

POLIZZE-CONVENZIONI AD ADESIONE FACOLTATIVA DELL'UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

I soggetti che ne possono usufruire sono i seguenti:

- *Collaboratori coordinati continuativi dei Dipartimenti (per la sola copertura RCT)*
- *Cultori della materia, non qualificati come borsisti o dottorandi o ricercatori se già coperti dalle polizze assicurative attivate dall'ente*
- *frequentatori delle varie facoltà, dipartimenti a altre strutture universitarie e/o a direzione universitaria*
-

L'assicurazione Infortuni si intende prestata per gli infortuni che gli assicurati subiscano nell'espletamento dell'attività dichiarata, svolta nell'ambito dell'Università o, comunque, sotto la sua direzione, coordinamento e controllo.

L'assicurazione RCT copre la responsabilità civile personale degli assicurati mentre svolgono la loro attività nell'ambito dell'Università o, comunque, sotto la sua direzione, coordinamento e controllo.

GARANZIA BASE

Qui di seguito sono riportati i premi convenuti per ogni copertura e relativa durata:

<i>Copertura</i>	<i>Durata</i>	<i>Premio lordo</i>
<i>Responsabilità Civile</i>	<i>6 mesi</i>	<i>€ 9,00</i>
	<i>12 mesi</i>	<i>€ 15,00</i>
<i>Infortuni</i>	<i>6 mesi</i>	<i>€ 18,50</i>
	<i>12 mesi</i>	<i>€ 31,00</i>

Si precisa che il limite assuntivo di età è 75 anni

II) ESTENSIONE RISCHIO IN ITINERE

Segnaliamo che è possibile estendere la garanzia anche al rischio in itinere (per il percorso dall'abitazione e/o dalle sedi della Contraente verso sedi di terzi, a seguito di specifico incarico della Contraente e/o delle sue strutture e/o convenzioni) e all'attività svolta presso sedi di terzi.

Tale estensione è operativa solamente dietro pagamento di un premio aggiuntivo di:

<i>Copertura</i>	<i>Durata</i>	<i>Premio lordo</i>
<i>Responsabilità Civile</i>	<i>6 mesi</i>	<i>€ 4,00</i>
	<i>12 mesi</i>	<i>€ 7,00</i>
<i>Infortuni</i>	<i>6 mesi</i>	<i>€ 9,00</i>
	<i>12 mesi</i>	<i>€ 15,00</i>

Si precisa che il limite assuntivo di età è di 75 anni

III) ESTENSIONE RISCHIO HIV ED EPATITE (ABBINABILE SOLO ALLA COPERTURA INFORTUNI)

Per la sola garanzia Infortuni è possibile attivare l'estensione per danni conseguenti al contagio con patogeni HIV ed Epatite.

Tale estensione è operativa solamente dietro pagamento di un premio aggiuntivo, a quelli indicati in precedenza per il rischio infortuni, di:

Copertura	Durata	Premio lordo
Infortuni	6 mesi	C 3,70
	12 mesi	C 6,20

MODALITÀ DI ADESIONE – DOCUMENTAZIONE DA TRASMETTERE

Il soggetto interessato può aderire alle coperture indicate esclusivamente mediante il versamento a mezzo bonifico bancario dei premi relativi alle garanzie prescelte sul seguente c/c bancario:

UNICREDIT 6887386 ROMA

Via A. Specchi, 16 00186 Roma RM

IBAN: IT13F0200805351000106887386

BIC/SWIFT: UNCRITMMMCS

Intestato ad Aon S.p.A.

Causale: COVENZIONE UPO - COGNOME NOME dell'ASSICURATO

Dopo aver effettuato il bonifico bancario, ai fini della corretta adesione alla convenzione, è necessario trasmettere, via email a claudia.avalle@aon.it, arianna.ali@aon.it e lucilla.amato@aon.it, la seguente documentazione:

1. MODULO DI ADESIONE, debitamente compilato
2. COPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO BANCARIO
3. ALLEGATO 3 - Mup
4. QUESTIONARIO SULLA ADEGUATEZZA

L'informativa privacy è disponibile al seguente link [Aon Privacy](#)

La trasmissione della documentazione indicata è necessaria per l'effettiva adesione alla convenzione; in caso di mancata ricezione di quanto indicato, provvederemo a rimborsare gli importi dei premi ricevuti alle coordinate risultanti alla nostra tesoreria. Il rimborso avverrà il mese successivo a quello di ricevimento del premio.

DECORRENZA DELLA COPERTURA

Precisiamo che la copertura — nel caso in cui sia stata trasmessa integralmente la documentazione richiesta — decorre dalle ore 24.00 del giorno della disposizione di pagamento ed ha contestuale efficacia; scade automaticamente, a seconda del premio versato, dopo 6 a 12 mesi dal giorno di decorrenza.

Ai fini della regolarità della copertura assicurativa farà fede la contabile del versamento effettuato: **NON SARANNO EMESSI ULTERIORI ATTI CONTRATTUALI.**

ULTERIORI INFORMAZIONI

Restiamo comunque a disposizione per maggiori informazioni o chiarimenti. A tal proposito potrete contattare Claudia Avalor (011.5762.422— claudia.avalle@aon.it) oppure Arianna Ali (011.5762.461 – arianna.ali@aon.it)

Cordiali saluti.

Allegati:

- Condizioni di polizza
- Modulo di adesione
- Allegato 3 - Mup
- Questionario sull'adeguatezza