

AGENZIA DI AVELLINO LIBERTA'				CODICE G20		NUMERO DI POLIZZA 2025/07/6336933				NUMERO DI VARIAZIONE		SUB AGENZIA		SIRE 03005													
CONTRAENTE UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO										CODICE FISCALE O PARTITA IVA				01114010620													
DOMICILIO P.ZA GUERRAZZI 1										BENEVENTO				BN C.A.P.		82100											
DECORRENZA CONTRATTO				SCADENZA CONTRATTO				DURATA CONTRATTO				DATA PRIMA SCADENZA				RATEAZIONE		INDICIZZAZIONE									
g. 30		m. 06		a. 2025		g. 30		m. 06		a. 2026		a. 01		m. 00		g. 00		g. 30		m. 06		a. 2026		Annuale		si/no NO	
SOSTITUISCE LE POLIZZE					COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA				N. POLIZZA DELEGATARIA										
N PARTE si/no		AGENZIA		RAMO																	N. DI POLIZZA		PAGATO AL m. a.				
						17.107,26		1.710,73		0,00		4.187,01		TOTALE PRIMA RATA EURO 23.005,00													
						—TOTALE PREMIO NETTO—		—ACCESSORI—		—DIRITTI—		—IMPOSTA—		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO 23.005,00													
						17.107,26		1.710,73		0,00		4.187,01															
TAC.RINNOVO		REG.PREMIO		TEMP.		T.PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE			RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE								
NO si/no		SI si/no		NO si/no		0		21620		SI si/no 06 m. 26 a.			Agenzia Ramo N. Polizza			Agenzia Ramo N. Polizza			0300000700								

Codice Identificativo della gara : B76D126808

L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale.

È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

RISCHIO ASSICURATO

La garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante ai sensi di legge all' Assicurato nella sua qualità di:

ENTI PUBBLICI DIVERSI DA COM./PROV./USL

Ubicazione: BENEVENTO PIAZZA GUERRAZZI SNC

Posizioni INAIL: =====

MASSIMALI DI GARANZIA

R.C.T.

MASSIMALE PER SINISTRO	10.000.000
Con il limite PER PERSONA	10.000.000
Con il limite PER COSE	10.000.000

R.C.O.

MASSIMALE PER SINISTRO	10.000.000
Con il limite PER PERSONA	10.000.000

È operante la garanzia per la quale è stato indicato il massimale.

NORME AGGIUNTIVE

Si intendono operanti le Norme Aggiuntive di cui alle lettere ===== del Mod. RCG55121 Ed. 11/2021.

PREMIO

Mercedi/retribuzioni	21.500.000 x 0,79 ‰	Premio netto euro	17.107,26
Valore	===== x ===== ‰	Premio netto euro	=====
Addetti	===== x =====	Premio netto euro	=====
Fatturato	===== x ===== ‰	Premio netto euro	=====
Superficie/estensione	x	Premio netto euro	=====
Unità assicurate	=====	Premio netto euro	16.985,00
		TOTALE PREMIO NETTO ANNUO euro	16.985,00

Premio minimo per ciascun periodo assicurativo annuo (o minor periodo di assicurazione) euro 14.113,48 oltre l'imposta.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

- a) Non si sono verificati sinistri o circostanze nell'ultimo biennio che hanno provocato o possono far presumere richieste di danno.
b) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti le garanzie prestate con la presente polizza.
c) Non esistono altre assicurazioni in corso per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.





www.italiana.it

RC Rischì Diversi

AGENZIA : AVELLINO LIBERTA'

POLIZZA n. : 2025/07/6336933

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021, che il Contraente dichiara di approvare, nonché il Mod. 54056.

La presente scheda di polizza è emessa a AVELLINO il 27/06/2025.

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:31:22 (+02:00)



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione Mod. RCG55121 Ed. 11/2021: Art. 8 (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro); Art. 9 (Proroga dell'assicurazione); Art. 16 (Obbligo di comunicare alla Società tutti gli elementi per la regolazione del premio); Art. 19 (Gestione delle vertenze di danno - Spese legali).

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:31:22 (+02:00)



IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto il DIP Danni Mod. RCG55121/DP Ed. 10/2018, il DIP aggiuntivo Danni Mod. RCG55121/DA Ed. 06/2025 e le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini Mod. RCG55121 Ed. 11/2021

Servizio Clienti Benvenuti in Italiana 800-101313
Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20



Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:31:22 (+02:00)

27/06/2025 Avellino

Il premio è stato
incassato il

in

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Firmato da: DARIO STRAMAGLIO
Ora/data firma: 27-06-2025 11:31:50 (+02:00)

**ALLEGATO**

AGENZIA: AVELLINO LIBERTA' POLIZZA n.: 2025/07/6336933 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

CLAUSOLA

- a) Si intendono richiamate le Condizioni Particolari contenute nell'Allegato n. 1.
b) Si conviene che, nel caso in cui un unico sinistro interessi contemporaneamente la garanzia R.C.T. e quella R.C.O., il risarcimento massimo a carico della Società non potrà superare, complessivamente per le due garanzie impegnate, la somma di euro 10.000.000.

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
EMail: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 11:31:22 (+02:00)

**ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.**