

AGENZIA 0606 AmbienteScuola® S.r.l.  
Via Petrella, 6 20124 Milano



**LETTERA DI COPERTURA PROVVISORIA**  
**00 IW 01412/2018/(S)01412/01 NOMINATIVA**  
**- OPERATORI - -**

**POLIZZA AMBIENTESCOOLA® 2018/2019**  
**CIG: ZAD255DBB8**

| Appendice n° 01                        | Compagnia  | Ramo  |
|--|--|---|
| A polizza n°<br>IW 01412/2018/(S)01412 | WIENER STÄDTISCHE<br>Versicherung AG<br>Vienna Insurance Group | RESPONSABILITA' CIVILE / INFORTUNI /<br>TUTELA LEGALE / ALTRI DANNI AI BENI /<br>PERDITE PECUNIARIE |

**CONTRAENTE:** IST COMPRENSIVO D'AZEGLIO - DE NITTIS  
**DOMICILIO:** VIA LIBERTA' 20 - 76121 BARLETTA BT  
**CODICE FISCALE /P.I.:** 90101480722 **CODICE SCUOLA:** BAIC89200V **ID:** 7901

**ASSICURATO:** IST COMPRENSIVO D'AZEGLIO - DE NITTIS  
**DOMICILIO:** VIA LIBERTA' 20 - 76121 BARLETTA BT  
**CODICE FISCALE /P.I.:** 90101480722 **ID:** 7901

**DATA DECORRENZA:** 16/11/2018 **DATA SCADENZA:** 16/11/2019 **DURATA CONTRATTO:** ANNI 1

**COMBINAZIONE SCELTA:**A  
Opzione Full Operator (non necessita elenco operatori) **NO**

**GARANZIE PRESTATE COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO ALLA PRESENTE, RELATIVO ALLA COMBINAZIONE SCELTA.**

ALUNNI : VEDERE ELENCO PUBBLICATO IN AREA RISERVATA DA VOI REDATTO

**ISCRITTI:** 0 **GRATUITI:** 0 **PAGANTI:** 0

OPERATORI SCOLASTICI :

**IN CARICO:** 87 **GRATUITI:** 23 **PAGANTI:** 64

**TOTALE ASSICURATI:** 87 **VALIDITÀ COPERTURA DAL** 16/11/2018 **AL** 16/11/2019

**COPERTURA EMESSA IN DATA:** 20/11/2018

**WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG.**  
Vienna Insurance Group  
Agenzia 0606 AmbienteScuola s.r.l.  
L' Agente  
G. De Flaviis



**SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA**

|  |   |
|--|---|
| <b>SEZIONE I - RESPONSABILITÀ CIVILE VALIDITÀ MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>  |   |
| - RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico  | 25.000.000,00   |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione)   | 10.000.000,00   |
| - Per danni da incendio  | 10.000.000,00   |
| - Assistenza legale/spese di resistenza *Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile* con il massimo di:   | 6.250.000,00  |
| <b>SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITÀ MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>  |   |
| - CASO MORTE   | 180.000,00  |
| - INVALIDITÀ PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione  | 230.000,00  |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato   | 230.000,00  |
| - invalidità permanente superiore al 75%   | 340.000,00  |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)  | 460.000,00  |
| - invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano   | 560.000,00  |
| - Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)   | 2.000,00  |
| - Rimborso spese per adeguamento abilitazione a seguito Infortunio grave (oltre il 75%)  | 4.000,00  |
| - Rimborso spese per adeguamento autoveettura a seguito Infortunio grave (oltre il 75%)  | 2.000,00  |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro  | 5.000.000,00  |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico  | 10.000.000,00   |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);  | senza limite nel<br>massimale rimborso<br>spese mediche |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;  |   |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);   |   |
| <b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</b>   |   |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)  | 60,00   |
| - indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)   | 2.500,00  |
| - Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)   | 60,00   |
| - Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di  | 810,00  |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno   | 540,00 / 18,00  |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno   | 270,00 / 9,00   |
| - danno estetico al viso   | 8.000,00  |
| - danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso  | 6.000,00  |
| - danno estetico una tantum  | 800,00  |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno   | 750,00 / 25,00  |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)  | 1.100,00  |
| - mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)  | 20,00   |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici  | 1.600,00  |
| - spese funerarie  | 8.000,00  |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni  | 175.000,00  |
| - borsa di studio (per commorienza genitori)   | 35.000,00   |
| - indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato   | 35.000,00   |
| - spese per lezioni private di recupero  | 1.600,00  |
| - perdita dell'anno scolastico   | 8.000,00  |
| - indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)  | 110,00  |
| - danneggiamento biciclette  | 150,00  |
| - annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio  | 2.000,00  |
| - anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)   | 2.000,00  |
| - spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di  | 1.000,00  |
| - familiare accanto  | 2.000,00  |
| <b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da Infortunio</b>  |   |
| - a vestiario  | 1.600,00  |
| - a strumenti musicali   | 600,00  |
| - a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica   | 1.200,00  |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap   | 1.600,00  |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)  | 200,00  |
| Invalità permanente da: meningite cerebello spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE   | 230.000,00  |
| Rimborso forfetario per: meningite cerebello spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE  | 40.000,00   |
| <b>SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI</b>   |   |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO   | 3.000,00  |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA   | 120,00  |
| <b>SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE</b>   |   |
| - DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE:<br>per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali,<br>grandine, incendio, tentato furto, cristalli. | 15.000,00   |
| - FURTO E RAPINA VALORI  | 2.500,00  |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA   | 2.000,00  |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE   | 2.000,00  |
| <b>SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)</b>  |   |
| Massimale assicurato per sinistro  | 150.000,00  |

Mod. SIN. IW A 1.0 amb. 18



**ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE**  
 (cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione - Importi In Euro)

| INVALIDITÀ RICONOSCIUTA | CAPITALE ASSICURATO |
|-------------------------|---------------------|
|                         | 230.000,00          |
| 1%                      | 128,00              |
| 2%                      | 196,00              |
| 3%                      | 280,00              |
| 4%                      | 350,00              |
| 5%                      | 700,00              |
| 6%                      | 1.050,00            |
| 7%                      | 1.260,00            |
| 8%                      | 1.400,00            |
| 9%                      | 1.750,00            |
| 10%                     | 3.000,00            |
| 11%                     | 3.160,00            |
| 12%                     | 3.640,00            |
| 13%                     | 4.410,00            |
| 14%                     | 5.180,00            |
| 15%                     | 6.500,00            |
| 16%                     | 6.560,00            |
| 17%                     | 6.560,00            |
| 18%                     | 6.440,00            |
| 19%                     | 10.320,00           |
| 20%                     | 14.000,00           |
| 21%                     | 14.100,00           |
| 22%                     | 14.200,00           |
| 23%                     | 14.400,00           |
| 24%                     | 14.700,00           |
| 25%                     | 14.800,00           |
| 26%                     | 15.200,00           |
| 27%                     | 16.080,00           |
| 28%                     | 16.480,00           |
| 29%                     | 17.360,00           |
| 30%                     | 22.200,00           |
| 31%                     | 44.460,00           |
| 32%                     | 50.400,00           |
| 33%                     | 51.875,00           |
| 34%                     | 53.550,00           |
| 35%                     | 55.125,00           |
| 36%                     | 56.700,00           |
| 37%                     | 58.275,00           |
| 38%                     | 59.850,00           |
| 39%                     | 61.425,00           |
| 40%                     | 70.000,00           |
| 41%                     | 71.100,00           |
| 42%                     | 71.390,00           |
| 43%                     | 71.560,00           |
| 44%                     | 72.260,00           |
| DAL 45% FINO AL 75%     | 230.000,00          |
| OLTRE IL 75%            | 340.000,00          |

*N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.*

| INVALIDITÀ RICONOSCIUTA | CAPITALE ASSICURATO |
|-------------------------|---------------------|
| OLTRE L'85%             | 365.000,00          |

Ed. 05/2018 - Condizioni di Assicurazione



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group • Iscritta al registro delle Società del Tribunale del Commercio di Vienna n. FN 333376 i • Capitale sociale interamente versato Euro 10.000.000,00 • Sede: A-1010 Vienna • Schottenring 30 • Rappresentanza Generale per l'Italia: I-00147 Roma • Via Cristoforo Colombo 112 • R.E.A. Roma: RM - 928003 • Indirizzo PEC [wienertalia@legalmail.it](mailto:wienertalia@legalmail.it) • Codice fiscale e Partita IVA: 12830730151



AGENZIA 001 **AmbienteScuola®** S.r.l.  
Via Petrella, 6 20124 Milano



**LETTERA DI COPERTURA PROVVISORIA**  
**00 I/2018/01412/01 NOMINATIVA**  
**POLIZZA AMBIENTESCOOLA® 2018/2019**  
**CIG: ZAD255DBB8**

| Appendice n° 01              | Compagnia                        | Ramo                  |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| A polizza n°<br>I/2018/01412 | INTER PARTNER<br>ASSISTANCE S.A. | ASSISTENZA / MALATTIA |

|  |                                  |                 |
|--|----------------------------------|-----------------|
| <b>CONTRAENTE:</b> IST COMPRENSIVO D'AZEGLIO - DE NITTIS |                                  |                 |
| <b>DOMICILIO:</b> VIA LIBERTA' 20 - 76121 BARLETTA BT    |                                  |                 |
| <b>CODICE FISCALE /P.I.:</b> 90101480722                 | <b>CODICE SCUOLA:</b> BAIC89200V | <b>ID:</b> 7901 |

|  |  |                 |
|--|--|-----------------|
| <b>ASSICURATO:</b> IST COMPRENSIVO D'AZEGLIO - DE NITTIS |  |                 |
| <b>DOMICILIO:</b> VIA LIBERTA' 20 - 76121 BARLETTA BT    |  |                 |
| <b>CODICE FISCALE /P.I.:</b> 90101480722                 |  | <b>ID:</b> 7901 |

|                                    |                                  |                                 |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>DATA DECORRENZA:</b> 16/11/2018 | <b>DATA SCADENZA:</b> 16/11/2019 | <b>DURATA CONTRATTO:</b> ANNI 1 |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|

|   |           |
|---|-----------|
| <b>COMBINAZIONE SCELTA:</b> A                                 |           |
| <b>Opzione Full Operator (non necessita elenco operatori)</b> | <b>NO</b> |

**GARANZIE PRESTATE COME DA QUADRO SINOTTICO ALLEGATO ALLA PRESENTE, RELATIVO ALLA COMBINAZIONE SCELTA.**

**ALUNNI : VEDERE ELENCO PUBBLICATO IN AREA RISERVATA DA VOI REDATTO**

|                    |                    |                   |
|--------------------|--------------------|-------------------|
| <b>ISCRITTI:</b> 0 | <b>GRATUITI:</b> 0 | <b>PAGANTI:</b> 0 |
|--------------------|--------------------|-------------------|

**OPERATORI SCOLASTICI :**

|                      |                     |                    |
|----------------------|---------------------|--------------------|
| <b>IN CARICO:</b> 87 | <b>GRATUITI:</b> 23 | <b>PAGANTI:</b> 64 |
|----------------------|---------------------|--------------------|

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>TOTALE ASSICURATI:</b> 87 | <b>VALIDITÀ COPERTURA DAL</b> 16/11/2018 <b>AL</b> 16/11/2019 |
|------------------------------|---|

**COPERTURA EMESSA IN DATA:** 20/11/2018

**INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.**  
**Agenzia 001 AmbienteScuola s.r.l.**  
L'Agente  
G. De Flaviis



Inter Partner Assistance S.A.  
Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni  
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1  
Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale €31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.  
N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993  
Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 782129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

|  |              |
|--|--------------|
| <b>SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>   |              |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA   | 5.000.000,00 |
| <b>SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO</b>  |              |
| - A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE  | COMPRESO     |
| Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)              | COMPRESO     |
| Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri)   | COMPRESO     |
| Invio medico e/o ambulanza   | COMPRESO     |
| Comunicazioni urgenti ad un familiare  | COMPRESO     |
| VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA  | COMPRESO     |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE   | COMPRESO     |
| Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero) | COMPRESO     |
| Invio medico e/o ambulanza   | COMPRESO     |
| Trasferimento sanitario  | COMPRESO     |
| Informazioni cliniche sul paziente   | COMPRESO     |
| Interprete a disposizione  | COMPRESO     |
| Familiare accanto  | COMPRESO     |
| Invio medicinali all'estero  | COMPRESO     |
| Rientro dell'assicurato convalescente  | COMPRESO     |
| Rientro anticipato   | COMPRESO     |
| Rimpatrio sanitario  | COMPRESO     |
| Invio di un accompagnatore in sostituzione   | COMPRESO     |
| Traduzione cartella clinica  | COMPRESO     |
| Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni)   | 5.000,00     |
| SPESE RIMPATRIO SALMA  | SENZA LIMITE |
| SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione  | 250,00       |
| Informazioni turistiche  | COMPRESO     |
| Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08   | COMPRESO     |
| <b>SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -</b>   |              |
| - GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA  | COMPRESO     |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE   | 30.000,00    |
| - RIMPATRIO SANITARIO  | 30.000,00    |

Mod. SIN. IW A 1.0 amb. 18



Inter Partner Assistance S.A.  
Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni  
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1  
Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.  
N. Iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993  
Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151

