

Atto di variazione TUTELA LEGALE

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

"PARTE B"

									1 004 000	10 00118340
AGENZIA LECCE							NUMERO A		8340662	
OD. AG. COD. SUBAG. 1/2383 141 FFETTO VARIAZIONE		5948/10	N, ARCH.	2016	CLASSE	2016	1	GRUPPI D.P.		IPO E NUMERO) POZA VINCOLO
3/10/2023	13/10/2024	13/10/2		CODICE RATEAZION	ANNUA		11/	10/2023		
ONVENZIONE			D.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICITI	PO CLIENTE	87259	- 9	DDICE PAG. 121
ONTRAENTE / ASSICURATO	•								iscale/part 220754	ITA IVA
DIR.DIDATTICA STA REMI	TALE 4 CIRCOL	O - VIA BR	UNO CANT	'OBELLI - 73100 L	ECCE LE				•	•
LEMIO NETTO	ACCESSORI	48,95	PREMIO TASSABII	te tass 375,26	E	79,74	TALE PREMI	O PRIMA RATA	455,00	PROV. RISCHI
REMIO NETTO 326	ACCESSORI		PREMIO TASSABII		E		TALEPREMI	RATE SUCCES		COMBINAZIO
ONDIZIONI PARTICOLARI VALIF			· I	1 I I	. 1	12,07	1 1	1	<u>'</u> l	
A PRESENTE POLIZZ								ONTENEN		TTA
ESCRIZIONE DELLE	GARANZIE PRI	ESTATE, DE	LLE PARTI	TE ASSICURATE	E LE CON	DIZIONL	DI ASSIC	URAZIONI	±,	
ustemua/yeser	CITATA/AS	SICURAT	1 /							
TTIVITA' ESER										
SERCENTE DI UN IRCOLO -	NA SCUOLA D	ELL'INFAN	IZIA E PRI	IMARIA DI PRII	MO GRAE	OO - DIRI	EZIONE	DIDATT	ICA STA	TALE 4°
iii.colo -						•				
SSICURATI										
'ENTE E GLI	ALUNNI							-		
ORMA DI ASSIC	URAZIONE	PRESTA	TA	30-10-1 1						
_					•				PREMIO ANN	uo
ODICE 50015				NUMERO PERSONE		MASSIMALE A	ASSICURATO		PREMIORIN	
				758		MASSIMALE A		000,00		326,
		÷.		1 .		MASSIMALE A		000,00		326,
nti Pubblici) NETTO AN	NUO		1 .		TOTAL	30.	·		
nti Pubblici) NETTO AN	<u> </u>	- Ann	758		TOTAL	30.	·		326, (
nti Pubblici OTALE PREMIO) NETTO AN	<u> </u>	ARAZIONI	1 .	NTE/ASSIC	TOTAL	30.	·		326, (
nti Pubblici OTALE PREMIO Contraente dichiara		<u> </u>	ARAZIONI	758	NTE/ASSIC	TOTAL	30.	·		326, (
OTALE PREMIC	i approvare:	DICHI		758		TOTAL	30.	MIO	701	326, (
OTALE PREMIC Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSa Assi	i approvare: ni contenute nell'A	DICHI		758 DEL CONTRAE		TOTAL	30.	EMIO ite contratto IL CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSa Assi	i approvare: ni contenute nell'A icurazioni sura.	DICHI ALEGATO		758 DEL CONTRAE		TOTAL	30. E PRE	MIO ate contratto L CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio Unipolsa Assi Agente UNi	i approvare: ni contenute nell'A	DICHI ALEGATO		758 DEL CONTRAE		TOTAL	30. E PRE	EMIO ite contratto IL CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSar Assi Auente UNi messa il 11/10/2023	iapprovare: ni contenute nell'A icurazioni s n.A.	DICHI MURGATO S.R.L.		758 DEL CONTRAE		TOTAL	30. E PRE	MIO ate contratto L CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSa Assi Divina Agente UNi messa il 11/10/2023 premio della rata alla nezzi di pagamento co	i approvare: ni contenute nell'A icurazioni sur A. IPOLSALE UNI firma è stato pagonsentiti dall'Imp	DICHI MALUTE gato il resa sono qu	TESTO AGO	DEL CONTRAE GIUNTIVO che for	mano parte	TOTAL	30. E PRE	MIO ate contratto L CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSa Assi	i approvare: ni contenute nell'A icurazioni sur A. IPOLSALE UNI firma è stato pagonsentiti dall'Imp	DICHI MALUTE gato il resa sono qu	TESTO AGO	DEL CONTRAE GIUNTIVO che for	mano parte	TOTAL	30. E PRE	MIO ate contratto L CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSa Assi Agente UNI messa il 11/10/2023 premio della rata alla mezzi di pagamento co eriodicità del premio:	i approvare: ni contenute nell'A icurazioni sur A. IPOLSALE UNI firma è stato pagonsentiti dall'Imp	DICHI MALUTE gato il resa sono qu	TESTO AGO	DEL CONTRAE GIUNTIVO che for	mano parte	TOTAL	30. E PRE	MIO ate contratto L CONT	TRAENTI	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d le integrazio UnipolSa Assi Di Track Agente UNi messa il 11/10/2023 premio della rata alla mezzi di pagamento co	i approvare: ni contenute nell'A icurazioni sur A. IPOLSALE UNI firma è stato pagonsentiti dall'Imp	DICHI MALUTE gato il resa sono qu	TESTO AGO	DEL CONTRAE GIUNTIVO che for	mano parte	TOTAL	30. E PRE del preser	ate contratto IL CONTrigente ziana F	TRAENTI SCOIA	326, 0
Contraente dichiara di conoscere e d li integrazio UnipolSa Assi Di Traca Agente UNi messa il 11/10/2023 premio della rata alla nezzi di pagamento co criodicità del premio:	i approvare: ni contenute nell'A icurazioni sur A. IPOLSALE UNI firma è stato pagonsentiti dall'Imp	DICHI MALUTE gato il resa sono qu	TESTO AGO	DEL CONTRAE GIUNTIVO che for	mano parte	TOTAL	30. E PRE del preser	MIO ate contratto L CONT	TRAENTI SCOIA	326, 0



UnipolSal Assicurazioni S.p.A.

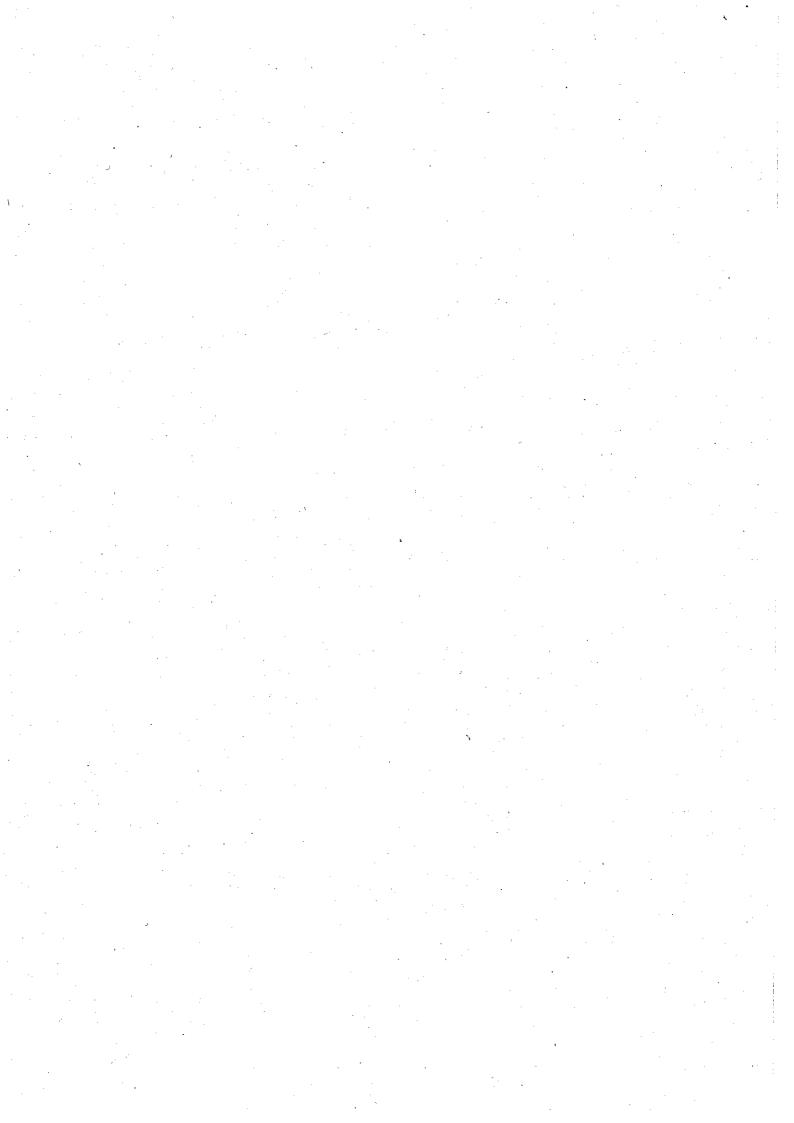
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pecunipol.it - tel. +39.051 5077III - fax +39.051 7096584

Capitale sociale Lv. Euro 2.031.456.338.00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 0.0818570012 - P. IVA03740811207-R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. Iain. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.tit

6_2016_SKP 2383 71 148985948 11/10/2023 12-27-36 PTF RE

Pagina 1 di 1

COPIA PER IL CONTR





Allegato testo aggiuntivo

NUMERO POLIZZA AGENZIA

Partita IVA

1/2383/71/148985948/10 LECCE

CODICE SUBAGENZIA

1 004 00010 00118340662

Contraente/Assicurato Domicilio

DIR.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

DOCENTI E PERSONALEN. 106 \times 60,60 = 6 63,60

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







1 004 00010 00118340662

Allegato all'Atto di variazione TUTELA LEGALETUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA **AGENZIA**

1/2383/71/148985948/10

LECCE

SUBAGENZIA

141

Contraente/Assicurato Domicilio

DIR DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO 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
- 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"

DICHIA	IAZIONEDE L'EONERA CNITEZAS	SICURATO :	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Il Contraente dichiara			
Con il presente atto di variazione le Parti convengono c	he il contratto è prestato per le gara		
AGENZIA LECCE	•		004 00010 00118340662 340662
COD. AG. COD. SUBAG. RAMO NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG. PRODOTTO CLASS		INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2383	MA RATA CODICE RATEAZIONE		SCADENZA VINCOLO
13/10/2023 13/10/2024 13/10/2024		UALE 11/10/2023	SCADENZA VINCOLO
CONVENZIONE COD.CO	NV. PRODUTTORE ZONA	CODICITIPO CLIENTE 87259	CODICE PAG. 921
CONTRAENTE / ASSICURATO		CODICE FISO 8001222	CALE / PARTITA IVA
DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO - VIA BRUN	O CANTOBELLI - 73100 LECCE LI	E	20151
PREMI PREMIO NETTO ACCESSORI PREM			
326,31 48,95	TASSE 375,26	TOTALE PREMIO PRIMA RATA 79,74	455,00 LE
326,00 48,90	IIO TASSABILE TASSE 374,90	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSI 79,67	VE COMBINAZIONE 454,57
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO 3 4 5			
LA PRESENTE POLIZZA É INTEGRATA DAGLI UNIT	I INTERCALARI DI N.	PAGINE CONTENENT	I L'ESATTA
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLI	E PARTITE ASSICURATE E LE CC	ONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.	
AMERIKATA TESEROPPA YANASSIO BRAVET			
ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRA	PNTP		
ESERCENTE DI UNA SCUOLA DELL'INFANZI	A E PRIMARIA DI PRIMO GRA	ADO - DIREZIONE DIDATTIO	CA STATALE 4°
CIRCOLO -			
ASSICURATI			
L'ENTE E GLI ALUNNI			
FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATA			A
CODICE 50015			
	NUMERO PERSONE	1	REMIO ANNUO
Enti Pubblici	758	30.000,00	326,00
			TOTALE PREMIO NETTO
TOTALE PREMIO NETTO ANNUO		TOTALE PREMIO	326,00
DICHIAR	VZIONI DEL CONTRAENTE/ASS	SICURATO	
Il Contraente dichiara			
di conoscere e di approvare: - le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TES	TO AGGIUNTIVO che formano nar	te integrante del presente contratto	
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	The state of the sound of the sound of the state of the s	IL CONTR	AENTE
UN PROCURATORE		Dirigente so	
PRONTASS S.RL		Tiziana Fac	
Agente UNIPOLSAL UNISALUTE	. (2)		\bigcirc
Company of the second		Man a	L N
		(Staline)	Opa b
		CAROLLE (agg b.
		Cocording (agg b
		Cocarone (Apple
			qui il testo

UnipolSal Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni UnipolSal Assicurazioni UnicolSal Assicurazioni



Atto di variazione **TUTELA LEGALE**

"PARTE B"

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	L'Agente o l'Incaricato
	L'Agente o i incarcato



Allegato testo aggiuntivo

1 004 00010 00118340662

NUMERO POLIZZA **AGENZIA**

1/2383/71/148985948/10

LECCE

CODICE SUBAGENZIA

Contraente/Assicurato Domicilio Partita IVA

DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE

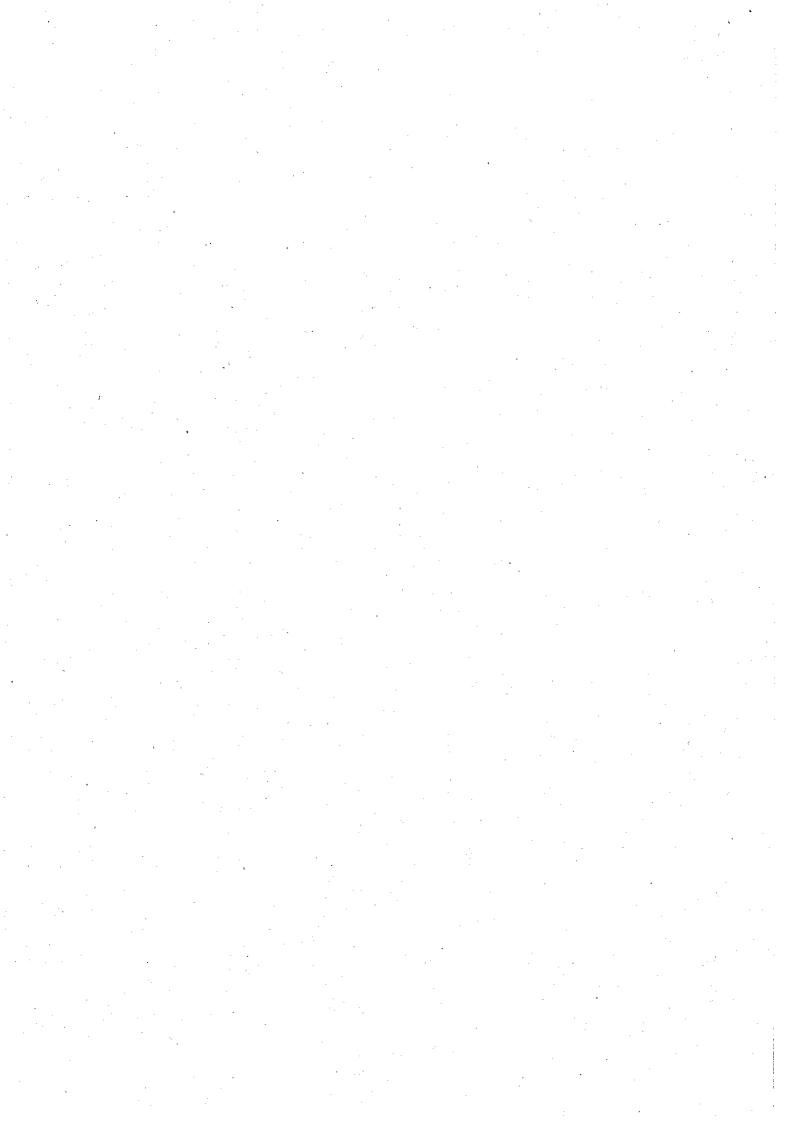
col presente atto di variazione, facente parte integrante del contratto di riferimento e come da comunicazione del BROKER via E-MAIL del 09/10/2023 e del Contraente del 06/10/2023, si prende atto tra le parti di assicurate per la GARANZIA TUTELA LEGALE per l'anno scolastico 2023/2024 n. 758 persone (alunni,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

RIEPILOGO CALCOLO DEL PREMIO

- ALUNNI N. 652 X € 0,60 = € 391,20

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







1 004 00010 00118340662

Allegato all'Atto di variazione TUTELA LEGALETUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA **AGENZIA**

1/2383/71/148985948/10

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,

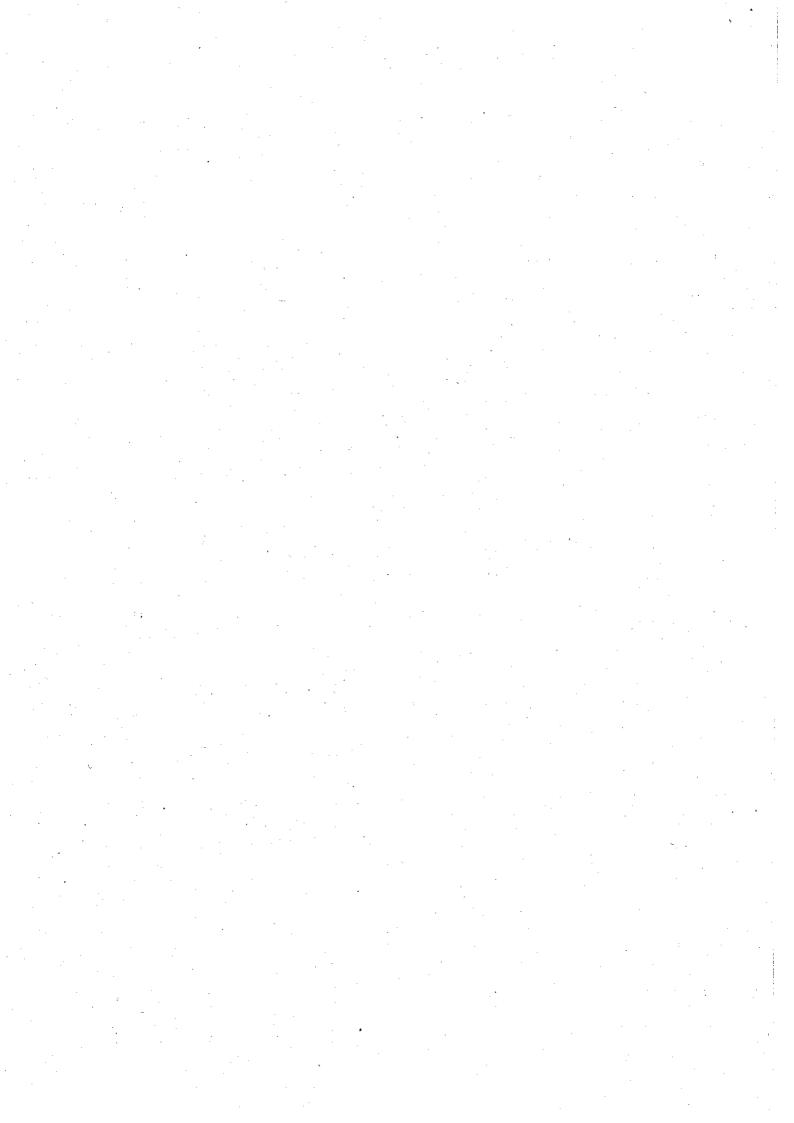
Telefono centralino: 045.8290411 fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557 e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

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
- 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"

D	CHIARAZIONI D	EL CONTRAEN	TE/ASSIC	URATO	11/5/1/		37 (L V)
Il Contraente dichiara							
Con il presente atto di variazione le Parti conve	ngono che il contra	tto è prestato per	le garanzi	ie e con i lim	iti di seguito pr	ecisati.	
I POOR							00118340662
AGENZIA LECCE COD. AG. COD. SUBAG. RAMO NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.				MERO ARCHIVIO		
1/2383 141 71 148985948/10	N. ARCH. AU.	PRODOTTO 2016	CLASSE	ESERCIZIO R 2016 1	PR GRUPPI DI	P. INDICE (TIPO	E NUMERO)
	adenza prima rata /10/2024	CODICE RATEAZIONE	ANNUA	LE	11/10/2023	SCADENZ	A VINCOLO
CONVENZIONE	COD.CONV, I	PRODUTTORE Z	ONA	CODICITIPO (87259	CODI 921	CE PAG.
CONTRAENTE / ASSICURATO					CODIC	EFISCALE/PARTITA 12220754	
DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO - VIA	BRUNO CANTOB	ELLI - 73100 LE	CCE LE		[600]	1222073-4	
PREMI							
ACCESSORI 326,31 48,5		375,26		79,74 TOTAL	E PREMIO PRIMA RAT	455,00	PROV. RISCHIO
PREMIO NETTO ACCESSORI 48,4	PREMIO TASSABILE	374,90		тотаі 79,67	E PREMIO RATE SUCC	454,57	COMBINAZIONE
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO 3 4 5	.	1 .1.			1 1	1 . [
LA PRESENTE POLIZZA É INTEGRATA DAGL DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE,	J UNITI INTERCA	LARI DI N.	LE COND	PAC	INE CONTENI	ENTI L'ESATT	A
	•	ASSICURATE E	LE COND	IZIONI DI A	1991COKASIOI	NE.	ž
ATTIVITY WAS DREED, VIVANSSICOOR	AU		de la	4			1 (1)
ATTIVITA' ESERCITATA DAL CON	TRAENTE						
ESERCENTE DI UNA SCUOLA DELL'INF	FANZIA E PRIM	ARIA DI PRIMO	O GRAD	0 - DIREZ	IONE DIDAT	TICA STATA	ALE 4°
CIRCOLO -	•						
ASSICURATI	•		-	,			
L'ENTE E GLI ALUNNI		•					-
HORMANDIANSICURAVA (ONE-PROS	EATA :		() () ()				
CODICE 50015	NU	MERO PERSONE	N	ASSIMALE ASSI	CURATO	PREMIO ANNUO	
Enti Pubblici	7.	58	1	-	30.000,0	ol	326.00
							020,00
TOTALE PREMIO NETTO ANNUO		*****		POWE AT 152	DDELTO	TOTALE	PREMIO NETTO
TOTALE FRENITO NETTO ANNUO		-		TUTALE	PREMIO	<u> </u>	326,00
a programme and the programme of the pro	HIARAZIONI DE	L CONTRAENT	E/ASSICT	RATO			
Il Contraente dichiara	in-						# # /
√ di conoscere e di approvare:		1.1					
- le integrazioni contenute nell'ALLEGA	TO TESTO AGGIÚ	NTIVO che forma	mo parte in	tegrante del			
- le integrazioni contenute nell'ALLEGA	TO TESTO AGGIÚ	NTIVO che forma	ano parte in		IL CON	TRAENTE	
le integrazioni contenute nell'ALLEGA' UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UN PROCURATORE	TO TESTO AGGIU	NTIVO che forma	ano parte in		п. сом Dirigente	TRAENTE SCOlastic	ca
le integrazioni contenute nell'ALLEGA' UnipolSai Assecurazioni S.p.A. UN PROCURATORE DROM S.R.L.	TO TESTO AGGIU	NTIVO che forma	nno parte in		IL CON	TRAENTE SCOlastic	ca
le integrazioni contenute nell'ALLEGA' UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UN PROCURATORE	TO TESTO AGGIU	NTIVO che forma	ano parte in		п. сом Dirigente	TRAENTE SCOlastic	ca
le integrazioni contenute nell'ALLEGA' UnipolSai Assecurazioni S.p.A. UN PROCURATORE DROM S.R.L.	TO TESTO AGGIU	NTIVO che form:	ano parte in		п. сом Dirigente	TRAENTE SCOlastic	ca
le integrazioni contenute nell'ALLEGA' UnipolSai Assecurazioni S.p.A. UN PROCURATORE DROM S.R.L.	TO TESTO AGGIU	NTIVO che forma	ano parte in		п. сом Dirigente	TRAENTE SCOlastic	ca

UnipolSai Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni UnipolSai Assicurazioni



Atto di variazione **TUTELA LEGALE**

"PARTE B"

I mezzi di pag	a rata alla firma è stato pagato il 💹	Z () TT, 2023 welli previsti dalla normativa vigente. avranno cadenza annuale		
Registrato il	12-017, 2022			
· .			L'Agente o l'Incario	ato



Allegato testo aggiuntivo

1 004 00010 00118340662

NUMERO POLIZZA **AGENZIA**

1/2383/71/148985948/10 LECCE

CODICE SUBAGENZIA

Contraente/Assicurato Domicilio Partita IVA

DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO VIA BRUNO CANTOBELLI - 73100 LECCE - LE 80012220754

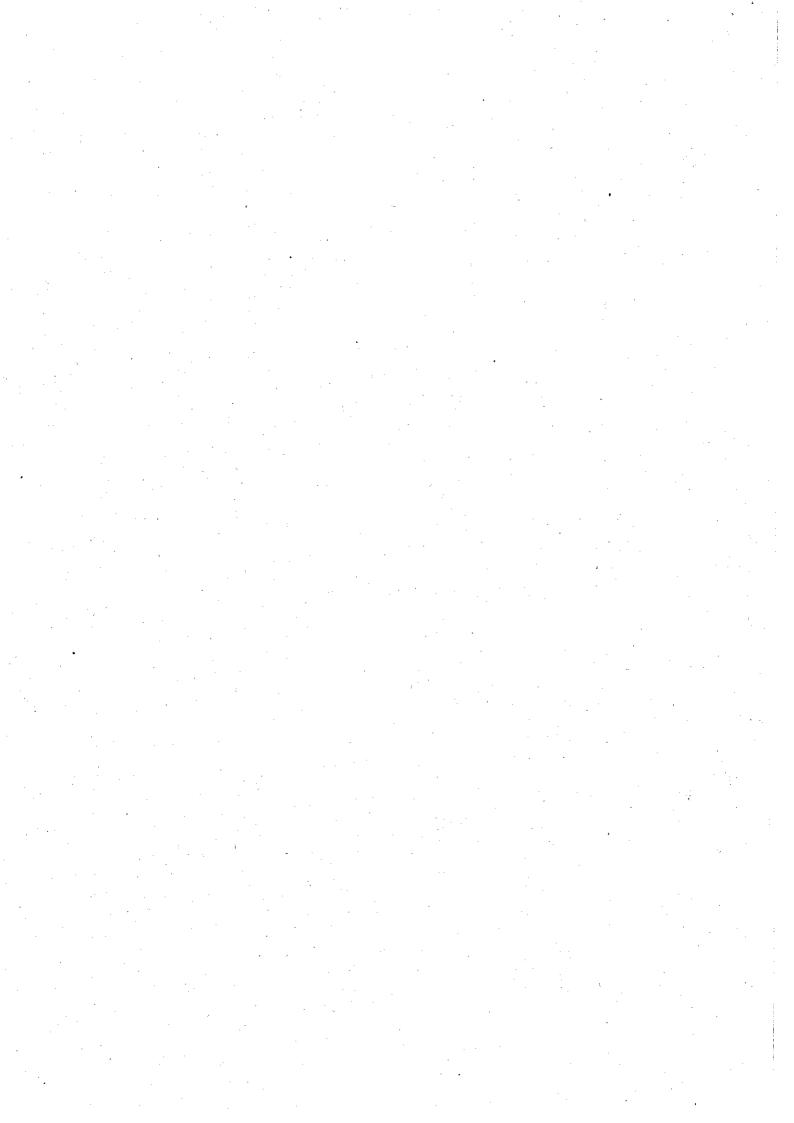
col presente atto di variazione, facente parte integrante del contratto di riferimento e come da comunicazione del BROKER via E-MAIL del 09/10/2023 e del Contraente del 06/10/2023, si prende atto tra le parti di assicurate per la GARANZIA TUTELA LEGALE per l'anno scolastico 2023/2024 n. 758 persone (alunni,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

RIEPILOGO CALCOLO DEL PREMIO

- ALUNNI

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







1 004 00010 00118340662

Allegato all'Atto di variazione TUTELA LEGALETUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA **AGENZIA**

1/2383/71/148985948/10

LECCE

SUBAGENZIA

141

Contraente/Assicurato Domicilio

DIR.DIDATTICA STATALE 4 CIRCOLO 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
- 5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.



