Appendice n. 2 Polizza n. 119/ 183807855 Agenzia: **Novara Pluriass S.r.L.**

Contraente/Assicurato: Istituto Comprensivo "Ponti" – Gallarate

NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE	
Art. 17 - Calcolo del premio (premio pro-capite)	7,60
Art. 17 - Calcolo del premio (percentuale di tolleranza)	5
Art. 23.1 - Assicurati esonerati dal versamento del premio	NO
Art. 47.1 - Assicurati esonerati dal versamento del premio	
Art. 57.1 - Assicurati esonerati dal versamento del premio	
SEZIONE A - INFORTUNI	SOMMA ASSICURATA
Art. 28 - Somme assicurate e Limiti catastrofali	25.000.000,00
Art. 29 - Caso Morte da infortunio e morte presunta	250.000,00
Art. 30 - Caso Invalidità permanente (indennità per singolo punto vedi tabella indennizzi pagina 2)	320.000,00
Art. 31 - Caso Poliomielite e meningite cerebro spinale	50.000,00
Art. 31 - Caso Poliomielite e meningite cerebro spinale - limite catastrofale caso morte	6.000.000,00
Art. 32 - Caso di Coma importo forfetario	250.000,00
Art. 32 - Caso di Coma periodo minimo giorni	30
Art. 33 - Spese mediche a seguito di infortunio	500.000,00
Art. 34 - Spese aggiuntive:	
a) Danneggiamenti a strumenti musicali	1.500,00
b) Acquisto di capi di vestiario danneggiati;	2.000,00
c) Riparazione o acquisto di sedie a rotelle e tutori danneggiati per portatori di handicap	4.000,00
d) Acquisto, noleggio o riparazione di apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche	5.000,00
e) Riparazione della bicicletta utilizzata al momento del sinistro	1.500,00
f) Danneggiamenti a protesi dentarie o apparecchi ortodontici in uso all'assicurato	7.000,00
Art. 35 - Diaria da ricovero (euro/gg fino ad un massimo di 365 gg)	100,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (massimale arti superiori) assenza	900,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (massimale arti superiori) presenza	900,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (massimale arti inferiori) assenza	900,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (massimale arti inferiori) presenza	900,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (importo giornaliero arti superiori) assenza	30,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (importo giornaliero arti superiori) presenza	30,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (importo giornaliero arti inferiori) assenza	30,00
Art. 36 - Diaria per immobilizzazione (importo giornaliero arti inferiori) presenza	30,00
Art. 37 - Indennità da assenza per infortunio (indennizzo forfetario)	500,00
Art. 38 - Danno estetico	30.000,00
Art. 38 - Danno estetico una tantum	3.000,00
Art. 39 - Perdita anno scolastico	10.000,00
Art. 40 - Contagio accidentale da virus h.i.v. – epatite "B" o "C"	50.000,00
SEZIONE B - RESPONSABILITA' CIVILE	SOMMA ASSICURATA
Art. 51 - Estensioni dell'assicurazione:	
k) Danni da interruzioni o sospensioni attività	1.000.000,00
l) Danni da incendio	5.000.000,00
Art. 55 - Massimali assicurati per singolo sinistro	25.000.000,00
SEZIONE C - ASSISTENZA - SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO - BAGAGLIO - GARANZIA ANNULLAMENTO - ASSICURAZIONE DANNI AD OCCHIALI/EFFETTI PERSONALI A SCUOLA - ASSICURAZIONE ASSISTENTI DI INGUA STRANIERA TEMPORANEAMENTE IN ITALIA	SOMMA ASSICURATA
Art. 60 lett. l) - Spese funerarie a seguito di infortunio - validità territoriale mondo	16.000,00
Art. 62 - Assicurazione Spese mediche da malattia in viaggio - validità territoriale mondo	500.000,00
Art. 66 - Massimali e limiti garanzia bagaglio - validità territoriale mondo	3.000,00
Art. 69 - Massimali e limiti garanzia annullamento (infortunio e/o malattia improvvisa)	1.000,00
Art. 74 lett. A) - Assicurazione Assistenti di lingua straniera - spese mediche da malattia	50.000,00
Art. 74 lett. B) - Assicurazione Assistenti di lingua straniera - rimpatrio sanitario	20.000,00

Unipol GRUPPO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A

Sede Legale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) – unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it – tel.: 051 5077111 fax: 051 375349 – Capitale sociale i.v. € 2.031.454.951,73. Registro delle Imprese di Bologna C.F. e P.IVA 00818570012 – R.E.A. 511469 – Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'albo delle imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 – www.unipolsai.com – www.unipolsai.it

ASSICURAZIONE DANNI AD OCCHIALI ED EFFETTI PERSONALI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	SOGGETTI ASSICURATI E SOMMA ASSICURATA
Art. 71 - Assicurazione danni ad occhiali ed effetti personali - soggetti assicurati	Alunni/operatori
Art. 72 - Massimali e limiti assicurazione danni ad occhiali ed effetti personali	500,00
ASSICURAZIONE KASKO VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	
Art. 77 - Oggetto dell'assicurazione	Esclusa
Art. 78 - Somma assicurata a primo rischio assoluto	Esclusa

Tabella indennizzi per ogni singolo punto di invalidità permanente

Grado %	Indennizzo riconosciuto €	Grado %	Indennizzo riconosciuto €	Grado %	Indennizzo riconosciuto €	Grado %	Indennizzo riconosciuto €	Grado %	Indennizzo riconosciuto €
1	640,00	**21**	33.600,00	**41**	96.320,00	**61**	320.000,00	**81**	320.000,00
2	1.280,00	**22**	36.000,00	**42**	99.840,00	**62**	320.000,00	**82**	320.000,00
3	1.920,00	**23**	38.400,00	**43**	103.360,00	**63**	320.000,00	**83**	320.000,00
4	2.880,00	**24**	40.800,00	**44**	106.880,00	**64**	320.000,00	**84**	320.000,00
5	3.840,00	**25**	43.200,00	**45**	320.000,00	**65**	320.000,00	**85**	320.000,00
6	4.800,00	**26**	46.400,00	**46**	320.000,00	**66**	320.000,00	**86**	320.000,00
7	6.400,00	**27**	49.600,00	**47**	320.000,00	**67**	320.000,00	**87**	320.000,00
8	8.000,00	**28**	52.800,00	**48**	320.000,00	**68**	320.000,00	**88**	320.000,00
9	9.600,00	**29**	56.000,00	**49**	320.000,00	**69**	320.000,00	**89**	320.000,00
10	11.200,00	**30**	59.200,00	**50**	320.000,00	**70**	320.000,00	**90**	320.000,00
11	12.800,00	**31**	62.400,00	**51**	320.000,00	**71**	320.000,00	**91**	320.000,00
12	14.400,00	**32**	65.600,00	**52**	320.000,00	**72**	320.000,00	**92**	320.000,00
13	16.000,00	**33**	68.800,00	**53**	320.000,00	**73**	320.000,00	**93**	320.000,00
14	17.600,00	**34**	72.000,00	**54**	320.000,00	**74**	320.000,00	**94**	320.000,00
15	19.200,00	**35**	75.200,00	**55**	320.000,00	**75**	320.000,00	**95**	320.000,00
16	21.600,00	**36**	78.720,00	**56**	320.000,00	**76**	320.000,00	**96**	320.000,00
17	24.000,00	**37**	82.240,00	**57**	320.000,00	**77**	320.000,00	**97**	320.000,00
18	26.400,00	**38**	85.760,00	**58**	320.000,00	**78**	320.000,00	**98**	320.000,00
19	28.800,00	**39**	89.280,00	**59**	320.000,00	**79**	320.000,00	**99**	320.000,00
20	31.200,00	**40**	92.800,00	**60**	320.000,00	**80**	320.000,00	**100**	320.000,00

PLURIASS S.R.L. / UNIPOLSAI S.P.A.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A
Sede Legale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) – unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it – tel.: 051 5077111 fax: 051 375349 – Capitale sociale i.v. € 2.031.454.951,73. Registro delle Imprese di Bologna C.F. e P.IVA 00818570012 – R.E.A. 511469 – Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'albo delle imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 – www.unipolsai.com – www.unipolsai.it