

Amministratori, Dirigenti, Dipendenti dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA CONVENZIONE RC PATRIMONIALE

Per l'adesione alla polizza convenzione per Responsabilità per colpa grave e per danno erariale, l'Assicurando dovrà completare e sottoscrivere il presente modulo d'adesione ed inviarlo al Broker Mag-Jlt & Partners s.r.l. e alla Direzione Affari Istituzionali, Contratti e Gare dell'Università tramite mail, **ad entrambi** i seguenti indirizzi: debora.fava@unimore.it e michela.canton@magjlt.com.

Il broker provvederà a trasmettere il presente modulo all'Assicuratore ai fini della valutazione ed accettazione.

L'attivazione della copertura assicurativa riferita al singolo aderente è stabilita come segue:

dalle ore 24.00 del **giorno 01** relativo al mese in cui è avvenuta l'adesione

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

Telefono:

e-mail:

Categoria (barrare quella dell'Assicurato):	Massimale per sinistro e per anno per singolo Assicurato	Premio annuo lordo pro capite
<input type="checkbox"/> A Componenti pro tempore il Consiglio di Amministrazione	€ 1.500.000,00	€ 90,00
<input type="checkbox"/> B Rettore	€ 1.500.000,00	€ 150,00
<input type="checkbox"/> C Pro Rettore	€ 1.500.000,00	€ 140,00
<input type="checkbox"/> D Direttore Generale	€ 1.500.000,00	€ 130,00
<input type="checkbox"/> E Direttori di Dipartimento/Centro e Vice Direttori di Dipartimento/Centro	€ 1.500.000,00	€ 110,00
<input type="checkbox"/> F Dirigenti Amministrativi	€ 1.500.000,00	€ 100,00
<input type="checkbox"/> G Responsabile della Direzione Tecnica	€ 1.500.000,00	€ 220,00
<input type="checkbox"/> H Revisore dei Conti	€ 1.500.000,00	€ 130,00
<input type="checkbox"/> I Responsabile Amministrativo di Dipartimento/Centro e Vice Responsabile Amministrativo di Dipartimento/Centro	€ 1.500.000,00	€ 90,00
<input type="checkbox"/> L Responsabile Ufficio Bilancio	€ 1.500.000,00	€ 90,00

Amministratori, Dirigenti, Dipendenti dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

<input type="checkbox"/> M	Responsabile Ufficio Contabilità e Stipendi	€	1.500.000,00	€	90,00
<input type="checkbox"/> N	Responsabile dell'Area Legale	€	1.500.000,00	€	130,00
<input type="checkbox"/> O	Avvocato/Praticante presso la Direzione Legale	€	1.500.000,00	€	130,00
<input type="checkbox"/> P	Personale docente / ricercatore e tecnico amministrativo	€	1.500.000,00	€	80,00
<input type="checkbox"/> Q	Dipendente in servizio presso la Direzione Tecnica	€	1.500.000,00	€	170,00
<input type="checkbox"/> R	Presidente di Scuola	€	1.500.000,00	€	110,00
<input type="checkbox"/> S	Componente del Collegio di Disciplina	€	1.500.000,00	€	100,00
<input type="checkbox"/> T	Componente del Comitato Etico per la Sperimentazione Animale	€	1.500.000,00	€	110,00
<input type="checkbox"/> U	Componente della Commissione Edilizia di Ateneo	€	1.500.000,00	€	90,00

Per gli Assicurati che aderiranno a tale estensione, la copertura assicurativa è subordinata alla valutazione e accettazione degli Assicuratori del presente modulo.

Il sottoscritto dichiara altresì

1. di conoscere ed accettare tutte le condizioni generali e particolari di assicurazione;
2. ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs N. 196/2003 di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate;
3. agli effetti di quanto disposto dagli artt. 1892-1893 C.C.:

di non avere ricevuto alcuna richiesta di risarcimento risarcibile ai sensi della presente polizza

di non essere a conoscenza di elementi che possano far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento, già al momento della stipulazione dell'Assicurazione

di avere ricevuto le seguenti richieste di risarcimento risarcibili ai sensi della presente polizza:

Data ___ / ___ / ___

L'Assicurato _____