

7099

Polizza GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00134602000

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------------|----------------|---------------------|----------|---------------------|-----------|----------------|--------|----------------------------------|------------------------|
| AGENZIA NOVARA | | | | | | | | | | NUMERO ARCHIVIO 134602000 | |
| COD. AG. | COD. SUBAG. | RAMO | NUMERO POLIZZA | N. ARCH. AG. | PRODOTTO | CLASSE | ESERCIZIO | R. PR. | GRUPPI | D. P. | INDICE (TIPO E NUMERO) |
| 1/39357 | 100 | 119 | 163245353 | | 7099 | 20 | 2018 | 0 | 0 | 0 | |
| EFFETTO POLIZZA | | SCADENZA POLIZZA | | SCADENZA PRIMA RATA | | CODICE RATEAZIONE | | DATA EMISSIONE | | SCADENZA VINCOLO | |
| 10/10/2018 | | 10/10/2020 | | 10/10/2019 | | 1 | | 10/10/2018 | | | |
| CONVENZIONE | | | COD. CONV. | PRODUTTORE | ZONA | CODICI TIPO CLIENTE | | CODICE PAG. | | | |
| ALUNNI SCUOLE | | | 21087 | | | 87259 | | 921 | | | |
| CONTRAENTE / ASSICURATO | | | | | | | | | | CODICE FISCALE / PARTITA IVA | |
| ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIO - VIA GIAN LUIGI ZUCCHI, 3 - 21100 VARESE VA | | | | | | | | | | 80010300129 | |

PREMI

| | | | | | |
|--------------|-----------|------------------|-------|-------------------------------|---------------|
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO PRIMA RATA | PROV. RISCHIO |
| 9,87 | 1,48 | 11,35 | 0,65 | * 12,00 | VA |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE | COMBINAZIONE |
| 9,87 | 1,48 | 11,35 | 0,65 | 12,00 | |

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

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.

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 è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

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

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

7099

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 00134602000

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------------|----------------|---------------------|------------|-------------------|---------------------|----------------|-------------|----------------------------------|------------------------|
| AGENZIA NOVARA | | | | | | | | | | NUMERO ARCHIVIO 134602000 | |
| COD. AG. | COD. SUBAG. | RAMO | NUMERO POLIZZA | N. ARCH. AG. | PRODOTTO | CLASSE | ESERCIZIO | R. PR. | GRUPPI | D.P. | INDICE (TIPO E NUMERO) |
| 1/39357 | 100 | 119 | 163245353/1 | | 7099 | 20 | 2018 | | 0 | 0 | |
| EFFETTO VARIAZIONE | | SCADENZA POLIZZA | | SCADENZA PRIMA RATA | | CODICE RATEAZIONE | | DATA EMISSIONE | | SCADENZA VINCOLO | |
| 10/10/2018 | | 10/10/2020 | | 10/10/2019 | | 1 | | 16/11/2018 | | | |
| CONVENZIONE | | | | COD. CONV. | PRODUTTORE | ZONA | CODICI TIPO CLIENTE | | CODICE PAG. | | |
| ALUNNI SCUOLE | | | | 21087 | | | | | 87259 921 | | |
| CONTRAENTE / ASSICURATO | | | | | | | | | | CODICE FISCALE / PARTITA IVA | |
| ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIO - VIA GIAN LUIGI ZUCCHI, 3 - 21100 VARESE VA | | | | | | | | | | 80010300129 | |

| PREMI | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------------|--------|-------------------------------|---------------|--|--|--|--|
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO PRIMA RATA | PROV. RISCHIO | | | | |
| 10.603,70 | 1.590,54 | 12.194,24 | 681,76 | * 12.876,00 | VA | | | | |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE | COMBINAZIONE | | | | |
| 10.614,00 | 1.592,11 | 12.206,11 | 682,44 | 12.888,55 | | | | | |

REPERIOLOGO 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 | | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO NETTO ANNUO |
|--|--------------|----------------------|--------------------|
| 1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.) | CODICE 29999 | 15.000.000,00 | 821,55 |
| 2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.) | | 15.000.000,00 | 821,55 |

| INFORTUNI | | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO NETTO ANNUO |
|--|--|----------------------|--------------------|
| 1. MORTE | | 0,33 | 2.230,87 |
| 2. INVALIDITÀ PERMANENTE | | 0,33 | 2.230,87 |
| 3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO) | | 0,33 | 2.230,86 |
| 4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO) | | 0,33 | 2.230,86 |

| ALTRE GARANZIE | | SOMMA ASSICURATA | PREMIO NETTO ANNUO |
|----------------|-----------|------------------|--------------------|
| 1. ASSISTENZA | CODICE 86 | 2.500,00 | 47,44 |
| 2. | | | |

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO 10.614,00

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 4.860,23.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

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

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 00002 00134602000

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|------------------|---------------------|-------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|--------|----------------------------------|------------------------|
| AGENZIA NOVARA | | | | | | | | | | NUMERO ARCHIVIO 134602000 | |
| COD. AG. | COD. SUBAG. | RAMO | NUMERO POLIZZA | N. ARCH. AG. | PRODOTTO | CLASSE | ESERCIZIO | R. PR. | GRUPPI | D.P. | INDICE (TIPO E NUMERO) |
| 1/39357 | 100 | 119 | 163245353/2 | | 7099 | 20 | 2018 | 0 | 0 | 0 | |
| EFFETTO VARIAZIONE | | SCADENZA POLIZZA | SCADENZA PRIMA RATA | CODICE RATEAZIONE | | DATA EMISSIONE | | SCADENZA VINCOLO | | | |
| 10/10/2018 | | 10/10/2020 | 10/10/2019 | 1 | | ANNUALE | | 16/11/2018 | | | |
| CONVENZIONE | | | COD. CONV. | PRODUTTORE | ZONA | CODICI TIPO CLIENTE | | CODICE PAG. | | | |
| ALUNNI SCUOLE | | | 21087 | | | 87259 | | 921 | | | |
| CONTRAENTE / ASSICURATO | | | | | | | | | | CODICE FISCALE / PARTITA IVA | |
| ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIO - VIA GIAN LUIGI ZUCCHI, 3 - 21100 VARESE VA | | | | | | | | | | 80010300129 | |

| PREMI | | | | | | | | PROV. RISCHIO |
|--------------|-----------|------------------|-----------|-------------------------------|-----------|--|--|---------------|
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO PRIMA RATA | | | | VA |
| 27,15 | | 4,07 | 31,22 | 0,78 | * 32,00 | | | |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE | TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE | | | | COMBINAZIONE |
| 10.641,12 | | 1.596,18 | 12.237,30 | 683,22 | 12.920,52 | | | |

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 | | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO NETTO ANNUO |
| 1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.) | CODICE | | |
| | 29999 | 15.000.000,00 | 821,55 |
| 2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.) | | 15.000.000,00 | 821,55 |
| INFORTUNI | | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO NETTO ANNUO |
| 1. MORTE | | 0,33 | 2.237,65 |
| 2. INVALIDITÀ PERMANENTE | | 0,33 | 2.237,65 |
| 3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO) | | 0,33 | 2.237,64 |
| 4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO) | | 0,33 | 2.237,64 |
| ALTRE GARANZIE | | SOMMA ASSICURATA | PREMIO NETTO ANNUO |
| 1. ASSISTENZA | CODICE | | |
| | 86 | 2.500,00 | 47,44 |
| 2. | | | |
| TOTALE PREMIO NETTO ANNUO | | | 10.641,12 |

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 14.81.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

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

UnipolSai
Via S. Maria Maddalena, 1
00187 Roma
Tel. 06 478311
www.unipolsai.it



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



POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1000957364
 Sostituisce polizza n°

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

Contraente: IST.COMPR."ISAAC NEWTON"

Cod. Fisc/P.Iva: 80010300129

Indirizzo: VIA GIAN LUIGI ZUCCHI 3/5 - 21100 VARESE (VA)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 10/10/2018 alle ore 24 del 10/10/2019

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

CONTRAENTE

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo, del presente Simplo e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali di Polizza, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. V Massimale - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del contratto - Art. XI Competenza territoriale - Art. XIII Forma delle comunicazioni dell'Assicurato alla Società -

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 10/10/2019

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

| | | | | |
|----------------|--------------|---------------|---------|-----------------|
| Imposte 21,25% | 0,82 | 0,18 | | 1,00 |
| | PREMIO NETTO | IMPOSTE NETTO | DIRITTI | IMPOSTE DIRITTI |
| | | | | TOTALE |

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

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

Copia Contraente

**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
 INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE provv. IVASS n. 7 del 16/7/2013 su Reg. ISVAP n. 35/2010: www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw



Appendice N° 1

Polizza N° 1000957364

Corrispondente

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

Contraente: IST.COMPR."ISAAC NEWTON"

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto suindicato, con effetto dalle ore 24.00 del 10/10/2018, come da comunicazione del Contraente, risultano in garanzia i sotto indicati assicurati:

 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 SCOLASTICIASSICURATI : N° 1541 ALUNNI

In base a quanto sopra, si procede all'incasso del rateo di premio ed alla determinazione delle rate future, come da conteggio sotto indicato.

Fermo il resto

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/03 e successive modifiche), dichiaro di conoscere l'informativa il cui testo integrale è pubblicato su sito www.uca-assicurazione.com/UCA@online ed esprimo il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali. Il consenso al trattamento assicurativo viene sottoscritto in calce al presente documento. **I dati del Contraente/Assicurato sono riportati sul frontespizio del simple di polizza a cui la presente appendice si riferisce in aggiornamento. E'nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.**

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 10/10/2019

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

| | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|---------------|---------|-----------------------------|--------------|--------------------|
| Imposte 12,50% | - | - | - | - | - | - |
| Imposte 21,25% | 236,70 | 50,30 | 26,38 | 5,62 | 319,00 | 319,00 |
| PREMIO RATE SUCCESSIVE | | | | | | |
| | | | | SCADENZE: 10/10/2019 | | |
| Imposte 12,50% | - | - | - | - | - | - |
| Imposte 21,25% | - | - | - | - | - | - |
| | PREMIO NETTO | IMPOSTE NETTO | DIRITTI | IMPOSTE DIRITTI | PREMIO LORDO | TOTALE COMPLESSIVO |

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

Copia 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° 1000969322

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

Sostituisce polizza n°

Contraente: IST.COMPR."ISAAC NEWTON"

Cod. Fisc/P.Iva: 80010300129

Indirizzo: VIA GIAN LUIGI ZUCCHI 3/5 - 21100 VARESE (VA)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 10/10/2018 alle ore 24 del 10/10/2019

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

CONTRAENTE

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto copia del Fascicolo Informativo completo, del presente Simplo e Documento di Valutazione dell'Adeguatezza del rischio e delle Condizioni Generali di Polizza, e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C., approvano specificatamente i seguenti articoli: Art. II Limiti Territoriali - Art. V Massimale - Art. VI Denuncia dei sinistri - Art. VII Gestione delle vertenze - Art. IX Recesso dal contratto e anticipata risoluzione - Art. X Proroga del contratto - Art. XI Competenza territoriale - Art. XIII Forma delle comunicazioni dell'Assicurato alla Società -

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 10/10/2019

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

| | | | | | |
|----------------|--------------|---------------|---------|-----------------|--------|
| Imposte 21,25% | 296,90 | 63,10 | 32,97 | 7,03 | 400,00 |
| | PREMIO NETTO | IMPOSTE NETTO | DIRITTI | IMPOSTE DIRITTI | TOTALE |

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

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

Copia Contraente