



**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 COMPRENSIVO "COPERNICO"**

Cod. Fiscale / P. IVA: **80124470156**

Indirizzo / Sede Legale: **VIA DON TORNAGHI 6**

CAP: **20094**

Comune: **CORSICO**

Provincia: **MI**

Telefono:

e-mail:

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
Istituti Didattici	HIGH
Tutela Unica Forze Armate	LOW
UCATutela Azienda	HIGH
TutelUnica	LOW



**QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA**

UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW
UCATutela Azienda - Personale Apicale	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



**QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA**

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 _____



**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 COMPRENSIVO "COPERNICO"**

Cod. Fiscale / P. IVA: **80124470156**

Indirizzo / Sede Legale: **VIA DON TORNAGHI 6**

CAP: **20094**

Comune: **CORSICO**

Provincia: **MI**

Telefono:

e-mail:

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
Istituti Didattici	HIGH
Tutela Unica Forze Armate	LOW
UCATutela Azienda	HIGH
TutelUnica	LOW



PL0001-----100132415020220414161959001

PAG. 1 / 3

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



**QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA**

UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW
UCATutela Azienda - Personale Apicale	LOW
Tutela Arbitrato	LOW
UCATutela Azienda - D&O	LOW
Amministratori e Dipendenti di Enti Pubblici	LOW



PL0001-----100132415020220414161959002

PAG. 2 / 3

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



**QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA**

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-----100132415020220414161959003

PAG. 3 / 3

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 COMPRENSIVO "COPERNICO"**

Cod. Fiscale / P. IVA: **80124470156**

Indirizzo / Sede Legale: **VIA DON TORNAGHI 6**

CAP: **20094**

Comune: **CORSICO**

Provincia: **MI**

Telefono:

e-mail:

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
Istituti Didattici	HIGH
Tutela Unica Forze Armate	LOW
UCATutela Azienda	HIGH
TutelUnica	LOW



**QUESTIONARIO DEMANDS NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA**

UCA AZIONE ASSEVERANTE	LOW
UCATutela Azienda - Personale Apicale	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



**QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS
DELLA COPERTURA DI TUTELA LEGALE UCA ASSICURAZIONE SPA**

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 _____



**PAGINA
LASCIATA
INTENZIONALMENTE
IN BIANCO**



D.M. n° 15870 del 26/11/1984 = D.M. n° 19867 del 08/09/1994

Copia Contraente



D.M. n° 15870 del 26/11/1984 – D.M. n° 19867 del 08/09/1994



D.M. n° 15870 del 26/11/1984 – D.M. n° 19867 del 08/09/1994

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 V i 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
Prov. 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° 1001324150

Corrispondente NOVARA - PLURIAS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO "COPERNICO"

Cod. Fisc/P.Iva: 80124470156

Indirizzo: VIA DON TORNAGHI 6 - 20094 CORSICO (MI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 28/01/2022 alle ore 24 del 28/01/2023

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 Presidente

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, 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.

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 28/01/2023

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	208,65	44,35	23,09	4,91	281,00
PREMIO NETTO		IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il: 14/04/2022

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





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 V i 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.
Prov. 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° 1001324150

Corrispondente NOVARA - PLURIAS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO "COPERNICO"

Cod. Fisc./P.Iva: 80124470156

Indirizzo: VIA DON TORNAGHI 6 - 20094 CORSICO (MI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 28/01/2022 alle ore 24 del 28/01/2023

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 Presidente

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, 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.

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 28/01/2023

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	208,65	44,35	23,09	4,91	281,00
PREMIO NETTO		IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il: 14/04/2022

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



PL0001-----100132415020220414161959005



IDTITOLO: 126450000000304290



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 V i 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
Prov. 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° 1001324150

Corrispondente NOVARA - PLURIAS S.R.L. - 2636 sub 0

Sostituisce polizza n°

Contraente: ISTITUTO COMPRENSIVO "COPERNICO"

Cod. Fisc/P.Iva: 80124470156

Indirizzo: VIA DON TORNAGHI 6 - 20094 CORSICO (MI)

Durata anni: 1 anno dalle ore 24 del 28/01/2022 alle ore 24 del 28/01/2023

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 Presidente

CORRISPONDENTE

CONTRAENTE

Il Contraente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del Set Informativo, dell'Allegato 4, 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.

CONTRAENTE

PREMIO ALLA FIRMA sino al 28/01/2023

FRAZIONAMENTO: Annuale (STR)

Imposte 21,25%	208,65	44,35	23,09	4,91	281,00
PREMIO NETTO		IMPOSTE NETTO	DIRITTI	IMPOSTE DIRITTI	TOTALE

Emesso in triplice copia, ad un solo effetto. La rata di prima annualità è stata pagata il: 14/04/2022

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





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 V i 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
Prov. Min. del 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.** 1001324150

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO "COPERNICO"

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° 117 DIPENDENTI SCOLASTICI

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

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.

Il Presidente

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



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 V i 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
Prov. Min. del 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.** 1001324150

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO "COPERNICO"

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° 117 DIPENDENTI SCOLASTICI

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

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.

Il Presidente

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



PL0001-----100132415020220414161959006

Copia Direzione



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 V i 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
Prov. Min. del 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.** 1001324150

Corrispondente NOVARA - PLURIASS S.R.L. - 2636 sub 0

CONTRAENTE: ISTITUTO COMPRENSIVO "COPERNICO"

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° 117 DIPENDENTI SCOLASTICI

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

ASSICURATI

N° ____ ALUNNI

Fermo il resto.

UCA Assicurazione S.p.A.

Il Presidente

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