

Atto di variazione TUTELA LEGALE

DIREZ. DID. IV CIRCOLO-LECCE
Prot. 0016464 del 13/10/2023
VII (Entrata)

"PARTE B"

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00010 00118340662

AGENZIA LECCE										NUMERO ARCHIVIO 118340662	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2383	141	71	148985948/10		2016		2016	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
13/10/2023		13/10/2024		13/10/2024		1		11/10/2023			
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO - VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE LE										80012220754	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
326,31	48,95	375,26	79,74	455,00	LE
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
326,00	48,90	374,90	79,67	454,57	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO

3 4 5

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE

ESERCENTE DI UNA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA DI PRIMO GRADO - DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO -

ASSICURATI

L'ENTE E GLI ALUNNI

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	50015	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
Enti Pubblici		758	30.000,00	326,00

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

TOTALE PREMIO

TOTALE PREMIO NETTO
326,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di conoscere e di approvare:
- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
PROFITTO S.R.L.
Agente UNIPOLSAI e UNISALUTE

IL CONTRAENTE

Dirigente scolastica
Tiziana Faggiano



Emessa il 11/10/2023

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 12 OTT. 2023
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il

12 OTT. 2023

L'Agente o l'Incaricato

2016

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/2383/71/148985948/10
AGENZIA LECCE CODICE SUBAGENZIA 141

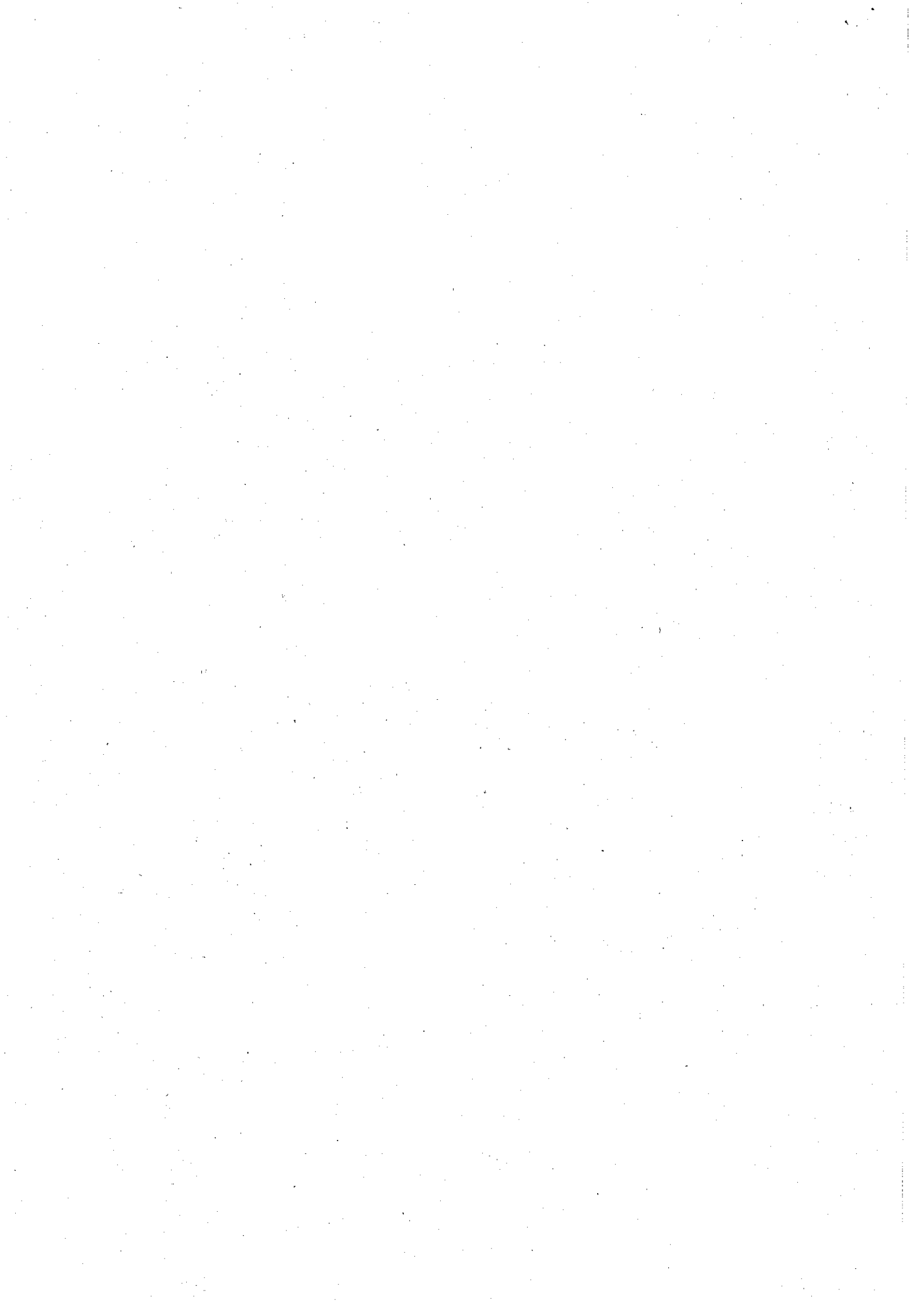
Contraente/Assicurato DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO
Domicilio VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE
Partita IVA 80012220754

col presente atto di variazione, facente parte integrante del contratto di riferimento e come da comunicazione del **BROKER** via E-MAIL del 09/10/2023 e del Contraente del 06/10/2023, si prende atto tra le parti di assicurate per la **GARANZIA TUTELA LEGALE** per l'anno scolastico 2023/2024 n. 758 persone (alunni, docente e non, personale ATA) in servizio presso il suddetto Istituto.

RIEPILOGO CALCOLO DEL PREMIO

- ALUNNI N. 652 X € 0,60 = € 391,20
DOCENTI E PERSONALE N. 106 X € 0,60 = € 63,60

PREMIO DA VERSARE DAL 13/10/2023 AL 13/10/2024 = € 455,00



Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALE TUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA 1/2383/71/148985948/10
AGENZIA LECCE SUBAGENZIA 141

Contraente/Assicurato DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO
Domicilio VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE
Partita IVA 80012220754

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

ARAG SE

Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia

Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)

www.arag.it

Telefono centralino: 045.8290411

fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557

e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale

1. L'Assicurato deve immediatamente inviare alla Società o ad Arag la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari
2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, entro 3 (tre) giorni dalla data della notifica stessa.
3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.
4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.
5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.

Atto di variazione TUTELA LEGALE

"PARTE B"

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00010 00118340662

AGENZIA LECCE										NUMERO ARCHIVIO 118340662	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2383	141	71	148985948/10		2016		2016	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
13/10/2023		13/10/2024	13/10/2024	1		11/10/2023					
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.			
						87259		921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO - VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE LE										80012220754	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
326,31	48,95	375,26	79,74	455,00	LE
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
326,00	48,90	374,90	79,67	454,57	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO

3 4 5

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE

ESERCENTE DI UNA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA DI PRIMO GRADO - DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO -

ASSICURATI

L'ENTE E GLI ALUNNI

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015	758	30.000,00	326,00
Enti Pubblici			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	TOTALE PREMIO	TOTALE PREMIO NETTO
		326,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di conoscere e di approvare:
- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UN PROCURATORE

PRONTASS S.R.L.

Agente UNIPOLSAI e UNISALUTE

IL CONTRAENTE

Dirigente scolastica
Tiziana Faggiano



Tiziana Faggiano

Digita qui il testo

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

Atto di variazione
TUTELA LEGALE

"PARTE B"

12 OTT. 2023

Emessa il 11/10/2023

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il _____

12 OTT. 2023

L'Agente o l'Incaricato

Allegato testo aggiuntivoNUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2383/71/148985948/10
LECCE

CODICE SUBAGENZIA 141

Contraente/Assicurato
Domicilio
Partita IVADIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO
VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE
80012220754

col presente atto di variazione, facente parte integrante del contratto di riferimento e come da comunicazione del **BROKER** via E-MAIL del 09/10/2023 e del Contraente del 06/10/2023, si prende atto tra le parti di assicurate per la **GARANZIA TUTELA LEGALE** per l'anno scolastico 2023/2024 n. 758 persone (alunni, docente e non, personale ATA) in servizio presso il suddetto Istituto.

RIEPILOGO CALCOLO DEL PREMIO

- ALUNNI N. 652 X € 0,60 = € 391,20
DOCENTI E PERSONALE N. 106 X € 0,60 = € 63,60

PREMIO DA VERSARE DAL 13/10/2023 AL 13/10/2024 = € 455,00

2016

Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALE TUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA 1/2383/71/148985948/10
AGENZIA LECCE SUBAGENZIA 141

Contraente/Assicurato DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO
Domicilio VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE
Partita IVA 80012220754

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

ARAG SE

Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia

Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)

www.arag.it,

Telefono centralino: 045.8290411

fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557

e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale

- 1. L'Assicurato deve immediatamente inviare alla Società o ad Arag la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari*
- 2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, entro 3 (tre) giorni dalla data della notifica stessa.*
- 3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.*
- 4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.*
- 5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.*



Atto di variazione TUTELA LEGALE

"PARTE B"

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00010 00118340662

AGENZIA LECCE										NUMERO ARCHIVIO 118340662	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. FR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2383	141	71	148985948/10		2016		2016	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO			
13/10/2023		13/10/2024	13/10/2024	1		ANNUALE		11/10/2023			
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.			
								87259		921	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO - VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE LE										80012220754	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
326,31	48,95	375,26	79,74	455,00	LE
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
326,00	48,90	374,90	79,67	454,57	

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO

3 4 5

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE

ESERCENTE DI UNA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA DI PRIMO GRADO - DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO -

ASSICURATI

L'ENTE E GLI ALUNNI

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015	758	30.000,00	326,00

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO

TOTALE PREMIO

TOTALE PREMIO NETTO

326,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di conoscere e di approvare.
- le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UN PROCURATORE

PRONTASS S.R.L.

Agente UNIPOLSAI e UNISALUTE

IL CONTRAENTE

Dirigente scolastica
Tiziana Faggiano



Tiziana Faggiano

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni

Atto di variazione
TUTELA LEGALE

"PARTE B"

Emessa il 11/10/2023

12 OTT. 2023

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio; le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il

12 OTT. 2023

L'Agente o l'Incaricato

Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA 1/2383/71/148985948/10
AGENZIA LECCE CODICE SUBAGENZIA 141

Contraente/Assicurato DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO
Domicilio VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE
Partita IVA 80012220754

col presente atto di variazione, facente parte integrante del contratto di riferimento e come da comunicazione del **BROKER** via E-MAIL del 09/10/2023 e del Contraente del 06/10/2023, si prende atto tra le parti di assicurate per la **GARANZIA TUTELA LEGALE** per l'anno scolastico 2023/2024 n. 758 persone (alunni, docente e non, personale ATA) in servizio presso il suddetto Istituto.

RIEPILOGO CALCOLO DEL PREMIO

- ALUNNI N. 652 X € 0,60 = € 391,20
DOCENTI E PERSONALE N. 106 X € 0,60 = € 63,60

PREMIO DA VERSARE DAL 13/10/2023 AL 13/10/2024 = € 455,00



**Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALE TUTELA LEGALE**

NUMERO POLIZZA 1/2383/71/148985948/10
AGENZIA LECCE SUBAGENZIA 141

Contraente/Assicurato DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO
Domicilio VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE
Partita IVA 80012220754

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

ARAG SE

Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia

Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)

www.arag.it,

Telefono centralino: 045.8290411

fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557

e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale

1. L'Assicurato deve **immediatamente** inviare alla Società o ad Arag la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari
2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, **entro 3 (tre) giorni** dalla data della notifica stessa.
3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.
4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.
5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.

