

## MODULO REGOLAZIONE PREMIO

Inviare al fax n. 0773.01.98.57, oppure all'indirizzo: [info@sicurezzascuola.it](mailto:info@sicurezzascuola.it)

<b>ISTITUTO SCOLASTICO</b>					
Intestazione:	ISTITUTO SUPERIORE PUBLIO VIRGILIO MARONE				
Indirizzo:	VIA CAMPO SPORTIVO 84085 MERCATO SAN SEVERINO (SA)				
Telefono:	089 821214	Fax:	089 821214		
Cod. Ministeriale:	SAIS00100B	Cod. Fiscale:	80047310653	Cod. Univoco:	UFA1ZB
E-mail:	sais00100b@istruzione.it		Operatore Scuola Assegnatario:	TDM	
N. Pol. Infortuni/R.C./Assistenza/Tutela Legale AIG Europe Limited:					730010 / 22701
Data effetto:	06/11/2015	Data scadenza:	06/11/2018	Periodo di assicurazione:	06/11/2015 - 06/11/2016
<b>PERSONALE DIRIGENTE E DIRETTIVO</b>					
Dirigente Scolastico	TRIVISONE LUIGIA			Data di nascita	20/06/1963
Email Dirigente Scolastico	LUIGIA.TRIVISONE@ISTRUZIONE.IT				
Direttore S.G.A.	FIMIANI SILVESTRO			Data di nascita	16/08/1955
Email Direttore S.G.A.	SILVIOFIMIANI@VIRGILIO.IT				
<b>POPOLAZIONE SCOLASTICA</b>					
Numero complessivo degli studenti iscritti all'istituto 100%	1054	Numero complessivo di tutti gli operatori scolastici in servizio (Dirigente, DSGA, Personale docente e non docente) 100%	128		
Di cui n. alunni H	8	Di cui n. docenti di sostegno	6		
<b>DETERMINAZIONE DEL PREMIO DI POLIZZA - ART. 10 OPZIONI DI COPERTURA - CALCOLO DEL PREMIO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Opzione 3 - copertura alunni e/o operatori scolastici con adesione globale e/o nominativa</b>	Pagamento del premio da parte degli studenti e degli operatori scolastici (100%) Massima tolleranza 5% [in caso di superamento della percentuale di tolleranza (5%) per una o per entrambe le categorie di assicurati occorre allegare al presente documento il modulo "elenco assicurati in forma nominale"]				
Numero studenti paganti	994				
Numero operatori scolastici paganti	49 50	moltiplicato	€ 12,00	Premio totale di polizza	€ 12.516,00 12.528,00

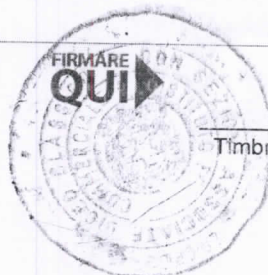
### MODALITÀ ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA ART.11 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

**ATTENZIONE!**

Termine ultimo per la **RESTITUZIONE** del presente modulo: **05/01/2016**  
 Termine ultimo per il **PAGAMENTO** del premio di polizza: **04/02/2016**  
**Il presente modulo deve essere inviato al fax n. 0773.01.98.57, oppure all'indirizzo: info@sicurezzascuola.it**  
**Bonifico bancario a favore di: BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.**  
**Presso: Banco di Brescia Filiale di Latina 1**  
**IBAN: IT 81 T 03500 14700 000000005919 - BIC: BCABIT21**  
**Indicare nella causale del versamento il codice CIG: Z0015E44C5**  
**Non saranno accettati versamenti di importo inferiore a quello sopra riportato.**

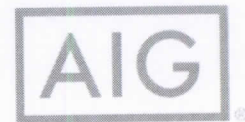
Vi invitiamo pertanto ad informare il Vostro Istituto bancario affinché non addebiti alla scrivente Società le commissioni del mandato di pagamento. Per qualsiasi informazione relativa alla compilazione del presente modulo, telefonare al numero 0773.62981

**LUOGO E DATA** **MERCATO SAN SEVERINO**  
**22-12-2015**  
 Luogo e data



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa LUIGIA TRIVISONE**

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente



Canale Network Sicurezza Scuola

Cod. 123

Cod. Agenzia 720

Agenzia



Contraente/Assicurato **ISTITUTO SUPERIORE - PUBLIO VIRGILIO MARONE - SAIS00100B**  
(Istituzione Scolastica Contraente / Amministrazione Scolastica / Codice Meccanografico)

Indirizzo: **VIA CAMPO SPORTIVO**  
**84085 MERCATO SAN SEVERINO (SA)**

P IVA/C.F. **80047310653**

Effetto dalle ore 24.00 del **06/11/2015**

POLIZZA nr. **22701**

Scadenza alle ore 24.00 del **06/11/2018**

Ramo **730020/21403**

CIG **z0015e44c5**

Senza Tacito Rinnovo Art. 9 Condizioni Generali di Assicurazione

Sost. Pol. Nr.

Prima Scadenza Annuale alle ore 24.00 del **06/11/2016**

Combinazione prescelta **Comb.7** Opzione Pagamento (art. 11 CGA) **3** Premio Individuale Lordo € **12.00**

		OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr. 50		Premio Annuo alla Firma			
		STUDENTI PAGANTI nr. 994		Netto	Accessori	Imposte	Lordo
OPERATORI SCOLASTICI nr.	128	OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI nr.	50	10.985,04	1.120,39	422,57	12.528,00
STUDENTI ISCRITTI nr.	1054	STUDENTI PAGANTI nr.	994				
TOTALE PAGANTI	1044						

Modelli ed intercalari facenti parte della polizza Mod. CGA AIG Europe Limited EEAIG 2012: Mod. FPM EEAIG 2012

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 Limited**

Timbro e firma dell'agente  
per procura speciale

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IL CONTRAENTE  
Prof.ssa **LUIGIA TRIVISONE** FIRMARE QUI

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli sotto indicati:  
Parte I: art. 1 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; art. 9 Durata dell'assicurazione - Deroga al patto di tacita proroga; art. 11 Calcolo del premio - Tolleranza 5%; art. 15 Foro competente.  
Parte II: art. 41 Denuncia dei sinistri e modalità per la corresponsione degli indennizzi infortuni; art. 42 Pluralità di coperture non cumulabilità.  
Parte III: art. 50 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro; art. 51 Gestione delle vertenze di danno - spese legali.  
Parte IV: art. 57 Esclusioni garanzia assistenza e spese mediche in viaggio; art. 62 Modalità per la richiesta di assistenza.  
Parte V: art. 68 Obblighi dell'assicurato in caso di sinistro; art. 69 Gestione delle vertenze; art. 70 Decorrenza della garanzia.

IL CONTRAENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa **LUIGIA TRIVISONE** 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  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa **LUIGIA TRIVISONE** FIRMARE QUI

Emesso a Latina il 23/12/2015 /TDM

L'importo di € 12.528,00 è stato pagato a Benacquista Assicurazioni snc il 5/2/2016



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**  
Tel. +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260  
Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.473

Copia da restituire firmata



### Opzione Pagamento

Opzione 3 - Copertura Alunni e/o Operatori Scolastici con adesione Globale e/o Nominativa: il premio deve essere corrisposto dalla totalità degli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici (100%). Per questa Opzione, e' concessa al Contraente la facoltà di calcolare il premio in modo forfettario nella misura del 95% dell'importo ottenuto applicando il premio pro-capite relativo alla Combinazione scelta sul numero di tutti gli Alunni iscritti e/o di tutti gli Operatori Scolastici. Ove non si raggiungesse la percentuale minima del 95% per entrambe o per una sola delle categorie di assicurati (Alunni e/o Operatori Scolastici), in deroga a quanto previsto all'art. 15 "Esonero Denuncia Generalità Assicurati" delle condizioni generali di assicurazione, l'Istituto Scolastico Contraente dovrà fornire elenco contenente i dati anagrafici degli alunni iscritti e/o degli Operatori Scolastici che hanno versato il premio pro-capite (assicurazione in forma individuale); in tal caso gli Alunni e/o gli Operatori Scolastici non presenti nell'elenco nominativo non saranno assicurati per le Sezioni III - Infortuni e IV - Assistenza.

Copia da restituire firmata



**AIG Europe Limited Rappresentanza Generale per l'Italia - Via della Chiusa, 2 - 20123 Milano**  
Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, [www.aig.co.it](http://www.aig.co.it) - Registro Imprese Milano / C.F. / P.I. 08037550962 - REA Milano n. 1999051

Sede Secondaria di AIG Europe Limited - Registrata in Inghilterra e nel Galles con il numero 01486260  
Sede legale: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londra EC3M 4AB, Regno Unito - Capitale Sociale Sterline 197.118.479