

SPETTABILE  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
PETRITOLI  
VIA AGELLI 10  
63027 PETRITOLI AP

Milano, 18/03/2016

Oggetto: Polizza NW/2015/00976

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° NW 00976/2015/(S)00976	WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group	30/01/2016 30/01/2017	€ 2.922,30.=
N° N/2015/00976/100014793	NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.	30/01/2016 30/01/2017	€ 114,60.=
		<b>Totale</b>	<b>€ 3.036,90.=</b>

N. assicurati: 601

Qualora non abbiate già provveduto, Vi ricordiamo che i conti corrente bancario o postale da utilizzare per il pagamento del premio pari a complessivi € 3.036,90 sono i seguenti:

**Estremi per effettuare il pagamento:**

- **Credito Emiliano ag. 3**  
C/C n°: 5000 ABI: 03032 CAB: 01602 CIN: P  
Codifica IBAN IT 75 P 03032 01602 010000005000  
intestato a: AmbienteScuola® S.r.l.
- **Conto Corrente Postale n°: 47206776**  
Codifica IBAN IT 97 U 07601 01600 000047206776  
intestato a: AmbienteScuola® S.r.l.

**VI PREGHIAMO, QUANDO SI EFFETTUA IL PAGAMENTO, DI INDICARE SEMPRE QUESTO NUMERO:**

**POL. NW/2015/00976**

PER FACILITARCI LA CONCILIAZIONE DELLE SOMME VERSATE A CAUSA DEI MOLTI CASI DI OMONIMIA TRA LE SCUOLE

Attenzione nel caso in cui aveste già provveduto al pagamento, non tenete conto del presente sollecito

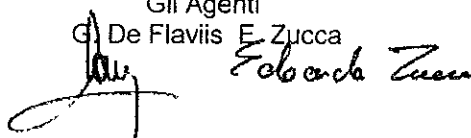
Restando a completa disposizione per ogni ulteriore chiarimento, inviamo i migliori saluti.

All.: c.s.

AmbienteScuola® S.r.l.

Gli Agenti

G. De Flaviis E. Zucca



AmbienteScuola S.r.l.

## POLIZZA NW 00976/2015/(S)00976

"Programma Assicurativo AmbienteScuola® 2015/2016" - Assicurazione multi rischi per le Scuole  
distribuito da

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



<b>CONTRAENTE:</b>					
<b>CODICE SCUOLA</b>	APIC82700Q				
<b>CONTRAENTE</b>	ISTITUTO COMPRENSIVO PETRITOLI				
<b>INDIRIZZO</b>	VIA AGELLI 10				
<b>COMUNE</b>	PETRITOLI	PROV	AP	CAP	63027
<b>PARTITA IVA</b>	90030400445				

<b>ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO</b>					
<b>CODICE SCUOLA</b>	APIC82700Q				
<b>ISTITUTO SCOLASTICO</b>	ISTITUTO COMPRENSIVO PETRITOLI				
<b>INDIRIZZO</b>	VIA AGELLI 10				
<b>COMUNE</b>	PETRITOLI	PROV	AP	CAP	63027
<b>PARTITA IVA</b>	90030400445				
<b>DIRETTORE D.S.G.A.</b>	ROSSI ROSANNA	<b>C.F.:</b>	RSSRNN61M57F622P		
<b>DIRIGENTE SCOLASTICO</b>	ANDREINA MIRCOLI	<b>C.F.:</b>	MRCNRN53D68F614W		

<b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b>	30/01/2016	<b>SCADENZA ORE 24 DEL</b>	30/01/2017	senza tacito rinnovo
------------------------------	------------	----------------------------	------------	----------------------

<b>DURATA DEL CONTRATTO</b>	ANNI 1	<b>CIG:</b>	Z58172955D
-----------------------------	--------	-------------	------------

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

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

**PREMIO ALLA FIRMA DAL 30/01/2016 AL 30/01/2017**

RAMI ASSICURATIVI	PREMIO NETTO	ADD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
INFORTUNI	€ 2.439,03	€ 0,00	€ 2.439,03	€ 60,98	€ 2.500,01
RCT/RCO	€ 248,72	€ 0,00	€ 248,72	€ 55,34	€ 304,06
ALTRI DANNI AI BENI	€ 6,91	€ 0,00	€ 6,91	€ 1,54	€ 8,45
TUTELA LEGALE	€ 52,23	€ 0,00	€ 52,23	€ 11,10	€ 63,33
PERDITE PECUNIARIE	€ 37,99	€ 0,00	€ 37,99	€ 8,45	€ 46,45
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>€ 2.784,89</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 2.784,89</b>	<b>€ 137,41</b>	<b>€ 2.922,30</b>

## POLIZZA NW 00976/2015/(S)00976

### PREMIO ANNUO

	ISCRITTI/IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	601	28	573	€ 5,10	€ 2.922,30
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 5,10	€ 0,00
<b>TOTALE ASSICURATI: 601</b>					<b>€ 2.922,30</b>
<b>NOTE</b>					

**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. 06/2015) 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. 06/2015);
- 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.

Gli Agenti

G. De Flavii

E. Zucca

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 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.

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. 06/2015) e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003

Contraente X.....

Emesso il 18/03/2016

**SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA**

<b>SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	
- 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
<b>SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>	
- 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 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
- 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);	
<b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</b>	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	80,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	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 lantam	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
- anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)	2.000,00
<b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da Infortunio</b>	
- a vestiario	2.100,00
- a strumenti musicali	600,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.200,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	2.600,00
- 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 forfetario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	50.000,00
<b>SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI</b>	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	250,00
<b>SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE</b>	
- 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 PER MALATTIA IMPROVVISA	4.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	4.500,00
<b>SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)</b>	
Massimale assicurato per sinistro	250.000,00

Mod. SIN. WC 1.0 amb 15 rev. 1

**ALLEGATO 2 A POLIZZA NW 00976/2015/(S)00976  
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. E. Zucca

## POLIZZA N/2015/00976/100014793

"Programma Assicurativo AmbienteScuola® 2015/2016" - Assicurazione multi rischi per le Scuole

distribuito da

AGENZIA 1.56.0.0.0 AmbienteScuola® S.r.l.  
Via Petrella, 6 - 20124 Milano



<b>CONTRAENTE:</b>					
CODICE SCUOLA	APIC82700Q				
CONTRAENTE	ISTITUTO COMPRENSIVO PETRITOLI				
INDIRIZZO	VIA AGELLI 10				
COMUNE	PETRITOLI	PROV	AP	CAP	63027
PARTITA IVA	90030400445				

<b>ISTITUTO SCOLASTICO ASSICURATO:</b>					
CODICE SCUOLA	APIC82700Q				
ISTITUTO SCOLASTICO	ISTITUTO COMPRENSIVO PETRITOLI				
INDIRIZZO	VIA AGELLI 10				
COMUNE	PETRITOLI	PROV	AP	CAP	63027
PARTITA IVA	90030400445				
DIRIGENTE SCOLASTICO	ANDREINA MIRCOLI	C.F.:	MRCNRN53D68F614W		
DIRETTORE D.S.G.A.	ROSSI ROSANNA	C.F.:	RSSRNN61M57F622P		

DECORRENZA ORE 24 DEL	30/01/2016	SCADENZA ORE 24 DEL	30/01/2017	senza tacito rinnovo
-----------------------	------------	---------------------	------------	----------------------

DURATA DEL CONTRATTO	ANNI 1	CIG: Z58172955D
----------------------	--------	-----------------

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

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

**PREMIO ALLA FIRMA DAL 30/01/2016 AL 30/01/2017**

RAMI ASSICURATIVI	PREMIO NETTO	ADD.	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
MALATTIA	€ 83,85	€ 0,00	€ 83,85	€ 2,10	€ 85,95
ASSISTENZA	€ 26,05	€ 0,00	€ 26,05	€ 2,60	€ 28,65
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>€ 109,90</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 109,90</b>	<b>€ 4,70</b>	<b>€ 114,60</b>

**PREMIO ANNUO**

	ISCRITTI/IN CARICO	GRATUITA'	PAGANTI	PREMIO UNITARIO	PREMIO TOTALE
ALUNNI	601	28	573	€ 0,20	€ 114,60
PERSONALE SCOLASTICO	0	0	0	€ 0,20	€ 0,00
<b>TOTALE ASSICURATI: 601</b>					<b>€ 114,60</b>

NOTE

**PAGAMENTO DEL PREMIO:** premio alla firma da corrispondersi in unica soluzione a mezzo bonifico bancario o postale.

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A.



## POLIZZA N/2015/00976/100014793

### Dichiarazione di ricezione della documentazione ex Reg. ISVAP n. 35 del 26.05.10

Il Contraente dichiara espressamente, ai sensi e per gli effetti del Regolamento ISVAP n. 35 del 26.05.10, di aver ricevuto copia integrale dei singoli documenti previsti e contenuti nel Fascicolo Informativo Nobis Education Ed. 06/2015 vers. 1/6/2015, del simpo di polizza e dei relativi allegati e di aver opportunamente preso integrale visione del contenuto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Contraente \_\_\_\_\_

### Dichiarazioni del Contraente

Ai sensi degli artt. 1892-1893-1894 del Codice Civile, il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e l'efficacia del contratto e che l'impresa presta il suo consenso all'Assicurazione, nonché determina il premio, in base alle dichiarazioni stesse. Il Contraente dichiara, altresì, di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese in sede di conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente prende atto che l'Assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità previste dalla presente scheda di polizza nonché dal Fascicolo Informativo Nobis Education Ed. 06/2015 vers. 1/6/2015.

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti norme, così come riportate sul Fascicolo Informativo Nobis Education Ed. 06/2015 vers. 1/6/2015:

art. 1 Premio annuo unitario; art. 2 Decorrenza e durata dell'assicurazione - Pagamento del premio; art. 3 Estensione territoriale; art. 4 Durata del contratto; art. 5 Oneri fiscali; art. 6 Rinvio alle norme di legge - Rivalsa; art. 7 Prova; art. 12 Dichiarazioni dell'assicurato/contraente; art. 13 Forma delle comunicazioni - Validità delle variazioni; art. 15 Foro competente; art. 16 Aggravamento del rischio; art. 18 Limiti di esposizione; art. 19 Rimborso delle somme spese per prestazioni indebitamente ricevute; art. 20 Mancato utilizzo delle prestazioni e limite di responsabilità; art. 22 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro; art. 23 Determinazione del premio - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; art. 24 Criteri di liquidazione dei sinistri; art. 25 Liquidazione dei danni / Nomina dei periti; art. 26 Integrazione documentazione di denuncia del sinistro; art. 27 Obblighi del contraente; art. 28 Oggetto dell'Assicurazione; art. 29 Massimo esborso; art. 30 Esclusioni e limiti specifici per la garanzia spese mediche; art. 31 Rimborso spese mediche; art. 32 Oggetto dell'assicurazione; art. 33 Validità territoriale; art. 38 Validità territoriale; art. 41bis Garanzia "Rimpatrio sanitario"; art. 50 Anticipo somme di denaro; art. 51 Spese per il rimpatrio della salma; art. 52 Garanzia "Soccorso stradale"; art. 54 Esclusioni e limiti specifici per la garanzia assistenza alla persona; art. 55 Responsabilità; art. 57 Esclusioni e limiti validi per tutte le garanzie; art. 58 Persone non assicurabili; art. 59 Esclusione di compensazioni alternative; art. 66 Modalità per la denuncia dei sinistri.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Contraente \_\_\_\_\_

### Consenso al trattamento di dati personali generali e sensibili

Io sottoscritto, interessato ai sensi dell'art.4, lettera i), del Codice Privacy, acquisite le informazioni fornitemi ai sensi dell'art.13 del Codice Privacy dal titolare del trattamento o soggetto da questi incaricato, consapevole che in mancanza del mio consenso non potranno essere prestate le attività e i servizi da me richiesti o a mio favore previsti (di cui ai punti 1 a) e 1 b) dell'informativa), salvo i casi di legge, **acconsento espressamente** al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, per i fini e secondo le modalità indicate nella suddetta informativa.

A tali fini:

- a) ai sensi degli artt.23 e 26 del Codice Privacy (consenso al trattamento dei dati personali; consenso al trattamento dei dati sensibili) presto il consenso espresso a Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e ai soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità di cui ai punti 1 a) e 1 b) dell'informativa;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Contraente \_\_\_\_\_

- b) presto il consenso espresso a Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e a soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali ai fini di informazione e promozione commerciale dei servizi e delle offerte della società e da Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., invio di materiale pubblicitario, comunicazione commerciale, di cui al punto 1 c) dell'informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_


Il Contraente \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento

Ai sensi del Reg. ISVAP n. 35 il pagamento del premio dovrà essere effettuato a mezzo bonifico.

Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A.

Il Contraente



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	3.000.000,00
<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
<b>VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA</b>	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)	1.000,00
<b>SPESE RIMPATRIO SALMA</b>	SENZA LIMITE
<b>SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione</b>	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. N C 1.0 amb 15 rev. 1

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A.



Via Lazio, 29 - 10071 Biadene Tre Viese (TO) - Tel. 011 4518708  
Capitale Sociale € 8.000.000,00 - P.Iva 02824040117  
AUTORIZZATA CON PROVVEDIMENTO QUAF n° 2621 del 05 Agosto 2008  
Iscritta alla Sez. I del Albo delle Imprese di Assicurazione al n. 1 00198  
SOGGETTA A REVISIONE E COORDINAMENTO DI GRUPPO IN FERROVIA S.p.A.



**ALLEGATO 2 A POLIZZA N/2015/00976/100014793**  
**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;

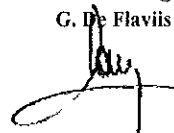
Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche se con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.**  
**Agenzia 1.56.0.0.0 AmbienteScuola s.r.l.**

Gli Agenti

G. De Flaviis

E. Zucca



NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A.



Via Lanzo, 29 - 10071 Enna (TN) - Tel. 0114616708  
Capitale Sociale € 9.000.000,00 i.v. - Piva 0283404017  
AUTORIZZATA CON PROVVEDIMENTO ISVAP n° 2621 del 06 Agosto 2006  
iscritta alla Sez I dell'Albo delle Imprese di Assicurazione al n. 1/20138  
SOCIETÀ DI PROPRIETÀ E COORDINAMENTO DI GRUPPO N° 15734/03 A