

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società 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

POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A

n. **801319349**

H

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1678	COGNO GENERALE			200380601

DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE			82502220153
indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
VIALE DELLA RESISTENZA 11	26845	COGNO	LO

DATI DELLA POLIZZA

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
29/09/2017	29/09/2018	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	29/09/2018	29/09/2018	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

GARANZIE

COMBINAZIONI

CODICE RISCHIO: 190000

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 105.000,00
Invalità 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	€ 7.250,00
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	€ 42,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 21,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€ 1.810,00
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	€ 3.100,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00
Spese per rottura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00

Combinazione scelta: **QUARTA**

Condizioni aggiuntive:

Premio annuo lordo: N. assicurati **840** x Premio unitario € **5,00** = € **3.785,37**

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	2.911,82	873,55	94,63	3.880,00
rate successive	2.911,82	873,55	94,63	3.880,00

Il premio, dovuto per l'intera annualità, 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 anticicliaggio.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

L'assicurazione "infortuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/06/2017 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

[Firma]

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 lettera 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	Emessa in	il
il 29/09/17 f.c. n° del l'Agente <i>[Firma]</i>	COGNO	26/09/2017

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società 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- **801319349** appendice n. **1** effetto ore 24 del **29/09/2017**

DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1678	CODOGNO GENERALE			200380601

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale	cod.Fiscale/ P.iva		
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE	82502220153		
indirizzo (via, n. civico)	c.a.p	località	provincia
VIALE DELLA RESISTENZA 11	26845	CODOGNO	LO

IST. ISTRUZIONE SUP. CODOGNO

PRECISAZIONI E CONDIZIONI AGGIUNTIVE

NUMERO ASSICURATI 840

- SOGGETTI COMUNQUE ASSICURATI

A precisazione di quanto riportato nelle Condizioni Generali d'Assicurazione si prende atto che nel novero degli "OPERATORI" rientrano i seguenti soggetti, risultanti dai registri tenuti dal Contraente:

- Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi d'istruzione, gite, visite guidate etc...
- Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico
- Esperti esterni/prestatori d'opera estranei all'organico della scuola
- Soggetti portatori di handicap
- Revisori dei Conti
- Genitori membri degli Organi Collegiali
- Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro (l.196/97)
- Assistenti di lingua straniera
- Assistenti educatori
- I genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'istituto scolastico
- Il responsabile della sicurezza (D.Lgs. 81/08)
- Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento
- Alunni e accompagnatori degli alunni di altre scuole, anche stranieri, temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti
- Studenti esterni che partecipano ad attività / stage organizzati dall'Istituto Scolastico
- gli insegnanti di sostegno
- membri del Comitato Tecnico Scientifico
- personale in quiescenza
- presidente del Consiglio d'Istituto
- partecipanti al progetto di orientamento

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	=====	=====	=====	=====
rata successive	2.911,82	873,55	94,63	3.880,00

amis **issima** ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato	Emessa in CODOGNO	il 26/09/2017
il _____ f.c. n° _____ del _____ l'Agente		

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società 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 P1 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- **801319349** appendice n. **1** effetto ore 24 del **29/09/2017**
DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod.prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1678	CODOGNO GENERALE			200380601

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE			cod.Fiscale/ P.iva 82502220153		
indirizzo (via, n. civico) VIALE DELLA RESISTENZA 11		c.a.p. 26845	località CODOGNO		provincia LO

IST. ISTRUZIONE SUP. CODOGNO
- CAPITALE CASO MORTE DA INFORTUNIO

Il capitale in caso di morte da infortunio deve intendersi elevato da euro 105.000,00 ad euro 120.000,00

- CAPITALE INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO

Il capitale in caso d'invalidita' permanente da infortunio deve intendersi elevato da euro 155.000,00 ad euro 160.000,00.

- RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE ED ODONTOTECNICHE

Il massimale in caso di spese odontotecniche ed odontoiatriche a seguito di infortunio devono intendersi elevate da euro 3.100,00 ad euro 5.000,00

- DIARIE DA RICOVERO E DAY HOSPITAL

Le diarie da ricovero e day hospital devono intendersi elevate rispettivamente ad euro 60,00 e ad euro 30,00.

- DANNO ESTETICO

Il danno estetico deve intendersi elevato da euro 3.100,00 ad euro 5.000,00

- PERDITA ANNO SCOLASTICO


La perdita per l'anno scolastico a causa d'infortunio deve intendersi elevata da euro 260,00 ad euro 800,00

-SPESE DI TRASPORTO CASA - SCUOLA

Le spese di trasporto casa- scuola s'intendono elevate da € 465,00 ad € 1.000,00

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma				
rata successive	2.911,82		873,55	3.880,00


amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato

il _____ f.c. n° _____ del _____ l'Agente _____

 Emessa in **CODOGNO**

 il **26/09/2017**

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società 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- **801319349** appendice n. **1** effetto ore 24 del **29/09/2017**
DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod.prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	1678	CODOGNO GENERALE			200380601

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale			cod.Fiscale/ P.iva	
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE			82502220153	
indirizzo (via, n. civico)		c.a.p	località	provincia
VIALE DELLA RESISTENZA 11		26845	CODOGNO	LO

IST. ISTRUZIONE SUP. CODOGNO
- SPESE DI TRASPORTO

Le spese di trasporto s'intendono elevate ad euro 2.000,00

- DANNI AL VESTIARIO

In deroga a quanto riportato nel frontespizio di polizza il limite d'indennizzo per il rimborso dei danni al vestiario deve intendersi elevato da euro 155,00 ad euro 400,00.

- SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO

In deroga a quanto riportato nel frontespizio di polizza il limite d'indennizzo per le spese delle lezioni di recupero deve intendersi di € 155,00 ad euro 400,00.

- FRANCHIGIA ASSORBIBILE DEL 3% PER IL CASO DI INVALIDITA' PERAMENENTE

Il massimale di Invalidità permanente s'intende prestato con franchigia del 3% assorbibile.

- SPESE PER ROTTURA OCCHIALI

In deroga a quanto riportato nel frontespizio di polizza, le spese per rottura degli occhiali devono intendersi elevate da € 155,00 ad € 200,00.

- RISCHIO IN ITINERE COMPRESO BICIBUS E PEDIBUS
PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	=====	=====	=====	=====
rata successive	2.911,82	873,55	94,63	3.880,00


amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato				Emessa in CODOGNO	il 26/09/2017
Il	i.c. n°	del	l'Agente		

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società 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- **801319349** appendice n. **1** effetto ore 24 del **29/09/2017**
DATI DELLA POLIZZA

cod.ramo	cod.s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzioni	cod. cliente
70	1	39001	1678	CODOGNO GENERALE			200380601

DATI DEL CONTRAENTE

cognome e nome/denominazione sociale/ragione sociale	cod.Fiscale/ P.iva		
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE	82502220153		
indirizzo (via, n. civico)	c.a.p	località	provincia
VIALE DELLA RESISTENZA 11	26845	CODOGNO	LO

IST. ISTRUZIONE SUP. CODOGNO

S'intendono comprese le assemblee studentesche anche non autorizzate con l'esclusione di occupazioni violente e tutte le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia.

S'intendono compresi i danni alle carrozzelle/tutori per portatori di handicap in caso d'infortuni.

La tolleranza tra soggetti paganti e assicurati è del 10%.

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI:

Clausola risolutiva espressa.

In ottemperanza all'articolo 3 della legge numero 136 del 13 agosto 2010 e ss. mm. e ii., la stazione appaltante, la Società e l'intermediario, assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari per la gestione del presente contratto.


In tutti i casi in cui le transazioni finanziarie sono eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa, il presente contratto s'intende risolto di diritto.

Se la Società, o l'intermediario hanno notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria, procedono all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale. Questa circostanza deve essere comunicata alla stazione appaltante e alla prefettura-ufficio territoriale del Governo competente per territorio.

Ciò premesso, si prende atto che il CIG (o CUP) attribuito al presente contratto risulta essere il seguente: Z082002D4D.

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	=====	=====	=====	=====
rata successive	2.911,82	873,55	94,63	3.880,00


amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Il Contraente

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato			Emessa in CODOGNO	il 26/09/2017
il	f.c. n°	del	l'Agente	