

Allegato A - CONDIZIONI PARTICOLARI PER Conducenti in missione (basato su preventivo Km percorsi)

- La garanzia copre gli infortuni occorsi ai dipendenti (o a persone comunque comandate dall'Ente), in qualità di conducenti, allorché siano autorizzati ad utilizzare i propri mezzi di trasporto in occasione di missioni o per adempimenti di servizio fuori dall'ufficio, per il tempo strettamente necessario per l'esecuzione di tali prestazioni.
- La garanzia viene estesa agli infortuni subiti dal conducente per provvedere, durante la circolazione, a riparazione di guasti o ai controlli del veicolo, resi necessari per la ripresa della marcia.
- Per l'identificazione delle persone assicurate si farà riferimento alle risultanze di registri o di altri documenti equivalenti sui quali il Contraente si impegna ad annotare : generalità dell'assicurato, data e luogo della trasferta, numero di chilometri percorsi.

GARANZIE PRESTATE E RELATIVI MASSIMALI (PER OGNI ASSICURATO)

MORTE	euro	200.000
* INV. PERMANENTE	euro	200.000

Il premio dovuto alla Società s'intende pattuito in **€. 0,04000** ,comprensivo di imposte, per ogni Km. di percorrenza annua effettuato per motivi di servizio dalle persone oggetto della garanzia.

Il premio annuo di **€. 1.800,00** è calcolato sulla base di una percorrenza annua presunta di chilometri **45.000** e lo stesso è da considerarsi minimo e comunque dovuto alla Società.

- Al termine dell'annualità assicurativa il Contraente è tenuto a comunicare alla Società l'ammontare complessivo dei Km. percorsi. Se tale numero risulta superiore a quanto sopra presunto si procederà alla regolazione del premio che dovrà essere corrisposto entro 15 giorni dal termine di ogni anno assicurativo. In assenza del pagamento della regolazione del premio la garanzia prestata per il nuovo periodo assicurativo resta sospesa e trova applicazione il disposto dell'articolo 1901, comma II del c.c.. In difetto a una delle norme previste dalla presente regolamentazione si applicheranno le disposizioni di legge.

IL CONTRAENTE

ITALIANA ASSICURAZIONI

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +39034920311
E-Mail: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 30-06-2025 11:58:52 (+02:00)

Firmato da: CARMINE CATENA
Ora/data firma: 30-06-2025 10:16:12 (+02:00)