

POLIZZA

Numero **032.014.0000908582**
 Agenzia **ANCONA 032**
 Canale Distribuzione **AON S.P.A. INSURANCE & REINSURANCE BROKERS**

DATI DEL CONTRAENTE

Ragione Sociale **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA**
 Partita Iva **00948960760**
 Indirizzo **VIA NAZARIO SAURO 85**
 Comune **POTENZA** Provincia **PZ** C.A.P. **85100**

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome **PUTIGNANO ANDREA**

DATI DI POLIZZA

Effetto Ore **24:00** del **31/12/2021** Scadenza Ore **24** del **31/12/2022** Durata Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
 1° Quietanza ***** Data rescindibilità *****
 Frazionamento **annuale**
 Coassicurazione **NO** Quota Vittoria **100.00**

POLIZZA SOGGETTA A REGOLAZIONE PREMIO

L'importo dovuto quale premio minimo imponibile, per ciascun anno o frazione, in nessun caso potrà essere inferiore a **€ 200,00**

PREMIO ANNUO DI POLIZZA

Premio lordo annuo di polizza **€ 14.800,00** di cui imposte **€ 2.693,68**
 Premio lordo annuo di polizza **€ 14.800,00** di cui diritti di polizza **0,00** di cui imposte **€ 2.693,68**

PREMIO RATA INIZIALE

Imponibile **€ 12.106,32** Imposte **€ 2.693,68** Totale **€ 14.800,00**

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile **€ 12.106,32** Imposte **€ 2.693,68** Totale **€ 14.800,00**

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Indirizzo **VIA NAZARIO SAURO, 85**
 Comune **POTENZA**
 C.A.P. **85100**
 Provincia **PZ**

GARANZIE PRESTATE

SEZIONE R.C. DIVERSI

Prima rata **€ 12.106,32** Rate successive **€ 12.106,32** Imponibile annuo **€ 12.106,32**
 RESPONSABILITA' CIVILE TERZI Imponibile annuo **€ 6.053,19**

Massimale per Sinistro/per Persona/per **€ 10.000.000,00 / 5.000.000,00 / 2.500.000,00**

Cose **retribuzione**
 Parametri **retribuzione**
 Valore **26500000**
 Tasso **0,2284**
 Unità di Misura **Tasso per 1.000**
 Premio Minimo di Regolazione **€ 100,00**
 Premio Anticipato di Polizza **€ 6.053,13**
 Regolazione Premio **SI**

Estensioni di rischio operanti:

Cedimento terreno o frane, Danni a condutt. sotterranee, Inquinamento accidentale, Proprietà di fabbricati descritti in polizza
 RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO Imponibile annuo **€ 6.053,13**

Massimale per Sinistro/per Persona **€ 7.500.000,00 / 2.500.000,00**
 Parametri **retribuzioni**
 Valore **26500000**
 Tasso **0,2284**





SEZIONE R.C. DIVERSI

Unità di Misura	Tasso per 1.000
Premio Minimo di Regolazione	€ 100,00
Premio Anticipato di Polizza	€ 6.053,13
Regolazione Premio	SI
Estensioni di rischio operanti:	
Malattie professionali	

CONDIZIONI INTEGRATIVE

825 - Descrizione del rischio

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA.

18127 - Area Riservata – Programma Fidelizzazione

Gentile Cliente,

la informiamo che le è stato inviato un SMS e/o una mail con il PIN (Personal Identification Number) provvisorio, utile alla registrazione all'Area Riservata dei Clienti Vittoria Assicurazioni e all'iscrizione al programma di fidelizzazione della Compagnia (*).

Qualora nei nostri archivi non fosse disponibile nemmeno uno dei suoi contatti fra l'indirizzo mail e il numero di cellulare, il PIN Le verrà consegnato direttamente dalla Sua Agenzia. Per completare la registrazione basterà accedere al sito www.vittoriaassicurazioni.com <<http://www.vittoriaassicurazioni.com>>, cliccare su AREA RISERVATA ed accedere come cliente già registrato (pulsante ACCEDI). La stessa operazione potrà essere effettuata in mobilità utilizzando la nostra App MyVittoria, scaricabile gratuitamente dai principali Store di applicazioni mobile. Per ragioni di sicurezza al primo accesso le verrà richiesto modificare il PIN provvisorio con una nuova password personale.

Il PIN ha una durata di tre mesi trascorsi i quali, per una questione di sicurezza, ne verrà generato uno nuovo che le comunicheremo con le stesse modalità indicate sopra.

Entrando in Area Riservata sia da web che da APP potrà visualizzare anche il programma di fidelizzazione della Compagnia, grazie al quale avrà accesso ad una infinità di vantaggi e sconti.

(* Le persone giuridiche, i dipendenti di Direzione ed i collaboratori/dipendenti delle Agenzie Vittoria non avranno accesso al programma di fidelizzazione della Compagnia.

42680 - Condizioni Aggiuntive Art. 4 (garanzie sempre operanti)

4.16 - Rischio Pandemia/epidemia

Qualora l'attività assicurata comprese tutte le attività ed operazioni inerenti, accessorie, complementari, temporanee anche se svolte da terzi ma comunque organizzate e/o di cui l'Assicurato/Contraente sia committente, che abbiano come oggetto:

- la gestione di case di riposo, case residenze, case vacanze, centri anche diurno di assistenza alle persone anche domiciliari;
- poliambulatori, laboratori prelievi e di analisi – diagnosi, gabinetti e/o studi medici;
- scuole di qualsiasi grado e istruzione, atenei, università, asili di infanzia e nido e altri similari attività di istruzione;
- sale cinematografiche, teatri, sale gioco;
- associazioni di qualunque natura che svolgono ovunque attività socio sanitaria e/o assistenziale;
- attività danzanti, discoteche, balere, sale da ballo, ed in genere attività di intrattenimento in genere, tutte anche se svolte all'aperto;
- manifestazioni temporanee, fiere, mostre, eventi e meeting, tutte di qualsiasi genere e ovunque svolgentisi;

la presente Assicurazione, limitatamente alla sola garanzia di Responsabilità Civile verso Terzi, non copre alcun sinistro direttamente o indirettamente derivante da, contribuito o risultante da pandemie o epidemie.

Per pandemia ed epidemia si intende qualsiasi malattia dichiarata come tale dall' Organizzazione Mondiale della Sanità e/o dal Governo italiano.

L' esclusione è valida a partire dal momento in cui tale dichiarazione viene effettuata.

La copertura è comunque efficace anche se l'insorgenza della malattia si manifesta in fase successiva alla dichiarazione di pandemia o epidemia, semprechè sia dimostrabile che il contagio sia avvenuto anteriormente alla data di dichiarazione della pandemia o epidemia.

539 - Abrogazione tacito rinnovo

LA PRESENTE POLIZZA CESSERÀ ALLA SUA NATURALE SCADENZA DEL 31/12/2022, SENZA OBBLIGO DI DISDETTA DELLE PARTI CONTRAENTI.

720 - Dichiarazione delle posizioni INAIL in corso

Posizione Inail n° . Compartimento .
Posizione Inail n° - Compartimento -
Posizione Inail n° - Compartimento -

Posizione Inail n° - Compartimento -
Posizione Inail n° - Compartimento -

1324 - Pattuizioni Particolari



PRECISAZIONE PER DEFINIRE L'UTILIZZO DELLE CONDIZIONI NORMATIVE:

Formano parte integrante del presente contratto le condizioni di Assicurazione " ALL. A - LOTTO RCT/O -CIG ZE33456601 CAPITOLATO DI POLIZZA R.C.T. R.C.O." COSTITUITO DA 23 PAGINE CHE IL CONTRAENTE/ASSICURATO DICHIARA DI RICEVERE UNITAMENTE AL CONTRATTO STESSO.

Di comune accordo tra le parti ed a parziale modifica del Capitolato di polizza si conviene quanto segue:

ART. 21 VALIDITA' TERRITORIALE

La garanzia R.C.T. vale per il Mondo intero, ad eccezione di USA, Canada e territori sotto la loro giurisdizione. Limitatamente per i lavori di manutenzione, riparazione e installazione, la partecipazione a fiere, mostre, esposizioni (compreso il rischio derivante da lavori di allestimento, montaggio e smontaggio di stands), nonché in occasione di viaggi di prestatori di lavoro all'estero per trattative e conduzione di affari per conto dell'Assicurato, la garanzia vale anche per i danni che avvengono in USA, Canada e territori sotto la loro giurisdizione, a condizione che i lavori e attività siano effettuati dai titolari o dipendenti dell'assicurato regolarmente assunti in Italia.

La garanzia R.C.O. è operante in tutto il Mondo.

- CYBER RISK -

L'Assicurazione non copre i danni causati dalla violazione dei sistemi informatici che hanno per effetto quello di compromettere:

- la disponibilità, l'autenticità o la riservatezza dei dati archiviati, trasmessi o processati;
- le reti ed i sistemi di informazione e quindi i servizi che offrono o che rendono accessibili;
- l'utilizzo e l'adeguato funzionamento di qualsiasi macchinario, impianto, apparecchiatura (anche di tipo mobile), componente elettronica, firmware, software e hardware in genere.

Di contro sono compresi i danni causati dalla violazione dei sistemi informatici che provochino la morte, lesioni personali e danneggiamenti a cose e, qualora applicabile alla RC Prodotti, a cose diverse dal prodotto descritto in polizza.

FERMO IL RESTO



DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

rese ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile e determinanti ai fini dell'accettazione del rischio:

1. Il Contraente non ha in corso altre polizze comprendenti analoghe garanzie.
2. Non sono state annullate per sinistro, in precedenza, assicurazioni per rischi analoghi.
3. I rischi garantiti con la presente polizza non sono assicurati presso Società poste in liquidazione coatta amministrativa con contratti trasferiti ad altra Società, a norma dell'art. 1 del D.L. 26/09/1978 n. 576 così come convertito nella Legge 24/11/1978 n. 738.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e di approvare le seguenti "Condizioni di Assicurazione":

Condizioni Generali di Assicurazione - mod. PB014181-RCT-EDZ-0119

e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza. Per l'effetto dichiara di conoscerle e di accettarle quali condizioni contrattuali.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 nonché di acconsentire al trattamento dei miei dati personali, con particolare riferimento a quelli di categorie particolari relativi allo stato di salute, all'appartenenza ad associazioni anche a carattere sindacale, all'origine etnica o razziale, biometrici e giudiziari, svolto da Vittoria Assicurazioni S.p.A. per le finalità assicurative, con le modalità e nei termini di cui alla predetta informativa, ivi comprese le comunicazioni effettuate nei confronti dei soggetti facenti parte della "catena assicurativa" e i trattamenti dagli stessi effettuati, in qualità di titolari o responsabili, per adempiere alle menzionate finalità.



CONTRAENTE

Il Direttore Generale
(Dott. Andrea Putignani)

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Il contraente dichiara di aver ricevuto e preso atto del contributo del presente Informativo redatto ai sensi delle vigenti disposizioni previste dal Codice delle Assicurazioni Private e del regolamento Ivass n.41 del 2 Agosto 2018.

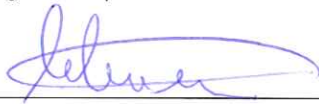


CONTRAENTE

Il Direttore Generale
(Dott. Andrea Putignani)

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di aver conosciuto e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione qui richiamati:

- 2.12 - Proroga della polizza in mancanza di disdetta data almeno 60 giorni prima della scadenza.
- 2.13 - Recesso dalla polizza per sinistro ed anticipata risoluzione della polizza.
- 2.14 - Possibilità dell'Impresa di adeguare le condizioni di premio in corso di polizza e conseguente diritto di recesso del Contraente.
- 3.11 - Obbligo del Contraente di dichiarare le posizioni I.N.A.I.L. anche se aperte successivamente alla stipulazione della polizza.
- 3.12 - Regolazione del premio.



CONTRAENTE

Il Direttore Generale
(Dott. Andrea Putignani)

Avvertenza (al sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.


AON S.p.A.

Nota (ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento IVASS n. 41/2018)

Il presente contratto prevede il pagamento del premio con la periodicità indicata nella prima facciata di polizza; inoltre, si precisa che i mezzi di pagamento consentiti da Vittoria per il perfezionamento del presente contratto sono i seguenti: assegno bancario o circolare non trasferibile intestati all' Impresa o all' intermediario; bonifico bancario; moneta elettronica; pagamento in conto corrente postale; pagamento a mezzo contanti nei limiti previsti dalla normativa generale e di settore.

Ar

L'importo dovuto alla firma del presente contratto è stato incassato alla data e ora presente sulla Ricevuta di Pagamento



NOME/COGNOME O DENOMINAZIONE CONTRAENTE: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

CF/P.IVA: 00948960760

GENTILE CLIENTE, ANCHE AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 COME MODIFICATO DAL REG. UE 2016/679, LA INFORMIAMO CHE IL PRESENTE QUESTIONARIO HA LO SCOPO DI ACQUISIRE, NEL SUO INTERESSE, INFORMAZIONI NECESSARIE A VALUTARE LA COERENZA DEL CONTRATTO CHE INTENDE SOTTOSCRIVERE RISPETTO ALLE SUE RICHIESTE ED ESIGENZE.

SONO INTERESSATO BISOGNO**IMPRESA**

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Assistenza |
| <input type="checkbox"/> | Tutela Legale |
| <input type="checkbox"/> | Welfare Aziendale |
| <input type="checkbox"/> | Offrire Garanzie |
| <input type="checkbox"/> | Tutela Del Patrimonio (Aereomobile) |
| <input type="checkbox"/> | Sicurezza Informatica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tutela Del Capitale Investito |
| <input type="checkbox"/> | Tutela Del Patrimonio |

QUALI SONO LE SUE ESIGENZE ASSICURATIVE?**Tutela Del Capitale Investito**

Avere a disposizione una somma di denaro, in caso di problemi, per non dover intaccare i risparmi o i mezzi propri

DISPONIBILITA' DI SPESA DEL CONTRAENTE

Desidero spendere (eventualmente limitando il valore della rendita)

Fino a 250€ Fino a 500€ Oltre 500€ **EVENTUALI COPERTURE ASSICURATIVE GIA' IN ESSERE**

Ho sottoscritto altri contratti con le medesime coperture presso altre Compagnie

Sì No **DURATA E PROROGA**

Desidero sottoscrivere un contratto di durata

ANNUALE POLIENNALE

che nel caso di contratto di durata annuale alla scadenza si rinnova tacitamente, con possibilità di disdetta

Sì No

Il Direttore Generale
(Dott. Andrea Putignani)



FIRMA DEL CONTRAENTE

PRODOTTO OFFERTO

R.C. INDUSTRIA ED EDILIZIA

Ai sensi dell'art. 58 del Reg. IVASS 40/2018, il Distributore dichiara, prima della sottoscrizione del contratto, che in base alle informazioni fornite il prodotto, così come offerto, corrisponde alle richieste ed esigenze del Contraente.

AN

