

AGENZIA DI	TARANTO	CODICE	825	NUMERO DI POLIZZA	2020/05/2928931	NUMERO DI VARIAZIONE		SUB AGENZIA		SIRE	05950		
CONTRAENTE	ISTITUTO COMPRENSIVO DE AMICIS			CODICE FISCALE O PARTITA IVA				90214320732					
DOMICILIO	V. VINCENZO CALO' 37			GROTTAGLIE			TA	C.A.P. 74023					
DECORRENZA CONTRATTO	g. 11	m. 11	a. 2020	SCADENZA CONTRATTO	g. 11	m. 11	a. 2021	DURATA CONTRATTO	a. 01	m. 00	g. 00		
DATA PRIMA SCADENZA	g. 11	m. 11	a. 2021	RATEAZIONE	Unico			INDICIZZAZIONE	NO				
SOSTITUISCE LE POLIZZE				COASSICURAZIONE	NS. DELEGA	NS. QUOTA	COD. DEL	N. POLIZZA DELEGATARIA			INCASSATO AL		
N PARTE	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	PAGATO AL							%		
sl/no				m.	a.								
				4.136,59	413,66			0,00	201,75			TOTALE PRIMA RATA EURO	
-TOTALE PREMIO NETTO				ACCESSORI			DIRITTI	IMPOSTA			TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO		
0,00				0,00			0,00	0,00			0,00		
TAC. RINNOVO	REG. PREMIO	TEMP.	T. PROD.	CODICE RISCHIO	RESCINDIBILE	RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE	
NO	NO	NO	E	DC005	NO								
sl/no	sl/no	sl/no			sl/no	m.	a.	Agenzia	Ramo	N. Polizza	Agenzia	Ramo	N. Polizza

Premio prima rata				Premio rate successive			
totale		di cui imposta		totale		di cui imposta	
euro	544,50	euro	99,11	euro		euro	
euro	4.207,49	euro	102,63	euro		euro	
euro	0,01	euro	0,01	euro		euro	

- Sezione R.C.G.
- Sezione Infortunati
- Sezione Assistenza

Codice Identificativo della gara : 0000565819

REALE MUTUA ASSICURA, IN BASE ALLA NORMATIVA ALLEGATA, IL SEGUENTE ENTE PUBBLICO:

Settore: Cultura
Attività: SCUOLE

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione composte da n. 58 pagine, che il Contraente dichiara di ricevere ed approvare, nonché il Mod.5060 VAR.

AL CONTRAENTE VIENE CONFERITA LA QUALIFICA DI SOCIO

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Anna COMO
[Firma]



SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
 L'Agente Procuratore
SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
 L'AGENTE CAPO PROCURATORE
 FRANCO GRANDE e ROBERTO GRANDE S.a

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il Contraente dichiara di approvare specificatamente i seguenti punti riportati sulle Condizioni di Assicurazione:

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Anna COMO
[Firma]

Buongiorno Reale 800 - 320320
 lunedì - sabato 8 - 20



IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto la Nota Informativa Mod. 5057 VAR

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Anna COMO
[Firma]

Il premio è stato incassato il *[Firma]* in *[Firma]*

(l'Agente, Subagente od Esattore) *[Firma]*



ALLEGATO

AGENZIA : TARANTO

POLIZZA n. : 2020/05/2928931 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA A TESTO LIBERO
SERVIZIO BLUE ASSISTANCE

In caso di infortunio o malattia improvvisa verificatisi durante gite, visite e viaggi d'istruzione, che determinino necessità di assistenza, l'assicurato potrà richiedere alla centrale operativa di BLUE ASSISTANCE informazioni e consigli sui primi provvedimenti d'emergenza da adottare.

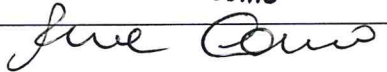
La centrale operativa potrà aiutare l'assicurato a reperire medici, servizi di soccorso sanitari d'emergenza, interprete, i costi relativi rimangono a carico dell'assicurato.

Non saranno fornite diagnosi o prescrizioni.

Numeri utili:

dall'Italia numero verde: 800092092 - dall'estero 0117425555

IL CONTRAENTE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Anna COMO



SOCIETA' REALE MUTUA ASSICURAZIONI
L'Agente Procuratore
SOCIETA' REALE MUTUA ASSICURAZIONI
L'AGENTE CAPO PROCURATORE
FRANCO GRANDE e ROBERTO GRANDE S.p.A.