

SPETTABILE
ISTITUTO COMPRENSIVO
G. GALILEI
VIA VENEZIA 46
30037 SCORZE' VE

Milano, 04/11/2021

Oggetto: **LETTERA DI COPERTURA PROVVISORIA n. 01 Polizza AmbienteScuola® n. IW/2021/00382 CIG: Z253344715**

La presente annulla e sostituisce la precedente

Nel ringraziarVi per la preferenza accordataci, con la presente abbiamo il piacere di trasmetterVi in allegato la conferma della COPERTURA, alla convenzione AmbienteScuola® 2021/2022 per il Vostro Istituto Scolastico, in attesa dell'emissione del simplo di polizza.

- Premio stabilito da versare per la presente lettera di copertura: € **6.938,40**
Il premio stabilito dovrà essere versato per intero; eventuali costi (commissioni bancarie, postali, bolli ecc...) sono da intendersi a Vostro carico.

Vi rammentiamo che il numero provvisorio degli alunni potrà essere modificato con quello definitivo, secondo le Vostre esigenze, entro 30 giorni dalla decorrenza della presente copertura utilizzando la copertina fax allegata.

Estremi per effettuare il pagamento:

- **Banco di Desio e della Brianza Ag. Milano 59**
IBAN: IT 39 E 03440 01603 000000611800
intestato a: AmbienteScuola S.r.l.
- **Conto Corrente Postale n° 47206776**
IBAN: IT 97 U 07601 01600 000047206776
intestato a: AmbienteScuola S.r.l.

VI PREGHIAMO DI INDICARE SEMPRE QUESTO NUMERO:

IW/2021/00382

**QUANDO SI EFFETTUA IL PAGAMENTO, PER FACILITARCI LA CONCILIAZIONE DELLE SOMME
VERSAE A CAUSA DEI MOLTI CASI DI OMONIMIA TRA LE SCUOLE**

ATTENZIONE: in allegato alla presente troverete la Copertina fax personalizzata da utilizzare come accompagnatoria per l'invio del mandato di pagamento relativo alla polizza suddetta.

Grati per la cortese collaborazione, cogliamo l'occasione per porgerVi cordiali saluti.

AmbienteScuola S.r.l.
L' Agente
G. De Flaviis



AmbienteScuola S.r.l.

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



**LETTERA DI COPERTURA PROVVISORIA
01 IW 00382/2021/(S)00382**

**POLIZZA AMBIENTESCOOLA® 2021/2022
CIG: Z253344715**

La presente annulla e sostituisce la precedente

Polizza	Compagnia	Ramo
n° IW 00382/2021/(S)00382	WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group	RESPONSABILITA' CIVILE / INFORTUNI / TUTELA LEGALE / ALTRI DANNI AI BENI / PERDITE PECUNIARIE

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO G. GALILEI		
DOMICILIO: VIA VENEZIA 46 - 30037 SCORZE' VE		
CODICE FISCALE /P.I.: 90108060279	CODICE SCUOLA: VEIC83600E	ID: 531

ASSICURATO: ISTITUTO COMPRENSIVO G. GALILEI		
DOMICILIO: VIA VENEZIA 46 - 30037 SCORZE' VE		
CODICE FISCALE /P.I.: 90108060279		ID: 531

DATA DECORRENZA: 01/10/2021	DATA SCADENZA: 01/10/2022	DURATA CONTRATTO: ANNI 1
------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

COMBINAZIONE SCELTA: Opzione Full Operator (non necessita elenco operatori)		NO
---	--	-----------

GARANZIE PRESTATE COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO ALLA PRESENTE, RELATIVO ALLA COMBINAZIONE SCELTA.

ALUNNI :

ISCRITTI: 955	GRATUITI: 34	PAGANTI: 826
----------------------	---------------------	---------------------

OPERATORI SCOLASTICI :

IN CARICO: 0	GRATUITI: 0	PAGANTI: 0
---------------------	--------------------	-------------------

TOTALE ASSICURATI: 955	VALIDITÀ COPERTURA DAL 01/10/2021 AL 01/10/2022
-------------------------------	---

COPERTURA EMESSA IN DATA: 04/11/2021

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG.
Vienna Insurance Group
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.
L' Agente
G. De Flaviis



SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- 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)	10.000.000,00
- 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
SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- CASO MORTE	290.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	400.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	400.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	515.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	800.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	900.000,00
- 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
- Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici - importo annuo	6.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	13.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	26.000.000,00
- 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);	
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	110,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	110,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	2.090,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.370,00 / 45,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	720,00 / 22,50
- danno estetico al viso	20.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	15.000,00
- danno estetico una tantum	2.000,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	1.500,00 / 50,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)	1.800,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)	70,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	3.000,00
- spese funerarie	17.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	320.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	45.000,00
- indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato	45.000,00
- spese per lezioni private di recupero	4.100,00
- perdita dell'anno scolastico	20.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	180,00
- danneggiamento biciclette	600,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	6.500,00
- anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)	5.000,00
- spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di	1.000,00
- familiare accanto	2.000,00
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- a vestiario	2.600,00
- a strumenti musicali	900,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.800,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	4.000,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	400,00
- Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	400.000,00
- Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	60.000,00
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	310,00
SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE	
- 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	5.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	6.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	6.500,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
- Massimale assicurato per sinistro	500.000,00

Mod. SIN. IW E 1.0 amb. 18



ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
 (cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione – Importi in Euro)

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
	400.000,00
1%	420,00
2%	490,00
3%	770,00
4%	1.050,00
5%	2.500,00
6%	2.520,00
7%	2.590,00
8%	3.290,00
9%	4.690,00
10%	8.500,00
11%	8.720,00
12%	9.800,00
13%	11.900,00
14%	14.000,00
15%	23.000,00
16%	23.020,00
17%	23.040,00
18%	26.400,00
19%	28.000,00
20%	37.500,00
21%	37.580,00
22%	37.750,00
23%	38.000,00
24%	40.000,00
25%	44.000,00
26%	48.000,00
27%	54.720,00
28%	57.360,00
29%	60.000,00
30%	78.300,00
31%	90.000,00
32%	96.300,00
33%	99.000,00
34%	103.500,00
35%	105.300,00
36%	108.000,00
37%	112.500,00
38%	117.000,00
39%	119.700,00
40%	137.000,00
41%	137.500,00
42%	137.900,00
43%	138.250,00
44%	138.700,00
DAL 45% FINO AL 75%	400.000,00
OLTRE IL 75%	515.000,00

N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
OLTRE L'85%	560.000,00

Ed. 05/2018 - Condizioni di Assicurazione



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group • Iscritta al registro delle Società del Tribunale del Commercio di Vienna n. FN 333376 i • Capitale sociale interamente versato Euro 10.000.000,00 • Sede: A-1010 Vienna • Schottenring 30 • Rappresentanza Generale per l'Italia: I-00147 Roma • Via Cristoforo Colombo 112 • R.E.A. Roma: RM - 928003 • Indirizzo PEC wieneritalia@legalmail.it • Codice fiscale e Partita IVA: 12830730151



AGENZIA 001 AmbienteScuola® S.r.l.
Via Petrella, 6 20124 Milano



LETTERA DI COPERTURA PROVVISORIA
01 I/2021/00382

POLIZZA AMBIENTESCOOLA® 2021/2022
CIG: Z253344715

La presente annulla e sostituisce la precedente

Polizza	Compagnia	Ramo
n° I/2021/00382	INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.	ASSISTENZA / MALATTIA

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO G. GALILEI		
DOMICILIO: VIA VENEZIA 46 - 30037 SCORZE' VE		
CODICE FISCALE /P.I.: 90108060279	CODICE SCUOLA: VEIC83600E	ID: 531

ASSICURATO: ISTITUTO COMPRENSIVO G. GALILEI		
DOMICILIO: VIA VENEZIA 46 - 30037 SCORZE' VE		
CODICE FISCALE /P.I.: 90108060279		ID: 531

DATA DECORRENZA: 01/10/2021	DATA SCADENZA: 01/10/2022	DURATA CONTRATTO: ANNI 1
------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

COMBINAZIONE SCELTA: E	
Opzione Full Operator (non necessita elenco operatori)	NO

GARANZIE PRESTATE COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO ALLA PRESENTE, RELATIVO ALLA COMBINAZIONE SCELTA.

ALUNNI :

ISCRITTI: 955	GRATUITI: 34	PAGANTI: 826
----------------------	---------------------	---------------------

OPERATORI SCOLASTICI :

IN CARICO: 0	GRATUITI: 0	PAGANTI: 0*
---------------------	--------------------	--------------------

TOTALE ASSICURATI: 955	VALIDITÀ COPERTURA DAL 01/10/2021 AL 01/10/2022
-------------------------------	---

COPERTURA EMESSA IN DATA: 04/11/2021

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.
Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.
L'Agente
G. De Flaviis



Inter Partner Assistance S.A.
Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1
Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.
N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993
Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	13.000.000,00
SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO	
- 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
VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA	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)	5.000,00
SPESE RIMPATRIO SALMA	SENZA LIMITE
SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione	250,00
Informazioni turistiche	COMPRESO
Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08	COMPRESO
SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -	
- 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. IW E 1.0 amb. 18



Inter Partner Assistance S.A.

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.

N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151

