ISTITUTO COMPRENSIVO G. LEOPARDI - AOO - PR. E. N. 0013690 DEL 30/10/2018 - C.14

amissima ASSICURAZIONI

SCUOLA 2000 - INFORTUNI

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società per azioni a socio unico appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

H

POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A

n. 802196268

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	414	FERMO GENERALE			201501016 3

DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
IST.S. COMPREN. 'LEOPARDI'			82001510443

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
VIA TOSCANINI 20	63066	GROTTAMMARE	AP

DATI DELLA POLIZZA

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
11/09/2018	11/09/2019	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	11/09/2019	11/09/2019	☐ SI ☒ NO

GARANZIE — COMBINAZIONI — CODICE RISCHIO: 190000

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 140.000,00
Invalidità permanente	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 130.000,00	€ 155.000,00	€ 155.000,00
Spese mediche	€ 4.135,00	€ 5.500,00	€ 6.500,00	€ 7.250,00	€ 20.000,00
Spese odontotecniche ed odontoiatriche	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 3.100,00
Diaria da ricovero	€ 26,00	€ 31,00	€ 37,00	€ 42,00	€ 60,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 55,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€ 465,00
Acquisto lenti per danno oculare	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00
Danno estetico	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 6.000,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00
Spese per rotura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 250,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 400,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 1.500,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 5.000,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 5.000,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 7.000,00

Combinazione scelta: QUINTA **Condizioni aggiuntive:**

Premio annuo lordo: N. assicurati 1358 x Premio unitario € 3,76 = € 4.981,54

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	4.151,28	830,26	124,54	5.106,08
rate successive	4.151,28	830,26	124,54	5.106,08

Il premio, dovuto per l'intera annualita', può essere pagato con assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità, oppure con bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico indicando come beneficiario l'intermediario in qualità di rappresentante della Società o la Società medesima; è ammesso il pagamento in contanti secondo le vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

L'assicurazione "infortuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/02/2018 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di Assicurazione.

Il Contraente

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.**

Il Contraente

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.**

Il Contraente

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato il 12/09/18 f.c. n° 4820619 del 12/09/18 l'Agente

Emessa in FERMO il 06/09/2018

Modelli facenti parte della presente polizza: Mod. HC39001 ed.01/06/2017 - FA39001 ed.01/02/2018

ISTITUTO COMPRENSIVO G. LEOPARDI - AOO - PR. E. N. 0013690 DEL 30/10/2018 - C.14

amissima ASSICURAZIONI

APPENDICE

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società per azioni a socio unico appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

APPENDICE polizza n- **802196268** appendice n. **1** effetto ore 24 del **11/09/2018**

DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	414	FERMO GENERALE			201501016

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale	cod.Fiscale/ P.iva
IST.S. COMPREN. 'LEOPARDI'	82001510443

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p	località	provincia
VIA TOSCANINI 20	63066	GROTTAMMARE	AP

PRECISAZIONE

Con la presente appendice che forma parte integrante della sopraindicata polizza si precisa che le Garanzie prestate nella combinazione quinta debbano essere integrate dalle seguenti voci:

Invalidità permanente: (tabella INAIL) € 155.000,00

1. Per IP pari o inferiore al 5%, l' indennizzo verrà calcolato sul 30% della somma assicurata;
2. Per IP compresa tra 6% e 10%, l' indennizzo verrà calcolato sul 50% della somma assicurata;
3. Per IP compresa tra 11% e 48%, l' indennizzo verrà calcolato sul 70% della somma assicurata;
4. Per IP pari o superiore al 49%, verrà corrisposta l' intera somma assicurata;
5. Per IP superiore al 79%, verrà corrisposto un aumento di € 50.000,00 sulla somma assicurata.

Invalidità permanente per alunno orfano di entrambi i genitori, qualora l'IP sia superiore al 80 % € 300.000,00

Perdita anno scolastico in seguito ad infortunio indennizzabile con IP superiore al 30% € 5.000,00
(art. 21 norme Infortuni)

Spese funerarie (anche all' estero). (art. 22 n.i.) € 5.000,00

Diaria da ricovero per 365 gg. (art. 13 n.i.) € 60,00

Rimborso spese mediche (art. 11 n.i.) con le seguenti limitazioni: € 20.000,00

- Spese per rottura occhiali in palestra e nel presidio scolastico (sino ad € 155,00);
- Spese odontotecniche e odontoiatriche fino a 3 anni dall' infortunio;
- Noleggio apparecchiature terapeutiche ed ortopediche, carrozzelle e stampelle (sino a € 750,00);
- Rimborso rottura apparecchi ortodontici (sino a € 250,00);
- Danni materiali da infortunio a strumenti musicali e biciclette (sino a € 100,00)

Il pagamento dell' indennizzo sarà effettuato previa detrazione di uno scoperto del 10%

Danno estetico (art. 16 n.i.) per infortunio con IP superiore al 20% € 6.000,00

Diaria da Day Hospital per 365 gg. € 55,00

Diaria gessatura fino ad un massimo di € 510 (art. 13 n.i.) € 18,00

Spese di trasporto per arto inferiore ingessato (max € 25,00/g) (art. 14 n.i.) € 1.200,00

Spese di trasporto casa – scuola (art. 17 n.i.) € 465,00

Trasporto salma + rimpatrio + spese funerarie (art. 23 n.i.) € 7.000,00

Annullamento viaggi, gite, corsi in seguito a sinistro con lesioni gravi agli arti inferiori € 200,00

Fermo il resto.-

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	=======	=======	=======	=======
rata successive	4.151,28	830,26	124,54	5.106,08

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente Prof.ssa Liliana Silvestri

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato il 12/09/18 f.c. n° 4820649 del 12/09/18 l'Agente

Emessa in FERMO il 10/09/2018

Originale Assicurato

ISTITUTO COMPRENSIVO G. LEOPARDI - AOO - PR. E. N. 0013690 DEL 30/10/2018 - C.14

amissima ASSICURAZIONI

APPENDICE

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società per azioni a socio unico appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

APPENDICE polizza n- **802196268** appendice n. **2** effetto ore 24 del **11/09/2018**

DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	414	FERMO GENERALE			201501016

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale	cod.Fiscale/ P.iva
IST.S. COMPREN. 'LEOPARDI'	82001510443

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p	località	provincia
VIA TOSCANINI 20	63066	GROTTAMMARE	AP

INCLUSIONE ASSICURATI

CON LA PRESENTE APPENDICE CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO E DI COMUNE ACCORDO TRA LE PARTI, SI CONVIENE DI INCLUDERE NELLE GARANZIE PRESTATE CON LA SUINDICATA POLIZZA, N. 150 NOMINATIVI DI PERSONALE DOCENTE ED ATA, COME DA ALLEGATO ELENCO DELL' ISTITUTO.

SI PROVVEDE INOLTRE AD INCASSARE IL RELATIVO PREMIO, COME DA SPECCHIETTO IN CALCE INDICATO.

FERMO IL RESTO.-

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	469,51	93,90	14,09	577,50
rata successive	4.151,28	830,26	124,54	5.106,08

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato il 13/09/18 f.c. n° 48205 del 13/09/18 l'Agente

Emessa in FERMO il 11/09/2018

ISTITUTO COMPRENSIVO G. LEOPARDI - AOO - PR. E. N. 0013690 DEL 30/10/2018 - C.14

amissima ASSICURAZIONI

APPENDICE

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società per azioni a socio unico appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

APPENDICE polizza n- **802196268** appendice n. **3** effetto ore 24 del **11/09/2018**

DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	414	FERMO GENERALE			201501016

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale	cod.Fiscale/ P.iva
IST.S. COMPREN. 'LEOPARDI'	82001510443

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p	località	provincia
VIA TOSCANINI 20	63066	GROTTAMMARE	AP

INCLUSIONE ASSICURATI

CON LA PRESENTE APPENDICE CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO E DI COMUNE ACCORDO TRA LE PARTI, AD INTEGRAZIONE DELL' APPENDICE N. 2 SI CONVIENE DI INCLUDERE NELLE GARANZIE PRESTATE CON LA SUINDICATA POLIZZA, N. 13 NOMINATIVI DI PERSONALE DOCENTE ED ATA, COME DA ALLEGATO ELENCO DELL' ISTITUTO.

SI PROVVEDE INOLTRE AD INCASSARE IL RELATIVO PREMIO, COME DA SPECCHIETTO IN CALCE INDICATO.

FERMO IL RESTO.-

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	40,70	8,13	1,22	50,05
rata successive	4.151,28	830,26	124,54	5.106,08

AMISSIMA ASSICURAZIONI

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato il 04/10/18 l.c. n° 482065 del 04/10/18 l'Agente

Emessa in FERMO il 19/09/2018