Stampa

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Il presente questionario, ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare la rispondenza (target market) della proposta di contratto alle esigenze espresse.

INFORMAZIONI SUL POTENZIALE CONTRAENTE DELLA POLIZZA

Nome Cognome / Ragione Sociale: **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI**

Cod. Fiscale / P. IVA: **80002590547**

Indirizzo / Sede Legale: **VIA TIBERINA 163**

CAP: **06053** Comune: **DERUTA** Provincia: **PG**

Telefono: e-mail: **PGIC82700V@ISTRUZIONE.IT**

PEC:

MONDI

Tipologia contraente?
Giuridico

Attività lavorativa

Come si può inquadrare la sua attività?
Azienda-Impresa-Ente privato

Intende assicurarsi solo per le vertenze con le compagnie?
NO

Si intende assicurare solo il personale apicale?
NO

PRODOTTO	VALUTAZIONE
Tutela Unica Forze Armate	LOW
Tutela Arbitrato	LOW
UCATutela Azienda - D&O	LOW
Amministratori e Dipendenti di Enti Pubblici	LOW

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

TutelUnica	LOW
UCATutela Azienda	HIGH
Istituti Didattici	HIGH
UCATutela Azienda - Personale Apicale	LOW
UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

Sulla base di quanto sopra riportato, il potenziale contraente dichiara che il contratto proposto risulta rispondente e adeguato alle sue esigenze assicurative.

Data _____

Firma del potenziale Contraente _____

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

PAGINA
LASCIATA
INTENZIONALMENTE
IN BIANCO

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Il presente questionario, ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare la rispondenza (target market) della proposta di contratto alle esigenze espresse.

INFORMAZIONI SUL POTENZIALE CONTRAENTE DELLA POLIZZA

Nome Cognome / Ragione Sociale: **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI**

Cod. Fiscale / P. IVA: **80002590547**

Indirizzo / Sede Legale: **VIA TIBERINA 163**

CAP: **06053** Comune: **DERUTA** Provincia: **PG**

Telefono: e-mail: **PGIC82700V@ISTRUZIONE.IT**

PEC:

MONDI

Tipologia contraente?
Giuridico

Attività lavorativa

Come si può inquadrare la sua attività?
Azienda-Impresa-Ente privato

Intende assicurarsi solo per le vertenze con le compagnie?
NO

Si intende assicurare solo il personale apicale?
NO

PRODOTTO	VALUTAZIONE
Tutela Unica Forze Armate	LOW
Tutela Arbitrato	LOW
UCATutela Azienda - D&O	LOW
Amministratori e Dipendenti di Enti Pubblici	LOW

PL0001----------10018554292026090210165300 1

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

TutelUnica	LOW
UCATutela Azienda	HIGH
Istituti Didattici	HIGH
UCATutela Azienda - Personale Apicale	LOW
UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW

PL0001----------1001855429202609021016530 02

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

Sulla base di quanto sopra riportato, il potenziale contraente dichiara che il contratto proposto risulta rispondente e adeguato alle sue esigenze assicurative.

Data _____

Firma del potenziale Contraente _____

PL0001----------100185542920260902101653003

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

PAGINA
LASCIATA
INTENZIONALMENTE
IN BIANCO

QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA

Il presente questionario, ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare la rispondenza (target market) della proposta di contratto alle esigenze espresse.

INFORMAZIONI SUL POTENZIALE CONTRAENTE DELLA POLIZZA

Nome Cognome / Ragione Sociale: **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI**

Cod. Fiscale / P. IVA: **80002590547**

Indirizzo / Sede Legale: **VIA TIBERINA 163**

CAP: **06053** Comune: **DERUTA** Provincia: **PG**

Telefono: e-mail: **PGIC82700V@ISTRUZIONE.IT**

PEC:

MONDI

Tipologia contraente?
Giuridico

Attività lavorativa

Come si può inquadrare la sua attività?
Azienda-Impresa-Ente privato

Intende assicurarsi solo per le vertenze con le compagnie?
NO

Si intende assicurare solo il personale apicale?
NO

PRODOTTO	VALUTAZIONE
Tutela Unica Forze Armate	LOW
Tutela Arbitrato	LOW
UCATutela Azienda - D&O	LOW
Amministratori e Dipendenti di Enti Pubblici	LOW

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

TutelUnica	LOW
UCATutela Azienda	HIGH
Istituti Didattici	HIGH
UCATutela Azienda - Personale Apicale	LOW
UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

Sulla base di quanto sopra riportato, il potenziale contraente dichiara che il contratto proposto risulta rispondente e adeguato alle sue esigenze assicurative.

Data _____

Firma del potenziale Contraente _____

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.
Sede e Direzione Generale in TORINO - P.za San Carlo n° 161 - Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
uca@ucaspa.com - pecuca@legalmail.it - www.ucaspa.com - Numero iscrizione Registro delle Imprese di Torino, Cod. Fisc., P.IVA 00903640019
Numero R.E.A. Torino 115282 Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v. - Provv. Min. del 18/3/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/9/1994
INFORMATIVA VIA WEB AL CONTRAENTE: in home page di www.ucaspa.com accesso in Area Riservata con psw

PAGINA
LASCIATA
INTENZIONALMENTE
IN BIANCO

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 – PALAZZO VILLA - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com –
PEC: pecuca@legalmail.it - Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e 00903640019 –
Num. R.E.A. Torino 115282 - Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 –
Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.Provv. Min. del 18/03/1935 -
D.M. n° 15870 del 26/11/1984 – D.M. n° 19867 del 08/09/1994

QUESTIONARIO DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE

Il presente questionario ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare le richieste e le esigenze del cliente, nonché è volto a valutare la rispondenza della proposta di contratto rispetto al suo profilo

ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA PER IL PRODOTTO PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE UNA COPERTURA DI TUTELA LEGALE PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI CON MASSIMALE BASE PARI A EURO 25.000 PER VERTENZA – ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO?	SI ☒ NO ☐
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DIRIGENTI SCOLASTICI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DIRETTORI AMMINISTRATIVI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DOCENTI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° 229 DIPENDENTI SCOLASTICI?	SI ☒ NO ☐
QUALI TRA LE SEGUENTI ESTENSIONI DI GARANZIA HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE?	
A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI	SI ☒ NO ☐
B) CONSULENZA LEGALE	SI ☒ NO ☐
C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI/NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE	SI ☒ NO ☐
HA L'ESIGENZA DI INTEGRARE/MODIFICARE LA COPERTURA ASSICURATIVA PROPOSTA CON L'INSERIMENTO DI QUANTO RIPORTATO IN CALCE?	SI ☐ NO ☒

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA:

- DI AVER FORNITO IN MODO ESAUSTIVO E VERITIERO OGNI INFORMAZIONE INERENTE ALLE PROPRIE CARATTERISTICHE, ESIGENZE E RICHIESTE ASSICURATIVE ATTRAVERSO GLI APPOSITI STRUMENTI PREDISPOSTI DALL'INTERMEDIARIO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA VALUTAZIONE DI COERENZA EFFETTUATA DALL'INTERMEDIARIO È FONDATA SUL PREDETTO QUADRO INFORMATIVO CON RIGUARDO AL MOMENTO IN CUI ESSO È STATO RESO E CHE DETTA VALUTAZIONE NON SI ESTENDE A SUCCESSIVI MUTAMENTI DELLO STESSO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'INTERMEDIARIO NON POTRÀ ESSERE RITENUTO RESPONSABILE PER QUALSIASI EVENTUALE DANNO CAGIONATO DA UN QUADRO INFORMATIVO VIZIATO DA OMISSIONI O ERRORI DI NON LIEVE ENTITÀ O FALSE DICHIARAZIONI DERIVANTI DA DOLO O COLPA DEL CONTRAENTE.

IL CONTRAENTE

_____

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 – PALAZZO VILLA - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com –
PEC: pecuca@legalmail.it - Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e 00903640019 –
Num. R.E.A. Torino 115282 - Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 –
Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.Provv. Min. del 18/03/1935 -
D.M. n° 15870 del 26/11/1984 – D.M. n° 19867 del 08/09/1994

QUESTIONARIO DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE

Il presente questionario ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare le richieste e le esigenze del cliente, nonché è volto a valutare la rispondenza della proposta di contratto rispetto al suo profilo

ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA PER IL PRODOTTO PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE UNA COPERTURA DI TUTELA LEGALE PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI CON MASSIMALE BASE PARI A EURO 25.000 PER VERTENZA – ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO?	SI ☒ NO ☐
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DIRIGENTI SCOLASTICI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DIRETTORI AMMINISTRATIVI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DOCENTI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° 229 DIPENDENTI SCOLASTICI?	SI ☒ NO ☐
QUALI TRA LE SEGUENTI ESTENSIONI DI GARANZIA HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE?	
A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI	SI ☒ NO ☐
B) CONSULENZA LEGALE	SI ☒ NO ☐
C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI/NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE	SI ☒ NO ☐
HA L'ESIGENZA DI INTEGRARE/MODIFICARE LA COPERTURA ASSICURATIVA PROPOSTA CON L'INSERIMENTO DI QUANTO RIPORTATO IN CALCE?	SI ☐ NO ☒

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA:

- DI AVER FORNITO IN MODO ESAUSTIVO E VERITIERO OGNI INFORMAZIONE INERENTE ALLE PROPRIE CARATTERISTICHE, ESIGENZE E RICHIESTE ASSICURATIVE ATTRAVERSO GLI APPOSITI STRUMENTI PREDISPOSTI DALL'INTERMEDIARIO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA VALUTAZIONE DI COERENZA EFFETTUATA DALL'INTERMEDIARIO È FONDATA SUL PREDETTO QUADRO INFORMATIVO CON RIGUARDO AL MOMENTO IN CUI ESSO È STATO RESO E CHE DETTA VALUTAZIONE NON SI ESTENDE A SUCCESSIVI MUTAMENTI DELLO STESSO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'INTERMEDIARIO NON POTRÀ ESSERE RITENUTO RESPONSABILE PER QUALSIASI EVENTUALE DANNO CAGIONATO DA UN QUADRO INFORMATIVO VIZIATO DA OMISSIONI O ERRORI DI NON LIEVE ENTITÀ O FALSE DICHIARAZIONI DERIVANTI DA DOLO O COLPA DEL CONTRAENTE.

IL CONTRAENTE

_____

Copia Direzione

PL0001----------1001855429202609021016530 04

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 – PALAZZO VILLA - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com –
PEC: pecuca@legalmail.it - Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e 00903640019 –
Num. R.E.A. Torino 115282 - Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 –
Capitale Sociale € 6.000.000 i.v.Provv. Min. del 18/03/1935 -
D.M. n° 15870 del 26/11/1984 – D.M. n° 19867 del 08/09/1994

QUESTIONARIO DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE

Il presente questionario ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie a valutare le richieste e le esigenze del cliente, nonché è volto a valutare la rispondenza della proposta di contratto rispetto al suo profilo

ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA PER IL PRODOTTO PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI

HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE UNA COPERTURA DI TUTELA LEGALE PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI CON MASSIMALE BASE PARI A EURO 25.000 PER VERTENZA – ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO?	SI ☒ NO ☐
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DIRIGENTI SCOLASTICI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DIRETTORI AMMINISTRATIVI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° __ DOCENTI?	SI ☐ NO ☒
LA SUA ESIGENZA ASSICURATIVA È QUELLA DI ASSICURARE N° 229 DIPENDENTI SCOLASTICI?	SI ☒ NO ☐
QUALI TRA LE SEGUENTI ESTENSIONI DI GARANZIA HA L'ESIGENZA ASSICURATIVA DI ACQUISTARE?	
A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI	SI ☒ NO ☐
B) CONSULENZA LEGALE	SI ☒ NO ☐
C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI/NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE	SI ☒ NO ☐
HA L'ESIGENZA DI INTEGRARE/MODIFICARE LA COPERTURA ASSICURATIVA PROPOSTA CON L'INSERIMENTO DI QUANTO RIPORTATO IN CALCE?	SI ☐ NO ☒

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA:

- DI AVER FORNITO IN MODO ESAUSTIVO E VERITIERO OGNI INFORMAZIONE INERENTE ALLE PROPRIE CARATTERISTICHE, ESIGENZE E RICHIESTE ASSICURATIVE ATTRAVERSO GLI APPOSITI STRUMENTI PREDISPOSTI DALL'INTERMEDIARIO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA VALUTAZIONE DI COERENZA EFFETTUATA DALL'INTERMEDIARIO È FONDATA SUL PREDETTO QUADRO INFORMATIVO CON RIGUARDO AL MOMENTO IN CUI ESSO È STATO RESO E CHE DETTA VALUTAZIONE NON SI ESTENDE A SUCCESSIVI MUTAMENTI DELLO STESSO;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'INTERMEDIARIO NON POTRÀ ESSERE RITENUTO RESPONSABILE PER QUALSIASI EVENTUALE DANNO CAGIONATO DA UN QUADRO INFORMATIVO VIZIATO DA OMISSIONI O ERRORI DI NON LIEVE ENTITÀ O FALSE DICHIARAZIONI DERIVANTI DA DOLO O COLPA DEL CONTRAENTE.

IL CONTRAENTE

_____

Copia Corrispondente

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o Vi l l a - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 – Num. R.E.A.Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994

POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001855429 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI **Cod. Fisc/P.Iva:** 80002590547

Indirizzo: VIA TIBERINA 163 - 06053 DERUTA (PG)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 31/08/2026 alle ore 24 del 31/08/2027

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Sono operanti le garanzie-articoli: Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: ❑ SI …… indicare l'indice dell'anno in corso ☒ NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.**

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA – valide solo se espressamente richiamate

☒ **A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.**

☒ **B) CONSULENZA LEGALE**

☒ **C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE**

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.**

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

NOTE – Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Direttore Generale

CORRISPONDENTE **CONTRAENTE**

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, del MUP, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: SEZIONE PRIMA: Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo l'esercizio del diritto all'oblio oncologico.

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/08/2027 FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	201,23	42,77	22,26	4,74	271,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto: 02/09/2026 **La rata di prima annualità è stata pagata il:** 02/09/2026

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa:Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile , ordini di bonifico , altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico , contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Contraente

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.12/2019

INFORMATIVA PRIVACY reperibile in www.ucaspa.com/23/normativa/privacy

IDTITOLO: 126450000000740324

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o Vi l l a - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 – Num. R.E.A.Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994

POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001855429 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI **Cod. Fisc/P.Iva:** 80002590547

Indirizzo: VIA TIBERINA 163 - 06053 DERUTA (PG)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 31/08/2026 alle ore 24 del 31/08/2027

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Sono operanti le garanzie-articoli: Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: ❑ SI …… indicare l'indice dell'anno in corso ☒ NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.**

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA – valide solo se espressamente richiamate

☒ **A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.**

☒ **B) CONSULENZA LEGALE**

☒ **C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE**

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.**

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

NOTE – Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Direttore Generale

CORRISPONDENTE **CONTRAENTE**

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, del MUP, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: SEZIONE PRIMA: Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo l'esercizio del diritto all'oblio oncologico.

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/08/2027 FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	201,23	42,77	22,26	4,74	271,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto: 02/09/2026 **La rata di prima annualità è stata pagata il:** 02/09/2026

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa:Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile , ordini di bonifico , altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico , contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Direzione

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.12/2019

INFORMATIVA PRIVACY reperibile in www.ucaspa.com/23/normativa/privacy

PL0001----------10018554292026090210165300 5

IDTITOLO: 126450000000740324

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A.
Sede e Direzione Generale in P.zza San Carlo 161 - P a l a z z o Vi l l a - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563 - uca@ucaspa.com - www.ucaspa.com - pecuca@legalmail.it
Num. Iscr. Reg. delle Imprese di Torino, Cod. Fisc. e P.IVA 00903640019 – Num. R.E.A.Torino 115282
Numero Iscrizione Sezione I Albo Imprese IVASS N° 1.00024 del 03/01/2008 - Capitale Sociale € 6.000.000 i.v
Provv. Min. del 18/03/1935 - D.M. n° 15870 del 26/11/1984 - D.M. n° 19867 del 08/09/1994

POLIZZA TUTELA SCUOLA N° 1001855429 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI **Cod. Fisc/P.Iva:** 80002590547

Indirizzo: VIA TIBERINA 163 - 06053 DERUTA (PG)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 31/08/2026 alle ore 24 del 31/08/2027

La scadenza delle rate successive è stabilita alla data sopraindicata di ciascun anno.

Sono operanti le garanzie-articoli: Tutela Legale Per Personale e Operatori Scolastici

Il Contratto - massimale, indennità e premio - è soggetto ad adeguamento ISTAT: ❑ SI …… indicare l'indice dell'anno in corso ☒ NO

TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.**

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

ESTENSIONI DI GARANZIA – valide solo se espressamente richiamate

☒ **A) CONTROVERSIE AMMINISTRATIVE PER DIRIGENTI SCOLASTICI, DIRETTORI AMMINISTRATIVI, MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI.**

☒ **B) CONSULENZA LEGALE**

☒ **C) RECUPERO DANNI RELATIVO ALLA CIRCOLAZIONE VEICOLI E NATANTI NELL'ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALE**

TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI imposte 21,25%

ATTIVITA': ISTITUTO SCOLASTICO **ASSICURATI: VED. ALLEGATO N. 1 CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE POLIZZA.**

MASSIMALE: VEDERE CONDIZIONI DI POLIZZA ALLEGATE

E' nulla qualsiasi condizione, rettifica apportata a mano o dattiloscritta sul presente contratto, fatta eccezione per l'indicazione del pagamento.

NOTE – Quanto sottoriportato non ha carattere derogatorio delle Condizioni di Contratto, ma esclusivamente valore descrittivo del rischio assicurato:

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Direttore Generale

CORRISPONDENTE **CONTRAENTE**

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, del MUP, della presente Scheda di Polizza e di aver manifestato le proprie richieste ed esigenze ai fini della Valutazione del Contratto ex Reg. 40 e ai sensi degli artt. 1341-1342 C.C. approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni di Contratto: SEZIONE PRIMA: Art. II Ambito Territoriale - Art. III Variazione di Rischio: Aggravamento-Diminuzione - Art. VII Anticipata Risoluzione e Recesso dal Contratto - Art. VIII Durata e Proroga del Contratto - Art. IX Competenza Territoriale - Art. X Oneri relativi al Contratto - Art. XIII Legge applicabile al Contratto - Art. XIV Oneri e Regime Fiscale - **SEZIONE SECONDA:** Art. XVI Denuncia dei Sinistri - Art. XVII Gestione delle Vertenze - **SEZIONE QUARTA:** Capitolo 3 Ambito Territoriale.
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo l'esercizio del diritto all'oblio oncologico.

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 31/08/2027 FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	201,23	42,77	22,26	4,74	271,00
	PREMIO NETTO	IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto: 02/09/2026 **La rata di prima annualità è stata pagata il:** 02/09/2026

Mezzi di pagamento consentiti dall'impresa:Bonifico bancario, Assegno bancario, postale o circolare non trasferibile , ordini di bonifico , altri mezzi di pagamento bancario postale o elettronico , contanti esclusivamente per premi inferiori a € 750

Copia Corrispondente

Mod. Tutela Scuola Ed. 7/2015 Agg.12/2019

INFORMATIVA PRIVACY reperibile in www.ucaspa.com/23/normativa/privacy

IDTITOLO: 126450000000740324

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994

ALLEGATO N° 1 **ALLA POLIZZA N.** 1001855429 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da atto di quanto segue:

☒ **TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° ____ DIRIGENTI SCOLASTICI

N° ____ DIRETTORI AMMINISTRATIVI

N° ____ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI

N° ____ DOCENTI

N° 229 DIPENDENTI SCOLASTICI

☐ **TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Direttore Generale

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simplo di polizza.
E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE

INFORMATIVA PRIVACY reperibile in www.ucaspa.com/23/normativa/privacy

Copia Contraente

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994

ALLEGATO N° 1 **ALLA POLIZZA N.** 1001855429 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da atto di quanto segue:

☒ **TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° ____ DIRIGENTI SCOLASTICI

N° ____ DIRETTORI AMMINISTRATIVI

N° ____ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI

N° ____ DOCENTI

N° 229 DIPENDENTI SCOLASTICI

☐ **TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Direttore Generale

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simplo di polizza.
E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE

INFORMATIVA PRIVACY reperibile in www.ucaspa.com/23/normativa/privacy

Copia Direzione

PL0001----------1001855429202609021016530 06

ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.P.A
Sede e Direzione Generale in Piazza San Carlo, 161 - 10123 TORINO
Tel. 011.0920601 / 011.5627373 - Fax. 011.5621563
www.ucaspa.com - PEC: pecuca@legalmail.it - uca@ucaspa.com
N° Iscr. Reg. delle Imprese di Torino e Cod. Fisc. 00903640019
N° R.E.A.TO 115282 N° Isc. Sez. I Albo Imprese IVASS 1.00024 del 03/01/2008
Cap. Soc. € 6.000.000 i.v - Provv. Min. 18/03/1935 - D.M. N° 15870 del 26/11/1984 - D.M. N° 19867 del 08/09/1994

ALLEGATO N° 1 **ALLA POLIZZA N.** 1001855429 **Corrispondente** NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO MAMELI MAGNINI

Con il presente allegato, che forma parte integrante del suddetto contratto, a maggior precisazione di quanto indicato in polizza, si prende e si da atto di quanto segue:

☒ **TUTELA SCUOLA PER PERSONALE E OPERATORI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° ____ DIRIGENTI SCOLASTICI

N° ____ DIRETTORI AMMINISTRATIVI

N° ____ MEMBRI DEGLI O.C. DELIBERANTI

N° ____ DOCENTI

N° 229 DIPENDENTI SCOLASTICI

☐ **TUTELA SCUOLA PER ALUNNI DI ISTITUTI SCOLASTICI**

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.
Il Direttore Generale

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso visione e ricevuto: il simplo di polizza contestualmente perfezionato, il presente Allegato che ne forma parte integrante, copia delle Condizioni Generali di Polizza.
I dati anagrafici del Contraente/Assicurato sono indicati sul frontespizio del simplo di polizza.
E' nulla qualsiasi condizione posta sul retro del presente stampato.

CONTRAENTE

INFORMATIVA PRIVACY reperibile in www.ucaspa.com/23/normativa/privacy

Copia Corrispondente