

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 00139877873

AGENZIA NOVARA										NUMERO ARCHIVIO 139877873	
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	170718492/1		7099	20	2019	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/08/2020		31/08/2024		31/08/2021		1		29/07/2020			
CONVENZIONE			COD. CONV.		PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.	
ALUNNI SCUOLE			21087				87259			921	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
ISTITUTO D'ISTRUZ.SUP."ALLENDE" - VIA ULISSE DINI, 7 - 20142 MILANO MI										80124490154	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
9,87		1,48		11,35		0,65		* 12,00		MI	
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)			RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		
39357 119 168224623											
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
62 724											

INCENDIO

- FABBRICATO/I
- CONTENUTO/I
- RICORSO TERZI
- TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)

SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO

FURTO E RAPINA

- CONTENUTO/I
- SCIPPO

CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO

RCT - RCO/I

- RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)
- RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)

CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
29999	15.000.000,00	0,53
	15.000.000,00	1,00

INFORTUNI

- MORTE
- INVALIDITÀ PERMANENTE
- DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)
- DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)

MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
0,33	2,02
0,33	2,02
0,33	2,00
0,33	2,00

ALTRE GARANZIE

- ASSISTENZA
-

CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
86	2.500,00	0,30

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 SRL

Emessa il 29/07/2020

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

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

Allegato

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS SRL

[Signature]



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 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 1/39357/119/170718492/1
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato ISTITUTO D'ISTRUZ.SUP."ALLENDE"
Domicilio VIA ULISSE DINI, 7 - 20142 MILANO - MI
Partita IVA 80124490154

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 espone nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali allegate.

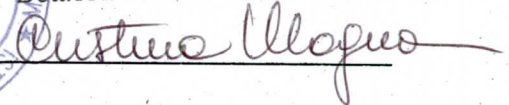
FERMO IL RESTO.

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

PLURIAS SRL



Il Contraente
La Dirigente Scatistica
Dott.ssa Cristina Magnoni



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										1 004 00002 00139877873			
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	170718492/2		7099	20	2019	1	0	0			
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
31/08/2020		31/08/2024	31/08/2021	1				12/11/2020					
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.				
ALUNNI SCUOLE				21087					87259		921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA			
ISTITUTO D'ISTRUZ.SUP."ALLENDE" - VIA ULISSE DINI, 7 - 20142 MILANO MI										80124490154			
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO							
5.556,14	833,41	6.389,55	379,95	* 6.769,50		MI							
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE							
5.566,32	834,95	6.401,27	380,62	6.781,89									
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)							
39357 119 168224623													
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO													
62	724												

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 - RCOI

	CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	15.000.000,00	475,86
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		15.000.000,00	475,86

INFORTUNI

	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE	0,33	1.140,80
2. INVALIDITÀ PERMANENTE	0,33	1.140,80
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.140,80
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	0,33	1.140,80

ALTRE GARANZIE

	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	51,40
2.			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

5.566,32

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 2.483,19.

Il presente contratto:

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

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE
PLURIAS S RL

Emessa il 12/11/2020

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

La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Cristina Magnoni

Allegato

L'Agente o l'Incaricato

PLURIAS S RL

[Handwritten signature]



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

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/170718492/2
AGENZIA NOVARA SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato ISTITUTO D'ISTRUZ.SUP."ALLENDE"
Domicilio VIA ULISSE DINI, 7 - 20142 MILANO - MI
Partita IVA 80124490154

CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO

FERMO IL RESTO.

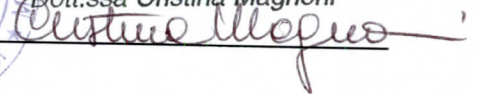
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

PLURIAS SRL



Il Contraente

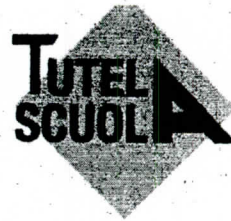
La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni





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° 1001169852

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

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.I.S.ALLENDE

Cod. Fisc/P.Iva: 80124490154

Indirizzo: VIA DINI 7 - 20141 MILANO (MI)

Durata anni: 1 anno **dalle ore 24 del** 31/08/2020 **alle ore 24 del** 31/08/2021

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 Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE
PLURIASS SRL



CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: **SEZIONE PRIMA:** Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.

CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/08/2021

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:

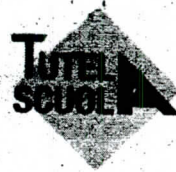
Mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa: Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile, ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico, contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Direzione





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 00903840019 - 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. 1001169852

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

CONTRAENTE: I.I.S.ALLENDE

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° 1 ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
 Il Presidente

[Signature]

CORRISPONDENTE
PLURIASS SRL

[Signature]

CONTRAENTE
 La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Cristina Magnoni

[Signature]

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo 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 simplo di polizza.

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

CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Cristina Magnoni

Copia Direzione

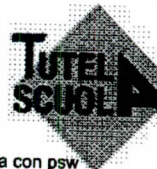
[Signature]





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
 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° 1001169852 Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Contraente: I.I.S.ALLENDE

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto suindicato, con effetto dalle ore 24.00 del 31/08/2020, 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 SCOLASTICI

ASSICURATI : N° 894 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
PLURIASS SRL



CONTRAENTE
La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

CONTRAENTE

Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

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.ucaspa.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 semplice di polizza a cui la presente appendice si riferisce in aggiornamento. E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/08/2021

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	-
Imposte 21,25%	164,95	35,05	18,14	3,86	222,00	222,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE						
				SCADENZE:	31/08/2021	
Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	-
Imposte 21,25%						
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	PREMIO LORDO	TOTALE COMPLESSIVO

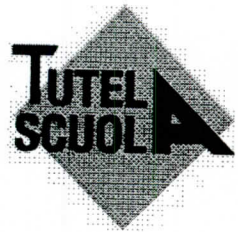
Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata II:

Copia Direzione





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° 1001190070

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

Sostituisce polizza n°

Contraente: I.I.S.ALLENDE

Cod. Fisc/P.Iva: 80124490154

Indirizzo: VIA DINI 7 - 20141 MILANO (MI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 31/08/2020 alle ore 24 del 31/08/2021

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 Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Presidente

CORRISPONDENTE

PLURIASS SRL

CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cristina Magnoni

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: **SEZIONE PRIMA:** Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/08/2021

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

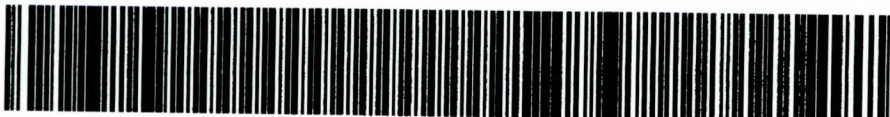
Imposte 21,25%	117,11	24,89	13,19	2,81	158,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

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

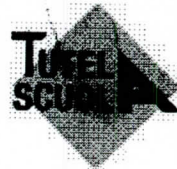
Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.12/2019



PL0001-100119007020201113154319001



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. 1001190070

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

CONTRAENTE: I.I.S.ALLENDE

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° 63 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 SRL

[Signature]

CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Cristina Magnoni

[Signature]

CONTRAENTE

La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Cristina Magnoni

[Signature]
 Copia Direzione

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.

