Firmato digitalmente da:
MOSCHI SIMONA
Firmato il 21/01/2025 14:36
Seriale Certificato: 1880086
Valido dal 02/11/2022 al 02/11/2025
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente questionario ha lo scopo di acquisire tutte le informazioni necessarie per poter valutare in modo adeguato le sue necessità e, di conseguenza, proporle polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C. LUCATELLI-DON BOSCO

Se persona fisica, data di nascita === età === sesso: ☐ femminile ☐ maschile

Codice Fiscale / Partita IVA 92010910435 / 92010910435

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

a) Quali sono gli ambiti di protezione che vuole approfondire oggi?

☐ Mobilità/Auto ☐ Malattia e Infortuni ☐ Tutela legale ☐ Viaggi ☐ Casa ☐ Altro *(Selezione multipla)*

b) Quali aspetti della sua vita vorrebbe proteggere?

☐ Vita privata ☐ Ambito professionale ☐ Entrambe

c) Quale tipologia di lavoro svolge?

☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ Altro Specificare: _____

d) Quale tipo di supporto/servizio vorrebbe ricevere? *(Selezione multipla)*

☐ Ottemperare ad obblighi di legge

☒ Rimborso delle spese sostenute a seguito di un danno, sottrazione di un bene oppure per spese mediche

☒ Ricevere assistenza in caso di bisogno

☒ Proteggere il proprio patrimonio da danni causati a terzi

☒ Coprire rischi connessi con l'attività lavorativa

☒ Proteggere il proprio tenore di vita con il riconoscimento di una somma di denaro corrisposta in caso di infortunio/malattia o per ogni giorno di inabilità al lavoro

e) Quale delle due opzioni è più rappresentativa delle sue necessità?

☒ Proteggersi accettando scoperture sui rischi piccoli, sostenendo il pagamento di un premio più basso

☐ Proteggersi limitando le scoperture sui piccoli rischi, sostenendo il pagamento di un premio più alto

f) Vi sono già in essere delle coperture assicurative in corso sullo stesso rischio?

☐ Si, ma desidero sottoscrivere comunque un altro prodotto

☒ No

Tutte le informazioni sopra riportate e fornite sono veritiere, come da dichiarazione del Contraente stesso sottoscritta nella Proposta/Modulo di polizza.

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni raccolte dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data _____ _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

MCIC81500L - ACA279B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000643 - 22/01/2025 - VI.5 - U

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

POLIZZA

DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n.	Applicazione	Prodotto		Intermediario	
203919193 (Sostituisce la n° 203780043)	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto
24:00	13/11/2024	ANNUALE	NO	13/11/2025	13/11/2026

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE			
Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia
I.C. LUCATELLI-DON BOSCO	VIALE BENADDUCI 23	62029	MC

Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA	Data di nascita	Sesso
TOLENTINO	92010910435 / 92010910435		

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE			
Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia

Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA	Data di nascita	Sesso
	/		

DATI DELL'IMMOBILE			
Indirizzo	C.A.P.	Provincia	Comune
VIALE GIOVANNI BENADDUCI, 23	62029	MC	TOLENTINO

Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore	Attività
2023	FABBRICATO AD UNICO PIANO		

GARANZIE PRESTATE	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA	95,00			2.049,98
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO	350.000,00			2.299,98
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO	490.000,00			2.349,98
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO	5.000.000,00			2.149,98
■ ADB GENERICO	3.000,00			20,00
■ RC GENERICO	25.000.000,00			50,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA	1.000.000,00			20,62
■ ASSISTENZA GENERICO	-			20,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO	25.000,00			20,00

"Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto".
"Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.

PREMIO ALLA FIRMA				
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
8.980,54	-	-	247,46	9.228,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE				
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
8.980,54	-	-	247,46	9.228,00

Importo detraibile € -

Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

DATA ORA :

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato	CONTRAENTE/ASSICURATO	L'INTERMEDIARIO

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

Variazione Denominazione Contraente dal 01-09-2024
Set del prodotto PSPUB.2021-2023.001 Ed. 2023-01 Ultimo Agg.to 01/01/2023
Fermo il Resto
COPERTURA PROVVISORIA N.PS/50070 / BIS DAL 13/11/2024
ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO:
ALUNNI ASSICURATI 1530 DI CUI:
- **ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 72**
- **ALUNNI PAGANTI - 1458**

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 146 DI CUI:
- **OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 66**
- **OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI - 80**

CIG: Z9F3CAB480
PREMIO PROCAPITE EURO 6,00 (SEI/00) TABELLA UTILIZZATA "F"
APPENDICI:
N.1 TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
N.2 DURATA DEL CONTRATTO

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Iscr. Registro Imprese Torino di TO n. 07798030158 • Codice Fiscale 07798030158
Società soggetta alla direzione e coordinamento della Capogruppo
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

PROFILO DIGITALE

Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)	Premesso che: - ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio" - sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password) - la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma - ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suo dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata - ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata. ☐ SI ☒ NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

☒ Acconsente ☐ Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

☐ Acconsente ☒ Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data:_____ L'interessato:

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettato dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata **"Area Clienti"**, situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 21/01/2025 Il contraente _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,
il presente questionario ha lo scopo di acquisire tutte le informazioni necessarie per poter valutare in modo adeguato le sue necessità e, di conseguenza, proporle polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C. LUCATELLI-DON BOSCO
Se persona fisica, data di nascita === età === sesso: ☐ femminile ☐ maschile
Codice Fiscale / Partita IVA 92010910435 / 92010910435

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

a) Quali sono gli ambiti di protezione che vuole approfondire oggi?
☐ Mobilità/Auto ☐ Malattia e Infortuni ☐ Tutela legale ☐ Viaggi ☐ Casa ☐ Altro *(Selezione multipla)*
b) Quali aspetti della sua vita vorrebbe proteggere?
☐ Vita privata ☐ Ambito professionale ☐ Entrambe
c) Quale tipologia di lavoro svolge?
☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ Altro Specificare: _____
d) Quale tipo di supporto/servizio vorrebbe ricevere? *(Selezione multipla)*
☐ Ottemperare ad obblighi di legge
☒ Rimborso delle spese sostenute a seguito di un danno, sottrazione di un bene oppure per spese mediche
☒ Ricevere assistenza in caso di bisogno
☒ Proteggere il proprio patrimonio da danni causati a terzi
☒ Coprire rischi connessi con l'attività lavorativa
☒ Proteggere il proprio tenore di vita con il riconoscimento di una somma di denaro corrisposta in caso di infortunio/malattia o per ogni giorno di inabilità al lavoro
e) Quale delle due opzioni è più rappresentativa delle sue necessità?
☒ Proteggersi accettando scoperture sui rischi piccoli, sostenendo il pagamento di un premio più basso
☐ Proteggersi limitando le scoperture sui piccoli rischi, sostenendo il pagamento di un premio più alto
f) Vi sono già in essere delle coperture assicurative in corso sullo stesso rischio?
☐ Si, ma desidero sottoscrivere comunque un altro prodotto
☒ No

Tutte le informazioni sopra riportate e fornite sono veritiere, come da dichiarazione del Contraente stesso sottoscritta nella Proposta/Modulo di polizza.

QUALITY SYSTEM CERTIFICATION DNV·GL ISO 9001:2015
NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi
Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni raccolte dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data _____ _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

MCIC81500L - ACA279B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000643 - 22/01/2025 - VI.5 - U

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

POLIZZA

DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n.	Applicazione	Prodotto		Intermediario	
203919193 (Sostituisce la n° 203780043)	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto
24:00	13/11/2024	ANNUALE	NO	13/11/2025	13/11/2026

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE			
Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia
I.C. LUCATELLI-DON BOSCO	VIALE BENADDUCI 23	62029	MC
Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA	Data di nascita	Sesso
TOLENTINO	92010910435 / 92010910435		

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE			
Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia
Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA	Data di nascita	Sesso
	/		

DATI DELL'IMMOBILE			
Indirizzo	C.A.P.	Provincia	Comune
VIALE GIOVANNI BENADDUCI, 23	62029	MC	TOLENTINO

Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore	Attività
2023	FABBRICATO AD UNICO PIANO		

GARANZIE PRESTATE	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA	95,00			2.049,98
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO	350.000,00			2.299,98
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO	490.000,00			2.349,98
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO	5.000.000,00			2.149,98
■ ADB GENERICO	3.000,00			20,00
■ RC GENERICO	25.000.000,00			50,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA	1.000.000,00			20,62
■ ASSISTENZA GENERICO	-			20,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO	25.000,00			20,00

"Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto".
"Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.

PREMIO ALLA FIRMA				
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
8.980,54	-	-	247,46	9.228,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE				
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
8.980,54	-	-	247,46	9.228,00

Importo detraibile € -

Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

DATA ORA :

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato	CONTRAENTE/ASSICURATO	L'INTERMEDIARIO

COPIA DIREZIONE

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

Variazione Denominazione Contraente dal 01-09-2024
Set del prodotto PSPUB.2021-2023.001 Ed. 2023-01 Ultimo Agg.to 01/01/2023
Fermo il Resto
COPERTURA PROVVISORIA N.PS/50070 / BIS DAL 13/11/2024
ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO:
ALUNNI ASSICURATI 1530 DI CUI:
- **ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 72**
- **ALUNNI PAGANTI - 1458**

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 146 DI CUI:
- **OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 66**
- **OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI - 80**

CIG: Z9F3CAB480
PREMIO PROCAPITE EURO 6,00 (SEI/00) TABELLA UTILIZZATA "F"
APPENDICI:
N.1 TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
N.2 DURATA DEL CONTRATTO

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Iscr. Registro Imprese Torino di TO n. 07798030158 • Codice Fiscale 07798030158
Società soggetta alla direzione e coordinamento di Nobis Group S.p.A.
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

PROFILO DIGITALE	
Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)	Premesso che: - ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio" - sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password) - la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma - ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suo dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata - ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata. ☐ SI ☒ NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

☒ Acconsente ☐ Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

☐ Acconsente ☒ Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

COPIA DIREZIONE

Luogo e data:_____ L'interessato:

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettato dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata **"Area Clienti"**, situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 21/01/2025 Il contraente _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

MCIC81500L - ACA279B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000643 - 22/01/2025 - VI.5 - U

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,
il presente questionario ha lo scopo di acquisire tutte le informazioni necessarie per poter valutare in modo adeguato le sue necessità e, di conseguenza, proporle polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C. LUCATELLI-DON BOSCO
Se persona fisica, data di nascita === età === sesso: ☐ femminile ☐ maschile
Codice Fiscale / Partita IVA 92010910435 / 92010910435

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

a) Quali sono gli ambiti di protezione che vuole approfondire oggi?
☐ Mobilità/Auto ☐ Malattia e Infortuni ☐ Tutela legale ☐ Viaggi ☐ Casa ☐ Altro *(Selezione multipla)*
b) Quali aspetti della sua vita vorrebbe proteggere?
☐ Vita privata ☐ Ambito professionale ☐ Entrambe
c) Quale tipologia di lavoro svolge?
☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ Altro Specificare: _____
d) Quale tipo di supporto/servizio vorrebbe ricevere? *(Selezione multipla)*
☐ Ottemperare ad obblighi di legge
☒ Rimborso delle spese sostenute a seguito di un danno, sottrazione di un bene oppure per spese mediche
☒ Ricevere assistenza in caso di bisogno
☒ Proteggere il proprio patrimonio da danni causati a terzi
☒ Coprire rischi connessi con l'attività lavorativa
☒ Proteggere il proprio tenore di vita con il riconoscimento di una somma di denaro corrisposta in caso di infortunio/malattia o per ogni giorno di inabilità al lavoro
e) Quale delle due opzioni è più rappresentativa delle sue necessità?
☒ Proteggersi accettando scoperture sui rischi piccoli, sostenendo il pagamento di un premio più basso
☐ Proteggersi limitando le scoperture sui piccoli rischi, sostenendo il pagamento di un premio più alto
f) Vi sono già in essere delle coperture assicurative in corso sullo stesso rischio?
☐ Si, ma desidero sottoscrivere comunque un altro prodotto
☒ No

Tutte le informazioni sopra riportate e fornite sono veritiere, come da dichiarazione del Contraente stesso sottoscritta nella Proposta/Modulo di polizza.

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi
Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni raccolte dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data _____ _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

MCIC81500L - ACA279B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000643 - 22/01/2025 - VI.5 - U

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

POLIZZA

DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA

Polizza n.	Applicazione	Prodotto	Intermediario
203919193 (Sostituisce la n° 203780043)	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)	AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)

Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto
24:00	13/11/2024	ANNUALE	NO	13/11/2025	13/11/2026

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE

Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia
I.C. LUCATELLI-DON BOSCO	VIALE BENADDUCI 23	62029	MC

Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA	Data di nascita	Sesso
TOLENTINO	92010910435 / 92010910435		

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome - Ragione sociale	Indirizzo di residenza	C.A.P.	Provincia

Comune di residenza	Codice fiscale / Partita IVA	Data di nascita	Sesso
	/		

DATI DELL'IMMOBILE

Indirizzo	C.A.P.	Provincia	Comune
VIALE GIOVANNI BENADDUCI, 23	62029	MC	TOLENTINO

Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore	Attività
2023	FABBRICATO AD UNICO PIANO		

GARANZIE PRESTATE	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA	95,00			2.049,98
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO	350.000,00			2.299,98
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO	490.000,00			2.349,98
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO	5.000.000,00			2.149,98
■ ADB GENERICO	3.000,00			20,00
■ RC GENERICO	25.000.000,00			50,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA	1.000.000,00			20,62
■ ASSISTENZA GENERICO	-			20,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO	25.000,00			20,00

"Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto".
"Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.

PREMIO ALLA FIRMA

Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
8.980,54	-	-	247,46	9.228,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo
8.980,54	-	-	247,46	9.228,00

Importo detraibile € -

Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato

DATA ORA :

NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato	CONTRAENTE/ASSICURATO	L'INTERMEDIARIO

COPIA INTERMEDIARIO

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

MOD165-474
QUALITY SYSTEM CERTIFICATION DNV·GL ISO 9001:2015
Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

Variazione Denominazione Contraente dal 01-09-2024
Set del prodotto PSPUB.2021-2023.001 Ed. 2023-01 Ultimo Agg.to 01/01/2023
Fermo il Resto
COPERTURA PROVVISORIA N.PS/50070 / BIS DAL 13/11/2024
ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO:
ALUNNI ASSICURATI 1530 DI CUI:
- **ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 72**
- **ALUNNI PAGANTI - 1458**

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 146 DI CUI:
- **OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 66**
- **OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI - 80**

CIG: Z9F3CAB480
PREMIO PROCAPITE EURO 6,00 (SEI/00) TABELLA UTILIZZATA "F"
APPENDICI:
N.1 TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
N.2 DURATA DEL CONTRATTO

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Codice fiscale e Iscr. Imprese di TO n. 07798030158 • Partita IVA 00709600159
Società soggetta alla direzione e coordinamento della Capogruppo
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme

NOBIS
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

PROFILO DIGITALE	
Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)	Premesso che: - ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio" - sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password) - la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma - ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suo dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata - ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata. ☐ SI ☒ NO

Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli dalla legge e in qualità di interessato

☒ Acconsente ☐ Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

☐ Acconsente ☒ Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

COPIA INTERMEDIARIO

Luogo e data:_____ L'interessato:

Modalità di pagamento

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettato dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata **"Area Clienti"**, situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 21/01/2025 Il contraente _____

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale in Borgaro Torinese 10071 (TO) • Via Lanzo, 29
Direzione Generale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21
Tel. 039.98.90.001 • Fax 039.98.90.694 • www.nobis.it • Pec nobisassicurazioni@pec.it
Capitale Sociale € 37.890.907,00 i.v. • REA n. TO 1243609
Capogruppo del Gruppo Nobis iscritto al n. 052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi

Firmato digitalmente da AMICO Mara

MCIC81500L - documento firmato digitalmente in originale da Mara AMICO (prot. 0000643 - 22/01/2025) - copia conforme