SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

7099

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 00008 00155509862

AGENZIA	NUMERO ARCHIVIO
NOVARA	155509862

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	183808002/8		7099	20	2021		1	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2023	31/12/2024	31/12/2024	1	ANNUALE	15/12/2023	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
ALUNNI SCUOLE	21087				87259	921

CONTRAENTE / ASSICURATO

SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT - PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE FI

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: 80020090488

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
9,87	1,48	11,35	0,65	* 12,00	FI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
9,87	1,48	11,35	0,65	12,00	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO: 62 724

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
INCENDIO			
1. FABBRICATO/I			
2. CONTENUTO/I			
3. RICORSO TERZI			
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)			
FURTO E RAPINA			
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			
RCT - RCO/I			
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	25.000.000,00	0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	1,00
INFORTUNI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE		250.000,00	2,02
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		450.000,00	2,02
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)		120,00	2,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		120,00	2,00
ALTRE GARANZIE	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	0,30
2.			
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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

✓ di conoscere e di approvare:

- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE
PLURIASS S.R.L.

IL CONTRAENTE

Emessa il 15/12/2023
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

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato
PLURIASS S.R.L.

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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00008 00155509862

7099

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/39357/119/183808002/8
AGENZIA NOVARA CODICE SUBAGENZIA 101

Contraente/Assicurato *SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT*
Domicilio *PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE - FI*
Partita IVA *80020090488*

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

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **3** Regolamento IVASS 40/2018
le informazioni contenute nell'Allegato 3 sono aggiornate periodicamente e comunque almeno trimestralmente

ALLEGATO 3
INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione** (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (**www.ivass.it**).

Cognome e Nome	ESPOSTO ARIANNA	
Ruolo	☒ **Dipendente dell'intermediario iscritto alla Sezione A** ☐ **Collaboratore interno dell'intermediario iscritto alla Sezione A**	
Denomazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	PLURIASS SRL	
Iscrizione nel registro	**Sezione**	**A - Società Agente**
	N. Iscrizione	A000571631
	Data di Iscrizione	12/04/2017
Indirizzo sede legale	VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154	
Telefono	0321629208	
Indirizzo mail	39357@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	pluriass_srl@pec.it	
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione	www.pluriass.info	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività di distribuzione svolta.

SEZIONE II - Informazioni sull'attivita' svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a. Le seguenti informazioni sono disponibili nei locali del distributore oppure, ove esistente, pubblicate sul suo sito internet:

1. [elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o lettere di incarico. Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il contraente sia iscritto in Sezione E, l'elenco riporta i rapporti dell'intermediario principale con i quali collabora.](*)

2. l'elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.

b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

(*) La previsione di cui alla lettera a), n.1, è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 18, del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui alla lettera a), comma 2, dell'articolo 56 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

SEZIONE III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;

b) l'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **3** Regolamento IVASS 40/2018

le informazioni contenute nell'Allegato 3 sono aggiornate periodicamente e comunque almeno trimestralmente

scrivendo a:	**UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)**
inviando un fax al numero:	**02 51815353**
inviando un e-mail all'indirizzo:	**reclami@unipolsai.it**
compilando il modulo online sul sito:	**www.unipolsai.it**

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	PLURIASS SRL VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154
inviando una e-mail all'indirizzo:	39357@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.
Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it.
chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

c) Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:
- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	**Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita**
SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT	80020090488

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **4** Regolamento IVASS 40/2018

ALLEGATO 4
INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

Cognome e Nome	ESPOSTO ARIANNA

SEZIONE I - Informazioni modello di distribuzione

Il prodotto distribuito è emesso da UnipolSai Assicurazioni S.p.A..

SEZIONE II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa contenuta nella presente SEZIONE III, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE IV - Informazioni sul pagamento dei premi

Con riferimento al pagamento dei premi:

i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	**Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita**
SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT	80020090488

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **4** Regolamento IVASS 40/2018

ALLEGATO 4-TER
ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet, ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di **offerta fuori sede** o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante **tecniche di comunicazione a distanza**, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

Cognome e Nome	ESPOSTO ARIANNA

SEZIONE I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi

a. obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente;

b. obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione;

c. obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente;

d. obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione;

e. [se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito;] (*)

f. obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto;

g. obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

(*) La previsione di cui alla lettera e) è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 20, lettera a) del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui al comma 4-bis dell'articolo 58 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

SEZIONE II - Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativi

a. prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmissione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;

b. obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto;

c. in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza;

d. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;

e. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;

f. obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice.

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

7099

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 00009 00155509862

AGENZIA	NUMERO ARCHIVIO
NOVARA	155509862

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	183808002/9		7099	20	2021		1	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2023	31/12/2024	31/12/2024	1	ANNUALE	11/01/2024	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
ALUNNI SCUOLE	21087				87259	921

CONTRAENTE / ASSICURATO — CODICE FISCALE / PARTITA IVA

SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT - PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE FI — 80020090488

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
2.201,16	330,17	2.531,33	179,67	* 2.711,00	FI
PREMIO NETTO	**ACCESSORI**	**PREMIO TASSABILE**	**TASSE**	**TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE**	**COMBINAZIONE**
2.211,11	331,67	2.542,78	180,34	2.723,12	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO

62 724

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

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 - RCO/I

		CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1.	RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	25.000.000,00	251,80
2.	RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	251,80

INFORTUNI

		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1.	MORTE	250.000,00	419,96
2.	INVALIDITÀ PERMANENTE	450.000,00	419,96
3.	DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	120,00	419,96
4.	DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	120,00	419,96

ALTRE GARANZIE

		CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1.	ASSISTENZA	86	2.500,00	27,67
2.				

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO 2.211,11

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 911,36.

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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

✓ di conoscere e di approvare:

- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE
PLURIASS S.R.L.

IL CONTRAENTE

Emessa il 11/01/2024
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

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato
PLURIASS S.R.L.

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 2.031.456.328,00 - 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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00009 00155509862

7099

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	1/39357/119/183808002/9		
AGENZIA	NOVARA	CODICE SUBAGENZIA	101

Contraente/Assicurato	*SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT*
Domicilio	*PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE - FI*
Partita IVA	*80020090488*

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 esposte nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali allegate.
CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO.

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **3** Regolamento IVASS 40/2018
le informazioni contenute nell'Allegato 3 sono aggiornate periodicamente e comunque almeno trimestralmente

ALLEGATO 3
INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione** (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (**www.ivass.it**).

Cognome e Nome	CICCARELLA GIULIO	
Ruolo	☒ **Dipendente dell'intermediario iscritto alla Sezione A** ☐ **Collaboratore interno dell'intermediario iscritto alla Sezione A**	
Denomazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	PLURIASS SRL	
Iscrizione nel registro	**Sezione**	**A - Società Agente**
	N. Iscrizione	A000571631
	Data di Iscrizione	12/04/2017
Indirizzo sede legale	VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154	
Telefono	0321629208	
Indirizzo mail	39357@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	pluriass_srl@pec.it	
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione	www.pluriass.info	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività di distribuzione svolta.

SEZIONE II - Informazioni sull'attivita' svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a. Le seguenti informazioni sono disponibili nei locali del distributore oppure, ove esistente, pubblicate sul suo sito internet:

1. [elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o lettere di incarico. Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il contraente sia iscritto in Sezione E, l'elenco riporta i rapporti dell'intermediario principale con i quali collabora.](*)

2. l'elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.

b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

(*) La previsione di cui alla lettera a), n.1, è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549. che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 18, del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui alla lettera a), comma 2, dell'articolo 56 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

SEZIONE III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;

b) l'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **3** Regolamento IVASS 40/2018

le informazioni contenute nell'Allegato 3 sono aggiornate periodicamente e comunque almeno trimestralmente

scrivendo a:	**UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)**
inviando un fax al numero:	**02 51815353**
inviando un e-mail all'indirizzo:	**reclami@unipolsai.it**
compilando il modulo online sul sito:	**www.unipolsai.it**

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	PLURIASS SRL VIA F. MELZI D'ERIL 7 MILANO MI 20154
inviando una e-mail all'indirizzo:	39357@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.
Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it.
chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

c) Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	**Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita**
SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT	80020090488

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **4** Regolamento IVASS 40/2018

ALLEGATO 4
INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

Cognome e Nome	CICCARELLA GIULIO

SEZIONE I - Informazioni modello di distribuzione

Il prodotto distribuito è emesso da UnipolSai Assicurazioni S.p.A..

SEZIONE II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa contenuta nella presente SEZIONE III, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE IV - Informazioni sul pagamento dei premi

Con riferimento al pagamento dei premi:

i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	**Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita**
SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT	80020090488

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

Conforme all'Allegato **4** Regolamento IVASS 40/2018

ALLEGATO 4-TER
ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet, ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di **offerta fuori sede** o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante **tecniche di comunicazione a distanza**, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

Cognome e Nome	CICCARELLA GIULIO

SEZIONE I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi

a. obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente;

b. obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione;

c. obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente;

d. obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione;

e. [se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito;] (*)

f. obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto;

g. obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

(*) La previsione di cui alla lettera e) è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 20, lettera a) del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui al comma 4-bis dell'articolo 58 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

SEZIONE II - Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativi

a. prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmissione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;

b. obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto;

c. in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza;

d. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;

e. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;

f. obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice.

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 Vi 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
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° 1001529605 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIATA **Cod. Fisc/P.Iva:** 80020090488

Indirizzo: PIAZZALE POGGIO IMPERIALE 1 - 50125 FIRENZE (FI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 31/12/2023 alle ore 24 del 31/12/2024

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 S.R.L.

CONTRAENTE

CONTRAENTE

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 (Art. 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 2 Ambito Territoriale.

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/12/2024 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: 15/12/2023

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 Corrispondente

IDTITOLO: 126450000000474806

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v - Provv. Min. 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.** 1001529605 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIAT

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

CORRISPONDENTE
PLURIASS S.R.L.

CONTRAENTE

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

Copia Corrispondente

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 - N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994

Appendice N° 1 Polizza N° 1001529605 Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Contraente: SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIATA

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto suindicato, con effetto dalle ore 24.00 del 31/12/2023 , 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° 472 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 S.R.L.

CONTRAENTE
EDUCANDATO STATALE DELLE SS. ANNUNZIATA AL POGGIO IMPERIALE FIRENZE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/12/2024 FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	108,00
Imposte 21,25%	80,00	17,00	9,07	1,93	108,00	
PREMIO RATE SUCCESSIVE				SCADENZE:	31/12/2024	
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 il: .....

Copia Corrispondente

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Il presente questionario, ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare la rispondenza (target market) della proposta di contratto alle esigenze espresse.

INFORMAZIONI SUL POTENZIALE CONTRAENTE DELLA POLIZZA
Nome Cognome / Ragione Sociale: **SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIATA**
Cod. Fiscale / P. IVA: **80020090488**
Indirizzo / Sede Legale: **PIAZZALE POGGIO IMPERIALE 1**
CAP: **50125** Comune: **FIRENZE** Provincia: FI
Telefono: e-mail: **FIVE010004@ISTRUZIONE.IT**
PEC:

MONDI

Tipologia contraente?
Giuridico

Attività lavorativa

Come si può inquadrare la sua attività?
Azienda-Impresa-Ente privato

Intende assicurarsi solo per le vertenze con le compagnie?
NO

Si intende assicurare solo il personale apicale?
NO

PRODOTTO	VALUTAZIONE
Tutela Unica Forze Armate	LOW
UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW
UCATutela Azienda - Personale Apicale	LOW
Amministratori e Dipendenti di Enti Pubblici	LOW

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero 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 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

TutelUnica	LOW
Tutela Arbitrato	LOW
UCATutela Azienda - D&O	LOW
Istituti Didattici	HIGH
UCATutela Azienda	HIGH

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero 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 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Sulla base di quanto sopra riportato, il potenziale contraente dichiara che il contratto proposto risulta rispondente e adeguato alle sue esigenze assicurative.

Data _____

Firma del potenziale Contraente _____

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero 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 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

PAGINA

LASCIATA

INTENZIONALMENTE

IN BIANCO

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 – PALAZZO VILLA - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com –
PEC: pecuca@legalmail.it - Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e 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

QUESTIONARIO DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE

Il presente questionario ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare le richieste e le esigenze del cliente, nonché è volto a valutare la rispondenza della proposta di contratto rispetto al suo profilo

ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA PER IL PRODOTTO ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE UNA COPERTURA DI TUTELA LEGALE PER GLI ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI CON MASSIMALE BASE PARI A EURO 25.000 PER VERTENZA – ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO?	SI ☒ NO ☐
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° 1 ALUNNI?	SI ☒ NO ☐
HA L'ESIGENZA DI INTEGRARE/MODIFICARE LA COPERTURA ASSICURATIVA PROPOSTA CON L'INSERIMENTO DI QUANTO RIPORTATO IN CALCE?	SI ☐ NO ☒

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA:

- DI AVER FORNITO IN MODO ESAUSTIVO E VERITIERO OGNI INFORMAZIONE INERENTE ALLE PROPRIE CARATTERISTICHE, ESIGENZE E RICHIESTE ASSICURATIVE ATTRAVERSO GLI APPOSITI STRUMENTI PREDISPOSTI DALL'INTERMEDIARIO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA VALUTAZIONE DI COERENZA EFFETTUATA DALL'INTERMEDIARIO È FONDATA SUL PREDETTO QUADRO INFORMATIVO CON RIGUARDO AL MOMENTO IN CUI ESSO È STATO RESO E CHE DETTA VALUTAZIONE NON SI ESTENDE A SUCCESSIVI MUTAMENTI DELLO STESSO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'INTERMEDIARIO NON POTRÀ ESSERE RITENUTO RESPONSABILE PER QUALSIASI EVENTUALE DANNO CAGIONATO DA UN QUADRO INFORMATIVO VIZIATO DA OMISSIONI O ERRORI DI NON LIEVE ENTITÀ O FALSE DICHIARAZIONI DERIVANTI DA DOLO O COLPA DEL CONTRAENTE.

IL CONTRAENTE

EDUCANDATO STATALE DELLE SS. ANNUNZIATA AL POGGIO IMPERIALE ★ FIRENZE ★

Copia Corrispondente

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

7099

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.

I 004 00008 00155509862

AGENZIA **NOVARA** — NUMERO ARCHIVIO 155509862

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	183808002/8		7099	20	2021		1	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2023	31/12/2024	31/12/2024	1	ANNUALE	15/12/2023	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
ALUNNI SCUOLE	21087				87259	921

CONTRAENTE / ASSICURATO — CODICE FISCALE / PARTITA IVA 80020090488

SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT - PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE FI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
9,87	1,48	11,35	0,65	* 12,00	FI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
9,87	1,48	11,35	0,65	12,00	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO: 62, 724

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
INCENDIO			
1. FABBRICATO/I			
2. CONTENUTO/I			
3. RICORSO TERZI			
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)			
FURTO E RAPINA			
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			
RCT - RCO/I			
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	25.000.000,00	0,53
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	1,00
INFORTUNI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE		250.000,00	2,02
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		450.000,00	2,02
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)		120,00	2,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		120,00	2,00
ALTRE GARANZIE	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	2.500,00	0,30
2.			
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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

✓ di conoscere e di approvare:

- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE
PLURIASS S.R.L.

IL CONTRAENTE

Emessa il 15/12/2023
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

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato
PLURIASS S.R.L.

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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00008 00155509862

7099

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	1/39357/119/183808002/8		
AGENZIA	NOVARA	CODICE SUBAGENZIA	101

Contraente/Assicurato	*SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT*
Domicilio	*PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE - FI*
Partita IVA	*80020090488*

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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

7099

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 00009 00155509862

AGENZIA	NUMERO ARCHIVIO
NOVARA	155509862

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	183808002/9		7099	20	2021		1	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2023	31/12/2024	31/12/2024	1	ANNUALE	11/01/2024	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
ALUNNI SCUOLE	21087				87259	921

CONTRAENTE / ASSICURATO

SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT - PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE FI

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: 80020090488

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
2.201,16	330,17	2.531,33	179,67	* 2.711,00	FI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
2.211,11	331,67	2.542,78	180,34	2.723,12	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO

62 724

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

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 - RCO/I

		CODICE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1.	RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	25.000.000,00	251,80
2.	RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		25.000.000,00	251,80

INFORTUNI

		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1.	MORTE	250.000,00	419,96
2.	INVALIDITÀ PERMANENTE	450.000,00	419,96
3.	DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)	120,00	419,96
4.	DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)	120,00	419,96

ALTRE GARANZIE

		CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1.	ASSISTENZA	86	2.500,00	27,67
2.				

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO 2.211,11

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 911,36.

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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

✓ di conoscere e di approvare:

- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

PLURIASS S.R.L.

IL CONTRAENTE

Emessa il 11/01/2024
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

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato

PLURIASS S.R.L.

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

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00009 00155509862

7099

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA	1/39357/119/183808002/9		
AGENZIA	NOVARA	CODICE SUBAGENZIA	101

Contraente/Assicurato	*SCUOLE ANNESSE EDUCANDAT*
Domicilio	*PIAZZALE DEL POGGIO IMPERIALE, 1/1 1 - 50125 FIRENZE - FI*
Partita IVA	*80020090488*

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 esposte nella presente parte "B" di polizza, si intendono sostituite, come indicato nelle condizioni speciali allegate.
CONGUAGLIO PREMIO ISTITUTO SCOLASTICO.

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

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 Vi 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
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° 1001529605 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIATA **Cod. Fisc/P.Iva:** 80020090488

Indirizzo: PIAZZALE POGGIO IMPERIALE 1 - 50125 FIRENZE (FI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 31/12/2023 alle ore 24 del 31/12/2024

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 S.R.L.

CONTRAENTE

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

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/12/2024 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: 15/12/2023

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----------10015296052023121511561000 5

IDTITOLO: 126450000000474806

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v - Provv. Min. 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.** 1001529605 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIAT

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

CORRISPONDENTE
PLURIASS S.R.L.

CONTRAENTE

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

PL0001----------10015296052023121511561000 6

Copia Direzione

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 - N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994

Appendice N° 1 Polizza N° 1001529605 Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Contraente: SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIATA

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto suindicato, con effetto dalle ore 24.00 del 31/12/2023 , 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° 472 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 S.R.L.

CONTRAENTE
EDUCANDATO STATALE DELLE SS. ANNUNZIATA AL POGGIO IMPERIALE FIRENZE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/12/2024 FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	PREMIO LORDO	TOTALE COMPLESSIVO
Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	108,00
Imposte 21,25%	80,00	17,00	9,07	1,93	108,00	
PREMIO RATE SUCCESSIVE				SCADENZE: 31/12/2024		
Imposte 12,50%	-	-	-	-	-	
Imposte 21,25%						

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

Copia Direzione

VDE005----------10015296052024011109181200 1

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Il presente questionario, ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare la rispondenza (target market) della proposta di contratto alle esigenze espresse.

INFORMAZIONI SUL POTENZIALE CONTRAENTE DELLA POLIZZA

Nome Cognome / Ragione Sociale: **SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO SS.ANNUNZIATA**
Cod. Fiscale / P. IVA: **80020090488**
Indirizzo / Sede Legale: **PIAZZALE POGGIO IMPERIALE 1**
CAP: **50125** Comune: **FIRENZE** Provincia: **FI**
Telefono: e-mail: **FIVE010004@ISTRUZIONE.IT**
PEC:

MONDI

Tipologia contraente?
Giuridico

Attività lavorativa

Come si può inquadrare la sua attività?
Azienda-Impresa-Ente privato

Intende assicurarsi solo per le vertenze con le compagnie?
NO

Si intende assicurare solo il personale apicale?
NO

PRODOTTO	VALUTAZIONE
Tutela Unica Forze Armate	LOW
UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW
UCATutela Azienda - Personale Apicale	LOW
Amministratori e Dipendenti di Enti Pubblici	LOW

PL0001----------10015296052023121511561000 1

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero 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 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

TutelUnica	LOW
Tutela Arbitrato	LOW
UCATutela Azienda - D&O	LOW
Istituti Didattici	HIGH
UCATutela Azienda	HIGH

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero 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 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Sulla base di quanto sopra riportato, il potenziale contraente dichiara che il contratto proposto risulta rispondente e adeguato alle sue esigenze assicurative.

Data _____

Firma del potenziale Contraente _____

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero 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 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

PAGINA
LASCIATA
INTENZIONALMENTE
IN BIANCO

SCUOLE ANNESSE EDUCANDATO STATALE SS ANNUNZIATA - AOO - PR. U. N. 0000973 DEL 24/01/2024 - VI.5

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 – PALAZZO VILLA - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com –
PEC: pecuca@legalmail.it - Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e 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

QUESTIONARIO DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE

Il presente questionario ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare le richieste e le esigenze del cliente, nonché è volto a valutare la rispondenza della proposta di contratto rispetto al suo profilo

ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA PER IL PRODOTTO ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI

HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE UNA COPERTURA DI TUTELA LEGALE PER GLI ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI CON MASSIMALE BASE PARI A EURO 25.000 PER VERTENZA – ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO?	SI ☒	NO ☐
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° 1 ALUNNI?	SI ☒	NO ☐
HA L'ESIGENZA DI INTEGRARE/MODIFICARE LA COPERTURA ASSICURATIVA PROPOSTA CON L'INSERIMENTO DI QUANTO RIPORTATO IN CALCE?	SI ☐	NO ☒

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA:

- DI AVER FORNITO IN MODO ESAUSTIVO E VERITIERO OGNI INFORMAZIONE INERENTE ALLE PROPRIE CARATTERISTICHE, ESIGENZE E RICHIESTE ASSICURATIVE ATTRAVERSO GLI APPOSITI STRUMENTI PREDISPOSTI DALL'INTERMEDIARIO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA VALUTAZIONE DI COERENZA EFFETTUATA DALL'INTERMEDIARIO È FONDATA SUL PREDETTO QUADRO INFORMATIVO CON RIGUARDO AL MOMENTO IN CUI ESSO È STATO RESO E CHE DETTA VALUTAZIONE NON SI ESTENDE A SUCCESSIVI MUTAMENTI DELLO STESSO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'INTERMEDIARIO NON POTRÀ ESSERE RITENUTO RESPONSABILE PER QUALSIASI EVENTUALE DANNO CAGIONATO DA UN QUADRO INFORMATIVO VIZIATO DA OMISSIONI O ERRORI DI NON LIEVE ENTITÀ O FALSE DICHIARAZIONI DERIVANTI DA DOLO O COLPA DEL CONTRAENTE.

IL CONTRAENTE

EDUCANDATO STATALE DELLE SS. ANNUNZIATA AL POGGIO IMPERIALE FIRENZE

PL0001----------10015296052023121511561000 4

Copia Direzione