ISTITUTO COMPRENSIVO SANDRO PERTINI - C.F. 90279480736 C.M. TAIC873006 - A673LZR - Protocollo Generale
Prot. 0009214/U del 21/10/2026

Unipol

7099

Polizza
GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

1 003 00000 00198259267

AGENZIA						NUMERO ARCHIVIO
TARANTO						198259267

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2741	100	119	223730425		7099	30	2026	1	1	0	

EFFETTO POLIZZA	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
15/10/2026	15/10/2027	15/10/2027	1	ANNUALE	15/10/2026	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
CONVENZIONE SCUOLE	3495				87259	921

CONTRAENTE / ASSICURATO — CODICE FISCALE / PARTITA IVA: 90279480736

I.C. SANDRO PERTINI - VIA GIULIO PASTORE, 3 - 74123 TARANTO TA

	PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO	PROV. RISCHIO / COMBINAZIONE
PRIMA RATA	2.652,42	397,87	3.050,29	153,71	* 3.204,00	TA
RATE SUCCESSIVE	2.652,50	397,88	3.050,38	153,71	3.204,09	

La presente polizza è integrata dal Set informativo e l'informativa privacy (Modello SI/07099/000/00000/C edizione 15/04/2026)

RIEPILOGO DELLE GARANZIE/PARTITE/SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

	CODICE	SOMMA ASSICURATA TOTALE	PREMIO NETTO ANNUO
INCENDIO			
1. FABBRICATO/I		2.500.000,00	40,00
2. CONTENUTO/I			
3. RICORSO TERZI			
4. TOTALE ALTRE PARTITE (ESCLUSI EVENTI CATASTROFALI)			
FURTO E RAPINA			
1. CONTENUTO/I			
2. SCIPPO			
RCT - RCO/I			
1. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.)	29999	7.500.000,00	130,00
2. RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)		7.500.000,00	40,00
INFORTUNI		MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO NETTO ANNUO
1. MORTE		160.000,00	703,50
2. INVALIDITÀ PERMANENTE		250.000,00	1.000,00
3. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO (PER OGNI GIORNO)		30,00	42,00
4. DIARIA DA RICOVERO PER MALATTIA (PER OGNI GIORNO)		20,00	517,00
ALTRE GARANZIE	CODICE	SOMMA ASSICURATA	PREMIO NETTO ANNUO
1. ASSISTENZA	86	5.000,00	70,00
2. TUTELA GIUDIZIARIA	16	20.000,00	110,00
TOTALE PREMIO NETTO ANNUO			2.652,50

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000) euro 1.831,15.

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dal distributore, prima della sottoscrizione della presente Polizza, il "Modulo unico precontrattuale (MUP) per i prodotti assicurativi"
- ✓ **di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy (Modello SI/07099/000/00000/C edizione 15/04/2026)**
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Set Informativo modello **SI/07099/000/00000/C** edizione **15/04/2026**, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonchè le eventuali integrazioni contenute negli ALLEGATI di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate
- ✓ Relativamente al settore incendio
  - il fabbricato:
  - appartiene alla classe indicata nella parte dattiloscritta del contratto:
  - è in buone condizioni statiche e di manutenzione;
  - nel fabbricato non esistono cinematografi, teatri, grandi magazzini, supermercati, autorimesse pubbliche, industrie, depositi di infiammabili o di sostanze pericolose, sale da ballo, discoteche, night club.
- ✓ Relativamente al settore furto e rapina
  - le cose assicurate sono poste in una costruzione stabilmente unita al suolo o ad altre parti di edificio in muratura o cemento armato, avente le strutture portanti, le pareti perimetrali, i solai in vivo, cotto, vetrocemento armato, conglomerato cementizio con la copertura del tetto in tegole, eternit o terrazzo;
  - Le cose assicurate sono di proprietà dell'Assicurato.
- ✓ Relativamente a tutti i settori
  - Per i rischi garantiti con la presente polizza il Contraente non ha subito, a seguito di sinistro, annullamento di contratti da parte di altri assicuratori nei tre anni precedenti la data di sottoscrizione del presente contratto;
  - Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare alla Società eventuali altre polizze da lui stipulate, fermo l'obbligo di darne avviso in caso di sinistro a tutti gli assicurati indicando a ciascuno il nome degli altri.

Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo di polizza debitamente sottoscritto.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo il diritto all'oblazione.

Unipol Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela GIANNICO

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Sezione Condizioni Generali di Assicurazione
Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio;
Art. 6 - Tacita proroga e periodo di assicurazione;

Sezione Sinistri
Art. A. 1 - Obblighi in caso di sinistro;
Art. B. 1 - Obblighi in caso di sinistro;
Art. A. 3 - Procedura per la valutazione del danno;
Art. A. 4 - Mandato dei periti;
Art. A. 5 - Pagamento dell'indennizzo;
Art. A. 7 - Assicurazione parziale;
Art. B. 2 - Gestione delle vertenze di danno;
Art. C. 1 - Recesso in caso di sinistro;

IL CONTRAENTE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela GIANNICO

Polizza emessa il 15/10/2026
Il premio della rata alla firma è stato pagato il 15 OTT. 2026
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

L'Agente o l'Incaricato

Unipol

7099

1 003 00000 00198259267

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/2741/119/223730425
AGENZIA TARANTO CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato *I.C. SANDRO PERTINI*
Domicilio *VIA GIULIO PASTORE, 3 - 74123 TARANTO - TA*
Partita IVA *90279480736*

SCHEDA TECNICA MULTURISCHI PER ISTITUTI SCOLASTICI

CONTRAENTE/ ASSICURATO	*Istituto Comprensivo " SANDRO PERTINI "*
P.IVA	*90279480736*
UBICAZIONE DEL RISCHIO	*Via Pastore, 3 – 74123 Taranto*
Attività svolta	*Esercente un Istituto Scolastico (scuola dell' infanzia, primaria e secondaria di primo grado)*
Numero Assicurati	*Alunni: 484*
	Personale Docente e non: 50

GARANZIE OPERANTI E SOMME ASSICURATE

**INCENDIO*

DESCRIZIONE DEL RISCHIO: *Esiste fabbricato di prima classe ad uno o più piani fuori terra, compresi eventuali piani interrati e/o sedi distaccate, adibito a Istituto Scolastico (scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado).*

Ciò premesso si assicura a **VALORE INTERO:**

N. partita	Garanzia	Somma assicurata (in Euro)
1	Fabbricato / Rischio locativo	**2.500.000,00**

**RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI (R.C.T.) E VERSO PRESTATORI DI LAVORO (R.C.O.)*

N. partita	Garanzia	Massimale(in Euro)
1	R.C.T.	**7.500.000,00**
2	R.C.O.	**7.500.000,00**

**INFORTUNI E MALATTIA*

GARANZIA	SOMMA ASSICURATA (in Euro)
Morte	160.000,00
Invalidità permanente (Tabella di valutazione 50% uguale 100%)	250.000,00
Invalidità permanente maggiorata (solo per alunni)	50.000,00
Invalidità permanente – Contagio H.I.V.	15.000,00
Danno estetico	25.000,00
Rimborso spese mediche	20.000,00

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/2741/119/223730425
AGENZIA TARANTO CODICE SUBAGENZIA 100

Diaria ricovero ospedaliero da infortuni	30,00
Diaria ricovero in Day Hospital	15,00
Diaria Immobilizzazione	compreso
Spese odontoiatriche ed ortodontiche	compreso
Spese apparecchi acustici	compreso
Rimborso spese per danni ad occhiali (montatura) e lenti	400,00 + 150
Danni a biciclette	300,00
Danni a strumenti musicali	300,00
Danni a indumenti	300,00
Acquisto, noleggio, riparazione di tutori, carrozzelle ortopediche o di altri presidi sanitari	compreso
Sperse per rimpatrio della salma e spese funerarie	10.000,00
Trasporti con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato	3.000,00
Spese trasporto casa-scuola	1.000,00
Spese trasporto casa – luogo di cura	500,00
Rimborso spese per viaggi e visite d'istruzione in Italia ed all' estero – scambi culturali	compreso
Perdita anno scolastico	3.000,00
Rimborso lezioni private e annullamento corsi	1.000,00
Borse di studio (per commorienza dei genitori)	30.000,00
Diaria ricovero Ospedaliero da malattia	20,00
Invalidità permanente da malattia Invalidità riconosciuta oltre il 66%-liquidazione 100%	50.000,00

*ALTRE GARANZIE

N. partita	Garanzia	Somma Assicurata(in Euro)
1	ASSISTENZA (codice rischio 86)	**compresa**
	TUTELA GIUDIZIAIRA (codice rischio 16)	**20.000,00**

La garanzia si intende automaticamente estesa a titolo gratuito:

- *Alunni diversamente abili purchè l'Istituto Scolastico non sia rivolto prevalentemente ad essi ovvero preveda una forma statutaria per la quale risulti ad essa prevalentemente rivolto;*
- *Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti durante le attività scolastiche;*
- *Insegnanti di sostegno siano essi dipendenti dello Stato o di Enti Locali che prestano la loro opera in favore dell'Istituto Scolastico contraente;*
- *Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola;*
- *Partecipanti a progetti P.O.N. F.S.E.: alunni,esperti e tutor;*
- *Responsabile della sicurezza (D. Lgs. 81/08 e successive modifiche)*

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni

- *Tirocinanti che prestano la loro opera all'interno dell'Istituto Scolastico in attività deliberate dagli Organi Scolastici o in forza di convenzioni con singole Facoltà Universitarie o altri Enti Italiani ed Esteri;*
- *Uditori ammessi alla frequenza dell'Istituto Scolastico Contraente;*
- *Operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previste dalla legge quando partecipano all'attività di prevenzione;*
- *I volontari che prestano l'attività a titolo gratuito incaricati durante l'esecuzione di piccoli lavori di giardinaggio e manutenzione del verde (esclusi potature ed abbattimento di alberi) e per tutte le necessità della scuola (biblioteca,prescuola,doposcuola,piccola manutenzione dei locali), in attività deliberate dagli Organi Scolastici e a supporto degli Operatori Scolastici;*
- *Il personale in quiescenza che svolge attività all'interno della scuola, secondo quanto previsto dalla Circolare Ministeriale 127 del 14.04.94;*
- *Le attività e gli incarichi sopra descritti dovranno essere deliberati e/o incaricati per iscritto da parte degli Organi d'Istituto e/o dall'Istituto contraente che dovrà provvedere preventivamente,a comunicare elenco nominativo.*

==========

Appendice Estensiva COVID-19 e patologie infettive

La Società si obbliga a corrispondere all'Assicurato, per ogni giorno di Ricovero in Istituto di Cura a seguito di contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva contratta nel corso delle attività scolastiche sulla base della programmazione didattica prevista dall' Istituto contraente, una ***Diaria giornaliera di euro 25,00 con un massimo di 20 giorni*** *indennizzabili nel periodo assicurativo. Il giorno di entrata e quello di uscita si considerano un solo giorno.Successivamente alla dimissione ed esclusivamente nel caso in cui durante il Ricovero sia stato necessario il ricorso alla* ***Terapia Intensiva*** *con intubazione dell'Assicurato, è prevista la corresponsione di una Indennità* ***forfettaria per convalescenza complessivamente pari ad euro 1.000,00*** *nel periodo assicurativo per ciascun Assicurato.*

RCT

La presente garanzia assicurativa è valida in ogni situazione di contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva verificatosi durante le attività scolastiche, purché sia validamente dimostrata l'insorgenza in ambito di dette attività da parte delle autorità sanitarie preposte e dal medico legale della Società Assicurativa.

La validità è estesa a tutte le attività esterne autorizzate dall'Istituzione Scolastica, come viaggi d'istruzione,stage alternanza scuola-lavoro e scambi culturali, purché in presenza di personale docente, tutor o espressamente incaricato.E' anche compresa ogni attività di telelavoro (Smart-Working) e di didattica a distanza (DAD), purché regolarmente autorizzata e normata e nel rispetto delle regole stabilite dai protocolli sulla sicurezza; possono essere ricomprese le attività fisico-pratiche e di laboratorio (chimiche, fisiche, meccaniche, ecc.) purché esplicitamente autorizzate e in presenza di adeguate misure di sicurezza e di soggetti responsabili.

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni

Unipol

7099

1 003 00000 00198259267

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/2741/119/223730425
AGENZIA TARANTO CODICE SUBAGENZIA 100

A maggior chiarimento della copertura assicurativa se ne sottolinea l'efficacia anche nei comportamenti e nei fatti involontari causati con colpa grave.La garanzia è a favore degli alunni, del personale docente e ATA, del responsabile della sicurezza, del D.S. e di ogni persona formalmente autorizzata a prendere parte alle attività scolastiche ed è operativa dalla data di emissione contrattuale.

I massimali previsti sono quelli indicati nella polizza di cui l'appendice è parte integrante.

Fermo il resto.

Unipol

Conforme all'Allegato 3 Regolamento IVASS 40/2018

ALLEGATO 3
MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni private).

SEZIONE I - Informazioni generali sul distributore che entra in contatto con il contraente

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Cognome e Nome	IRPINIA FRANCESCA	
Iscrizione nel registro	**Sezione**	A
	N. Iscrizione	A000611337
	Data di Iscrizione	04/09/2019
Ruolo	**Responsabile dell'attività di intermediazione**	
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	UNITARANTO SRL	
Iscrizione nel registro	**Sezione**	**A - Società Agente**
	N. Iscrizione	A000604218
	Data di Iscrizione	18/06/2018
Indirizzo sede legale	VIALE MAGNA GRECIA 439 TARANTO TA 74121	
Telefono	0997723008	
Indirizzo mail	02741@agenzia.unipol.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	unitaranto@pec.it	
Sito internet attraverso cui avviene la promozione e il collocamento oppure la sola promozione di contratti di assicurazione	WWW.02471TARANTO.UNIAREA.IT	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza sull'attività di distribuzione svolta.

SEZIONE II - Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario agisce in nome e per conto delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

Il prodotto distribuito è emesso da Unipol Assicurazioni S.p.A.

SEZIONE III - Informazioni relative a situazioni di potenziale conflitto d'interesse

a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;

b) l'Impresa di assicurazione Unipol Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV- Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE V - Informazioni sulle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa di cui ai punti precedenti, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE VI - Informazioni sul pagamento dei premi

I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto

SEZIONE VII - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	**Unipol Assicurazioni S.p.A. - Customer Advocacy - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)**
inviando un fax al numero:	**02 51815353**
inviando un e-mail all'indirizzo:	**reclami@unipol.it** **reclami@pec.unipol.it**
compilando il modulo online sul sito:	**www.unipol.it**

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

	Riferimenti dell'Intermediario
scrivendo a:	UNITARANTO SRL VIALE MAGNA GRECIA 439 TARANTO TA 74121
inviando una e-mail all'indirizzo:	02741@agenzia.unipol.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.
Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
d) copia del reclamo presentato alla Società o all'intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Il contraente può presentare ricorso all'Arbitro Assicurativo, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo all'intermediario e/o all'impresa o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare ricorso al diverso sistema di risoluzione stragiudiziale delle controversie della rete FIN.NET (https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it) chiedendo l'attivazione della procedura FIN.NET.

Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipol.it;
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

SEZIONE VIII - Informazioni sul diritto all'oblio oncologico

a. La Legge del 7 dicembre 2023, n. 193 ("Legge"), entrata in vigore il 2 gennaio 2024, ha introdotto il diritto all'oblio oncologico. Tale norma dispone che il distributore, ai fini della stipulazione o del rinnovo di un contratto di assicurazione, non acquisisca - per il tramite di visite mediche, accertamenti sanitari, soggetti diversi dal contraente e dall'assicurato o per il tramite di qualsiasi altra fonte - le informazioni relative a patologie oncologiche di cui il contraente o, se persona diversa, l'assicurato sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di dieci anni dalla richiesta di dette informazioni. Tale termine è ridotto a cinque anni se la patologia è insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Sono previsti termini inferiori per alcune patologie oncologiche indicate nella Tabella di cui all'allegato I del Decreto del Ministero della Salute del 22 marzo 2024, consultabile tramite il link pubblicato sul sito internet dell'impresa. Ai fini della formazione dell'oblio oncologico, per conclusione del trattamento attivo della patologia si intende, in mancanza di recidive, la data dell'ultimo trattamento farmacologico antitumorale, radioterapico o chirurgico. Le suddette informazioni, se nella disponibilità del distributore, non possono essere utilizzate per la determinazione o modifica delle condizioni contrattuali, o per la valutazione del rischio dell'operazione o della solvibilità del contraente. Ai soggetti che rientrano nelle fattispecie previste dall'art. 2, commi 1 e 2 della Legge, il distributore non applica limiti, costi e oneri aggiuntivi, né trattamenti diversi rispetto a quelli previsti per la generalità dei contraenti e assicurati secondo la legislazione vigente. Se le informazioni sulla patologia oncologica pregressa sono già state fornite, il distributore procede alla loro cancellazione entro trenta giorni dal ricevimento a mezzo di posta elettronica certificata o raccomandata con avviso di ricevimento della certificazione della sussistenza dei requisiti necessari ai fini dell'oblio oncologico di cui al Decreto del Ministero della Salute del 5 luglio 2024, in modo che detta cancellazione risulti effettiva ed estesa ad ogni raccolta informatica o cartacea. La certificazione è conservata per dieci anni dalla sua ricezione. [Si rinvia al DIP aggiuntivo per tutte le pertinenti informazioni.]

b. Le clausole contrattuali stipulate in contrasto con le disposizioni di cui all'art. 2 commi da 1 a 5 della Legge sono nulle, fatta salva l'efficacia e la validità del contratto. La nullità opera soltanto a vantaggio del contraente o dell'assicurato ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

Il presente documento viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	**Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita**
I.C. SANDRO PERTINI	90279480736

Unipol

Intermediario: IRPINIA FRANCESCA

Iscrizione RUI: A000611337

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

7099 - GLOBALE PER LE PERSONE E I BENI

Gentile Cliente,
prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.

Informativa sul trattamento dei dati personali

USA_Info_DeNe_01 - Ed. 01.01.2025

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche il "**Regolamento**"), La informiamo che, al fine di fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dovremo trattare alcuni dati a Lei riferibili.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati personali è Unipol Assicurazioni S.p.A. (www.unipol.it), con sede in Via Stalingrado 45, Bologna - 40128 (di seguito, "**Unipol**" o la "**Compagnia**").

Quali dati raccogliamo

Si tratta di dati personali che ci permettono di valutare la coerenza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Il conferimento dei Suoi dati è quindi necessario alla formulazione di proposte assicurative e l'eventuale rifiuto di fornire anche solo alcune delle informazioni richieste può pregiudicare la possibilità di valutare la rispondenza del contratto alle Sue esigenze, non consentendo così l'emissione della copertura assicurativa.

Come trattiamo i Suoi dati

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla predetta valutazione. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali e assicurativi (di regola, 10 anni).

Qualora l'analisi dei Suoi bisogni assicurativi non portasse alla sottoscrizione di una polizza, i dati verranno immediatamente eliminati e non potranno essere recuperati in alcun modo.

I dati personali potranno essere comunicati a compagnie di riassicurazione, anche estere, per consentire alla Compagnia di stipulare coperture riassicurative e ad altre compagnie assicuratrici per la cessione di quote di coassicurazione. I dati potranno altresì essere comunicati, a società di servizi informativi, di archiviazione o altri servizi di natura tecnico/organizzativa, qualora vigano obblighi di normativi o se necessario al perseguimento delle finalità sopra descritte.

Quali sono i Suoi diritti

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, o la portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). La normativa sulla privacy Le attribuisce altresì il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei dati, se ne ricorrono i presupposti, e l'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, per ogni eventuale dubbio o chiarimento riguardante il trattamento dei dati personali: a tale scopo potrà contattarlo scrivendo al recapito privacy@unipol.it.

Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A - INFORMAZIONI CLIENTE

A.1 - Dati anagrafici

Cognome Nome/Ragione Sociale:	I.C. SANDRO PERTINI
Cod. fiscale o P.IVA:	90279480736
Indirizzo (via/cap/città/prov):	VIA GIULIO PASTORE, 3 - 74123 TARANTO TA

A.2 (pg) - Individua caratteristiche persona giuridica

Settore attività: Artigianato Altro

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO

B.1 - Individua obiettivi assicurativi

Ambito della copertura assicurativa:

☐ Privato ☒ Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali: *[consentita selezione multipla]*

☐ Ottemperanza ad obblighi di legge ☐ Protezione dei beni ☒ Protezione del patrimonio

B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare

[consentita selezione multipla]

☒ Fabbricato e altri beni ☐ Vita privata e attività varie

B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato a una copertura assicurativa:

"Protezione dei beni"

a) per i danni materiali e diretti alle cose assicurate, causati da incendio o da altri eventi? ☒ Sì ☐ No

b) per i danni derivanti dagli eventi per i quali è prestata la garanzia determinati da colpa grave del Contraente o dell'Assicurato, in aggiunta a quanto indicato al punto a)? ☐ Sì ☐ No

c) per i danni materiali e diretti alle cose assicurate causati da furto e/o rapina? ☐ Sì ☒ No

d) per i danni causati da atti vandalici e guasti cagionati dai ladri ai locali nel commettere il furto o la rapina, in aggiunta a quanto indicato al punto b)? ☐ Sì ☒ No

"Protezione del patrimonio"

a) per il risarcimento dei danni causati ad altri soggetti relativamente a fatti della vita privata e altre attività, e/o fabbricati e altri beni assicurati? ☐ Sì ☒ No

b) per il risarcimento dei danni verso prestatori di lavoro da lui dipendenti per gli infortuni da loro sofferti? ☒ Sì ☐ No

B.4 - Individua caratteristiche del contratto

Rateizzazione premio: ☐ Unico anticipato ☐ Mensile ☐ Trimestrale ☐ Quadrimestrale ☐ Semestrale ☒ Annuale

Orizzonte temporale: ☒ Fino a 1 anno ☐ Fino a 5 anni ☐ Oltre 5 anni

Indicizzazione: ☐ Sì ☒ No

Tacita proroga: ☐ Sì ☒ No

B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto? ☐ Sì ☒ No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (garanzie, massimali / somme assicurate) e indicare Compagnie:

Compagnia	Polizza	Scadenza	Oggetto	Somma assicurata	Sezione

C - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI

C.1 - Individua informazioni fornite dall'intermediario

Relativamente al contratto che potrà esserLe offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:

- la durata, la proroga e le modalità di recesso? ☒ Sì ☐ No
- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e - qualora previsti - al servizio di riparazione diretta del danno e/o al ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati con la Compagnia? ☒ Sì ☐ No
- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti, nonché alle conseguenze sulle prestazioni garantite qualora il contratto prevedesse dietro Sua richiesta somme assicurate inferiori al valore effettivo dei beni oggetto della copertura assicurativa? ☒ Sì ☐ No

DICHIARAZIONI FINALI

☒ **Dichiarazioni sulla finalità delle informazioni fornite**

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della coerenza alle proprie richieste ed esigenze della proposta assicurativa formulatagli.

L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data *15/10/2026*

Firma del Cliente
o del Legale Rappresentante
se persona giuridica

Firma dell'Intermediario
☐ Agenzia di Direzione ☒ Agente
☐ Broker ☐ Subagente ☐ Collaboratore

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Prof.ssa Daniela GIANNICO

ISTITUTO COMPRENSIVO S.PERTINI TARANTO

POLIZZA N. 1/2741/119/223730425 APPENDICE/ALLEGATO N.