

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE E ESIGENZE DEL CONTRAENTE

Gentile cliente, così come disposto dal regolamento IVASS n° 40/2018 art. 58, questo questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni utili a valutare le sue richieste ed esigenze di copertura assicurativa per proporre soluzioni coerenti. La ringraziamo per la Sua collaborazione.

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE

Istituto Scolastico	C.F./P.IVA 80011380872		
Cod. Fiscale / P. Iva	Istituto Comprensivo "L. DA VINCI" Via G. Barone - 95045 Misterbianco (CT) Tel. 095 7556931 - Fax 095 7556930 Cod. Mec. CTIC836004 E-mail: ctic836004@istruzione.it	Cod. Ministeriale	
Indirizzo		PV	
Comune		CAP	
Telefono		Mail	

ANALISI ASSICURATIVA PER LA TUTELA DELLE COLLETTIVITÀ

1 - TIPOLOGIA DI COLLETTIVITÀ	2 - TIPOLOGIA DI ASSICURATI	3 - NEI CONFRONTI DI QUALI EVENTI SI INTENDE SOTTOSCRIVERE UN'ASSICURAZIONE?
<input type="checkbox"/> Azienda	<input checked="" type="checkbox"/> Studenti	<input checked="" type="checkbox"/> Altri danni ai beni
<input checked="" type="checkbox"/> Scuola	<input checked="" type="checkbox"/> Personale scolastico	<input type="checkbox"/> Assistenza
<input type="checkbox"/> Associazione	<input type="checkbox"/> Genitori degli alunni quando svolgono attività promosse dagli organi scolastici preposti	<input checked="" type="checkbox"/> Infortuni
<input type="checkbox"/> Studio professionale		<input type="checkbox"/> Malattia
<input type="checkbox"/> Esercizio commerciale		<input type="checkbox"/> Perdite Pecuniarie
<input type="checkbox"/> Istituto di credito/finanziaria/assicurazione		<input type="checkbox"/> Responsabilità Civile Terzi e verso prestatori di lavoro
<input type="checkbox"/> Altro		<input type="checkbox"/> Responsabilità Civile Professionale
		<input type="checkbox"/> Tutela Legale

Dichiaro di aver preso visione e risposto al questionario per la "Valutazione delle richieste ed esigenze del contraente".

Data: 19-10-2021

Firma Cliente:

Intermediario AmbienteScuola s.r.l. il Presidente Giorgio Domenico Gigi De Flaviis

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di aver preso visione del questionario per la valutazione delle richieste ed esigenze del contraente, ma di non voler rispondere alle domande in esso riportate nella consapevolezza che ciò impedisce alla Compagnia di valutare le mie richieste/esigenze. Pertanto esonerola Compagnia da ogni responsabilità relativa al collocamento dei prodotti assicurativi

Data: 19-10-2021

Firma Cliente:

Intermediario AmbienteScuola s.r.l. il Presidente Giorgio Domenico Gigi De Flaviis

POLIZZA IW 00598/2021/(S)00598

"Programma Assicurativo AmbienteScuola®" - Assicurazione multigaranzia per le Scuole
distribuito da

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



CONTRAENTE:				
CODICE SCUOLA	CTIC836004			
CONTRAENTE	ISTITUTO COMPRENSIVO L. DA VINCI			
INDIRIZZO	VIA G.BARONE			
COMUNE	MISTERBIANCO	PROV	CT	CAP 95045
PARTITA IVA	80011380872			

ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO				
CODICE SCUOLA	CTIC836004			
ISTITUTO SCOLASTICO	ISTITUTO COMPRENSIVO L. DA VINCI			
INDIRIZZO	VIA G.BARONE			
COMUNE	MISTERBIANCO	PROV	CT	CAP 95045
PARTITA IVA	80011380872			

DECORRENZA ORE 24 DEL	06/10/2021	SCADENZA ORE 24 DEL	06/10/2022	senza tacito rinnovo
------------------------------	------------	----------------------------	------------	----------------------

DURATA DEL CONTRATTO	ANNI 1
-----------------------------	--------

CIG: ZE1335FE05

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

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

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:

- di aver ricevuto dall'Intermediario, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Set Informativo "Programma AmbienteScuola® Ed. 03/2021 comprensivo di Dip, Dip Aggiuntivo e Condizioni di Assicurazione (comprensive del Glossario); l'Allegato 3, l'Allegato 4 e l'Allegato 4 Ter;
- di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate nel Fascicolo Informativo Ed. 03/2021;
- di impegnarsi a mettere a disposizione degli Assicurati le Condizioni di Assicurazioni prima dell'adesione alla copertura assicurativa;
- 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.

L' Agente
G. De Flaviis

Contraente X.....

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

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)	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
SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- 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%	410.000,00
- 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
- spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;	massimale rimborso
- spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	spese mediche
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- 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	9.000,00
- 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 45 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	4.500,00
- 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
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- 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
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	170,00
SEZIONE IV - 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.	15.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	3.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	4.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	4.500,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	220.000,00

Mod. SIN. IW B 1.0 amb. 18





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	5.000.000,00
SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO	
- 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
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. IW B 1.0 amb. 18



Inter Partner Assistance S.A.

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 Integramente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.

N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151



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%	210,00
2%	280,00
3%	490,00
4%	560,00
5%	1.000,00
6%	1.260,00
7%	1.540,00
8%	2.100,00
9%	3.150,00
10%	6.000,00
11%	6.100,00
12%	6.580,00
13%	7.770,00
14%	8.960,00
15%	14.500,00
16%	14.530,00
17%	14.600,00
18%	15.680,00
19%	17.040,00
20%	23.000,00
21%	23.400,00
22%	23.520,00
23%	24.160,00
24%	26.080,00
25%	28.000,00
26%	29.920,00
27%	31.840,00
28%	33.760,00
29%	35.680,00
30%	47.000,00
31%	48.825,00
32%	69.120,00
33%	71.280,00
34%	73.440,00
35%	75.600,00
36%	77.760,00
37%	79.920,00
38%	82.080,00
39%	84.240,00
40%	96.000,00
41%	96.650,00
42%	97.140,00
43%	97.810,00
44%	98.520,00
DAL 45% FINO AL 75%	300.000,00
OLTRE IL 75%	410.000,00

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%	440.000,00

ALLEGATO 3 A POLIZZA IW 00598/2021/(S)00598

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;

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

L'Agente
G. De Flaviis

