

**SPETTABILE
ISTITUTO COMPRENSIVO
DOMENICO PURIFICATO
V. DELLA FONTE MERAVIGLIOSA 79
00143 ROMA RM**

Milano, 05/03/2015

Oggetto: **Polizza AW 01885/2014/(S)01885/(L)01885**

In riferimento alla polizza in oggetto con la presente Vi inviamo i documenti definitivi, con preghiera di ritornare, debitamente controfirmate, le copie di nostra spettanza di:

Polizza / Applicazione	Compagnia	Dec. - Scad.	Totali
N° AW 01885/2014/(S)01885/(L)01885	WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group	09/12/2014 09/12/2017	€6.473,50.=
		Totale	€6.473,50.=

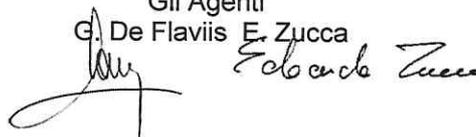
N. assicurati: 1.253

Il premio totale da versare risulta interamente versato.

All.: c.s.

AmbienteScuola® S.r.l.
Gli Agenti

G. De Flaviis E. Zucca



AmbienteScuola S.r.l.

Direzione e uffici: Via Petrella, 6 - 20124 Milano Tel: 02.20.23.31.1 Fax: 02.20.23.31.232 C.f. e p.iva: 03967470968
Ischr. REA di Milano: 1717816 RUI: A000012505 Capitale Sociale: € 115.000,00 i.v. www.ambientescuola.it

POLIZZA AW N° 01885/2014/(S)01885/(L)01885

“Programma Assicurativo AmbienteScuola® 2014/2015” - Assicurazione multi rischi per le Scuole

distribuito da

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



CONTRAENTE:					
CODICE SCUOLA	RMIC869002				
CONTRAENTE	ISTITUTO COMPRENSIVO DOMENICO PURIFICATO				
INDIRIZZO	V. DELLA FONTE MERAVIGLIOSA 79				
COMUNE	ROMA	PROV	RM	CAP	00143
PARTITA IVA	97197090588				

ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO					
CODICE SCUOLA	RMIC869002				
ISTITUTO SCOLASTICO	ISTITUTO COMPRENSIVO DOMENICO PURIFICATO				
INDIRIZZO	V. DELLA FONTE MERAVIGLIOSA 79				
COMUNE	ROMA	PROV	RM	CAP	00143
PARTITA IVA	97197090588				
DIRIGENTE SCOLASTICO	FINI MANUELA	C.F.:	FNIMNL57D56H501Z		
DIRETTORE D.S.G.A.	MARIELLA GUERCIO	C.F.:	GRCMLL56T50E9740		

DECORRENZA ORE 24 DEL	09/12/2014	SCADENZA ORE 24 DEL	09/12/2017	senza tacito rinnovo	
------------------------------	------------	----------------------------	------------	----------------------	--

DURATA DEL CONTRATTO	ANNI 3	CIG:	Z3D10FBD03		
-----------------------------	--------	-------------	------------	--	--

GARANZIE PRESTATE:
COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA

FORMA DI GARANZIA:					
COMBINAZIONE (tariffaria)	C	ESTENSIONE FULL OPERATOR	NO		

PREMIO ALLA FIRMA DAL 09/12/2014 AL 09/12/2015

RAMI ASSICURATIVI	PREMIO NETTO	ADD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
INFORTUNI	€ 4.943,32	€ 0,00	€ 4.943,32	€ 123,58	€ 5.066,91
RCT/RCO	€ 504,11	€ 0,00	€ 504,11	€ 112,16	€ 616,28
ALTRI DANNI AI BENI	€ 14,02	€ 0,00	€ 14,02	€ 3,12	€ 17,14
TUTELA LEGALE	€ 97,07	€ 0,00	€ 97,07	€ 20,63	€ 117,70
PERDITE PECUNIARIE	€ 76,99	€ 0,00	€ 76,99	€ 17,13	€ 94,12
MALATTIA	€ 502,65	€ 0,00	€ 502,65	€ 12,57	€ 515,21
ASSISTENZA	€ 41,94	€ 0,00	€ 41,94	€ 4,19	€ 46,14
TOTALE COMPLESSIVO	€ 6.180,11	€ 0,00	€ 6.180,11	€ 293,39	€ 6.473,50



POLIZZA AW N° 01885/2014/(S)01885/(L)01885

PREMIO ANNUO

	ISCRITTI/IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	1.253	46	1.177	€ 5,50	€ 6.473,50
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 5,50	€ 0,00
TOTALE ASSICURATI: 1.253					€ 6.473,50
NOTE					

PAGAMENTO DEL PREMIO: premio annuo da corrispondersi 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. 07/2014) 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. 07/2014) ;
- 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;
- o di prendere atto che l'assicurazione è prestata da WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group:
 - in regime di stabilimento (Sede secondaria), ovvero dalla Rappresentanza Generale per l'Italia per i rischi relativi ai rami: Responsabilità Civile generale, Infortuni, Altri danni ai beni, Perdite Pecuniarie di vario genere e Tutela Legale;
 - in libera prestazione di servizi, ovvero dalla Wiener Städtische Versicherung AG Vienna Insurance Group con sede a Vienna (Austria), Schottenring 30, per i rischi relativi ai rami: Malattia e Assistenza.

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
 Vienna Insurance Group
 - Rappresentanza Generale per l'Italia -
 Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.
 Gli Agenti

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
 Vienna Insurance Group

G. De Flaviis

E. Zucca

ppa. *F. F. F.* ppa. *G. G. G.*
 DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Manuela Fini
 Mag. Kranz

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, 25.1, 25.5 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 IV** – Malattia: artt. 4 e 5; **Sezione V** – Altri danni ai beni: art. 5; **Sezione VII** – 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. 07/2014) e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

Emesso il 05/03/2015

Contraente X.....

Dichiaro di avere ricevuto in data 23/12/2014 l'importo di Euro 6.473,50 per il periodo dal 09/12/2014 al 09/12/2015 mediante bonifico bancario/postale.



Questa tabella è una sintesi schematica delle coperture principali. Per quanto non richiamato valgono le Condizioni di Assicurazione comprese nel fascicolo informativo Ed. 07/2014.

SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- 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)	7.000.000,00
- 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
SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- CASO MORTE	250.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	310.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	310.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	410.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	620.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	720.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature a seguito infortunio grave (IP oltre il 75%)	5.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	2.200.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	4.400.000,00
- 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);	
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	80,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	80,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	1.750,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.150,00 / 35,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	600,00 / 17,50
- danno estetico al viso	15.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	7.500,00
- danno estetico una tantum	1.500,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	1.050,00 / 35,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 25 al giorno)	1.300,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 30 giorni)	40,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	2.500,00
- spese funerarie	10.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	240.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	40.000,00
- spese per lezioni private di recupero	3.100,00
- perdita dell'anno scolastico	13.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	150,00
- danneggiamento biciclette	300,00
- annullamento viaggi/gite/ corsi per infortunio	4.500,00
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- a vestiario	2.100,00
- a strumenti musicali	500,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	2.600,00
- 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	310.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	50.000,00
SEZIONE III - ASSISTENZA VALIDITA' MONDO INTERO	
- IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO / MALATTIA / MALORE Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente; Interprete a disposizione; Familiare accanto; Invio Medicinali all'Estero; Rientro dell'assicurato convalescente; Rientro Anticipato; Invio di un sostituto accompagnatore; Traduzione Cartella Clinica; Anticipo Denaro;ecc	COMPRESO
- SPESE RIMPATRIO SALMA	SENZA LIMITE
- A SCUOLA PER INFORTUNIO / MALATTIA / MALORE Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente	COMPRESO
- VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA	COMPRESO
- SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione	250,00
SEZIONE IV - MALATTIA VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	2.200.000,00
SEZIONE V - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	250,00
SEZIONE VI - PERDITE PECUNIARIE	
- 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.	20.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	3.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE DA MALATTIA	4.500,00
SEZIONE VII - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	200.000,00
SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -	
- 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. W C 1.1 amb 14



ALLEGATO 2 A POLIZZA AW 01885/2014/(S)01885/(L)01885
AGENZIA AmbienteScuola® S.r.l.

RISERVATO ALLE SCUOLE PUBBLICHE ED EQUIPARATE

Adeguamento contrattuale in base alle disposizioni legge n°136/2010 così come interpretata ed integrata con D.L. 12 Novembre 2010 n. 187, convertito in legge 17 Dicembre 2010 n°217.

L' Agenzia AmbienteScuola, con sede in Milano, via Petrella n.6 ai sensi degli art.46, 47 del D.P.R. n.445 28.12.2000 consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 D.P.R. 445/2000

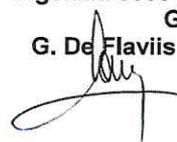
Dichiara

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge 136/2010 e successive modifiche di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- di impegnarsi ad osservare, senza eccezione alcuna e senza riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella legge n. 136/2010;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura – ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la stazione Appaltante – qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
Vienna Insurance Group
- Rappresentanza Generale per l'Italia -
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.
Gli Agenti

G. De Flaviis



E. Zucca

