



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA

Polizza n. 203875905 (Sostituisce la n° 203445901)	Applicazione 2	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)	Intermediario AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 20/10/2024	Frazionamento ANNUALE	Tacito rinnovo NO
Scadenza rata 20/10/2025	Scadenza contratto 20/10/2025		

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE

Cognome e Nome - Ragione sociale I.C. CARDINALE ORESTE GIORGI	Indirizzo di residenza VIA A. GRAMSCI	C.A.P. 00038	Provincia RM
Comune di residenza VALMONTONE	Codice fiscale / Partita IVA 95017670589 / 95017670589	Data di nascita	Sesso

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 VIA ANTONIO GRAMSCI	C.A.P. 00038	Provincia RM	Comune VALMONTONE
Anno di costruzione 2022	Tipo fabbricato FABBRICATO AD UNICO PIANO	Settore	Attività

GARANZIE PRESTATE

	CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA	105,00			850,00
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO	350.000,00			1.000,03
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO	450.000,00			1.050,03
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO	12.000.000,00			900,00
■ ADB GENERICO	5.000,00			20,00
■ FURTO	4.500,00			20,00
■ RC GENERICO	25.000.000,00			30,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA	500.000,00			26,39
■ ASSISTENZA GENERICO	-			20,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO	30.000,00			25,00

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 che sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.

PREMIO ALLA FIRMA

Premio netto 3.941,45	Accessori	SSN	Imposte	Lordo 123,55	4.065,00
--------------------------	-----------	-----	---------	-----------------	----------

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Premio netto 3.941,45	Accessori	SSN	Imposte	Lordo 123,55	4.065,00
--------------------------	-----------	-----	---------	-----------------	----------

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

Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022

Fermo il Resto

COPERTURA PROVVISORIA N.PS/21483 TRIS DAL 20/10/2024

ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO :

ALUNNI ASSICURATI 813 DI CUI:

- ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 0

- ALUNNI PAGANTI - 813

CIG: ZC938075AB

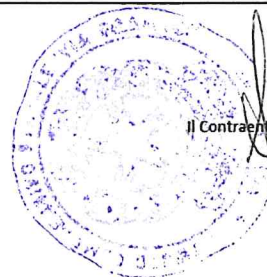
PREMIO PROCAPITE EURO 5,00 (CINQUE/00) TABELLA UTILIZZATA "D"

APPENDICI :

N.1 Opzione Copertura Assicurati

N.2 DURATA DEL CONTRATTO

VEDI SCHEDA ALLEGATA



Il Contraente

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 suoi 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: _____

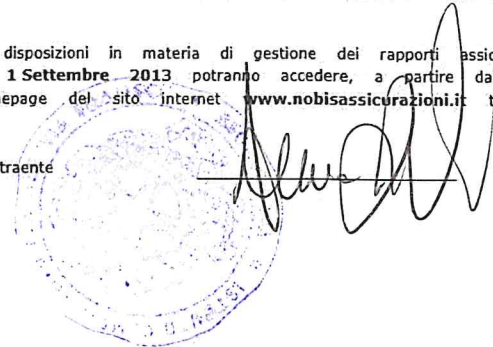
Modalità di pagamento

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 accettate 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 09/12/2024

Il contraente _____



COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO

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. CARDINALE ORESTE GIORGI

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto: femminile maschile

Codice Fiscale / Partita IVA 95017670589 / 95017670589

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 (Seleziona 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?

- Sì, 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.



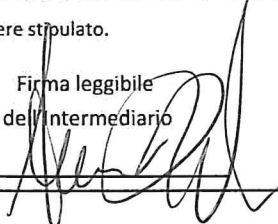
DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n. 203875905 (Sostituisce la n° 203445901)	Applicazione 2	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		Intermediario AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 20/10/2024	Frazionamento ANNUALE	Tacito rinnovo NO	Scadenza rata 20/10/2025	Scadenza contratto 20/10/2025
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE					
Cognome e Nome - Ragione sociale I.C. CARDINALE ORESTE GIORGI		Indirizzo di residenza VIA A. GRAMSCI		C.A.P. 00038	Provincia RM
Comune di residenza VALMONTONE		Codice fiscale / Partita IVA 95017670589 / 95017670589		Data di nascita	Sesso
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 VIA ANTONIO GRAMSCI		C.A.P. 00038	Provincia RM	Comune VALMONTONE	
Anno di costruzione 2022	Tipo fabbricato FABBRICATO AD UNICO PIANO	Settore		Attività	
GARANZIE PRESTATE					
				CAPITALE	% SCOP. FRANC./SCOP. IMPONIBILE
■ DIARIA				105,00	850,00
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				350.000,00	1.000,00
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				450.000,00	1.050,00
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				12.000.000,00	900,00
■ ADB GENERICO				5.000,00	20,00
■ FURTO				4.500,00	20,00
■ RC GENERICO				25.000.000,00	30,00
■ TUTELE LEGALE GENERICA				500.000,00	26,39
■ ASSISTENZA GENERICO				-	20,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				30.000,00	25,00
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 i 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	
3.941,45	-	-	-	123,55	4.065,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE					
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo	
3.941,45	-	-	-	123,55	4.065,00
Importo detraibile € -			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato		
DATA ORA :					
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato <i>1/21</i>		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO	

**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 _____



Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022

Fermo il Resto

COPERTURA PROVVISORIA N.PS/21483 TRIS DAL 20/10/2024

ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO :

ALUNNI ASSICURATI 813 DI CUI:

- ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 0
- ALUNNI PAGANTI - 813

CIG: ZC938075AB

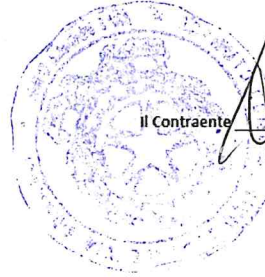
PREMIO PROCAPITE EURO 5,00 (CINQUE/00) TABELLA UTILIZZATA "D"

APPENDICI :

N.1 Opzione Copertura Assicurati

N.2 DURATA DEL CONTRATTO

VEDI SCHEDA ALLEGATA



Il Contraente

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 conduzione 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 suoi 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

Accosente Non accosente

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

Accosente Non accosente

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: _____

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 accettate 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 09/12/2024

