

Spettabile

IST COMPRESIVO DI PONTE S. NICOLO'
VIA DON ORIONE N. 1
35020 PONTE SAN NICOLO' (PD)

Milano, li 24/11/2008

Oggetto: **Polizza 2008/00477**

In riferimento alla polizza in oggetto con la presente Vi inviamo i documenti definitivi rispettivamente di:

Polizza / Applicazione	Compagnia	Dec. - Scad.	Totali
n°001/2008/00477/I	INTER PARTNER ASSISTANCE (AXA Assistance)	31/08/2008 31/08/2009	€ 4.632,44.=
n°001/2008/00477/A	INTER PARTNER ASSISTANCE (AXA Assistance)	31/08/2008 31/08/2009	€ 785,06.=
		Totale	€ 5.417,50.=

N. assicurati: 1060

Il premio totale da versare risulta interamente versato

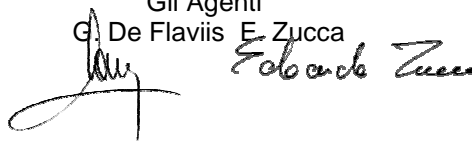
Restando a completa disposizione per ogni ulteriore chiarimento, inviamo i migliori saluti.

AmbienteScuola® S.r.l.

Gli Agenti

G. De Flaviis E. Zucca

All.: c.s.





INTER PARTNER ASSISTANCE
 COMPAGNIA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
 RAPPRESENTANTE GENERALE PER L'ITALIA
 Sede e Direzione Generale: Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma - Tel. 06/42118.1 - Fax 06/4821286
 Société Anonyme - 8.396.373 € - Sede sociale Bruxelles - N. RM91-1994-3349 del Registro Imprese di Roma
 Part I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993



MODULO DI POLIZZA

POLIZZA N°	001/2008/00477/I	AGENZIA	AmbienteScuola® S.r.l.
------------	------------------	---------	------------------------

CONTRAENTE:					
CODICE SCUOLA	PDIC84400B				
CONTRAENTE	IST COMPRENSIVO DI PONTE S. NICOLO'				
INDIRIZZO	VIA DON ORIONE N. 1				
COMUNE	PONTE SAN NICOLO'	PROV	PD	CAP	35020
PARTITA IVA	80018200289				

ASSICURATO:					
CODICE SCUOLA	PDIC84400B				
ISTITUTO SCOLASTICO	IST COMPRENSIVO DI PONTE S. NICOLO'				
INDIRIZZO	VIA DON ORIONE N. 1				
COMUNE	PONTE SAN NICOLO'	PROV	PD	CAP	35020
PARTITA IVA	80018200289				
DIRIGENTE SCOLASTICO	ANNA PIZZOCCARO	C.F.:	PZZNNA54B61G224Z		
DIRETTORE D.S.G.A.	GABRIELLA VAROTTO	C.F.:	VRTGRL57C69G224K		

DECORRENZA ORE 24 DEL	31/08/2008	SCADENZA ORE 24 DEL	31/08/2009	senza tacito rinnovo
------------------------------	------------	----------------------------	------------	----------------------

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

FORMA DI GARANZIA:			
COMBINAZIONE	C	ESTENSIONE FULL OPERATOR	NO

	ISCRITTI /IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	1058	38	985	€ 4,70	€ 4.632,44
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 4,70	€ 0,00
TOTALE ASSICURATI: 1060					€ 4.632,44

	PREMIO NETTO	AD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
INFORTUNI	€ 4.049,53	€ 0,00	€ 4.049,53	€ 101,24	€ 4.150,77
RCT/RCO	€ 394,00	€ 0,00	€ 394,00	€ 87,67	€ 481,67
TOTALE	€ 4.443,53	€ 0,00	€ 4.443,53	€ 188,90	€ 4.632,44

Coassicurazione	SI	Delegataria	INTER PARTNER ASSISTANCE (AXA Assistance)	Coassicuratrice	AXA Assicurazioni
------------------------	----	--------------------	-------------------------------------------	------------------------	-------------------

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, preso visione, compreso e di accettare le Condizioni Contrattuali (riportate nel mod.CGA 1.0 amb 08) che regolamentano la polizza di assicurazione e la relativa *Nota Informativa per il Contraente*.

Contraente X

Il Contraente prende altresì atto che l'assicurazione è prestata da **Inter Partner Assistance (Axa Assistance)** - Delegataria per una quota del 50%, e da **Axa Assicurazioni**, coassicuratrice per una quota del 50%, ed è esclusa ogni responsabilità solidale. Tutte le comunicazioni inerenti al contratto devono essere fatte per il tramite di AmbienteScuola® Srl che provvederà per conto delle Compagnie all'incasso di premi e alla gestione dei sinistri.

Inter Partner Assistance S.A.
 (Rappresentanza Generale per l'Italia)
 Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.

Contraente X

Gli Agenti
 G. De Flaviis E. Zucca

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel modello CGA 1.0 amb 08 e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

Emesso il 24/11/2008

Contraente X

Dichiaro di avere ricevuto in data

1/10/2008

l'importo di Euro

4.632,44

Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.
 Gli Agenti

G. De Flaviis E. Zucca



ORIGINALE PER CONTRAENTE



INTER PARTNER ASSISTANCE
 COMPAGNIA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
 RAPPRESENTANTE GENERALE PER L'ITALIA
 Sede e Direzione Generale: Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma - Tel. 06/42118.1 - Fax 06/4821286
 Société Anonyme - 8.396.373 € - Sede sociale Bruxelles - N. RM91-1994-3349 del Registro Imprese di Roma
 Part I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993



MODULO DI POLIZZA

POLIZZA N° 001/2008/00477/A AGENZIA AmbienteScuola® S.r.l.

CONTRAENTE:
CODICE SCUOLA PDIC84400B
CONTRAENTE IST COMPRESIVO DI PONTE S. NICOLO'
INDIRIZZO VIA DON ORIONE N. 1
COMUNE PONTE SAN NICOLO' PROV PD CAP 35020
PARTITA IVA 80018200289

ASSICURATO:
CODICE SCUOLA PDIC84400B
ISTITUTO SCOLASTICO IST COMPRESIVO DI PONTE S. NICOLO'
INDIRIZZO VIA DON ORIONE N. 1
COMUNE PONTE SAN NICOLO' PROV PD CAP 35020
PARTITA IVA 80018200289
DIRIGENTE SCOLASTICO ANNA PIZZOCCARO C.F.: PZZNNA54B61G224Z
DIRETTORE D.S.G.A. GABRIELLA VAROTTO C.F.: VRTGRL57C69G224K

DECORRENZA ORE 24 DEL 31/08/2008 SCADENZA ORE 24 DEL 31/08/2009 senza tacito rinnovo

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

FORMA DI GARANZIA:
 COMBINAZIONE C ESTENSIONE FULL OPERATOR NO

	ISCRITTI /IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	1058	38	985	€ 0,80	€ 785,06
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 0,80	€ 0,00
TOTALE : 1060					€ 785,06

	PREMIO NETTO	AD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
MALATTIA	€ 492,52	€ 0,00	€ 492,52	€ 12,31	€ 504,84
ASSISTENZA	€ 49,25	€ 0,00	€ 49,25	€ 4,93	€ 54,18
ALTRI DANNI AI BENI	€ 12,81	€ 0,00	€ 12,81	€ 2,85	€ 15,65
TUTELA GIUDIZIARIA	€ 83,73	€ 0,00	€ 83,73	€ 17,79	€ 101,52
PERDITE PECUNIARIE	€ 89,80	€ 0,00	€ 89,80	€ 19,08	€ 108,88
TOTALE	€ 728,10	€ 0,00	€ 728,10	€ 56,96	€ 785,06

ORIGINALE PER CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, preso visione, compreso e di accettare le Condizioni Contrattuali (riportate nel mod.CGA 1.0 amb 08) che regolamentano la polizza di assicurazione e la relativa *Nota Informativa per il Contraente*.

Inter Partner Assistance S.A.
 (Rappresentanza Generale per l'Italia)
 Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.

Contraente X

Gli Agenti

G. De Flaviis

E. Zucca

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel modello CGA 1.0 amb 08 e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

Emesso il 24/11/2008

Contraente X

Dichiaro di avere ricevuto in data

1/10/2008

l'importo di Euro

785,06

Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.

Gli Agenti

G. De Flaviis

E. Zucca





INTER PARTNER ASSISTANCE
 COMPAGNIA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
 RAPPRESENTANTE GENERALE PER L'ITALIA
 Sede e Direzione Generale: Via Antonio Salandra, 18 - 00187 Roma - Tel. 06/42118.1 - Fax 06/4821286
 Société Anonyme - 8.396.373 € - Sede sociale Bruxelles - N. RM91-1994-3349 del Registro Imprese di Roma
 Part I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993



ALLEGATO 1 A POLIZZA N° 001/2008/00477/I-A AGE NZIA AmbienteScuola® S.r.l.
Quadro sinottico combinazione C

SEZIONE I-II RESPONSABILITA' CIVILE (massimali per sinistro e per anno)	MONDO
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (Legge 626 / 94) - sempre compreso il danno biologico	15.000.000,00
- In Itinere per Alunni / Stage / Alternanza scuola lavoro/ Scambi Culturali	15.000.000,00
- Colpa grave e fatti dolosi / Danni a mezzi sotto carico e scarico	COMPRESO
- Per danni da incendio	1.000.000,00
- Assistenza legale / Spese di resistenza	3.750.000,00
RESPONSABILITA' CIVILE PATRIMONIALE E PROFESSIONALE - GARANZIA GRATUITA	ITALIA
- D.S. / D.S.G.A. / Consiglio di Istituto e Collegio Docenti	1.000.000,00
SEZIONE III INFORTUNI (Sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	MONDO
- CASO MORTE	160.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - adozione della più favorevole tabella INAIL (primi 5 punti riduzione 65%, successivi vedasi tabella)	180.000,00
- invalidità permanente > 49% =100% del capitale assicurato	180.000,00
- invalidità permanente grave superiore al 75%	280.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano	360.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO (massimale assicurato)	70.000,00
- spese mediche per ricoveri superiori a 60 giorni	140.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo)	SENZA LIMITE nel massimale R.S.M.
- spese per apparecchi acustici; spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione); noleggio / acquisto carrozzelle	
GARANZIE AGGIUNTIVE - cumulabili con il Rimborsamento Spese Mediche (ciascuna valida per il relativo capitale/massimale)	MONDO
- Diaria da Ricovero al Giorno (Per 365 Giorni) / Diaria Day-Hospital (Per 365 Giorni)	65,00
-diaria da gesso/ immobilizzazione - TOTAL BODY (comprese dita delle mani anche senza referto radiologico) fino a:	1.125,00
per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno:	750,00 / 25,00
per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno:	375,00 / 12,50
danno estetico	8.000,00
spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa	400,00
spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 25 al giorno)	1.300,00
mancato guadagno (al giorno per massimo 30 giorni)	20,00
rimborsamento rottura apparecchi ortodontici	500,00
spese funerarie	5.000,00
stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 120 giorni	160.000,00
borsa di studio (per commorienza genitori)	25.000,00
spese per lezioni private di recupero	2.000,00
perdita dell'anno scolastico	10.000,00
indennità da assenza per infortunio	120,00
danneggiamento biciclette	250,00
annullamento viaggi/gite/ corsi per infortunio	750,00
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	COMPRESO
- a vestiario	500,00
- a strumenti musicali	400,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	2.000,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	250,00
invalidità permanente da malattia: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	180.000,00
rimborsamento spese da malattia forfettario (CRITICAL ILLNESS): meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	40.000,00
SEZIONE IV-V ASSISTENZA/MALATTIA	MONDO
- A SCUOLA - consulenza medica telefonica - invio medico e/o ambulanza - trasporto ambulanza - comunicazioni urgenti ad un familiare	COMPRESO
- VITA PRIVATA ALUNNI 24 ORE - consulenza medica telefonica	COMPRESO
- IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasporto Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Clinica; anticipo somme di denaro; ecc....	MONDO
- Rimborsamento Spese Mediche da Malattia	70.000,00
- Spese Rimpatrio Salma	4.000,00
- Soccorso Stradale (Garanzia Valida per i mezzi dei Revisori dei Conti e dei Dipendenti in missione)	250,00
SEZIONE VI TUTELA LEGALE	MONDO
massimale assicurato per anno	ILLIMITATO
massimale assicurato per sinistro (privacy, smaltimento rifiuti solidi, igiene alimentare..., danni extracontrattuali vita privata, libera scelta del legale, spese per procedimenti penali per delitto colposo, ricorsi per multe e ammende)	50.000,00
SEZIONE VII ALTRI DANNI AI BENI	MONDO
- furto e smarrimento bagaglio	2.500,00
- effetti personali a scuola : (capi di vestiario, occhiali...)	200,00
SEZIONE VIII PERDITE PECUNIARIE (estensione gratuita)	MONDO
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 (anche grandine) incendio, tentato furto, cristalli	15.000,00
- furto portavalori	2.000,00
- annullamento viaggi / gite per malattia	170,00

