



2001

Atto di variazione
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00007 00164665850

AGENZIA CATANIA										NUMERO ARCHIVIO 164665850																			
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)																		
1/39420	100	65	196040619/7		2001		2023		0	0																			
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO																			
31/07/2026		31/07/2028		31/07/2027		1		ANNUALE		30/07/2026		31/07/2028																	
CONVENZIONE				COD. CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE		87662		CODICE PAG.		921													
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA																			
UNIVERSITA' STUDI CATANIA - PIAZZA DELL' UNIVERSITA' - 95131 CATANIA CT										02772010878																			
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO																			
39.085,97		5.862,90		44.948,87		10.001,13		54.950,00		CT																			
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE																			
39.086,09		5.862,91		44.949,00		10.001,15		54.950,15																					
COASSICURAZIONE DELEGA		QUOTA Unipol Assicurazioni		CODICE		QUOTA %		CODICE		QUOTA %		CODICE		QUOTA %		CODICE		QUOTA %											
Unipol Assicurazioni		20,000		391		20,000		399		60,000																			
DELEGA ALTRI		DELEGATARIA		COD. DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA																							

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI CONDIZIONI DA CAPITOLATO ALLEGATO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO		
		22811		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI			MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)		250,00	10.000.000,00	22.475,00
			PER SINISTRO	
			PER PERSONA	10.000.000,00
			PER DANNI A COSE	10.000.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO			MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
			10.000.000,00	22.474,00
			PER SINISTRO	
			PER PERSONA	10.000.000,00

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			123.927.085,42	

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

44.949,00

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo importo retribuzioni sopra indicato, al tasso del 0.362 per mille oltre tasse. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle Norme di polizza).

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di confermare i dati forniti tramite il questionario *Demands&Needs* in occasione della precedente stipulazione della polizza
- ✓ di conoscere e di approvare:
 - le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

Unipol Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

UNIPOL Assicurazioni
AGENTI GENERALI
F.lli GUFFO & Figli s.r.l.
Viale M. Beccardì, 511 - CATANIA
Tel. 095/361070 - Fax 095/361072
Partita IVA 05604840879

IL CONTRAENTE

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni

Emessa il 30/07/2026

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

1_2001_SKP 39420 65 196040619 30/07/2026 09-42-19 PTF RE

Pagina 2 di 2

COPIA PER L'AGENZIA

2001

Allegato testo aggiuntivoNUMERO POLIZZA
AGENZIA1/39420/65/196040619/7
CATANIA

CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato UNIVERSITA' STUDI CATANIA
Domicilio PIAZZA DELL' UNIVERSITA' - 95131 CATANIA CT
Partita IVA 02772010878

Le Parti concordano di rinnovare la presente polizza sino al 31/07/2028 con pagamento annuale alle condizioni economico normative in essere, salvo l'inserimento delle sotto riportate clausole, nel presupposto del rispetto delle modalità di scelta dell'operatore economico previste dalle vigenti disposizioni (Leggi e Regolamenti) in materia di contratti pubblici.

LIMITAZIONE ED ESCLUSIONE EMBARGHI E SANZIONI

In ogni caso la Società non fornirà copertura assicurativa e non sarà tenuta a pagare alcun indennizzo, né comunque alcuna somma in base alla presente assicurazione, nei casi in cui tale copertura o pagamento possa esporre la Società, o qualsiasi suo dipendente, o collaboratore, a sanzioni, o possa comportare violazione di divieti o restrizioni, secondo quanto previsto da risoluzioni delle Nazioni Unite in materia di embarghi e sanzioni economiche o commerciali, o da leggi o regolamenti dell'Unione Europea, della Svizzera, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

A maggior precisazione la Società non fornirà copertura assicurativa in relazione a perdite patrimoniali derivanti da perdita, alterazione, distruzione di dati, programmi di codifica o software, indisponibilità di dati e malfunzionamento di hardware, software e chips impressi, ogni interruzione di attività conseguente a quanto precedentemente riportato, se generato da:

- atto doloso informatico (Cyber crime).
- denial of service.
- disservizio del fornitore di servizi IT di Outsourcing.
- interruzione generalizzata della connettività internet avvenuta in una o più nazioni o continenti.

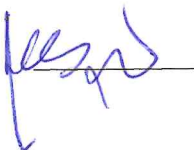
A tal proposito si definisce:

- Atto doloso informatico (Cyber crime): atto illecito commesso deliberatamente da un dipendente dell'assicurato o da parte di terzi (anche per il tramite di un programma dannoso ad esempio Bomba logica, APT, Computer Malware, Worm e più genericamente Virus informatici), utilizzando le Risorse di sistema e/o di rete dell'assicurato, che consiste nell'introduzione, alterazione o distruzione dei "Data" dell'assicurato, in assenza di danno fisico al sistema informatico, ai suoi impianti di telecomunicazione o alle infrastrutture dell'Assicurato;
- Denial of service: privazione totale o parziale di origine dolosa dell'utilizzo delle Risorse di sistema e/o di rete dell'Assicurato;
- in assenza di alterazione o distruzione delle apparecchiature informatiche, dei sistemi di telecomunicazione, delle infrastrutture o dei Data e
- dovuta ad un attacco attraverso l'uso di una o più reti di telecomunicazioni (es Internet) progettato e mirato ad interrompere le Risorse di sistema e/o di Rete dell'Assicurato.

Fermo il resto.

Il Contraente

Unipol Assicurazioni S.p.A.
Un Procuratore



UNIPOL Assicurazioni
AGENTI GENERALI
F.lli BUFFO & Figli s.r.l.
Sede in Catania, 95100 CATANIA
Tel. 095 361072 - Fax 095 361072
Partita IVA 05604640879

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

UNI_ALL_AGG 39420 65 196040619 30/07/2026 09-42-19 PTF RE

Pagina 1 di 1

COPIA PER L'AGENZIA

ALLEGATO 3
MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni private).

SEZIONE I - Informazioni generali sul distributore che entra in contatto con il contraente

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Cognome e Nome	FINOCCHIARO ROBERTA	
Ruolo	☒ Dipendente / Addetto dell'intermediario iscritto alla Sezione A ☐ Collaboratore interno dell'intermediario iscritto alla Sezione A	
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	F.LLI BUFFO & FIGLI S.R.L.	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000616834
	Data di Iscrizione	18/12/2018
Indirizzo sede legale	VIALE MARIO RAPISARDI 511 CATANIA CT 95123	
Telefono	0956733227	
Indirizzo mail	39420@agenzia.unipol.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)	39420@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it	
Sito internet attraverso cui avviene la promozione e il collocamento oppure la sola promozione di contratti di assicurazione	WWW.UNIPOLSAIBUFFO.IT	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza sull'attività di distribuzione svolta.

SEZIONE II - Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario agisce in nome e per conto delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

Il prodotto distribuito è emesso da Unipol Assicurazioni S.p.A.

SEZIONE III - Informazioni relative a situazioni di potenziale conflitto d'interesse

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- b) L'impresa di assicurazione Unipol Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera.

SEZIONE IV - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.
UNISALUTE S.P.A.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE V - Informazioni sulle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa di cui ai punti precedenti, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

SEZIONE VI - Informazioni sul pagamento dei premi

è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al quattro per cento dei premi incassati, con il minimo previsto dalla normativa europea pari ad euro 19.510 (a partire dal 9 ottobre 2024, il minimo è pari a € 23.480). Tale importo è soggetto ad aggiornamento annuale, tenuto conto delle variazioni dell'indice dei prezzi al consumo pubblicato da Eurostat;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto

SEZIONE VII - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	Unipol Assicurazioni S.p.A. - Customer Advocacy - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax al numero:	02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipol.it reclami@pec.unipol.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipol.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	F.LLI BUFFO & FIGLI S.R.L. VIALE MARIO RAPISARDI 511 CATANIA CT 95123
inviando una e-mail all'indirizzo:	39420@agenzia.unipol.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esauritiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Il contraente può presentare ricorso all'Arbitro Assicurativo, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo all'intermediario e/o all'impresa o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare ricorso al diverso sistema di risoluzione stragiudiziale delle controversie della rete FIN.NET (https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net/make-complaint-about-financial-service-provider-another-eea-country_it) chiedendo l'attivazione della procedura FIN.NET.

Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipol.it;
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

SEZIONE VIII - Informazioni sul diritto all'oblio oncologico

- La Legge del 7 dicembre 2023, n. 193 ("Legge"), entrata in vigore il 2 gennaio 2024, ha introdotto il diritto all'oblio oncologico. Tale norma dispone che il distributore, ai fini della stipulazione o del rinnovo di un contratto di assicurazione, non acquisisca - per il tramite di visite mediche, accertamenti sanitari, soggetti diversi dal contraente e dall'assicurato o per il tramite di qualsiasi altra fonte - le informazioni relative a patologie oncologiche di cui il contraente o, se persona diversa, l'assicurato sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di dieci anni dalla richiesta di dette informazioni. Tale termine è ridotto a cinque anni se la patologia è insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Sono previsti termini inferiori per alcune patologie oncologiche indicate nella Tabella di cui all'allegato I del Decreto del Ministero della Salute del 22 marzo 2024, consultabile tramite il link pubblicato sul sito internet dell'impresa. Ai fini della formazione dell'oblio oncologico, per conclusione del trattamento attivo della patologia si intende, in mancanza di recidive, la data dell'ultimo trattamento farmacologico antitumorale, radioterapico o chirurgico. Le suddette informazioni, se nella disponibilità del distributore, non possono essere utilizzate per la determinazione o modifica delle condizioni contrattuali, o per la valutazione del rischio dell'operazione o della solvibilità del contraente. Ai soggetti che rientrano nelle fattispecie previste dall'art. 2, commi 1 e 2 della Legge, il distributore non applica limiti, costi e oneri aggiuntivi, né trattamenti diversi rispetto a quelli previsti per la generalità dei contraenti e assicurati secondo la legislazione vigente. Se le informazioni sulla patologia oncologica pregressa sono già state fornite, il distributore procede alla loro cancellazione entro trenta giorni dal ricevimento a mezzo di posta elettronica certificata o raccomandata con avviso di ricevimento della certificazione della sussistenza dei requisiti necessari ai fini dell'oblio oncologico di cui al Decreto del Ministero della Salute del 5 luglio 2024, in modo che detta cancellazione risulti effettiva ed estesa ad ogni raccolta informatica o cartacea. La certificazione è conservata per dieci anni dalla sua ricezione. [Si rinvia al DIP aggiuntivo per tutte le pertinenti informazioni.]
- Le clausole contrattuali stipulate in contrasto con le disposizioni di cui all'art. 2 commi da 1 a 5 della Legge sono nulle, fatta salva l'efficacia e la validità del contratto. La nullità opera soltanto a vantaggio del contraente o dell'assicurato ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

Il presente documento viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
UNIVERSITA' STUDI CATANIA	02772010878

2001

Allegato all'Atto di variazione
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39420/65/196040619
CATANIA

SUBAGENZIA

100

ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

Contraente/Assicurato UNIVERSITA' STUDI CATANIA
Domicilio PIAZZA DELL' UNIVERSITA' - 95131 CATANIA CT
Partita IVA 02772010878

CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.
Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di Unipol Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.
Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota%
01	UNIPOL ASSICURAZIONI SPA	39420	20,000
02	COASS TRA AGENZIE	61382	20,000
03	COASS FRA AGENZIE	85819	60,000

DETERMINAZIONE DEL PREMIO TASSABILE DAL 31/07/2026 AL 31/07/2027

N. ordine	Premio pro-rata		Rimborso		Tassabile di rata
	Premio netto	Accessori	Netto	Accessori	
01	7.817,20	1.172,58			8.989,78
02	7.817,18	1.172,58			8.989,76
03	23.451,59	3.517,74			26.969,33
Totale	39.085,97	5.862,90			44.948,87

RIPARTO PREMIO RATA DAL 31/07/2026 AL 31/07/2027

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	7.817,20	1.172,58	2.000,23	10.990,01
02	7.817,18	1.172,58	2.000,22	10.989,98
03	23.451,59	3.517,74	6.000,68	32.970,01
Totale	39.085,97	5.862,90	10.001,13	54.950,00

Unipol Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

UNIPOL Assicurazioni

AGENTI GENERALI

F.lli BUFFO & Figli s.r.l.

Viale M. Perugino, 311 - CATANIA

Tel. 095/281399 - Fax 095/361072

Partita IVA 03604840878

IL CONTRAENTE

Le Coassicuratrici:

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it
UNI_RECOA_AL 39420 65 196040619 30/07/2026 09-42-19

Pagina 1 di 1

COPIA PER L'AGENZIA



2001

Atto di variazione
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00007 00164665850

AGENZIA CATANIA										NUMERO ARCHIVIO 164665850			
COD. AG. 1/39420	COD. SUBAG. 100	RAMO 65	NUMERO POLIZZA 196040619/7	N. ARCH. AG.	PRODOTTO 2001	CLASSE	ESERCIZIO 2023	R. PR. 0	GRUPPI 0	D.P. 0	INDICE (TIPO E NUMERO)		
EFFETTO VARIAZIONE 31/07/2026		SCADENZA POLIZZA 31/07/2028		SCADENZA PRIMA RATA 31/07/2027		CODICE RATEAZIONE 1		ANNUALE		DATA EMISSIONE 30/07/2026		SCADENZA VINCOLO 31/07/2028	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE 87662			CODICE PAG. 921			
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA 02772010878			
UNIVERSITA' STUDI CATANIA - PIAZZA DELL' UNIVERSITA' - 95131 CATANIA CT													
PREMIO NETTO 39.085,97		ACCESSORI 5.862,90		PREMIO TASSABILE 44.948,87		TASSE 10.001,13		TOTALE PREMIO PRIMA RATA 54.950,00		PROV. RISCHIO CT			
PREMIO NETTO 39.086,09		ACCESSORI 5.862,91		PREMIO TASSABILE 44.949,00		TASSE 10.001,15		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE 54.950,15		COMBINAZIONE			
COASSICURAZIONE DELEGA Unipol Assicurazioni		QUOTA Unipol Assicurazioni 20,000		QUOTA DELLE COASSICURATRICI		CODICE 391	QUOTA % 20,000	CODICE 399	QUOTA % 60,000	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %
DELEGA ALTRUI		DELEGATARIA		COD. DELEG.		NUMERO POLIZZA DELEGATARIA							

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDI CONDIZIONI DA CAPITOLATO ALLEGATO

GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - **MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE**

		CODICE RISCHIO		
		22811		
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO 10.000.000,00
			PER PERSONA	PREMIO ANNUO 22.475,00
			PER DANNI A COSE	10.000.000,00
				10.000.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO			PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO 10.000.000,00
				PREMIO ANNUO 22.474,00
			PER PERSONA	10.000.000,00

PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO

VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			123.927.085,42	

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

44.949,00

ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo importo retribuzioni sopra indicato, al tasso del 0.362 per mille oltre tasse. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle Norme di polizza).

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ di confermare i dati forniti tramite il questionario *Demands&Needs* in occasione della precedente stipulazione della polizza
- ✓ di conoscere e di approvare:
 - le integrazioni contenute nell'ALLEGATO TESTO AGGIUNTIVO che formano parte integrante del presente contratto

Unipol Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

UNIPOL Assicurazioni
AGENTI GENERALI
F.lli GUFFO & Figli s.r.l.
Viale Mazzini, 511 - CATANIA
Tel. 095/361072
Partita IVA 05404840879

IL CONTRAENTE

Emessa il 30/07/2026

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Registrato il _____

L'Agente o l'Incaricato

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

1_2001_SKP 39420 65 196040619 30/07/2026 09-42-19 PTF RE

Pagina 2 di 2

COPIA PER LA DIREZIONE

2001

Allegato testo aggiuntivoNUMERO POLIZZA
AGENZIA1/39420/65/196040619/7
CATANIA

CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato
Domicilio
Partita IVAUNIVERSITA' STUDI CATANIA
PIAZZA DELL' UNIVERSITA' - 95131 CATANIA CT
02772010878

Le Parti concordano di rinnovare la presente polizza sino al 31/07/2028 con pagamento annuale alle condizioni economico normative in essere, salvo l'inserimento delle sotto riportate clausole, nel presupposto del rispetto delle modalità di scelta dell'operatore economico previste dalle vigenti disposizioni (Leggi e Regolamenti) in materia di contratti pubblici.

LIMITAZIONE ED ESCLUSIONE EMBARGHI E SANZIONI

In ogni caso la Società non fornirà copertura assicurativa e non sarà tenuta a pagare alcun indennizzo, né comunque alcuna somma in base alla presente assicurazione, nei casi in cui tale copertura o pagamento possa esporre la Società, o qualsiasi suo dipendente, o collaboratore, a sanzioni, o possa comportare violazione di divieti o restrizioni, secondo quanto previsto da risoluzioni delle Nazioni Unite in materia di embarghi e sanzioni economiche o commerciali, o da leggi o regolamenti dell'Unione Europea, della Svizzera, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

A maggior precisazione la Società non fornirà copertura assicurativa in relazione a perdite patrimoniali derivanti da perdita, alterazione, distruzione di dati, programmi di codifica o software, indisponibilità di dati e malfunzionamento di hardware, software e chips impressi, ogni interruzione di attività conseguente a quanto precedentemente riportato, se generato da:

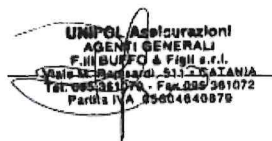
- atto doloso informatico (Cyber crime).
- denial of service.
- disservizio del fornitore di servizi IT di Outsourcing.
- interruzione generalizzata della connettività internet avvenuta in una o più nazioni o continenti.

A tal proposito si definisce:

- Atto doloso informatico (Cyber crime): atto illecito commesso deliberatamente da un dipendente dell'assicurato o da parte di terzi (anche per il tramite di un programma dannoso ad esempio Bomba logica, APT, Computer Malware, Worm e più genericamente Virus informatici), utilizzando le Risorse di sistema e/o di rete dell'assicurato, che consiste nell'introduzione, alterazione o distruzione dei "Data" dell'assicurato, in assenza di danno fisico al sistema informatico, ai suoi impianti di telecomunicazione o alle infrastrutture dell'Assicurato;
- Denial of service: privazione totale o parziale di origine dolosa dell'utilizzo delle Risorse di sistema e/o di rete dell'Assicurato;
- in assenza di alterazione o distruzione delle apparecchiature informatiche, dei sistemi di telecomunicazione, delle infrastrutture o dei Data e
- dovuta ad un attacco attraverso l'uso di una o più reti di telecomunicazioni (es Internet) progettato e mirato ad interrompere le Risorse di sistema e/o di Rete dell'Assicurato.

Fermo il resto.

Il Contraente

Unipol Assicurazioni S.p.A.
Un Procuratore

UNIPOL Assicurazioni
AGENTI GENERALI
F.lli BUFALO & FIGLI s.r.l.
Sede in Catania, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Tel. 095 361076 - Fax 095 361072
Partita IVA 05604640878

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

UNI_ALL_AGG 39420 65 196040619 30/07/2026 09-42-19 PTF RE

Pagina 1 di 1

COPIA PER LA DIREZIONE

2001

Allegato all'Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/39420/65/196040619
CATANIA

SUBAGENZIA 100

ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

Contraente/Assicurato UNIVERSITA' STUDI CATANIA
Domicilio PIAZZA DELL' UNIVERSITA' - 95131 CATANIA CT
Partita IVA 02772010878

CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.
Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di Unipol Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.
Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

N. ordine	Compagnia	Agenzia	Quota%
01	UNIPOL ASSICURAZIONI SPA	39420	20,000
02	COASS TRA AGENZIE	61382	20,000
03	COASS FRA AGENZIE	85819	60,000

DETERMINAZIONE DEL PREMIO TASSABILE DAL 31/07/2026 AL 31/07/2027

N. ordine	Premio pro-rata		Rimborso		Tassabile di rata
	Premio netto	Accessori	Netto	Accessori	
01	7.817,20	1.172,58			8.989,78
02	7.817,18	1.172,58			8.989,76
03	23.451,59	3.517,74			26.969,33
Totale	39.085,97	5.862,90			44.948,87

RIPARTO PREMIO RATA DAL 31/07/2026 AL 31/07/2027

N. ordine	Premio netto e oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
01	7.817,20	1.172,58	2.000,23	10.990,01
02	7.817,18	1.172,58	2.000,22	10.989,98
03	23.451,59	3.517,74	6.000,68	32.970,01
Totale	39.085,97	5.862,90	10.001,13	54.950,00

Unipol Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

UNIPOL Assicurazioni
AGENTI GENERALI
F. DI BUFFO & Figli s.r.l.
Viale M. Baccardi, 511 - CATANIA
Tel. 095 351072 - Fax 095 351072
Partita IVA 05604640879

IL CONTRAENTE

Le Coassicuratrici:

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
Capitale sociale I.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

UNI_RECOA_AL 39420 65 196040619 30/07/2026 09-42-19

Pagina 1 di 1

COPIA PER LA DIREZIONE

