

PLURIASS Scuolas

Prodotto 7099

Scheda di polizza Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087

mero Polizza: 206009590 Ramo: 119		
Agenzia: Pluriass S.R.L. Codice subagenzia: 39357		
Contraente/Assicurato: Istituto Comprensivo "Goldoni"		
Indirizzo: Via Papa Giovanni XXIII, 9 – 36030	P.IVA/Codice Fiscale: 84006030245	
Villaverla (VI)		

DATI GENERALI			
Effetto Polizza	16/09/2025	Scadenza Polizza	16/09/2028
Scadenza prima rata	16/09/2026	Frazionamento Premio	Annuale
Convenzione	21087	Tacito rinnovo	No
Numero CIG	B75A492C87	Sostituisce polizza N.	
Numero CUP			

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE		
Attività svolta	Istituto scolastico di ogni ordine e grado	
Opzione Full Cover	□SI	□NO
Numero Alunni	-	
Numero Personale Scolastico	-	
Tolleranza su Regolazione Premio	5% /15%	

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO		
Garanzia	Massimale	
RCT/O/I	€ 35.000.000,00	
R.C. Danni da incendio	€ 13.000.000,00	
R.C. Danni da interruzione o sospensioni attività	€ 13.000.000,00	
Gestione delle vertenze di danno – spese di resistenza	€ 8.750.000,00	
Danni a occhiali e lenti da vista, indumenti ed effetti personali	€ 270,00	

SEZIONE INFORTUNI E MALATTIA	
Garanzia (operante solo se indicata la Somma Assicurata)	Somma Assicurata
Morte	€ 250.000,00
Sperse per rimpatrio della salma e spese funerarie	€ 10.000,00
Invalidità permanente – Tabella di valutazione 45% uguale 100%	€ 320.000,00
Invalidità permanente maggiorata (solo per alunni) se maggiore 75%	€ 430.000,00
Invalidità permanente – Contagio H.I.V. ed epatite virale	€ 320.000,00
Invalidità permanente – Contagio H.I.V. ed epatite virale - indennizzo forfettario	€ 150.000,00
Raddoppio somma assicurata invalidità permanente per alunni orfani di entrambi i genitori	€ 640.000,00
Raddoppio somma assicurata invalidità permanente per alunni orfani di entrambi i genitori se maggiore 75%	€ 740.000,00
Rimborso spese mediche da Infortunio	€ 30.000.000,00
Di cui:	
- Acquisto, noleggio, riparazione di tutori, carrozzelle ortopediche o di altri presidi sanitari	€ 3.500,00
- Trasporti con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato	€ 3.000,00
- danni ad occhiali e lenti	€ 300,00
- a indumenti	€ 3.000,00
- a biciclette	€ 600,00
- a strumenti musicali	€ 800,00
- trasporto casa – scuola per Assicurato fino ad un massimo di / al giorno	€ 1.000,00 / € 30,00
- trasporto casa – luogo di cura fino ad un massimo di / al giorno	€ 1.050,00 / € 35,00
- Indennità per assenza alunno infortunato	€ 300,00





Prodotto 7099

Scheda di polizza Multirischi per Istituti Scolastici – Convenzione 21087

- Borse di studio (per commorienza dei genitori)	€ 30.000,00
Rimborso spese mediche per trasporto in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 20.000,00
Rimborso spese mediche per grande intervento chirurgico in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 30.000.000,00
Spese mediche per patologia acuta in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€ 30.000.000,00
Annullamento viaggio per infortuni e/o malattia improvvisa	€ 1.500,00
Familiare accanto in occasione di viaggi e visite d'istruzione	€1.000,00
Diaria ricovero ospedaliero	€ 100,00
Diaria ricovero in Day Hospital	€ 100,00
Diaria immobilizzazione arti inferiori per Assicurato fino ad un massimo di/al giorno	€ 600,00/€ 20,00
Diaria immobilizzazione arti superiori per Assicurato fino ad un massimo di/ al giorno	€ 300,00/€ 10,00
Diaria immobilizzazione dita mani/piedi per Assicurato fino ad un massimo di/al giorno	€ 150,00/€ 5,00
Danno estetico	€ 20.000,00
Danno estetico (una tantum)	€ 500,00
Rimborso lezioni private e annullamento corsi	€ 6.000,00
Perdita anno scolastico	€ 18.000,00
Indennità per assistenza per alunno fino da un massimo di / al giorno	€800,00/€60,00
Invalidità permanente da malattia (caso Poliomielite e Meningite) Invalidità riconosciuta oltre il 66%-liquidazione 100%	€ 320.000,00
Invalidità permanente da malattia (caso Poliomielite e Meningite) Invalidità riconosciuta oltre il 66%-liquidazione 100% - indennizzo forfettario	€ 150.000,00
Diaria da Malattia a seguito di contagio da Covid 19 (max 25 giorni)	€ 25,00
Terapia intensiva a seguito di contagio Covid 19	€ 1.000,00
Adeguamento materiale didattico e attrezzature	-
Adeguamento abitazione	-
Adeguamento autovettura	-
Indennizzo per morte genitori "in itinere"	
Calamità Naturali – Alluvioni e Inondazioni	€ 25.000.000,00
Calamità Naturali – Terremoto ed eruzioni vulcaniche	€ 25.000.000,00
Limite di indennizzo per sinistro catastrofale	€ 25.000.000,00
Anticipo rimborso spese	€ 5.000,00

Tabella Indennizzi Invalidità Permanente		
Scaglioni	Importo per ogni singolo punto	
Da 1% a 3%	€ 300,00	
Da 4% a 10%	€ 800,00	
Da 11% a 30%	€ 1.500,00	
Da 31% a 44%	€ 2.000,00	
Da 45% in poi	Liquidazione importo complessivo massimale invalidità permanente	

PERDITE PECUNIARIE		
Garanzia (operante solo se indicata la Somma Assicurata)	Somma Assicurata	
Danni a Effetti Personali	€ 270,00	
Assicurazione bagaglio in viaggio	€ 3.500,00	
Kasko lenti e montature	-	
Furto Portavalori	€ 4.000,00	

SEZIONE ASSISTENZA		
Garanzia	Somma Assicurata	
Prestazioni di Assistenza	€ 2.500	



PLURIASS Scuolas

Prodotto 7099

Scheda di polizza Multirischi per Istituti Scolastici - Convenzione 21087

PREMI IN EURO	
Totale premio pro capite lordo Alunni	€ 6,50
Totale premio pro capite lordo Personale Scolastico	€ 6,50

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- È stato emesso con regolazione del premio che verrà calcolato sulla base della variazione del numero di Assicurati dichiarato dal Contraente entro 60 giorni dal momento della scadenza del contratto,
- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

I mezzi di pagamento consentiti dall'impresa sono quelli previsti dalla Normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018:
- di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo (Modello 21087/07099/001/00000/C edizione 01/05/2025), l'informativa privacy
- di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel
- contratto
- di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo (Modello 21087/07099/001/00000/C edizione 01/05/2025), incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte,
- in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente;
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate;
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati;

Avvertenza: si invita il Contra ente ari leggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se nonveritiere, in esatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.2 – Durata del contratto e rinnovabilità Art. 1.5 - Regolazione del Premio e Tolleranza; Art. 1.10 - Identificazione degli Assicurati; Art. 2.17 - Validità territoriale – Sezione RCT; Art. 3.19 – Esonero denuncia infermità, difetti fisici e malformazioni; Art. 5.1 – Obblighi dell'Assicurato; Art. 5.6 - Liquidazione ai beneficiari per la morte dell'Assicurato.

Polizza emessa il: 16/09/2025

Il premio della rata alla firma è stato pagato il:

L'Agente o l'Incaricato

Il Contraente