

MODULO REGOLAZIONE PREMIO

Inviare esclusivamente al n. 0773.01.98.57

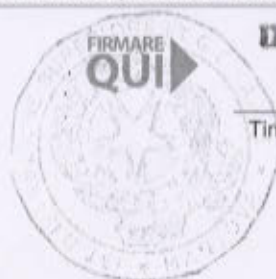
ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	ISTITUTO SUPERIORE ITG E MAGISTRALI				
Indirizzo:	VIA TASSO 1 46100 MANTOVA (MANTOVA)				
Telefono:	0376323746	Fax:	0376 226255		
Cod. Ministeriale:	MNIS00900E	Cod. Fiscale:	93034720206		
E-mail:	i.s.arcoeste@arcoeste.it				
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza AIG Europe Limited:					13120
Data effetto:	10/09/2012	Data scadenza:	10/09/2015	Periodo di assicurazione:	10/09/2013 - 10/09/2014
PERSONALE DIRIGENTE E DIRETTIVO					
Dirigente Scolastico	CREMONESI MARIA ROSA			Data di nascita	02/11/1951
Email Dirigente Scolastico	DIRIGENTE@ARCOESTE.IT				
Direttore S.G.A.	ROVERSI CRISTINA			Data di nascita	21/03/1959
Email Direttore S.G.A.	DSGA@ARCOESTE.IT				
POPOLAZIONE SCOLASTICA					
Numero complessivo degli studenti iscritti all'istituto 100%	1044	Numero complessivo degli operatori scolastici (Dirigente, DSGA, Personale docente e non docente) 100%	150		
Numero alunni H	10	Numero operatori di sostegno	8		
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 % [in caso di superamento della percentuale di tolleranza (%) per una o per entrambe le categorie di assicurati occorre allegare al presente documento il modulo "elenco assicurati in forma nominale"]				
Numero studenti paganti	1044	moltiplicato	€ 5,70	Premio totale di polizza	€ 6.104,70
Numero operatori scolastici paganti	27				

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: 09/11/2013
	Termine ultimo per il PAGAMENTO del premio di polizza: 09/12/2013
	Il presente modulo e il mandato di pagamento devono essere inviati esclusivamente via fax al n. 0773.019857
	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
	Indicare nella causale del versamento esclusivamente il codice CIG: ZE005C4CE2
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

Mantova **9 NOV. 2013**
Luogo e data



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Maria Rosa Cremonesi)

Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.

04100 Latina - Via del Lido, 106 - Tel. 0773.62.981 - Telefax 0773.01.98.57 - 346.30.51.153 (fuori orario d'ufficio)

N. Iscrizione R.U.I. A000163952 Reg.to ISVAP n. 5 dal 16.10.2006 - P.I. 00565010592

www.sicurezzaeducazione.it - info@sicurezzaeducazione.it - benacquistascuola@pec.it - Numero Verde 800.013.155