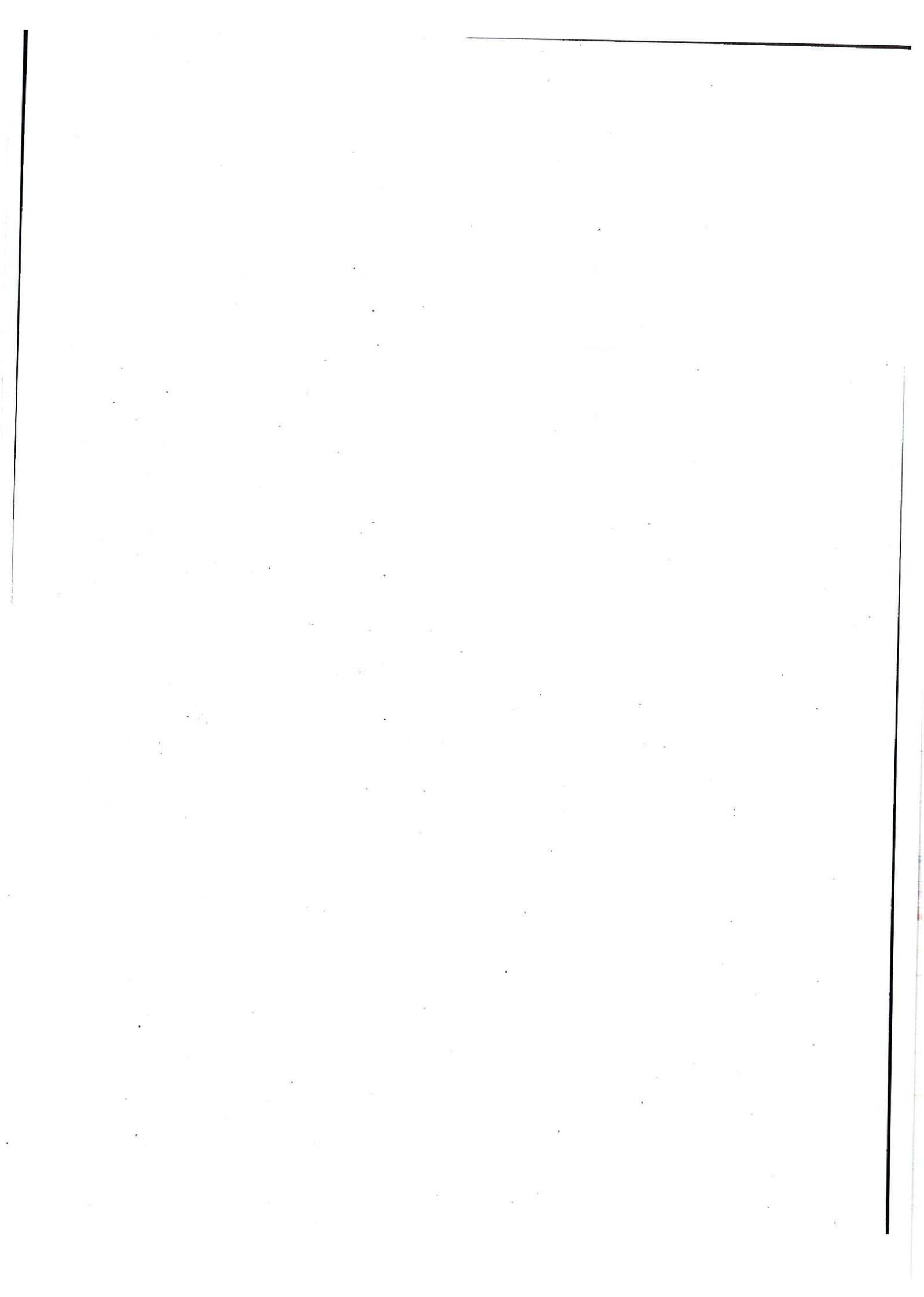
3. Informazioni relative ai sinistri

In caso di sinistro il fatto deve essere denunciato prontamente all'impresa, indicando con precisione il luogo, il giorno, l'ora dell'evento e le cause che lo hanno determinato, allegando alla denuncia tutti gli elementi utili per la rapida definizione delle responsabilità e per la quantificazione dei danni.

4. Prescrizione

I diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 del codice civile. Per le assicurazioni di responsabilità civile il termine decorre dal giorno in cui il danneggiato ha chiesto il risarcimento del danno all'Assicurato, o ha promosso contro di questo l'azione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.





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
 Prov. 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° 1001104552
 Sostituisce polizza n°

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

Contraente: I.C. "F. GUARINI"

Cod. Fisc/P.Iva: 92088150641

Indirizzo: VIA CASA PAPA - 83029 SOLOFRA (AV)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 05/11/2019 alle ore 24 del 05/11/2020

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

PLURIASS sr l

CONTRAENTE

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 -



PREMIO ALLA FIRMA sino al 05/11/2020

Imposte 21,25%	106,39	22,61	11,55	FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)	
PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	143,00	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



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
 Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



ALLEGATO N° 1 **ALLA POLIZZA N.** 1001104552

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

CONTRAENTE: I.C. "F. GUARINI"

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° 65 DIPENDENTI SCOLASTICI

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto,

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.



CONTRAENTE

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.
 I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simple di polizza.
 E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

Copia Corrispondente



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° 1001104556
 Sostituisce polizza n°

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

Contraente: I.C. "F. GUARINI"

Cod. Fisc./P.Iva: 92088150641

Indirizzo: VIA CASA PAPA - 83029 SOLOFRA (AV)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 05/11/2019 alle ore 24 del 05/11/2020

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

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

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

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI imposte 21,25%

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

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate

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

[Signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE
[Signature]
CONTRAENTE
[Signature]

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 -

PREMIO ALLA FIRMA sino al 05/11/2020

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	107,21	22,79	11,55	2,45	144,00
	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



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
 Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



ALLEGATO N° 1 **ALLA POLIZZA N.** 1001104556

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

CONTRAENTE: I.C. "F. GUARINI"

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

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

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

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

- ASSICURATI**
- N° 575 ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Handwritten signature]

CORRISPONDENTE
PLURASS s.r.l.

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.
 I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simple di polizza.
 E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE
[Handwritten signature]

CONTRAENTE
[Handwritten signature]

Copia Corrispondente

POLIZZA

n.arch. 139886268

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/61287

Agenzia NOVARA

Cod.Sub. 100

pag. 1

Contraente

I.C. "F.GUARINI"

VIA CASA PAPA 13 * 83029 SOLOFRA (AV)

Codice fiscale

92088150641

Effetto polizza 05/11/2019

Scadenza polizza 05/11/2020

Frazionamento premio: annuale

Regolazione premio il: 05/11 di ogni anno

Garanzie prestate-capitali-premi annui

N.ord. 1 N. PERSONE A PREVENTIVO 4

Rif.: DOCENTI

GARANZIE

PREMIO annuo

anticipato

220,26

* KASKO: forma TOTALE PRIMO RISCHIO ASSOLUTO

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

Rate successive

dal 05/11/2019

al 05/11/2020

Premio Tassabile

220,26

220,26

Tasse

29,74

29,74

TOTALE

250,00

250,00

Il presente contratto:

1. sostituisce la polizza n.39357/131/ 58860
2. e' emesso in applicazione alla convenzione stipulata fra la Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.A. e ISTITUTI SCOLASTICI
3. 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

segue pag. 2

POLIZZA

n.arch. 139886268

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/61287

Agenzia NOVARA

Cod.Sub. 100

pag. 2

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 proprietà dei dipendenti del Contraente e/o loro familiari conviventi.

Le garanzie sono operanti per i soli rischi conseguenti all'uso delle autovetture per conto e su autorizzazione del Contraente e purché guidate dai dipendenti.

In caso di sinistro il Contraente si impegna a rilasciare dichiarazione scritta nella quale si attesta che al momento del sinistro il dipendente era autorizzato alla missione con uso della propria autovettura.

e parti prendono inoltre atto che:

- per N.ord 1 N. PERSONE A PREVENTIVO 4 e' convenuto quanto segue:

Il premio netto delle imposte di legge viene fissato in Euro 0,70 per chilometro percorso.

Il premio di polizza viene considerato come minimo acquisito dalla Compagnia.

Valgono le condizioni di polizza 9013/10.

Si precisa che l'assicurazione vale per le autovetture utilizzate da revisori dei conti per motivi di servizio presso l'Istituto Scolastico contraente e per gli Istituti di cui sia capofila.

A precisazione della clausola di polizza 180, si deve intendere per missione il servizio prestato.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo/i Informativo/i edizione 01/07/2014 inerenti ai veicoli/natanti assicurati in polizza, comprensivo/i di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione e Informativa Privacy;
- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali);
- di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel/i Fascicolo/i Informativo/i edizione 01/07/2014, inerenti ai veicoli/natanti assicurati in polizza, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte,
segue pag. 3

POLIZZA

n.arch. 139886268

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/61287
Agenzia NOVARA

Cod.Sub. 100

pag. 3

nonche' le integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA che in discordanza, prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

(un procuratore) -
PLURIAS S.r.l.

Polizza emessa il 13/11/2019

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il _____

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

Periodicita' del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

PLURIAS S.r.l.
L'Agente o l'Incaricato



7099

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.

AGENZIA NOVARA										I 004 00001 00134704053	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39357	101	119	165546805/1		7099	20	2018		0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
05/11/2019		05/11/2021	05/11/2020	1				05/11/2019			
CONVENZIONE			COD CONV	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.			
ALUNNI SCUOLE			21087					87259		921	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
I.C. "F.GUARINI" - VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA AV										92088150641	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
9,87		1,48	11,35	0,65	* 12,00
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
9,87		1,48	11,35	0,65	12,00
POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)	
39357 119 163279897					

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

INCENDIO

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

FURTO E RAPINA

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

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	1,00

INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	2,02
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	2,02
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	2,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	2,00

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	0,30
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

9,87

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 4,41.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIASS s.r.l.

Emessa il 05/11/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il _____

IL CONTRAENTE



L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS s.r.l.

Unipol
gruppo

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7095584 - Capitale sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 0374081207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

7099

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

1 004 00001 00134704053

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/165546805/1
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato I.C. "F.GUARINI"
Domicilio VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA - AV
Partita IVA 92088150641

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

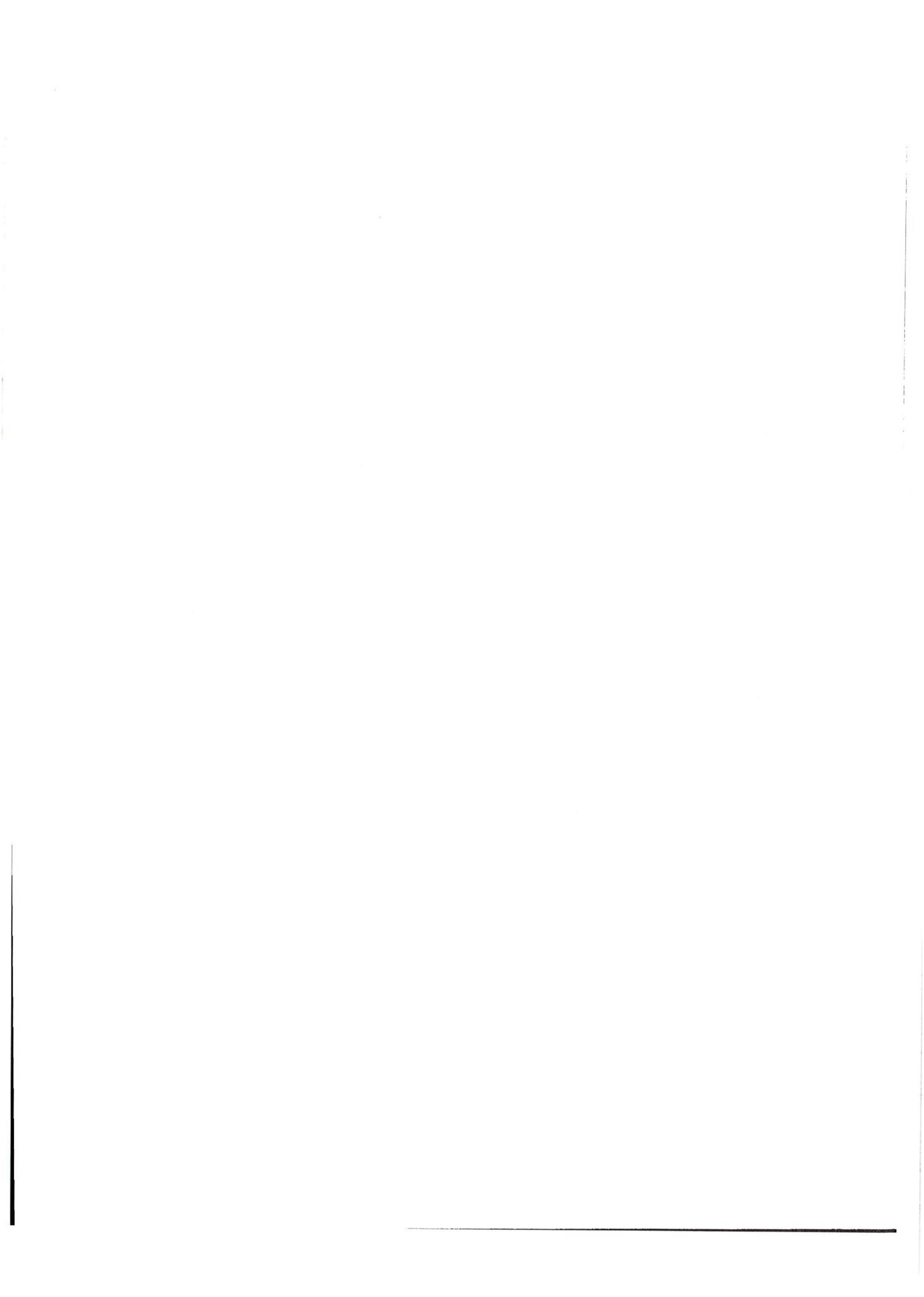
Sono valide ed operanti le condizioni speciali allegate, che integrano e/o derogano le Norme, le Condizioni Particolari e Speciali del libretto edizione 01/07/2014. I massimali e le garanzie esposte nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali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

FERMO IL RESTO.

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

PLURIASS S.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 di seguito precisati.

1 004 00002 00134704053

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 134704053	
COD. AG 1/39357	COD. SUBAG. 101	RAMO 119	NUMERO POLIZZA 165546805/2	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 7099	CLASSE 20	ESERCIZIO 2018	R. PR. 0	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO VARIAZIONE 05/11/2019		SCADENZA POLIZZA 05/11/2021		SCADENZA PRIMA RATA 05/11/2020		CODICE RATEAZIONE 1		ANNUALE		DATA EMISSIONE 17/12/2019	SCADENZA VINCOLO
CONVENZIONE ALUNNI SCUOLE			COD. CONV. 21087	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 87259			CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO I.C. "F.GUARINI" - VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA AV										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 92088150641	
PREMI											
PREMIO NETTO 4.014,69		ACCESSORI 602,19		PREMIO TASSABILE 4.616,88		TASSE 271,99		TOTALE PREMIO PRIMA RATA * 4.888,87		PROV. RISCHIO AV	
PREMIO NETTO 4.024,72		ACCESSORI 603,71		PREMIO TASSABILE 4.628,43		TASSE 272,65		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 4.901,08		COMBINAZIONE	
POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO) 39357 119 163279897		POLIZZA SOSTITUITA (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG/RAMO/NUMERO)					

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

INCENDIO

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

FURTO E RAPINA

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO		2.000,00	71,13

RCT - RCO/I

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	306,93
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	306,93

INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	830,98
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	830,98
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	830,98
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	830,98

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	15,81
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO **4.024,72**

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 1.807,63.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE



IL CONTRAENTE

Emessa il 17/12/2019 **PLURIASS s.r.l.**
Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia
Registrato il _____

PLURIASS s.r.l.



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiaassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

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

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/165546805/2
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato I.C. "F.GUARINI"
Domicilio VIA CASA PAPA, 13 - 83029 SOLOFRA - AV
Partita IVA 92088150641

VARIAZIONE E CONCORDAZIONE POLIZZA
CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

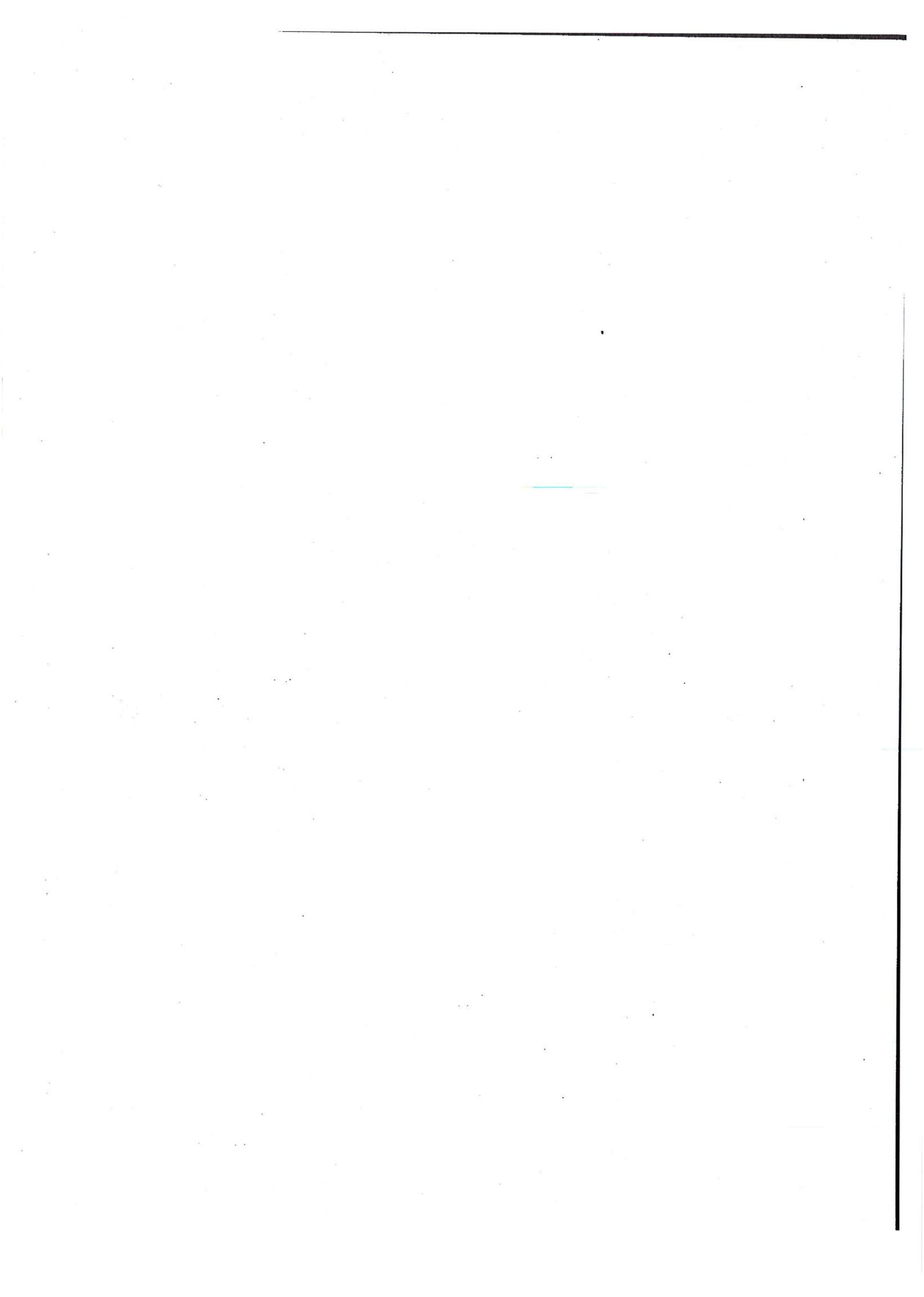
FERMO IL RESTO.

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

PLURIASS s.r.l.

Il Contraente







UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
 Sede e Direzione Generale in 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° 1001104552

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

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.C. "F. GUARINI"

Cod. Fisc/P.Iva: 92088150641

Indirizzo: VIA CASA PAPA - 83029 SOLOFRA (AV)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 05/11/2019 alle ore 24 del 05/11/2020

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

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

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

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

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

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE

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 -

PREMIO ALLA FIRMA sino al 05/11/2020

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	106,39	22,61	11,55	2,45	143,00
	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 Direzione

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.09/2018



PL0001-----100110455220191230153853001



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.
 Prov. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994



ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001104552

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

CONTRAENTE: I.C. "F. GUARINI"

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° 65 DIPENDENTI SCOLASTICI

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

N° ___ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE
[Signature]
CONTRAENTE
[Signature]
 Copia, Direzione

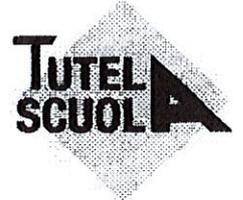
Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simbro di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.
 I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simbro di polizza.
 E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.



PL0001-100110455220191230153853002



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° 1001104556

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

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.C."F.GUARINI"

Cod. Fisc/P.Iva: 92088150641

Indirizzo: VIA CASA PAPA - 83029 SOLOFRA (AV)

Durata anni: 1 anno **dalle ore 24 del** 05/11/2019 **alle ore 24 del** 05/11/2020

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

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

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

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

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

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE
PLURIASS s.r.l.

CONTRAENTE
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 -

PREMIO ALLA FIRMA sino al 05/11/2020					FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)	
Imposte 21,25%	107,21	22,79	11,55	2,45	144,00	
	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 Direzione

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.09/2018



PL0001-100110455620191230154237001



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



ALLEGATO N° 1 ALLA POLIZZA N. 1001104556

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2836 sub 0

CONTRAENTE: I.C."F.GUARINI"

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

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

ASSICURATI

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

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

ASSICURATI

N° 575 ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE

PLURIASS s.r.l.



CONTRAENTE

[Signature]

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

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

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

CONTRAENTE

[Signature]

Copia Direzione



PL0001-100110455620191230154237002

UnipolSai
ASSICURAZIONI

POLIZZA

US_082

n.arch. 139886268

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/61287

Agenzia NOVARA

Cod.Sub. 100

pag. 1

Contraente

I.C. "F.GUARINI"

VIA CASA PAPA 13 * 83029 SOLOFRA (AV)

Codice fiscale

92088150641

Effetto polizza 05/11/2019

Scadenza polizza 05/11/2020

Frazionamento premio: annuale

Regolazione premio il: 05/11 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

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

Rate successive

dal 05/11/2019

al 05/11/2020

Premio Tassabile

220,26

220,26

Tasse

29,74

29,74

TOTALE

250,00

250,00

Il presente contratto:

1. sostituisce la polizza n.39357/131/ 58860
2. e' emesso in applicazione alla convenzione stipulata fra la Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.A. e ISTITUTI SCOLASTICI
3. 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

segue pag. 2

n.arch. 139886268

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/61287

Agenzia NOVARA

Cod.Sub. 100

pag. 2

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 proprietà dei dipendenti del Contraente e/o loro familiari conviventi.

Le garanzie sono operanti per i soli rischi conseguenti all'uso delle autovetture per conto e su autorizzazione del Contraente e purché guidate dai dipendenti.

In caso di sinistro il Contraente si impegna a rilasciare dichiarazione scritta nella quale si attesta che al momento del sinistro il dipendente era autorizzato alla missione con uso della propria autovettura.

e parti prendono inoltre atto che:

- per N.ord 1 N. PERSONE A PREVENTIVO 4 e' convenuto quanto segue:

Il premio netto delle imposte di legge viene fissato in Euro 0,70 per chilometro percorso.

Il premio di polizza viene considerato come minimo acquisito dalla Compagnia.

Valgono le condizioni di polizza 9013/10.

Si precisa che l'assicurazione vale per le autovetture utilizzate da revisori dei conti per motivi di servizio presso l'Istituto Scolastico contraente e per gli Istituti di cui sia capofila.

A precisazione della clausola di polizza 180, si deve intendere per missione il servizio prestato.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo/i Informativo/i edizione 01/07/2014 inerenti ai veicoli/natanti assicurati in polizza, comprensivo/i di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione e Informativa Privacy;
- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali);
- di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel/i Fascicolo/i Informativo/i edizione 01/07/2014, inerenti ai veicoli/natanti assicurati in polizza, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, segue pag. 3

UnipolSai
ASSICURAZIONI

US_082

POLIZZA

n.arch. 139886268

POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE E NATANTI

N.Polizza 1/39357/131/61287

Agenzia NOVARA

Cod.Sub. 100

pag. 3

nonche' le integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA che in discordanza, prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

(un'agenzia di) **PLURIASS s.r.l.**

Polizza emessa il 13/11/2019

Il premio della rata alla firma e' stato pagato il _____

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

Periodicita' del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS s.r.l.



Unipol
ASSICURAZIONI

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811007 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1_RCA_AGHI 39357 131 61287 13/11/2019 17:10:21

COPIA PER LA DIREZIONE