

**Polizza n° 00237212000398**  
Agenzia di MILANO CITY LIFE

Codice agenzia 002372 - Partizione 001

Codice fiscale: 87002130174

**Contraente** Liceo Scientifico Enrico Fermi  
Indirizzo: Via Martiri Delle Foibe, 8 - 25087 - Salo' (BS)

**Durata** 3 anni Inizio: 06/10/2019 Scadenza: 06/10/2022 Tacito rinnovo: NO

**Prima rata** Valida dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio (a fronte del quale verrà rilasciata quietanza di pagamento) o del giorno contrattualmente previsto, alle ore 24:00 del 06/10/2020

**Rate successive** Scadenza: 06/10 di ciascun anno

**Rateazione** Annuale dal 06/10/2020

**Regolazione premio** SI

**Convenzione** Prodotto scuole

**Allegato** N° 1 allegato

	PREMIO					TOTALE
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	
Responsabilità Civile	821,34	--	821,34	22,25	182,75	1.004,09
Infortuni	8.255,73	--	8.255,73	2,50	206,40	8.462,13
Malattie	421,20	--	421,20	2,50	10,53	431,73
Assistenza	284,40	--	284,40	10,00	28,45	312,85
Tutela Legale	263,25	--	263,25	21,25	55,95	319,20
<b>Premio annuo euro</b>	<b>10.045,92</b>	--	<b>10.045,92</b>		<b>484,08</b>	<b>10.530,00</b>
Responsabilità Civile	821,34	--	821,34	22,25	182,75	1.004,09
Infortuni	8.255,73	--	8.255,73	2,50	206,40	8.462,13
Malattie	421,20	--	421,20	2,50	10,53	431,73
Assistenza	284,40	--	284,40	10,00	28,45	312,85
Tutela Legale	263,25	--	263,25	21,25	55,95	319,20
<b>Premio alla firma euro</b>	<b>10.045,92</b>	--			<b>484,08</b>	<b>10.530,00</b>
<b>Rate successive euro</b>	<b>10.045,92</b>		<b>10.045,92</b>		<b>484,08</b>	<b>10.530,00</b>

Il premio annuo totale beneficia di uno sconto pari al 1,50% per la durata poliennale (Art. 1899 del codice civile).



**Ulteriori dichiarazioni**

Con riferimento agli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, il Contraente dichiara altresì che:

- Il rischio è conforme alle dichiarazioni di polizza in base alle quali Cattolica ha determinato i relativi premi.
- Non ha altre assicurazioni per gli stessi rischi.
- Non è a conoscenza di circostanze o situazioni che possono determinare, durante il periodo di validità del contratto, richieste di risarcimento occasionate da fatti già verificatisi prima della data di effetto della presente polizza.

Il Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'informativa privacy (ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) MOD. MULTR 6 - ED. 01/01/2019 e di aver rilasciato i relativi consensi
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i. - l'informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (Allegato 3) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (Allegato 4)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it)
- essere a conoscenza che, a fronte della riduzione di premio applicata, per durata contrattuale fino a cinque anni, non sarà possibile esercitare la facoltà di recesso fino alla naturale scadenza pattuita (Art. 1899 del codice civile).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione VEDI NORMATIVO ED 15/05/2018 + ALLEGATO A - - ED. 19451/2019
- schede tecniche n° 1, 2
- l'allegato: 1 - Ulteriori clausole speciali

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in MILANO il 25/11/2019.

**Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.**

**Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa. Dichiara inoltre di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nelle "Condizioni generali di Servizio" per l'utilizzazione della firma elettronica avanzata Cattolica e nella annessa Scheda Tecnica Illustrativa; di confermare la veridicità dei dati forniti all'intermediario e di acconsentire l'utilizzo dei dati per l'utilizzo della firma elettronica e di avere titolo a richiedere l'attivazione e ad utilizzare il relativo Servizio per la sottoscrizione del presente contratto**

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -  
SOCIETA' COOPERATIVA  
L'AGENTE O LA DIREZIONE

CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Gabriella Podestà

**AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.**

**Nel caso in cui per l'assicurazione malattia sia richiesta la compilazione del questionario anamnestico, prima di sottoscriverlo, il soggetto legittimato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni nello stesso riportate.**

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente: le condizioni di assicurazione VEDI NORMATIVO ED 15/05/2018 + ALLEGATO A - - ED. 19451/2019; modulo di proposta, ove previsto. Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.**

CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Gabriella Podestà

**Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:**

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

