

Prodotto 7099

Scheda di polizza
Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087

Numero Polizza: 183815074

Ramo: 119

Contraente/Assicurato: Istituto Comprensivo “Don Milani”

Indirizzo: Via Don Milani – 20085 Locate di Triulzi (MI)

P.IVA/Codice Fiscale: 97029000151

DATI GENERALI			
Effetto Polizza	04/01/2022	Scadenza Polizza	04/01/2023
Scadenza prima rata	04/01/2023	Frazionamento Premio	Annuale
Convenzione	21087	Tacito rinnovo	NO
Numero Alunni	1036		
Numero Personale Scolastico	166		
Tolleranza su Regolazione Premio	15%		

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO

Garanzia	Massimale
RCT/O/I	€ 30.000.000,00
R.C. Danni da incendio	€ 12.000.000,00
R.C. Danni da interruzione o sospensioni attività	€ 12.000.000,00
Gestione delle vertenze di danno – spese di resistenza	€ 7.500.000,00
Danni a occhiali e lenti da vista, indumenti ed effetti personali	€ 320,00

SEZIONE INFORTUNI E MALATTIA

Garanzia (operante solo se indicata la Somma Assicurata)	Somma Assicurata
Morte	€ 340.000,00
Spese per rimpatrio della salma e spese funerarie	€ 18.000,00
Invalità permanente – Tabella di valutazione 45% uguale 100%	€ 420.000,00
Invalità permanente maggiorata (solo per alunni) se maggiore 75%	€ 520.000,00
Invalità permanente – Contagio H.I.V. ed epatite virale	€ 420.000,00
Invalità permanente – Contagio H.I.V. ed epatite virale – Rimborso forfettario	€ 65.000,00
Raddoppio somma assicurata invalidità permanente per alunni orfani di entrambi i genitori	€ 840.000,00
Raddoppio somma assicurata invalidità permanente per alunni orfani di entrambi i genitori se maggiore 75%	€ 940.000,00
Rimborso spese mediche da Infortunio	€ 15.000.000,00
Di cui:	
- Acquisto, noleggio, riparazione di tutori, carrozzelle ortopediche o di altri presidi sanitari	€ 4.200,00
- Trasporti con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato	€ 3.000,00
- danni ad occhiali e lenti	€ 300,00
- danni ad occhiali e lenti per sinistro occorso in palestra	€ 500,00
- a indumenti	€ 2.700,00
- a biciclette	€ 700,00
- a strumenti musicali	€ 1.200,00
- trasporto casa – scuola per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	€ 2.400,00 / € 40,00
- trasporto casa – luogo di cura fino ad un massimo di / al giorno	€ 500,00 / € 55,00
- Indennità da assenza per infortunio	€ 300,00
- Borse di studio (per commorienza dei genitori)	€ 50.000,00
Rimborso spese per trasporto in ambulanza occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 20.000,00
Rimborso spese mediche per grande intervento chirurgico in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 16.000.000,00
Spese mediche per patologia acuta in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 16.000.000,00
Annullamento viaggio per infortuni e/o malattia improvvisa	€ 6.500,00
Familiare accanto in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 2.100,00
Diaria ricovero ospedaliero	€ 120,00
Diaria ricovero in Day Hospital	€ 120,00
Diaria immobilizzazione arti inferiori per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	€ 630,00 / € 45,00
Diaria immobilizzazione arti superiori per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	€ 405,00 / € 45,00
Diaria immobilizzazione dita mani/piedi per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	€ 315,00 / € 45,00
Danno estetico (viso)	€ 22.000,00
Danno estetico (resto del corpo)	16.500,00
Danno estetico (una tantum)	€ 2.400,00
Rimborso lezioni private e annullamento corsi	€ 5.000,00
Perdita anno scolastico	€ 22.000,00
Indennità per assistenza alunno infortunato fino da un massimo di / al giorno	€ 1.000,00 / € 80,00
Invalità permanente da malattia (caso Poliomielite e Meningite)	€ 420.000,00
Invalità permanente da malattia (caso Poliomielite e Meningite) Rimborso forfettario	€ 65.000,00
Diaria da Malattia a seguito di contagio da Covid 19 (max 25 giorni)	€ 25,00
Terapia intensiva a seguito di contagio Covid 19	Forfait di € 1.000,00
Adeguamento materiale didattico e attrezzature	-
Adeguamento abitazione	-
Adeguamento autovettura	-
Calamità Naturali – Alluvioni e Inondazioni	€ 25.000.000,00

**Scheda di polizza
Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087**

Calamità Naturali – Terremoto ed eruzioni vulcaniche	€ 25.000.000,00
Limite di indennizzo per sinistro catastrofale	€ 25.000.000,00
Anticipo rimborso spese	€ 5.000,00

Tabella Indennizzi Invalidità Permanente

100%	520.000,00	50%	420.000,00
99%	520.000,00	49%	420.000,00
98%	520.000,00	48%	420.000,00
97%	520.000,00	47%	420.000,00
96%	520.000,00	46%	420.000,00
95%	520.000,00	45%	420.000,00
94%	520.000,00	44%	81.840,00
93%	520.000,00	43%	79.980,00
92%	520.000,00	42%	78.120,00
91%	520.000,00	41%	76.260,00
90%	520.000,00	40%	74.400,00
89%	520.000,00	39%	72.540,00
88%	520.000,00	38%	70.680,00
87%	520.000,00	37%	68.820,00
86%	520.000,00	36%	66.960,00
85%	520.000,00	35%	65.100,00
84%	520.000,00	34%	63.240,00
83%	520.000,00	33%	61.380,00
82%	520.000,00	32%	59.520,00
81%	520.000,00	31%	57.660,00
80%	520.000,00	30%	37.200,00
79%	520.000,00	29%	35.960,00
78%	520.000,00	28%	34.720,00
77%	520.000,00	27%	33.480,00
76%	520.000,00	26%	32.240,00
75%	420.000,00	25%	31.000,00
74%	420.000,00	24%	29.760,00
73%	420.000,00	23%	28.520,00
72%	420.000,00	22%	27.280,00
71%	420.000,00	21%	26.040,00
70%	420.000,00	20%	24.800,00
69%	420.000,00	19%	23.560,00
68%	420.000,00	18%	22.320,00
67%	420.000,00	17%	21.080,00
66%	420.000,00	16%	19.840,00
65%	420.000,00	15%	13.950,00
64%	420.000,00	14%	13.020,00
63%	420.000,00	13%	12.090,00
62%	420.000,00	12%	11.160,00
61%	420.000,00	11%	10.230,00
60%	420.000,00	10%	6.200,00
59%	420.000,00	9%	5.580,00
58%	420.000,00	8%	4.960,00
57%	420.000,00	7%	4.340,00
56%	420.000,00	6%	3.720,00
55%	420.000,00	5%	2.325,00
54%	420.000,00	4%	1.560,00
53%	420.000,00	3%	995,00

Prodotto 7099

**Scheda di polizza
Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087**

52%	420.000,00	2%	630,00
51%	420.000,00	1%	365,00

PERDITE PECUNIARIE

Garanzia (operante solo se indicata la Somma Assicurata)	Somma Assicurata
Danni a Effetti Personali	€ 320,00
Assicurazione bagaglio in viaggio	€ 3.000,00
Kasko lenti e montature	-
Furto Portavalori	€ 5.000,00

SEZIONE ASSISTENZA

Garanzia	Somma Assicurata
Prestazioni di Assistenza	€ 2.500,00

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- È stato emesso con regolazione del premio che verrà calcolato sulla base della variazione del numero di Assicurati dichiarato dal Contraente entro 60 giorni dal momento della scadenza del contratto,
- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

I mezzi di pagamento consentiti dall'impresa sono quelli previsti dalla Normativa vigente.

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

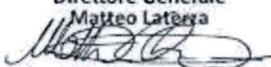
DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

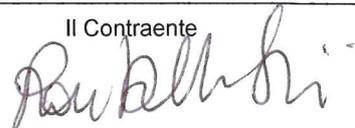
- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia 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 Set Informativo (Modello 21087/07099/001/00000/C edizione 01/04/2022), l'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 Set Informativo (Modello 21087/07099/001/00000/C edizione 01/04/2022), incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte,
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente;
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati;

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.
Direttore Generale
Matteo Latessa




Il Contraente



CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.2 – Durata del contratto e rinnovabilità Art. 1.5 - Regolazione del Premio e Tolleranza; Art. 1.10 - Identificazione degli Assicurati; Art. 2.17 - Validità territoriale – Sezione RCT; Art. 3.19 – Esonero denuncia infermità, difetti fisici e malformazioni; Art. 5.1 – Obblighi dell'Assicurato; Art. 5.6 - Liquidazione ai beneficiari per la morte dell'Assicurato.

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS S.R.L.

