

SPETTABILE



MODULO DI ADESIONE

programma AmbienteScuola® A/S 2019/2020

DA INVIARE TIMBRATO E FIRMATO

VIA FAX AL NUMERO: 02.20.23.31.323

O ALL'INDIRIZZO: adesioni@ambientescuola.it

OSTIGLIA, 30/08/2019

OGGETTO:

ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO AmbienteScuola® per l'anno scolastico 2019/2020 a favore degli Allievi e degli Operatori della Scuola prestato dalle compagnie WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group e Inter Partner Assistance S.A.

Con la presente Vi comunichiamo di aver deliberato in data 25/06/2019, la nostra adesione al progetto assicurativo da voi proposto, secondo le seguenti specifiche.

DATI CONTRAENTE/ASSICURATO

ISTITUTO: ISTITUTO COMPRENSIVO DEL PO DI OSTIGLIA

46035 - OSTIGLIA (MN) - VIA BONAZZI, 9

COD MIN: MNIC820005

COD FIS: 93034950209

DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome e cognome: CARLA SGARBI

Cod. Fis: SGRCRL56D47I632V

DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Nome e cognome: STEFANO MIGLIORATI

Cod. Fis: MGLSFN61R28G753W

DATI ALUNNI / OPERATORI PER CALCOLO PREMIO:

Combinazione: B Opzione full operator: SI

N° alunni paganti: 920 X premio € 4,60 = € 4.232,00

(Alunni iscritti: 1.120 - Alunni H: 47)

N° operatori paganti: 142 X premio € 4,60 = € 653,20

(Operatori in carico: 167 - Gratuità operatori: 0)

Totale da versare €: 4.885,20 ATTENZIONE: il totale da versare si intende al netto di qualsiasi commissione di incasso

RICHIESTA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Durata dei contratti anni: 1 Codice CIG: ZB628D940B

Decorrenza contratto alunni: 15/09/2019 - 15/09/2020

Si dichiara di aver ricevuto il fascicolo informativo (Ed. 01/2019) delle WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group ed il fascicolo informativo della Inter Partner Assistance S.A. (201901_01) e di aver ben compreso ed accettato le condizioni di assicurazione ivi contenute



IL DIRIGENTE SCOLASTICO: (timbro e firma)

ACCOUNT
D-DOMINA SCUOLA

VISTO UFF. COMM.
IW/2019/00005

Firmato digitalmente da SGARBI CARLA