



I.T.I.S. - "OTHOCA"-ORISTANO  
 Prot. 0000769 del 26/01/2024  
 VI-5 (Uscita)

Canale Network Sicurezza Scuola

Cod. 015

Cod. Agenzia 720

Agenzia



Contraente/Assicurato

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE - OTHOCA - ORTF02000D

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: VIA ZARA ZONA INDUSTRIALE - 09170 ORISTANO (OR)

P.IVA/C.F. 90055830955

Effetto dalle ore 24.00 del 15/09/2023

Scadenza alle ore 24.00 del 15/09/2026

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del 15/09/2024

POLIZZA nr.	39057
Ramo	730030/20000
CIG	ZDD3C64915
Sost. Pol. Nr.	

Combinazione prescelta (art 8 CGA)	COMB.5	Opzione Pagamento (art 9 CGA)	3	Premio Individuale Lordo €	7,00
------------------------------------	--------	-------------------------------	---	----------------------------	------

OPERATORI SCOLASTICI nr.	184	OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.	29
STUDENTI ISCRITTI nr.	935	STUDENTI PAGANTI nr.	900
<b>TOTALE PAGANTI</b>	<b>929</b>		

Premio Annuo alla Firma			
Netto	Accessori	Imposte	Lordo
6.270,84	0,00	232,16	6.503,00

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA NPA2020

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.L.G.S. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

AIG Europe S.A.  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via Procuratore  
 Massimiliano Benacquista

IL CONTRAENTE

*[Signature]*

FIRMARE QUI

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli sotto indicati:  
 Sez. I - art.1) Dichiarazioni del Contraente/Assicurato - Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effetto della copertura assicurativa - Regolazione e Pagamento del premio; art. 12) Foro competente; art. 16) Pluralità di copertura.  
 Sez. II - art. 30) Gestione delle vertenze di danno - spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. II - Responsabilità Civile.  
 Sez. III - art. 36) lett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. IV - Infortuni; art. 43) Criteri di indennizzo; art. 44) Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversia; art. 46) Rinuncia alla rivalsa.  
 Sez. IV - art. 52) Esclusioni; art. 60) Assicurazioni assistenti di lingua straniera (temporaneamente in Italia. Normativa in caso di sinistro: art. 62) assistenza in viaggio - assistenza durante le attività scolastiche; art. 63) spese mediche in viaggio o "grandi interventi"; art. 64) bagaglio; art. 65) annullamento gite o scambi culturali; art.66) informazioni  
 Sez. V - art. 74) Esclusioni, art. 75) Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. VI - art. 80) Esclusioni, art. 81) Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. VII - art. 89) Esclusioni, art. 90) Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. VIII - art. 98) Esclusioni, art. 99) Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. IX - art. 106) Esclusioni, art. 107) Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. X - art. 115) Esclusioni, art. 116) Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. XI - Norma comuni

IL CONTRAENTE

*[Signature]*

FIRMARE QUI

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'Interessato al trattamento da parte della Società dei suoi - loro dati eventualmente forniti in retezione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza.

IL CONTRAENTE

*[Signature]*

FIRMARE QUI

Emesso a Latina il 05/12/2023 /VR

L'importo di € 6.503,00 è stato pagato a Benacquista Assicurazioni S.r.l. il 23/11/2023

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano  
 Tel. +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
 Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia da restituire firmata



### Opzione Pagamento

Opzione 3 - Copertura Alunni e/o Operatori Scolastici con adesione Globale e/o Nominativa: il premio deve essere corrisposto dalla totalità degli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, è concessa al Contraente la facoltà di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 90% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici. Ove non si raggiungesse la percentuale minima del 90% per entrambe o per una sola delle categorie di assicurati (Alunni e/o Operatori Scolastici), in deroga a quanto previsto all'art. 15 "Esonero Denuncia Generalità Assicurati" delle condizioni generali di assicurazione, l'Istituto Scolastico Contraente dovrà fornire elenco contenente i dati anagrafici degli alunni iscritti e/o degli Operatori Scolastici che hanno versato il premio pro-capite (assicurazione in forma individuale); in tal caso gli Alunni e/o gli Operatori Scolastici non presenti nell'elenco nominativo non saranno assicurati per le Sezioni III - Infortuni e IV - Assistenza.

Copia da restituire firmata



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod. 015

Cod. Agenzia 720

Agenzia



Contraente/Assicurato

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE - OTHOCA - ORTF02000D

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: VIA ZARA ZONA INDUSTRIALE - 09170 ORISTANO (OR)

P.IVA/C.F. 90055830955

Effetto dalle ore 24.00 del 15/09/2023

Scadenza alle ore 24.00 del 15/09/2026

Senza Tacito Rinnovo Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del 15/09/2024

POLIZZA nr.	39057
Ramo	730030/20000
CIG	ZDD3C64915
Sost. Pol. Nr.	

Combinazione prescelta (art 8 CGA)	COMB.5	Opzione Pagamento (art 9 CGA)	3	Premio Individuale Lordo €	7,00
------------------------------------	--------	-------------------------------	---	----------------------------	------

OPERATORI SCOLASTICI nr.	184	OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.	29
STUDENTI ISCRITTI nr.	935	STUDENTI PAGANTI nr.	900
<b>TOTALE PAGANTI</b>	<b>929</b>		

Premio Annuo alla Firma			
Netto	Accessori	Imposte	Lordo
6.270,84	0,00	232,16	6.503,00

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA NPA2020

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne completamente compreso il contenuto.

**AIG Europe S.A.**  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via Procuratore  
 Massimiliana Benacquista

IL CONTRAENTE

*[Handwritten signature]*



Agli effetti degli artt. 1341 e 1342, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli sotto indicati:  
 Sez. I - art. 1) Dichiarazioni del Contraente/Assicurato - Buona Fede; art. 6) Durata dell'assicurazione; art. 10) Effetto della copertura assicurativa - Regolazione e Pagamento del premio; art. 12) Foro competente; art. 16) Pluralità di coperture.  
 Sez. II - art. 30) Gestione delle vertenze di danno - spese legali; art.31) Validità dell'assicurazione; art. 34) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. II - Responsabilità Civile.  
 Sez. III - art. 38) lett. C Recupero sperato - coma continuato (Recovery Hope); art. 40) Limiti di età; art. 42) Modalità per la denuncia dei sinistri per la Sez. IV - Infortuni; art. 43) Criteri di indennizzo; art. 44) Modalità per la liquidazione degli indennizzi; art. 45) Controversie; art. 46) Rinuncia alla rivalsa.  
 Sez. IV - art. 52) Esclusioni; art. 80) Assicurazioni assistenti di lingua straniera temporaneamente in Italia. Normativa in caso di sinistro; art. 62) assistenza in viaggio - assistenza durante le attività scolastiche; art. 63) spese mediche in viaggio e "grandi interventi"; art. 64) bagaglio; art. 65) annullamento gite a/o scambi culturali; art.66) informazioni  
 Sez. V - art. 74 Esclusioni, art. 75 Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. VI - art. 80 Esclusioni, art. 81 Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. VII - art. 89 Esclusioni, art. 90 Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. VIII - art. 98 Esclusioni, art. 99 Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. IX - art. 106 Esclusioni, art. 107 Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. X - art. 115 Esclusioni, art. 116 Modalità per la denuncia dei sinistri  
 Sez. XI - Norme comuni

IL CONTRAENTE

*[Handwritten signature]*



Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'Interessato al trattamento da parte della Società dei suoi - loro dati eventualmente forniti in relazione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza.

IL CONTRAENTE

*[Handwritten signature]*



Emesso a Latina il 05/12/2023 VR

L'importo di € 6.503,00 è stato pagato a Benacquista Assicurazioni S.r.l. il 23/11/2023

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**  
 Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
 Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia da restituire firmata



### Opzione Pagamento

Opzione 3 - Copertura Alunni e/o Operatori Scolastici con adesione Globale e/o Nominativa: il premio deve essere corrisposto dalla totalita' degli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facolta' di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 90% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici. Ove non si raggiungesse la percentuale minima del 90% per entrambe o per una sola delle categorie di assicurati (Alunni e/o Operatori Scolastici), in deroga a quanto previsto all'art. 15 "Esonero Denuncia Generalita' Assicurati" delle condizioni generali di assicurazione, l'Istituto Scolastico Contraente dovra' fornire elenco contenente i dati anagrafici degli alunni iscritti e/o degli Operatori Scolastici che hanno versato il premio pro-capite (assicurazione in forma individuale); in tal caso gli Alunni e/o gli Operatori Scolastici non presenti nell'elenco nominativo non saranno assicurati per le Sezioni III - Infortuni e IV - Assistenza.

Copia da restituire firmata

**Dichiarazione di Coerenza**  
**(ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018**  
**come modificato dal Provvedimento n. 97/2020)**

**POLIZZA NUMERO**                      39057

L'intermediario dichiara:

- che si è proceduto alla valutazione delle informazioni acquisite sulle esigenze e sulle richieste del contraente e dell'assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'intermediario stesso;

- che sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto;

**ne consegue che lo stesso è risultato coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come da quadro informativo fornito.**

Latina, 05/12/2023 /VR

L'intermediario  
Benacquista Assicurazioni snc  


**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE/CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE E CONTRATTUALE**  
ai sensi dell'articolo 56 "Informativa precontrattuale" del Regolamento IVASS n°40 del 2 agosto 2018**RICEVUTE DEL CONTRAENTE DA RESTITUIRE COMPILATA E SOTTOSCRITTA**

<b>Istituto Scolastico Contraente/assicurato:</b> ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE - OTHOCA - ORTF02000D			
<b>CF / PI</b> 90055830955		<b>Codice Ministeriale</b> ORTF02000D	
<b>Indirizzo</b> VIA ZARA ZONA INDUSTRIALE - 09170 ORIST.		<b>Citta</b> OR	
<b>Provincia</b> OR	<b>Email</b>	<b>Pec</b>	
<b>Numero Polizza</b> 39057			

**Il Contraente/Assicurato dichiara:**

- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 3 (Informativa sul Distributore);
- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 4, che contiene notizie sul modello e sull'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni azioni percepite;
- di avere ricevuto la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni
- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 4-ter, nel caso di offerta fuori dalla sede dell'intermediario e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza;
- di avere ricevuto la dichiarazione di coerenza;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018

**Il contraente Presta:**

il suo consenso per il trattamento dei dati particolari e sensibili, richiesti per il servizio di consulenza assicurativa, preventivazione e gestione del contratto assicurativo, necessari all'espletamento del servizio e per i quali si richiede un espresso consenso.

Si     No

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

il suo consenso per il trattamento dei dati per comunicazioni commerciali interessanti per le sue esigenze, come previsto dal punto 2, lett E, comma c) dell'informativa Privacy,

Si     No

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

Data e luogo 9/6/2024 ORISTANO

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

**Dichiarazione di Coerenza**  
**(ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018**  
**come modificato dal Provvedimento n. 97/2020)**

**POLIZZA NUMERO 39057**

L'intermediario dichiara:

- che si è proceduto alla valutazione delle informazioni acquisite sulle esigenze e sulle richieste del contraente e dell'assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'intermediario stesso;

- che sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto;

**ne consegue che lo stesso è risultato coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come da quadro informativo fornito.**

Latina, 05/12/2023 /VR

L'intermediario  
Benacquista Assicurazioni snc





**Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB.5 - Polizza n° 39057**

<b>RESPONSABILITA' CIVILE MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>		Valori Espressi in Euro
Responsabilità civile verso terzi r/c/r/c personale dei dipendenti danno biologico responsabile sicurezza - d.lgs 81/2008		25.000.000,00
Danni a cose trovatisi nell'ambito di esecuzione dei lavori presso terzi		500.000,00
Danni da interruzioni o sospensioni attività		5.000.000,00
Danni da incendio		10.000.000,00
Assistenza legale e spese legali di resistenza		6.250.000,00
Estensioni diverse elenco consultabile all'art 26 delle condizioni generali di assicurazione		Compresa
<b>INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>		Valori Espressi in Euro
Morte da infortunio e morte presunta		320.000,00
Invaldita' permanente tabella inail senza franchigia frontale come da tabella indennizzi		420.000,00
Invaldita' permanente maggiorata per pedibus e bicicbus		Compresa
Riconoscimento invalidita' permanente del 100 se accertata al 45		420.000,00
Capitale maggiorato per invalidita' permanente superiore al 75		520.000,00
Invaldita' permanente raddoppiata alunni orfani		840.000,00
Invaldita' permanente alunni orfani grave oltre il 75		940.000,00
Recupero sperato - coma continuato recovery hope di almeno 100 gg		420.000,00
Rimborso spese mediche		Fino a 5.000.000,00
Rimborso spese mediche per ricoveri superiori a 30 gg		Fino a 10.000.000,00
Rimborso spese e cure odontoiatriche ed ortodontiche		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
Rimborso spese e cure oculistiche - danni ad occhiali anche in palestra		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
Rimborso spese per acquisto apparecchi acustici		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
Rimborso spese aggiuntive		Compresa
- danni al vasilario		2.500,00
- danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap		3.500,00
- apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche		2.500,00
- apparecchi e/o protesi ortodontiche		2.500,00
- danni a biciclette		500,00
- danni a strumenti musicali per conservatori di musica e scuole di musica		800,00
Diana da ricovero		120,00
Day hospital - day surgery		120,00
Diana da gesso inclusa dita delle mani - assenza da scuola: limite indennizzo/limite giornaliero		1.350,00/45,00
Diana da gesso inclusa dita delle mani - presenza a scuola: limite indennizzo/limite giornaliero		1.350,00/45,00
Danno estetico		16.000,00
Danno estetico una tantum		1.500,00
Spese per lezioni private di recupero		4.000,00
Spese accompagnamento e trasporto dall'assicurato casa o scuola/istituto di cura e viceversa limite indennizzo/limite giorno		1.500,00/50,00
Perdita anno scolastico		18.000,00
Indennita' da assenza una tantum		160,00
Borsa di studio per ultimazione percorso scolastico		45.000,00
Spese di trasporto casa scuola o viceversa limite indennizzo/limite giorno		1.800,00/60,00
Mancato guadagno genitori al giorno massimo 30 gg		50,00
Annullamento interruzione corsi privati a seguito di infortunio		4.000,00
Invaldita' permanente da poliomielite meningite cerebro spinale aids epatico virale		420.000,00
Indennizzo forfettario per poliomielite e meningite cerebro spinale		60.000,00
Indennizzo forfettario per contagio accidentale da virus hiv-epatite virale		60.000,00
Infortuni in itinere e trasferimenti interni ed esterni - alunni ed operatori della scuola		Compresi
Eventi catastrofici - rischio guerra - infortuni aeronautici		25.000.000,00
Calamita' naturali - terremoti - inondazioni - alluvioni - eruzioni vulcaniche		15.000.000,00
<b>ASSICURAZIONE ASSISTENZA</b>		Valori Espressi in Euro
Consulenza medica-telefonica 24h su 24 elenco prestazioni art 48 condizioni contrattuali		Compresa
Assistenza a scuola elenco prestazioni art 48 condizioni contrattuali - validita' territoriale italia		Compresa
Assistenza psicologica a scuola		25.000,00
assistenza in viaggio elenco prestazioni art 48 condizioni contrattuali - validita' territoriale mondo		Compresa
Trasferimento/rimpatrio salma/viaggio di un familiare - validita' territoriale mondo		7.500,00
Trasferimento/rimpatrio salma - validita' territoriale mondo		Illimitato
Spese funerarie a seguito di infortunio - validita' territoriale mondo		14.000,00
Anticipo denaro - validita' territoriale mondo		5.000,00
Traduzione cartella clinica - validita' territoriale mondo		300,00
Interprete - validita' territoriale mondo		300,00
Rimborso spese mediche da malattia in viaggio - validita' territoriale mondo		Fino a 10.000.000,00
Spese mediche grandi interventi chirurgici - validita' territoriale mondo		Compresa
Second opinion - consulenza sanitaria di altissima specializzazione - validita' territoriale italia		Compresa
Assicurazione bagaglio - validita' territoriale mondo		3.500,00
Assicurazione annullamento gite infortunio/malattia		4.000,00
Assistenti di lingua straniera - spese mediche da malattia in viaggio in italia - rimpatrio sanitario - validita' territoriale italia		50.000,00
<b>QUOTA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>		Valori Espressi in Euro
Spese legali e peritali - massimale per sinistro		750.000,00
Spese legali e peritali - massimale per anno		Illimitato
Libera scelta del legale spese per procedimenti penali e per delitto doloso gestione e definizione di sanzioni amministrative multe e ammende violazione delle norme sull'igiene alimentare violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti		Compresa
Violazione delle norme sulla privacy rimborso spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di stato inadempimenti fiscali amministrativi e tributari compresa la rivalsa da parte della p.a consulenza ed assistenza per cause di lavoro		Compresa
<b>RISCHIO PERICOLO DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>		Valori Espressi in Euro
Kasko per veicoli revisori dei conti - somma assicurata a primo rischio assoluto		22.000,00

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



**Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB.5 - Polizza n° 39057**

Kasko per veicoli revisori dei conti - soccorso stradale	300,00
<b>KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>	Valori espressi in euro
Kasko per i veicoli dei dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio assoluto	22.000,00
Kasko per veicoli dei dipendenti in missione - soccorso stradale	300,00
<b>KASKO OCCHIALI ASSICURATI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>	Valori espressi in euro
Kasko lenti e montature ed effetti personali a scuola	330,00
<b>ELETRONICA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>	Valori espressi in euro
Elektronica - somma assicurata a primo rischio assoluto	5.000,00
<b>FURTO PORTAVALORI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>	Valori espressi in euro
Furto portavalori - somma assicurata a primo rischio assoluto	5.000,00
<b>CONDIZIONI ACCIDENTIVE - MALATTIA</b>	Valori espressi in euro
Diaria da ricovero e cure a casa post ricovero	Non prestata
<b>CONDIZIONI ACCIDENTIVE ASSISTENZA MALATTIA</b>	Valori espressi in euro
Prestazioni Istituto: consulto telefonico/in videochiamata con medico centrale operativa nel momento di rilevazione dello stato febbrile consulto medico telefonico o in videoconferenza per emergenza sanitaria	Non prestata
App doc24 - consulto medico - invio medico a domicilio - consegna farmaci - trasporto in ambulanza - gestione dell'appuntamento - cartella medica on line - localizzazione gps - cerca farmacia/farmacia - accesso a genitore	Non prestata
Assistenza domiciliare: invio collaboratrice domestica invio baby sitter invio dog sitter invio spesa a casa accompagnamento minore a scuola per ricovero del genitore	Non prestata

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810981 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 216806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

**Allegato 2: Tabella indennizzi invalidità permanente - Polizza n° 39057**

Valori espressi in euro

Percentuale di invalidità Permanente accertata e indennizzo spettante	100%	520.000,00	50%	420.000,00
	99%	520.000,00	49%	420.000,00
	98%	520.000,00	48%	420.000,00
	97%	520.000,00	47%	420.000,00
	96%	520.000,00	46%	420.000,00
	95%	520.000,00	45%	420.000,00
	94%	520.000,00	44%	87.200,00
	93%	520.000,00	43%	83.400,00
	92%	520.000,00	42%	79.600,00
	91%	520.000,00	41%	75.800,00
	90%	520.000,00	40%	72.000,00
	89%	520.000,00	39%	69.000,00
	88%	520.000,00	38%	66.000,00
	87%	520.000,00	37%	63.000,00
	86%	520.000,00	36%	60.000,00
	85%	520.000,00	35%	57.000,00
	84%	520.000,00	34%	54.000,00
	83%	520.000,00	33%	51.000,00
	82%	520.000,00	32%	48.000,00
	81%	520.000,00	31%	45.000,00
	80%	520.000,00	30%	42.000,00
	79%	520.000,00	29%	40.000,00
	78%	520.000,00	28%	38.000,00
	77%	520.000,00	27%	36.000,00
	76%	520.000,00	26%	34.000,00
	75%	420.000,00	25%	32.000,00
	74%	420.000,00	24%	30.000,00
	73%	420.000,00	23%	28.000,00
	72%	420.000,00	22%	26.000,00
	71%	420.000,00	21%	24.000,00
	70%	420.000,00	20%	22.000,00
	69%	420.000,00	19%	20.500,00
68%	420.000,00	18%	19.000,00	
67%	420.000,00	17%	17.500,00	
66%	420.000,00	16%	16.000,00	
65%	420.000,00	15%	14.500,00	
64%	420.000,00	14%	13.000,00	
63%	420.000,00	13%	11.500,00	
62%	420.000,00	12%	10.000,00	
61%	420.000,00	11%	8.500,00	
60%	420.000,00	10%	7.000,00	
59%	420.000,00	9%	6.000,00	
58%	420.000,00	8%	5.000,00	
57%	420.000,00	7%	4.000,00	
56%	420.000,00	6%	3.000,00	
55%	420.000,00	5%	2.300,00	
54%	420.000,00	4%	1.600,00	
53%	420.000,00	3%	900,00	
52%	420.000,00	2%	600,00	
51%	420.000,00	1%	300,00	

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819840152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 216806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225