



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia **720**

Agenzia



**Contraente/Assicurato**

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo:

P.IVA/C.F.

**Effetto dalle ore 24.00 del**

**POLIZZA nr.**

**Scadenza alle ore 24.00 del**

Ramo

**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

CIG

Sost. Pol. Nr.

|   |  |                                      |  |                                   |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Combinazione prescelta</b> (art 8 CGA) |  | <b>Opzione Pagamento</b> (art 9 CGA) |  | <b>Premio Individuale Lordo €</b> |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.

STUDENTI ISCRITTI nr.

STUDENTI PAGANTI nr.

**Premio Annuo alla Firma**

**Netto**

**Accessori**

**Imposte**

**Lordo**

**TOTALE PAGANTI**

**Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA SPG2014: Mod. FPM0SPG2014**

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

**AIG Europe S.A.**  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Uff. Procuratore  
Massimiliano Benacquista

**IL CONTRAENTE**

**FIRMARE QUI**

**IL CONTRAENTE**

**FIRMARE QUI**

Preso atto dell'informativa ai sensi della Legge 196/03 il Contraente si impegna ad ottenere il consenso dell'Interessato al trattamento da parte della Società dei suoi - loro dati eventualmente forniti in relazione all'esecuzione degli obblighi previsti dalla presente polizza.

**IL CONTRAENTE**

Emesso a Latina il \_\_\_\_\_

**FIRMARE QUI**

L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia per il contraente



**Opzione Pagamento**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the payment option details.

Copia per il contraente



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia **720**

Agenzia



**Contraente/Assicurato**

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo:

P.IVA/C.F.

**Effetto dalle ore 24.00 del**

**POLIZZA nr.**

**Scadenza alle ore 24.00 del**

Ramo

**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

CIG

Sost. Pol. Nr.

|  |  |                                      |  |                                   |
|--|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Combinazione prescelta</b> (art. 8 CGA) |  | <b>Opzione Pagamento</b> (art 9 CGA) |  | <b>Premio Individuale Lordo €</b> |
|--|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.

STUDENTI ISCRITTI nr.

STUDENTI PAGANTI nr.

**Premio Annuo alla Firma**

**Netto**

**Accessori**

**Imposte**

**Lordo**

**TOTALE PAGANTI**

**Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA SPG2014: Mod. FPM0SPG2014**

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

**AIG Europe S.A.**

Rappresentanza Generale per l'Italia

Procuratore

Massimiliano Benacquista

**IL CONTRAENTE**



**IL CONTRAENTE**



**IL CONTRAENTE**



Emesso a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia da restituire firmata



**Opzione Pagamento**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the payment option details.

Copia da restituire firmata

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, [www.aig.co.it](http://www.aig.co.it) - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod.

Cod. Agenzia **720**

Agenzia



**Contraente/Assicurato**

(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo:

P.IVA/C.F.

**Effetto dalle ore 24.00 del**

**POLIZZA nr.**

**Scadenza alle ore 24.00 del**

Ramo

**Senza Tacito Rinnovo** Art. 6 Condizioni Generali di Assicurazione

CIG

Sost. Pol. Nr.

|   |  |                                      |  |                                   |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>Combinazione prescelta</b> (art 8 CGA) |  | <b>Opzione Pagamento</b> (art 9 CGA) |  | <b>Premio Individuale Lordo €</b> |
|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|

OPERATORI SCOLASTICI nr.

OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.

STUDENTI ISCRITTI nr.

STUDENTI PAGANTI nr.

**Premio Annuo alla Firma**

**Netto**

**Accessori**

**Imposte**

**Lordo**

**TOTALE PAGANTI**

**Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod.CGA SPG2014: Mod. FPM0SPG2014**

Dichiaro che mi è stata consegnata prima d'ora la Nota Informativa di cui all'art.185 del D.LGS. N. 209 del 07/09/2005 comprensivo di condizioni generali e particolari di polizza, di averne preso attenta visione e di averne compiutamente compreso il contenuto.

**AIG Europe S.A.**  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Uniproturatore  
 Massimiliano Benacquista

**IL CONTRAENTE**



[Empty signature box for the policyholder]

**IL CONTRAENTE**



[Empty signature box for the policyholder]

**IL CONTRAENTE**

Emesso a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



L'importo di € \_\_\_\_\_ è stato pagato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Copia da restituire firmata



**Opzione Pagamento**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the payment option details.

Copia da restituire firmata

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, [www.aig.co.it](http://www.aig.co.it) - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

**Dichiarazione di Coerenza**  
**(ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018**  
**come modificato dal Provvedimento n. 97/2020)**

**POLIZZA NUMERO**

L'intermediario dichiara:

- che si è proceduto alla valutazione delle informazioni acquisite sulle esigenze e sulle richieste del contraente e dell'assicurato, come da apposita documentazione predisposta a tal fine dall'intermediario stesso;

- che sono state illustrate al contraente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul prodotto proposto;

**ne consegue che lo stesso è risultato coerente con le richieste ed esigenze del contraente, come da quadro informativo fornito.**

Latina,

L'Intermediario  
Benacquista Assicurazioni snc  




**Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB. SPG 2017 - Polizza n° 35355**

| RESPONSABILITA' CIVILE - MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO                               |                                     | Valori Espesi in euro |
|--|-------------------------------------|-----------------------|
| Responsabilità civile verso terzi r.c.t./rco/personale dei dipendenti, danno biologico, responsabile sicurezza - d. lgs. 81/2008 |                                     | 25.000.000,00         |
| Danni a cose trovantisi nell'ambito di esecuzione dei lavori presso terzi  |                                     | 500.000,00            |
| Danni da interruzioni o sospensioni attività   |                                     | 5.000.000,00          |
| Danni da incendio  |                                     | 10.000.000,00         |
| Assistenza legale e spese legali di resistenza   |                                     | 6.250.000,00          |
| Estensioni diverse (elenco consultabile all'art. 26 delle condizioni generali di assicurazione)                                  |                                     | Comprese              |
| INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO   |                                     | Valori Espesi in euro |
| Morte da infortunio e morte presunta   |                                     | 250.000,00            |
| Invalità permanente (tabella inail, senza franchigia frontale, come da tabella indennizzi)                                       |                                     | 450.000,00            |
| Aumento percentuale invalidità permanente per pedibus e bicibus  |                                     | 15%                   |
| Riconoscimento invalidità permanente del 100% se accertata al 45%  |                                     | 450.000,00            |
| Capitale maggiorato per invalidità permanente superiore al 75%   |                                     | 550.000,00            |
| capitale maggiorato per invalidità permanente superiore al 85%   |                                     | Non prestata          |
| Raddoppio somme assicurate per invalidità permanente alunni orfani   |                                     | 900.000,00            |
| Invalità permanente alunni orfani grave oltre il 75%   |                                     | 1.000.000,00          |
| Invalità permanente alunni orfani grave oltre il 85%   |                                     | Non prestata          |
| Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature scuola in caso di infortunio grave                                 |                                     | 5.000,00              |
| Rimborso spese adeguamento abitazione assicurato in caso di infortunio grave   |                                     | 10.000,00             |
| Rimborso spese adeguamento o acquisto autovettura assicurato in caso di infortunio grave   |                                     | 5.000,00              |
| Recupero sperato - coma continuato (recovery hope) di almeno 100 gg  |                                     | 450.000,00            |
| Rimborso spese mediche   |                                     | 15.000.000,00         |
| Rimborso spese mediche per ricoveri superiori a 45 gg  |                                     | 30.000.000,00         |
| Rimborso spese e cure odontoiatriche ed ortodontiche   | Senza limiti nel massimale rimborso | spese mediche         |
| Rimborso spese e cure oculistiche - danni ad occhiali anche in palestra  | Senza limiti nel massimale rimborso | spese mediche         |
| Rimborso spese per acquisto apparecchi acustici  | Senza limiti nel massimale rimborso | spese mediche         |
| Rimborso spese aggiuntive  |                                     | Comprese              |
| - danni al vestiario   |                                     | 2.500,00              |
| - danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap   |                                     | 3.000,00              |
| - apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche  |                                     | 2.500,00              |
| - apparecchi e/o protesi ortodontiche  |                                     | 2.500,00              |
| - danni a biciclette   |                                     | 500,00                |
| -danni a strumenti musicali  |                                     | Non prestata          |
| - danni ad occhiali in palestra  |                                     | 300,00                |
| Diaria da ricovero   |                                     | 75,00                 |
| Indennizzo per ricovero  |                                     | Non prestata          |
| Day hospital - day surgery   |                                     | 75,00                 |
| Diaria da gesso incluse dita delle mani- assenza da scuola: limite indennizzo/limite giornaliero                                 |                                     | 600,00/20,00          |
| Diaria da gesso incluse dita delle mani - presenza a scuola: limite indennizzo/limite giornaliero                                |                                     | Non prestata          |
| Danno estetico   |                                     | 10.000,00             |
| Danno estetico al resto del corpo  |                                     | 5.000,00              |
| Danno estetico una tantum  |                                     | 1.000,00              |
| Spese per lezioni private di recupero  |                                     | Non prestata          |
| Spese accompagnamento e trasporto dell'assicurato casa o scuola/istituto di cura e viceversa, limite indennizzo/limite giorno    |                                     | 1.050,00/35,00        |
| Perdita anno scolastico  |                                     | Non prestata          |
| Indennità da assenza (una tantum)  |                                     | Non prestata          |
| Borsa di studio per ultimazione percorso scolastico  |                                     | Non prestata          |
| Spese di trasporto casa scuola e viceversa, limite indennizzo/limite giorno  |                                     | 600,00                |
| Mancato guadagno genitori (al giorno, massimo 30 gg)   |                                     | Non prestata          |
| Annullamento interruzione corsi privati a seguito di infortunio  |                                     | 2.000,00              |
| Invalità permanente da poliomielite, meningite cerebro spinale, aids, epatite virale   |                                     | 450.000,00            |
| Indennizzo forfettario per poliomielite e meningite cerebro spinale  |                                     | Non prestata          |
| Indennizzo forfettario per contagio accidentale da virus h.i.v.-epatite virale   |                                     | Non prestata          |
| Infortuni in itinere e trasferimenti interni ed esterni - alunni ed operatori della scuola                                       |                                     | Compresi              |
| Eventi catastrofici - rischio guerra - infortuni aeronautici   |                                     | 25.000.000,00         |
| Calamità naturali - terremoti - inondazioni - alluvioni - eruzioni vulcaniche  |                                     | Non prestata          |
| Rendita reversibile per operatori scolastici   |                                     | Non prestata          |
| Anticipo spese a seguito di infortunio   |                                     | 5.000,00              |
| Indennizzo per morte genitori  |                                     | Non prestata          |
| Rimborso spese per costi di salvataggio e ricerca  |                                     | Non prestata          |
| ASSICURAZIONE ASSISTENZA   |                                     | Valori Espesi in euro |
| Consulenza medica-telefonica 24h su 24 (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali)                                      |                                     | Compresa              |
| Assistenza a scuola (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali) - validità territoriale italia                          |                                     | Compresa              |
| Assistenza psicologica a scuola  |                                     | Non prestata          |
| assistenza in viaggio (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali) - validità territoriale mondo                         |                                     | Compresa              |
| Trasferimento/rimpatrio salma/viaggio di un familiare - validità territoriale mondo  |                                     | 7.500,00              |
| Trasferimento/rimpatrio salma - validità territoriale mondo  |                                     | Illimitato            |
| Spese funerarie a seguito di infortunio - validità territoriale mondo  |                                     | 10.000,00             |
| Anticipo denaro - validità territoriale mondo  |                                     | 5.000,00              |
| Traduzione cartella clinica - validità territoriale mondo  |                                     | 300,00                |
| Interprete - validità territoriale mondo   |                                     | 300,00                |

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225



**Allegato 1: Quadro sinottico massimali COMB. SPG 2017 - Polizza n° 35355**

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Rimborso spese mediche da malattia in viaggio - validità territoriale mondo   | 30.000.000,00                 |
| Second opinion - consulenza sanitaria di altissima specializzazione - validità territoriale italia  | Compresa                      |
| Assicurazione bagaglio - validità territoriale mondo  | 2.000,00                      |
| Assicurazione annullamento gite (infortunio/malattia)   | 2.000,00                      |
| Assistenti di lingua straniera - spese mediche da malattia in viaggio in italia - rimpatrio sanitario - validità territoriale italia  | Non prestata                  |
| <b>TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>   | <b>Valori Espessi in euro</b> |
| Spese legali e peritali - massimale per sinistro  | 350.000,00                    |
| Spese legali e peritali - massimale per anno  | Illimitato                    |
| Libera scelta del legale, spese per procedimenti penali e per delitto doloso, gestione e definizione di sanzioni amministrative (multe e ammende), violazione delle norme sull'igiene alimentare, violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti, | Comprese                      |
| Violazione delle norme sulla privacy, rimborso spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di stato, inadempimenti fiscali, amministrativi e tributari (compresa la rivalsa da parte della p. a.), consulenza ed assistenza per cause di lavoro      | Comprese                      |
| <b>KASKO PER VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>   | <b>Valori Espessi in euro</b> |
| Kasko per veicoli revisori dei conti - somma assicurata a primo rischio assoluto  | Non prestata                  |
| Kasko per veicoli revisori dei conti - soccorso stradale  | Non prestata                  |
| <b>KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>   | <b>Valori Espessi in euro</b> |
| Kasko per i veicoli dei dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio assoluto  | Non prestata                  |
| Kasko per veicoli dei dipendenti in missione - soccorso stradale  | Non prestata                  |
| <b>KASKO OCCHIALI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>  | <b>Valori Espessi in euro</b> |
| Kasko lenti e montature ed effetti personali a scuola   | 250,00                        |
| <b>ELETTRONICA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>  | <b>Valori Espessi in euro</b> |
| Elettronica - somma assicurata a primo rischio assoluto   | Non prestata                  |
| <b>FURTO PORTAVALORI - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>  | <b>Valori Espessi in euro</b> |
| Furto portavalori - somma assicurata a primo rischio assoluto   | Non prestata                  |

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

**Allegato 2: Tabella indennizzi invalidità permanente - Polizza n° 35355**

Valori espressi in euro

|   |            |            |        |            |
|---|------------|------------|--------|------------|
| Percentuale di Invalidità Permanente accertata e indennizzo spettante | 100%       | 550.000,00 | 50%    | 450.000,00 |
|   | 99%        | 550.000,00 | 49%    | 450.000,00 |
|   | 98%        | 550.000,00 | 48%    | 450.000,00 |
|   | 97%        | 550.000,00 | 47%    | 450.000,00 |
|   | 96%        | 550.000,00 | 46%    | 450.000,00 |
|   | 95%        | 550.000,00 | 45%    | 450.000,00 |
|   | 94%        | 550.000,00 | 44%    | 75.000,00  |
|   | 93%        | 550.000,00 | 43%    | 72.000,00  |
|   | 92%        | 550.000,00 | 42%    | 69.000,00  |
|   | 91%        | 550.000,00 | 41%    | 66.000,00  |
|   | 90%        | 550.000,00 | 40%    | 63.000,00  |
|   | 89%        | 550.000,00 | 39%    | 60.000,00  |
|   | 88%        | 550.000,00 | 38%    | 57.000,00  |
|   | 87%        | 550.000,00 | 37%    | 54.000,00  |
|   | 86%        | 550.000,00 | 36%    | 51.000,00  |
|   | 85%        | 550.000,00 | 35%    | 48.000,00  |
|   | 84%        | 550.000,00 | 34%    | 45.000,00  |
|   | 83%        | 550.000,00 | 33%    | 42.000,00  |
|   | 82%        | 550.000,00 | 32%    | 39.000,00  |
|   | 81%        | 550.000,00 | 31%    | 36.000,00  |
|   | 80%        | 550.000,00 | 30%    | 33.000,00  |
|   | 79%        | 550.000,00 | 29%    | 31.000,00  |
|   | 78%        | 550.000,00 | 28%    | 29.000,00  |
|   | 77%        | 550.000,00 | 27%    | 27.000,00  |
|   | 76%        | 550.000,00 | 26%    | 25.000,00  |
|   | 75%        | 450.000,00 | 25%    | 23.000,00  |
|   | 74%        | 450.000,00 | 24%    | 21.000,00  |
|   | 73%        | 450.000,00 | 23%    | 19.000,00  |
|   | 72%        | 450.000,00 | 22%    | 17.000,00  |
|   | 71%        | 450.000,00 | 21%    | 15.000,00  |
|   | 70%        | 450.000,00 | 20%    | 13.000,00  |
|   | 69%        | 450.000,00 | 19%    | 12.000,00  |
|   | 68%        | 450.000,00 | 18%    | 11.000,00  |
|   | 67%        | 450.000,00 | 17%    | 10.000,00  |
|   | 66%        | 450.000,00 | 16%    | 9.000,00   |
|   | 65%        | 450.000,00 | 15%    | 8.000,00   |
|   | 64%        | 450.000,00 | 14%    | 7.000,00   |
|   | 63%        | 450.000,00 | 13%    | 6.000,00   |
|   | 62%        | 450.000,00 | 12%    | 5.000,00   |
|   | 61%        | 450.000,00 | 11%    | 4.000,00   |
|   | 60%        | 450.000,00 | 10%    | 3.000,00   |
|   | 59%        | 450.000,00 | 9%     | 2.000,00   |
|   | 58%        | 450.000,00 | 8%     | 1.500,00   |
|   | 57%        | 450.000,00 | 7%     | 1.000,00   |
|   | 56%        | 450.000,00 | 6%     | 750,00     |
|   | 55%        | 450.000,00 | 5%     | 500,00     |
|   | 54%        | 450.000,00 | 4%     | 250,00     |
|   | 53%        | 450.000,00 | 3%     | 160,00     |
| 52%   | 450.000,00 | 2%         | 130,00 |            |
| 51%   | 450.000,00 | 1%         | 100,00 |            |

**AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia - Piazza Vetra n. 17 - 20123 Milano**

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954

 Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.  
 Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225