

Infortunati e RC della Scuola Polizza Rami vari

La tua polizza

Numero: 731778295

Contraente ISTITUTO COMPRENSIVO - IC VR 11 BORGO ROMA O

I tuoi riferimenti
Allianz

Agenzia principale di VERONA EST

VIA PISANO ANTONIO 43

37131 VERONA

Telefono: 045 8403265

Fax: 045 8486867

E-mail: VERONA6@AGEALLIANZ.IT

Il sito internet

www.allianz.it/areapersonale

Per consultare le informazioni relative alla tua polizza,
alle scadenze e ai sinistri

Servizio Clienti



Per qualsiasi informazione, chiarimento o supporto

Allianz S.p.A. - Sede Legale Largo Ugo Irneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it - CF, P.IVA, Reg. Imprese Trieste n.05032630963 - Capitale Sociale euro 403.000.000 i.v.
Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Allianz - Albo Gruppi Assicurativi
n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE - Monaco - Codice 73

Allianz 

Elenco documenti

Si consegnano al cliente i seguenti documenti

- ☐ Fascicolo Informativo
- ☐ Comunicazione informativa
- ☐ Informazioni da rendere al Contraente
- ☐ Scheda di Polizza

La presente copertina non costituisce parte del contratto.

Allianz per te

La tua Area Personale sul web è ancora più ricca e aggiornata, per consultare in ogni momento la tua posizione assicurativa, e i principali documenti contrattuali.

Per accedere collegati al sito Allianz.it, registrati nella sezione "Area Personale", richiedi le tue credenziali di accesso e scopri tutte le novità a te dedicate.

Scheda di Polizza

Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: ISTITUTO ISTITUTO COMPRENSIVO - IC VR 11 BORGIO RO MA OVEST
 Codice fiscale/Partita IVA: 93185230237
 Indirizzo: VIA UDINE 2
 C.A.P.: 37135 Città: VERONA (VR)

Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 30/09/2018 Scadenza: ore 24:00 del 30/09/2019
 Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0
 Al presente contratto viene applicata la deroga al tacito rinnovo.

Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni per l'Assicurato - ISTITUTO ISTITUTO COMPRENSIVO - IC VR 11 BORGIO RO MA OVEST	Premi lordi annui
Infortunati	7.789,34
R.C. generale	760,66
Totale	8.550,00

Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 8.550,00 euro
 Periodicità del pagamento: in unica soluzione Prossima data di pagamento: non prevista
 Importo alla firma: 8.550,00 euro

Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

- assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
- denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

Altri estremi contrattuali

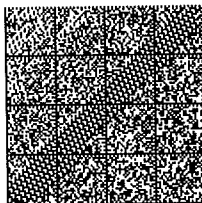
Contratto: nuovo

Prodotto: INFORTUNI E RC DELLA SCUOLA

Clausola di assunzione degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive integrazioni e modificazioni

Il Contraente (stazione appaltante) e la Società (appaltatore) assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3, L.136/2010, e successive modificazioni ed integrazioni.
 Ai sensi dell'art.3 comma 5, L.136/2010, e successive modificazioni ed integrazioni, le transazioni finanziarie inerenti il presente contratto d'appalto devono essere eseguite avvalendosi di uno o più conti correnti accesi presso banche o Poste Italiane S.p.A., secondo le modalità stabilite dall'art. 3 comma 1, L.136/2010, riportando obbligatoriamente il Codice Identificativo di Gara (CIG), richiesto dal Contraente e attribuito dall'ANAC - Autorità Nazionale Anticorruzione e ove obbligatorio ai sensi dell'art. 11 L.3/2003, il Codice Unico di Progetto (CUP), come previsto dall'art. 3 comma 5, L.136/2010.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità dei flussi finanziari, determina la risoluzione di diritto del presente contratto.



73K 00007317782955



Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo alla firma
Infortuni	7.599,36	2,50 %	189,98	7.789,34
R.C. generale	622,22	22,25 %	138,44	760,66
Totali	8.221,58		328,42	8.550,00

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.

Condizioni di assicurazione

SCHEMA DI POLIZZA

Il presente contratto e' disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo mod. FI - 0005 - 106 - 000 - 27042018.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

Denominazione struttura: COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST

Tipologia struttura: scuola materna/scuola media inferiore

Codice Fiscale/Partita IVA 9315230237

Ubicazione della struttura:

- Indirizzo: Via Udine n. 2

- C.A.P.: 37135

- Citta': VERONA

- Provincia: VR

Il Contraente dichiara che le persone: alunni, insegnanti e altro personale risultanti dai registri ufficiali della scuola sono n. 900

SEZIONI

(operanti solo se contraddistinte dal simbolo "X")

X SEZIONE INFORTUNI

Le garanzie di polizza prevedono i seguenti massimali e limiti di indennizzo:

Danni Estetici

- Limite di indennizzo: 2.600,00 Euro

Anticipo d'Indennizzo

- Limite di indennizzo: 13.000,00 Euro

Decesso all'Estero

- Limite di indennizzo: 1.600,00 Euro e 2.600,00 Euro in caso di piu' persone

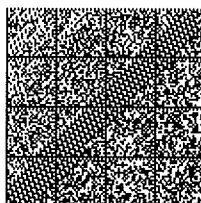
Spese Funerarie

- Limite di indennizzo: 1.600,00 Euro e 3.200,00 Euro in caso di piu' persone

Infortunio Catastrofale

- Limite di indennizzo: 1.550.000,00 Euro

GARANZIE/PARTITE E CONDIZIONI PARTICOLARI



73K 00007317782955



Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

(operanti solo se contraddistinte dal simbolo "X")

X MORTE

per un capitale di 100.000,00 Euro pro capite.

X INVALIDITA' PERMANENTE

per un capitale di 155.000,00 Euro pro capite (con tabella Ania).

X ELEVAZIONE AL 5% DELLA FRANCHIGIA ASSOLUTA SULLA GARANZIA IP

In deroga a quanto previsto dell'art.8 (Determinazione dell'Invalidita' Permanente) delle Condizioni di assicurazione, l'indennita' per l'invalidita' permanente, determinata in base all'art.7 (Invalidita' Permanente), verra' determinata nel modo seguente:

- sulla parte di somma assicurata fino a 155.000,00 Euro non si dara' luogo a indennizzo, quando l'Invalidita' Permanente e' di grado minore o pari al 5% della totale; se invece l'Invalidita' Permanente e' superiore al 5% della totale, l'Impresa liquidera' l'indennita' solo per la parte eccedente.

X INDENNITA' GIORNALIERA PER RICOVERO OSPEDALIERO

per un'indennita' giornaliera di 35,00 Euro pro capite.

X DIARIA DA INGESSATURA

per un'indennita' giornaliera di 35,00 Euro pro capite.

Ad integrazione di quanto previsto dall'art.9 (Indennita' giornaliera per ricovero Ospedaliero), si conviene fra le parti che qualora l'infortunio renda necessaria l'applicazione di un'ingessatura, l'Assicurato ha diritto a percepire l'indennita' giornaliera pattuita per tutta la durata dell'ingessatura stessa, con un massimo di 30 giorni per evento e di 60 giorni per anno assicurativo.

Se l'infortunio ha determinato anche il ricovero ospedaliero dell'Assicurato, la relativa indennita' giornaliera non e' cumulabile con quella da ingessatura, che decorrera' dalla data di cessazione del ricovero, salvo il diritto dell'Assicurato a percepire quella di durata maggiore.

X DAY HOSPITAL

per un'indennita' giornaliera di 17,50 Euro pro capite.

Ad integrazione di quanto previsto dall'art.9 (Indennita' giornaliera per ricovero ospedaliero) delle Condizioni di assicurazione, se l'assicurato viene ricoverato in Istituto di cura Pubblico in regime di degenza diurna "Day Hospital", l'indennita' giornaliera verra' liquidata al 50% dell'indennita' prevista per il ricovero, per un massimo di 30 giorni per evento ed anno assicurativo.

X RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO

fino alla concorrenza di un massimale di 3.000,00 Euro pro capite.

X RIMBORSO TICKET

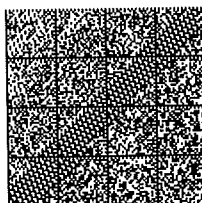
Ad integrazione dell'art.10 (Rimborso Spese Mediche da Infortunio) delle Condizioni di assicurazione l'Impresa rimborsa, in seguito a sinistro indennizzabile a termini di polizza, il pagamento del Ticket per le prestazioni sanitarie richieste dall'Assicurato alle strutture Pubbliche.

X RIMBORSO DELLE SPESE ODONTOIATRICHE

fino alla concorrenza di un massimale di 2.582,00 Euro pro capite, con il massimo di Euro 415,00 per dente.

X RIMBORSO SPESE ACQUISTO DI OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

fino alla concorrenza di un massimale di 516,00 Euro pro capite,



73K 00007317782955



Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

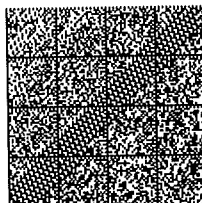
con un massimo per sinistro di 260 Euro.

X PERDITA ANNO SCOLASTICO
per un'indennita' di 1.550,00 Euro pro capite.**X SPESE PER RIENTRO E ASSISTENZA**
fino alla concorrenza di un massimale di 800,00 Euro pro capite per anno assicurativo,
con il massimo indennizzo di 800,00 Euro per anno assicurativo.**X SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE**
-----**GARANZIE/PARTITE E CONDIZIONI PARTICOLARI**
(operanti solo se contraddistinte dal simbolo "X")**X GARANZIA RESPONSABILITA' CIVILE TERZI**
fino a concorrenza di un massimale di 2.500.000,00 Euro,
unico per sinistro, persona e animali o cose.**CLAUSOLA ASBESTO**

L'assicurazione non comprende i sinistri ascrivibili in tutto od in parte, direttamente od indirettamente all'asbesto o a qualsiasi sostanza o materiale contenente asbesto.

Altre Condizioni/Precisazioni
-----**CONDIZIONI PARTICOLARI**

- 1 - PERSONE ASSICURATE
- 2 - TRASFERIMENTI ESTERNI
- 3 - OPERATORI ESTERNI
- 4 - PIANO OFFERTA FORMATIVA
- 5 - CORSI SERALI E TIROCINANTI
- 6 - DENUNCIA SINISTRI
- 7 - GARANZIE INFORTUNI



Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

CONDIZIONI PARTICOLARI

- 1 - In deroga all'art. 34 delle C.G.A. si conviene tra le Parti che tutti gli alunni sono garantiti, indipendentemente dal loro stato psicofisico, fermo restando quanto stabilito dall'art. 23 (criteri di indennizzabilità).
- 2 - A maggior precisazione dell'art. 1 delle C.G.A. si conferma che le garanzie assicurative sono estese ai trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle attività della scuola.
- 3 - Le garanzie infortuni sono estese agli operatori esterni che svolgono attività didattica con gli alunni, compreso il doposcuola.
- 4 - Si precisa che sono comprese in garanzia le attività previste dal piano dell'offerta formativa: musica ed altre attività.
- 5 - Sono compresi nel numero degli assicurati gli alunni, i docenti ed altro personale dei corsi serali e di alfabetizzazione e licenza media gestiti dalla Contraente, nonché i tirocinanti che frequentano la scuola.
- 6 - A modifica di quanto riportato nelle C.G.A. si precisa che il termine ultimo per effettuare denuncia di sinistro è portato a 30 gg. Dalla data di avvenimento e non entro 3 gg. come indicato precedentemente.
- 7 - A parziale modifica delle garanzie Infortuni si conviene che:

Il capitale assicurato per il caso Morte è di euro 155.000,00

Il capitale assicurato per Invalità permanente è di euro 206.000,00 con i seguenti limiti:

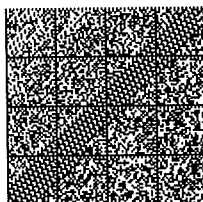
- da 0 a 10 punti percentuali euro 775,00
- da 10 a 50 punti percentuali euro 1.550,00
- oltre 50 punti percentuali l'intero capitale

Rimorso spese odontoiatriche fino a euro 7.750,00 massimo euro 800,00 per dente - vedi art. 11 C.G.A.

Ricovero ospedaliero anche day hospital a euro 35,00 al giorno massimo 300 giorni per anno assicurativo

Diaria per gessatura ad euro 35,00 al giorno, massimo 30 giorni per evento e 120 giorni per anno assicurativo

Rimborso per danni estetici (art. 15 C.G.A.) fino a euro 10.000,00



73K 00007317782955



Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

CONDIZIONI PARTICOLARI RCT

ESTENSIONE DI GARANZIA (D. LGS. 262/94 E SUCCESSIVI)

OPERATORI ESTERNI

CONDIZIONI PARTICOLARI

CONDIZIONE PARTICOLARE PER LA RCT DELLA SCUOLA:

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante al contraente, al personale dirigente, insegnante e non insegnante, ai rappresentanti degli organi collegiali, regolarmente eletti o commissariati, agli alunni o chi per essi deve rispondere, ai sensi di legge, per danni involontariamente cagionati a terzi nell'ambito dell'attività scolastica e/o altra attività collegata ad essa quali gite, visite guidate, scambi culturali, stages e alternanza scuola lavoro, manifestazioni sportive organizzate dall'istituto in Italia o all'estero.

Si precisa che le coperture assicurative r.c. della scuola comprendono per tutti gli operatori i danni colposi verso terzi (sia in caso di "culpa in vigilando" sia in caso di "culpa in educando").

L'assicurazione vale anche per la responsabilità civile che possa derivare all'assicurato da fatto doloso di persone dalle quali debba rispondere.

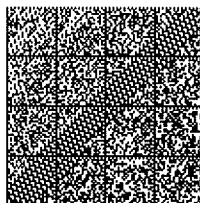
A precisazione e/o modifica delle Condizioni Generali di Assicurazione devono essere considerati terzi tra loro il preside e/o il direttore, gli insegnanti, il personale non docente, i componenti gli organi collegiali nonché gli alunni dell'Istituto.

La garanzia si intende altresì estesa ai genitori, espressamente delegati dal preside e/o il direttore sia alla partecipazione di attività scolastiche e parascolastiche che alla partecipazione degli stessi, in qualità di accompagnatori, a gite scolastiche, a visite di istruzione, a manifestazioni sportive.

Le garanzie della presente polizza si intendono altresì operanti:

Per la conduzione (esclusa la proprietà) di edifici, impianti ed attrezzature

Per danni involontariamente cagionati in occasione della somministrazione di cibi, bevande e prodotti farmaceutici nonché per le prestazioni di pronto soccorso da parte di preside e/o direttore, insegnanti, custodi o bidelli, genitori e alunni con esclusione, quindi di eventuale personale di pensa per il quale deve rispondere altro ente.



Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

Le garanzie della presente polizza comprendono i rischi inerenti a:

La r.c. derivante all'assicurato ai sensi del D.LGS. 626/94 e successivi in materia di sicurezza sul lavoro

La r.c. personale del responsabile e degli addetti del servizio per la salute e la sicurezza dei lavoratori, di cui al D. LGS 262/94 e successivi. Questa estensione vale a condizione che tali mansioni non siano prestate da liberi professionisti od operatori esterni.

Le garanzie assicurative sono estese agli operatori esterni che svolgono attività con gli alunni, compreso il doposcuola e le attività del piano dell'offerta formativa.

RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

CONDIZIONI PARTICOLARI

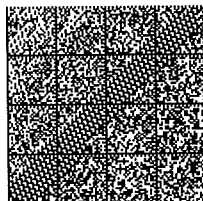
A modifica di quanto riportato nell'art. 3 delle condizioni generali di assicurazione, si precisa che il rimborso spese per l'acquisto di occhiali o lenti a contatto fino ad un massimo di euro 200,00 per sinistro viene erogato per sinistri avvenuti nell'ambito scolastico e limitato ai soli alunni, indipendentemente da qualsiasi causa cagionata.

Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

- che al momento dell'emissione di questo contratto non sono in vigore altre coperture assicurative per i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza, ad eccezione di eventuali coperture assicurative cumulative offerte da associazioni, enti, società';
- che non vi sono stati annullamenti o disdette di coperture assicurative aventi per oggetto i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza;
- che nel triennio precedente l'emissione di questo contratto non si sono verificati sinistri causati da eventi in relazione ai rischi previsti dalla presente Polizza;

Il Contraente dichiara inoltre di non aver subito richieste di natura estorsiva, minacce a tal fine ovvero danni per finalità di ritorsione conseguente al rifiuto delle richieste.



73K 00007317782955



Polizza n. 731778295

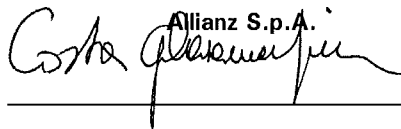
Scheda di Polizza

Sottoscrizioni

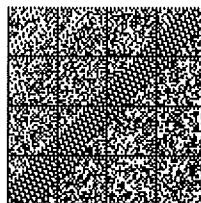
Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
 - il Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione o, nei casi previsti dall' art. 30 del Regolamento IVASS 35/2010 e successive modifiche e/o integrazioni, le Condizioni di assicurazione.
 - **copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti"** conforme al modello 7A, Regolamento Isvap 5/2006 e successive modifiche e/o integrazioni;
 - **copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione del contratto"** conforme al modello 7B, Regolamento Isvap 5/2006 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione o, nei casi previsti dall' art. 30 del Regolamento IVASS 35/2010 e successive modifiche e/o integrazioni, copia delle Condizioni di assicurazione esonerando, così, l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che in caso di aggravamento del rischio deve darne comunicazione scritta all'Impresa e che li aggravamenti di rischio non noti o non accettati dall'Impresa possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, nonchè la stessa cessazione della copertura assicurativa, ai sensi dell'articolo 1898 del codice civile;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il _____, in _____


Allianz S.p.A.

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

IL DIRIGENTE SCASISTICO REGGENTE
(Prof. Roberto Scartezzini)

Polizza n. 731778295

Scheda di Polizza

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

- Art. 28 - Durata dell'assicurazione
- Art. 32 - Diritto di recesso
- Art. 34 - Persone non assicurabili

SETTORE INFORTUNI

- Art. 2 - Esclusioni e delimitazioni

SETTORE RESPONSABILITA' CIVILE TERZI (RCT)

- Art. 4 - Esclusioni e delimitazioni
- Art. 5 - Gestione delle vertenze di danno - spese legali

NORME IN CASO DI SINISTRO

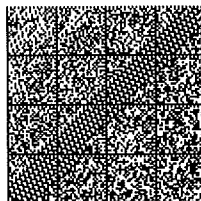
- Art. 21 - Cosa deve fare l'Assicurato e/o l'Istituto contraente
- Art. 22 - Cosa deve fare l'Impresa

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

IL DIRIGENTE SOLIDALE REGENTE
(Prof. Roberto Scartezzini)

- di essere consapevole che l'Intermediario - in ragione del rifiuto del sottoscritto a fornire le informazioni richieste - non ha potuto effettuare la valutazione di adeguatezza del presente contratto rispetto alle esigenze assicurative del sottoscritto.

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

IL DIRIGENTE SOLIDALE REGENTE
(Prof. Roberto Scartezzini)

Ricevuta di avvenuto pagamento - n. 731778295

Contraente: ISTITUTO ISTITUTO COMPRENSIVO - IC VR 11 BORGO RO MA OVEST NON DEFINITA
Codice fiscale o Partita IVA: 93185230237
Residenza: VIA UDINE 2 - 37135 VERONA (VR)
Polizza n. 731778295
Prodotto: INFORTUNI E RC DELLA SCUOLA

Agenzia: VERONA EST - 397
Subagenzia: 0

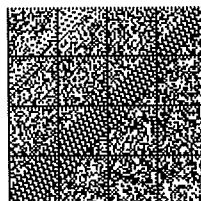
Gentile cliente,

il premio della polizza suindicata pari a euro 8.550,00 è stato pagato il giorno 27/08/2018.

La presente ricevuta attesta la validità della copertura assicurativa, che ha effetto dalle ore 24:00 del giorno di decorrenza indicato in polizza: 30/09/2018.

La ricevuta di avvenuto pagamento costituisce parte integrante della polizza.

Allianz S.p.A.
Andrea Costa Giuliana Casamassima



73K 00007317782955



