

Infortunati e RC della Scuola Polizza Rami vari

La tua polizza

Numero: 731042164

Contraente COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST

I tuoi riferimenti
Allianz

Agenzia principale di VERONA EST

VIA PISANO ANTONIO 43

37131 VERONA

Telefono: 045 8403265

Fax: 045 8486867

E-mail: VERONA6@AGEALLIANZ.IT

Il sito internet

www.allianz.it/areapersonale

Per consultare le informazioni relative alla tua polizza,
alle scadenze e ai sinistri

Servizio Clienti



Per qualsiasi informazione, chiarimento o supporto

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inzeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it - CF, P.IVA, Reg. imprese Trieste n. 05032630963 - Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta Albo imprese di assicuraz. n.1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz, iscritto Albo gruppi
assic. n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE - Monaco - Codice 73

Allianz 

Polizza n. 731042164

Scheda di Polizza

Composizione del premio rate successive (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Importo Imponibile di rata	Alliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo di rata
Infortuni	7.067,14	2,50 %	176,68	7.243,82
R.C. generale	577,82	22,25 %	128,56	706,38
Totali	7.644,96		305,24	7.950,20

Condizioni di assicurazione

SCHEMA DI POLIZZA

Il presente contratto e' disciplinato dagli articoli delle Condizioni di assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo mod. FI - 0002 - 106 - 000 - 27052016.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

Denominazione struttura: COMPRENSIVO VR 11 - BORGO ROMA OVEST

Tipologia struttura: scuola materna - scuola media inferiore

Codice Fiscale/Partita IVA 93185230237

Ubicazione della struttura:

- Indirizzo: Via Udine n. 2

- C.A.P.: 37135

- Citta': Verona

- Provincia: VR

Il Contraente dichiara che le persone: alunni, insegnanti e altro personale risultanti dai registri ufficiali della scuola sono n. 886

SEZIONI

(operanti solo se contraddistinte dal simbolo "X")

X SEZIONE INFORTUNI

Le garanzie di polizza prevedono i seguenti massimali e limiti di indennizzo:

Danni Estetici

- Limite di indennizzo: 2.600,00 Euro

Anticipo d'Indennizzo

- Limite di indennizzo: 13.000,00 Euro

Decesso all'Estero

- Limite di indennizzo: 1.600,00 Euro e 2.600,00 Euro in caso di piu' persone

Spese Funerarie

- Limite di indennizzo: 1.600,00 Euro e 3.200,00 Euro in caso di piu' persone

Infortunio Catastrofale

- Limite di indennizzo: 1.550.000,00 Euro



Polizza n. 731042164

Scheda di Polizza**GARANZIE/PARTITE E CONDIZIONI PARTICOLARI**
(operanti solo se contraddistinte dal simbolo "X")**X MORTE**

per un capitale di 100.000,00 Euro pro capite.

X INVALIDITA' PERMANENTE

per un capitale di 155.000,00 Euro pro capite (con tabella Ania).

X ELEVAZIONE AL 5% DELLA FRANCHIGIA ASSOLUTA SULLA GARANZIA IP

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 155.000,00 Euro 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 liquidera' l'indennita' solo per la parte eccedente.

X INDENNITA' GIORNALIERA PER RICOVERO OSPEDALIERO

per un'indennita' giornaliera di 35,00 Euro pro capite.

X DIARIA DA INGESSATURA

per un'indennita' giornaliera di 35,00 Euro pro capite.

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 decorrera' dalla data di cessazione del ricovero, salvo il diritto dell'Assicurato a percepire quella di durata maggiore.

X DAY HOSPITAL

per un'indennita' giornaliera di 17,50 Euro pro capite.

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.

X RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO

fino alla concorrenza di un massimale di 3.000,00 Euro pro capite.

X RIMBORSO TICKET

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

X RIMBORSO DELLE SPESE ODONTOIATRICHE

fino alla concorrenza di un massimale di 2.582,00 Euro pro capite, con il massimo di Euro 415,00 per dente.

X RIMBORSO SPESE ACQUISTO DI OCCHIALI O LENTI A CONTATTO

73K 00007310421641



Polizza n. 731042164

Scheda di Polizza

fino alla concorrenza di un massimale di 516,00 Euro pro capite,
con un massimo per sinistro di 260 Euro.

X PERDITA ANNO SCOLASTICO
per un'indennita' di 1.550,00 Euro pro capite.

X SPESE PER RIENTRO E ASSISTENZA
fino alla concorrenza di un massimale di 800,00 Euro pro capite per anno assicurativo,
con il massimo indennizzo di 800,00 Euro per anno assicurativo.

X SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE
-----**GARANZIE/PARTITE E CONDIZIONI PARTICOLARI**
(operanti solo se contraddistinte dal simbolo "X")

X GARANZIA RESPONSABILITA' CIVILE TERZI
fino a concorrenza di un massimale di 2.500.000,00 Euro,
unico per sinistro, persona e animali o cose.

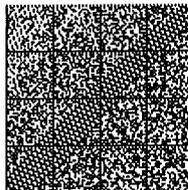
CLAUSOLA ASBESTO

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.

- 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



Polizza n. 731042164

Scheda di Polizza

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

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

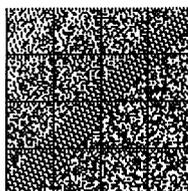
CONDIZIONI PARTICOLARI

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.



73K 00007310421641



Polizza n. 731042164

Scheda di Polizza

Le garanzie della presente polizza si intendono altresì operanti:

- per la conduzione (esclusa la proprietà) di edifici, impianti ed attrezzature
- per danni involontariamente cagionati in occasione della somministrazione di cibi, bevande e prodotti farmaceutici nonché per le prestazioni di cibi, bevande e prodotti farmaceutici nonché 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 risponderne 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 attività con gli alunni, compreso il doposcuola e le attività 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.

Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

- che al momento dell'emissione di questo contratto non sono in vigore altre coperture assicurative per i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza, ad eccezione di eventuali coperture assicurative cumulative offerte da associazioni, enti, società;
- che non vi sono stati annullamenti o disdette di coperture assicurative aventi per oggetto i medesimi rischi garantiti dalla presente Polizza;
- che nel triennio precedente l'emissione di questo contratto non si sono verificati sinistri causati da eventi in relazione ai rischi previsti dalla presente Polizza;

Il Contraente dichiara inoltre di non aver subito richieste di natura estorsiva, minacce a tal fine ovvero danni per finalità di ritorsione conseguente al rifiuto delle richieste.



73K 00007310421641



Polizza n. 731042164

Scheda di Polizza

Sottoscrizioni

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
 - il Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione o, nei casi previsti dall' art. 30 del Regolamento IVASS 35/2010 e successive modifiche e/o integrazioni, le Condizioni di assicurazione.
 - copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti" conforme al modello 7A, Regolamento Isvap 5/2006 e successive modifiche e/o integrazioni;
 - copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione del contratto" conforme al modello 7B, Regolamento Isvap 5/2006 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione o, nei casi previsti dall' art. 30 del Regolamento IVASS 35/2010 e successive modifiche e/o integrazioni, copia delle Condizioni di assicurazione esonerando, così, l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che in caso di aggravamento del rischio deve darne comunicazione scritta all'Impresa e che li aggravamenti di rischio non noti o non accettati dall'Impresa possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, nonché la stessa cessazione della copertura assicurativa, ai sensi dell'articolo 1898 del codice civile;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

Sottoscritto il 27/09/2016, in VR

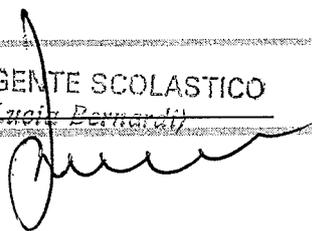
Allianz S.p.A.

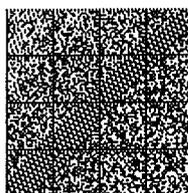


Firma del Contraente/Legale Rappresentante

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(*Enza Bernardi*)





73K 00007310421641



