



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia **720**

Agenzia



**Contraente/Assicurato**

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo:

P.IVA/C.F.

**Effetto dalle ore 24.00 del**

**POLIZZA nr.**

**Scadenza alle ore 24.00 del**

Ramo

**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

CIG

Sost. Pol. Nr.

|   |  |                                      |  |                                   |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Combinazione prescelta</b> (art 8 CGA) |  | <b>Opzione Pagamento</b> (art 9 CGA) |  | <b>Premio Individuale Lordo €</b> |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.

STUDENTI ISCRITTI nr.

STUDENTI PAGANTI nr.

**Premio Annuo alla Firma**

**Netto**

**Accessori**

**Imposte**

**Lordo**

**TOTALE PAGANTI**

**Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA NPA2014: Mod. FPM0NPA2014**

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

**AIG Europe Limited**

Timbro e firma dell'agente  
per procura speciale

**IL CONTRAENTE**

**FIRMARE QUI**

**IL CONTRAENTE**

**FIRMARE QUI**

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'Interessato al trattamento da parte della Società dei suoi - loro dati eventualmente forniti in relazione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza.

**IL CONTRAENTE**

Emesso a Latina il \_\_\_\_\_

**FIRMARE QUI**

L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterling 197.118.479

Copia per il contraente



## Opzione Pagamento

Copia per il contraente



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, [www.aig.co.it](http://www.aig.co.it) - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

Allegato 1: Quadro sinottico massimali comb.5 - Polizza n° 25739



| RESPONSABILITA' CIVILE - MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO                                   | Valori espressi in euro                           |
|--|---|
| RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI R.C.T./RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA - D. LGS. 81/2008  | 25.000.000,00                                     |
| DANNI A COSE TROVANTISI NELL'AMBITO DI ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI  | 500.000,00  |
| DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI ATTIVITÀ   | 5.000.000,00                                      |
| DANNI DA INCENDIO  | 8.750.000,00                                      |
| ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA   | 6.250.000,00                                      |
| ESTENSIONI DIVERSE (ELENCO CONSULTABILE ALL'ART. 26 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE)                                      | comprese  |
| <b>INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>  |   |
| MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA   | 330.000,00  |
| INVALIDITÀ PERMANENTE (TABELLA INAIL, SENZA FRANCHIGIA FRONTALE, COME DA TABELLA INDENNIZZI)   | 410.000,00  |
| INVALIDITÀ PERMANENTE MAGGIORATA PER PEDIBUS E BICIBUS   | compresa  |
| RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL 45%  | 410.000,00  |
| CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%   | 510.000,00  |
| INVALIDITÀ PERMANENTE RADDOPPIATA ALUNNI ORFANI  | 820.000,00  |
| INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI GRAVE OLTRE IL 75%   | 920.000,00  |
| RECUPERO SPERATO - COMA CONTINUATO (RECOVERY HOPE) DI ALMENO 100 GG  | 410.000,00  |
| RIMBORSO SPESE MEDICHE   | 2.000.000,00                                      |
| RIMBORSO SPESE MEDICHE PER RICOVERI SUPERIORI A 30 GG  | 4.000.000,00                                      |
| RIMBORSO SPESE E CURE ODONTOIATRICHE ED ORTODONTICHE   | senza limiti nel massimale rimborso spese mediche |
| RIMBORSO SPESE E CURE OCULISTICHE - DANNI AD OCCHIALI ANCHE IN PALESTRA  | senza limiti nel massimale rimborso spese mediche |
| RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI ACUSTICI  | senza limiti nel massimale rimborso spese mediche |
| RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE  | comprese  |
| - DANNI AL VESTIARIO   | 2.500,00  |
| - DANNI A CARROZZELLE/TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP   | 3.500,00  |
| - APPARECCHI E/O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAPEUTICHE  | 2.500,00  |
| - APPARECCHI E/O PROTESI ORTODONTICHE  | 2.500,00  |
| - DANNI A BICICLETTE   | 350,00  |
| - DANNI A STRUMENTI MUSICALI (PER CONSERVATORI DI MUSICA E SCUOLE DI MUSICA)   | 800,00  |
| DIARIA DA RICOVERO   | 100,00  |
| DAY HOSPITAL - DAY SURGERY   | 100,00  |
| DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI- ASSENZA DA SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO                                     | 1.050,00/35,00                                    |
| DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI - PRESENZA A SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO                                    | 1.050,00/35,00                                    |
| DANNO ESTETICO   | 13.000,00   |
| DANNO ESTETICO UNA TANTUM  | 1.300,00  |
| SPESE PER LEZIONI PRIVATE DI RECUPERO  | 4.000,00  |
| SPESE ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DELL'ASSICURATO CASA O SCUOLA/ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO        | 900,00/30,00                                      |
| PERDITA ANNO SCOLASTICO  | 20.000,00   |
| INDENNITÀ DA ASSENZA (UNA TANTUM)  | 160,00  |
| BORSA DI STUDIO PER ULTIMAZIONE PERCORSO SCOLASTICO  | 45.000,00   |
| SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO  | 900,00/30,00                                      |
| MANCATO GUADAGNO GENITORI (AL GIORNO, MASSIMO 30 GG)   | 50,00   |
| ANNULLAMENTO INTERRUZIONE CORSI PRIVATI A SEGUITO DI INFORTUNIO  | 2.000,00  |
| INVALIDITÀ PERMANENTE DA POLIOMIELITE, MENINGITE CEREBRO SPINALE, AIDS, EPATITE VIRALE   | 410.000,00  |
| INDENNIZZO FORFETTARIO PER POLIOMIELITE E MENINGITE CEREBRO SPINALE  | 50.000,00   |
| INDENNIZZO FORFETTARIO PER CONTAGIO ACCIDENTALE DA VIRUS H.I.V.-EPATITE VIRALE   | 50.000,00   |
| INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI - ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA   | compresi  |
| EVENTI CATASTROFALI - RISCHIO GUERRA - INFORTUNI AERONAUTICI   | 25.000.000,00                                     |
| CALAMITÀ NATURALI - TERREMOTI - INONDAZIONI - ALLUVIONI - ERUZIONI VULCANICHE  | 15.000.000,00                                     |
| <b>ASSICURAZIONE ASSISTENZA</b>  |   |
| CONSULENZA MEDICA-TELEFONICA 24H SU 24 (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI)  | compresa  |
| ASSISTENZA A SCUOLA (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI) - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA                              | compresa  |
| ASSISTENZA PSICOLOGICA A SCUOLA  | 25.000,00   |
| ASSISTENZA IN VIAGGIO (ELENCO PRESTAZIONI ART. 48 CONDIZIONI CONTRATTUALI) - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO                             | compresa  |
| TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA/VIAGGIO DI UN FAMILIARE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO  | 7.500,00  |
| TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO  | illimitato  |
| SPESE FUNERARIE A SEGUITO DI INFORTUNIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO  | 18.000,00   |
| ANTICIPO DENARO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO  | 5.000,00  |
| TRADUZIONE CARTELLA CLINICA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO  | 300,00  |
| INTERPRETE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO   | 300,00  |
| RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO  | 150.000,00  |
| SPESE MEDICHE GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO   | comprese  |
| SECOND OPINION - CONSULENZA SANITARIA DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA                                   | compresa  |
| ASSICURAZIONE BAGAGLIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO   | 3.000,00  |
| ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GITE (INFORTUNIO/MALATTIA)  | 2.800,00  |
| ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO IN ITALIA - RIMPATRIO SANITARIO - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA | 50.000,00   |



AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

|   |                     |
|---|---------------------|
| TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO  |                     |
| SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER SINISTRO  | 150.000,00          |
| SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER ANNO  | ILLIMITATO PER ANNO |
| LIBERA SCELTA DEL LEGALE, SPESE PER PROCEDIMENTI PENALI E PER DELITTO DOLOSO, GESTIONE E DEFINIZIONE DI SANZIONI AMMINISTRATIVE (MULTE E AMMENDE), VIOLAZIONE DELLE NORME SULL'IGIENE ALIMENTARE, VIOLAZIONE DELLE NORME SULLO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI, | comprese            |
| VIOLAZIONE DELLE NORME SULLA PRIVACY, RIMBORSO SPESE NON RICONOSCIUTE CONGRUE DALL'AVVOCATURA DI STATO, INADEMPIMENTI FISCALI, AMMINISTRATIVI E TRIBUTARI (COMPRESA LA RIVALSA DA PARTE DELLA P. A.), CONSULENZA ED ASSISTENZA PER CAUSE DI LAVORO      | comprese            |
| KASKO PER VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA  |                     |
| KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO  | 20.000,00           |
| KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOCCORSO STRADALE  | 300,00              |
| KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA  |                     |
| KASKO PER I VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO  | 20.000,00           |
| KASKO PER VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOCCORSO STRADALE  | 300,00              |
| KASKO OCCHIALI ALUNNI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA  |                     |
| KASKO LENTI E MONTATURE ED EFFETTI PERSONALI A SCUOLA   | 300,00              |
| ELETTRONICA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA   |                     |
| ELETTRONICA - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO   | 4.000,00            |
| FURTO PORTAVALORI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA   |                     |
| FURTO PORTAVALORI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO   | 4.000,00            |



Valori espressi in euro

|   |                        |            |
|---|------------------------|------------|
| Percentuale di Invalidità Permanente accertata e indennizzo spettante | SE GRAVE OLTRE IL 75 % | 510.000,00 |
|   | 45 % = 100 %           | 410.000,00 |
|   | 44 %                   | 29.040,00  |
|   | 43 %                   | 28.380,00  |
|   | 42 %                   | 27.720,00  |
|   | 41 %                   | 27.060,00  |
|   | 40 %                   | 26.400,00  |
|   | 39 %                   | 25.740,00  |
|   | 38 %                   | 25.080,00  |
|   | 37 %                   | 24.420,00  |
|   | 36 %                   | 23.760,00  |
|   | 35 %                   | 23.100,00  |
|   | 34 %                   | 22.440,00  |
|   | 33 %                   | 21.780,00  |
|   | 32 %                   | 21.120,00  |
|   | 31 %                   | 20.460,00  |
|   | 30 %                   | 13.200,00  |
|   | 29 %                   | 12.760,00  |
|   | 28 %                   | 12.320,00  |
|   | 27 %                   | 11.880,00  |
|   | 26 %                   | 11.440,00  |
|   | 25 %                   | 11.000,00  |
|   | 24 %                   | 10.560,00  |
|   | 23 %                   | 10.120,00  |
|   | 22 %                   | 9.680,00   |
|   | 21 %                   | 9.240,00   |
|   | 20 %                   | 8.800,00   |
|   | 19 %                   | 8.360,00   |
|   | 18 %                   | 7.920,00   |
|   | 17 %                   | 7.480,00   |
|   | 16 %                   | 7.040,00   |
| 15 %  | 4.950,00               |            |
| 14 %  | 4.620,00               |            |
| 13 %  | 4.290,00               |            |
| 12 %  | 3.960,00               |            |
| 11 %  | 3.630,00               |            |
| 10 %  | 2.200,00               |            |
| 9 %   | 1.980,00               |            |
| 8 %   | 1.760,00               |            |
| 7 %   | 1.540,00               |            |
| 6 %   | 1.320,00               |            |
| 5 %   | 825,00                 |            |
| 4 %   | 660,00                 |            |
| 3 %   | 495,00                 |            |
| 2 %   | 330,00                 |            |
| 1 %   | 165,00                 |            |



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia **720**

Agenzia



**Contraente/Assicurato**

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo:

P.IVA/C.F.

**Effetto dalle ore 24.00 del**

**POLIZZA nr.**

**Scadenza alle ore 24.00 del**

Ramo

**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

CIG

Sost. Pol. Nr.

**Combinazione prescelta** (art. 8 CGA)

**Opzione Pagamento** (art. 9 CGA)

**Premio Individuale Lordo €**

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.

STUDENTI ISCRITTI nr.

STUDENTI PAGANTI nr.

**Premio Annuo alla Firma**

**Netto**

**Accessori**

**Imposte**

**Lordo**

**TOTALE PAGANTI**

**Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA NPA2014: Mod. FPM0NPA2014**

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

**AIG Europe Limited**

Timbro e firma dell'agente  
per procura speciale

**IL CONTRAENTE**



**IL CONTRAENTE**



**IL CONTRAENTE**

Emesso a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

Copia da restituire firmata



## Opzione Pagamento

Copia da restituire firmata



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, [www.aig.co.it](http://www.aig.co.it) - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia **720**

Agenzia



**Contraente/Assicurato**

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo:

P.IVA/C.F.

**Effetto dalle ore 24.00 del**

**POLIZZA nr.**

**Scadenza alle ore 24.00 del**

Ramo

**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

CIG

Sost. Pol. Nr.

|   |  |                                      |  |                                   |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Combinazione prescelta</b> (art 8 CGA) |  | <b>Opzione Pagamento</b> (art 9 CGA) |  | <b>Premio Individuale Lordo €</b> |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.

STUDENTI ISCRITTI nr.

STUDENTI PAGANTI nr.

**Premio Annuo alla Firma**

**Netto**

**Accessori**

**Imposte**

**Lordo**

**TOTALE PAGANTI**

**Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA AIG NPA2014: Mod. FPM0NPA2014**

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

**AIG Europe Limited**

Timbro e firma dell'agente  
per procura speciale

**IL CONTRAENTE**



Empty box for the signature of the insured party.

**IL CONTRAENTE**



Empty box for the signature of the insured party.

**IL CONTRAENTE**

Emesso a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260

Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479

Copia da restituire firmata



**Opzione Pagamento**

[Empty box for payment option details]

Copia da restituire firmata

