



**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per il Contraente

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 00**

AGENZIA DI ASTI

COD. 005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO I45

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 19/01/2010

**CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE**

Le condizioni generali di assicurazione si intendono abrogate e sostituite dal capitolato di gara di seguito riportato.

**CAPITOLATO**

**ASSICURAZIONE DEI RISCHI DERIVANTI DA INFORTUNIO PER IL PERSONALE ESCLUSO DALLA COPERTURA OBBLIGATORIA I.N.A.I.L.**

**CAPITOLATO DI ASSICURAZIONE DEI RISCHI DERIVANTI DA INFORTUNIO PER IL PERSONALE ESCLUSO DALLA COPERTURA OBBLIGATORIA I.N.A.I.L.**

**INDICE**

Definizioni

Descrizione dell'attività del Contraente

1. Norme che regolano l'assicurazione in generale
2. Condizioni che regolano l'assicurazione
3. Dichiarazioni ai sensi dell'art. 1341 C.C.

**DEFINIZIONI**

I seguenti vocaboli, indicati nella polizza, significano:

**IMPRESA / SOCIETA'**

La Compagnia Assicuratrice.

**CONTRAENTE**

L'AZIENDA A.S.L. AT di Asti.





**ASSICURATI** I soggetti il cui interesse è protetto dall'assicurazione.

**CAPITOLATO**

Complesso di norme contrattuali richiesto dal Contraente.

**ASSICURAZIONE**

Il contratto di assicurazione redatto in conformità al capitolato d'oneri approvato ovvero con quest'ultimo coincidente.

**POLIZZA**

Il documento che identifica il contratto di assicurazione.

**PREMIO**

Prestazione a carico del Contraente quale corrispettivo in denaro della prestazione della Società.

**RISCHIO**

Probabilità che si verifichi il sinistro in base al grado di pericolosità dell'attività svolta dal contraente.

**SINISTRO**

Evento dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.

**INDENNIZZO**

Somma dovuta dall'Impresa all'Assicurato in caso di sinistro.

**INFORTUNIO PROFESSIONALE**

Infornuio verificatosi durante lo svolgimento, da parte dell'Assicurato, delle attività professionali (principali e secondarie).

**DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' DEL CONTRAENTE**

L'Azienda Sanitaria Regionale A.S.L. AT di Asti è un'azienda con personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale, la cui organizzazione ed il funzionamento sono disciplinati con atto aziendale di diritto privato, nel rispetto dei principi e criteri previsti da disposizioni regionali.

**Art. 1) NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE**

**1.1 PROVA DEL CONTRATTO**

La polizza e le sue eventuali modifiche devono essere provate per iscritto.

Non è richiesta la registrazione del contratto.

Sul contratto o su qualsiasi altro documento che concede la copertura deve essere indicato l'indirizzo della sede legale e, se del caso, dell'agenzia della Società che concede la copertura

assicurativa.

**1.2 DURATA DELL'ASSICURAZIONE - PAGAMENTO E REGOLAZIONE DEL PREMIO**

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24,00 del giorno 31/12/2009

alle ore 24,00 del giorno 31/12/2014.

Il Contraente potrà avvalersi, comunque, della facoltà di



chiedere la proroga del contratto per 90 giorni, se ciò risultasse necessario per concludere la procedura di gara per l'aggiudicazione di nuovo contratto, con preavviso di almeno 30 giorni da darsi alla Società con comunicazione scritta. La Società si obbliga a prorogare il contratto alle condizioni della polizza in corso.

In mancanza di disdetta, mediante lettera raccomandata spedita almeno 60 giorni prima della scadenza, l'assicurazione è prorogata per la durata di un anno.

Il premio sarà costituito da una rata anticipata, determinata in

base alle dichiarazioni del Contraente circa la consistenza numerica degli Assicurati per ogni categoria (o gruppo) quale risulta inizialmente indicata in polizza. Eventuali variazioni in

corso di contratto avranno automatica validità agli effetti della garanzia senza obbligo di comunicazione da parte del Contraente: delle variazioni si terrà conto in sede di regolazione del premio.

Essendo il premio determinato sulla base di elementi variabili, esso verrà regolato alla fine di ciascun anno assicurativo in considerazione delle variazioni intervenute in tali elementi durante lo stesso periodo.

Il Contraente pagherà alla Società entro 30 giorni dal perfezionamento, la rata di premio riferita al primo periodo assicurativo (31/12/2009 - 31/12/2010).

Il premio relativo alle successive annualità dovrà essere anch'esso pagato entro il 30° giorno successivo a quello di scadenza: in mancanza la garanzia verrà sospesa e riprenderà vigore dalle ore 24,00 del giorno in cui viene pagato il premio,

ferma restando la scadenza contrattualmente stabilita.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo il Contraente dovrà fornire per iscritto alla Società l'indicazione

del numero di persone, distinte per categorie, che risultano essere state assicurate.

Le differenze, attive o passive, risultanti dalla regolazione devono essere corrisposte nei 30 giorni successivi alla emissione

della relativa appendice.

#### 1.3 FORMA DEI RAPPORTI FRA LE PARTI CONTRAENTI

Tutte le comunicazioni alle quali il Contraente è tenuto, devono

essere fatte con lettera raccomandata e/o fax indirizzati alla Società o alla Agenzia a cui è assegnata la polizza. Analoga procedura adotta la Società nei confronti del Contraente.

#### 1.4 VARIAZIONI DEL RISCHIO

La Società deve obbligatoriamente apportare gli adempimenti derivanti dall'emanazione di normative nazionali e/o regionali e/o di ogni altro accordo specifico anche aziendale. Qualora, nel

corso del contratto si verificano variazioni che modifichino il rischio, il Contraente deve darne immediatamente comunicazione alla Società.

a) Aggravamento del rischio

Se la variazione implica aggravamento che importi un premio maggiore, la Società può chiedere la relativa modificazione delle condizioni di premio in corso.

b) Diminuzione del rischio

Nel caso di diminuzione del rischio la Società è tenuta a ridurre il premio o le rate di premio successive alla comunicazione del Contraente e rinuncia al relativo diritto di recesso.

c) Cessazione del rischio

La cessazione del rischio oggetto della polizza, se comunicata alla Società, comporta la cessazione del contratto. La Società rinuncia all'incasso delle rate successive a completamento dell'annualità.

1.5 DICHIARAZIONI INESATTE DEL CONTRAENTE

La Società presta la garanzia e determina il premio sulla base delle dichiarazioni del Contraente. L'omissione della dichiarazione da parte del Contraente di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come le incomplete od inesatte dichiarazioni all'atto della stipulazione della presente

polizza o durante il corso della stessa, non pregiudica il diritto al risarcimento dei danni, semprechè tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede e con l'intesa che il Contraente avrà l'obbligo di corrispondere alla Società il maggior premio proporzionale al maggior rischio che ne

deriva con decorrenza dal momento in cui la circostanza aggravante si è verificata.

Le dichiarazioni inesatte e le omissioni fatte con dolo o colpa grave possono comportare o il mancato pagamento del danno o un pagamento ridotto, nonché l'annullamento dell'assicurazione ai sensi dell'art. 1892 C.C. .

1.6 ALTRE ASSICURAZIONI

Il Contraente è esonerato dall'obbligo di denunciare alla Società eventuali altre polizze da lui stipulate.

1.7 ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi alla polizza sono a carico del Contraente. Eventuali aumenti o diminuzioni di aliquota che si verificano in corso di contratto vengono imputati alla prima scadenza anche rateale.



1.8 FORO COMPETENTE

In caso di controversia giudiziale o arbitrale il Foro competente è quello del luogo ove ha sede il Contraente.

1.9 RINVIO ALLE NORME DI LEGGE ED ALLE PRASSI DI SETTORE

Per tutto quanto non espressamente regolato dalle condizioni contrattuali valgono le norme di legge italiane e comunitarie. Per quanto attiene gli aspetti regolamentari scaturenti dalla gestione della polizza, si fa altresì rinvio agli accordi fra le parti e, in assenza, alle prassi maturate fra le Assicurazioni private e il settore, dopo la liberalizzazione dell'esercizio delle assicurazioni nell'area comunitaria, eventualmente depositate presso le Camere di Commercio Locali.

1.10 INTERPRETAZIONE DEL CONTRATTO

In assenza di accordo fra le parti, le clausole del contratto si interpretano in maniera più favorevole al Contraente e/o Assicurati.

1.11 RESCINDIBILITA' ANNUALE

Sebbene il contratto sia emesso per una durata poliennale, è facoltà delle parti recedere dalla presente polizza al termine di ciascuna annualità mediante preavviso da darsi con raccomandata A.R. almeno 60 giorni prima della scadenza annuale.

1.12 OBBLIGO DI FORNIRE DATI SUI SINISTRI

La Società, con periodicità annuale si impegna a fornire al Contraente il dettaglio dei sinistri così suddiviso:

- la - sinistri riservati (con indicazione dell'importo a riserva e data);
- la - sinistri liquidati (con indicazione dell'importo liquidato e data);
- sinistri respinti (mettendo a disposizione le motivazioni scritte).

**Art. 2) CONDIZIONI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE**

2.1 OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE INFORTUNI

La Società assicura per i rischi di infortuni professionali ed extraprofessionali il personale escluso dalla copertura obbligatoria I.N.A.I.L. qui di seguito indicato.

La Società è tenuta a prendere atto di tutte le variazioni (compresi l'inserimento o l'eliminazione di categorie di assicurati) che verranno comunicate per iscritto, nel corso del contratto, con conseguente adeguamento del premio.

x1. MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI

OK



L'assicurazione copre i medici che svolgono il servizio di medicina dei servizi contro i danni derivanti da infortunio subiti a causa od in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale e/o di ogni

altro accordo specifico, ivi compresi, ove l'attività sia prestata in una sede diversa da quella di residenza, gli infortuni eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro, nonché i danni subiti

per raggiungere o rientrare dalle sedi dei comitati e delle commissioni previste dall'Accordo Collettivo Nazionale e/o da altri accordi specifici.

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per :

**euro 775.000,00= per morte od invalidità permanente**

**euro 52,00= giornalieri per invalidità temporanea assoluta, con un massimodi 300 giorni l'anno.**

Qualora sopravvengano, durante la validità della polizza, variazioni dei massimali sulla base di nuovi contratticollettivi

nazionali, il Contraente dovrà darne comunicazione alla Società,

la quale adeguerà in modo proporzionale il relativo premio.

Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei

soggetti assicurati è di n. 3 unità.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

## **2. MEDICI CHE SVOLGONO IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

L'assicurazione copre i medici che svolgono il servizio di continuità assistenziale contro i danni derivanti da infortunio subiti a causa od in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale e/o di ogni

altro accordo specifico, ivi compresi, semprechè l'attività sia prestata in comune diverso da quello di residenza, gli infortuni

eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro, nonché i danni subiti per raggiungere o rientrare dalle sedi dei comitati e delle commissioni previsti dall'Accordo Collettivo Nazionale e/o da altri accordi specifici.

E' compresa, altresì, l'attività prestata dai suddetti medici, sulla base di appositi accordi regionali ed aziendali, presso il

Servizio di Pronto Soccorso dei presidi ospedalieri del Contraente.

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per:

**euro 775.000,00= per morte od invalidità permanente**



euro 52,00= giornalieri per invalidità temporanea assoluta, con un massimo di 300 giorni l'anno, fattis salvo diversi accordi regionali.

Qualora sopravvengano, durante la validità della polizza, variazioni dei massimali sulla base di nuovi contratticollettivi nazionali, il Contraente dovrà darne comunicazione alla Società, la quale adeguerà in modo proporzionale il relativo premio. Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei soggetti assicurati che svolgono contemporaneamente il servizio è di n. 15 unità e che il numero totale dei medici addetti allo stesso è di 60 unità. Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

**X 3. MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI ED ALTRE PROFESSIONALITA' (BIOLOGI, CHIMICI, PSICOLOGI) OK**  
**AMBULATORIALI**

L'assicurazione copre i medici specialisti ambulatoriali e i professionisti, comunque operanti sia istituzionale o in intramoenia, negli ambulatori in diretta gestione e nelle altre strutture aziendali, contro i danni derivanti da infortunio

subiti a causa e in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale e/o di ogni

altro accordo specifico, ivi compresi i danni eventualmente subiti in occasione dell'accesso dalla e per la sede dell'ambulatorio, semprechè il servizio sia prestato in comune diverso da quello di residenza, nonché in occasione dello svolgimento di attività esterna ai sensi dell'Accordo Collettivo

Nazionale; sono compresi i danni comunque verificatisi nell'utilizzo del proprio mezzo di trasporto per attività istituzionale.

Ogni soggetto è assicurato per :

euro 1.032.913,80= per morte od invalidità permanente

euro 154,94= giornalieri per un massimo di 300

giorni per invalidità temporanea e con decorrenza dalla

data di inizio dell'invalidità. L'indennità giornaliera è ridotta al 50% per i primi tre mesi.

Qualora sopravvengano, durante la validità della polizza, variazioni dei massimali sulla base di nuovi contratticollettivi

nazionali, il Contraente dovrà darne comunicazione alla Società,

la quale adeguerà in modo proporzionale il relativo premio.

La definizione del premio è determinata in modo proporzionato



all'effettiva probabilità di rischio, per cui la Contraente dichiara in via preventiva che il numero iniziale dei soggetti assicurati è di 41 unità, di cui:

- N. 15 titolari di incarico per un numero di ore settimanali comprese tra 1 h - 15 h
- N. 19 titolari di incarico per un numero di ore settimanali comprese tra 16 h - 30 h
- N. 07 titolari di incarico per un numero di ore settimanali superiore a 30 h e sino ad un massimo di 38 h.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

**X 4. MEDICI CHE SVOLGONO IL SERVIZIO DI EMERGENZA  
TERRITORIALE "118"**

L'assicurazione copre i medici che svolgono il servizio di emergenza sanitaria territoriale contro gli infortuni subiti a causa o in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale e/o di ogni altro accordo specifico, ivi compresi, qualora l'attività sia prestata in

comune diverso da quello di residenza, gli infortuni eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro, nonché in occasione dello svolgimento di attività intramoenia ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale e/o di ogni altro accordo specifico.

La copertura assicurativa in questione è estesa anche ai danni subiti per raggiungere o rientrare dalle sedi dei comitati e delle commissioni previsti dall'Accordo Collettivo Nazionale e/o

di ogni altro accordo specifico, nonché ai danni subiti in occasione della partecipazione ai corsi di formazione ovunque organizzati nel territorio italiano, frutto di accordi regionali,

inclusi gli spostamenti comunque effettuati.

E' compresa, altresì, l'attività prestata dai suddetti medici, sulla base di appositi accordi regionali ed aziendali, presso il

Servizio di Pronto Soccorso dei presidi ospedalieri del Contraente.

La Contraente dichiara inoltre che nessun medico presterà servizio a bordo di elicotteri.

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per :

euro 775.000,00= per morte od invalidità permanente

euro 62,00= giornalieri per invalidità temporanea

assoluta con un massimo di 300 giorni l'anno,

fatti salvi diversi accordi regionali.

Qualora sopravvengano, durante la validità della polizza, variazioni dei massimali sulla base di nuovi contratti collettivi

nazionali, il Contraente dovrà darne comunicazione alla Società,



la quale adeguerà in modo proporzionale il relativo premio. Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei medici assicurati che svolgono in tempi diversi questo servizio è di 10 unità. Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

**5. TIROCINANTI, FREQUENTATORI, ALLIEVI DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIE ED IN GENERE TUTTI COLORO CHE - PREVIA AUTORIZZAZIONE - A QUALSIASI TITOLO, SVOLGONO ATTIVITA' PRESSO L'A.S.L. AT**

La copertura assicurativa è prestata per gli infortuni occorsi durante l'espletamento delle lezioni teoriche e pratiche dell'attività di volontariato, tirocinio e attività formativa ai

fini dell'acquisizione dell'esperienza pratico-applicativa. La garanzia è estesa agli infortuni, comunque avvenuti, durante gli

spostamenti tra le sedi dove si svolgono i corsi e le attività di

pratica inerenti alla funzione espletata.

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per:

euro 52.000,00= per il caso di morte

euro 78.000,00= per il caso di invalidità permanente

Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei

soggetti assicurati è di n. 100 unità.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

**6. VOLONTARI (SIA SINGOLI CHE ADERENTI ALLE VARIE ASSOCIAZIONI A.V.O., PROGETTO VITA, G.A.D.O.S., PROGETTO ITACA, V.A.O., WE CARE, ECC.)**

La copertura assicurativa è prestata per gli infortuni occorsi durante l'assistenza volontaria prestata ai pazienti ricoverati,

ai visitatori, agli utenti in genere, presso i Presidi Ospedalieri dell'A.S.L., nonché presso il domicilio degli assistiti, limitatamente all'Associazione WE CARE, con l'esclusione di attività di tipo infermieristico.

Si riportano, qui di seguito, le principali attività svolte dalle

sottoindicate Associazioni di Volontariato:

"A.V.O." (Associazione Volontari Ospedalieri): gli associati all'AVO assicurano una presenza amichevole offrendo ai malati, durante la degenza, calore umano, dialogo, svago, aiuto per lottare contro la sofferenza per promuovere progetti di vita nonostante l'infermità.



"PROGETTO VITA": gli associati all'organizzazione PROGETTO VITA offrono sostegno morale, psicologico ed assistenziale a persone affette da patologie neoplastiche ed ai familiari.

"G.A.D.O.S." (Gruppo Assistenza Donne Operate al Seno): gli associati G.A.D.O.S. forniscono un sostegno psicologico, informazioni tecniche e consigli, dettati dall'esperienza vissuta, alle donne operate e a quelle in attesa di intervento chirurgico alla mammella, aiutano le donne operate a raggiungere

il recupero psicofisico e a facilitare il loro reinserimento familiare e sociale.

"PROGETTO ITACA": gli associati al PROGETTO ITACA svolgono, presso il Day Hospital Psichiatrico del Dipartimento di Salute Mentale, attività di supporto e compagnia alle persone che quotidianamente sono assistite presso il D.H. mediante la presenza attiva intrattenendo e dialogando con i pazienti sottoposti alle cure del caso; attività di accompagnamento dei pazienti presso altri reparti della struttura ospedaliera per visite specialistiche e/o accertamenti clinici; forniscono informazioni sulle attività di volontariato esistenti sul territorio in materia di salute mentale.

"V.A.O." (Volontari Accoglienza Ospedaliera): gli associati al "V.A.O." svolgono attività di accoglienza per pazienti e visitatori delle strutture ospedaliere; offrono e prestano assistenza agli utenti che necessitano di spiegazioni e chiarimenti in merito alle strutture sanitarie; forniscono informazioni agli interessati circa gli interventi socio-sanitari e territoriali che coinvolgono le associazioni di volontariato e

gli Enti Pubblici. L'attività di accoglienza svolta dai volontari

"V.A.O." comprende, oltre agli aspetti propriamente relazionali (fornire informazioni, chiarimenti, spiegazioni, ecc...), anche aspetti più personalizzati, che consistono, ad esempio, nell'accompagnamento, con utilizzo di ausili sicuri e maneggevoli

(carrozze ed electric-cars) di tutti quegli utenti che potrebbero incontrare difficoltà nel raggiungere la loro destinazione all'interno dell'Ospedale. Le electric-cars, condotte da volontari V.A.O., servono ad accompagnare pazienti, visitatori ed utenti in genere sia all'interno del Presidio Ospedaliero, sia nel tragitto da e per i parcheggi, sia coperti che a raso.

"WECARE": gli associati all'organizzazione WECARE offrono sostegno morale, psicologico ed assistenziale a malati terminali

che necessitano di cure palliative a domicilio ed ai loro familiari. La garanzia è estesa, altresì, agli infortuni che avvengano durante gli spostamenti effettuati per raggiungere il domicilio dei pazienti ovunque ubicato purché nell'ambito territoriale di competenza dell'A.S.L. AT, nonché per il conseguente rientro.



"TRIBUNALE DEI DIRITTI DEL MALATO" e "TRIBUNALE DELLA SALUTE DEL

PIEMONTE": l'obiettivo di tali associazioni è quello di migliorare il rapporto tra cittadini e servizio sanitario (L. n.

241/90, D, Lgs. N. 165/2001) attraverso il coinvolgimento sempre maggiore dei cittadini stessi nelle fasi di rilevazione dei bisogni reali, programmazione e progettazione di piani atti a soddisfarli e verifica dei risultati raggiunti;

"ASSOCIAZIONE L'ARTE DEL SORRISO VIP VIVIAMO IN POSITIVO":

finalità dell'associazione "VIP" è quella di offrire sostegno, ascolto, solidarietà attraverso il servizio dei volontari-clown che portano la gioia presso il Dipartimento Materno Infantile del

P.O. di Asti;

"ASSOCIAZIONE APISTOM": obiettivo dell'associazione è offrire assistenza tesa al recupero funzionale e psicologico della persona stomizzata, favorendone il reinserimento familiare, sociale e lavorativo;

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per:

**euro 52.000,00= per il caso di morte**

**euro 78.000,00= per il caso di invalidità permanente**

Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei

soggetti assicurati è di n. 250 unità.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

Per i soli soggetti aderenti alle varie associazioni di volontariato il limite di età assicurabile viene elevato a 80 anni. Le persone che raggiungono tale età in corso di contratto sono assicurate fino alla successiva scadenza annuale del premio.

**7. HANDICAPPATI PSICHICI E FISICI INSERITI IN CENTRI SOCIO *OK*  
FORMATIVI**

La copertura assicurativa è prestata per gli infortuni occorsi a

causa ed in occasione dell'attività espletata. La garanzia è estesa agli infortuni, comunque avvenuti, durante gli spostamenti

tra le sedi dove si svolgono i corsi e le attività di pratica inerenti alla funzione espletata ed è, altresì, operante anche durante i soggiorni-vacanza a scopo terapeutico.

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per:

**euro 52.000,00= per il caso di morte**

**euro 78.000,00= per il caso di invalidità permanente**

Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei

soggetti assicurati è di n. 100 unità.



Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

**X8. PERSONALE AUTORIZZATO ALL'USO DI MEZZO DI TRASPORTO  
PROPRIO E/O DELL'ENTE PER MOTIVI DI SERVIZIO**

La copertura assicurativa s'intende prestata a favore dei dipendenti della Contraente autorizzati a servirsi, in occasione

di trasferte o per adempimenti di servizio fuori dall'ufficio, del proprio mezzo di trasporto e/o di proprietà dell'Ente stesso,

limitatamente al tempo strettamente necessario per le prestazioni

di servizio. Detta garanzia è rivolta alla copertura dei rischi,

non compresi nell'assicurazione obbligatoria, di terzi, di lesioni o decesso del dipendente medesimo e delle persone di cui

sia stato autorizzato il trasporto. Sono compresi in garanzia anche la salita e la discesa dagli automezzi di cui al punto precedente. Sono esclusi dalla garanzia i rischi coperti dalle assicurazioni obbligatorie. Poiché la presente assicurazione è stipulata dalla Contraente anche nel proprio interesse, gli importi liquidati in base alla presente polizza saranno detratti

dalle somme eventualmente spettanti a titolo di equo indennizzo per lo stesso evento.

Ogni soggetto sopra elencato è assicurato per:

euro 260.000,00= per il caso di morte

euro 310.000,00= per il caso di invalidità permanente

Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale delle missioni è di n. 9.000.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

**9. DONATORI DI SANGUE**

La garanzia vale per gli infortuni che potessero occorrere ai donatori di sangue nell'ambito dei locali in cui si effettuano i

prelievi e durante il percorso dalla propria abitazione o luogo di lavoro e viceversa, entro i limiti massimi di 1 ora prima dell'accesso al centro di raccolta e 1 ora dopo l'uscita dallo stesso. La garanzia è altresì operativa per i donatori di sangue

che si sottopongono volontariamente, previa manifestazione del consenso informato, alla vaccinazione anti-epatite al fine di prelievo di plasma iperimmune, nell'ambito dei locali in cui si effettuano le vaccinazioni e durante l'itinere.

L'assicurazione vale inoltre per le conseguenze delle operazioni



connesse al prelievo di sangue e alle vaccinazioni antiepatite: infezioni in genere, shock anafilattico, flebiti, periflebiti, ematomi, embolie, patologie simili, vaccinazioni antiepatiche al

fine di prelievo di plasma iperimmune.

Ogni donatore è assicurato per:

euro 52.000,00= in caso di morte

euro 78.000,00= in caso di invalidità permanente.

*} soggetti*

Il calcolo del premio in via preventiva è determinato in base alla dichiarazione resa dal Contraente che il numero iniziale dei

soggetti assicurati è di n. 7.000 unità per un numero presunto di

14.000 donazioni.

Entro 60 giorni dalla fine di ciascun anno assicurativo, si procederà alla regolazione del premio, con conguaglio attivo o passivo.

## 2.02 VALIDITA' TEMPORALE DELL'ASSICURAZIONE

L'Assicurazione "Infortuni" vale per tutti i sinistri verificatisi durante il periodo di validità del contratto di assicurazione.

## 2.03 OBBLIGHI DEL CONTRAENTE IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro, il Contraente deve darne avviso scritto all'Agenzia alla quale è assegnata la polizza oppure alla Società, entro quindici giorni da quando ne ha avuto conoscenza.

## Art. 3) DICHIARAZIONI AI SENSI DELL'ART. 1341 C.C.

Agli effetti dell'art. 1341 C.C. il Contraente e la Società dichiarano di conoscere, approvare ed accettare specificatamente tutte le disposizioni che regolano l'assicurazione.

ALLEGATO PARAMETRI PER LA DETERMINAZIONE DEL PREMIO COME DA APPENDICE 1).

## **INTEGRAZIONE AL CAPITOLATO**

### - PRECISAZIONI SULL'AMBITO DI OPERATIVITA'

### CRITERI DI INDENNIZZABILITA'

La Società liquida l'indennizzo convenuto soltanto per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che risulti indennizzabile a



termini di polizza, indipendentemente da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute;  
pertanto l'influenza che l'infortunio può aver esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili.

Nei casi di preesistenti mutilazioni o difetti fisici, l'indennizzo per invalidità permanente è liquidato per le sole conseguenze dirette cagionate dall'infortunio come se esso avesse colpito una persona fisicamente integra, senza riguardo al maggior pregiudizio derivato dalle condizioni preesistenti.

Fermo il resto.

Il presente atto di Dichiarazione si compone di n. 14 pagine.

Assicurazioni Generali S.p.A.

**PAOLO FEA**  
Agente Generale  
IN ASSITALIA ASTI



Contraente/Assicurato

REGOLAZIONE ATTIVITÀ AZIENDALI  
E APPROVAGGIAMENTI  
Il DIRETTORE  
PUBBL. GALENTI



**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

**APPENDICE N. 1) ALLA POLIZZA N. 300016021**

**PARAMETRI PER LA DETERMINAZIONE DEL PREMIO E REGOLAZIONE**

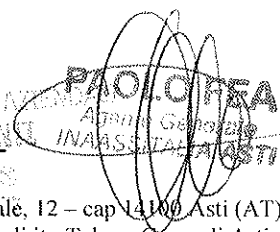
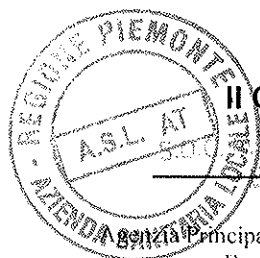
<b>CATEGORIE DA ASSICURARE</b>	<b>N. PRESUNTO</b>	<b>PREMIO FINITO</b>
<b>1) MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI</b>	<b>3</b>	euro <b>150,00</b> pro-capite
<b>2) MEDICI CHE SVOLGONO IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE</b>	<b>60 di cui 15 in contemporanea</b>	euro <b>150,00</b> pro-capite
<b>3) MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI ED ALTRE PROFESSIONALITA' (BIOLOGI, CHIMICI, PSICOLOGI) AMBULATORIALI</b>	<b>n.15 h. 1-h.15</b>	euro <b>105,00</b> pro-capite
	<b>n.19 h. 16-h.30</b>	euro <b>145,00</b> pro-capite
	<b>n.07 h. 30-h.38</b>	euro <b>210,00</b> pro-capite
<b>4) MEDICI CHE SVOLGONO IL SERVIZIO DI EMERGENZA TERRITORIALE "118"</b>	<b>10</b>	euro <b>150,00</b> pro-capite
<b>5) TIROCINANTI, FREQUENTATORI, ALLIEVI DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIE ED IN GENERE TUTTI COLORO CHE - PREVIA AUTORIZZAZIONE - A QUALSIASI TITOLO, SVOLGONO UNA SPECIFICA FUNZIONE PRESSO L'A.S.L. AT</b>	<b>100</b>	euro <b>12,00</b> pro-capite
<b>6) VOLONTARI (SIA SINGOLI CHE ADERENTI ALLE VARIE ASSOCIAZIONI A.V.O., PROGETTO VITA, G.A.D.O.S., PROGETTO ITACA, V.A.O., WECARE, ECC.)</b>	<b>250</b>	euro <b>5,00</b> pro-capite
<b>7) HANDICAPPATI PSICHICI E FISICI INSERITI IN CENTRI SOCIO FORMATIVI</b>	<b>100</b>	euro <b>10,00</b> pro-capite
<b>8) PERSONALE AUTORIZZATO ALL'USO DI MEZZO DI TRASPORTO PROPRIO E/O DELL'ENTE PER MOTIVI DI SERVIZIO</b>	<b>9.000 missioni</b>	euro <b>0,38</b> per missione
<b>9) DONATORI DI SANGUE</b>	<b>7.000 x 14.000 donazioni</b>	euro <b>0,10</b> per donatore

**PREMIO TOTALE**

**€ 17.570,00**

**Il Contraente**

**Assicurazioni Generali S.p.A.**



Principale di Asti - Via Ospedale, 12 - cap 14100 Asti (AT) - Tel. 0141 592 824 - Fax 0141 593 823 - Internet: [www.generali.it/Asti](http://www.generali.it/Asti)  
Email: [Asti@agenzie.generali.it](mailto:Asti@agenzie.generali.it) - Telegr. Generali Asti - casella postale 172 - Partita IVA agenziale 01441560057



**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per il Contraente

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 001**

AGENZIA DI ASTI

COD. 005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO I45

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 27/01/2010

**PRECISAZIONE**

A parziale deroga ed integrazione di quanto indicato all'Art. 1.2 del Capitolato di gara, relativamente alla rata di premio 31/12/2009 - 31/12/2010, si prende atto tra le parti che il periodo di mora viene elevato da giorni 30 a giorni 60.

Fermo il resto.

Assicurazioni Generali S.p.A.

Contraente/Assicurato



SVOLGIMENTO ATTIVITA' AZIENDALI  
E APPROVVIGIONAMENTI  
IL DIRETTORE  
Valter LANTINI





**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per il Contraente

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 003

AGENZIA DI ASTI

COD. 005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO 145

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 29/04/2010

INTEGRAZIONE POLIZZA

Si prende atto tra le parti che alla partita 2 - **MEDICI CHE SVOLGONO IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE** deve intendersi inclusa l'attività che i medici appartenenti alla predetta categoria, che frequentano il "Corso di formazione per il conseguimento dell'idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale 118" attivato dalla Regione Piemonte, prestano in ambulanza affiancati da un medico "tutore" di 118, al fine di acquisire l'esperienza pratico-applicativa, con il mantenimento delle medesime garanzie e massimali previsti per la loro categoria.

Fermo il resto.

Assicurazioni Generali S.p.A.

Contraente/Assicurato



IL DIRETTORE  
SOC. GESTIONE RISORSE UMANE  
S. LEGALE



**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per il Contraente

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 002**

AGENZIA DI ASTI

COD. 005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO T45

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 10/02/2010

## PRECISAZIONE

Si prende atto tra le parti che, il primo comma del punto 3 dell'art. 2 - CONDIZIONI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE, si intende abrogato e così sostituito:

**3. MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI ED ALTRE PROFESSIONALITA' (BIOLOGI, CHIMICI, PSICOLOGI) AMBULATORIALI**

"L'assicurazione copre i medici specialisti ambulatoriali e i professionisti, comunque operanti sia in attività istituzionale o in intramoenia, negli ambulatori in diretta gestione e nelle altre strutture aziendali, contro i danni derivanti da infortunio subiti a causa e in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi dell'accordo Collettivo Nazionale e/o di ogni altro accordo specifico, ivi compresi i danni eventualmente subiti in occasione dell'accesso dalla e per la sede dell'ambulatorio, semprechè il servizio sia prestato in comune diverso da quello di residenza, nonchè in occasione dello svolgimento di attività esterna ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale; sono compresi i danni comunque verificatisi nell'utilizzo del proprio mezzo di trasporto per attività istituzionale."

Fermo il resto.

Assicurazioni Generali S.p.A.



Contraente/Assicurato

EVOLUZIONE ATTIVITA' AZIENDALI  
E APPROVVIGIONAMENTIIL DIRETTORE  
Valter VENTURE

**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

Esemplare per il Contraente

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 006**

AGENZIA DI ASTI

COD.005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO I45

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 04/02/2011

**PRECISAZIONE**

Si prende atto tra le parti che, alla categoria 6. VOLONTARI, a decorrere dal 02/08/2010, l'attività relativa alle cure palliative a domicilio già svolta dall'Associazione "WECARE" viene svolta dall'Associazione "CON TE".

L'Associazione "WECARE" risulta pertanto sostituita dall'Associazione "CON TE".

Fermo il resto.

Assicurazioni Generali S.p.A.

Contraente/Assicurato





**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

DA RESTITUIRE  
FIRMATO

Esemplare per l'Agenzia

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 012

AGENZIA DI ASTI

COD. 005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO I45

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 29/01/2013

**PROROGA PERIODO DI MORA**

Si prende atto tra le parti che il periodo di mora di 30 giorni previsto dal capitolato di gara per il pagamento del premio si intende prorogato di ulteriori 10 giorni.

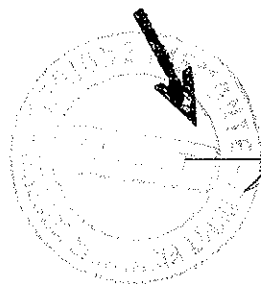
Pertanto, il premio relativo alle successive annualità dovrà essere pagato entro il 40° giorno successivo a quello di scadenza, cioè entro il 09 febbraio; in mancanza, la garanzia verrà sospesa e riprenderà vigore dalle ore 24,00 del giorno in cui viene pagato il premio, ferma restando la scadenza contrattualmente stabilita.

Fermo il resto.

Assicurazioni Generali S.p.A.

*Mario Guio*

Contraente/Assicurato



*Indira Becculi*





**GENERALI**  
Assicurazioni Generali S.p.A.

DA RESTITUIRE  
FIRMATO

Esemplare per l'Agenzia

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 011

AGENZIA DI ASTI

COD. 005 00

POLIZZA N. 300016021

MODELLO I45

CONTRAENTE A. S. L. 19

DATA EMISSIONE 07/01/2013

**CLAUSOLA BROKER**

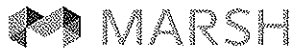
Agli effetti delle condizioni normative tutte della presente polizza, il Contraente dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto alla Spettabile Marsh S.p.A. broker: di conseguenza tutti i rapporti inerenti alla presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dalla Spettabile Marsh S.p.A. broker, la quale tratterà con l'impresa assicuratrice.  
Ogni modificazione del contratto che richieda una nuova stipulazione scritta impegna l'impresa dopo la firma dell'atto relativo.

Fermo il resto.

Assicurazioni Generali S.p.A.

Contraente/Assicurato

Marsh S.p.A  
Via Dante, 134  
26100 Cremona  
0372.56701 Fax 0372.567044  
www.marsh.it

Cremona, 6 novembre 2014

Ns Riferimento: 019872/6666565/12485032

Unit : C2 - MRD

Codice CIG : 03985448E7

A.S.L. AT (ex Asl 19)

Via Conte Verde, 125

14100 Asti AT

**CARICO CONTABILE N° : 6666565**

Periodo	: 31/12/2014 a 31/12/2015
Compagnia/Polizza	: GENERALI ITALIA S.p.A. / 300016021
Causale	: Rinnovo 31.12.14-31.12.15
Copertura	: INFORTUNI DIVERSI

Premio	:	17.141,46
Tasse sulle assicurazioni	:	428,54
Rinnovo 31.12.14-31.12.15		
Importo a Ns. favore	:	EUR 17.570,00

**Istruzioni per il pagamento a mezzo bonifico bancario:**

Beneficiario: Marsh S.p.A  
Banca: DEUTSCHE BANK  
Cod. IBAN: IT 69 Y 03104 01600 000000825826  
Cod. SWIFT: DEUTITMMIL

Causale bonifico: CC-6666565 CIG 03985448E7 / CUP

in alternativa, in caso di pagamenti cumulativi per stesso CIG/CUP:

CLIENTE-019872 CIG 03985448E7 / CUP

specificando nella causale il Ns Riferimento e trasmettendoci relativo ordine di bonifico.

In considerazione dei tempi tecnici bancari per l'esecuzione dei bonifici SEPA, onde evitare scoperture, vi preghiamo di procedere al pagamento **almeno 3 giorni lavorativi prima** della scadenza dei termini di mora fissati per il 30/01/2015

Esente da bollo a sensi art.16 LEGGE 29.10.1981 n.1216. Documento non valido ai fini fiscali.

**RIFERIMENTI UTILI:**

Daniela.Gaia@marsh.com

Tel. 0372.5670.25 - Fax 0372.5670.48

**Da:** "Asti (Agenzia Generali)" <Asti@agenzie.generali.it>  
**Per:** "PLavagnino@asl.at.it" <PLavagnino@asl.at.it>, OSPEDALE AT  
CAZZOLA CLAUDIA <cazzola@asl.at.it>

**Data:** Sabato 23 Maggio 2015 02.17PM  
**Oggetto:** Re: Polizza Infortuni ASL AT n. 300016021

---

buongiorno  
proroga prevista da contratto nelle CGA  
rimango a disposizione e porgo cordiali saluti

giancarlo tomasella  
cell 3351276262

Inviato da iPad TOM

Il giorno 22/mag/2015, alle ore 14:15, "PLavagnino@asl.at.it"  
<PLavagnino@asl.at.it> ha scritto:

Con riferimento alla polizza in oggetto indicata, si chiede di acquisire  
copia dell'Appendice relativa alla proroga del contratto per il periodo  
31/12/2014-31/12/2015.  
Nel ringraziarVi per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Patrizia Lavagnino  
SOC Personale e Legale ASL AT  
tel. 0141/484310 fax 0141/484095

---

Questo messaggio e i suoi contenuti sono riservati al destinatario indicato. Ne sono vietati  
l'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione non autorizzata. Il messaggio ricevuto per  
errore dovrà essere distrutto. In tal caso si è invitati a segnalare la circostanza al mittente.  
Qualsivoglia utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione  
dell'obbligo di riservatezza e di segretezza della corrispondenza, salvo più grave illecito e  
comporta per il responsabile le relative conseguenze. I contenuti del messaggio non  
costituiscono vincolo né creano obblighi per l'A.S.L. AT, salvo che per le manifestazioni di  
volontà rese con le forme e le modalità previste dalle normative di riferimento. L'Azienda,  
inoltre, non assume alcuna responsabilità connessa o conseguente a eventi causati da questo  
messaggio in seguito a manipolazioni del contenuto o della struttura (modifiche,  
danneggiamenti, ecc.).

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso  
esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo ad eliminarlo  
senza copiarlo e a non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Pursuant to Legislative Decree No. 196/2003, you are hereby informed that this message contains confidential