



AGENZIA DI AVELLINO LIBERTA'				CODICE G20		NUMERO DI POLIZZA 2025/219981				SUBAGENZIA		TARGA		
CONTRAENTE: UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO										C.F.		P.I. 01114010620		
PIAZZA GUERRAZZI 1 82100 - BENEVENTO (BN)														
DECORRENZA POLIZZA			SCADENZA POLIZZA			DURATA CONTRATTO			DATA PRIMA SCADENZA			RATEAZIONE		
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		
SOSTITUISCE LA POLIZZA						COASSICURAZIONE			NS. DELEGA		NS. QUOTA			
N. DI POLIZZA			SCADENZA								COD. DEL.			
			g.	m.	a.						N. POLIZZA DELEGATARIA			
SVILUPPO DEL PREMIO DI RATA (comprensivo degli eventuali interessi di frazionamento)			Rata alla Firma		0,00	3.964,63	0,00		533,37	0,00		4.498,00		
			Sezione RC		Altre Sezioni		Diritti altre Sezioni		Imposta		Contr.Serv.San.Naz			
			Rata Successiva		0,00	3.964,63	0,00		533,37	0,00		Totale Euro		
												4.498,00		
REG.PREMIO		SI si/no	VINCOLO		si/no	N. POLIZZA COLLEGATA:								
CODICE DI AGGREGAZIONE:														

La prima rata di premio si riferisce al periodo di assicurazione decorrente dalle ore 24,00 del 30/06/2025 alle ore 24 del 30/06/2026 (scadenza prima rata di premio).

In caso di frazionamento del premio, le rate infrannuali scadranno al termine di validità di ogni certificato (salvo quanto disposto dall'art. 1901 c.c., 2° comma). Alla scadenza annuale le garanzie saranno operanti fino al 15° giorno successivo alla scadenza del contratto ed in ogni caso non oltre l'effetto della nuova polizza stipulata per lo stesso rischio (art. 170 bis d.lgs. 209/2005).

L'Agente

POLIZZA ARD CUMULATIVA - POLIZZA ARD "KILOMETRICA"
L'Assicurazione è prestata in base alle condizioni riportate sulle Condizioni di Assicurazione Modd. AUTO51265-02/24 AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19 AUTO51261-08/19 e con normativa come da capitolato. Il Contraente sceglie di rendere operanti le sezioni di polizza e le garanzie di sezione indicate di seguito :

		COPERTURE ACQUISTATE	
		Condizioni di Assicurazione riportate sui Modd. AUTO51265-02/24 AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19 AUTO51261-08/19	
- Atti vandalici ed eventi socio politici - Importo Primo Rischio assoluto euro 30.000 scoperto 10% minimo euro 250			
- Calamità naturali - Importo Primo Rischio Assoluto euro 30.000 - scoperto 10% minimo euro 250			
- Kasco - Importo Primo Rischio Assoluto euro 30.000 Scoperto 10% minimo euro 250			
- Cristalli - Massimali euro 600			
SEZIONE ASSISTENZA			
- Assistenza in viaggio			

		Premio prima rata			Premio rate successive		
		Totale di cui imposta		di cui Contr. S.S.N. (per Sez. RC)	Totale di cui imposta		di cui Contr. S.S.N. (per Sez. RC)
Sezione Danni	Euro	4.438,66	527,97	0,00	4.438,66	527,97	0,00
Sezione Assistenza	Euro	59,34	5,40	0,00	59,34	5,40	0,00

PRECISAZIONI

Il pagamento del premio può essere effettuato tramite denaro contante nei limiti previsti dalla legge, fatta salva la disponibilità dell'intermediario ad accettare anche assegno bancario o circolare, bonifico bancario o postale, bollettino postale, carta di debito/credito in base alla vigente normativa.



elemento di controllo per gestione documentale

Utente : A3G200K

AGENZIA DI AVELLINO LIBERTA'	CODICE G20	NUMERO DI POLIZZA 2025/219981	SUBAGENZIA	TARGA
CONTRAENTE: UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO				

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal contraente per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Le prestazioni relative a informazioni telefoniche previste nell'ambito della garanzia Assistenza vengono fornite gratuitamente.

KASKO DIPENDENTI IN MISSIONE CON MEZZO PROPRIO

Il presente capitolato integra le condizioni contrattuali riportate nel Modello AUTO 51265 ed. 02/2024

Premesso che la Contraente dichiara di autorizzare i propri Dirigenti e/o Dipendenti e/o collaboratori, a far uso di autovettura di loro proprietà, per spostamenti e viaggi per ragioni di servizio, l'assicurazione viene prestata sulla base di tale dichiarazione e vale per i danni subiti dalle autovetture stesse in seguito ad Urto, Collisione e Ribaltamento occorsi durante le singole missioni.

La garanzia si intende inoltre estesa per i danni subiti in conseguenza a:

- eventi sociopolitici / atti vandalici, quali tumulti popolari, scioperi, atti di terrorismo, sommosse, sabotaggio, vandalismi, e danni in genere anche ad opera di ignoti;
- calamità naturali, intendendosi per tali trombe d'aria, tempeste, uragani, grandine, inondazioni, mareggiate, frane, smottamenti;
- cristalli

Detti spostamenti e viaggi dovranno essere preventivamente annotati su appositi registri e/o moduli tenuti dalla Contraente, unitamente all'indicazione della percorrenza chilometrica.

La Società ha il diritto di effettuare verifiche e controlli, per i quali il Contraente è tenuto a fornire i chiarimenti e le documentazioni necessarie.

L'assicurazione viene prestata fino a concorrenza di Euro 30.000 per sinistro a primo rischio assoluto, con una franchigia fissa per sinistro di euro 250,00 da applicarsi sull'importo della somma indennizzabile, fermo restando che l'importo del danno non potrà in ogni caso essere superiore al valore commerciale del veicolo al momento del sinistro.

Il premio minimo annuo lordo, comunque acquisito dalla Società, si intende stabilito in Euro 4.500,00 e viene anticipato su un preventivo di 45.000 chilometri annui.

Alla fine di ogni annualità assicurativa si farà luogo alla regolazione del premio in ragione di Euro 0,10 (compreso di imposta) al chilometro e sulla base del numero complessivo di chilometri percorsi, risultante dai documenti in uso presso la Contraente, che la Contraente stessa è tenuta a comunicare alla Società entro 30 giorni dalla fine di ogni annualità assicurativa (o minor periodo assicurativo).

La differenza di premio risultante dalla regolazione dovrà essere pagata entro 15 giorni dalla relativa comunicazione. Non sono previsti conguagli negativi.

La presente polizza ha la durata indicata in frontespizio e cesserà automaticamente senza obbligo di disdetta delle

AGENZIA DI AVELLINO LIBERTA'

CODICE
G20NUMERO DI POLIZZA
2025/219981

SUBAGENZIA

TARGA

CONTRAENTE: UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO

Parti.

Per quanto non espressamente derogato dalla presente appendice, valgono le Condizioni di Assicurazione allegate - AUTO 51265 ed. 02/2024 che il Contraente dichiara di conoscere e accettare.



COPERTURE NON ACQUISTATE

Condizioni di Assicurazione sui Modd. AUTO51265-02/24 AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19 AUTO51261-08/19

SEZIONE DANNI

☐ Incendio	☐ Furto totale o parziale	☐ Furto totale
☐ Collisione	☐ Collisione con veicoli esteri	☐ Collisione con animali selvatici ungulati
☐ Zero imprevisti	☐ Pacchetto A	☐ Plateau Royal

SEZIONE INFORTUNI

☐ Nuova Infortuni - Morte	☐ Nuova Infortuni - Invalidità permanente	☐ Nuova Infortuni - Diaria da ricovero
☐ Nuova Infortuni - Spese di cura	☐ Rendita 4X4	

SEZIONE ASSISTENZA

☐ Assistenza in viaggio ibrida	☐ Assistenza in viaggio ibrida plus	☐ Assistenza in viaggio plus
---	--	---

SEZIONE TUTELA LEGALE

☐ Tutela Legale base	☐ Tutela Legale elite	
---	--	--



CONTATTI UTILI

	CONTATTO
ASSISTENZA - BLUE ASSISTANCE - 24 ore - 7 giorni su 7	800.042.042
SERVIZIO CLIENTI - BENVENUTI IN ITALIANA - lun - sab 8-20	800.101.313
LA TUA AGENZIA: AVELLINO LIBERTA' - VIA SERAFINO SOLDI SNC - 83100 - AVELLINO - AV	08251912525



AREA RISERVATA

All'indirizzo www.italiana.it è possibile trovare l'Area Riservata per consultare il dettaglio delle polizze e tenere sotto controllo le scadenze.
E' possibile accedere anche tramite l'app Italiana Mobile.
L'accesso è gratuito previa registrazione.



AGENZIA DI AVELLINO LIBERTA'	CODICE G20	NUMERO DI POLIZZA 2025/219981	SUBAGENZIA	TARGA
CONTRAENTE: UNIVERSITA DEGLI STUDI DEL SANNIO				

Forma parte integrante del presente contratto composto da n. 4 pagine: le Condizioni di Assicurazione Modd. AUTO51265-02/24 AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19 AUTO51261-08/19 che il Contraente dichiara di ricevere ed approvare, nonché il Mod. 51227 e la normativa come da capitolato.

IL CONTRAENTE

**IL CONTRAENTE, dichiara di aver ricevuto
le Condizioni di Assicurazione Modd. AUTO51265-02/24
AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19 AUTO51261-08/19,
il Documento Informativo Precontrattuale Mod.
AUTO51265-02/24 AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19
AUTO51261-08/19, il Documento Informativo
Precontrattuale Aggiuntivo Mod. AUTO51265-02/24
AUTO51264-05/21 AUTO51263-01/19 AUTO51261-08/19.**

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A
L'Agente

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 10:59:06 (+02:00)



Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 10:59:06 (+02:00)



(Handwritten signature)

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni delle Condizioni di Assicurazione Mod. AUTO51265 Ed. 02/2024: 1.2 - (Rinnovo del contratto) - 1.5 (Dichiarazioni del Contraente) - 2.4; 3.11; 3.12; 3.13; 3.15; 3.16; 3.19; 3.31; 4.10; 5.6; 5.7; 6.8 (inoperatività della garanzia) - 2.14; 3.22; 4.11; 5.9; 6.9 (Obblighi in caso di sinistro) - 3.32, 5.10; 6.11, 6.12 (Liquidazione del danno).

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni delle Condizioni di Assicurazione Mod. AUTO51264 Ed. 05/2021: 1.2 (Rinnovo del contratto) - 1.5 (Dichiarazioni del Contraente) - 2.4; 3.8; 3.18; 4.4; 5.6; 5.7; 6.8 (inoperatività della garanzia) - 2.8; 3.11; 4.5; 5.9; 6.9 (Obblighi in caso di sinistro) 3.19, 5.10; 6.11, 6.12 (Liquidazione del danno).

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni delle Condizioni di Assicurazione Mod. AUTO51263 Ed. 01/2019: 1.2 (Rinnovo del contratto) - 1.4 (Dichiarazioni del Contraente) - 2.4; 3.8; 3.10; 3.21; 4.4; 5.6; 5.7; 6.8 (inoperatività della garanzia) - 2.8; 3.13; 4.5; 5.9; 6.9 (Obblighi in caso di sinistro) 3.22, 5.10; 6.11, 6.12 (Liquidazione del danno).

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ. il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le seguenti disposizioni delle Condizioni di Assicurazione MOD AUTO51261 ED 08/2019: - 1.2 (Rinnovo del contratto) - 1.4 (Dichiarazioni del Contraente) - 2.4; 3.2; 3.7; 4.5; 4.6 (Inoperatività della garanzia) - 2.6; 3.9; 4.8 (Obblighi in caso di sinistro) 3.14; 4.9 (Liquidazione del danno).

IL CONTRAENTE

Modulo di Polizza 51000

il premio è stato
incassato il 27/06/2025 Avellino in _____

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
Email: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 10:59:06 (+02:00)



L'Agente, Subagente
od Esattore



Firmato da: DARIO STRAMAGLIO
Ora/data firma: 27-06-2025 10:59:51 (+02:00)

REGOLAZIONE DEL PREMIO

Agenzia G20 AVELLINO LIBERTA'

Polizza n. 2025/219981 della quale forma parte integrante.

Poiché il premio è convenuto in base ad elementi di rischio variabili, esso viene anticipato in via provvisoria nell'importo risultante dal conteggio esposto in polizza ed è regolato alla fine del periodo assicurativo, in base alle variazioni intervenute rispetto al momento della stipula contrattuale fermo il premio minimo stabilito in polizza.

A tale scopo, entro 60 giorni dalla fine del periodo annuo di assicurazione, il Contraente dovrà fornire per iscritto alla Società tutti i dati necessari.

Le differenze attive a favore della Società dovranno essere corrisposte dall'Assicurato entro 60 giorni dalla data di ricevimento dell'apposita appendice che verrà spedita dalla Società entro 30 giorni dalla ricezione dei dati, mentre le differenze passive si intenderanno acquisite dalla Società nell'ambito del premio minimo di polizza.

La mancata comunicazione dei dati occorrenti per la regolazione costituisce presunzione di una differenza attiva a favore della Società.

Alla scadenza annuale del contratto se l'Assicurato non adempie agli obblighi relativi alla regolazione del premio, la Società, fermo il diritto di agire giudizialmente, non è obbligata per i sinistri accaduti nel periodo nel quale si riferisce la mancata regolazione.

La Società ha il diritto di effettuare verifiche e controlli per i quali l'Assicurato è tenuto a fornire i chiarimenti e la documentazione necessari.

IL CONTRAENTE

Firmato da: GERARDO CANFORA
Numero telefonico: +393334062031
EMail: LABRUNA@UNISANNIO.IT
Ora/data firma: 27-06-2025 10:59:06 (+02:00)



ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.

L'Agente