

**Europ Assistance Italia S.p.A.**

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano -  
Tel. 02.58.38.41 - [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) Capitale Sociale Euro  
12.000.000,00 i.v. - Rea 754519 - Partita IVA 00776030157 -  
Reg. Imp. Milano e C.F.: 80039790151 Impresa autorizzata  
all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero  
dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del  
2/6/93 (Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 N. 152) - Iscritta alla sezione  
I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n.  
1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto  
all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e  
al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

**POLIZZA N.**

9116061

**Polizza Assicurativa – MULTIRISCHI – BUSINESS PASS FORFAIT SOLUTION – Mod. 14369***Estensione territoriale: Mondo inclusi Italia, Rep.S.Marino, Città Vaticano***CONTRAENTE**

Ragione sociale: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA

Indirizzo: PIAZZALE ALDO MORO 5

Città: ROMA

Cap: 00185

Prov.: RM

Settore di attività: Attività professionali scientifiche e tecniche

Codice fiscale/ P.IVA: 02133771002

**DATI DI POLIZZA**

Decorrenza ore 24 del: 31/12/2016      Scadenza ore 24 del: 31/12/2017      Durata: anni: 1 mesi: 0 gg: 0      Frazionamento: Annuale      Tacito rinnovo: SI      Rata successiva: 31/12/2017      Pol. sostituita n°:

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE (dati riservati alla Direzione)**

Cod Ramo:      Cod Prod: EA0070      PdV / Adv: 270132      Denominazione: AON SPA - 270132      Cod sub agenzia:      Cod Convenzione: SCNDIR

**GARANZIE PRESTATE**

Garanzie	Massimali assicurati	Premio Imponibile €	Imposte €	Premio Lordo €
Assistenza	inclusa	1.911,44	191,15	2.102,59
Rimborso spese mediche	250.000,00	12.396,62	309,92	12.706,54
Rimborso spese per situazioni di crisi	inclusa	775,39	164,78	940,17

**BENEFICIARI** (nel caso sia stata selezionata la Garanzia Infortuni): eredi legittimi e/o testamentari.**DICHIARAZIONI DELLA CONTRAENTE**

Nr. dipendenti: 10

Giornate di missione lavorativa nel corso dell'anno: 3500

**CLAUSOLE SPECIALI**Clausola A1 ☐Clausola A2 ☐Clausola A3 ☐Clausola A4 ☐**PREMIO**

	Premio Imponibile (Euro)	Imposte (Euro)	Premio Lordo (Euro)
Alla firma	15.083,45	665,85	15.749,30
Rate Successive	15.083,45	665,85	15.749,30

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del Contratto il Fascicolo Informativo Mod. 14370 contenente la Nota Informativa comprensiva di Glossario, le Condizioni di Assicurazione, l'Informativa Privacy, predisposto da Europ Assistance, s' impegna a farlo conoscere agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza dello stesso.

Il Contraente dichiara di voler stipulare il presente Contratto e di accettare le Condizioni di Assicurazione

**Firma del Contraente**

Il Contraente letta l'Informativa Privacy:

- presta il consenso per il trattamento ed eventuale trasferimento all'estero dei Dati, ivi compresi dati sensibili, giudiziari e variazioni degli stessi, per le finalità di gestione ed esecuzione del Contratto;

- si impegna a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati da Europ Assistance Italia S.p.A. in adempimento a quanto previsto nel presente Contratto, del contenuto dell'Informativa Privacy e di acquisire dagli stessi il consenso al trattamento dei dati effettuato da Europ Assistance Italia S.p.A.;

☒ presta ☐ nega il consenso\* per le finalità di: informazione e promozione commerciale dei prodotti delle società Europ Assistance in Italia, analisi delle scelte di consumo e ricerche di mercato; tali trattamenti potranno essere effettuati anche per tramite di telefono, sms, mms, e-mail o fax;

☐ presta ☒ nega il consenso\* per la finalità di rilevazione del grado di soddisfazione della qualità dei servizi.

(\*Le scelte sopra indicate sono quelle che risultano ad oggi registrate negli archivi informatici delle Società Europ Assistance in Italia: il Contraente è consapevole di poter in ogni momento modificare tali scelte scrivendo all'Ufficio Protezione Dati o collegandosi alla propria area riservata sul sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it))

**Firma del Contraente****Firma del Contraente**

Il Contraente dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli art. 1341 e 1342 C.C. i seguenti articoli contenuti nelle Condizioni di Assicurazione, laddove previsti: art. 1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio"; art. 3 "Decorrenza e Durata dell'Assicurazione - Pagamento del premio"; art. 4 "Rinnovo dell'Assicurazione"; art.5 "Regolazione del Premio"; art. 6 "Aggravamento del rischio"; art. 9 "Legge regolatrice del contratto e giurisdizione"; art. 12 "Anticipata risoluzione"; art. 13 "Recesso in caso di sinistro"; art. 14 "Variazione della persona del Contraente"; art. 16 "Soggiorno continuato all'estero"; art. 17 "Limiti di età"; art.19 "Persone non assicurabili"; art. 20, 24, 27, 29, 33, 37, 43 "Oggetto e operatività dell'Assicurazione/Oggetto dell'Assicurazione"; art. 21, 25, 30, 34, 38, 49 "Esclusioni"; art. 22, 26, 28, 31, 36, 39, 51 "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro"; art. 23 "Limitazione di responsabilità"; art. 32 "Criteri per la liquidazione del Danno"; art. 35 "Persone non considerate terzi"; art. 41 "Criteri di indennizzabilità"; art. 44 "Delimitazioni dell'oggetto dell'assicurazione"; art. 46 "Prestazioni garantite"; art. 50 "Insorgenza del sinistro - decorrenza della garanzia"; CLAUSOLE SPECIALI art. 55 "A1 - Estensione società controllate/consociate"; art. 56 "A2 - Estensione agli assicurati residenti extra UE e non A.I.R.E."; art. 57 "A3 - Estensione ai lavoratori non dipendenti del contraente ed assimilati"; art. 58 "A4 - Estensione ai familiari dell'Assicurato dipendente".

**Firma del Contraente****AVVERTENZA**

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione/garanzia

L'ammontare complessivo della rata di premio alla firma è stato pagato.

il \_\_\_\_\_ l'Agente \_\_\_\_\_

f.c. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Emessa in \_\_\_\_\_ MILANO \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 27/12/2016 \_\_\_\_\_

**Europ Assistance Italia S.p.A.**

CIO Vittorio Santi - CCO Valerio Chiaronzi

V. Santi

Valerio Chiaronzi