

## **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**

**POLIZZE CUMULATIVE PER BORSISTI PER ATTIVITA' DI RICERCA, ASSEGNISTI PER LA COLLABORAZIONE AD ATTIVITA' DI RICERCA, TIROCINANTI IN PSICOLOGIA O LAUREATI SPECIALISTICI IN PSICOLOGIA FREQUENTANTI IL TIROCINIO POST-LAUREAM ABILITANTE AL SOSTENIMENTO DELL'ESAME DI STATO, FREQUENTATORI ESTERNI, FIGURE CON AUTORIZZAZIONI DELL'ATENEO E/O INCARICHI PROFESSIONALI PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA (VISITING PROFESSOR)**

**POLIZZA CUMULATIVA RESPONSABILITA' CIVILE n° M99007238/05 – FONDIARIA SAI Ass.ni MASSIMALE UNICO Euro 1.000.000,00**

PREMIO RISCHIO ANNUALE € 40,00

PREMIO RISCHIO SEMESTRALE € 24,00

PREMIO RISCHIO TRIMESTRALE € 19,00

**POLIZZA CUMULATIVA INFORTUNI n°072576154 – ALLIANZ RAS Ass.ni**

**ATTENZIONE!!!! LA GARANZIA IN ITINERE E'ESCLUSA**

**SOMME ASSICURATE**

€	300.000,00	in caso di morte;
€	400.000,00	in caso di invalidità permanente;
€	200.000,00	in caso di invalidità permanente da malattia;
€	25.000,00	per rimborso spese di cura;
€	50,00	di indennità giornaliera da ricovero

PREMIO RISCHIO ANNUALE € 4,51

PREMIO RISCHIO SEMESTRALE € 3,55

COPERTURA ABBINATA RCT+INF.RISCHIO ANNUALE

**Premio lordo per persona € 44,51**

COPERTURA ABBINATA RCT+INF.RIISCHIO SEMESTRALE

**Premio lordo per persona € 27,55**

COPERTURA ABBINATA RCT TRIMESTRALE+INF.SEMESTRALE

**Premio lordo per persona € 22,55**

Si può prendere visione delle polizze dalla pagina: <http://www.unipv.eu/on-line/Home/Navigaper/Studenti/Assicurazioni.html>

### **SCHEDA DI ADESIONE**

IL/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....il .....residente in .....  
prov. .... cap..... Via ..... n°...../  
codice fiscale ..... tel. .... cell. ....  
frequenterà l'Università degli Studi di Pavia in qualità di: .....  
presso (il Dipartimento/Centro/Biblioteca/ecc. specificare) .....

**a decorrere dalle ore 24 del .....** aderisce alle suddette polizze provvedendo al pagamento del premio complessivo sopra prescelto, effettuando un versamento o bonifico bancario sul conto corrente n. 46566 – IBAN IT 32 105048 11302 000000046566 c/o Banca Popolare Commercio e Industria – Strada Nuova, 61 - Pavia, intestato a: Università degli Studi di Pavia.

**FIRMA PER ADESIONE**

#### **MODALITA' DI ADESIONE:**

*Il modulo, compilato in ogni sua parte, sottoscritto, munito della quietanza e/o ricevuta di pagamento deve essere consegnato a:*

- 1) **1 copia al BROKER GPA SPA – Strada Nuova 86 – 27100 PAVIA (PV)- tel.0382.304874/301893 – fax 0382.304875 – e-mail: info.pavia@gruppongpa.it;**
- 2) **1 copia alla Struttura Universitaria di riferimento;**
- 3) **L'originale deve essere conservato dall'interessato ed esibito al Broker/Compagnia/Università, in caso di richiesta.**

*Le garanzie decorrono dalle ore 24 della data del pagamento, o successiva se sul modulo è indicata una decorrenza posteriore al pagamento stesso.*

**La mancata consegna o invio al Broker, della presente adesione e relativo pagamento, comporta la non operatività delle garanzie assicurative.**

*Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 : I dati acquisiti sono utilizzati dall'Università degli Studi di Pavia per la copertura assicurativa. All'assicurato competono tutti i diritti previsti dagli art. 7 e 13 del D. Lgs. 196/03 e quindi l'assicurato potrà accedere ai Suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.*

Spazio riservato all'Istituto Bancario