

POLIZZA IW 00894/2019/(S)00894

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

distribuito da

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



CONTRAENTE:					
CODICE SCUOLA	TVIC817005				
CONTRAENTE	ISTITUTO COMPRENSIVO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE				
INDIRIZZO	VIA LEVEL, 101				
COMUNE	CAPPELLA MAGGIORE	PROV	TV	CAP	31012
PARTITA IVA	84002210262				

ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO					
CODICE SCUOLA	TVIC817005				
ISTITUTO SCOLASTICO	ISTITUTO COMPRENSIVO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE				
INDIRIZZO	VIA LEVEL, 101				
COMUNE	CAPPELLA MAGGIORE	PROV	TV	CAP	31012
PARTITA IVA	84002210262				

DECORRENZA ORE 24 DEL	09/09/2019	SCADENZA ORE 24 DEL	09/09/2020	senza tacito rinnovo
-----------------------	------------	---------------------	------------	----------------------

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

CIG: Z32299FE71

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

FORMA DI GARANZIA:			
COMBINAZIONE (tariffaria)	D	ESTENSIONE FULL OPERATOR	SI

PREMIO ALLA FIRMA DAL 09/09/2019 AL 09/09/2020

RAMI ASSICURATIVI	PREMIO NETTO	ADD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
INFORTUNI	€ 6.435,70	€ 0,00	€ 6.435,70	€ 160,89	€ 6.596,59
RCT/RCO	€ 656,30	€ 0,00	€ 656,30	€ 146,03	€ 802,32
ALTRI DANNI AI BENI	€ 18,25	€ 0,00	€ 18,25	€ 4,06	€ 22,31
TUTELA LEGALE	€ 93,28	€ 0,00	€ 93,28	€ 19,82	€ 113,10
PERDITE PECUNIARIE	€ 100,24	€ 0,00	€ 100,24	€ 22,30	€ 122,54
TOTALE COMPLESSIVO	€ 7.303,77	€ 0,00	€ 7.303,77	€ 353,10	€ 7.656,87

Dichiaro di avere ricevuto in data 31/10/2019 l'importo di Euro 7.656,87 per il periodo dal 09/09/2019 al 09/09/2020 mediante bonifico bancario/postale.



POLIZZA IW 00894/2019/(S)00894

PREMIO ANNUO

	ISCRITTI//IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	1.067	42	1.025	€ 6,77	€ 6.939,25
PERSONALE SCOLASTICO	172	25	106	€ 6,77	€ 717,62
TOTALE ASSICURATI: 1.239					€ 7.656,87
NOTE					

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. 01/2019) 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. 01/2019) ;
- 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;

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

L' Agente
G. De Javlis

[Firma]



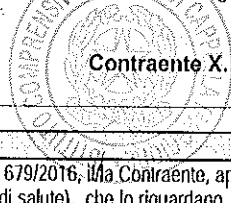
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Contraente X..... *[Firma]*

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 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 III - Altri danni ai beni:** art. 5; **Sezione V - Tutela legale:** artt. 4, 7, 8, 9 e 10.

Emesso il 28/11/2019



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Contraente X..... *[Firma]*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acquisite le informazioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, il/la Contraente, apponendo la firma sottostante, acconsente al trattamento dei dati personali, compresi i dati particolari (p.e. dati relativi allo stato di salute), che lo riguardano, per la fornitura dei prodotti e/o servizi assicurativi, ed in particolare al fine di concludere, gestire ed eseguire il contratto di assicurazione, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e alla comunicazione, per le stesse finalità, ai soggetti indicati nell'informativa.

Selezionare questa casella, se acconsente al trattamento dei dati personali per ricevere informazioni circa altri prodotti assicurativi, nonché per lo svolgimento di ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi ricevuti da parte di WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group.

(Barrare una o più caselle per indicare la modalità di comunicazione per la realizzazione delle attività menzionate)

e-mail telefono fax SMS posta cartacea social network

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma dell'Assicurando

Firma del Contraente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[Firma]



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	
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	270.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	360.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	475.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art. 11-b Condizioni di Assicurazione)	720.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	820.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	5.000,00
- Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	10.000,00
- Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	5.000,00
- Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici - importo annuo	6.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	12.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	24.000.000,00
- 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)	90,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	90,00
- Diarie da Gesso/immobilizzazione - fino al massimo di	1.970,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.300,00 / 40,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	670,00 / 20,00
- danno estetico al viso	17.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	12.750,00
- danno estetico una tantum	1.700,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	1.200,00 / 40,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)	1.600,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)	60,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	3.000,00
- spesa funerarie	16.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	260.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	40.000,00
- indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato	40.000,00
- spese per lezioni private di recupero	3.200,00
- perdita dell'anno scolastico	17.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	160,00
- danneggiamento biciclette	450,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	5.500,00
- anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)	5.000,00
- 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	2.600,00
- a strumenti musicali	700,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.400,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	3.500,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	350,00
Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	360.000,00
Rimborso forfetario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	55.000,00
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	290,00
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.	20.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	4.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	5.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	5.500,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	500.000,00

Mod. SIN. IW D 1.0 amb. 18



ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
(cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione - Importi in Euro)

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
	360.000,00
1%	350,00
2%	420,00
3%	700,00
4%	910,00
5%	2.000,00
6%	2.030,00
7%	2.100,00
8%	2.800,00
9%	4.060,00
10%	7.800,00
11%	7.950,00
12%	8.950,00
13%	10.710,00
14%	12.460,00
15%	20.300,00
16%	20.390,00
17%	20.900,00
18%	22.240,00
19%	24.240,00
20%	32.800,00
21%	32.830,00
22%	32.900,00
23%	33.440,00
24%	35.840,00
25%	38.240,00
26%	40.640,00
27%	43.040,00
28%	45.440,00
29%	47.840,00
30%	62.800,00
31%	63.250,00
32%	92.160,00
33%	95.040,00
34%	97.920,00
35%	100.800,00
36%	103.680,00
37%	106.560,00
38%	109.440,00
39%	112.320,00
40%	128.000,00
41%	128.600,00
42%	128.900,00
43%	129.580,00
44%	129.670,00
DAL 45% FINO AL 75%	360.000,00
OLTRE IL 75%	475.000,00

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%	515.000,00

Ed. 05/2018 - Condizioni di Assicurazione



ALLEGATO 3 A POLIZZA IW 00894/2019/(S)00894

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.

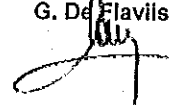
L' Agenzia AmbienteScuola, con sede in Milano, via Petrella n.6 ai sensi degli art.46, 47 del D.P.R. n.445 28.12.2000 consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale come disposto dall'art.76 D.P.R. 445/2000

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 Flavils





POLIZZA I/2019/00894

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

distribuito da

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



CONTRAENTE:						
CODICE SCUOLA	TVIC817005					
CONTRAENTE	ISTITUTO COMPRENSIVO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE					
INDIRIZZO	VIA LEVEL, 101					
COMUNE	CAPPELLA MAGGIORE	PROV	TV	CAP	31012	
PARTITA IVA	84002210262					

ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO:						
CODICE SCUOLA	TVIC817005					
ISTITUTO SCOLASTICO	ISTITUTO COMPRENSIVO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE					
INDIRIZZO	VIA LEVEL, 101					
COMUNE	CAPPELLA MAGGIORE	PROV	TV	CAP	31012	
PARTITA IVA	84002210262					

DECORRENZA ORE 24 DEL	09/09/2019	SCADENZA ORE 24 DEL	09/09/2020	senza tacito rinnovo
------------------------------	------------	----------------------------	------------	----------------------

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

CIG: Z32299FE71

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

FORMA DI GARANZIA:
COMBINAZIONE (tariffaria) <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> ESTENSIONE FULL OPERATOR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

PREMIO ALLA FIRMA DAL 09/09/2019 AL 09/09/2020

RAMI ASSICURATIVI	PREMIO NETTO	ADD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
MALATTIA	€ 198,61	€ 0,00	€ 198,61	€ 4,97	€ 203,58
ASSISTENZA	€ 51,41	€ 0,00	€ 51,41	€ 5,14	€ 56,55
TOTALE COMPLESSIVO	€ 250,02	€ 0,00	€ 250,02	€ 10,11	€ 260,13

PREMIO ANNUO

	ISCRITTI/IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	1.067	42	1.025	€ 0,23	€ 235,75
PERSONALE SCOLASTICO	172	25	106	€ 0,23	€ 24,38
TOTALE ASSICURATI: 1.239					€ 260,13

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 1.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19862 del 19.10.1993
Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151





POLIZZA I/2019/00894

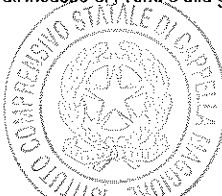
Avvertenza:

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:

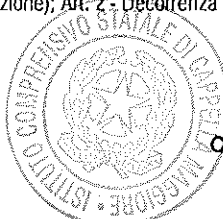
- o di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo 201901_01 contenente la Nota informativa comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione;
- o di aver preso visione, ben compreso e di accettare le Condizioni di Assicurazione riportate 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;



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dot. Elvio POLONI

Contraente X..... *Elvio Poloni*

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.:



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dot. Elvio POLONI

Contraente X..... *Elvio Poloni*

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.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Contraente X..... *Elvio Poloni*

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

L'Agente
G. De Flavii

G. De Flavii

Emesso il 28/11/2019

Dichiaro di avere ricevuto in data 31/10/2019 l'importo di Euro 260,13 per il periodo dal 09/09/2019 al 09/09/2020 mediante bonifico bancario/postale.

G. De Flavii



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

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	12.000.000,00
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 D 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/2019/00894
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 Javiis



Inter Partner Assistance S.A.

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pisentti 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

