

2016

Atto di quietanza

NUMERO POLIZZA	1/2206/71/56731633	PRODUTTORE	//
AGENZIA	THIENE	SUBAGENZIA	104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Partita IVA 83002310247
Codice CIG Z222073A7D **Codice CUP** 000000000000000

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/10/2017	Scadenza polizza	31/10/2018
Scadenza prima rata	31/10/2018	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO						
PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	400,28	60,04	==	460,32	97,82	558,14

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

Il pagamento del premio, ai sensi della Legge 136/2010, deve essere effettuato con bonifico bancario che deve contenere il Codice Identificativo Gara (CIG) e/o Codice Unico di Progetto (CUP).

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

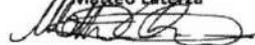
INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

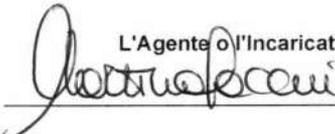
Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale

Matteo Latessa


Emessa il 25/10/2017

Il pagamento del premio è stato effettuato il 31/10/2017

L'Agente o l'Incaricato


2016

Atto di variazione TUTELA LEGALE

"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 00008 00080656253

AGENZIA THIENE										NUMERO ARCHIVIO 80656253		
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)	
1/2206	104	71	56731633/8		2016		2010	1	0	0		
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO				
31/10/2017		31/10/2018	31/10/2017	1		ANNUALE		25/10/2017				
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.			
						87259			921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
IST. FOGAZZARO - VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE VI										83002310247		

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
0,00		0,00	0,00	0,00	VI
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
400,28		60,04	460,32	97,82	558,14

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
ISTITUTO SCOLASTICO

ASSICURATI

1 DIRIGENTE, 810 ALUNNI, 110 DOCENTI E 25 PERSONALE ATA E LSU

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015	946	20.000,00	400,28
Enti Pubblici			

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO	TOTALE PREMIO	TOTALE PREMIO NETTO
		400,28

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

CONTRAENTE

CAPOCORRENTE

BATTISTELLO MANTOVANO

IL CONTRAENTE

Emessa il 25/10/2017

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

Riservato all'agenzia

Registrato il 31/10/2017

L'Agente o l'Incaricato

[Firma]

Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA 1/2206/71/56731633/8
AGENZIA THIENE SUBAGENZIA 104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Codice Fiscale 83002310247

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Il codice CIG di riferimento è il seguente: **Z222073A7D**

L'Impresa Assicuratrice **UNIPOLSAI Assicurazioni spa** (in breve "**Assicuratore**") assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 Agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.
L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI - L. 136/2010 COMUNICAZIONE E IMPEGNO DELL'AGENZIA DI ASSICURAZIONE

Oggetto: Contraente di polizza/Stazione Appaltante: **IST. FOGAZZARO** - Assicuratore/Appaltatore: **UNIPOLSAI Assicurazioni spa**
CIG n.ro **Z222073A7D** - Polizza n.ro **2206/71/56731633**

Nell'ambito della polizza i cui estremi identificativi (CIG e numero di polizza) sono riportati in oggetto, avente come Contraente/Stazione Appaltante (in breve "**Ente**") e come Impresa Assicuratrice (in breve "**Assicuratore**") i soggetti sopra individuati, l'Agenzia di Assicurazione **2206 THIENE** (in breve "**Agenzia**"), qui rappresentata dal sottoscritto Legale Rappresentante Sig. **MANTESE SANDRO**, in qualità di intermediario e incaricato dall'Assicuratore dell'esecuzione di alcune attività di gestione operativa del contratto tra cui la raccolta dei premi, assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Agenzia si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

L'Agenzia si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente.

L'Agenzia comunica di seguito gli estremi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche:

Istituto Bancario: **CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO**
IBAN (composto da 27 caratteri): **IT13Z0622560792100000002983**
ABI: **06225** CAB: **60792** C/C **100000002983** CIN : **Z**

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati soggetti:

nome **SANDRO** cognome **MANTESE** codice fiscale **MNTSDR79C15E864O**
nome **TIGELLIO** cognome **BATTISTELLO** codice fiscale **BTTTLL66P26Z401M**

Per quanto attiene ai conti corrente utilizzati dalla Compagnia per la gestione del contratto si rimanda alla dichiarazione allegata.

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

NUMERO POLIZZA 1/2206/71/56731633/8
AGENZIA THIENE SUBAGENZIA 104

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.

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

GLI AGENTI PROCURATORI
BATTISTELLO & MANTESI S.
Battistello

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 IN MERITO AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI
DI CUI ALL'ART. 3 DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 e s.m.i.**

Il sottoscritto **MAURIZIO CASTELLINA**
 Nato a **BOLOGNA**
 Il **23.10.1957**
 In qualità di **PROCURATORE E RESP. DELLA DIREZIONE AMMINISTRAZIONE E OPERATIONS**
 della Società **UNIPOL Assicurazioni S.p.A.**

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- A) che gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi dell'Art. 3 della Legge n. 136 del 13 agosto 2010, sono i seguenti:

Utilizzo prevalente	BANCA	CODICE IBAN
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 81 G 03127 02403 000000002440
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 69 B 03127 01601 000000003208
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 94 G 03127 33710 000000003600
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 34 D 03127 33710 000000003300
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 61 V 03127 33710 000000001200
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 21 X 03479 01600 000800805900
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 23 W 03479 01600 000800805404
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 20 Y 03479 01600 000800805505
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 63 Y 03479 01600 000800805604
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 53 A 03479 01600 000800805705
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 97 X 03479 01600 000800805405
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 94 Z 03479 01600 000800805506
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 40 Z 03479 01600 000800805605
Vita	UNIPOL BANCA	IT 34 Y 03127 01601 000000015000
Vita	UNIPOL BANCA	IT 60 W 03127 02403 000000003000
Vita	UNIPOL BANCA	IT 09 L 03127 33710 000000005005

- B) che le generalità delle persone autorizzate ad operare su tali conti correnti sono le seguenti:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Carica	Codice Fiscale
Castellina Maurizio	Bologna	23.10.1957	Procuratore Responsabile Dir. Amministrazione e Operations	CSTMRZ57R23A944K
Paoletti Beatrice	Imola	3.10.1961	Procuratore	PLTBRC61R43E289I
Zucchiatti Gianni	Fagagna (UD)	9.02.1954	Procuratore	ZCCGNN54B09D461V
Cantalice Francesco	Bari (BA)	12.10.1952	Procuratore	CNTFNC52R12A662K
Arato Massimo	Torino	9.12.1958	Procuratore	RTAMSM58T09L219C

La presente aggiorna e sostituisce precedenti dichiarazioni di pari oggetto.

Bologna, 13 aprile 2012

Maurizio Castellina
Maurizio Castellina

[Signature]

**INFORMATIVA ALLA CLIENTELA
SULLA PROCEDURA DI GESTIONE DEI RECLAMI
valida a decorrere dal 26 novembre 2016**

Gentile Cliente,

riportiamo di seguito le principali informazioni sulla procedura di gestione dei reclami di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., che contiene gli aggiornamenti resi necessari in conseguenza dell'emanazione del Provvedimento IVASS n. 46 del 3 maggio 2016 recante modifiche al Regolamento ISVAP n. 24/2008, concernente la procedura di presentazione dei reclami all'IVASS e la gestione dei reclami da parte delle imprese di assicurazione e degli intermediari.

Eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), devono essere inoltrati per iscritto a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti
Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI)
Fax: 02.51815353 e-mail: reclami@unipolsai.it

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

I reclami relativi al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane – Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario e saranno da esso gestiti dando riscontro al reclamante entro il termine massimo di 45 giorni.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

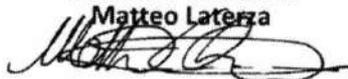
Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società www.unipolsai.it e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- soltanto per controversie relative a sinistri R.C. Auto (la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro), procedura di conciliazione paritetica, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



1036

Atto di quietanza MULTIGARANZIA PER LA PERSONA

NUMERO POLIZZA	1/2206/77/56731631	PRODUTTORE	//
AGENZIA	THIENE	SUBAGENZIA	104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Partita IVA 83002310247
Codice CIG Z222073A7D **Codice CUP** 000000000000000

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/10/2017	Scadenza polizza	31/10/2018
Scadenza prima rata	31/10/2018	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	SI	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO						
PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	2.656,43	398,46	==	3.054,89	76,37	3.131,26

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

Informazioni ai fini fiscali.

Ai sensi del vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86 si dichiara che il premio versato dal Contraente per la copertura del rischio Morte da Infortunio e/o Invalidità Permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante risulta di Euro 1.674,84.

Il pagamento del premio, ai sensi della Legge 136/2010, deve essere effettuato con bonifico bancario che deve contenere il Codice Identificativo Gara (CIG) e/o Codice Unico di Progetto (CUP).

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

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza

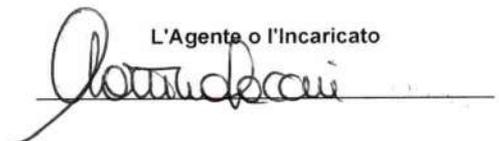


Emessa il 25/10/2017

Il pagamento del premio è stato effettuato il

31/10/2017

L'Agente o l'Incaricato



1036

Atto di variazione MULTIGARANZIA PER LA PERSONA Parte B

NUMERO POLIZZA 1/2206/77/56731631/8
 AGENZIA THIENE CODICE SUBAGENZIA 104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Codice Fiscale 83002310247

DATI GENERALI		PREMI		
Effetto variazione	31/10/2017		Prima rata	Rate Successive
Scadenza polizza	31/10/2018	Premio netto	0,00	2.656,43
Pagamento premio	ANNUALE	Accessori	0,00	398,46
Tacito rinnovo	NO	Tassabile	0,00	3.054,89
Convenzione	SI	Tasse	0,00	76,37
Vincolo	NO	TOTALE PREMIO ANNUO	0,00	3.131,26
Campagna di vendita	NO			

Le tasse sono calcolate secondo le aliquote vigenti.

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

DATI CONTRATTUALI - GARANZIE PRESTATE - PREMI ANNUI

FORMA DI GARANZIA : INFORTUNI 24 ORE SU 24 PER PROFESSIONE

N. Gruppi Assicurati 1

RIEPILOGO GARANZIE PRESTATE E PREMI ANNUI

Garanzie Prestate	N. gruppi	N. persone	Premio annuo complessivo
Infortuni			
Morte	1	946	728,42
Invalità permanente	1	946	1.012,22
Rimborso spese sanitarie	1	946	652,74
Ricovero ospedaliero	1	946	520,30
Malattia			
Ricovero ospedaliero	1	946	217,58
Totale premio annuo lordo			3.131,26

Gruppo n. 1 N. persone assicurate 946

Professione DIRIG, ALUNNI, PERS.DOC E NO

PERSONE ASSICURATE - GARANZIE PRESTATE - CAPITALI E PREMI ANNUI

Garanzie prestate	Somma assicurata/ Massimale assicurato/ Indennità giornaliera	Tasso		Premio annuo lordo
		per mille	per euro	
Infortuni				
Morte	100.000,00			728,42
Invalità permanente	200.000,00			1.012,22
Rimborso spese sanitarie	15.000,00			652,74
Ricovero ospedaliero	60,00			520,30
Malattia				
Ricovero ospedaliero	25,00			217,58
Totale premio annuo lordo				3.131,26

UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni

1036

Atto di variazione
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA
Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/2206/77/56731631/8
THIENE

CODICE SUBAGENZIA

104

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

ESTREMI DELLA POLIZZA

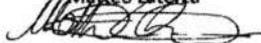
Il presente contratto:

- E' emesso alle condizioni previste dalla convenzione assicurativa CONVENZIONE SCUOLE
- E' integrato dall'allegato contenente descrizioni specifiche per il rischio e/o condizioni aggiuntive.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



IL CONTRAENTE

Emessa il 25/10/2017

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

Riservato all'agenzia

Registrato il 31/10/2017

L'Agente o l'Incaricato



**Allegato all'Atto di variazione
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA**

NUMERO POLIZZA 1/2206/77/56731631/8
AGENZIA THIENE SUBAGENZIA 104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Codice Fiscale 83002310247

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Il codice CIG di riferimento è il seguente: **Z222073A7D**

L'Impresa Assicuratrice **UNIPOLSAI Assicurazioni spa** (in breve "**Assicuratore**") assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 Agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.
L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI - L. 136/2010 COMUNICAZIONE E IMPEGNO DELL'AGENZIA DI ASSICURAZIONE

Oggetto: Contraente di polizza/Stazione Appaltante: **IST. FOGAZZARO** - Assicuratore/Appaltatore: **UNIPOLSAI Assicurazioni spa**

CIG n.ro **Z222073A7D** - Polizza n.ro **2206/77/56731631**

Nell'ambito della polizza i cui estremi identificativi (CIG e numero di polizza) sono riportati in oggetto, avente come Contraente/Stazione Appaltante (in breve "**Ente**") e come Impresa Assicuratrice (in breve "**Assicuratore**") i soggetti sopra individuati, l'Agenzia di Assicurazione **2206 THIENE** (in breve "**Agenzia**"), qui rappresentata dal sottoscritto Legale Rappresentante Sig. **MANTESE SANDRO**, in qualità di intermediario e incaricato dall'Assicuratore dell'esecuzione di alcune attività di gestione operativa del contratto tra cui la raccolta dei premi, assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Agenzia si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

L'Agenzia si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente.

L'Agenzia comunica di seguito gli estremi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche:

Istituto Bancario: **CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO**
IBAN (composto da 27 caratteri): **IT13Z0622560792100000002983**
ABI: **06225** CAB: **60792** C/C **100000002983** CIN : **Z**

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati soggetti:

nome **SANDRO** cognome **MANTESE** codice fiscale **MNTSDR79C15E864O**
nome **TIGELLIO** cognome **BATTISTELLO** codice fiscale **BTTTLL66P26Z401M**

Per quanto attiene ai conti corrente utilizzati dalla Compagnia per la gestione del contratto si rimanda alla dichiarazione allegata.

FERMO IL RESTO.

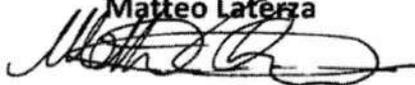
Allegato all'Atto di variazione
MULTIGARANZIA PER LA PERSONA

NUMERO POLIZZA 1/2206/77/56731631/8
AGENZIA THIENE

SUBAGENZIA 104

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 IN MERITO AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI
DI CUI ALL'ART. 3 DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 e s.m.i.**

Il sottoscritto **MAURIZIO CASTELLINA**
 Nato a **BOLOGNA**
 Il **23.10.1957**
 In qualità di **PROCURATORE E RESP. DELLA DIREZIONE AMMINISTRAZIONE E OPERATIONS**
 della Società **UNIPOL Assicurazioni S.p.A.**

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- A) che gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi dell'Art. 3 della Legge n. 136 del 13 agosto 2010, sono i seguenti:

Utilizzo prevalente	BANCA	CODICE IBAN
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 81 G 03127 02403 000000002440
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 69 B 03127 01601 000000003208
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 94 G 03127 33710 000000003600
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 34 D 03127 33710 000000003300
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 61 V 03127 33710 000000001200
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 21 X 03479 01600 000800805900
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 23 W 03479 01600 000800805404
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 20 Y 03479 01600 000800805505
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 63 Y 03479 01600 000800805604
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 53 A 03479 01600 000800805705
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 97 X 03479 01600 000800805405
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 94 Z 03479 01600 000800805506
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 40 Z 03479 01600 000800805605
Vita	UNIPOL BANCA	IT 34 Y 03127 01601 000000015000
Vita	UNIPOL BANCA	IT 60 W 03127 02403 000000003000
Vita	UNIPOL BANCA	IT 09 L 03127 33710 000000005005

- B) che le generalità delle persone autorizzate ad operare su tali conti correnti sono le seguenti:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Carica	Codice Fiscale
Castellina Maurizio	Bologna	23.10.1957	Procuratore Responsabile Dir. Amministrazione e Operations	CSTMRZ57R23A944K
Paoletti Beatrice	Imola	3.10.1961	Procuratore	PLTBRC61R43E289I
Zucchiatti Gianni	Fagagna (UD)	9.02.1954	Procuratore	ZCCGNN54B09D461V
Cantalice Francesco	Bari (BA)	12.10.1952	Procuratore	CNTFNC52R12A662K
Arato Massimo	Torino	9.12.1958	Procuratore	RTAMSM58T09L219C

La presente aggiorna e sostituisce precedenti dichiarazioni di pari oggetto.

Bologna, 13 aprile 2012


 Maurizio Castellina



INFORMATIVA ALLA CLIENTELA
SULLA PROCEDURA DI GESTIONE DEI RECLAMI
valida a decorrere dal 26 novembre 2016

Gentile Cliente,

riportiamo di seguito le principali informazioni sulla procedura di gestione dei reclami di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., che contiene gli aggiornamenti resi necessari in conseguenza dell'emanazione del Provvedimento IVASS n. 46 del 3 maggio 2016 recante modifiche al Regolamento ISVAP n. 24/2008, concernente la procedura di presentazione dei reclami all'IVASS e la gestione dei reclami da parte delle imprese di assicurazione e degli intermediari.

Eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), devono essere inoltrati per iscritto a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti
Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI)
Fax: 02.51815353 e-mail: reclami@unipolsai.it

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

I reclami relativi al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane – Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario e saranno da esso gestiti dando riscontro al reclamante entro il termine massimo di 45 giorni.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società www.unipolsai.it e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- soltanto per controversie relative a sinistri R.C. Auto (la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro), procedura di conciliazione paritetica, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



2001

Atto di quietanza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

NUMERO POLIZZA 1/2206/65/56731632 PRODUTTORE //
AGENZIA THIENE SUBAGENZIA 104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Partita IVA 83002310247
Codice CIG Z222073A7D **Codice CUP** 000000000000000

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/10/2017	Scadenza polizza	31/10/2018
Scadenza prima rata	31/10/2018	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	NO
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO						
PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	605,60	90,84	==	696,44	154,96	851,40

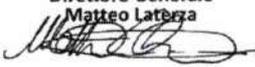
INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:
- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti
Il pagamento del premio, ai sensi della Legge 136/2010, deve essere effettuato con bonifico bancario che deve contenere il Codice Identificativo Gara (CIG) e/o Codice Unico di Progetto (CUP).
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

INFORMATIVA HOME INSURANCE

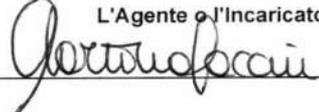
Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.
Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.
Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Latèza



Emessa il 25/10/2017
Il pagamento del premio è stato effettuato il 31/10/2017

L'Agente o l'Incaricato



2001

Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

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.

I 004 00008 00080656228

AGENZIA THIENE										NUMERO ARCHIVIO 80656228		
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)	
1/2206	104	65	56731632/8		2001		2010	1	0	0		
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO		
31/10/2017		31/10/2018	31/10/2017	1				25/10/2017				
CONVENZIONE				COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
							87259			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
IST. FOGAZZARO - VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE VI										83002310247		
PREMI												
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA			PROV. RISCHIO					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			VI					
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE			COMBINAZIONE					
605,60	90,84	696,44	154,96	851,40								
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO												
25												

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

ESERCENTE ISTITUTO SCOLASTICO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		22811		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	3.000.000,00	348,22
		PER PERSONA	3.000.000,00	
		PER DANNI A COSE	3.000.000,00	
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO				
		PER SINISTRO	3.000.000,00	348,22
		PER PERSONA	3.000.000,00	

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
		946		

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

696,44

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo numero di partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio sopra indicati. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle norme di polizza).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

AGENTE PROVAZIONE

BATTISTELLI & MANTESSE

Stello & Batti-stello

IL CONTRAENTE

Emessa il **25/10/2017**

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

Riservato all'agenzia

Registrato il 31/10/2017

L'Agente o l'Incaricato

Stello & Batti-stello

UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni
UnipolSai Assicurazioni



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

**Allegato all'Atto di variazione
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI**

NUMERO POLIZZA 1/2206/65/56731632/8
AGENZIA THIENE SUBAGENZIA 104

Contraente/Assicurato IST. FOGAZZARO
Domicilio VIALE MATTEOTTI, 8 - 36013 PIOVENE ROCCHETTE - VI
Codice Fiscale 83002310247

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Il codice CIG di riferimento è il seguente: **Z222073A7D**

L'Impresa Assicuratrice **UNIPOLSAI Assicurazioni spa** (in breve "**Assicuratore**") assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 Agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.
L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI - L. 136/2010 COMUNICAZIONE E IMPEGNO DELL'AGENZIA DI ASSICURAZIONE

Oggetto: Contraente di polizza/Stazione Appaltante: **IST. FOGAZZARO** - Assicuratore/Appaltatore: **UNIPOLSAI Assicurazioni spa**
CIG n.ro **Z222073A7D** - Polizza n.ro **2206/65/56731632**

Nell'ambito della polizza i cui estremi identificativi (CIG e numero di polizza) sono riportati in oggetto, avente come Contraente/Stazione Appaltante (in breve "**Ente**") e come Impresa Assicuratrice (in breve "**Assicuratore**") i soggetti sopra individuati, l'Agenzia di Assicurazione **2206 THIENE** (in breve "**Agenzia**"), qui rappresentata dal sottoscritto Legale Rappresentante Sig. **MANTESE SANDRO**, in qualità di intermediario e incaricato dall'Assicuratore dell'esecuzione di alcune attività di gestione operativa del contratto tra cui la raccolta dei premi, assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.
L'Agenzia si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.
L'Agenzia si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente.
L'Agenzia comunica di seguito gli estremi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche:

Istituto Bancario: CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO
IBAN (composto da 27 caratteri): **IT13Z0622560792100000002983**
ABI: **06225** CAB: **60792** C/C **100000002983** CIN : **Z**

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati soggetti:

nome **SANDRO** cognome **MANTESE** codice fiscale **MNTSDR79C15E8640**
nome **TIGELLIO** cognome **BATTISTELLO** codice fiscale **BTTTLL66P26Z401M**

Per quanto attiene ai conti corrente utilizzati dalla Compagnia per la gestione del contratto si rimanda alla dichiarazione allegata.

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

GLI AGENTI PROCURATORI

BATTISTELLO T. e MANTESE S.

Il Contraente

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000 IN MERITO AGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI
DI CUI ALL'ART. 3 DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 e s.m.i.**

Il sottoscritto **MAURIZIO CASTELLINA**
 Nato a **BOLOGNA**
 Il **23.10.1957**
 In qualità di **PROCURATORE E RESP. DELLA DIREZIONE AMMINISTRAZIONE E OPERATIONS**
 della Società **UNIPOL Assicurazioni S.p.A.**

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

A) che gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi dell'Art. 3 della Legge n. 136 del 13 agosto 2010, sono i seguenti:

Utilizzo prevalente	BANCA	CODICE IBAN
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 81 G 03127 02403 000000002440
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 69 B 03127 01601 000000003208
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 94 G 03127 33710 000000003600
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 34 D 03127 33710 000000003300
Premi Non Vita	UNIPOL BANCA	IT 61 V 03127 33710 000000001200
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 21 X 03479 01600 000800805900
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 23 W 03479 01600 000800805404
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 20 Y 03479 01600 000800805505
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 63 Y 03479 01600 000800805604
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 53 A 03479 01600 000800805705
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 97 X 03479 01600 000800805405
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 94 Z 03479 01600 000800805506
Vita	BNP Paribas Securities Services	IT 40 Z 03479 01600 000800805605
Vita	UNIPOL BANCA	IT 34 Y 03127 01601 000000015000
Vita	UNIPOL BANCA	IT 60 W 03127 02403 000000003000
Vita	UNIPOL BANCA	IT 09 L 03127 33710 000000005005

B) che le generalità delle persone autorizzate ad operare su tali conti correnti sono le seguenti:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Carica	Codice Fiscale
Castellina Maurizio	Bologna	23.10.1957	Procuratore Responsabile Dir. Amministrazione e Operations	CSTMRZ57R23A944K
Paoletti Beatrice	Imola	3.10.1961	Procuratore	PLTBRC61R43E289I
Zucchiatti Gianni	Fagagna (UD)	9.02.1954	Procuratore	ZCCGNN54B09D461V
Cantalice Francesco	Bari (BA)	12.10.1952	Procuratore	CNTFNC52R12A662K
Arato Massimo	Torino	9.12.1958	Procuratore	RTAMSM58T09L219C

La presente aggiorna e sostituisce precedenti dichiarazioni di pari oggetto.

Bologna, 13 aprile 2012

Maurizio Castellina




INFORMATIVA ALLA CLIENTELA
SULLA PROCEDURA DI GESTIONE DEI RECLAMI
valida a decorrere dal 26 novembre 2016

Gentile Cliente,

riportiamo di seguito le principali informazioni sulla procedura di gestione dei reclami di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., che contiene gli aggiornamenti resi necessari in conseguenza dell'emanazione del Provvedimento IVASS n. 46 del 3 maggio 2016 recante modifiche al Regolamento ISVAP n. 24/2008, concernente la procedura di presentazione dei reclami all'IVASS e la gestione dei reclami da parte delle imprese di assicurazione e degli intermediari.

Eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), devono essere inoltrati per iscritto a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti
Via della Unione Europea n. 3/B, 20097 San Donato Milanese (MI)
Fax: 02.51815353 e-mail: reclami@unipolsai.it

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei reclami disponibile sul sito www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

I reclami relativi al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane – Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario e saranno da esso gestiti dando riscontro al reclamante entro il termine massimo di 45 giorni.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Società, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Le informazioni utili per la presentazione dei reclami sono riportate sul sito internet della Società www.unipolsai.it e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
- soltanto per controversie relative a sinistri R.C. Auto (la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro), procedura di conciliazione paritetica, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterza



1036

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00007 00080656090

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2206/77/56731631
Agenzia THIENE

Cod. Sub. 104

Pag. 1 di 1

Contraente
IST. FOGAZZARO

Codice Fiscale
83002310247

Periodo di regolazione: dal 31/10/2016 al 31/10/2017

Calcolo del premio

PREMIO : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	3.247,11
Anticipato	Euro	3.247,11

Differenza da regolare	Euro	0,00
		=====

Descrizione della regolazione

Nessuna variazione e' intervenuta durante il periodo considerato.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

Stella
AGENTI PROCURATORI
BATTISTELLO T. e MANTESE S.

Emesso il 31.10.2017

riservato all'agenzia

Registrato il 31/10/2017

L'incaricato *Stella*

2001

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00007 00080656228

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2206/65/56731632

Agenzia THIENE

Cod. Sub. 104

Pag. 1 di 1

Contraente

IST. FOGAZZARO

Codice Fiscale

83002310247

Periodo di regolazione: dal 31/10/2016 al 31/10/2017

Calcolo del premio

PREMIO TASSABILE : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	721,90
Anticipato	Euro	721,90

Differenza da regolare	Euro	0,00
		=====

Descrizione della regolazione

Nessuna variazione e' intervenuta durante il periodo considerato.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

[Signature]
GLI AGENZI PROCURATORI
BATTISTELLO T. e MANTESE S.

Emesso il 31.10.2017

riservato all'agenzia

Registrato il 31/10/2017

L'incaricato

[Signature]

2016

REGOLAZIONE PREMIO

1 005 00007 00080656253

ATTO DI REGOLAZIONE PREMIO

N.Polizza 1/2206/71/56731633

Agenzia THIENE

Cod. Sub. 104

Pag. 1 di 1

Contraente

IST. FOGAZZARO

Codice Fiscale

83002310247

Periodo di regolazione: dal 31/10/2016 al 31/10/2017

Calcolo del premio

PREMIO NETTO : - durata gg. 360

Calcolato a consuntivo	Euro	415,00
Anticipato	Euro	415,00

Differenza da regolare	Euro	0,00
		=====

Descrizione della regolazione

Nessuna variazione e' intervenuta durante il periodo considerato.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

(un procuratore)

GLI AGENTI PROCURATORI

BATTISTELLOTTI e MANTESE

Emesso il 31.10.2017

Il Contraente

riservato all'agenzia

Registrato il 31/10/17

L'incaricato

[Firma]