UnipolSai ASSICURAZIONI

Prodotto 7099

Scheda di polizza
Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087

Numero Polizza: **189205382** Ramo: **119**

Contraente/Assicurato: **Istituto Comprensivo Statale**

Indirizzo: **Via IV Novembre, 22 – 31059 Zero Branco (TV)** P.IVA/Codice Fiscale: **80011140268**

DATI GENERALI			
Effetto Polizza	**12/09/2022**	Scadenza Polizza	**12/09/2024**
Scadenza prima rata	**12/09/2023**	Frazionamento Premio	**Annuale**
Convenzione	**21087**	Tacito rinnovo	**NO**
Numero Alunni		**813**	
Numero Personale Scolastico		**108**	
Tolleranza su Regolazione Premio		**10%**	

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO

Garanzia	Massimale
RCT/O/I	**€ 25.000.000,00**
R.C. Danni da incendio	**€ 10.000.000,00**
R.C. Danni da interruzione o sospensioni attività	**€ 10.000.000,00**
Gestione delle vertenze di danno – spese di resistenza	**€ 6.250.000,00**
Danni a occhiali e lenti da vista, indumenti ed effetti personali	**€ 500,00**

SEZIONE INFORTUNI E MALATTIA

Garanzia (operante solo se indicata la Somma Assicurata)	Somma Assicurata
Morte	**€ 270.000,00**
Spese per rimpatrio della salma e spese funerarie	**€ 16.000,00**
Invalidità permanente – Tabella di valutazione 45% uguale 100%	**€ 360.000,00**
Invalidità permanente maggiorata (solo per alunni) se maggiore 75%	**€ 360.000,00**
Invalidità permanente – Contagio H.I.V. ed epatite virale	**€ 360.000,00**
Invalidità permanente – Contagio H.I.V. ed epatite virale – Rimborso forfettario	**€ 55.000,00**
Raddoppio somma assicurata invalidità permanente per alunni orfani di entrambi i genitori	**-**
Raddoppio somma assicurata invalidità permanente per alunni orfani di entrambi i genitori se maggiore 75%	**-**
Rimborso spese mediche da Infortunio	**€ 12.000.000,00**
Di cui:	
- Acquisto, noleggio, riparazione di tutori, carrozzelle ortopediche o di altri presidi sanitari	**€ 3.500,00**
- Trasporti con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato	**€ 3.000,00**
- danni ad occhiali e lenti	**€ 300,00**
- a indumenti	**€ 2.600,00**
- a biciclette	**€ 300,00**
- a strumenti musicali	**€ 300,00**
- trasporto casa – scuola per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	**€ 1.600,00 / € 40,00**
- trasporto casa – luogo di cura fino ad un massimo di / al giorno	**€ 500,00 / € 40,00**
- Indennità da assenza per infortunio	**€ 300,00**
- Borse di studio (per commorienza dei genitori)	**€ 30.000,00**
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	**€ 50.000,00**
Spese mediche per patologia acuta in occasione di viaggi e visite d'istruzione	**€ 15.000,00**
Annullamento viaggio per infortuni e/o malattia improvvisa	**€ 1.000,00**
Familiare accanto in occasione di viaggi e visite d'istruzione	**€ 1.000,00**
Diaria ricovero ospedaliero	**€ 90,00**
Diaria ricovero in Day Hospital	**€ 90,00**
Diaria immobilizzazione arti inferiori per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	**€ 600,00 / € 40,00**
Diaria immobilizzazione arti superiori per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	**€ 400,00 / € 40,00**
Diaria immobilizzazione dita mani/piedi per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	**€ 320,00 / € 40,00**
Danno estetico (viso)	**€ 17.000,00**
Danno estetico (resto del corpo)	**€ 12.750,00**
Danno estetico (una tantum)	**€ 1.000,00**
Rimborso lezioni private e annullamento corsi	**€ 1.000,00**
Indennità per assistenza alunno infortunato fino da un massimo di / al giorno	**-**
Perdita anno scolastico	**€ 6.000,00**
Invalidità permanente da malattia (caso Poliomielite e Meningite)	**€ 360.000,00**
Invalidità permanente da malattia (caso Poliomielite e Meningite) Rimborso forfettario	**€ 55.000,00**
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**
Calamità Naturali – Terremoto ed eruzioni vulcaniche	**€ 25.000.000,00**

UnipolSai ASSICURAZIONI

Prodotto 7099

Scheda di polizza
Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087

Limite di indennizzo per sinistro catastrofale	**€ 25.000.000,00**
Anticipo rimborso spese	**€ 5.000,00**

Tabella Indennizzi Invalidità Permanente

Scaglioni	Importo per ogni singolo punto
Da 1% a 3%	**€ 250,00**
Da 4% a 10%	**€ 700,00**
Da 11% a 30%	**€ 1.500,00**
Da 31% a 44%	**€ 2.000,00**
Da 45% in poi	**Liquidazione importo complessivo massimale invalidità permanente**

PERDITE PECUNIARIE

Garanzia (operante solo se indicata la Somma Assicurata)	Somma Assicurata
Danni a Effetti Personali	-
Assicurazione bagaglio in viaggio	**€ 2.500,00**
Kasko lenti e montature	-
Furto Portavalori	-

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.

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza

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:

UnipolSai ASSICURAZIONI

Prodotto 7099

Scheda di polizza

Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087

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.

ISTITUTO COMPRENSIVO
Via IV Novembre, 22
31050 ZERO BRANCO (Treviso)

Il Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Francesca Dileo