

## DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE Rilasciata a richiesta dell'Assicurato

Si dichiara che lo Spett. le POLITECNICO DI TORINO è assicurato con l'infrascritta Società per i rischi di infortuni nei termini e condizioni della seguente polizza:

**POLIZZA NUMERO:**

**412162256**

**CONTRAENTE:**

POLITECNICO DI TORINO

C.SO DUCA DEGLI ABRUZZI 24  
10129 Torino (TO)

**ASSICURATO:**

POLITECNICO DI TORINO

**CATEGORIA:**

**A - Conducenti e trasportati**

**B - Studenti (e simili)**

**C - Titolari assegni di ricerca**

**E- Personale docente e ricercatore**

**MASSIMALI:**

Morte: euro 600.000,00  
Invalidità permanente: euro 600.000,00  
Indennità giornaliera da ricovero: euro 75,00  
Spese mediche da infortunio: euro 10.000,00

**CATEGORIA:**

**D - Personale a titolo gratuito**

**MASSIMALI:**

Morte: euro 600.000,00  
Invalidità permanente: euro 600.000,00  
Indennità giornaliera da ricovero: euro 75,00  
Spese mediche da infortunio: euro 5.000,00

**CATEGORIA:**

**F – Progettualità studentesca e team studenteschi**

**MASSIMALI:**

Morte: euro 150.000  
Invalidità permanente: euro 200.000  
Indennità giornaliera da ricovero: euro 75,00  
Spese mediche da infortunio: euro 10.000



**AXA Assicurazioni S.p.A.**

Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano – Italia - Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it  
Capitale Sociale € 232.535.335 i.v. - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi e C. F. n. 00902170018 - P. I.V.A. GRUPPO AXA ITALIA n. 10534960967 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (G.U. del 9/4/1936 n. 83)



**VALIDITA' TERRITORIALE:  
MONDO INTERO**

Con la presente si attesta che il periodo di copertura della polizza è fino alle ore 24.00 del 15/12/2025.

La presente dichiarazione è una sintesi della polizza cui fa riferimento ed è stata emessa a scopo puramente informativo per gli usi consentiti dalla legge. Essa non prevede termini e condizioni di copertura assicurativa, né modifica o altera in modo alcuno i termini e le condizioni di cui alla suddetta polizza di assicurazione. In conseguenza di quanto precede, la polizza originale rimane l'unico documento valido ai fini della prova e della determinazione delle obbligazioni contrattuali delle parti nascenti dal predetto contratto di assicurazione.

PERUGIA, 13/12/2024