

## POLIZZA IW 00495/2017/(S)00495

"Programma Assicurativo AmbienteScuola®" - Assicurazione multi rischi per le Scuole

distribuito da

AGENZIA 0606 **AmbienteScuola®** S.r.l.  
Via Petrella, 6 - 20124 Milano



<b>CONTRAENTE:</b>					
<b>CODICE SCUOLA</b>	CTIC83900G				
<b>CONTRAENTE</b>	ISTITUTO COMPRESIVO C. DUSMET				
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MONTI ROSSI 14				
<b>COMUNE</b>	NICOLOSI	PROV	CT	CAP	95030
<b>PARTITA IVA</b>	80011980879				

<b>ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO</b>					
<b>CODICE SCUOLA</b>	CTIC83900G				
<b>ISTITUTO SCOLASTICO</b>	ISTITUTO COMPRESIVO C. DUSMET				
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MONTI ROSSI 14				
<b>COMUNE</b>	NICOLOSI	PROV	CT	CAP	95030
<b>PARTITA IVA</b>	80011980879				

<b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b>	27/09/2017	<b>SCADENZA ORE 24 DEL</b>	27/09/2018	senza tacito rinnovo
------------------------------	------------	----------------------------	------------	----------------------

<b>DURATA DEL CONTRATTO</b>	ANNI 1
-----------------------------	--------

CIG: Z201FF4E57

<b>GARANZIE PRESTATE:</b>
COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA

<b>FORMA DI GARANZIA:</b>			
COMBINAZIONE (tariffaria)	B	ESTENSIONE FULL OPERATOR	NO

**PREMIO ALLA FIRMA DAL 27/09/2017 AL 27/09/2018**

RAMI ASSICURATIVI	PREMIO NETTO	ADD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
INFORTUNI	€ 2.057,54	€ 0,00	€ 2.057,54	€ 51,44	€ 2.108,98
RCT/RCO	€ 209,81	€ 0,00	€ 209,81	€ 46,68	€ 256,50
ALTRI DANNI AI BENI	€ 5,83	€ 0,00	€ 5,83	€ 1,30	€ 7,12
TUTELA LEGALE	€ 59,91	€ 0,00	€ 59,91	€ 12,73	€ 72,64
PERDITE PECUNIARIE	€ 32,05	€ 0,00	€ 32,05	€ 7,13	€ 39,19
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	€ 2.365,15	€ 0,00	€ 2.365,15	€ 119,28	€ 2.484,43



**POLIZZA IW 00495/2017/(S)00495**

**PREMIO ANNUO**

	ISCRITTI/IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	726	24	659	€ 3,77	€ 2.484,43
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 3,77	€ 0,00
<b>TOTALE ASSICURATI: 726</b>					<b>€ 2.484,43</b>
<b>NOTE</b>					

**PAGAMENTO DEL PREMIO:** premio annuo da corrisponderci in unica soluzione a mezzo bonifico bancario o postale.

**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.

**Dichiarazioni del Contraente:**

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- o di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo (Ed. 06/2016) contenente la Nota informativa comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;
- o di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo (Ed. 06/2016);
- o di impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le Condizioni di Assicurazioni prima dell'adesione alla copertura assicurativa;
- o di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti al contratto di assicurazione devono essere fatte per il tramite di AmbienteScuola® Srl che provvederà per conto della Compagnia all'incasso di Premi e alla gestione dei sinistri;

**WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG**  
Vienna Insurance Group

- Rappresentanza Generale per l'Italia  
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.  
Gli Agenti

G. De Flaviis

S. E. Zucca

DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Concetta Mosca

Contraente X.....

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto Contraente, relativamente alle Condizioni di Assicurazione, approva specificatamente i seguenti articoli:

**Norme Generali:** artt. 2.1, 2.2, 2.3, 21, 25 e 26; **Sezione I - Responsabilità civile:** artt. 15, 16, 17, 19, 20, 21, 23, 24 e 25; **Sezione II - Infortuni:** artt. 5, 8, 9, 11, 12, 19, 32, 35, 40, 41 e 42; **Sezione III - Altri danni ai beni:** art. 5; **Sezione V - Tutela legale:** artt. 4, 7, 8, 9 e 10.

Contraente X.....

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel Fascicolo Informativo (Ed. 06/2016) e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

Emesso il 06/11/2017

Contraente X.....





## POLIZZA I/2017/00495

**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.

**Dichiarazioni del Contraente:**

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- o di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo Ed. 09/2016 contenente la Nota informativa comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;
- o di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo Ed. 09/2016;
- o di impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le Condizioni di Assicurazioni prima dell'adesione alla copertura assicurativa;
- o di prendere atto che tutte le comunicazioni inerenti al contratto di assicurazione devono essere fatte per il tramite di AmbienteScuola® Srl che provvederà per conto della Compagnia all'incasso di Premi e alla gestione dei sinistri;



DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Concetta Moscu  
Contraente X.....

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 Codice Civile il Sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli: Art. 30, 54, 57 - Esclusioni (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 66 - Modalità per denuncia sinistri (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 64 - Modalità operative (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 2 - Decorrenza e durata dell'Assicurazione Pagamento del premio; Art. 15 - Foro competente.:



DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Concetta Moscu  
Contraente X.....

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel Fascicolo Informativo Ed. 09/2016 e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003



DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Concetta Moscu  
Contraente X.....

**INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.**  
Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.

Gli Agenti

G. De Flaviis

E. Zucca

Emesso il 06/11/2017



SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

<b>SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico	25.000.000,00
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione)	10.000.000,00
- Per danni da incendio	10.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza "Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile" con il massimo di:	6.250.000,00
<b>SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>	
- CASO MORTE	220.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	300.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	300.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	400.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	600.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	700.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	4.000,00
- Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	8.000,00
- Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	4.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	5.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	10.000.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;	
- spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	
<b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</b>	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	70,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	70,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	1.050,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	700,00 / 20,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	350,00 / 10,00
- danno estetico al viso	12.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	8.400,00
- danno estetico una tantum	1.200,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	900,00 / 30,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)	1.200,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 30 giorni)	40,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	2.000,00
- spese funerarie	12.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	220.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	35.000,00
- indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato	35.000,00
- spese per lezioni private di recupero	2.100,00
- perdita dell'anno scolastico	10.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	140,00
- danneggiamento biciclette	200,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	4.000,00
- anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)	2.000,00
- spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di	1.000,00
- familiare accanto	2.000,00
<b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</b>	
- a vestiario	1.800,00
- a strumenti musicali	600,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.200,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	2.500,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	250,00
Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	300.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	45.000,00
<b>SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI</b>	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	170,00
<b>SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE</b>	
- DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli.	15.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	3.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	4.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	4.000,00
<b>SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)</b>	
Massimale assicurato per sinistro	220.000,00

Mod. SIN. IW B 1.1 amb 16



ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE  
 (cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione – Importi in Euro)

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
	300.000,00
1%	300,00
2%	400,00
3%	700,00
4%	800,00
5%	1.000,00
6%	1.800,00
7%	2.200,00
8%	3.000,00
9%	4.500,00
10%	6.000,00
11%	7.700,00
12%	9.400,00
13%	11.100,00
14%	12.800,00
15%	14.500,00
16%	16.200,00
17%	17.900,00
18%	19.600,00
19%	21.300,00
20%	23.000,00
21%	25.400,00
22%	27.800,00
23%	30.200,00
24%	32.600,00
25%	35.000,00
26%	37.400,00
27%	39.800,00
28%	42.200,00
29%	44.600,00
30%	47.000,00
31%	54.250,00
32%	76.800,00
33%	79.200,00
34%	81.600,00
35%	84.000,00
36%	86.400,00
37%	88.800,00
38%	91.200,00
39%	93.600,00
40%	96.000,00
41%	98.400,00
42%	100.800,00
43%	103.200,00
44%	105.600,00
DAL 45% FINO AL 75%	300.000,00
OLTRE IL 75%	400.000,00

*N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.*

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
OLTRE L'85%	425.000,00

Ed. 06/2016 - Condizioni di Assicurazione



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group • Iscritta al registro delle Società del Tribunale del Commercio di Vienna n. FN 333376 i • Capitale sociale interamente versato Euro 10.000.000,00 • Sede: A-1010 Vienna • Schottenring 30 • Rappresentanza Generale per l'Italia: I-00147 Roma • Via Cristoforo Colombo 112 • R.E.A. Roma: RM - 928003 • Indirizzo PEC wieneritalia@legalmail.it • Codice fiscale e Partita IVA: 12830730151

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

<b>SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	5.000.000,00
<b>SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri)	COMPRESO
Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
Comunicazioni urgenti ad un familiare	COMPRESO
VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA	COMPRESO
- IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
Trasferimento sanitario	COMPRESO
Informazioni cliniche sul paziente	COMPRESO
Interprete a disposizione	COMPRESO
Familiare accanto	COMPRESO
Invio medicinali all'estero	COMPRESO
Rientro dell'assicurato convalescente	COMPRESO
Rientro anticipato	COMPRESO
Rimpatrio sanitario	COMPRESO
Invio di un accompagnatore in sostituzione	COMPRESO
Traduzione cartella clinica	COMPRESO
Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni)	5.000,00
SPESE RIMPATRIO SALMA	SENZA LIMITE
SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione	250,00
Informazioni turistiche	COMPRESO
Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08	COMPRESO
<b>SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -</b>	
- GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA	COMPRESO
- RIMBORSO SPESE MEDICHE	30.000,00
- RIMPATRIO SANITARIO	30.000,00

Mod. SIN. IW B 1.1 amb 16