

**SCHEDA DI ADESIONE
POLIZZA MULTIRISCHI SCUOLA**

L'Istituto: ISTITUTO COMPRENSIVO FELICE FATATI
Cod.Fisc: 80007220553 - Cod.Min.: TRIC81800Q
Via: VIA DELLE TERRE ARNOLFE 10 - CAP: 05100 - Città: TERNI - Prov: TR
Telefono: 0744241265 - Fax: // // // // - E-Mail: tric81800q@istruzione.it

Sottoscrive l'Adesione al Programma Assicurativo "Multirischi Scuola" alle condizioni da voi offerte ed al premio annuo comprensivo di imposte di € 1.800,00

Fattura elettronica: **SI** CIG B17C8670A4 codice univoco UFUVSS

Durata Contratto: **1 Anno**

Data decorrenza polizza/copertura ore 24 del: **07/05/2024**

La data di decorrenza non può essere antecedente alla data di ricezione, presso i ns uffici, della presente scheda di adesione.

Plessi, sezioni staccate, succursali: ai fini della copertura assicurativa si comunicano le ubicazioni del rischio; indicare plessi/sezioni staccate/succursali e relativo indirizzo.

- | | |
|----|---|
| 1. | Scuola infanzia Cesi Paese viale Regina Elena n. 33 05100 Terni delegazione Cesi (TR) |
| 2. | Scuola infanzia Gabelletta via Gabelletta n. 96/a 05100 Terni (TR) |
| 3. | Scuola infanzia Campomaggiore via delle Terre Arnolfe n. 10 05100 Terni (TR) |
| 4. | Scuola primaria Cesi Stazione strada della Pittura n. 2 05100 Terni (TR) |
| 5. | Scuola primaria Gabelletta via Gabelletta n. 139 05100 Terni (TR) |
| 6. | Scuola primaria Campomaggiore via delle Terre Arnolfe n. 10 05100 Terni (TR) |
| 7. | Scuola primaria Campomaggiore via delle Terre Arnolfe n. 14 05100 Terni (TR) |
| 8. | Scuola Secondaria 1° Marco Collazzoni via delle Terre Arnolfe n. 14 05100 Terni (TR) |
| 9. | Uffici Direzione e Segreteria via delle Terre Arnolfe n. 10 05100 Terni (TR) |

Il pagamento del premio dovrà essere effettuato e pervenire entro 60 giorni dalla data di decorrenza della polizza che potrà essere effettuato mediante bonifico bancario a favore di

CREDEM - Filiale di Latina, Via Pirandello, 2

Intestato a Benacquista Assicurazioni S.r.l. - Agenzia Helvetia Assicurazioni

CODICE IBAN: IT85P0303214700010000667180 - SWIFT/BIC: BACRIT21925.

Il presente modulo costituisce mandato, a favore della Benacquista Assicurazioni S.r.l., alla gestione nei confronti della Società assicuratrice, della polizza oggetto della presente adesione, per conto dell'Istituto Scolastico.

Istituto Comprensivo Felice Fatati

Via delle Terre Arnolfe, 10 05100 Terni

Telefono 0744.241265

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Ilaria Santicchia

(Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente)

Terni
(luogo)

02.05.2024
(data)

Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo, ai sensi dell'articolo 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, ACCONSENTO/ACCONSENTIAMO al trattamento ed all'eventuale trasferimento all'estero dei miei/nostri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.

Istituto Comprensivo Felice Fatati

Via delle Terre Arnolfe, 10 05100 Terni

Telefono 0744.241265

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Ilaria Santicchia

(Timbro dell'Istituto Scolastico e Firma del Dirigente)

Terni
(luogo)

02.05.2024
(data)

Il presente modulo, che formerà parte integrante del contratto assicurativo, può essere inviato mezzo email all'indirizzo: multirischi@sicurezzaeducazione.it

Per qualsiasi informazione relativa anche alla compilazione del presente modulo, telefonare al seguente numero: 0773/62981

 benacquista assicurazioni	QV	Revisione 5 Data 31/03/2021 Pagina 1 di 1
	QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE	

Gentile Cliente,

il presente questionario, che per noi è obbligatorio ai sensi della normativa vigente, (secondo l'Art. 119-ter comma 3 del D.Lgs 209/2005 Codice delle Assicurazioni "Consulenza e norme per le vendite senza consulenza" e secondo l'Art. 58 del Regolamento IVASS n. 40/2018 " esigenze del contraente") come modificato dal Provvedimento n. 97/2020 ha il fine di acquisire, nel Suo stesso interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo alle Sue esigenze, garantendoLe una più opportuna tutela, chiedendo chiarimenti ed approfondimenti se ciò Le si rendesse necessario.

A. INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE

Istituto Scolastico Contraente/assicurato:		
ISTITUTO COMPRENSIVO FELICE FATATI		
CF / PI: 80007220553	Codice Ministeriale: TRIC81800Q	
Indirizzo: VIA DELLE TERRE ARNOLFE 10	Città: TERNI	
Provincia: TR	Email: tric81800q@istruzione.it	Pec: tric81800q@pec.istruzione.it

B. INFORMAZIONI SUGLI OBIETTIVI E SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE

1. Protezione della propria persona
 2. Protezione contro danni ai beni (di proprietà e non)
 3. Protezione del patrimonio da richieste di risarcimento per i danni involontariamente cagionati a terzi
 4. Protezione del patrimonio dal pagamento di oneri derivanti da contenzioso legale

C. TIPOLOGIA CLIENTE

1. Istituti scolastici che desiderano proteggere i beni dell'istituto stesso dai rischi di incendio ed altri eventi che possono colpire il fabbricato, il contenuto e le apparecchiature elettroniche
 2. Istituti scolastici con sede al di fuori dal territorio italiano che desiderano proteggere i beni dell'istituto stesso
 3. Istituti scolastici che desiderano proteggere apparecchiature elettroniche dai danni dovuti a deperimento o logoramento come conseguenza del normale utilizzo

D. IL CLIENTE E' CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE LA COPERTURA ASSICURATIVA POSSA PREVEDERE:

1. Esclusioni/limitazioni? sì no
 2. Scoperti e/o franchigie? sì no

E. DURATA DELL'ASSICURAZIONE

1. Annuale
 2. Poliennale
 3. Giornaliera

Il sottoscritto dichiara di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione della coerenza del contratto.

Istituto Comprensivo Felice Fatati
 Via delle Terre Arnolfe, 10 05100 Terni
 Telefono 0744.241265

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Ilaria Santicchia

Firma Contraente/Assicurato

Data e luogo

Terni 02.05.2024