

Allegare la scheda nell'area riservata del sito [www.sicurezza scuola.it](http://www.sicurezza scuola.it) nella nuova sezione "polizze e sinistri > modulistica > allega documento" oppure inviare per email all'indirizzo [adesioni@sicurezza scuola.it](mailto:adesioni@sicurezza scuola.it)



## Scheda di Adesione Anno Scolastico 2023/2024 CHUBB



<b>PREV. / POLIZZA / OPERATORE</b> 6074/ITBSTR03266/PP	<b>COD. UNIVOCO FATT.:</b> UFNUNG	<b>C.I.G.</b> Z553D6386F
---	--------------------------------------	-----------------------------

### DATI ANAGRAFICI

**Istituto Scolastico:** E. FERMI  
**Cod. Fisc.:** 81002070779  
**Indirizzo:** VIA PUGLIA 8  
**CAP:** 75025  
**Tel:** 0835972034  
**PEC:** mtis01700x@pec.istruzione.it

**Cod. Min.:** MTIS01700X  
**Località:** POLICORO  
**Prov.:** MT  
**Fax:** 0835972034  
**Email:** mtis01700x@istruzione.it

**Email Gestione Sinistri:**

I.I.S. "E. Fermi" - POLICORO  
Prot. 0012351 del 23/11/2023  
I (Uscita)

### DATI DELLA POLIZZA

#### SOTTOSCRIVE L'ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO SICUREZZASCUOLA

- Data decorrenza copertura ore 24 del:	<b>24/11/2023</b>
- Data scadenza copertura ore 24 del:	<b>24/11/2026</b>
- Durata contrattuale prescelta:	<b>Anni 3</b>
- Tolleranza Prestata:	<b>5 %</b>
- Premio complessivo:	<b>€ 10,00</b>
- Rapporti diretti con la famiglia per la gestione dei sinistri:	<b>SI</b>
- L'istituto è capofila per i revisori dei conti?	<b>NO</b>
- In caso di viaggi e gite d'istruzione, stage, etc. quale è la destinazione prevalente?	<b>ITALIA</b>
- Gli assicurati svolgono, durante le attività didattiche, sport pericolosi?	<b>non specificato</b>

L'Istituto Scolastico si impegna a trasmettere il modulo di regolazione premio entro 60 giorni dalla data di decorrenza della polizza e a pagare il premio di polizza entro 90 giorni dalla decorrenza stessa mediante bonifico bancario a favore dell'Intermediario Benacquista Assicurazioni S.n.c. - codice IBAN: **IT85770303214700010000667180** (conto corrente bancario conforme all'art. 117 D.Lgs. 209/2005) - SWIFT/BIC: **BACRIT2195**. Indicare come causale di pagamento il codice CIG

*Policoro*  
22/11/23  
(Luogo e data)



*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*  
*Prof.ssa Giovanna TARANTINO*  
(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

### CONSENSO PRIVACY

#### CONSENSO ESPlicito AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Dà il consenso**       **Nega il consenso**

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018 e di prestare il consenso per il trattamento dei dati particolari e sensibili, richiesti per il servizio di consulenza assicurativa, preventivazione e gestione del contratto assicurativo, necessari all'espletamento del servizio e per i quali si richiede un espresso consenso.

**Dà il consenso**       **Nega il consenso**

al trattamento dei dati per comunicazioni commerciali interessanti per le sue esigenze, come previsto dal punto 2, lett E, comma c) dell'informativa Privacy.

*Policoro*  
22/11/23  
(Luogo e data)



*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*  
*Prof.ssa Giovanna TARANTINO*  
(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

Allegare la scheda nell'area riservata del sito [www.sicurezzaeducazione.it](http://www.sicurezzaeducazione.it) nella nuova sezione

"polizze e sinistri > modulistica > allega documento" oppure inviare per email all'indirizzo [adesioni@sicurezzaeducazione.it](mailto:adesioni@sicurezzaeducazione.it)



## Scheda di Adesione Anno Scolastico 2023/2024 CHUBB



<b>PREV. / POLIZZA / OPERATORE</b> 6074/ITBSTR03266/PP	<b>COD. UNIVOCO FATT.:</b> UFNUNG	<b>C.I.G.</b> Z553D6386F
---	--------------------------------------	-----------------------------

### DATI ANAGRAFICI

**Istituto Scolastico:** E. FERMI

**Cod. Fisc:** 81002070779

**Indirizzo:** VIA PUGLIA 8

**CAP** 75025

**Tel:** 0835972034

**PEC:** mtis01700x@pec.istruzione.it

**Cod. Min:** MTIS01700X

**Località:** POLICORO

**Prov.** MT

**Fax:** 0835972034

**Email Gestione Sinistri:**

**Email:** mtis01700x@istruzione.it

### RICEVUTE DEL CONTRAENTE, DA RESTITUIRE COMPILATE E SOTTOSCRITTE RELATIVE A:

**PRESA VISIONE/CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE E CONTRATTUALE**  
ai sensi dell'art.56 "Informativa Precontrattuale" del Regolamento IVASS n. 40 del 02/08/2018 il sottoscritto contraente  
**DICHIARA:**

- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 3 (Informativa sul Distributore);
- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 4, che contiene notizie sul modello e sull'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni azioni percepite;
- di avere ricevuto la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni;
- di avere ricevuto copia del modello di cui all'allegato 4-ter, nel caso di offerta fuori dalla sede dell'intermediario e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza;
- di autorizzare la trasmissione da parte dell'Agenzia di tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale anche in formato elettronico utilizzando l'indirizzo di posta elettronica indicato nell' Anagrafica
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018 e di prestare il consenso per il trattamento dei dati particolari e sensibili, richiesti per il servizio di consulenza assicurativa, preventivazione e gestione del contratto assicurativo, necessari all'espletamento del servizio e per i quali si richiede un espresso consenso;

*Policoro 22/11/23*  
(Luogo e data)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna TARANTINO

(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

**PREV. / POLIZZA / OPERATORE**

6074/ITBSTR03266/PP

**COD. UNIVOCO FATT.:**

UFNUNG

**C.I.G.**

Z553D6386F

**DATI ANAGRAFICI**

**Istituto Scolastico:** E. FERMI

**Cod. Fisc:** 81002070779

**Indirizzo:** VIA PUGLIA 8

**CAP** 75025

**Tel:** 0835972034

**PEC:** mtis01700x@pec.istruzione.it

**Cod. Min:** MTIS01700X

**Località:** POLICORO

**Prov.** MT

**Fax:** 0835972034

**Email:** mtis01700x@istruzione.it

**Email Gestione Sinistri:**

**QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA**

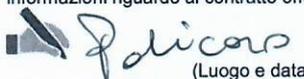
**ESIGENZE E INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CLIENTE**

1. Le esigenze assicurative si collocano in ambito: Ente Pubblico
2. Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto del contratto Assenza di copertura assicurativa
3. Tipologia dei soggetti da tutelare: Studenti ,Operatori Scolastici ,Genitori degli allievi che partecipano alle attività scolastiche  
Protezione del patrimonio (RC):
4. a) E' interessato ad una copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati ad altri soggetti, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste? Si
5. In particolare: Relativamente all'esercizio dell'attività,Relativamente alla conduzione di locali
6. b) E' interessato ad una copertura assicurativa che tuteli da richieste di risarcimento nel caso in cui i suoi collaboratori subiscano un infortunio durante lo svolgimento delle attività, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste? Si  
Protezione in caso di infortunio:
7. E' interessato ad una copertura assicurativa che garantisca l'erogazione di un capitale in caso di morte/invalidità permanente, diaria da ricovero/gessatura, rimborso delle spese mediche, con detrazione di scoperti e/o franchigie, se previste? Si
8. E' interessato ad una copertura assicurativa per altre garanzie: Assistenza,Tutela Legale
9. Il Cliente conferma che sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza: Si
10. Il Cliente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza: Si
11. Il Cliente conferma che sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e in particolare: Si
12. Rivalse/Franchigie/Scoperti/Esclusioni: Si
13. Massimali/Capitali/Somme assicurate: Si
14. Riduzione degli importi assicurati per particolari casi (sottolimiti): Si
15. Periodi massimi di erogazione delle prestazioni: Si
16. Delimitazioni dell'oggetto della garanzia: Si

**DICHIARAZIONI DEL CLIENTE**

**Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite**

Con riferimento alle informazioni fornite dal contraente e raccolte dall'Intermediario in occasione della presentazione del contratto offerto, lo stesso risulta adeguato rispetto alle esigenze individuate e condivise. Tale giudizio di adeguatezza si fonda sulla consapevolezza condivisa con il contraente che egli abbia ricevuto e compreso tutte le informazioni riguardo al contratto offerto con particolare riferimento alla sua tipologia, al premio, alla durata, alle eventuali limitazioni/esclusioni ivi previste.

 Policoro 22/11/23  
(Luogo e data)

  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giovanna TARANTINO  
(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)