



## POLIZZA I/2019/00801

“Programma Assicurativo AmbienteScuola®” - Assicurazione multigaranzia per le Scuole

distribuito da

AGENZIA 001 **AmbienteScuola®** S.r.l.  
Via Petrella, 6 - 20124 Milano



|                      |                                               |             |    |            |       |
|----------------------|-----------------------------------------------|-------------|----|------------|-------|
| <b>CONTRAENTE:</b>   |                                               |             |    |            |       |
| <b>CODICE SCUOLA</b> | MOIC83000C                                    |             |    |            |       |
| <b>CONTRAENTE</b>    | ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 1° - CENTRO EST |             |    |            |       |
| <b>INDIRIZZO</b>     | VIA MAZZINI, 62                               |             |    |            |       |
| <b>COMUNE</b>        | SASSUOLO                                      | <b>PROV</b> | MO | <b>CAP</b> | 41049 |
| <b>PARTITA IVA</b>   | 93036670367                                   |             |    |            |       |

|                                        |                                               |             |    |            |       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|----|------------|-------|
| <b>ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO:</b> |                                               |             |    |            |       |
| <b>CODICE SCUOLA</b>                   | MOIC83000C                                    |             |    |            |       |
| <b>ISTITUTO SCOLASTICO</b>             | ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 1° - CENTRO EST |             |    |            |       |
| <b>INDIRIZZO</b>                       | VIA MAZZINI, 62                               |             |    |            |       |
| <b>COMUNE</b>                          | SASSUOLO                                      | <b>PROV</b> | MO | <b>CAP</b> | 41049 |
| <b>PARTITA IVA</b>                     | 93036670367                                   |             |    |            |       |

|                              |            |                            |            |                      |
|------------------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------|
| <b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b> | 31/08/2019 | <b>SCADENZA ORE 24 DEL</b> | 31/08/2020 | senza tacito rinnovo |
|------------------------------|------------|----------------------------|------------|----------------------|

|                             |        |                        |
|-----------------------------|--------|------------------------|
| <b>DURATA DEL CONTRATTO</b> | ANNI 1 | <b>CIG:</b> Z2728C37AC |
|-----------------------------|--------|------------------------|

|                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>GARANZIE PRESTATE:</b>                                                                  |  |
| <b>COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA</b> |  |

|                           |   |                                 |    |
|---------------------------|---|---------------------------------|----|
| <b>FORMA DI GARANZIA:</b> |   |                                 |    |
| COMBINAZIONE (tariffaria) | G | <b>ESTENSIONE FULL OPERATOR</b> | NO |

**PREMIO ALLA FIRMA DAL 31/08/2019 AL 31/08/2020**

| RAMI ASSICURATIVI         | PREMIO NETTO | ADD.   | PREMIO IMPONIBILE | IMPOSTE | PREMIO TOTALE |
|---------------------------|--------------|--------|-------------------|---------|---------------|
| <b>MALATTIA</b>           | € 148,04     | € 0,00 | € 148,04          | € 3,70  | € 151,74      |
| <b>ASSISTENZA</b>         | € 38,32      | € 0,00 | € 38,32           | € 3,83  | € 42,15       |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> | € 186,36     | € 0,00 | € 186,36          | € 7,53  | € 193,89      |

### PREMIO ANNUO

|                               | ISCRITTI/IN CARICO | GRATUITA' | PAGANTI | PREMIO UNITARIO | PREMIO TOTALE   |
|-------------------------------|--------------------|-----------|---------|-----------------|-----------------|
| <b>ALUNNI</b>                 | 987                | 46        | 843     | € 0,23          | € 193,89        |
| <b>PERSONALE SCOLASTICO</b>   | 0                  | 0         | 0       | € 0,23          | € 0,00          |
| <b>TOTALE ASSICURATI: 987</b> |                    |           |         |                 | <b>€ 193,89</b> |

NOTE



**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 interamente 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





## POLIZZA I/2019/00801

### Avvertenza:

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal sottoscritto 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 201901\_01 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 201901\_01 ;
- 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;

Contraente X.....

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 Codice Civile il Sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli: Art. 30, 54, 57 - Esclusioni (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 66 - Modalità per denuncia sinistri (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 64 - Modalità operative (Condizioni particolari di Assicurazione); Art. 2 - Decorrenza e durata dell'Assicurazione Pagamento del premio; Art. 15 - Foro competente.:

Contraente X.....

Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy il Contraente dichiara di aver preso atto del contenuto della nota informativa sulla privacy riportata nel Fascicolo Informativo 201901\_01 e acconsente al trattamento dei dati personali.

Contraente X.....

**INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.**  
**Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.**

L'Agente  
G. De Flaviis

Emesso il 11/12/2019

Dichiaro di avere ricevuto in data 20/11/2019 l'importo di Euro 193,89 per il periodo dal 31/08/2019 al 31/08/2020 mediante bonifico bancario/postale.



**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 interamente 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





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>                                                                                                                                                                                           |               |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA                                                                                                                                                                                                                                                 | 15.000.000,00 |
| <b>SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO</b>                                                                                                                                                                                                                              |               |
| - 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      |
| <b>SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -</b>                                                                                                                                                                                   |               |
| - 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 G 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 interamente 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 2 A POLIZZA I/2019/00801**  
**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;

**INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.**  
**Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.**

L'agente  
G. De Flaviis



**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 interamente 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

