

ALLEGARE IL PRESENTE MODULO NELLA SEZIONE 'ALLEGA DOCUMENTO' DELL'AREA RISERVATA DEL SITO
WWW.SICUREZZASCUOLA.IT oppure inviare per posta elettronica all'indirizzo info@sicurezzascuola.it

ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	ISTITUTO COMPRENSIVO ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO				
Indirizzo:	VIA BONAZZI 9				
Telefono:	0386802030	Fax:	0386802086		
Cod. Ministeriale:	mnlic820005	Cod. Fiscale:	93034950209	Cod. Univoco:	UF0G04
Email:	info@icdelpo.edu.it	Operatore Scuola Assegnatario:	PP		
N. Pol. Infortuni/R.C./Assistenza/Tutela Legale AIG EUROPE S.A.:				730030 / 37601	
Data effetto:	15/09/2022	Data scadenza:	15/09/2025	Periodo di assicurazione:	15/09/2022 - 15/09/2023

PERSONALE DIRIGENTE E DIRETTIVO			
Dirigente Scolastico	PACELLA VALERIA	Email Dirigente Scolastico	dsvaleriapacella@icdelpo.edu.it
Direttore S.G.A.	STEFANO	Email Direttore S.G.A.	DSGA@ICDELPO.EDU.IT

POPOLAZIONE SCOLASTICA			
Numero complessivo degli studenti iscritti all'istituto 100%	1140	Numero complessivo di tutti gli operatori scolastici in servizio (Dirigente, DSGA, Personale docente e non docente) 100%	164
Di cui n. alunni H	46	Di cui n. docenti di sostegno	24

DETERMINAZIONE DEL PREMIO DI POLIZZA - ART. 10 OPZIONI DI COPERTURA - CALCOLO DEL PREMIO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE					
☒	Opzione 2 copertura globale alunni e operatori scolastici	Pagamento del premio da parte degli studenti e degli operatori scolastici (100%) Massima tolleranza concessa 6%			
Numero studenti + operatori scolastici	1161	moltiplicato	€ 5,00	Premio totale di polizza	€ 5.805,00

Formato firma simpli di polizza: PDF	Emissione fattura elettronica: SI
--------------------------------------	-----------------------------------

ALLEGARE IL PRESENTE MODULO NELLA SEZIONE 'ALLEGA DOCUMENTO' DELL'AREA RISERVATA DEL SITO WWW.SICUREZZASCUOLA.IT oppure inviare per posta elettronica all'indirizzo info@sicurezzascuola.it

ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA ART.11 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE**ATTENZIONE!**Termine ultimo per la **RESTITUZIONE** del presente modulo: 14/11/2022Termine ultimo per il **PAGAMENTO** del premio di polizza: **14/12/2022****Bonifico bancario a favore di: BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.****Presso: CREDEM SEDE DI LATINA VIA PIRANDELLO****IBAN: IT 85 P 03032 14700 0100 0066 7180****Indicare nella causale del versamento il codice CIG: ZAD37BFAD1****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**_____
Luogo e data**FIRMARE
QUI**_____
Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente

Gentilissimi,

negli ultimi mesi stiamo registrando sempre più casi di rifiuto della fattura elettronica che determinano rallentamenti nel pagamento del premio. Vi chiediamo di collaborare per limitare tali inconvenienti, in particolare:

1. **codice univoco:** verificare attentamente che il codice univoco indicato nel modulo di regolazione sia esatto; se il codice è errato vi invitiamo a contattare i nostri uffici affinché i nostri operatori provvedano ad effettuare la correzione prima dell'emissione della fattura;
2. **codice CIG:** verificare attentamente che il CIG indicato nel modulo di regolazione sia esatto; se il codice è errato vi invitiamo a contattare i nostri uffici affinché i nostri operatori provvedano ad effettuare la correzione prima dell'emissione della fattura;
3. **Lo scorporo del premio:** La fattura viene emessa per il premio complessivo di polizza. Lo scorporo del premio tra le due voci di costo:
 - a. Alunni
 - b. Operatori

deve essere effettuato dalla scuola, moltiplicando il premio pro capite per il numero dei paganti per categoria.

Vi invitiamo inoltre a non rifiutare le fatture per:

1. **Mancanza del bollo** virtuale (le assicurazioni sono esonerate);
2. **Mancanza del CIG:** il CIG viene riportato nella causale della fattura pertanto, prima di rifiutare la fattura, verificare attentamente la descrizione riportata nella causale;
3. **Soggetto economico non presente presso gli Enti previdenziali:** Nella fattura è presente la partita IVA; per effettuare le verifiche presso l'Inail è necessario, invece, inserire il codice fiscale della compagnia; il codice fiscale è riportato su qualsiasi documento redatto su carta intestata della Compagnia.
4. **Split payment:** I premi assicurativi non sono soggetti ad iva e quindi non si applica lo split payment; Una volta pagato il premio non è più possibile richiedere il pagamento

Per qualsiasi altro motivo, prima di rifiutare la fattura vi invitiamo a contattare preventivamente i nostri uffici. Grazie per la collaborazione!