

POLIZZA N. 726216105
Pagina 1 di 12

POLIZZA DI ASSICURAZIONE EMESSA DA ALLIANZ S.P.A.

CONTRAENTE/I

ISTITUTO COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST
Codice Fiscale/Partita IVA 93185230237
VIA UDINE 2 VIA - 37135 VERONA (VR)

AGENZIA

VERONA EST - 397

operatore MP

Allianz per te

La tua Area Personale sul web e' ancora piu' ricca e aggiornata, per consultare in ogni momento la tua posizione assicurativa, e i principali documenti contrattuali. Per accedere collegati al sito Allianz.it, registrati nella sezione "Area Personale", richiedi le tue credenziali di accesso e scopri tutte le novita' a te dedicate.

ESTREMI CONTRATTUALI

Prodotto: **INFORTUNI E RC DELLA SCUOLA**

E' stato pattuito il premio annuo complessivo di **euro 8.205,99**

(Lire 15.889.012) di cui imposte euro 315,11.

Le garanzie **decorrono** dalle ore 24 del **30/09/2015**

La **durata** e' stabilita in anni **01** / mesi **00** / giorni **00**

La data di **scadenza** finale del contratto e' il **30/09/2016**

Codice Autorizzazione: G193880F

In deroga alle Condizioni di Assicurazione il contratto non sara' tacitamente rinnovato alla sua scadenza finale.

PAGAMENTO

Il premio di **pronto incasso pagato** alla firma del presente contratto e' di **euro 8.205,99** (Lire 15.889.012) di cui imposte euro 315,11.

Registrato sulla Distinta Giornaliera n. 1093384213 op. 04 del 21/09/2015.

Premio pagato fino al **30/09/2016**.

Il Contraente puo' utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento :

1. assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilita', intestati o girati all' impresa di assicurazione oppure all' intermediario, espressamente in tale qualita';
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati nel precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

Il Contraente dichiara che le persone (alumni, insegnanti ed altro personale) risultanti dai registri ufficiali della scuola sono: **884**

ASSICURATO/I

ISTITUTO COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST
Codice Fiscale/Partita IVA 93185230237
VIA UDINE 2 VIA - 37135 VERONA (VR)

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imieri, 1 - 34123 Trieste - Tel. + 39 040 7781.111 - Fax + 39 040 7781.311 - www.allianz.it - CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v. iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz, iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco - Codice 73



GARANZIA INFORTUNI

L'Allianz S.p.A. presta le garanzie riportate dal presente contratto con le modalita' previste dalle Condizioni di assicurazione

MORTE

(art. 6 delle Condizioni di assicurazione) - per

100.000,00 euro (193.627.000 Lire)

di capitale assicurato pro-capite

..... euro 1.944,80
(Lire 3.765.658)

INVALIDITA' PERMANENTE

(art. 7 delle Condizioni di assicurazione) - per

155.000,00 euro (300.121.850 Lire)

di capitale assicurato pro-capite

..... euro 3.014,44
(Lire 5.836.770)

INVALIDITA' PERMANENTE (Tab. ANIA).

Elevazione al 5% della franchigia assoluta sulla garanzia

..... euro -904,33
(Lire -1.751.027)

RIMBORSO DELLE SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO

(art. 10 delle Condizioni di assicurazione)

fino alla concorrenza di

3.000,00 euro (5.808.810 Lire)

di massimale pro-capite

..... euro 875,16
(Lire 1.694.546)

RIMBORSO TICKET**INDENNITA' GIORNALIERA PER RICOVERO OSPEDALIERO**

(art. 9 delle Condizioni di assicurazione) - per

35,00 euro (67.769 Lire)

di indennita' giornaliera pro-capite

..... euro 1.021,02
(Lire 1.976.970)

DIARIA DA INGESSATURA - per

35,00 euro (67.769 Lire)

di indennita' giornaliera pro-capite

..... euro 495,04
(Lire 958.531)

DAY HOSPITAL - per

17,50 euro (33.885 Lire)

di indennita' pro-capite

..... euro 247,52
(Lire 479.266)

RIMBORSO DELLE SPESE ODONTOIATRICHE

(art. 11 delle Condizioni di assicurazione)

fino alla concorrenza di

2.582,00 euro (4.999.449 Lire)

di massimale pro-capite

..... euro 753,22
(Lire 1.458.437)

RIMBORSO DELLE SPESE PER L' ACQUISTO DI OCCHIALI

O LENTI A CONTATTO

(art. 12 delle Condizioni di assicurazione)

fino alla concorrenza di

516,00 euro (999.115 Lire)

di massimale pro-capite

..... euro 150,53
(Lire 291.467)

PERDITA ANNO SCOLASTICO

(art. 13 delle Condizioni di assicurazione) - per

1.550,00 euro (3.001.219 Lire)

di indennita' assicurata pro-capite

.....	euro	274,04
	(Lire	530.615)

SPESE PER RIENTRO ED ASSISTENZA

fino alla concorrenza di

800,00 euro (1.549.016 Lire)

di massimale pro-capite per anno assicurativo

.....	euro	233,38
	(Lire	451.887)

Premio totale garanzia: euro 8.104,82
(Lire 15.693.120)

- 1 - PERSONE ASSICURATE
- 2 - TRASFERIMENTI ESTERNI
- 3 - OPERATORI ESTERNI
- 4 - PIANO OFFERTA FORMATIVA
- 5 - CORSI SERALI E TIROCINANTI
- 6 - DENUNCIA SINISTRI
- 7 - GARANZIE INFORTUNI

Saldo aumenti/riduzioni

.....	euro	-810,59
	(Lire	-1.569.521)

TOTALE PREMIO SEZIONE euro 7.294,23
(Lire 14.123.599)

FRANCHIGIA ASSOLUTA SULL' INVALIDITA' PERMANENTE

In deroga a quanto previsto dell' art. 8 (Determinazione dell'Invalidita' Permanente) delle Condizioni di assicurazione, l'indennita' per l'invalidita' permanente, determinata in base all'art. 7 (Invalidita' Permanente), verra' determinata nel modo seguente:

- sulla parte di somma assicurata fino a Euro 155.000,00 (Lire 300.121.850) non si dara' luogo a indennizzo, quando l'Invalidita' Permanente e' di grado minore o pari al 5% della totale; se invece l'Invalidita' Permanente e' superiore al 5% della totale, l'Impresa liquida l'indennita' solo per la parte eccedente;

RIMBORSO TICKET

Ad integrazione dell' art. 10 (Rimborso Spese Mediche da infortunio) delle Condizioni di assicurazione l'Impresa rimborsa, in seguito a sinistro indenizzabile a termini di polizza, il pagamento del Ticket per le prestazioni sanitarie richieste dall' Assicurato alle strutture Pubbliche.

DIARIA DA INGESSATURA

Ad integrazione di quanto previsto dall'art 9 (Indennita' giornaliera per ricovero Ospedaliero), si conviene fra le parti che qualora l'infortunio renda necessaria l'applicazione di un'ingessatura, l'Assicurato ha diritto a percepire l' indennita' giornaliera pattuita per tutta la durata dell' ingessatura stessa, con un massimo di 30 giorni per evento e di 60 giorni per anno assicurativo.

Se l'infortunio ha determinato anche il ricovero ospedaliero dell'Assicurato, la relativa indennita' giornaliera non e' cumulabile con quella da ingessatura, che decorrerà dalla data di cessazione del ricovero, salvo il diritto dell' Assicurato a percepire quella di durata maggiore.

DAY HOSPITAL

Ad integrazione di quanto previsto dall' art. 9 (Indennita' giornaliera per ricovero ospedaliero) delle Condizioni di assicurazione, se l'assicurato viene ricoverato in Istituto di cura Pubblico in regime di degenza diurna "Day Hospital", l'indennita' giornaliera verra' liquidata al 50% dell'indennita' prevista per il ricovero, per un massimo di 30 giorni per evento ed anno assicurativo.

SPESE PER RIENTRO ED ASSISTENZA

L' Impresa rimborsa le spese documentate sostenute dall' Assicurato, fino alla concorrenza di Euro 800,00 (Lire 1.549.016) per anno assicurativo, in occasione di gite e/o viaggi di istruzione, per:

- rientro anticipato o posticipato in seguito ad infortunio;
- rientro anticipato dovuto a decesso di un familiare fra quelli di seguito indicati: coniuge, genitore, fratello, sorella, figlio/a, suocera/a, genero/nuora;
- viaggio di un familiare reso necessario dal ricovero del partecipante che richieda assistenza.

- 1 - PERSONE ASSICURATE
- 2 - TRASFERIMENTI ESTERNI
- 3 - OPERATORI ESTERNI
- 4 - PIANO OFFERTA FORMATIVA
- 5 - CORSI SERALI E TIROCINANTI
- 6 - DENUNCIA SINISTRI
- 7 - GARANZIE INFORTUNI

CONDIZIONI PARTICOLARI

1 - in deroga all'art.34 delle c.g.a. si conviene tra le parti che tutti gli alunni sono garantiti, indipendentemente dal loro stato psicofisico, fermo restando quanto stabilito dall' art. 23 (criteri di indennizzabilita')

2 - a maggior precisazione dell'art. 1 delle c.g.a. si conferma che le garanzie assicurative sono estese ai trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle attivita' della scuola.

3 - le garanzie infortuni sono estese agli operatori esterni che svolgono attivita' didattica con gli alunni, compreso il doposcuola

4 - si precisa che sono comprese in garanzia le attivita' previste dal piano dell'offerta formativa: musica ed altre attivita'

5 - sono compresi nel numero degli assicurati gli alunni, i docenti ed altro personale dei corsi serali e di alfabetizzazione e licenza media gestiti dalla contraente, nonche' i tirocinanti che frequentano la scuola.

6 - a modifica di quanto riportato nelle c.g.a. si precisa che il termine ultimo per effettuare denuncia di sinistro e' portato a 30 gg. dalla data di avvenimento e non entro 3 gg. come indicato precedentemente.

7 - a parziale modifica delle garanzie infortuni si conviene che:

- il capitale assicurato per il caso morte e' di euro 155.000,00
- il capitale assicurato per invalidita' permanente e' di euro 206.000,00 con i seguenti limiti:

da 0 a 10 punti percentuali euro	775 per punto
da 10 a 50 punti percentuali euro	1.550 per punto
oltre 50 punti percentuali	l'intero capitale

- rimborso spese odontoiatriche fino a euro 7.750,00
max 800 per dente - vedi art. 11 c.g.a.

- ricovero ospedaliero anche day hospital a 35 euro al giorno
max 300 gg. per anno assicurativo

- diaria per gessatura ad euro 35 al giorno, max 30 gg. per evento e 120 gg. per anno assicurativo

- rimborso per danni estetici (art. 15 c.g.a.) fino a 10.000,00 euro

GARANZIA RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

ISTITUTI E SCUOLE NON PROFESSIONALI SENZA INTERNATO.

L' assicurazione e' prestata per la RESPONSABILITA' CIVILE derivante all' Assicurato, ai sensi di legge.

La garanzia e' prestata col massimale di
 2.500.000,00 euro (4.840.675.000 Lire) unico
 per sinistro, persona e animali o cose
 euro 662,97
 (Lire 1.283.689)

Premio totale garanzia: euro 662,97
 (Lire 1.283.689)

- 1 - CONDIZIONI PARTICOLARI PER LA R.C.T.
- 2 - ESTENSIONE DI GARANZIA (D LGS 262/94 E SUCCESSIVI)
- 3 - OPERATORI ESTERNI

PER IL PUNTO 2 IL MASSIMALE E' DI EURO 250.000,00

RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO DI OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

ADEMPIMENTI AI SENSI DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010 N.RO 136 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICAZIONI

Saldo aumenti/riduzioni
 euro -66,32
 (Lire -128.413)

TOTALE PREMIO SEZIONE euro 596,65
 (Lire 1.155.275)

- 1 - CONDIZIONI PARTICOLARI PER LA R.C.T.
- 2 - ESTENSIONE DI GARANZIA (D LGS 262/94 E SUCCESSIVI)
- 3 - OPERATORI ESTERNI

CONDIZIONI PARTICOLARI

1 - condizioni particolare per la rct della scuola: l'assicurazione e' prestata per la r.c. derivante al contraente, al personale dirigente, insegnante e non insegnante, ai rappresentanti degli organi collegiali, regolarmente eletti o commissariati, agli alunni o chi per essi deve rispondere, ai sensi di legge, per danni, involontariamente cagionati a terzi nell'ambito dell'attivita' scolastica e/o altra attivita' collegata ad essa quali gite, visite guidate, scambi culturali, stages e alternanza scuola lavoro, manifestazioni sportive, organizzate dall'istituto, in italia o all'estero.
 Si precisa che le coperture assicurative r.c. della scuola comprendono per tutti gli operatori, i danni colposi verso terzi (sia in caso di "culpa in vigilando", sia in caso di "culpa in educando"). L'assicurazione vale anche per la responsabilita' civile che possa derivare all'assicurato da fatto doloso di persone dalle quali debba rispondere.
 A precisazione e/o modifica delle condizioni generali di assicurazione devono essere considerati terzi tra loro, il preside e/o il direttore, gli insegnanti, il personale non docente, i componenti gli organi collegiali, nonche' gli alunni dell'istituto.
 La garanzia si intende, altresì, estesa ai genitori, espressamente delegati dal preside e/o il direttore sia alla partecipazione di attivita' scolastiche e para-scolastiche che alla partecipazione degli stessi, in qualita' di accompagnatori, a gite scolastiche, a visite di istruzione, a manifestazioni sportive.
 Le garanzie della presente polizza si intendono altresì operanti:
 - per la conduzione (esclusa la proprieta') di edifici, impianti ed attrezzature
 - per danni involontariamente cagionati in occasione della somministrazione di cibi, bevande e prodotti farmaceutici nonche' per le

prestazione di cibi, bevande e prodotti farmaceutici nonche' per le prestazioni di pronto soccorso da parte di:
preside e/o direttore, insegnanti, custodi o bidelli, genitori e alunni con esclusione, quindi di eventuale personale di mensa per il quale deve rispondere altro ente.

2 - le garanzie della presente polizza comprendono i rischi inerenti a:

-la r.c. derivante all'assicurato ai sensi del D LGS 626/94 e successivi in materia di sicurezza del lavoro.

La r.c. personale del responsabile e degli addetti del servizio per la salute e la sicurezza dei lavoratori, di cui al D LGS 262/94 e successivi. Questa estensione vale a condizione che tali mansioni non siano prestate da liberi professionisti od operatori esterni.

3 - le garanzie assicurative sono estese agli operatori esterni che svolgono attivita' con gli alunni, compreso il doposcuola e le attivita' del piano dell'offerta formativa.

RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO DI OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

CONDIZIONI PARTICOLARI

a modifica di quanto riportato nell'art.3 delle condizioni generali di assicurazione, si precisa che il rimborso spese per l'acquisto di occhiali o lenti a contatto fino ad un massimo di euro 200,00 per sinistro viene erogato per sinistri avvenuti nell'ambito scolastico e limitato ai soli alunni, indipendentemente da qualsiasi causa cagionata.

ADEMPIMENTI AI SENSI DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010 N.RO 136 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICAZIONI

CONDIZIONI PARTICOLARI

IL CONTRAENTE (STAZIONE APPALTANTE) E LA SOCIETA' (APPALTATORE) ASSUMONO GLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 3, L.136/2010, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI. AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 5 L.136/2010, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI, LE TRANSAZIONI FINANZIARIE INERENTI IL PRESENTE CONTRATTO D'APPALTO DEVONO ESSERE ESEGUITE AVVALENDOSI DI UNO O PIU' CONTI CORRENTI ACCESI PRESSO BANCHE O POSTE ITALIANE S.P.A., SECONDO LE MODALITA' STABILITE DALL'ART. 3 COMMA 1, L.136/2010, RIPORTANDO OBBLIGATORIAMENTE IL CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (CIG), RICHIESTO DAL CONTRAENTE E ATTRIBUITO DALLA AUTORITA' DI VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI (AVCP) E OVE OBBLIGATORIO AI SENSI DELL'ART. 11 L.3/2003, IL CODICE UNICO DI PROGETTO (CUP), COME PREVISTO DALL'ART. 3 COMMA 5, L.136/2010. IL MANCATO UTILIZZO DEL BONIFICO BANCARIO O POSTALE OVVERO DEGLI ALTRI STRUMENTI IDONEI A CONSENTIRE LA PIENA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI, DETERMINA LA RISOLUZIONE DI DIRITTO DEL PRESENTE CONTRATTO.
CODICE CIG: ZD814C2C6D.

TOTALE PREMIO ANNUO NETTO euro 7.890,88

Massimali e limiti di indennizzo

Art. 11 RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE
Con un massimo di Euro 415,00 (Lire 803.552) per dente

Art. 12 RIMBORSO SPESE ACQUISTO OCCHIALI O LENTI A CONTATTO
Con un massimo per sinistro di Euro 260,00 (Lire 503.430)

Art. 15 DANNI ESTETICI
Con il massimo di Euro 2.600,00 (Lire 5.034.302)

Art. 16 ANTICIPO D' INDENNIZZO
Con il massimo di Euro 13.000,00 (Lire 25.171.510)

Art. 17 DECESSO ALL' ESTERO
Con il massimo di Euro 1.600,00 (Lire 3.098.032) e di Euro 2.600,00
(Lire 5.034.302) in caso di piu' persone

Art. 18 SPESE FUNERARIE
Con il massimo di Euro 1.600,00 (Lire 3.098.032) e di Euro 3.200,00
(Lire 6.196.064) in caso di piu' persone

Art. 33 INFORTUNIO CATASTROFALE
Con il massimo di Euro 1.550.000,00 (Lire 3.001.218.500)

CLAUSOLA ASBESTO

L'assicurazione non comprende i sinistri ascrivibili in tutto od in parte, direttamente od indirettamente all'asbesto o a qualsiasi sostanza o materiale contenente asbesto.

DICHIARAZIONI

IL CONTRAENTE DICHIARA

- a) di NON avere in corso con l'Impresa o altre Societa' ALTRE POLIZZE infortuni;
- b) di NON aver subito disdette o annullamenti di polizza a seguito di infortunio o malattia.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Fascicolo informativo mod. FI - 0007 - 106 - 000 - 01072015 composto dalla Nota informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione- che dichiara di conoscere e di accettare quale parte integrante del presente contratto.

Il Contraente

.....

il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver esaminato la presente polizza e le relative condizioni;
- di considerare la polizza e le condizioni tutte di proprio gradimento e di accettarle senza riserva, riconoscendo percio', per quanto lo concerne, piena validita' ed efficacia al contratto;
- di aver reso dichiarazioni complete e veritiere, essendo a conoscenza che in caso contrario gli articoli 1892, 1893, 1894, 1896 e 1898 del Codice Civile prevedono per l'Impresa il diritto di impugnare il contratto o di recedere dallo stesso, nonche' l'irrisarcibilita' totale o parziale del sinistro.

.....
il Contraente

Agli effetti dell' art. 1341 C.C., il sottoscritto dichiara infine di approvare espressamente le disposizioni degli articoli sottoelencati delle Condizioni di assicurazione che ha integralmente letto ed accettato :

- Artt. 2 e 4 - Esclusioni e delimitazioni
- Art. 33 - Infortunio Catastrofale

.....
il Contraente

Letto, approvato e sottoscritto in data.....



POLIZZA N. 726216105

Pagina 8 di 12

..... *Antonio Adam*
1° Agente

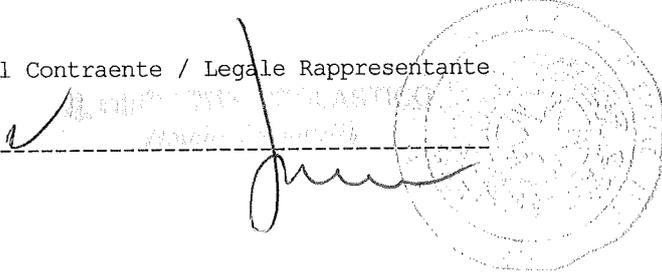
Stampato in data 21/09/2015

Contraente/i:
ISTITUTO COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST

Cod.Fisc./Partita IVA : 93185230237

Il sottoscritto Contraente dichiara che gli assicurati sostengono in tutto o in parte l'onere economico connesso al pagamento dei premi: a tale proposito il Contraente dichiara di assumere l'obbligo di consegnare agli assicurati l'intera documentazione precontrattuale e contrattuale a qualsiasi titolo prevista dal Regolamento Isvap n. 5 del 16 ottobre 2006. Il Contraente dichiara di tenere altresì manlevati l'Intermediario e la Società da ogni conseguenza pregiudizievole che dovesse derivare dalla mancata consegna all'Assicurato, da parte del Contraente stesso, della documentazione di cui sopra.

Firma del Contraente / Legale Rappresentante

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal dashed line. To the right of the signature is a circular stamp with a textured, embossed appearance. The stamp contains some illegible text and a central emblem.

Redatto il 21.05.2015



PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE FISCALE DEL PREMIO

Pronto incasso	Aliquota	Imponibile	Imposte
INFORTUNI	2.50 %	7.294,23	182,36
R.C. GENERALE	22.25 %	596,65	132,75
Totale :		7.890,88	315,11

Premio annuo lordo: 8.205,99

Tutti gli importi sono espressi in euro.

Comunicazione n. 525398554

Cliente : ISTITUTO COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST NON DEFINIT

Informativa ex. art. 13 D. lgs. 196/2003

Codice in materia di protezione dei dati personali, di seguito Codice

Trattamento dei dati personali per finalita' assicurative (1)

Per fornire i nostri servizi e/o i prodotti assicurativi, la nostra Societa', titolare del trattamento, deve trattare i Suoi dati personali per finalita' assicurative.

Per emettere la polizza richiesta e per la sua gestione, nonche per l'erogazione dei servizi ad essa strumentali (es.: finanziamenti) potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'interessato ottenuti mediante accesso ai Sic-Sistemi di informazioni creditizie, archivi che raccolgono informazioni relative a richieste/rapporti di credito con banche e operatori finanziari, senza comunque procedere all'alimentazione di tali archivi. Queste informazioni saranno consultate per verificare le dichiarazioni contrattuali e il grado di rischio creditizio, saranno conservate presso di noi e potranno essere comunicate solo ed esclusivamente a societa' del Gruppo Allianz. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati comuni, sensibili (2) e giudiziari (3) necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi. Per le finalita' sopra indicate ed in relazione al rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Societa', i dati possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano, in Italia o all'estero, anche come autonomi titolari, soggetti tutti cosi' costituenti la c.d. catena assicurativa (4). Il consenso riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche i trattamenti, le comunicazioni e i trasferimenti all'interno della catena assicurativa effettuati dai predetti soggetti. La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa antiriciclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo. Senza i Suoi dati, non potremmo fornire, in tutto o in parte, i servizi e/o prodotti assicurativi citati.

Modalita' di uso dei dati personali

I dati sono trattati (5) con modalita', anche informatiche e telematiche, necessarie per fornire i predetti servizi e/o prodotti assicurativi, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attivita' promozionali; sono utilizzate le medesime modalita' anche quando i dati vengono comunicati, in Italia o all'estero, per i suddetti fini ai soggetti gia' indicati nella presente informativa, i quali sono impegnati a trattarli usando solo modalita' e procedure necessarie per le finalita' indicate nella presente informativa e conformi alla normativa. Nella nostra Societa', i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformita' delle istruzioni ricevute, soltanto per il conseguimento delle finalita' indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti gia' indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attivita' utilizziamo soggetti di nostra fiducia, operanti anche all'estero, che svolgono per noi compiti di natura tecnica od organizzativa (6); lo stesso fanno anche i soggetti a cui i dati vengono comunicati. Il consenso sopra richiesto comprende anche le modalita', procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

Diritti dell'interessato (artt. 7 e 10 del Codice)

Lei ha il diritto di conoscere quali sono i Suoi dati presso la nostra Societa' o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento.

Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei puo' rivolgersi ad **Allianz S.p.A.**
- **Divisione Allianz Lloyd Adriatico**, Largo Ugo Irneri, 1
34123 - TRIESTE (e-mail : privacy.allianzloydadriatico@allianz.it)
L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati, inclusi i soggetti che operano quali titolari di un proprio trattamento l'elenco dei responsabili del trattamento e l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei

dati in qualita' di incaricati del trattamento, possono essere chiesti alla **stessa struttura aziendale**.

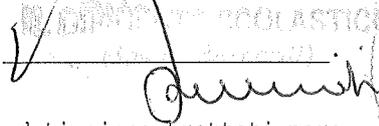
CONSENSO

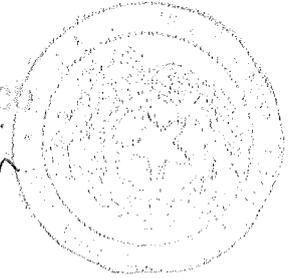
Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento ai trattamenti dei miei dati personali, compresi i trasferimenti e le comunicazioni, effettuati da Allianz S.p.A. ed ai trattamenti effettuati dagli altri soggetti menzionati nella stessa informativa, compresi i trasferimenti e le comunicazioni.

Luogo e data

CR 21/04/05

Firma





NOTE

- 1) La finalita' assicurativa richiede che i dati siano trattati per: stipulazione di polizze; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione delle frodi e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attivita' statistiche.
- 2) Art. 4, comma 1, lett. d) del Codice, ad esempio dati sanitari.
- 3) Ad esempio dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.
- 4) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati, ad esempio, ai seguenti soggetti: assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, e collaboratori dei medesimi, altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (ad es. contraenti e assicurati); mediatori di assicurazione e di riassicurazione, altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; centri di demolizione di autoveicoli; societa' di servizi per il quietanzamento; societa' di servizi a cui siano affidati la gestione e la liquidazione dei sinistri, tra cui: centrale operativa di assistenza, clinica convenzionata; societa' di servizi informatici e telematici o di archiviazione; di servizi postali; di revisione e di consulenza; di informazione commerciale per rischi finanziari; banche dati per il controllo delle frodi; societa' di recupero crediti; societa' del Gruppo a cui appartiene la nostra Societa' (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); ANIA - Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici; organismi consortili propri del settore assicurativo, quali, ad esempio, a seconda dei rami assicurativi interessati: Consorzio per la Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici - CONSAP; Ufficio Centrale Italiano - UCI, ecc.; altri soggetti pubblici, nei cui confronti la comunicazione dei dati e' obbligatoria per legge.
- 5) Il trattamento puo' comportare le operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) del Codice; e' esclusa la diffusione di dati.
- 6) Questi soggetti svolgono per noi le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti titolari di trattamento rientrano nella c.d. catena assicurativa con funzione organizzativa.

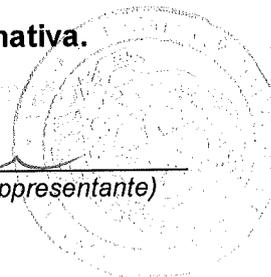
COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento IVASS n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento IVASS) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- c) sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- e) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 1. assegni bancari 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, sistemi di pagamento elettronico, 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, fermi restando i limiti previsti dalla normativa antiriciclaggio.

Il sottoscritto contraente dichiara di ricevere copia della presente informativa.

(Firma del contraente/Legale Rappresentante)



INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHÈ IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTE TALI MODIFICHE

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

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

CARNEVALI MAURIZIO

iscritto nella sezione **A** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005 in data **01/02/2007**, con il numero **A000002061**

veste in cui il soggetto opera: **agente**

sede operativa: **VIA ANTONIO PISANO 43, 37131 VERONA (VR)**

recapito telefonico: **0458403265**

indirizzo internet: **www.allianz.it**

indirizzo di posta elettronica: **carnevalima.0397@allianzlloydadriatico.it**

I prodotti offerti sono emessi da **Allianz S.p.A.**

L'Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta dal sopra indicato intermediario è l'IVASS.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario per il quale viene svolta l'attività possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

CARNEVALI MAURIZIO non è detentore di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'impresa di assicurazione **di alcuna impresa di assicurazioni**.

Nessuna impresa di assicurazioni è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

Con riguardo al contratto proposto **CARNEVALI MAURIZIO**, propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Il contraente ha diritto di richiedere la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti d'affari.

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

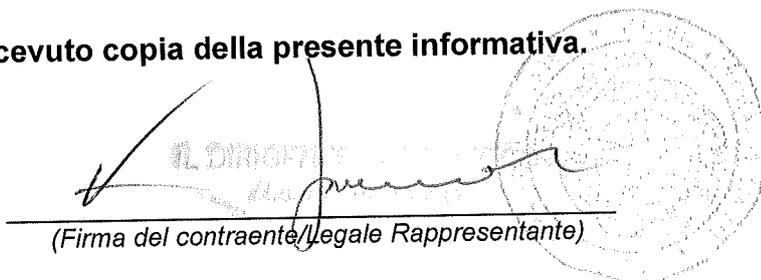
I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.

L'attività di intermediazione è garantita da una polizza 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.

Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa: il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'**IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma**, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa.

Il sottoscritto contraente dichiara di aver ricevuto copia della presente informativa.

Carone, il 21/10/2015


(Firma del contraente/legale Rappresentante)



Comunicazione n. 933720642

Agenzia VERONA EST
cod. 397

Polizza n. 726216105

Cliente : ISTITUTO COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST NON DEFINIT
Indirizzo : VIA UDINE 2
Localita' : 37135 VERONA - VR
C. Fiscale : 93185230237
Attivita' : ISTRUZIONE

ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

I - Di cosa si occupa ?

attivita':
ISTITUTO SCOLASTICO

II - Cosa intende assicurare

- beni o valori di proprieta' o non (fabbricati,...): NO
- la propria persona e/o familiari e/o altri soggetti: SI
- il proprio patrimonio per richieste di risarcimento per danni a terzi: NO
- obbligazioni nei confronti di terzi: SI
- oneri derivanti da contenziosi legali: NO

III - La sua esigenza assicurativa deriva da un obbligo

- di legge: NO
- contrattuale: NO

IV - Le aree di rischio di cui al punto II sono gia' protette da altre polizze assicurative contratte con la nostra Compagnia o altre? NO

V - E' consapevole del fatto che la copertura assicurativa puo' contrattualmente prevedere

- esclusioni e/o limitazioni: E' CONSAPEVOLE
- scoperti e/o franchigie: E' CONSAPEVOLE
- possibilita' di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore: E' CONSAPEVOLE

VI - Su quale durata contrattuale e' orientato ?

annuale



Confermo che la polizza teste' sottoscritta e' conforme alle mie esigenze assicurative quali risultano dalle risposte date al questionario precontrattuale.

Firma del Contraente / Legale Rappresentante

✓ *[Handwritten Signature]*

[Circular Stamp]

Fatto in data 21/09/2015.