



**ISTITUTO COMPRENSIVO
di SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di PRIMO GRADO
BORGTOSSIGNANO**

con plessi e sezioni staccate nei Comuni di Casalfiumanese, Castel del Rio e Fontanelice
Via della Resistenza, 17 - 40021 Borgo Tossignano (BO) - C.M.: BOIC809005 - C.F.: 82003730379
Tel. 0542/90196 - Fax: 0542/91028
E-mail: boic809005@istruzione.it e istituto@borgotossignanoic.it - PEC: boic809005@pec.istruzione.it
Sito Web: www.borgotossignanoic.it

Circolare n. 16

Ai Sigg. Genitori degli alunni - LL.SS.
Ai Sigg. Docenti - LL.SS.
e p.c. Al Personale ATA - LL.SS.

OGGETTO: Assicurazione infortuni e responsabilità civile

Si comunica che questo Istituto ha stipulato il contratto assicurativo di cui all'oggetto, per il triennio 2017-2020, con la compagnia

BENACQUISTA ASSICURAZIONI - VIA DEL LIDO ,106 - 04100 LATINA -

Tramite pagamento del premio assicurativo da parte di tutti gli alunni.

A tal proposito si forniscono informazioni utili e si pubblicano sul sito, sotto la voce Istituto/Assicurazione, le condizioni di polizza e il quadro sinottico dei massimali.

IN CASO DI SINISTRO

- La scuola effettua la denuncia del sinistro entro le 24 ore dall'infortunio e fornisce alle famiglie il **Kit sinistri** da compilare con tutti i dati identificativi dell'assicurato e dell'Istituto e da inviare via **fax al n. verde 800.68.86.59**, per la denuncia del sinistro allegando la documentazione medica (**Modulo TB1**).
- L'eventuale documentazione medica e spesa successiva a quella inviata all'atto della denuncia deve essere spedita esclusivamente via fax al medesimo n. verde, riportante i dati identificativi dell'assicurato e il numero del sinistro, entro 30 giorni dalla data del rilascio della stessa.

UFFICIO SINISTRI - TEL. 077362981 - TELEFAX 0773629835

www.sicurezzaeducazione.it - sinistri@sicurezzaeducazione.it

numero verde 800.013.155

CHIUSURA DEL SINISTRO:

Il processo di chiusura di sinistro deve essere espletato, entro e non oltre 2 anni dalla data dello stesso, a seconda della modalità:

1. ***Sinistri semplici o con sole spese sanitarie e indennità accessorie***, trasmettendo il Modulo Chiusura Sinistro (TB2) **esclusivamente via posta a mezzo Raccomandata A/R, Ufficio Sinistri, via del Lido, 106 - 04100 Latina**, direttamente dall'ASSICURATO e completamente compilato e sottoscritto dall'assicurato o da colui che ne esercita la patria potestà, inviando le **eventuali note spese in originale** (trattenendone una copia).
2. ***Sinistri complessi con postumi invalidanti o danni ai denti***, ai fini del rimborso trasmettere il Modulo Chiusura Sinistro (TB2) debitamente compilato, **allegando le note spese in originale e la relazione dello specialista curante** (trattenendo una copia) **a mezzo Raccomandata in plico unico**, all'ufficio sinistri di cui sopra.

L'importo da versare, nel più breve tempo possibile, comunque non oltre il **17 ottobre 2018**, è di € 8,50 e va versato all'Istituto tramite

1. POS presso l'I.C. di Borgo Tossignano - Via della Resistenza, 17 - UFFICIO ALUNNI
Oppure tramite
2. CONTO CORRENTE BANCARIO IT 76 6 06230 21000 000030020277
Oppure tramite bollettino posta intestato a
3. ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGTOSSIGNANO N. C/C: 14193403

E' indispensabile che nella parte del bollettino che prevede l'identificazione di chi effettua il versamento vengano inseriti **I DATI DELL'ALUNNO, LA CLASSE E LA SCUOLA DI FREQUENZA** e **non i dati del genitore.**

IL PAGAMENTO DEL PREMIO E' OBBLIGATORIO PER TUTTI GLI ALUNNI.

Tutto il personale, docenti e ATA, interessato può procedere al versamento della quota di assicurazione alle analoghe garanzie previste per gli alunni.

Ad ogni buon fine si ricorda che per tutto il personale accompagnatore alle uscite e visite didattiche, il pagamento del premio è obbligatorio.

Per la consultazione dei termini contrattuali si rimanda al testo integrale della Polizza disponibile presso gli uffici di segreteria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Prof.ssa Grazia Grassi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3 c.2 D.Lgs.n.39/93