



MODULO REGOLAZIONE PREMIO

Inviare al fax n. 0773.01.98.57, oppure all'indirizzo: info@sicurezzascuola.it

ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	ISTITUTO COMPRENSIVO VIA BOLOGNA				
Indirizzo:	VIA BOLOGNA 38 20091 BRESSO (MI)				
Telefono:	02 61455390	Fax:	02 61455399		
Cod. Ministeriale:	MIIC8GF00L	Cod. Fiscale:	Cod. Univoco:	F4RYHW	
E-mail:	miic8gf00l@istruzione.it			Operatore Scuola Assegnatario:	EP
N. Pol. Infortuni/R.C./Assistenza/Tutela Legale AIG EUROPE S.A.:					730010 / 30608
Data effetto:	25/10/2018	Data scadenza:	25/10/2021	Periodo di assicurazione:	25/10/2020 - 25/10/2021
PERSONALE DIRIGENTE E DIRETTIVO					
Dirigente Scolastico	BASSANI			Data di nascita	05/04/1975
Email Dirigente Scolastico	DIVIDE.BASSANI@EMAIL.IT				
Direttore S.G.A.	MAURO			Data di nascita	09/08/1962
Email Direttore S.G.A.	MARIA.MAURO.648@ISTRUZIONE.IT				
POPOLAZIONE SCOLASTICA					
Numero complessivo degli studenti iscritti all'istituto 100%	1282	Numero complessivo di tutti gli operatori scolastici in servizio (Dirigente, DSGA, Personale docente e non docente) 100%		198	
Di cui n. alunni H	55	Di cui n. docenti di sostegno		31	
DETERMINAZIONE DEL PREMIO DI POLIZZA - ART. 10 OPZIONI DI COPERTURA - CALCOLO DEL PREMIO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE					
<input checked="" type="checkbox"/> Opzione 3 - copertura alunni e/o operatori scolastici con adesione globale e/o nominativa	Pagamento del premio da parte degli studenti e degli operatori scolastici (100%) Massima tolleranza 10% [in caso di superamento della percentuale di tolleranza (10%) per una o per entrambe le categorie di assicurati occorre allegare al presente documento il modulo "elenco assicurati in forma nominale"]				
Numero studenti paganti	1282	moltiplicato	€ 8,00	Premio totale di polizza	€ 10.912,00
Numero operatori scolastici paganti	82				
Formato firma simpli di polizza: PDF			Emissione fattura elettronica: SI		
Data di cessazione dell'incarico di brokeraggio: 25/10/2018					
MODALITÀ ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA ART.11 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE					

ATTENZIONE!	Termine ultimo per la RESTITUZIONE del presente modulo: 24/12/2020
	Termine ultimo per il PAGAMENTO del premio di polizza: 23/01/2021
	Il presente modulo deve essere inviati al fax n. 0773.01.98.57, oppure all'indirizzo: info@sicurezzascuola.it
	Bonifico bancario a favore di: BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.
	Presso: UBI BANCA S.P.A. FILIALE DI LATINA IBAN: IT 97 H 03111 14701 0000 0000 5919 - BIC: BLOPIT22 <u>Indicare nella causale del versamento il codice CIG: Z9724EE81F</u>
Non saranno accettati versamenti di importo inferiore a quello sopra riportato.	
Vi invitiamo pertanto ad informare il Vostro Istituto bancario affinché non addebiti alla scrivente Società le commissioni del mandato di pagamento. Per qualsiasi informazione relativa alla compilazione del presente modulo, telefonare al numero 0773.62981	

LUOGO
E DATA

Bresso 22/12/2020
Luogo e data

FIRMARE
QUI



BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.
04100 Latina - Via del Lido, 106 - Tel. 0773.62 981 - Telefax 0773.01 98 57 - 348 30 51 153 (fuori orario d'ufficio)
N. Iscrizione R.U.I. A000163952 Reg.to IVASS n. 5 del 16.10.2006 - P.I. 00565010592
www.sicurezzascuola.it - info@sicurezzascuola.it - benacquistascuola@pec.it - Numero Verde 800.013.755