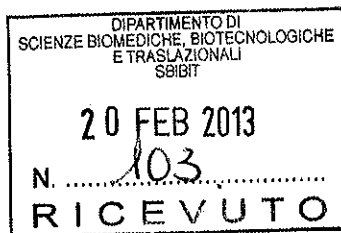




# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

Prot. 3868  
Tit. 6 Sez. 2/4

Parma, 05 FEB. 2013



Illustrissimi Signori  
Direttori di Dipartimento  
Segretari di Dipartimento  
Dirigente 4<sup>a</sup> Area Dirigenziale – Didattica e Servizi  
agli Studenti  
Capi Settore: Gestione Carriere Studenti,  
Formazione Post-Laurea, Orientamento e Tirocini,  
Valutazione e Statistica, Prevenzione e Protezione

LORO SEDI

E p.c.

Spett.le  
AON SPA  
Via Repubblica, 41  
43100 PARMA

**Oggetto: Copertura assicurativa studenti.**

Si rende opportuno segnalare ai destinatari in indirizzo che, dal 31.12.2010 al 31.12.2015, il rischio infortuni studenti è coperto con polizza n. IAH0003228, aggiudicata dall'Ateneo alla compagnia CHARTIS, Via della Chiusa, 2, Milano.

Per un'organica gestione delle pratiche "sinistri studenti", si allega inoltre il modulo da compilare a cura dell'infortunato e da inoltrare, nel più breve tempo possibile dal giorno dell'infortunio, completo della documentazione medica in possesso e delle spese mediche sostenute, al Settore Economato e Provveditorato dell'Ateneo (att. sig.a Emanuela Fusoni), tramite posta, fax (0521-034376) o posta elettronica all'indirizzo: [emanuela.fusoni@unipr.it](mailto:emanuela.fusoni@unipr.it).

Si fa presente che, oltre alla suddetta copertura assicurativa, per gli studenti che attendano ad esperienze tecnico-scientifiche od esercitazioni pratiche, nonché a tirocini formativi o di orientamento, o formazione specialistica, è prevista la copertura INAIL, nella speciale forma di "gestione per conto dello Stato".



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

Per l'attivazione di tale copertura, lo studente dovrà rivolgersi alla propria struttura di riferimento (Direttore del Dipartimento, Azienda Ospedaliera).

La denuncia di infortunio deve essere redatta ed inviata da parte del Responsabile della Struttura all'INAIL **entro 48 ore** (art. 53, comma 1 del DPR 1124/1965) dal ricevimento del certificato medico con prognosi superiore a 3 giorni, mediante compilazione dell'apposito modulo rosso a cura della struttura di riferimento dello studente, a pena di sanzione che può variare da un minimo di € 1.290,00 ad un massimo di € 7.740,00.

Cordiali saluti

IL RETTORE

Gino Ferretti

- All. 1) Estratto di polizza
- 2) Modulo denuncia infortunio
- 3) Modulo INAIL

Il Responsabile del Procedimento istruttorio:  
Emanuela Fusoni  
Capo Servizio Assicurazioni, Utenze e Locazioni  
Tel. 0521 – 034219  
Email: [emanuela.fusoni@unipr.it](mailto:emanuela.fusoni@unipr.it)



RAMO: INFORTUNI

ESTRATTO DI POLIZZA

DATA: Gennaio 2010

---

CONTRAENTE : UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA  
COMPAGNIA : CHARTIS  
POLIZZA N. : IAH0003228  
EFFETTO : 31.12.2010  
SCADENZA : 31.12.2015  
TERMINI DI DISDETTA: senza tacito rinnovo

---

**AMBITO DELLA COPERTURA:**

Infortuni subiti durante lo svolgimento delle attività didattiche e culturali, ricreative, ginnico-sportive, assistenziali comunque connesse alla partecipazione di qualsiasi forma di vita universitaria, pre-universitaria o post-universitaria, nulla escluso né eccettuato.

**CATEGORIE ASSICURATE :**

Studenti, laureati, laureati, specializzandi, dottorandi, borsisti, frequentanti di master universitari, tirocinanti, titolari di borse di studio e ogni altro soggetto ad essi equiparato.

**RISCHIO E SOMME ASSICURATE (per persona):**

- Caso Morte € 200.000,00
- Caso Invalidità Permanente € 300.000,00
- Rimborso spese di cura da infortunio € 5.000,00
- Diaria da ricovero e convalescenza da infortunio € 52,00 al giorno – massimo 300 giorni.

**FRANCHIGIE**

- Caso Invalidità Permanente:
    - sulla somma assicurata fino a € 50.000 : nessuna franchigia
    - sulla somma assicurata da € 50.001 a € 150.000 franchigia del 3%
    - sulla somma assicurata da € 150.001 a € 300.000 franchigia del 5%
- Le franchigie si annullano per Invalidità Permanenti di grado superiore al 20%
- Rimborso spese di cura
    - Franchigia di € 52,000 per sinistro
  - Malattie tropicali
    - Franchigia del 20% per Invalidità Permanente

**LIMITI TERRITORIALI :**

Mondo intero



## PRINCIPALI CONDIZIONI PARTICOLARI

Rinuncia alla rivalsa  
Rischio volo  
Asfissia causata da fuga di gas o vapore  
Soffocamento da ingestione di solidi  
Avvelenamenti o intossicazioni  
Afezioni causate da morsi di animali o punture di insetti  
Contatto con corrosivi  
Annegamento  
Assideramento, congelamento  
Folgorazione  
Colpi di sole, di calore  
Lesioni muscolari da sforzi  
Conseguenze di operazioni chirurgiche  
Danni estetici conseguenti a infortunio  
Infortuni sofferti in stato di malore o incoscienza o conseguenti a vertigini  
Imperizia, imprudenza e negligenza  
Ubriachezza (non alla guida di autoveicoli)  
Eventi socio-politici  
Calamità naturali  
Rischio guerra  
Ernie traumatiche da sforzo -- ernie addominali  
Rischio in itinere  
Malattie professionali  
Morte presunta  
Rientro sanitario (massimo € 2.582,28)  
Supervalutazione Invalidità Permanente (50% = 100%)  
Termine di due anni per il verificarsi di Morte e I.P.  
Tabella INAIL  
Mancinismo  
Perdita funzionale parificata ad anatomica  
Rimpatrio della salma (massimo € 1.032,91)  
Malattie tropicali (franchigia per Invalidità Permanente del 20%)  
Diabete

**DENUNCIA D'INFORTUNIO**

Spett.le  
 Università degli Studi di Parma  
 Settore Econmato e provveditorato  
 Via Cavestro, 7 – 43121 Parma  
 Servizio Prevenzione e protezione  
 Via G. P. Usberti, 31/A (Campus) – 43124 Parma

Matricola N. ....

Io sottoscritt\_\_ cognome ..... nome .....

nat\_\_ a ..... il ..... Sesso M  F   
(comune) (provincia)

codice fiscale ..... cittadinanza .....

residente a ..... via ..... n. ....  
(comune) (provincia)

CAP ..... tel. .... cellulare ..... e-mail .....

Studente iscritto al ..... anno del corso in .....

Altro (specificare categoria tra quelle previste nella polizza in allegato) .....

dichiara che in data ..... ha subito il seguente infortunio (breve descrizione)

dinamica .....

luogo .....

danni .....

testimoni .....

Allega la seguente documentazione .....

Parma, .....

(firma)