

CONTRAENTE

Cognome, Nome/Ragione Sociale: UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE			
Indirizzo: Via Ostiense n. 159	Città: Roma	Cap: 00154	Prov: Roma
Codice Fiscale/P.IVA 04400441004 / 04400441004			

DATI DI POLIZZA

Decorrenza ore 24 del: 31/07/2020	Scadenza ore 24 del: 31/07/2023	Durata anni 3 mesi: 0 gg: 0	Frazionamento annuale	Tacito rinnovo NO	Rata successiva 31/07/2021	Pol. Sostituita n° ***	
Cod. Ramo ***	Cod. s/ramo ***	Cod. Prod. ***	Pdv/Adv 270053	Denominazione Pdv De Besi Di Giacomo	Cod. sub agenzia ***	Cod. Convenzione ***	Cod. Cliente ***

GARANZIE PRESTATE

Garanzie	numero Assicurati/Prestazioni	Massimale (Euro)	Massimale Giorni	Premio Imponibile a giornata	Imposte (Euro)	Premio Lordo a giornata (Euro)
Assistenza	vedi polizza	vedi polizza	vedi polizza	€ 0,27	€ 0,03	€ 0,30
P.P. Rimborso Spese Sit. Crisi	vedi polizza	vedi polizza	vedi polizza	€ 0,12	€ 0,03	€ 0,15
Rimborso Spese Mediche	vedi polizza	vedi polizza	vedi polizza	€ 2,34	€ 0,06	€ 2,40
Bagaglio	vedi polizza	vedi polizza	vedi polizza	€ 0,13	€ 0,02	€ 0,15
TOTALE	***	***	***	€ 2,87	€ 0,13	€ 3,00

PREMIO

RAMI	PREMIO ALLA FIRMA			RATE SUCCESSIVE		
	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO
(R18) Assistenza 10%	€ 1.090,91	€ 109,09	€ 1.200,00	€ 1.090,91	€ 109,09	€ 1.200,00
(R16) Perdite Pecuniarie 21,25%	€ 494,85	€ 105,15	€ 600,00	€ 494,85	€ 105,15	€ 600,00
(R2) Malattia 2,50%	€ 9.365,85	€ 234,15	€ 9.600,00	€ 9.365,85	€ 234,15	€ 9.600,00
(R7) Merci trasportate 12,50%	€ 533,33	€ 66,67	€ 600,00	€ 533,33	€ 66,67	€ 600,00
PREMIO TOTALE	€ 11.484,94	€ 515,06	€ 12.000,00	€ 11.484,94	€ 515,06	€ 12.000,00

Premio minimo annuo € 12.000,00 imposte incluse

MEZZI DI PAGAMENTO AMMESSI: accrediti diretti sul conto corrente bancario intestato ad Europ Assistance Italia S.p.A. o all'intermediario qualora presente.

REGOLAZIONE PREMIO

La regolazione del premio, secondo le modalità specificate all'Art. "REGOLAZIONE DEL PREMIO" delle Condizioni di Assicurazione, verrà effettuata con cadenza annuale a partire dal 31/07/2021.

EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A.

Diego MAGNANI
HAP&P - Head of Analysis Planning & Pricing

Mauro CUCCI
CT&PO - Chief Travel & Personal Officer

La Contraente dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del contratto la Polizza comprensiva di Condizioni di Assicurazione Mod 20259 con acclusa l'Informativa sul trattamento dei dati. Si impegna a far conoscere le Condizioni di Assicurazione e l'Informativa sul trattamento dei dati agli Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza degli stessi. La Contraente dichiara inoltre di voler stipulare il presente contratto e di accettare le Condizioni di Assicurazione.

LA CONTRAENTE

La Contraente dichiara di aver letto e di approvare specificamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C. i seguenti articoli:

Art. - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio - buona fede
Art. - Durata del Contratto
Art. - Ammontare dei premi
Art. - Regolazione del premio
Art. - Oneri fiscali
Art. - Oggetto dell'Assicurazione
Art. - Massimale
Art. - Franchigia e scoperto
Art. - Esclusioni e limiti specifici della garanzia spese mediche
Art. - Esclusioni e limiti specifici per la garanzia assistenza alla persona
Art. - Scoperto

Art. - Obblighi dell'Assicurato
Art. - Criteri per la liquidazione del danno
Art. - Esclusioni limiti specifici per la gar. ritardata consegna del Bagaglio
Art. - Esclusioni e limiti validi per tutte le garanzie
Art. - Esclusioni di compensazioni alternative
Art. - Criteri di liquidazione sinistri
Art. - Controversie
Art. - Clausola privacy

LA 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.

Luogo e data di emissione Milano, 31/07/2020

QUIETANZA

La rata iniziale di € 12.000,00 per imposta pari a € 515,06 è stata pagata oggi _____

L'INCARICATO _____