



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

Si può prendere visione delle polizze alle pagine web:

www.unipv.eu/site/home/naviga-per/studenti/vivere-luniversita/articolo1430.html - www.unipv.eu/site/home/naviga-per/laureati/assicurazioni.html
www.unipv.eu/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 Commercio e Industria – Strada Nuova, 61 in Pavia (PV) - IBAN: IT 38 H 03111 11300 000000046566 - SWIFT: BLOPIT22776

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

- 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.