

Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia

720

3

Agenzia



Contraente/Assicurato

ISTITUTO COMPRENSIVO - CREMONA CINQUE - CRIC82300B

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: VIA S.BERNARDO 1

26100 CREMONA (CR)

P.IVA/C.F. POLIZZA nr.

80006800199

730019/21010

Effetto dalle ore 24.00 del

12/10/2017

Scadenza alle ore 24.00 del 12/10/2020

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del

Combinazione prescelta (art 8 cgA) SPG2017

Opzione Pagamento (art 9 CGA)

Premio Individuale Lordo € 5,00

Sost. Pol. Nr.

28218

Z3C1F9C63F

OPERATOR! SCOLASTICI nr.

203

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI, nr

12/10/2018

152

Ramo

CIG

1267

STUDENTI PAGANTI

1144

Premio Annuo alla Firma Netto Lordo Accessori Imposte 251,65 6.480.00 6.228.35 0.00

**TOTALE PAGANTI** 

STUDENTI ISCRITTI

1296

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA SPG2014: Mod. FPSPG2014

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

## **AIG Europe Limited**

Timbro e firma dell'agente per procura speciale

FIRMARE 10 U I

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamen e le disposizioni degli articoli sotto indicati:

Sez. I: art.1) Dichiarazioni del Contraente/Assicurato – Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effetto della copertura assicurativa – Regolazione e Pagamento del premio; art. 12) Foro

competente; art. 16) Pluralità di coperture.
Sez. II: art. 30) Gestione delle vertenze di danno – spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modálità per la denuncia dei sinistri per la Sezione II – Responsabilità Civile

Sez. III: art. 38) lett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sezione III - Infortuni; art. 43) Criteri di indennizzo; art. 44) Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversie; art. 46) Rinuncia alla rivalsa.

Sez. IV: art. 52) Esclusioni; art. 59) Assicurazioni assistenti di lingua straniera temporaneamente in Italia.

Normativa in caso di sinistro: art. 61) assistenza in viaggio - assistenza durante le attività scolastiche; art. 62) spese mediche in viaggio e "grandi interventi"; art. 63) bagaglio; art. 64) annullamento gite e/o scambi culturali; art.65) informazioni

IFIRMARE 10 U I

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 198/03 il Contraente si impegna ad otter obblighi previsti dalla presente polizza

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCODASTICO

L'importo di € 6.480.00

Emesso a Latina il 12/12/2017 /VR

è stato pagato a Benacquista Assicurazioni snc



### **Opzione Pagamento**

Opzione 3 - Copertura Alunni e/o Operatori Scolastici con adesione Globale e/o Nominativa: il premio deve essere corrisposto dalla totalita' degli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facolta' di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 94% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici. Ove non si raggiungesse la percentuale minima del 94% per entrambe o per una sola delle categorie di assicurati (Alunni e/o Operatori Scolastici), in deroga a quanto previsto all'art. 15 "Esonero Denuncia Generalita' Assicurati" delle condizioni generali di assicurazione, l'Istituto Scolastico Contraente dovra' fornire elenco contenente i dati anagrafici degli alunni iscritti e/o degli Operatori Scolastici che hanno versato il premio pro-capite (assicurazione in forma individuale); in tal caso gli Alunni e/o gli Operatori Scolastici non presenti nell'elenco nominativo non saranno assicurati per le Sezioni III - Infortuni e IV - Assistenza.



# Allegato 1: Quadro sinottico massimali comb. SPG 2017 - Polizza nº 28218

ľ	A	1	~	
1	Æ١	. 1	しァ	

RESPONSABILITA CIVILE MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO VALIDITA TERRITORIALE MONDO	🥻 🖫 Valori espréssi in euro 👚 🐌 "
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI R.C.T./RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA - D. LGS. 81/2008	25.000.000,00
DANNI A COSE TROVANTISI NELL'AMBITO DI ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI	500.000,00
DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI ATTIVITÀ	10.000.000,00
DANNI DA INCENDIO	10.000.000,00
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	6.250.000,00
ESTENSIONI DIVERSE (ELENCO CONSULTABILE ALL'ART. 26 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE)	comprese
INFORTUNI VALIDITA TERRITORIALE MONDO	
MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA	250,000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE (TABELLA INAIL, SENZA FRANCHIGIA FRONTALE, COME DA TABELLA INDENNIZZI)	320.000,00
AUMENTO PERCENTUALE INVALIDITÀ PERMANENTE PER PEDIBUS E BICIBUS	non previsto
RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL 45%	320,000,00
CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	420,000,00
CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 85%	420.000,00
RADDOPPIO SOMME ASSICURATE PER INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI	640.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI GRAVE OLTRE IL 75%	740.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI GRAVE OLTRE IL 85%	740.000,00
RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO MATERIALE DIDATTICO E ATTREZZATURE SCUOLA IN CASO DI INFORTUNIO GRAVE	5.000,00
RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO ABITAZIONE ASSICURATO IN CASO DI INFORTUNIO GRAVE	10,000,00
RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO O ACQUISTO AUTOVETTURA ASSICURATO IN CASO DI INFORTUNIO GRAVE	5.000,00
RECUPERO SPERATO - COMA CONTINUATO (RECOVERY HOPE) DI ALMENO 100 GG	250.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE	6.000,000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE PER RICOVERI SUPERIORI A 45 GG	12.000.000,00
RIMBORSO SPESE E CURE ODONTOIATRICHE ED ORTODONTICHE	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE E CURE OCULISTICHE - DANNI AD OCCHIALI ANCHE IN PALESTRA	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI ACUSTICI	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
DIMPORTO OPERE ACCULATORS	comprese
RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE	2.100,00
- DANNI AL VESTIARIO	3,000,00
- DANNI A CARROZZELLE/TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP - APPARECCHI E/O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAPEUTICHE	300,00
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAFECTICHE	2,500,00
	300,00
- DANNI A BICICLETTE -DANNI A STRUMENTI MUSICALI	300,00
- DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	300,00
DIARIA DA RICOVERO	80,08
INDENNIZZO PER RICOVERO	1.600,00
DAY HOSPITAL - DAY SURGERY	80,00
DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI- ASSENZA DA SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	525,00/35,00
DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI - PRESENZA DA SCOOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	non prevista
DANNO ESTETICO	15,000,00
DANNO ESTETICO AL RESTO DEL CORPO	10,500,00
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	1.000,00
	non previsto
SPESE PER LEZIONI PRIVATE DI RECUPERO SPESE ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DELL'ASSICURATO CASA O SCUOLA/ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE	1.050,00/35,00
GIORNO	non previsto
PERDITA ANNO SCOLASTICO	non previsto
INDENNITÀ DA ASSENZA (UNA TANTUM)	non previsto
BORSA DI STUDIO PER ULTIMAZIONE PERCORSO SCOLASTICO	1,300,00
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	25,00
MANCATO GUADAGNO GENITORI (AL GIORNO, MASSIMO 30 GG)	4,500,00
ANNULLAMENTO INTERRUZIONE CORSI PRIVATI A SEGUITO DI INFORTUNIO	320.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE DA POLIOMIELITE, MENINGITE CEREBRO SPINALE, AIDS, EPATITE VIRALE	50.000,00
INDENNIZZO FORFETTARIO PER POLIOMIELITE E MENINGITE CEREBRO SPINALE	50.000,00
INDENNIZZO FORFETTARIO PER CONTAGIO ACCIDENTALE DA VIRUS H.I.VEPATITE VIRALE	compresi
INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI - ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA	25.000.000,00
EVENTI CATASTROFALI - RISCHIO GUERRA - INFORTUNI AERONAUTICI	15,000.000,00
CALAMITÀ NATURALI - TERREMOTI - INONDAZIONI - ALLUVIONI - ERUZIONI VULCANICHE	2.000,00
RIMBORSO SPESE PER COSTI DI SALVATAGGIO E RICERCA	40,000,00
INDENNIZZO PER MORTE GENITORI	5.000,00
ANTICIPO SPESE A SEGUITO DI INFORTUNIO	5,000,00
RENDITA REVERSIBILE PER OPERATORI SCOLASTICI	5,555,55



# Allegato 1: Quadro sinottico massimali comb. SPG 2017 - Polizza nº 28218



g	Lamente de la constant de la constan
ASSICURAZIONE ASSISTENZA	
CONSULENZA MEDICA-TELEFONICA 24H SU 24 (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI)	compresa
ASSISTENZA A SCUOLA (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI) - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	compresa
ASSISTENZA PSICOLOGICA A SCUOLA	non previsto
ASSISTENZA IN VIAGGIO (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI) - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	compresa
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMAVIAGGIO DI UN FAMILIARE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	7,500,00
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	illimitato
FAMILIARE ACCANTO	VITTO E ALLOGGIO 1.500,00
SPESE FUNERARIE A SEGUITO DI INFORTUNIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	14.000,00
ANTICIPO DENARO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	5.000,00
TRADUZIONE CARTELLA CLINICA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	300,00
INTERPRETE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	300,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	100.000,00
SECOND OPINION - CONSULENZA SANITARIA DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	compresa
ASSICURAZIONE BAGAGLIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	2,000,00
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GITE (INFORTUNIO/MALATTIA)	4.500,00
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO IN ITALIA - RIMPATRIO SANITARIO - VALIDITÀ TERRITORIALE	non previsto
TUTELA LEGALE VALIDITA TERRITORIALE MONDO	
SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER SINISTRO	500,000,00
SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER ANNO	ILLIMITATO
LIBERA SCELTA DEL LEGALE, SPESE PER PROCEDIMENTI PENALI E PER DELITTO DOLOSO, GESTIONE E DEFINIZIONE DI SANZIONI AMMINISTRATIVE (MULTE E AMMENDE), VIOLAZIONE DELLE NORME SULL'IGIENE ALIMENTARE, VIOLAZIONE DELLE NORME SULLO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI,	comprese
VIOLAZIONE DELLE NORME SULLA PRIVACY, RIMBORSO SPESE NON RICONOSCIUTE CONGRUE DALL'AVVOCATURA DI STATO, INADEMPIMENTI FISCALI, AMMINISTRATIVI E TRIBUTARI (COMPRESA LA RIVALSA DA PARTE DELLA P. A.), CONSULENZA ED ASSISTENZA PER CAUSE DI LAVORO	comprese
KASKO PER VEICOLU DEL REVISORI DEI CONTI EVALIDITA TERRITORIALE ITALIA	
KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	non previsto
KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOCCORSO STRADALE	non previsto
KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITAL TERRITORIALE ITALIA	
KASKO PER I VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	non previsto
KASKO PER VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOCCORSO STRADALE	non previsto
KASKO OCCHIALI AISCUOLA VALIDITA TERRITORIALE ITALIA	
KASKO LENTI E MONTATURE ED EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	250,00
ELETTRONICA VALIDITA TERRITORIALE ITALIA	The Antonio Contraction of the C
ELETTRONICA - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	non previsto
FURTO PORTAVALORI VALIDITA TERRITORIALE ITALIA	
FURTO PORTAVALORI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	non previsto
FURTO PORTAVALORI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	non previsto





benacquista 720 Agenzia Canale Network Sicurezza Scuola Cod. Cod. Agenzia assicurazioni ISTITUTO COMPRENSIVO - CREMONA CINQUE - CRIC82300B Contraente/Assicurato (Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico) Indirizzo: VIA S.BERNARDO 1 P.IVA/C.F. 26100 CREMONA (CR) 80006800199 Effetto dalle ore 24.00 del 12/10/2017 POLIZZA nr. 28218 730019/21010 Ramo Scadenza alle ore 24.00 del 12/10/2020 Z3C1F9C63F CIG Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione Sost. Pol. Nr. Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del 12/10/2018 Premio Individuale Lordo 5,00 Combinazione prescelta (art 8 CGA) SPG2017 Opzione Pagamento (art 9 CGA) OPERATORI SCOLASTICI nr. OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr 152 203 Premio Annuo alla Firma STUDENTI ISCRITTI STUDENTI PAGANTI 1144 Imposte 1267 Netto Lordo **Accessori** 251.65 6.480,00 6.228.35 0.00 **TOTALE PAGANTI** 1296 Modelli ed Intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA SPG2014: Mod. FPM0SPG2014 Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'adt 185 del D.LGS. Nº 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso **AIG Europe Limited** IL CONTRAENTE firma dell'ao pet procura specia SØOLASTICO Agli effetti degli artt. 1341 e 1342, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli-sotto indicati: Sez. I: art.1) Dichlarazioni del Contraente/Assicurato - Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effetto della copertura assicurativa competente: art. 16) Pluralità di coperture Sez. II: art. 30) Gestione delle vertenze di danno – spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modalità per la denuncia del sinistri per la Sezione II – Responsabilità Civile.
Sez. III: art. 38) lett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia del sinistri per la Sezione III - Infortuni; art. 43) Criteri di Indennizzo; art. 44)
Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversie; art. 46) Rinuncia alla rivalsa. Sez. IV: art. 52) Esclusioni; art. 59) Assicurazioni assistenti di lingua stranlera temporaneamente in Italia ttività scolasti<u>che: art. 62)</u> spese mediche in viaggio e "grandi interventi"; art. 63) bagaglio; art. 64) annullamento gite e/o va in caso di sinistro: art. 61) assistenza in viaggio - assistenza dura STORE scambi culturali: art.65) informazioni Preso atto dell'Informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna ad ottenere il co obblighi previsti dalla presente polizza IL CONTRAENTE IL DIRIGENTS il 12/12/2017 /VR Emesso a



L'importo di €\_

6.480,00

è stato pagato a Benacquista Assicurazioni sno



### **Opzione Pagamento**

Opzione 3 - Copertura Alunni e/o Operatori Scolastici con adesione Globale e/o Nominativa: il premio deve essere corrisposto dalla totalità degli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facolta' di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 94% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici. Ove non si raggiungesse la percentuale minima del 94% per entrambe o per una sola delle categorie di assicurati (Alunni e/o Operatori Scolastici), in deroga a quanto previsto all'art. 15 "Esonero Denuncia Generalita' Assicurati" delle condizioni generali di assicurazione, l'Istituto Scolastico Contraente dovra' fornire elenco contenente i dati anagrafici degli alunni iscritti e/o degli Operatori Scolastici che hanno versato il premio pro-capite (assicurazione in forma individuale); in tal caso gli Alunni e/o gli Operatori Scolastici non presenti nell'elenco nominativo non saranno assicurati per le Sezioni III - Infortuni e IV - Assistenza.





Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia

Agenzia

720

3

6.228,35



Contraente/Assicurato

ISTITUTO COMPRENSIVO - CREMONA CINQUE - CRIC82300B

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: VIA S.BERNARDO 1

26100 CREMONA (CR)

P.IVA/C.F. 80006800199

Effetto dalle ore 24.00 del

12/10/2017

Scadenza alle ore 24.00 del 12/10/2020

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del

12/10/2018

Combinazione prescelta (art 8 CGA) SPG2017 Opzione Pagamento (art 9 CGA) Premio Individuale Lordo €

Ramo

CIG

POLIZZA nr.

Sost. Pol. Nr.

5,00

Lordo

6.480.00

28218

Z3C1F9C63F

730019/21010

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr

152

Premio Annuo alla Firma

STUDENTUSCRITTI

1267

STUDENTI PAGANTI

1144

Netto Accessori Imposte 251.65

0.00

**TOTALE PAGANTI** 

1296

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA SPG2014: Mod. FPM0SPG2014

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'an 185 del D.LGS; N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente comp reso il contenuto

**AIG Europe Limited** 

Timbro e firma dell'adente procura spec

(FIRMARE QUI

Acți effetti degli artt. 1341 e 1342 il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli sotto indicati:

Sez. I: art.1) Dichiarazioni del Contraente/Assicurato - Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effe della copertura assicurativa - Regolazione e Pagamento del premio; art. 12) Foro competente: art. 16) Pluralità di coperture.

Sez, II: art. 30) Gestione delle vertenze di danno – spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modalità per la denuncia del sinistri per la Sezione (I – Responsabilità Civile.
Sez. III: art. 38) lett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia del sinistri per la Sezione III - Infortuni; art. 43) Criteri di indennizzo; art. 44)

Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversie; art. 46) Rinuncia alla rivalsa. Sez. IV: art. 52) Esclusioni; art. 59) Assicurazioni assistenti di lingua stranlera temporaneament

e mediche in viaggio e "grandi interventi"; art. 63) bagaglio; art. 64) annullamento gite e/o Normativa in caso di sinistro: art. 61) assistenza in viaggio - assistenza durante le attività scambi culturali; art.65) informazioni

IL CONTRAENTE

DIRIGENTE SCOLASTICO

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna

fomiti in relazione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza

ii 12/12/2017 /VR Latina Emesso a

IL CONTRAENTE IL DIRIGENTE GOOLASTICO

L'importo di €\_

6.480,00

è stato pagato a Benacquista Assicurazioni sno

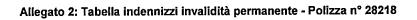




#### **Opzione Pagamento**

Opzione 3 - Copertura Alunni e/o Operatori Scolastici con adesione Globale e/o Nominativa: il premio deve essere corrisposto dalla totalita' degli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facolta' di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 94% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici. Ove non si raggiungesse la percentuale minima del 94% per entrambe o per una sola delle categorie di assicurati (Alunni e/o Operatori Scolastici), in deroga a quanto previsto all'art. 15 "Esonero Denuncia Generalita' Assicurati" delle condizioni generali di assicurazione, l'Istituto Scolastico Contraente dovra' fornire elenco contenente i dati anagrafici degli alunni iscritti e/o degli Operatori Scolastici che hanno versato il premio pro-capite (assicurazione in forma individuale); in tal caso gli Alunni e/o gli Operatori Scolastici non presenti nell'elenco nominativo non saranno assicurati per le Sezioni III - Infortuni e IV - Assistenza.







### Valori espressi in euro

	1%	120,00		51%	320.000,00
	2%	140,00		52%	320.000,00
	3%	170,00		53%	320.000,00
	4%	200,00		54%	320.000,00
	5%	230,00		55%	320.000,00
	6%	250,00		56%	320.000,00
	7%	300,00		57%	320.000,00
	8%	500,00		58%	320.000,00
	9%	800,00		59%	320.000,00
	10%	1.500,00		60%	320.000,00
	11%	2.000,00		61%	320.000,00
	12%	3.000,00		62%	320.000,00
	13%	4.000,00		63%	320.000,00
	14%	4.620,00		64%	320.000,00
a	15%	4,950,00		65%	320.000,00
ınte	16%	7.040,00		66%	320.000,00
ette	17%	7.480,00		67%	320.000,00
sb	18%	7.920,00		68%	320.000,00
20	19%	8.360,00		69%	320.000,00
niz	20%	8.800,00		70%	320.000,00
len len	21%	9.240,00		71%	320.000,00
<u>ا</u> ي.	22%	9.680,00		72%	320.000,00
e e	23%	10.120,00		73%	320.000,00
tat	24%	10.560,00		74%	320.000,00
9	25%	11.000,00		75%	320.000,00
ä	26%	11.440,00		76%	420.000,00
ige	27%	11.880,00		77%	420.000,00
le l	28%	12.320,00		78%	420,000,00
l a	29%	12.760,00		79%	420.000,00
Je.	30%	13.200,00		80%	420.000,00
35	31%	20.460,00		81%	420.000,00
g	32%	21.120,00		82%	420.000,00
Z	33%	21.780,00	· · ·	83%	420.000,00
드	34%	22.440,00		84%	420.000,00
ale di Invalidità Permanente accertata e indennizzo spettante	35%	23.100,00		85%	420.000,00
	36%	23.760,00		86%	420.000,00
ent	37%	24.420,00		87%	420.000,00
Percentu	38%	25.080,00		88%	420.000,00
ď	39%	25.740,00		89%	420.000,00
	40%	26.400,00		90%	420.000,00
	41%	27.060,00	1	91%	420.000,00
	42%	27.720,00		92%	420.000,00
	43%	28.380,00	1	93%	420.000,00
	44%	29.040,00	-	94%	420.000,00
	45%	320.000,00	1	95%	420.000,00
	46%	320.000,00		96%	420.000,00
	47%	320.000,00	-i	97%	420.000,00
-	48%	320.000,00	1	98%	420.000,00
	49%	320.000,00	~i	99%	420.000,00
į	50%	320.000,00	-i	100%	420.000,00
L	1 00 /0		1	1	

