

7099

## Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00139884385

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>139884385</b>	
COD. AG <b>139357</b>	COD. SUBAG. <b>101</b>	RAMO <b>119</b>	NUMERO POLIZZA <b>170724989</b>	N. ARCH. AG.	PRODOTTO <b>7099</b>	CLASSE <b>20</b>	ESERCIZIO <b>2019</b>	R. PR. <b>1</b>	GRUPPI <b>0</b>	D.P. <b>0</b>	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO POLIZZA <b>12/11/2019</b>		SCADENZA POLIZZA <b>12/11/2020</b>		SCADENZA PRIMA RATA <b>12/11/2020</b>		CODICE RATEAZIONE <b>1</b>		ANNUALE		DATA EMISSIONE <b>12/11/2019</b>	
CONVENZIONE <b>PROG.SCUOLE 2018 AG.NOVAR</b>			COD.CONV. <b>3650</b>	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE <b>87259</b>			CODICE PAG. <b>921</b>		
CONTRAENTE / ASSICURATO <b>ISTITUTO COMPRES.N.ZINGARELLI - VIA SERGIO PANSINI, 3 - 70124 BARI BA</b>										CODICE FISCALE / PARTITA IVA <b>93249390720</b>	

<b>PREMI</b>											
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO						
<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>11,36</b>	<b>0,64</b>	<b>12,00</b>	<b>BA</b>						
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE						
<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>11,36</b>	<b>0,64</b>	<b>12,00</b>							
COASSICURAZIONE DELEGA	QUOTA UnipolSai Assicurazioni	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	QUOTA DELLE COASSICURATRICI	<b>394</b>	<b>65,000</b>								
DELEGA ALTRI	DELEGATARIA	COD DELEG		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA							

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod.7099 edizione

### RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE

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 <b>29999</b>	<b>25.000.000,00</b>	<b>0,77</b>
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		<b>25.000.000,00</b>	<b>0,76</b>
INFORTUNI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE		<b>250.000,00</b>	<b>2,75</b>
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		<b>310.000,00</b>	<b>2,75</b>
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)		<b>80,00</b>	<b>2,75</b>
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)			
ALTRE GARANZIE		SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	CODICE <b>86</b>	<b>2.500,00</b>	<b>0,10</b>
2.			
<b>TOTALE PREMIO NETTO ANNUO</b>			<b>9,88</b>

**NOTE:**

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 6,00.

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

## INFORMATIVA HOME INSURANCE

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

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

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

## INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

### Il presente contratto:

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

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

### Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello edizione, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.
- ✓ Relativamente al settore incendio
  - il fabbricato:
  - appartiene alla classe indicata nella parte dattiloscritta del contratto;
  - è in buone condizioni statiche e di manutenzione;
  - nel fabbricato non esistono cinematografi, teatri, grandi magazzini, supermercati, autorimesse pubbliche, industrie, depositi di infiammabili o di sostanze pericolose, sale da ballo, discoteche, night club.
- ✓ Relativamente al settore furto e rapina
  - le cose assicurate sono poste in una costruzione stabilmente unita al suolo o ad altre parti di edificio in muratura o cemento armato, avente le strutture portanti, le pareti perimetrali, i solai in vivo, cotto, vetrocemento armato, conglomerato cementizio con la copertura del tetto in tegole, eternit o terrazzo;
  - Le cose assicurate sono di proprietà dell'Assicurato.
- ✓ Relativamente a tutti i settori
  - Per i rischi garantiti con la presente polizza il Contraente non ha subito, a seguito di sinistro, annullamento di contratti da parte di altri assicuratori nei tre anni precedenti la data di sottoscrizione del presente contratto;
  - Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare alla Società eventuali altre polizze da lui stipulate, fermo l'obbligo di darne avviso in caso di sinistro a tutti gli assicurati indicando a ciascuno il nome degli altri.

Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

**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**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE  
**PLURIAS S.r.l.**



IL CONTRAENTE  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dott.ssa Manuela BAFFARI)

### CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nell'fascicolo informativo:

#### Sezione Condizioni Generali di Assicurazione

- Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio;
- Art. 6 - Tacita proroga e periodo di assicurazione;

#### Sezione Sinistri

- Art. A. 1 - Obblighi in caso di sinistro;
- Art. B. 1 - Obblighi in caso di sinistro;
- Art. A. 3 - Procedura per la valutazione del danno;
- Art. A. 4 - Mandato dei periti;
- Art. A. 5 - Pagamento dell'indennizzo;
- Art. A. 7 - Assicurazione parziale;
- Art. B. 2 - Gestione delle vertenze di danno;
- Art. C. 1 - Recesso in caso di sinistro;

#### Polizza emessa il 12/11/2019

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



IL CONTRAENTE  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dott.ssa Manuela BAFFARI)

L'Agente o incaricato  
**PLURIAS S.r.l.**

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

7099

1 003 00000 00139884385

Allegato a polizza  
**GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI**

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/170724989  
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 101

**Contraente/Assicurato** ISTITUTO COMPENS.N.ZINGARELLI  
**Domicilio** VIA SERGIO PANSINI, 3 - 70124 BARI - BA  
**Partita IVA** 93249390720



Con la presente appendice si procede all'incasso dei premi dovuti come da Art.1.3 "Pagamento del premio" delle Condizioni di Assicurazione.

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



**Contraente**  
**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
(dott.ssa Manuela BIFFARI)

7099

Allegato a Polizza

1 003 00000 00139884385

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39357/119/170724989  
NOVARA

SUBAGENZIA

101

**ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE**

**Contraente/Assicurato** ISTITUTO COMPRENS.N.ZINGARELLI  
**Domicilio** VIA SERGIO PANSINI, 3 - 70124 BARI - BA  
**Partita IVA** 93249390720

**CLAUSOLA DI DELEGA**

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

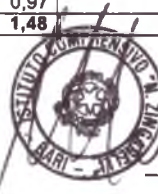
N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota%
01	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	39357	35,000
02	COASS FRA AGENZIE	1629	65,000

**RIPARTO PREMIO RATA DAL 12/11/2019 AL 12/11/2020**

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	3,47	0,51	0,22	4,20
02	6,41	0,97	0,42	7,80
<b>Totale</b>	<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>0,64</b>	<b>12,00</b>

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

PLURIAS S.r.l.



IL CONTRAENTE  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dott.ssa Manuela SAFFARI)

Le Coassicuratrici:

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.

1 004 00001 00139884385

AGENZIA <b>NOVARA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>139884385</b>		
COD. AG. <b>1/39357</b>	COD. SUBAG. <b>101</b>	RAMO <b>119</b>	NUMERO POLIZZA <b>170724989/1</b>	N. ARCH. AG.	PRODOTTO <b>7099</b>	CLASSE <b>20</b>	ESERCIZIO <b>2019</b>	R. PR. <b>1</b>	GRUPPI <b>10</b>	D.F. <b>10</b>	INDICE (TIPO E NUMERO)	
EFFETTO VARIAZIONE <b>12/11/2019</b>		SCADENZA POLIZZA <b>12/11/2020</b>		SCADENZA PRIMA RATA <b>12/11/2020</b>		CODICE RATEAZIONE <b>1</b>		ANNUALE		DATA EMISSIONE <b>14/11/2019</b>		SCADENZA VINCOLO
CONVENZIONE <b>PROG.SCUOLE 2018 AG.NOVAR</b>			COD CONV. <b>3650</b>		PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE <b>87259</b>			CODICE PAG. <b>921</b>		
CONTRAENTE / ASSICURATO <b>ISTITUTO COMPRES.N.ZINGARELLI - VIA SERGIO PANSINI, 3 - 70124 BARI BA</b>										CODICE FISCALE / PARTITA IVA <b>93249390720</b>		
<b>PREMI</b>												
PREMIO NETTO <b>5.301,47</b>		ACCESSORI <b>795,21</b>		PREMIO TASSABILE <b>6.096,68</b>		TASSE <b>465,32</b>		TOTALE PREMIO PRIMA RATA <b>* 6.562,00</b>		PROV. RISCHIO <b>BA</b>		
PREMIO NETTO <b>5.311,30</b>		ACCESSORI <b>796,70</b>		PREMIO TASSABILE <b>6.108,00</b>		TASSE <b>465,96</b>		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE <b>6.573,96</b>		COMBINAZIONE		
COASSICURAZIONE DELEGA UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol	QUOTA UnipolSai Assicurazioni QUOTA DELLE COASSICURATRICI <b>35,000</b>	CODICE <b>394</b>	QUOTA % <b>65,000</b>	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	
DELEGA ALTRUI	DELEGATARIA	COD.DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA								

### RIPRILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE

#### 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.)	<b>29999</b>	<b>25.000.000,00</b>	<b>680,61</b>
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		<b>25.000.000,00</b>	<b>680,61</b>

#### INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	<b>250.000,00</b>	<b>1.300,88</b>
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	<b>310.000,00</b>	<b>1.300,88</b>
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	<b>80,00</b>	<b>1.300,88</b>
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		

#### ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	<b>86</b>	<b>2.500,00</b>	<b>47,44</b>
2.			

#### TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

**5.311,30**

#### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 2.830,83.

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

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.**



IL CONTRAENTE  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dott. ssa Manuela BAREANI)

Emessa il 14/11/2019

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 \_\_\_\_\_

L'Agente o l'incaricato

**PLURIASS 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 Iv. 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

1 004 00001 00139884385

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/39357/119/170724989  
NOVARA

SUBAGENZIA

101

**ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE**

**Contraente/Assicurato** ISTITUTO COMPRENS.N.ZINGARELLI  
**Domicilio** VIA SERGIO PANSINI, 3 - 70124 BARI - BA  
**Partita IVA** 93249390720

**CLAUSOLA DI DELEGA**

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota%
01	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	39357	35,000
02	COASS FRA AGENZIE	1629	65,000

DETERMINAZIONE DEL PREMIO TASSABILE DAL 12/11/2019 AL 12/11/2020						
N. ordine	Premio pro-rata		Netto	Rimborso	Tassabile di rata	
	Premio netto	Accessori			Accessori	
01	1.858,95	278,82		3,46	0,52	2.133,79
02	3.452,40	517,87		6,42	0,96	3.962,89
<b>Totale</b>	<b>5.311,35</b>	<b>796,69</b>		<b>9,88</b>	<b>1,48</b>	<b>6.096,68</b>

RIPARTO PREMIO RATA DAL 12/11/2019 AL 12/11/2020				
N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	1.855,49	278,30	162,87	2.296,66
02	3.445,98	516,91	302,45	4.265,34
<b>Totale</b>	<b>5.301,47</b>	<b>795,21</b>	<b>465,32</b>	<b>6.562,00</b>

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE  
**PLURIASAI s.r.l.**



**DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Dot.ssa Manuela BAFFARI

Le Coassicuratrici:

# 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](http://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 patteggiamenti 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](mailto: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](http://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 delle procedure civili, 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 alle denunce tutti gli elementi utili per la migliore definizione delle responsabilità e per la quantificazione del danno.

## 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, al sensi dell'art. 2952 del codice civile. Per le assicurazioni non obbligatorie civili il termine è di un anno dal giorno in cui il danneggiato ha chiesto il risarcimento o, in mancanza, 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 € 8.000.000 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°** 1001090128

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

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** I.C. "N.ZINGARELLI"

**Cod. Fisc./P.Iva:** 93249390720

**Indirizzo:** VIA PANSINI 3 - 70124 BARI (BA)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 12/11/2019 alle ore 24 del 12/11/2020

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

*[Handwritten signature]*

**CORRISPONDENTE**

**PLURIASS s.r.l.**



**CONTRAENTE**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dott.ssa Manuela BAFFARI)

**CONTRAENTE**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dott.ssa Manuela BAFFARI)



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 Recasso 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 12/11/2020

**FRAZIONAMENTO:** Annuale (STR)

Imposte 21,25%	-189,69	40,31	20,62	4,38	255,00
	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 181 - 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° 1001090124**

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

Sostituisce polizza n°

**Contraente:** I.C. "N.ZINGARELLI"

**Cod. Fisc./P.Iva:** 93249390720

**Indirizzo:** VIA PANSINI 3 - 70124 BARI (BA)

**Durata anni:** 1 anno dalle ore 24 del 12/11/2019 alle ore 24 del 12/11/2020

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

<b>TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI</b>		imposte 21,25%
<b>ATTIVITA':</b> ISTITUTO SCOLASTICO	<b>ASSICURATI:</b> VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.	
<b>MASSIMALE:</b> VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE		
<b>ESTENSIONI DI GARANZIA - valide solo se espressamente richiamate</b>		
<input 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		

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

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

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

UCA Assicurazione S.p.A.  
Il Presidente

*[Signature]*

CORRISPONDENTE  
PLURIASS S.R.L.

*[Signature]*



CONTRAENTE  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dot.ssa Manuela BAFFAR)

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 -



LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(dot.ssa Manuela BAFFAR)

PREMIO ALLA FIRMA sino al 12/11/2020

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	222,68	47,32	24,73	5,27	300,00
	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



Polizza n. **1001090128 – 1001090124**

Ag. **Novara Pluriass S.r.L.**

Contraente/Assicurato: **Istituto Comprensivo Statale "N.Zingarelli" – Bari (BA)**

### APPENDICE N°1

Con la presente appendice si prende e si dà atto che si intende fissato in € 3.000.000,00 il massimale per sinistro e per anno. Nell'ambito delle Condizioni Speciali Scuole, si intendono escluse dalle garanzie di polizza le vertenze aventi quale controparte l'Istituto Scolastico Contraente e la Società Assicuratrice che garantisce le coperture danni del pacchetto Pluriass Scuola.

Fermo il resto.

ISTITUTO SCOLASTICO  
ASSICURATO



L. DIRIGENTE SCOLASTICA  
Asssa *Maruza BARFARI*

PLURIASS S.R.L.

~~PLURIASS s.r.l.~~

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

Sede e Direzione Generale in Torino - Via San Francesco da Paola, 22 - 10123 Torino - Tel. 011.562.73.73/ 011.09.206.01 - Fax 011.562.1.563  
uca@uca-assicurazione.com - www.uca-assicurazione.com - Numero Iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fiscale/Partita IVA 00903640019  
Capitale Sociale € 6.000.000,00 i.v. - Numero R.E.A. Torino 115282 - Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese ISVAP N° 1.00024 del 03/01/2008  
Società autorizzata all'esercizio nel ramo Tutela Legale con Prov. Min. del 18/03/1935 ricognizione con D.M. n° 15870 del 26/11/1984  
e nel ramo Perdite Pecuniarie con D.M. n° 19867 DEL 08/09/1994

**SCHEDA TECNICA MULTIRISCHI PER ISTITUTI SCOLASTICI**

CONTRAENTE/ ASSICURATO		Istituto Comprensivo "Nicola Zingarelli"
P. IVA		93249390720
UBICAZIONE DEL RISCHIO		Via Pansini, 3 – 70124 Bari (BA)
Numero Assicurati		Alunni: 1316 Personale Docente e non: 165

**GARANZIE OPERANTI E SOMME ASSICURATE****RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.) E VERSO PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)**

N. partita	Garanzia	Massimale
1	R.C.T.	€ 25.000.000,00
2	R.C.O.	€ 25.000.000,00

**INFORTUNI E MALATTIA**

GARANZIA	SOMMA ASSICURATA
Morte	Max: € 250.000,00
Invalità permanente	Fino a € 310.000,00
Tabella di valutazione 45% uguale 100%	
Invalità permanente maggiorata (solo per alunni)	Max: € 100.000,00 (Tot.: € 410.000,00)
Invalità permanente – Contagio H.I.V.	Fino a € 310.000,00
Danno estetico	€ 15.000,00
Rimborso spese mediche	Fino a € 2.200.000,00
Diaria ricovero ospedaliero	compreso
Diaria ricovero in Day Hospital	compreso
Diaria Immobilitazione	compreso
Spese odontoiatriche ed ortodontiche	compreso
Spese apparecchi acustici	compreso
Rimborso spese per danni ad occhiali e lenti	Fino a € 250,00

Danni a biciclette	Fino a € 300,00
Danni a strumenti musicali	Fino a € 300,00
Danni a indumenti	Fino a € 2.100,00
Acquisto, noleggio, riparazione di tutori, carrozzelle ortopediche o di altri presidi sanitari	Compreso
Spese per rimpatrio della salma e spese funerarie	Fino a € 9.000,00
Trasporti con ambulanza o altro mezzo sanitarimente attrezzato	Fino a € 3.000,00
Spese trasporto casa – scuola	Fino a € 1.300,00
Spese trasporto casa – luogo di cura	Fino a € 500,00
Rimborso spese per viaggi e visite d'istruzione in Italia ed all'estero – scambi culturali	compreso
Perdita anno scolastico	€ 6.000,00
Indennità per assistenza alunno infortunato	Fino a € 1.000,00
Rimborso lezioni private e annullamento corsi	Fino a € 1.000,00
Smarrimento bagagli in viaggio	compreso
Invalidità permanente da malattia	Fino a € 310.000,00
Invalidità riconosciuta oltre il 66%-liquidazione 100%	



**IL CONTRAENTE**  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(dot. ssa Manuela Baffari)

*[Handwritten signature]*

**PLURIASS S.R.L. / UNIPOLSAI S.P.A.**

**PLURIASS s.r.l.**

*[Handwritten signature]*