

Amissima Assicurazioni S.p.A. Fondata nel 1963 - Società appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa Amissima Holdings S.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Viale Certosa 222, 20156 Milano, Italia T +39 02 30761 F +39 02 3086125 - Capitale Sociale Euro 209.652.480,00 i.v. Registro delle Imprese di Milano CF e PI 01677750158 REA MI 624493 - Albo Imprese Ivass 1.00031 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n. 93) amissima@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI - SETTORE A

n. **803274472**

H

cod.ramo	cod.s/ramo	cod.prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	89	MESSINA GENERALE			206216672

DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

cognome e nome / denominazione sociale	titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
IST.COMPR.STAT. GIUSEPPE CATALFAMO			97105690834

indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
VIA DEI GELSOMINI 9	98125	CONTE SSE	ME

DATI DELLA POLIZZA

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
01/11/2017	01/11/2018	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	01/11/2018	01/11/2018	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

GARANZIE

COMBINAZIONI

CODICE RISCHIO: 190000

	Prima	Seconda	Terza	Quarta	Quinta
Morte	€ 52.000,00	€ 78.000,00	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 155.000,00
Invalità permanente	€ 78.000,00	€ 105.000,00	€ 130.000,00	€ 155.000,00	€ 155.000,00
Spese mediche	€ 4.135,00	€ 5.500,00	€ 6.500,00	€ 7.250,00	€ 7.250,00
Spese odontotecniche ed odontoiatriche	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 3.100,00
Diaria da ricovero	€ 26,00	€ 31,00	€ 37,00	€ 42,00	€ 42,00
Diaria da Day Hospital	€ 13,00	€ 16,00	€ 19,00	€ 21,00	€ 21,00
Spese di trasporto	€ 1.035,00	€ 1.292,00	€ 1.550,00	€ 1.810,00	€ 1.810,00
Acquisto lenti per danno oculare	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00	€ 520,00
Danno estetico	€ 1.550,00	€ 2.066,00	€ 2.585,00	€ 3.100,00	€ 3.100,00
Spese di trasporto casa-scuola	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00	€ 465,00
Spese per rotura occhiali	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
Danneggiamento al vestiario	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
Spese per lezioni di recupero	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00	€ 155,00
Perdita dell'anno scolastico	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00	€ 260,00
Spese funerarie	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 2.000,00
Spese trasporto salma	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00	€ 600,00

Combinazione scelta: **PRIMA**

Condizioni aggiuntive:

Premio annuo lordo: N. assicurati **830** x Premio unitario € **3,75** = € **3.000,00**

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale	
alla firma	2.500,00		500,00	75,00	3.075,00
rate successive	2.500,00		500,00	75,00	3.075,00

Il premio, dovuto per l'intera annualità, può essere pagato con assegno bancario, postale o circolare munito della clausola di non trasferibilità, oppure con bonifico bancario o altra disposizione di pagamento automatico indicando come beneficiario l'intermediario in qualità di rappresentante della Società o la Società medesima; è ammesso il pagamento in contanti secondo le vigenti disposizioni in materia di antiriciclaggio.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

L'assicurazione "infortuni" è prestata in conformità alle Condizioni Generali di Assicurazione, riportate sul modello contrattuale FA39001 ed. 01/06/2017 che il Contraente riceve contestualmente alla firma di questo modello, dichiarando di ben conoscerlo ed approvarlo.

amissima ASSICURAZIONI S.p.A.

Angelo Cavallaro

amissima ASSICURAZIONI

Agenzia Generale di Messina - Sede Unica

Assicurativa Amissima Assicurazioni S.p.A. snc

Via Certosa 222 - 20156 Milano - Tel. 02 30761 - Fax 02 3086125

dirigente scolastico
Il Contraente **Angelo Cavallaro**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto dalla Società, preventivamente alla sottoscrizione del presente contratto di assicurazione, il Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di Assicurazione.

dirigente scolastico
Il Contraente **Angelo Cavallaro**

Il Contraente, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo stesso, in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" esprime il consenso:

- al trattamento e alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettere a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettere A) e B) dell'informativa stessa.

dirigente scolastico
Il Contraente **Angelo Cavallaro**

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, in relazione alle finalità di cui al punto 2, lettera C) dell'informativa stessa.

dirigente scolastico
Il Contraente **Angelo Cavallaro**

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.

L'ammontare complessivo della prima rata di premio è stato versato	Emessa in MESSINA	il 18/12/2017
il f.c. n° del	Agente	

Modelli facenti parte della presente polizza: Mod. HC39001 ed.01/06/2017 - FA39001 ed.01/06/2017

Allegato n° 1 alla Polizza n° 803274472

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CATALFAMO

Morte (Art. 9)	190.000,00
Spese Funerarie (Art. 22)	7.000,00
Invalità Permanente (Art. 10)	270.000,00

La Società liquida l'indennizzo dovuto per Invalità Permanente secondo l'applicazione della Tabella INAIL nei modi che seguono:

- Per ogni punto percentuale fino al 12% 330,00
- Per ogni punto percentuale compreso fra 13% e 25% 850,00
- Per ogni punto percentuale compreso fra 26 % e 48% 1.350,00
- Per Invalità accertata pari o superiore al 49% 270.000,00

Contagio da Virus HIV-poliomielite-epatite	15.000,00
Rimborso spese mediche	5.000,00
Spese Odontotecniche e Odontoiatriche	9.500,00
Rimborso spese per rottura protesi dentaria	2.500,00
Rimborso spese apparecchi acustici	18.000,00
Diario da Ricovero max365gg	85,00
Diaria da day Hospital max200gg	85,00
diaria da gessatura per ogni giorno di assenza	500,00/5,00
Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap	500,00
Danno Estetico (Art. 16)	1.500,00
Spese di trasporto	1.100,00/10,00
Acquisti lenti danno oculare	1.500,00
Spese di trasporto casa scuola max30gg	10,00
Spese di trasporto casa/istituto max30g	10,00
Indennizzo per la perdita dell'anno scolastico	3.000,00
Spese lezioni recupero	500,00
Spese danneggiamento vestiario	1.520,00
stato di coma Recovery hope	190.000,00

AMISSIMA ASSICURAZIONI SPA


AMISSIMA ASSICURAZIONI
 Agenzia Garanzia Messina - Sede Unica
 Garanzia Assicurazioni S.p.A. S.p.A.
 Via S. Cecilia 10 - 98122 MESSINA
 Tel. 090.253547 - fax 090.253548
 amissima.net
 giunta.assicurazioni.messina@pec.it


IL CONTRAENTE
 dirigente plastico
 Angelo Cavallaro

Allegato n. 2 alla Polizza N. 803274472

Condizioni Particolari

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto indicato a margine, si prende e si dà atto che:

- **A parziale modifica dell'Art. 9 – Morte** – si conviene che se l'Assicurato subisse un infortunio liquidabile a termini di polizza la cui conseguenza fosse uno stato di coma continuativo per un periodo uguale o superiore a gg. 150, sarà liquidato dalla Compagnia il capitale assicurato per il caso morte, ai beneficiari designati dall'Assicurato, o, in difetto di designazione, agli eredi in parti uguali.
- **A parziale deroga dell'Art. 10 Invalidità Permanente** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che nel caso in cui l'infortunio, liquidabile a termini di polizza, determini un'Invalidità Permanente accertata superiore al 75%, il capitale I.P. sarà maggiorato del 20%.
- **A parziale deroga dell'Art. 10 Invalidità Permanente** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che nel caso in cui l'infortunio, liquidabile a termini di polizza, determini un'Invalidità Permanente superiore al 49% sarà riconosciuta all'Assicurato un'Invalidità Permanente pari al 100%, ed inoltre, a titolo di **Assegno di Assistenza**, sarà riconosciuto un ulteriore indennizzo pari ad **€. 21.000,00**
- **A parziale deroga dell'Art. 11 Rimborso Spese Mediche** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, ad integrazione delle garanzie offerte, si conviene che, fermo restando quanto previsto dalla garanzia, in caso di trasporto dell'infortunato, a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, dove si rende necessario l'intervento **dell'eli-Ambulanza**, la Società rimborsa nei limiti del massimale di **€. 6.000,00**, le spese sostenute dall'Assicurato.
- **A parziale deroga dell'Art. 11 - Rimborso Spese Mediche** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, ad integrazione delle garanzie offerte, si conviene che, fermo restando quanto previsto dalla garanzia, La Società rimborsa le spese sostenute per la

rottura di apparecchi acustici portati dall'Assicurato, a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, fino alla somma di **€. 25.000,00.**

- **A parziale deroga dell'Art. 11 - Rimborso Spese Mediche** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, ad integrazione delle garanzie offerte, si conviene che, fermo restando quanto previsto dalla garanzia, La Società rimborsa le spese sostenute a seguito di **rottura di protesi dentaria** portata dall'Assicurato, a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, fino alla somma di **€. 2.000,00.**
- **A parziale deroga dell'Art. 11 - Rimborso Spese Mediche** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, ad integrazione delle garanzie offerte, si conviene che, fermo restando quanto previsto dalla garanzia, La Società rimborsa le spese sostenute a seguito di **danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap** portata dall'Assicurato, a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, fino alla somma di **€. 500,00.**
- **A parziale deroga dell'Art. 11 - Rimborso Spese Mediche** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, ad integrazione delle garanzie offerte, si conviene che, fermo restando quanto previsto dalla garanzia, In caso di **Gite, visite e viaggi di Istruzione in Italia ed all'Estero**, la Società rimborsa fino alla concorrenza di **€. 1000,00**, per ogni Assicurato, le maggiori spese di viaggio derivanti da: rientro (anticipato o posticipato) in conseguenza di infortunio, indennizzabile a termini di polizza, che abbia impedito il rientro in comitiva;
Rientro anticipato per decesso di un familiare fra quelli qui indicati: coniuge, figlio, fratello, genitore, suocero, genero/nuora;
Viaggio di un familiare reso necessario da ricovero del partecipante alla gita che richieda assistenza al Degente.
- **A parziale deroga dell'Art. 11 -Rimborso Spese Mediche** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che nei limiti del capitale assicurato riportato nell'allegato n. 1 della presente polizza, sono comprese le prestazioni assicurative di seguito indicate e riportate nelle condizioni assicurative mod. CA 51384.
Art. 12 Spese Odontotecniche ed odontoiatriche
Art. 13 Diaria da ricovero
Art. 14 Spese di Trasporto
Art. 15 Acquisto lenti per danno oculare
Art. 16 Danno estetico

- Art. 17 Spese di trasporto casa-scuola
- Art. 18 Rimborso per rottura occhiali
- Art. 19 Danneggiamento al vestiario
- Art. 20 Spese per lezioni di recupero
- Art. 21 Perdita dell'anno scolastico
- Art. 22 Spese Funerarie
- Art. 23 Spese per il trasporto della salma

- **A parziale deroga dell'Art. 13 - Diaria da Ricovero** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, si conviene che quando l'Assicurato non possa, a causa di gesso o apparecchi immobilizzatori, applicati e rimossi (agli arti superiori o inferiori) necessariamente da personale medico o paramedico nelle apposite strutture, partecipare attivamente e con profitto alle lezioni in aula e quindi **rimanendo immobilizzato a casa**, sarà corrisposto un indennizzo di **€. 10,00 per ogni giorno** con il massimo di **€. 900,00**. Questo indennizzo non cumula con eventuali altri indennizzi dovuti per diaria da ricovero o day hospital.
- **A parziale deroga dell'Art. 17 - Spese di trasporto casa scuola** - delle Condizioni Generali di Assicurazione, il rimborso delle spese sostenute e documentate deve intendersi elevato ad € 1.000,00 con il limite di € 20,00 al giorno, per un massimo di 50 giorni consecutivi, escluse le festività.
- Qualora l'Istituto Scolastico Contraente abbia l'obbligo di assicurare gli infortuni dei **Revisori dei Conti**, in conformità a quanto previsto dalla Circolare Ministeriale N. 92 del 04/12/2003, le garanzie di cui alla presente polizza verranno estese gratuitamente ai favore dei Revisori Contabili. Per questi ultimi, i capitali assicurati e le garanzie prestate verranno ridotte del 50%. L'Istituto Scolastico, inoltre, sarà tenuto a comunicare, anche a mezzo fax, all'Agenzia alla quale è affidata la polizza, i nominativi dei Revisori Contabili ed i giorni in cui gli stessi si muoveranno per le visite periodiche previste.
- Ad integrazione delle condizioni generali e particolari di polizza si inseriscono le seguenti garanzie:
 - A. **Rimborso per annullamento viaggio e/o gita per infortunio e/o malattia** : la società rimborserà all'assicurato nei limiti del capitale assicurato, i costi sostenuti e documentati a seguito di mancata

partecipazione dell'assicurato a gite e/o viaggi, a cui non dovesse partecipare a seguito di infortuni e/o malattia, comprovando tale circostanza nel primo caso con referto di pronto soccorso nel secondo caso con idonea documentazione medica.

- B. Rimborso spese genitore per raggiungere il figlio/a malato e/o infortunato** : la società rimborserà all'assicurato nei limiti del capitale assicurato, le spese di viaggio sostenute e documentate, che un genitore dovesse sostenere per raggiungere il figlio malato e/o infortunato fuori sede, per gita e/o viaggio organizzato dalla scuola.
- C. Rimborso spese per prolungamento soggiorno a seguito di infortunio e/o malattia** : la società rimborserà all'assicurato nei limiti del capitale assicurato le maggiori spese documentate eventualmente sostenute per alloggio e/o trasferimenti in sede, che dovesse sostenere a seguito di prolungata permanenza conseguente ad infortunio e/o malattia a seguito di gite e/o viaggi.

FERMO ED INVARIATO IL RESTO

AMISSIMA ASSICURAZIONI

Agenzia Generale di Messina - Sede Unica
Gianni Antonino Ass.ni & C. snc
Via S. Costi, 18 - Tel. n. 091 7 98113 MESSINA
Tel. 091 291472 - fax 091 291473
gianni.assicurazioni.messina.net

IL CONTRAENTE

dirigente scolastico
Angelo Cavallaro

