

2016

## Atto di variazione TUTELA LEGALE

"PARTE B"

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00003 00107843998

AGENZIA <b>PARMA - SPEC. GR.CL. E CA</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>00107843998</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2561	341	71	113030837/3		2016		2014	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
15/09/2016		15/09/2017	15/09/2017	1 ANNUALE		08/09/2016					
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.			
CONVENZIONE SCUOLE PARM			3395			87259		911			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
IST.COMP."SALVO D'ACQUISTO" - VIA NESTORE PELICELLI, 8/A - 43124 PARMA PR										80013670346	

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV.RISCHIO
58,52		8,78	67,30	14,30	81,60
					PR
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
58,53		8,78	67,31	14,30	81,61

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. \_\_\_\_\_ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

### ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

#### ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE

ISTITUTO SCOLASTICO

#### ASSICURATI

ALUNNI, DOCENTI E NON DOCENTI

### FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	50015	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		957	50.000,00	58,53

**TOTALE PREMIO NETTO ANNUO**

**TOTALE PREMIO**

**TOTALE PREMIO NETTO**

**58,53**

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

2016

## Atto di variazione TUTELA LEGALE

"PARTE B"

### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UnipolSai  
ASSICURAZIONI  
Divisione Unipol  
ASSICOOP Emilia Nord  
AGENZIA GRANDI CLIENTI

Emessa il 08/09/2016

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il \_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Nadia Malcisi

L'Agente o l'Incaricato

2016

**Allegato all'Atto di variazione  
TUTELA LEGALE**

NUMERO POLIZZA 1/2561/71/113030837/3  
AGENZIA PARMA - SPEC. GR.CL. E CA SUBAGENZIA 341

**Contraente/Assicurato** IST.COMP. "SALVO D'ACQUISTO"  
**Domicilio** VIA NESTORE PELICELLI, 8/A - 43124 PARMA - PR  
**Codice Fiscale** 80013670346

**VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA**

Le condizioni regolanti la presente polizza sono quelle contenute nel capitolato di polizza già in possesso della Spett.le Contraente.

L'Impresa Assicuratrice UNIPOLSAI Assicurazioni spa (in breve "Assicuratore"), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche. L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Cig 5782711C11

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

**ARAG SE**

**Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia**

Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)

[www.arag.it](http://www.arag.it),

Telefono centralino: 045.8290411

fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557

e-mail per invio nuove denunce di sinistro: [denunce@arag.it](mailto:denunce@arag.it)

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

2016

Allegato all'Atto di variazione  
**TUTELA LEGALE**

NUMERO POLIZZA 1/2561/71/113030837/3  
AGENZIA PARMA - SPEC. GR.CL. E CA SUBAGENZIA 341

**Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale**

1. L'Assicurato deve **immediatamente inviare alla Società o ad Arag** la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari
2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, **entro 3 (tre) giorni** dalla data della notifica stessa.
3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, **iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia**, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.
4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.
5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.

**FERMO IL RESTO.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

(unipolSai)  
ASSICURAZIONI

Divisione **Unipol**

ASSICOOP Emilia Nord  
AGENZIA GRANDI CLIENTI

Il Contraente



*N. Malcisi*  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Nadia Malcisi

# Nota Informativa

## Ramo Danni esclusa R.C.A.

### Premessa

La nota informativa, redatta in conformità alle disposizioni contenute nell'art. 185 del D.Lgs. N. 209/05, Codice delle assicurazioni private, e a quelle impartite dall'ISVAP, è consegnata al Cliente prima della sottoscrizione del contratto di cui non costituisce parte integrante. Per maggiore chiarezza i contenuti che prevedono decadenze, nullità, limitazioni di garanzie ed oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato sono stampati su fondo colorato, in questo modo evidenziate e sono da leggere con particolare attenzione.

### 1. Informazioni relative alla Società

Le assicurazioni di cui alla presente polizza di riferimento saranno prestate da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede e Direzione Generale in via Stalingrado 45, 40128 Bologna (Italia), tel. 051.5077111 - fax 051.375349, sito internet: [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it). La Società è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento Isvap n. 2542 del 3/8/2007, pubblicato sulla G.U. n. 195 del 23/08/2007.

### 2. Informazioni relative al contratto

Le presenti informazioni hanno lo scopo di richiamare l'attenzione su taluni aspetti fondamentali della garanzia e non hanno natura di pattuizioni contrattuali, per le quali si rinvia al testo delle condizioni di assicurazione facenti parte della polizza, che il Cliente è invitato a leggere attentamente prima della sottoscrizione, richiedendo alle agenzie tutti i chiarimenti necessari.

#### 2.1 Legislazione applicabile

Il contratto sarà concluso con UnipolSai Assicurazioni S.p.A. e ad esso sarà applicata la legge italiana. Ai sensi dell'art. 180 del D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, per le assicurazioni non obbligatorie è facoltà delle Parti scegliere una legislazione diversa, salvo i limiti derivanti dall'applicazione di norme imperative vigenti in Italia. Anche per tali assicurazioni UnipolSai Assicurazioni S.p.A. propone comunque di scegliere la legislazione italiana. Per le assicurazioni obbligatorie prevalgono in ogni caso le disposizioni specifiche dettate dalla legislazione italiana.

#### 2.2 Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società, indirizzandoli a **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Clienti** - Via della Unione Europea n. 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) - Tel.: 02.55604027 (da lunedì a giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,30; venerdì dalle 9,00 alle 12,00), Fax: 02.51815353, E-mail: [reclami@unipolsai.it](mailto:reclami@unipolsai.it)

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, telefono 06.421331. I reclami indirizzati all'ISVAP contengono:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;

b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;

c) breve descrizione del motivo di lamentela;

d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;

e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Compagnia [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti. Nel caso in cui il Cliente e UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol concordino di assoggettare il contratto alla legislazione di un altro Stato, l'Organo incaricato di esaminare i reclami del Cliente sarà quello previsto dalla legislazione prescelta

e l'ISVAP si impegnerà a facilitare le comunicazioni tra l'Autorità competente prevista dalla legislazione prescelta ed il Cliente stesso.

### 2.3 Mediazione per la conciliazione delle controversie

Il 20 marzo 2010 è entrato in vigore il Decreto legislativo n. 28 del 4 marzo 2010 in materia di "mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali". Tale Decreto ha previsto la possibilità, per la risoluzione di controversie civili anche in materia di contratti assicurativi e di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, di rivolgersi ad un Organismo di mediazione imparziale iscritto nell'apposito registro presso il Ministero della Giustizia. Nel caso in cui il Contraente o l'Assicurato intendano avvalersi di tale possibilità, potranno far pervenire la richiesta di mediazione, depositata presso uno di tali Organismi, alla sede legale di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., Ufficio riscontro, Via Stalingrado, 45, 40128 Bologna, fax n. 051.5077689. Dal 20 marzo 2011 il tentativo di mediazione sarà obbligatorio, cioè dovrà essere attivato prima dell'instaurazione della causa civile come condizione di procedibilità della stessa.

### 3. Informazioni relative ai sinistri

In caso di sinistro il fatto deve essere denunciato prontamente all'Impresa indicando con precisione il luogo, il giorno, l'ora dell'evento e le cause che lo hanno determinato, allegando alla denuncia tutti gli elementi utili per la rapida definizione delle responsabilità e per la quantificazione dei danni.

### 4. Prescrizione

I diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 del codice civile. Per le assicurazioni di responsabilità civile il termine decorre dal giorno in cui il danneggiato ha chiesto il risarcimento del danno all'Assicurato o ha promosso contro di questo l'azione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

**Tracciabilità dei flussi finanziari - L. 136/2010  
Comunicazione e Impegno dell'Agenzia di Assicurazione**

Oggetto: Contraente di polizza/Stazione Appaltante: IST. COMPR. SALVO  
D'ACQUISTO-VIA N. PELICELLI 8/A-43124 PARMA-PI 80013670346  
Assicuratore/Appaltatore: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA

CIG/CUP n. 5782711C11  
Polizza n.ro 2561/71/ 113030837

Nell'ambito della polizza i cui estremi identificativi (CIG e numero di polizza) sono riportati in oggetto, avente come Contraente/Stazione Appaltante (in breve "**Ente**") e come Impresa Assicuratrice (in breve "**Assicuratore**") i soggetti sopra individuati, l'Agenzia di Assicurazione : Parma – Assicoop Emilia Nord (in breve "**Agenzia**"), qui rappresentata dal sottoscritto Procuratore Speciale Sig. Stefano Bertolazzi, nato a Parma il 08/01/1965 ivi residente in Via Van Gogh n. 33, CF BRT SFN 65°08 G337S in qualità di intermediario e incaricato dall'Assicuratore dell'esecuzione di alcune attività di gestione operativa del contratto tra cui la raccolta dei premi, assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Agenzia si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

L'Agenzia si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente.

L'Agenzia comunica di seguito gli estremi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche:

Istituto Bancario: UNIPOL BANCA – Sede di Parma – Via La Spezia 73/75  
IBAN (composto da 27 caratteri): **IT 19D03127 12700 000000002008**

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati soggetti:

nome : **PASQUALE** cognome : **VERSACE** codice fiscale **VSSPQL50E20D643V-**  
**Presidente**

nome : **DANIELE** cognome : **EVOLI** codice fiscale **VLEDNL74E04H224W - A.D.**

**Parma , lì 15/09/2016**

**Il Legale Rappresentante**

