



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI CURRICOLARI
NELL'AMBITO DEI CORSI DI LAUREA
DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

TRA

La Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Cagliari, codice fiscale 80019600925, con sede legale in Cagliari, Via Università 40, d'ora in poi denominata 'Soggetto promotore', in persona del Presidente Prof. Gabriele Finco

E

ATS Sardegna- Azienda per la Tutela della Salute, PI. 00935650903, con sede legale in via Enrico Costa, 57 - 07100 Sassari (Ca), C.F. e P.IVA 02261430926 (d'ora in poi denominata "Soggetto ospitante" legalmente rappresentata dal Direttore Generale dott. Fulvio Moirano ivi domiciliato per la carica

PREMESSO CHE

È vigente la Convenzione Quadro tra l'Università degli Studi di Cagliari e la Regione Autonoma della Sardegna per i tirocini professionali dei Corsi di Laurea magistrali e triennali della Facoltà di Medicina e Chirurgia e le attività dei medici in formazione specialistica

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

ART. 1 (oggetto)

La presente Convenzione disciplina la collaborazione tra Università di Cagliari e e ATS Sardegna nell'espletamento dell'attività di tutoraggio degli studenti iscritti ai corsi di Laurea/Studio della Facoltà di Medicina e Chirurgia della Università di Cagliari.

ART. 2 (requisiti delle strutture)

Le strutture ospedaliere e sanitarie inserite nella rete formativa dovranno avere i seguenti requisiti:

1. offerta di opportunità di apprendimento rilevanti e coerenti con le esigenze dello studente e con

gli obiettivi o standard formativi (esempio numero e tipologia di utenti, varietà e complessità delle situazioni cliniche assistenziali e organizzative e delle procedure assistenziali, diagnostiche e terapeutiche, preventive e riabilitative);

2. presenza di professionisti motivati all'insegnamento e alla supervisione dei tirocinanti, disponibili ad aderire a progetti di formazione al tutorato sul campo;

3. rapporti intra-equipe ed equipe-studenti basati sul confronto e collaborazione;

4. garanzia delle condizioni di sicurezza dello studente.

Altri aspetti da considerare per la scelta delle sedi sono:

- presenza di modelli professionali e/o organizzativi innovativi;

- orientamento ad adottare pratiche basate sulle evidenze scientifiche,

- presenza di spazi per incontri con gli studenti riservati all'elaborazione, alla discussione di casi, alla consultazione di testi e/o materiale scientifico;

- possibilità di partecipare a progetti di ricerca.

E' necessario garantire un monitoraggio continuativo della qualità delle sedi di tirocinio

anche raccogliendo feedback dagli studenti.

ART. 3 (obblighi dell'Università)

Al fine di consentire all'Azienda ospitante di modulare le proprie attività, 30 giorni prima dell'inizio dell'attività di tirocinio il Corso di Laurea/Studio deve comunicare, a mezzo di posta elettronica:

- il nominativo del soggetto/i, appartenente/i al Corso di Laurea, responsabile/i delle attività svolte dallo studente in formazione;
- le seguenti informazioni: le date di inizio e fine attività, il numero di studenti, l'elenco delle unità operative, le modalità di svolgimento (ore settimanali e articolazione turni), il progetto formativo e le competenze che verranno acquisite durante la formazione;
- il periodo e la sede di svolgimento del tirocinio.

La risposta di accoglimento del programma dovrà essere trasmessa al Coordinatore del Corso di Laurea entro i 7 giorni successivi alla data di invio della comunicazione all'Azienda. Qualora non dovesse pervenire risposta entro tali termini, la comunicazione si intenderà accettata e/o approvata.

Eventuali modifiche successive alla sottoscrizione del progetto formativo saranno concordate dalle parti tramite comunicazioni scritte, che saranno allegare e diverranno parte integrante del progetto stesso.

ART. 4 (obblighi dell'Azienda ospitante)

Il Soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le proprie strutture gli studenti iscritti ai Corsi di Laurea/Studio ..della facoltà di Medicina e Chirurgia attivati dall'Università degli Studi di Cagliari negli anni accademici 2017/2018 - 2019/2020 per lo svolgimento di attività professionalizzante in numero compatibile con la disponibilità delle medesime strutture.

Il Soggetto ospitante si impegna a mettere a disposizione degli studenti in formazione il personale e le strutture ospedaliere e territoriali del Sistema Sanitario Regionale, compreso il personale **sanitario ospedaliero**, utili e necessarie per le finalità del conseguimento, da parte degli studenti stessi, delle abilità tecnico-pratiche indispensabili ai fini dell'esercizio della professione medica.

Il Soggetto ospitante si impegna a consentire agli studenti in formazione l'accesso alla mensa aziendale, ove esistente, nella sede in cui svolgono la propria attività formativa, alle stesse condizioni previste per il personale dipendente.

Per ciascuno studente (o gruppo di studenti) accolto dal Soggetto ospitante in base alla presente Convenzione, dovranno essere comunicati al Corso di Laurea/Studio:

- il nominativo del tutor aziendale;
- i riferimenti delle unità operative del Soggetto ospitante presso le quali si svolge il tirocinio;
- eventuali irregolarità nell'espletamento del tirocinio da parte dello studente (o gruppo di studenti).

ART. 5 (diritti e doveri degli studenti)

Durante lo svolgimento del tirocinio, lo studente tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto di tirocinio;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a dati sensibili dei pazienti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

ART. 6 (sorveglianza sanitaria)

L'Università assolve alle previsioni dell'articolo 41 del decreto Legislativo 81 del 2008 ('Sorveglianza Sanitaria'), per quanto concerne la generica idoneità degli studenti in formazione alle mansioni di tirocinante in formazione obbligatoria laddove ritenuto necessario di concerto con il medico competente dell'Azienda ospitante.

ART. 7 (assicurazione)

L'Università assicura lo studente tirocinante per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. La copertura assicurativa INAIL è garantita mediante la speciale forma di "Gestione per conto dello Stato" ex artt. 127 e 190 del T. U. n° 1124/65 e D.M. n. 10.10.1985. In caso di infortunio durante lo svolgimento del tirocinio, il Soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi ed al Soggetto promotore.

Il Soggetto ospitante (struttura ospedaliera e sanitaria) si impegna a garantire agli studenti tirocinanti le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza, sollevando da qualsiasi onere, fatti salvi quelli previsti nella convenzione di tirocinio, il Soggetto promotore.

ART. 8 (durata e rescissione convenzione)

La presente Convenzione ha durata pari a 3 anni a partire dalla data della firma e si intende rinnovata tacitamente alla sua scadenza, per un periodo di ulteriori 3 anni, se non interviene una formale disdetta a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o con missiva pec da una delle due parti. In caso di disdetta le parti concordano di garantire comunque la conclusione delle attività di tirocinio e di formazione già avviate.

ART. 9 (clausole finali)

Per tutto quanto non previsto dalla presente Convenzione le parti faranno riferimento alla normativa vigente.

ART. 10 (registrazione)

Il presente atto è redatto il numero 2 originali. Sarà registrato solo in caso d'uso ai sensi dell'articolo 4 parte II "Atti soggetti a registrazione solo in caso d'uso", del d.p.r. 26/10/1972 e successive modifiche, a cura e spese della parte richiedente. E' inoltre esente da bollo, ai sensi dell'articolo 16 tab. B del d.p.r. 26 ottobre 1972 n. 642 come modificato dall'articolo 28 del d.p.r. 30 dicembre 1982 numero 955.

Per l'Università degli Studi di Cagliari

Il Presidente della Facoltà
Gabriele Finco

Per l' ATS Sardegna

Il Rappresentante legale
Dott. Fulvio Moirano

1031

Polizza INFORTUNI

1 003 00000 00112724044

AGENZIA CAGLIARI										NUMERO ARCHIVIO 00112724044	
COD. AG	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. FL.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2430	333	77	132085069		1031	10	2016	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/07/2016		15/07/2021		15/07/2017		1 ANNUALE		06/07/2016			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						87662			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
UNIVERSITA' DI CAGLIARI - VIA UNIVERSITA', 40 - 09124 CAGLIARI CA										80019600925	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROVVISORIO
33.527,04	5.029,06	38.556,10	963,90	* 39.520,00	CA
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
33.527,05	5.029,06	38.556,11	963,90	39.520,01	

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 1031 edizione 01/06/2014

GRUPPO 1

NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		26.000		
INFORTUNI: MORTE	TASSO %	103,08	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	8.556,10
	FRANCHIGIA % (2)	104,16	192.000,00	20.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE	FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO			
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)	FRANCHIGIA GG.		1.000,00	10.000,00
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

GRUPPO 2

NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE	TASSO %		SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
	FRANCHIGIA % (2)			
INVALIDITÀ PERMANENTE	FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO			
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)	FRANCHIGIA GG.			
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

38.556,10

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 26.195,00.

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.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

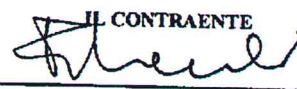
- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.
- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
 - non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
 - non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate
 - non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE



X

IL CONTRAENTE


Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.

X

IL CONTRAENTE


CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel fascicolo informativo:

- | | |
|--|---|
| Art. 1.8 - Recesso in caso di sinistro | Art. 2.4 - Liquidazione ai beneficiari per la morte dell'Assicurato |
| Art. 1.9 - Altre assicurazioni | Art. 2.13 - Arbitrato irrituale |
| Art. 1.10 - Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione | Art. 2.14 - Limite di indennizzo per sinistro collettivo |
| Art. 1.11 - Persone non assicurabili e cessazione dell'assicurazione | Art. 3.7 - Estensioni - lettera b) infortuni determinati da calamità naturali |
| Art. 2.1 - Obblighi in caso di sinistro | |
| Art. 2.2 - Condizioni patologiche preesistenti - criteri di indennizzabilità | |

X

IL CONTRAENTE


Polizza emessa il 06/07/2016

REQUISITO

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 06 07 2016

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

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

L'Agente o l'Incaricato



Unipol
S.p.A.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.091.454.951,73
Registro delle Imprese di Bologna, CF. 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

1031

1 003 00000 00112724044

Allegato a polizza INFORTUNI

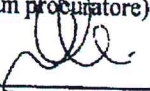
NUMERO POLIZZA 1/2430/77/132085069
AGENZIA CAGLIARI CODICE SUBAGENZIA 333

Contraente/Assicurato UNIVERSITA' DI CAGLIARI
Domicilio VIA UNIVERSITA', 40 - 09124 CAGLIARI - CA
Codice Fiscale 80019600925

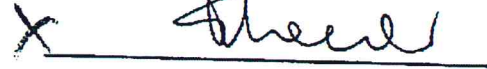
Polizza infortuni Studenti.

La presente polizza è emessa su stampati normalmente in uso dalla UnipolSai Divisione Unipol e sulla base del testo del Capitolato Speciale d'appalto che si allega alla stessa polizza per farne parte integrante e sostanziale. Le norme del Capitolato Speciale d'appalto prevalgono in caso di contrasto con i testi degli stampati utilizzati dalla UnipolSai Divisione Unipol.

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



Il Contraente



2001

Polizza
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
 rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00112724035

AGENZIA CAGLIARI		NUMERO ARCHIVIO 00112724035									
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D. P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2430	333	65	132085060		2001		2016	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICI RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO				
15/07/2016	15/07/2021	15/07/2017	I ANNUALE		06/07/2016						
CONVENZIONE		COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		87662		CODICE PAG. 921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
UNIVERSITA' DI CAGLIARI - VIA UNIVERSITA', 40 - 09124 CAGLIARI CA										80019600925	

PREMI									
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROVVISORIO			
16.644,43		2.496,67	19.141,10	4.258,90	23.400,00	CA			
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE			
16.644,43		2.496,66	19.141,09	4.258,89	23.399,98				

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:
 - DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO _____ PAGINE

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

ASSICURAZIONE RCT STUDENTI DELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

		CODICE RISCHIO		
		22821		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
			103.000,00	19.141,10
		PER PERSONA	103.000,00	
		PER DAMNI A COSE	103.000,00	
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO				
		PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		PER PERSONA		
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
		26.000		

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE 19.141,10

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).

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.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel fascicolo informativo:

- Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio
- Art. 3 - Pagamento del premio
- Art. 5 - Aggravamento del rischio
- Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro
- Art. 8 - Disdetta in caso di sinistro

- Art. 9 - Proroga dell'assicurazione
- Art. 11 - Foro competente
- Art. 18 - Regolazione del premio
- Art. 19 - Gestione delle vertenze - Spese di resistenza

Polizza emessa il 06/07/2016

ACQUISTATO

Il premio della rata alla firma è stato pagato il 06/07/2016
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

X IL CONTRAENTE

L'Agente o l'Incaricato

Unipol
Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale Iv. Euro 2.031.454.951,73
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

2001


Allegato a polizza
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA	1/2430/65/132085060	CODICE SUBAGENZIA	333
AGENZIA	CAGLIARI		

Contraente/Assicurato UNIVERSITA' DI CAGLIARI
Domicilio VIA UNIVERSITA', 40 - 09124 CAGLIARI - CA
Codice Fiscale 80019600925

La presente polizza è emessa su stampati normalmente in uso dalla UnipolSai Divisione Unipol e sulla base del testo del Capitolato Speciale d'appalto che si allega alla stessa polizza per farne parte integrante e sostanziale. Le norme del Capitolato Speciale d'appalto prevalgono in caso di contrasto con i testi degli stampati utilizzati dalla UnipolSai Divisione Unipol.

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



Il Contraente

