

02/10/17

SCUOLA 2000 - INFORTUNI

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. **801764225**

cod.ramo	cod.s/ramo	cod.prodotto	codice agenzia	denominazione	sub agenzia	convenzione	cod. cliente
70	1	39001	2283	ROMA GENERALE			200887327

DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

cognome e nome / denominazione sociale		titolo/tipo società	cod.professione	codice fiscale/partita IVA
LUBA SRL				08323581002
indirizzo (via, n. civico)		c.a.p.	località	sigla provincia
VIA FORTIFIOCCA 11		00179	ROMA	RM

DATI DELLA POLIZZA

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata	frazionamento	scadenza prima rata	senza tacito rinnovo dal	indicizzazione
04/10/2017	04/10/2018	anni: 1 mesi: 00 giorni: 00	ANNUALE	04/10/2018	04/10/2018	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

	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	€ _____
Invaldità 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: QUARTA Condizioni aggiuntive: _____

Premio annuo lordo: N. assicurati 50 x Premio unitario € 8,00 = € 390,24

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	300,18	90,06	9,76	400,00
rate successive	300,18	90,06	9,76	400,00

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 "infortunati" 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.



[Handwritten signature]

Il Contraente

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.

Il Contraente

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. Il Contraente
- 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. Il Contraente

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 il 05/10/2017 del 05/10/2017 l'Agente ROMA Emessa in ROMA il 04/10/2017