



# Università degli Studi di Pavia

Modulo d'adesione alle polizze assicurative integrative in corso di validità dalle ore 24,00 del 31.12.2015 sino alle 24,00 del 31.12.2020

Polizze cumulative per borsisti per attività di ricerca, assegnisti per la collaborazione ad attività di ricerca, collaboratori per l'attività di tutorato, 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'Università degli Studi di Pavia ("Visiting Professor")

*sbarrare la casella della soluzione prescelta*

| POLIZZA CUMULATIVA<br>RESPONSABILITA' CIVILE TERZI<br>N. 350194492<br>COMPAGNIA GENERALI Ass.ni |                           | POLIZZA CUMULATIVA<br>INFORTUNI N.802534120<br>COMPAGNIA AMISSIMA Ass.ni<br>(il rischio in itinere è escluso) |                           | POLIZZE CUMULATIVE<br>R.C.T. + INFORTUNI<br><br>SOTTOSCRIZIONE ABBINATA |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                        | PREMIO ANNUALE €20,00     | <input type="checkbox"/>                                                                                      | PREMIO ANNUALE € 3,69     | <input type="checkbox"/>                                                | PREMIO ANNUALE €23,69     |
| <input type="checkbox"/>                                                                        | PREMIO SEMESTRALE €23,00  | <input type="checkbox"/>                                                                                      | PREMIO SEMESTRALE €10,00  | <input type="checkbox"/>                                                | PREMIO SEMESTRALE €33,00  |
| <input type="checkbox"/>                                                                        | PREMIO TRIMESTRALE €25,00 | <input type="checkbox"/>                                                                                      | PREMIO TRIMESTRALE €22,25 | <input type="checkbox"/>                                                | PREMIO TRIMESTRALE €47,25 |
| <input type="checkbox"/>                                                                        | PREMIO MENSILE €30,00     | <input type="checkbox"/>                                                                                      | PREMIO MENSILE €10,00     | <input type="checkbox"/>                                                | PREMIO MENSILE €40,00     |

Si può prendere visione delle polizze alle pagine web:

<http://wcm-3.unipv.it/site/home/ateneo/amministrazione/direzione-generale/servizio-legale/articolo6193.html>

## SCHEDA DI ADESIONE

IL/La sottoscritto/a a decorrere dalle ore 24 del ...../...../..... aderisce alle polizze prescelte pagando il relativo premio, con versamento/bonifico bancario su c/c intestato a Università degli Studi di Pavia, c/o Banca Popolare di Sondrio (Piazzale Ponte Coperto Ticino 11, 27100 Pavia) - IBAN: IT77X0569611300000007000X47

nome: ..... cognome: ..... cittadinanza .....

luogo (città/stato) e data di nascita ..... - ...../...../.....

residente in (via/CAP/città/provincia).....

..... stato

..... sesso: F ☐ M ☐ - codice fiscale ..... tel.

..... e-mail .....

frequentante l'Università degli Studi di Pavia in qualità di: .....

.....

presso (Dipartimento/Centro/Biblioteca/ecc) .....

.....

**FIRMA PER ADESIONE**

**- L'originale deve essere conservato dall'interessato ed esibito in caso di richiesta.**

- Perché le garanzie assicurative siano operanti è tassativamente necessario che copia del modulo (sottoscritto e compilato in ogni sua parte) e copia della ricevuta di pagamento siano trasmesse via e-mail a: [assicurazioni@unipv.it](mailto:assicurazioni@unipv.it)

- Ulteriore copia va inviata alla Struttura Universitaria di riferimento

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