Allegare la scheda nell'area riservata del sito www.sicurezzascuola.it nella nuova sezione
"polizze e sinistri > modulistica > allega documento" oppure inviare per email all'indirizzo adesioni@sicurezzascuola.it

benacquista assicurazioni

Scheda di Adesione
Anno Scolastico 2024/2025 AIG

Sicurezza Scuola

PREV. / POLIZZA / OPERATORE	COD. UNIVOCO FATT.:	C.I.G.
40564/40514/TG	UFQQ0V	B3477F8AEC

DATI ANAGRAFICI

Istituto Scolastico: ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2

Cod. Fisc: 91038230248 **Cod. Min:** VIIC88200G

Indirizzo: VIA MONS. RODOLFI, 100 **Località:** BASSANO DEL GRAPPA

CAP 36061 **Prov.** VI

Tel: 0424566422 **Fax:** 0424569134 **Email**: VIIC88200G@ISTRUZIONE.IT

PEC: VIIC88200G@PEC.ISTRUZIONE.IT **Email Gestione Sinistri:** viic88200g@istruzione.it

DATI DELLA POLIZZA

SOTTOSCRIVE L'ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO SICUREZZASCUOLA

- Data decorrenza copertura ore 24 del:	**03/10/2024**
- Data scadenza copertura ore 24 del:	**03/10/2027**
- Durata contrattuale prescelta:	**Anni 3**
- Tolleranza Prestata:	**15 %**
- Premio complessivo:	**€ 7,50**
- Rapporti diretti con la famiglia per la gestione dei sinistri:	**NO**
- L'istituto è capofila per i revisori dei conti?	**NO**

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.r.l. - codice IBAN: IT 85 P 03032 14700 010000667180 (conto corrente bancario conforme all'art, 117 D.Lgs. 209/2005) - SWIFT/BIC: BACRIT2195.
Indicare come causale di pagamento il codice CIG.

(Luogo e data)

(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

CONSENSO PRIVACY

CONSENSO ESPLICITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

☒ Dà il consenso ☐ Nega il consenso

Dichiariamo 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.

(Luogo e data)

(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.r.l. Via del Lido, 106 - 04100 Latina - P.I. 00565010592 –
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v. - Iscrizione Sezione A del RUI A000163952
tel. 0773.62981 - fax 0773.629860 - Numero Verde 800.013.155 - Mobile 348 3051153 (fuori orario ufficio)
e-mail: assicurazioni@benacquista.it - pec: benacquista@legalmail.it - www.sicurezzascuola.it

Allegare la scheda nell'area riservata del sito www.sicurezzascuola.it nella nuova sezione
"polizze e sinistri > modulistica > allega documento" oppure inviare per email all'indirizzo adesioni@sicurezzascuola.it

benacquista assicurazioni

Scheda di Adesione
Anno Scolastico 2024/2025 AIG

Sicurezza Scuola

PREV. / POLIZZA / OPERATORE	COD. UNIVOCO FATT.:	C.I.G.
40564/40514/TG	UFQQ0V	B3477F8AEC

DATI ANAGRAFICI

Istituto Scolastico: ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2

Cod. Fisc: 91038230248 **Cod. Min:** VIIC88200G

Indirizzo: VIA MONS. RODOLFI, 100 **Località:** BASSANO DEL GRAPPA

CAP 36061 **Prov.** VI

Tel: 0424566422 **Fax:** 0424569134 **Email**: VIIC88200G@ISTRUZIONE.IT

PEC: VIIC88200G@PEC.ISTRUZIONE.IT **Email Gestione Sinistri:** viic88200g@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 Modulo Unico Precontrattuale (Mup) per i prodotti assicurativi;
- di avere ricevuto la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni;
- 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;

(Luogo e data)

(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.r.l. Via del Lido, 106 - 04100 Latina - P.I. 00565010592 –
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v. - Iscrizione Sezione A del RUI A000163952
tel. 0773.62981 - fax 0773.629860 - Numero Verde 800.013.155 - Mobile 348 3051153 (fuori orario ufficio)
e-mail: assicurazioni@benacquista.it - pec: benacquista@legalmail.it - www.sicurezzascuola.it

benacquista assicurazioni

Scheda di Adesione
Anno Scolastico 2024/2025 AIG

Sicurezza Scuola

PREV. / POLIZZA / OPERATORE	COD. UNIVOCO FATT.:	C.I.G.
40564/40514/TG	UFQQ0V	B3477F8AEC

DATI ANAGRAFICI

Istituto Scolastico: ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2

Cod. Fisc: 91038230248 **Cod. Min:** VIIC88200G

Indirizzo: VIA MONS. RODOLFI, 100 **Località:** BASSANO DEL GRAPPA

CAP 36061 **Prov.** VI

Tel: 0424566422 **Fax:** 0424569134 **Email**: VIIC88200G@ISTRUZIONE.IT

PEC: VIIC88200G@PEC.ISTRUZIONE.IT **Email Gestione Sinistri:** viic88200g@istruzione.it

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

Copertura responsabilità civile:

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 cha la 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

Copertura infortuni:

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 che copra: 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.

(Luogo e data)

(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.r.l. Via del Lido, 106 - 04100 Latina - P.I. 00565010592 –
Capitale Sociale € 100.000,00 i.v. - Iscrizione Sezione A del RUI A000163952
tel. 0773.62981 - fax 0773.629860 - Numero Verde 800.013.155 - Mobile 348 3051153 (fuori orario ufficio)
e-mail: assicurazioni@benacquista.it - pec: benacquista@legalmail.it - www.sicurezzascuola.it